



Farmakonomer i kommuner:

Randi Reinsborg, farmakonom i hjemmesygeplejen:

JEG HAR LUNE HÆNDER

I kommunalt regi er de varme hænder dem, der yder kerneydelserne, og de kolde er de mere administrative. Farmakonom Randi Reinsborg har lune hænder med et ben i begge lejre.

Af journalist Sussie Sheikh. Fotos: Ty Stange.

Hele sin farmakonomtid frem til hun flyttede fra Valby til Hundested for to år siden, har Randi været på privatapotek i København (Trianglen). Og egentlig havde hun fået job på Hillerød Hospital, da stillingsannoncen som "Farmakonom til hjemmesygeplejen i Halsnæs Kommune" fangede hendes opmærksomhed.

I hjemmesygeplejen er de varme hænder dem, der passer borgerne – dem, der udfører kerneydelserne. Mens de kolde hænder er dem, der sidder på kontorerne og i administrationen: – Jeg har fået lune hænder, for jeg er både såkaldt udekørende og dermed en del af hjemmesygeplejegruppen rent funktionsmæssigt, men halvdelen af tiden er jeg på kontoret med administrative opgaver, fortæller hun.

– Og det er rart, for så føler jeg, at jeg stadig har kontakt til "kunderne", som Randi udtrykker det.

Hun er glad for sit nye job, men indrømmer, at det har været en stor omvæltning at skulle sætte sig ind i, hvordan hjemmesygeplejen fungerer.

Godt og ondt

- Det er meget anderledes at være offentligt ansat – på godt og ondt. Og rent mentalt krævede det en lang omstillingsperiode, for jeg har været vant til et apotek, hvor arbejdsdagen og arbejdsopgaverne jo er meget anderledes, end de er i hjemmesygeplejen, fortæller Randi.
- Som farmakonom har jeg jo en forholdsvis stor viden om en enkelt





› ting, nemlig medicin, mens sygeplejersker og social- og sundhedsassistenterne (SSA) ved rigtig meget om mange ting.

– Og hvor farmakonomer er vant til at arbejde struktureret, skematisk og ud fra bestemte love og retningslinjer, ser sygeplejerskerne de ældre som borgere og har et mere holistisk menneskesyn og en mere menneskelig tilgang til borgerne, som jeg beundrer meget, fortsætter Randi.

Lige præcis den viden føler Randi sig af og til lidt begrænset i. Og derfor drømmer hun om mere efteruddannelse til farmakonomer i kommunalt regi, selvom hun erkender, at det nok kan blive en svær opgave at løse, fordi arbejdsopgaverne er så forskellige.

– Til gengæld overvejer jeg at melde mig til LIF for at få en mere faglig vinkel på mine kompetencer, siger hun.

Godt modtaget

Randi og hendes kolleger i hjemmesygeplejen (sygeplejersker og SSA) samarbejder med læger og hospitaler, og overordnet føler hun, at alle faggrupperne i hjemmesygeplejen har taget godt imod hende.

– Selvfølgelig mener enkelte helt reelt, at de havde mere brug for flere varme hænder, men langt de fleste udtrykker stor tilfredshed med, at der nu er en, de kan spørge i forhold til medicin og det fælles medicinkort (FMK), fortæller Randi. – Jeg har jo ofte tiden og muligheden for at undersøge og afklare opgaver, de ikke selv kan nå.

Hun er blevet kaldt mange ting – mest farmakolog eller farmaceut – men efterhånden kender flere og flere til farmakonombetegnelsen og Randis kompetencer.

Siden kommunen for et års tid siden begyndte at introducere Randi og hendes kompetencer, når der kommer nye medarbejdere, har hun mærket en forandring i forhold til at blive brugt.

– Generelt synes jeg, jeg bliver brugt mere og mere, og dem, der ikke bruger mig, gør det måske ikke, fordi de ikke ved, hvad jeg kan. Det går hele tiden den rigtige vej, og jeg håber, at der fortsat ansættes flere farmakonomer i kommunalt regi, så Sara (se andet interview) og jeg kan udvide vores lille selvbestaltede netværk. Jo flere vi bliver, desto lettere bliver det at synliggøre vores gode kompetencer, slutter Randi.

SÅDAN BRUGER RANDI SINE KOMPETENCER

Randis helt primære arbejdsopgave består i undervisning af alle, der bliver ansat i hjemmeplejen, det vil sige social- og sundhedsassistenter og –hjælpere og sygeplejersker.

I efteråret 2015 var hun med til at implementere FMK, som hun er superbruger på. Det skal alle nyansatte undervises i – samt resten af personalet ved behov. Hertil kommer undervisning i korrekt håndtering af medicin.

– Jeg er også med til at udarbejde og vedligeholde vejledninger i forhold til medicin håndtering. Ligesom jeg indberetter og bearbejder utilsigtede hændelser (UTH), forklarer Randi.

Endelig er Randi også udekørende på lige fod med de øvrige ansatte i hjemmesygeplejen, hvor hun dog kun udfører medicindoseringer.

– Jeg står for indkøb og vedligeholdelse af vores depot med sygeplejeartikler. Og ellers hjælper jeg kolleger med, hvad der måtte dukke op af medicinfaglige problemer, siger hun.

– Undervisningsopgaverne har indtil nu været så store og krævende, at jeg fortsat har til gode at kaste mig i krig med en anden stor opgave: medicingennemgang, slutter hun.