FARMAKONOMER I LÆGEPRAKSIS

FARMAKONOMFORENINGEN

INDHOLD

Farmakonomen, som er farmakonomernes medlemsblad, har gennem årene bragt artikler om farmakonomer ansat i lægepraksis, og om hvad de kan bibringe af faglige kompetencer til området.

Læs artiklerne her.

EN TYPISK ARBEJDSDAG I LÆGEPRAKSIS SIDE 3

Hvordan forløber en arbejdsdag for en farmakonom i lægepraksis typisk? Og hvor stor en del af arbejdsopgaverne udløser hononrar? Bliv klogere på det her.

HJEMMEBESØG ER EN DEL AF JOBBET SIDE 5

Visitationer over telefonen, blodprøvetagning og hjemmebesøg med medicingennemgang er en del af hverdagen for farmakonom Tina Herold-Schou. Hendes arbejdsopgaver i en lægepraksis spænder bredt, og hun elsker den tætte kontakt med patienterne.

SUPERBLÆKSPRUTTE SIDE 11

Hun elsker dialogen med patienterne – og hun mærker stor anerkendelse for farmakonomkompetencerne fra andre sundhedsfaglige.

Farmakonom i lægepraksis:

EN TYPISK ARBEJDSDAG

TID	AKTIVITET	UDLØSER HONORAR
8:00	Telefon - tidsbestilling	
8:15	Telefon - tidsbestilling	
8:30	Telefon - tidsbestilling	
8:45	Telefon - vedr. dosispakket medicin	✓
9:00	Telefon - tidsbestilling	
9:15	Visitation af akutte patienter	
9:30	Kaffe	
10:00	Receptfornyelse	✓
10:15	Blodtryksmåling	✓
10:30	Blodprøvetagning	✓
10:45	Blodtryksmåling	✓
11:00	Medicingennemgang	✓
11:15	Receptfornyelse	✓
11:30	Børnevaccination	✓
11:45	Suturfjernelse	✓
12:00	Frokost og supervision	
13:00	P-pillekontrol	✓
13:15	Øreskyl	✓
13:30	Suturfjernelse	✓
13:45	Behandling af fodvoter	✓
14:00	Blodprøver og EKG	✓
14:15	Børnevaccination	✓
14:30	Lungefunktionsundersøgelse	✓
14:45	Samtale om fornyelse af recept på afhængighedsskabende medicin	✓
15:00	Administrative opgaver	

2. maj 2018

FARMAKONOMEN

04

ET ÅR PÅ NÆST-FORMANDS-POSTEN

SIDE 10

Farmakonom i lægepraksis:

HJEMMEBESØG ER EN DEL AF JOBBET

SIDE 6

Farmakonom i lægepraksis:

HJEMMEBESØG ER EN DEL AF JOBBET

Visitationer over telefonen, blodprøvetagning og hjemmebesøg med medicingennemgang er en del af hverdagen for farmakonom Tina Herold-Schou. Hendes arbejdsopgaver i en lægepraksis spænder bredt, og hun elsker den tætte kontakt med patienterne.

Af journalist Julie Vinding Bengtson. Fotos: Lars Reese.

Farmakonomer ansat i lægepraksisser bliver mere og mere almindeligt rundt om i landet. Nogle steder har farmakonomerne en administrativ funktion, andre steder har de tæt kontakt med patienterne i den kliniske behandling. Farmakonom Tina Herold-Schou har prøvet begge dele. I sit nuværende job hos Lægerne Rædershus i Horsens er hun med til at visitere patienter i telefonen og har egne konsultationer med patienter – både i klinikken og som hjemmebesøg hos ældre patienter.

– Det bedste ved mit job er alle de udfordringer, som ligger i at arbejde med mennesker på en helt ny måde. Jeg har fået lagt så mange kompetencer oven i dem, jeg allerede havde. Det er jo den samme gruppe mennesker, som man møder i skranken nede på apoteket. Her er vi bare i diagnosticeringen, hvor vi skal finde ud af, hvad de fejler, langt tidligere i processen.

Brugbare kompetencer

Muligheden for at arbejde i lægepraksis var ikke noget, Tina Herold-Schou havde overvejet, da hun i 2007 blev uddannet farmakonom på apoteket i Hedensted og efterfølgende ansat på sygehusapoteket på Sygehus Lillebælt. Men da en stilling som lægesekretær hos en læge i Horsens blev slået op i 2014, tænkte hun, at hun som farmakonom ville passe rigtig godt ind sådan et sted.

– Jeg skrev i min ansøgning, hvorfor de skulle vælge en farmakonom til stillingen. Jeg lagde vægt på, at jeg er rigtig god til recepthåndtering, medicinbivirkninger og interaktioner, og at vi som farmakonomer er uddannet til at rådgive

Rødershus
kala
BERLIN

HJEMMEBESØG ER EN DEL AF JOBBET

og kommunikere med kunder i skranken. Samtidig har vi en solid sygdomslære på uddannelsen, som kan bruges i visitationen af patienter i en lægepraksis. Derudover har jeg lavet en del kvalitetsarbejde og været med til akkreditering, som almen praksis i Danmark snart står overfor at skulle igennem. De kompetencer var klart brugbare, og de valgte mig, fortæller Tina Herold-Schou.

Sin nuværende stilling i en lægepraksis startede hun på i september 2017. Her er færre administrative opgaver end i hendes tidligere job, men hovedsageligt kliniske og visiterende opgaver.

– Jeg bruger mine farmakonomkompetencer i alle opgaver. Selvfølgelig er mange af de kliniske kompetencer nye og nogle, jeg har lært under arbejdet hos lægen. For eksempel blodprøvetagning og at fjerne sting og lave urinanalyser og den slags. At visitere patienter i telefonen er også en stor og spændende udfordring, og det stiller store krav til ens sygdomslære og erfaring. Man skal være sikker på at fange dem, som bør ses i klinikken, fortsætter hun.

Besøg i hjemmet

Tina Herold-Schou tager cirka en gang om ugen på hjemmebesøg hos ældre patienter for at lave konsultationer eller opsøgende besøg. En meget bred opgave, forklarer hun:

– Jeg kører for eksempel ud på hjemmebesøg, hvis vi har en borger, som bør få målt sit blodtryk, men ikke har mulighed for at komme i klinikken. I sidste uge var jeg ude hos en ældre dame, som er meget dårligt gående og skulle instrueres i at bruge noget inhalationsmedicin. I morgen skal jeg ud til hende og lave lungefunktionsmåling for at se, om medicinen har virket.

De opsøgende besøg hos ældre handler i høj grad om, hvorvidt der er styr på de ældres medicin – både på papir og i virkeligheden. Derudover tager Tina Herold-Schou altid af sted med en "slagplan" for besøget: for eksempel skal hun snakke med den ældre om kroniske diagnoser, kontaktpersoner, syn, fysisk aktivitet, om vedkommende oplever inkontinens, psykisk tilstand, netværk, alkohol, rygning, ernæring og højde samt vægt. Det er lægen, som vælger, hvilke patienter der tilbydes et besøg af farmakonomen i hjemlige rammer.

– Inden jeg kører ud, kigger jeg medicinlisterne igennem og konfererer med lægen, om der er noget, vi skal kigge nærmere på. Ude i hjemmet kigger jeg på, hvad der rent faktisk står i medicinskabet, og spørger til, om og hvordan de tager medicinen. Det kan man godt blive overrasket over, siger hun med et smil og uddyber:

– Der kan være langt fra det, patienterne fortæller i telefonen, til det, man observerer i virkeligheden. Nogle springer mere eller mindre bevidst over noget af medicinen, andre kommer til at tage dobbelt dosis på grund af forvirring over præparaternes navne.

Tina Herold-Schou spørger under hjemmebesøget til, om den ældre har brug for hjælp i hverdagen. Et stadigt mere trænet øje kigger også efter, om der er nogenlunde rent, om der er løse tæpper, som kan udgøre en faldrisiko, samt andre risikofaktorer. Besøget skrives til journal og vendes med lægen. Hvis det skønnes nødvendigt, får de et besøg af lægen efterfølgende.

MANGE OPGAVER HANDLER OM MEDICIN

Tinne Nielsen er læge hos Lægerne Rædershus. Hun søgte målrettet efter en farmakonom til klinikken i efteråret 2017, fordi de opgaver, der er behov for i hendes lægepraksis, har ændret sig fra at være administrative til at være mere patientrettede – med særligt fokus på medicin:

– De fleste administrative opgaver i klinikken kan jeg i dag selv løse. Derfor har jeg brug for én, som ved en masse om medicin og er god i patientkontakten. Jeg valgte at ansætte Tina (Herold-Schou, red.) i min klinik, fordi hun er en dygtig farmakonom med god erfaring, lyder det fra Tinne Nielsen.

Hun forklarer, at mange telefonsamtaler i klinikken handler om medicinbestillinger og bivirkninger, og i de tilfælde er en farmakonom rigtig god til at rådgive.

– En farmakonom har bred erfaring med patientkontakt fra apoteket, og det er klart en fordel. Derudover er Tina god til at løse kliniske opgaver i klinikken. Vi har også gavn af, at hun er vant til at arbejde projektorienteret med kvalitetsarbejde, og at hun sætter systematik i blandt andet medicinopbevaringen i klinikken, tilføjer hun.

– Resultatet af hjemmebesøgene er ofte, at vi får rettet medicinen til og eventuelt sat noget ekstra hjælp i værk. På den måde forebygger vi problemerne i tide, fortæller hun.

Tæt på mennesker

At være farmakonom i en lægepraksis er et rigtig godt job, hvis man kan lide at arbejde tæt på mennesker og ikke har noget imod at røre ved andre, mener Tina Herold-Schou. Hun tror, at mange flere farmakonomer kunne få foden inden for hos lægepraksisser, hvis blot de tør at søge stillingerne og gøre opmærksom på deres kompetencer. Derfor lyder hendes råd:

– Søg de stillinger, som bliver slået op i lægepraksisser. Også selvom de søger lægesekretærer eller andre profiler end farmakonomer. Skriv, hvad I kan. Da jeg som farmakonom var med på Lægedage, oplevede jeg kæmpe interesse for, hvad farmakonomer kan bidrage med i en praksis, understreger hun.

Ifølge PLO var der i 2017 ansat 108 farmakonomer i lægepraksisser rundt om i landet.

HVERDAGEN I EN LÆGEPRAKSIS

Kl. 8: Tina Herold-Schou møder ind i klinikken.
Kl. 8-12: Telefontid. Telefonen bemandes af en farmakonom og en sygeplejerske. Her kan patienter også komme forbi til lette opgaver for sygeplejersken og farmakonomen, såsom blodprøvetagning og vaccination.
Kl. 12-12.30: Pause.
Kl. 12.30-13: Supervision med lægen – aktuelle patienter og spørgsmål, som er kommet ind via telefonen, vendes med lægen.
Kl. 13-15: Tina Herold-Schou har patienter til konsultation i klinikken til opgaver som at fjerne sting, skylle ører, vaccination, indsprøjtninger, blodprøver, lungefunktionsmåling, medicinsamtaler med medicingennemgang, urinanalyser, EKG-målinger, mikroskopi og andre kliniske opgaver. På andre dage tager hun på hjemmebesøg hos ældre patienter.

BLÅ BOG

Tina Herold-Schou, 36 år.

- Uddannet farmakonom i 2007 fra Hedensted Apotek.
- Ansat på sygehusapotek på Sygehus Lillebælt frem til 2014.
- Farmakonom i en lægepraksis i Horsens frem til september 2017, hvor hun tiltrådte sin nuværende stilling som farmakonom hos Lægerne Rædershus.
- Har i øjeblikket en ugentlig fridag, så jobbet kan kombineres med en sundhedsfaglig diplomuddannelse. Derudover underviser hun på PLO's efteruddannelser i farmakologi og farmaci og sidder i bestyrelsen for Farmakonomforeningens Industrisektion og i foreningens Uddannelsesudvalg.
- Gift med Kristian og har Tobias på 6 år og Signe på 4 år.

11. oktober 2017

FARMAKONOMEN

08

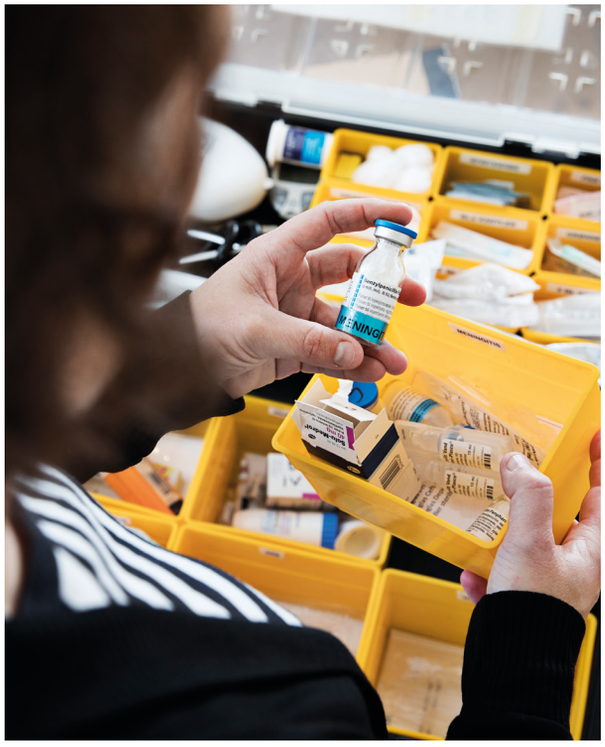
FIP
SIDE 10

FARMAKONOM I LÆGEPRAKSIS

SIDE 6

Farmakonom i lægepraksis:

SUPERBLÆK



Hun elsker dialogen med patienterne – og hun mærker stor anerkendelse for farmakonomkompetencerne fra andre sundhedsfaglige.

Af journalist Sussie Sheikh. Fotos: Ty Stange.

– Jeg har altid drømt om at arbejde med mennesker omkring sundhed og medicin. Så da jeg skulle vælge uddannelse, fangede farmakonomområdet med det samme min interesse. Med den uddannelse kunne jeg se mig selv som medicinrådgiver både på apotek og andre steder, fortæller Anja Petersen.

Hun er uddannet farmakonom i 2002 og arbejdede i de første mange år på henholdsvis privat apotek og senere på hospitalsapotek. Farmakonomkompetencerne har, siden Anja blev færdig, ændret sig markant, ligesom udbuddet af arbejdsområder, farmakonomer i dag håndterer. Dette – samt personlige forhold – fik Anja til at få blod på tanden i forhold til at søge job i lægepraksis. Eller snarere skrive i sit CV på Jobindex.dk for snart 3 år siden, at sekretær i lægepraksis også var af interesse.

– Jeg tror, jeg blev opsøgt på grund af min faglige baggrund og uddannelse, forklarer Anja, der dels ønskede at arbejde

SPRUTTE

mere med "patienten i centrum" – og dels som enlig mor langt nemmere kunne håndtere arbejdstider i en lægepraksis fremfor sene vagter på apotek.

På Jobindex.dk havde hun skrevet, at hun som farmakonom har overblik, er vant til at arbejde med alle slags mennesker og kan håndtere mange forskellige bolde luften: – Jeg skrev også, at jeg ikke stresser og altid er glad og åben, fortsætter Anja. – Og at jeg er omstillingsparat, og at min uddannelse har givet mig lysten til altid gerne at ville lære nye ting.

Positiv overraskelse

En af de store positive overraskelser ved at være i lægepraksis er samarbejdet med andre sundhedsfaglige kolleger.

– Der er overraskende stor begejstring for vores fag. Jeg mærker det i forhold til lægerne – og i forhold til sygeplejerskerne. Men bestemt også i min dialog med patienterne.

Anja har aldrig fortrudt valget af job som sekretær i lægepraksis. Ingen dage er ens, og der er aldrig tale om rutineprægede opgaver. Hun har det allerbedst, når hun har patienter i røret, der skal visiteres til læge eller anden behandling. Rådgivningsrollen hænger bare ved, som hun siger.

Noget af det bedste, der er sket i mit jobskifte, er, at mine farmakonomkompetencer er blevet meget synlige, fortæller Anja.

– Vores kendskab til medicin og sygdomslære, vores viden om tilskudsregler og helbredskort (som medicinkortet fra kommunen hedder i dag, red.) er blandt de ting, jeg mærker, at lægerne og sygeplejerskerne sætter pris på, fortsætter hun.

Der er 4 i lægepraksissen, som ligger på Nørrebro i København. To læger, en sygeplejerske og Anja. Og indimellem er der også en medicinstuderende til at hjælpe. Jobbet er alsidigt og ikke en eneste dag ligner hinanden. Anja betegner sig som "superblæksprutte" og er allergladest, når hun sidder med patienter i røret til afdækning af, hvilken type tid og behandling hun skal sætte den pågældende til hos lægen eller sygeplejersken.

En dagligdag kan se sådan ud for Anja:

- Kl. 7.45 møder hun og gør klar til patienterne.
- Kl. 8-8.45 har hun selv patienter, hvor hun tager blodprøver, laver helicobacter (HUT)-prøver og andre undersøgelser som for eksempel cystit eller step A podninger.
- Kl. 9-12.30 visiterer hun patienter ved telefonen.
- Kl. 13-15.15 besvarer hun e-mails og receptfornyelser samt tidsbestillinger fra hjemmesiden.

– Sideløbende har jeg flere administrative opgaver, blandt andet regnskab, opfølgninger samt bestilling af varer. Dagene flyver af sted og er i hvert fald aldrig kedelige, understreger hun.

Spring ud

Det er derfor ikke svært for Anja at anbefale andre farmakonomer at springe ud som "lægesekretær" med multifunktioner i lægepraksis. Alle har taget godt imod hende, og selvom hun selv kun har hørt om en enkelt anden farmakonom i lægepraksis i Jylland, fornemmer hun, at efterspørgslen er lige om hjørnet.

– Jeg fik jobbet foran en jordemoder og en social- og sundhedsassistent og er bekendt med, at vores fag er blevet anbefalet til andre læger. Så det er bare med selv at komme ud over rampen, som Anja siger.

Som sagt er Anjas hverdag fyldt med positive indtryk og udfordringer. Kun et enkelt "aberderbei" spores i samtalen med hende. Og det er, at hun ikke synes, at der er tilstrækkeligt med kursustilbud til "os i lægepraksis".

Og selvom hun lige nu slet ikke tænker på jobskifte, så ved ingen, hvad fremtiden bringer. Derfor ville hun ønske, hun løbende kunne modtage diverse kurser med hensyn til den generelle udvikling i farmakonomfaget.

– Jeg følger med, så godt jeg kan på hjemmesiden og via Farmakonomen. Og privat har jeg venner, der arbejder på apotek, som også holder mig nogenlunde opdateret på udviklingen. Men den dag, jeg måske igen vil tilbage på privatapotek eller sygehusapotek, er mine kompetencer måske ikke på højde med det forventede. Så jeg drømmer om tilbud om "brush-up" kurser, der løbende kan ajourføre mine kompetencer, slutter Anja.

Netværk for farmakonomer i lægepraksis

Farmakonomforeningen har igangsat netværk for praksisansatte farmakonomer i både øst og vest.

Mange farmakonomer er i dag ansat hos praktiserende læger. Det kan være som lægesekretærer eller konkret som farmakonomer. Fælles for dem er deres baggrund og viden, som de gør brug af i det daglige.

For at understøtte udviklingen af dette område har Farmakonomforeningen igangsat to netværk, så de har mulighed for at mødes to gange årligt. Det ene netværk er for deltagere øst for Storebælt og det andet netværk er for deltagere vest for Storebælt.

Det første møde i netværkene har været afholdt.

Hvis du vil vide mere om netværkene, er du velkommen til at kontakte sekretariatet på tlf. 3312 0600.

FARMAKONOMFORENINGEN
T: 3312 0600
ff@farmakonom.dk
www.farmakonom.dk