



Af Lone Søndergaard, Lotte Stig Nørgaard, Ulla Hedegaard, Kerly Maire Servilieri, Susanne Bendixen, Julianne Marie Riis Friberg, Charlotte Rossing, Rikke Nørgaard Hansen

I dette nyhedsbrev fortæller vi om status for projekter i netværket, det kommende netværksmøde den 17. juni 2021 og resultater fra specialeprojekter fra Syddansk Universitet og Københavns Universitet, som er relevante for apotekspraksis.

Derudover kan du læse nyt fra netværkets facebookgruppe.



Fra tidligere møde i apoteksnetværket

Status på projekter i Netværk for Udvikling af Apotekspraksis

Projektlederne for udvalgte projekter i netværket giver her en status på projekterne. Du kan altid læse mere om projekterne på [netværkets hjemmeside](#), eller du kan kontakte projektlederen.

Kortlægning af kunders ønsker og holdning til COVID-19 antistof test

Projektleder er Lone Søndergaard fra Aarhus Viby Apotek. 14 apoteker deltager i projektet. Data er indsamlet i perioden 29. december 2020-19. februar 2021, hvor hvert apotek har skullet indsamle data i 10 åbningsdage.

Dataarbejdet foregår i marts og april, når alle registreringsskemaer er indsamlet. Rapporten forventes færdig i april.

Projektgruppen er glad for, at apotekerne har haft interesse for at deltage i projektet i en tid med mange andre udfordringer. Projektet har været udfordret af svingende interesse for testen fra kundernes side, med størst interesse omkring jul/nytår og faldende interesse i midten af februar. Det kan også spille ind, at der er et generelt faldende kundeantal på apotekerne lige her i det nye år.

Projektlederen har oplevet, at det har fungeret godt at sende en introduktionsvideo omkring projektet og dataregistreringen ud til de deltagende apoteker. Det har øget forståelsen for projektet, mindsket mængden af spørgsmål til udførelsen og bidraget til datavaliditet.

Læs mere om projektet [på netværkets hjemmeside](#).

Datadrevet dialog om medicin efterlevelse på danske apoteker med hjælp fra Klikkits telesundhedsløsning

Klikkit er et system af knapper og en app, som minder patienter om at tage deres medicin til tiden. Klikkit samler registreringer, som fagpersonalet kan bruge til at følge med i kundernes compliance. Man kan se tidspunkter for medicinindtagelse eller anvendelse, når brugeren trykker på knappen.



Billede fra projektlederens projektbeskrivelse



Et af apotekerne, som har deltaget i afprøvningen, har beskrevet to cases, hvor teknologien er brugt:

Case om svær eksem – compliancesamtale

Kunden har haft svær eksem i mange år og har anvendt meget steroidcreme, især om vinteren. Hun siger under en compliancesamtale, at hun ofte glemmer at anvende creme, især i forebyggelsesfasen, og derfor skal starte forfra, når der er udbrud.

Behandlingsstrategi

Receptmedicin – Betnovat i de to første uger – smøres en gang dagligt indtil huden bliver markant bedre. Fra tredje uge nedtrappes der ved at smøre to gange per uge i lang tid (for at hindre recidiv), og derefter skiftes til Locoid og fortsættes to gange om ugen. Obs: Der er en stor risiko for forglemmelse, når medicin ikke tages dagligt og kan kobles sammen med daglige rutine.

Er Klikkit en teknologi, der støtter rådgivningen om compliance?

Som reference til casen om svær eksem vil vi svare ja. Under vores månedlige samtaler om medicinefterlevelse og anvendelse af knappen konkluderede vi, at kunden har haft gavn af Klikkit som huskeværktøj, og fik sin behandling gennemført korrekt. Kunden var glad for at blive fri for eksem på trods af nuværende storforbrug af algogel.

Case om brug af data til at anerkende, hvad der er svært

En kunde med høfeber blev rekrutteret i marts 2020. Kunden har haft svær høfeber i mange år og glemmer at tage sin medicin forebyggende inden sæsonen starter og symptomer begynder. Hun ville i år prøve Avamys kl. 7 og Telfast kl. 19. Kunden har haft et complianceresultat på 97 % for morgenmedicin og 79 % for aftenmedicin. Hun kunne pga. klikkitoversigten anerkende, at aftenstid er besværlig for hende, så aftenmedicin blev ændret til morgen.

Resumé af resultaterne og konklusionen fra projektlederen

Resultaterne peger i retning af, at den nøjagtige tidsregistrering af medicinindtag har haft en særdeles positiv effekt på kvaliteten af dialogen mellem apotek og patient.

Både apotekspersonalet og patienter kunne se ideen og værdien i at bruge klikkitplatformen til at understøtte rådgivning om medicinefterlevelse.

Undersøgelsen har haft nogle udfordringer, herunder teknologiske vanskeligheder, COVID-19-restriktioner og tilpasning på apotekerne.

Projektlederen (fra Klikkit) konkluderer, at på trods af COVID-19-situationen har samarbejdet med Netværk for Udvikling af Apotekspraksis og apotekerne i dette projekt tilvejebragt uvurderlig erfaring, som har haft direkte indflydelse på Klikkits udvikling.

Studiet her beviser, at data genereret ved brug af Klikkit har et stort potentiale for at kvalificere dialogen mellem farmaceut og patient. Derudover har projektet skabt grobund for at udforske potentialet i at bruge Klikkits data til rådgivning om medicinefterlevelse. Farmaceuter har tidligere udelukkende haft mulighed for at se, hvornår medicinen er købt; med Klikkit kan farmaceuterne se, hvordan medicinen rent faktisk tages, hvilket giver en meget større mulighed for at kontekstualisere dialog og rådgivning med den enkelte patient.

Læs hele afrapporteringen af resultaterne [her](#) og om projektet [her](#).

Perspektivering

Klikkit ønsker at starte et nyt projekt efter forbedring af systemet, hvor der er behov for, at flere apoteker deltager. Projektlederen arbejder lige nu på en beskrivelse af den udvidede afprøvning.

Apotekets erfaringer med misbrug af håndkøbslægemidler

Projektleder er specialestuderende Martin Damm Elberg fra Syddansk Universitet, og vejleder for specialet er Ulla Hedegaard fra Syddansk Universitet.





Håndkøbslægemidler kan misbruges og medføre skade på brugeren. Apoteksfarmaceuter har en bred viden om lægemidler og kan derfor informere om korrekt lægemiddelbrug og herigennem forebygge og afhjælpe misbrug. Fra udenlandske undersøgelser kender man til misbrug af en række håndkøbslægemidler, fx analgetika, næsespray og laksantia. I Danmark er det ikke tidligere blevet undersøgt, hvordan apoteksfarmaceuter oplever omfang og art af misbrug af håndkøbslægemidler, og hvordan det forsøges håndteret og afhjulpet. Man har i Danmark oplevet enkelte tiltag mod misbrug af håndkøbslægemidler, fx begrænsning af pakningsstørrelser og ændret status på et håndkøbslægemiddel til receptpligtig, fx det syntetiske opioid dextromethorphan.

Projektet undersøgte danske apoteksfarmaceuters erfaringer med kunders misbrug af håndkøbslægemidler og hvordan misbruget forsøges håndteret og afhjulpet.

Der blev anvendt kvalitative, semistrukturerede interview med apoteksfarmaceuter. Interviewguiden blev udviklet på baggrund af udenlandsk litteratur. Interviewene blev afholdt både online og face-to-face, og efterfølgende transskriberet og analyseret ved systematisk tekstkondensering i NVivo 12.

Der blev afholdt syv semistrukturerede interview med apoteksfarmaceuter. Ved systematisk tekstkondensering af den kvalitative data fremkom seks centrale temaer; omfang, misbrugere køber det samme, rådgivning og behovsafdækning fører til korrekt brug, detailhandel er en barriere for håndteringen samt behov for mere information og vidensdeling.

Farmaceuterne i denne undersøgelse havde alle erfaringer med kunders misbrug af håndkøbslægemidler. Apoteksfarmaceuterne oplever misbrug af håndkøbslægemidler på ugentlig basis. Identifikation af misbrug foregår gennem behovsafdækning og forsøges håndteret gennem rådgivning. En barriere for håndteringen er salg uden for apoteket, hvor der ikke udøves rådgivning. Håndteringen af misbrug kan forbedres gennem mere information til kunderne og vidensdeling i større netværk af farmaceuter og andre sundhedsprofessionelle.

Leveringssvigt i apotekssektoren

Projektleder er Julianne Marie Riis Friberg fra Københavns Sønderbro Apotek. I projektet ses

på, hvad der fylder i forbindelse med leveringssvigt af medicin på privat apotek, og hvilke konsekvenser det har for medicinbrugerne.



Projektet er delt ind i tre delprojekter, som Julianne beskriver herunder.

Del A

Der samles data fast to gange ugentligt for Københavns Sønderbro Apotek. Data kommer fra vores medicinleverandør og kører først gennem et filtreringsværktøj, hvorefter vi har en ren liste med klinisk relevante restordre. Denne sendes til medarbejdere på Københavns Sønderbro Apotek. Her undersøges:

- Restordrestatus – hvornår forventes varen tilbage?
- Er varen på lager på apoteker i landet? Dette kan vurderes ud fra dinapoteker.dk
- Er der mulige alternativer til behandlingen?

Alle informationerne sammenfattes og sendes til en farmakolog, som også vurderer alternative behandlingsmuligheder. Herefter uploades listen på en hjemmeside, så informationen er tilgængelig for fagpersoner. Hjemmesiden er stadig en beta-version og derfor ikke publiceret. Ovenstående laves i samarbejde med Anton Pottegård m.fl. på Odense Universitetshospital, TMJ og Københavns Sønderbro Apotek.

Del B

Her måles, hvor mange ekspeditioner på apoteket, der omhandler restordre, hvad apoteket gør i disse ekspeditioner, og hvor lang tid disse ekspeditioner tager. I tilfælde, hvor apoteket ikke kan løse restordreproblemet ved fx substitution eller kontakt til læge mv., spørges kunden, om vi må kontakte kunden efterfølgende for at følge op.



Der er samlet data ind i skranken over to uger på København Sønderbro Apotek, Sydhavnsapoteket og Sluseholmens Apotek.

Del B af projektet er fremlagt på vejlederdagene på Københavns Universitet i november 2020, og flere farmaceutstuderende har allerede vist interesse for projektet. Derfor vil flere studerende rundt om på apotekerne i Danmark samle data ind til denne del i løbet af det tidlige forår.

Ud over dette er der sendt en invitation om deltagelse i denne del af projektet ud på netværkets facebookgruppe. Dataindsamlingen vil foregå i uge 11 og 12. Kontakt projektleder Julianne på 199ju@apoteket.dk, hvis dit apotek ønsker at deltage.

Del C

Her følges op på kunder, som i del B har givet samtykke til at blive ringet op. Her stilles bl.a. spørgsmålene til kunden om kunden:

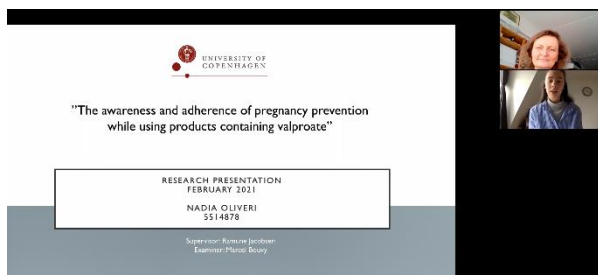
- Har fået medicinen efterfølgende.
- Har haft en periode uden medicin. Hvis ja, hvor længe?
- Har oplevet alvorlige konsekvenser af medicinmangel eller skift i behandling.

Denne del af projektet følger del B og bliver udført efter de to ugers indsamlingsperiode på de forskellige apoteker.

Læs mere om projektet [her](#).

Kvalitet af graviditetsforebyggelse hos kvinder, der bruger teratogene lægemidler

Den 25. februar 2021 holdt projektgruppen for projektet i Danmark et webinar, hvor resultaterne fra den danske del af projektet og nogle af de europæiske resultater blev formidlet. Se optagelser og præsentationer fra webinaret på [projektsiden på Apoteksnetværkets hjemmeside](#).



Fra webinar om resultater

Projektgruppen mangler at kunne formidle den endelige rapport om resultaterne fra European Medicine Agency. Denne vil formidles, når den kommer.

Her en midlertidig opsummering af læringer fra resultaterne på baggrund af spørgeskema til de danske farmaceuter:

Lessons learned for pharmacists in DK:

- Worse awareness about teratogenicity of valproate compared to prescribers and patients in DK and pharmacists in other countries
- Based on patients' reports, there is a lack of counselling on teratogenicity and the importance of pregnancy prevention while dispensing valproate
- Somewhat better, but still not as high as in other countries counselling on teratogenicity and the importance of pregnancy prevention while dispensing oral retinoids
- Poor awareness and use of pharmacists' chec list while dispensing oral retinoids, but intentions to use it more in the future.

Du kan læse mere om de specifikke resultater fra det danske delprojekt: The awareness and adherence of pregnancy prevention while using products containing valproate: a questionnaire survey among prescribers, pharmacists and patients in Denmark, som er et specialeprojekt, på side 6 i dette nyhedsbrev.

Læs om netværket og projekter, der er i gang lige nu, på [hjemmesiden](#)

Netværksmøde den 17. juni 2021

Styregruppen holder netværksmøde den 17. juni 2021. Hvis det på det tidspunkt kan lade sig gøre at mødes, vil det være muligt enten at deltage fysisk på mødet eller online. Nærmere information om indhold, program, sted og tidspunkt på dagen kommer, når styregruppen er længere i planlægningen.

Hvis du har input til kommende netværksmøder, så skriv gerne til [Rikke Nørgaard Hansen](mailto:Rikke.Nørgaard.Hansen@pharmakon.dk) på rh@pharmakon.dk.



Specialeprojekter med relevans for apotekspraksis

Både Syddansk Universitet og Københavns Universitet har løbende specialestuderende, som skriver specialer, der kan være relevante for apotekspraktikere. Herunder afrapporteres resultater fra nogle af de seneste projekter.

Identifikation af barrierer og interventioner for at sikre likeverdige helsehjelp for innvandrere på apotek – ett litteraturstudie

Specialet er skrevet af Peter Andre Drønen under vejledning af Ulla Hedegaard fra Syddansk Universitet og Lone Holst og Reidun Kjøme fra Borgen Universitet, Norge.

Antallet af mennesker med etnisk minoritetsbakgrunn i Norge øker stadig. Når antallet øker, kommer farmasøyer oftere i kontakt med denne pasientgruppen. For å kunne yte likeverdige helsetjenester til pasienter med etnisk minoritetsbakgrunn som resten av befolkningen, er det viktig å identifisere barrierer som hindrer lik helsehjelp. I tillegg til barrierer er det viktig å identifisere intervensjoner som kan bidra til å overvinne disse barrierene for å sikre lik omsorg for innvandrere.



Det ble utført en litteraturgjennomgang ved hjelp av "rapid evidence assessment" med sikte på å identifisere disse barrierer og intervensjoner. Litteratursøket ble utført i tre elektroniske databaser, Ovid MEDLINE, EMBASE, og APA PsycINFO, for å identifisere artikler skrevet på engelsk og de skandinaviske språkene. Ingen manuelle eller grå litteratursøk ble utført. Det var ingen begrensninger for publiseringsdatoen eller landet der studien ble utført. Bare empiriske studier av kvalitativ, kvantitativ, og blandet metode primærforskning ble inkludert i denne gjennomgangen. For å kunne inkludere og

Netværk for Udvikling af Apotekspraksis – nyhedsbrev – Marts 2021

evaluere flere typer forskningsmetoder ble et MMAT-verktøy (Mixed-Method Appraisal Tool) brukt.

Resultatene fra de inkluderte studiene ble syntetisert ved hjelp av tabeller og en fortellende oppsummering ble utført ved å sortere gjennom temaene i studiene. 31 artikler oppfylte inklusjonskriteriene og ble inkludert i denne gjennomgangen. Basert på de 31 artiklene ble det funnet fire typer barrierer: kommunikasjonsbarrierer, kulturelle barrierer, lav helseforståelse, og ikke-bruk av intervensjoner. I tillegg viste analysen at det er fem typer intervensjoner: forbedring av medisinske etiketter, profesjonelle oversettere, oversettelsesverktøy, opplæring av helsepersonell, og skriftlig informasjon.

For å lette prosessen med å oppnå likeverdig helsehjelp for hele befolkningen, kan ytterligere studier som tester disse intervensjonene utføres i lys av barrierene og intervensjonene som er oppgitt her.

Oversættelse og kulturel tilpasning af Drug Adherence Work-Up (DRAW)-værktøjet

Specialet er skrevet af Eileen Vestergaard Hornshøj under vejledning af Ulla Hedegaard fra Syddansk Universitet og Carina Lundby fra forskningsenheden på Sygehusapotek Fyn.

En høj grad af compliance er vigtig, især hos kronisk syge patienter, og for apoteksfarmaceuter er identifikation og håndtering af complianceproblemer, i samarbejde med patienten, en central arbejdsopgave. I den forbindelse er et værktøj, DRAW ©-værktøjet, udviklet i USA i 2012 med det mål at vejlede farmaceuter i primærsektoren under afholdelse af medicinsamtaler med kronisk syge patienter. Danske apoteker tilbyder medicinsamtaler og compliancesamtaler, og DRAW-værktøjet kunne tænkes at være anvendeligt i denne sammenhæng. Formålet med projektet var derfor at foretage en valideret oversættelse af det amerikanske DRAW-værktøj og teste oversættelsen hos potentielle brugere af skemaet med henblik på kulturel tilpasning af værktøjet.

En valideret oversættelse blev foretaget i henhold til oversættelses- og tilpasningsguiden udarbejdet af International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, ISPOR. Oversættelsen bestod først af en forlæns oversættelse af værktøjet, så en gennemgang af oversættelsen af



faglige eksperter, dernæst en baglæns oversættelse og pilottestning af forståelsen hos apoteksfarmaceuter og kunder rekrutteret fra NUAPs netværk, hvorefter den endelige version udarbejdes.

DRAW-værktøjet, som blev oversat, svarer til to A4-sider. Den første side består af ni spørgsmål til patienten og tre spørgsmål til farmaceuten (patient- og farmaceutdelen), samt handlingsforslag og henvisninger til den relevante sektion i guiden på næste side. På næste side er guiden (GUIDE-delen), som består af fem guide-sektioner: A, B, C, D og E, der hver især uddyber handlingsforslagene præsenteret på første side og giver konkrete råd til, hvad farmaceuten kan rådgive patienten om, eller hvordan farmaceuten kan hjælpe patienten alt efter dennes specifikke svar, situation og grad af compliance.

Det næste trin før en mulig implementering vil være et studie med test af farmaceuters anvendelse af DRAW-værktøjet ved medicinsamtaler.

The awareness and adherence of pregnancy prevention while using products containing valproate: a questionnaire survey among prescribers, pharmacists and patients in Denmark.

The thesis was written by Nadia Maria Barbara Oliveri (a pharmacy student from the University of Utrecht). Supervision was provided by Ramune Jacobsen, University of Copenhagen, Department of Pharmacy.

In 2018, The European Medicine Agency (EMA) updated pregnancy prevention measures (PPMs) for reproductive age women using products containing valproate shown to have teratogenic effects. The aim of the thesis was to investigate awareness of and adherence to the updated PPMs among healthcare professionals and patients in Denmark. The study was a part of the larger European project.

Three different web-based questionnaires were developed and distributed among valproate prescribers (i.e. GPs and neurologists), pharmacists and patients via patient and professional associations' newsletters and social media channels.

A total of 90 prescribers, 98 pharmacists and 103 patients responded. Regarding awareness, 96% of the prescribers, 79% of the pharmacists and

82% of the patients were aware of the teratogenic risks of valproate. The adherence to the updated PPMs was low. Among the prescribers, the patient guide (28%), the healthcare professional guide (23%) and the direct to healthcare professional communication letter (23%) were known and applied the most. Among the pharmacists, the warning sign on the outer medication package was the most often used PPM (24%); 33% of the pharmacists often or always provided information about the importance of effective contraception when dispensing valproate, and 39% advised women pursuing valproate to contact their doctor if they suspected being pregnant. The majority of the patients (75%) had read the patient information leaflet included in the medication package. The self-reported effect of the updated PPMs on a daily practice was even lower: Only 27% of the prescribers, 24% of the pharmacists and 8% of the patients stated that the updated PPMs had an impact on their valproate prescribing, dispensing or use practice.

In Denmark, both healthcare professionals and patients were aware of the teratogenic effects of products containing valproate. However, the updated PPMs from 2018 did not seem to be well known or to have much influence on pregnancy prevention, while prescribing, dispensing and using these products in reproductive age women.

The current situation of biosimilars in Denmark – a study based on the pharmacists' and pharmacy students' perspectives

The thesis was written by Leire Basaras Arroyo. Supervision was provided by Anna Birna Almarsdottir, University of Copenhagen, Department of Pharmacy.

Biological medicines are essential for the treatment of certain acute and chronic diseases. Only biosimilars can be highly similar copies of the originator products. Furthermore, in order to save money in the development of biosimilars, the safety and the efficacy are confirmed based on biosimilarity studies. For this reason, many healthcare professionals do not feel comfortable prescribing biosimilars.

To explore knowledge and attitudes among Danish pharmacists and pharmacy students towards biosimilars, an online questionnaire was used to collect data. The questionnaire was sent to 211 pharmacy students at master's level from



the University of Copenhagen and to experienced pharmacists with the help of PharmaDanmark. The questionnaire was available only in Danish and consisted of 22 questions. The data was analyzed using descriptive and analytic statistics.

112 respondents were eligible to participate in the full questionnaire, of which 70 were pharmacy students and 42 pharmacists; 89 participants answered all the applicable questions and 27 answered some of the questions. Most of the participants agreed that substitution of biosimilars should be the prescriber's decision and that biosimilars should be used as a second option in case the originator product does not work or is not available. Both pharmacy students and pharmacists showed a knowledge gap regarding biosimilars, but the majority of them were willing to take additional training on this topic.

The participants' attitudes towards biosimilars are influenced by concerns about safety, efficacy and the knowledge they have about the topic. Further research is needed to reveal more in-depth the attitudes and knowledge that pharmacists and pharmacy students have about biosimilars. However, based on this study, it appears that Danish pharmacists and pharmacy students should get more training on this matter.

De orale bivirkninger og medicingennemgang – kan det gøre en forskel? Et litteratur- og casestudie om medicingennemganges effekt på patienter med orale bivirkninger, involverende systemet MediComb

Specialet er skrevet af Astrid Dyrborg Jørgensen, under vejledning af Lotte Stig Nørgaard, Institut for Farmaci, Københavns Universitet, og under bivejledning af Camilla Kragelund og Birita Ellefsen, begge Odontologisk Institut, Københavns Universitet.

Tandlægers medicinlister er ofte ufuldstændige, og der findes så vidt vides ingen forskning om medicingennemgange (MGG) udført af farmaceuter i samarbejde med tandlæger. Specielt opsporing af bivirkninger er yderst vigtig for at optimere tandlægers lægemiddelbehandling. Litteraturen viser, at bivirkningsindberetninger fra tandlæger og farmaceuter er få, og det tænkes, at flere orale bivirkninger kan findes i oversigterne over formodede bivirkninger hos Lægemiddelstyrelsen.

De indberetninger, som sker på nye bivirkninger, registreres i første omgang som formodede og kan derfor ikke findes i de kendte bivirkninger.

Effekten af systematisk, traditionel MGG og gennemgang af spontane bivirkningsrapporter ønskes undersøgt hos patienter med orale symptomer. Derudover ønskes det klarlagt, om systemet MediComb kan anvendes til MGG og vurdering af eventuelle lægemiddelrelaterede problemer (LSP) af sundhedsprofessionelle, der ikke har erfaring med at arbejde med MGG.



Specialet består af to delstudier: et litteraturstudium og en MGG på patienter fra Københavns Tandlægeskole. Litteraturstudiet blev udført som en struktureret søgning i databaserne EMBASE og PubMed. MGG blev udført som et casestudie med informationsbaseret udvælgelse og afholdelse af semistrukturerede interviews. Efterfølgende blev beslutningsstøtteværktøjet MediComb benyttet for at undersøge, hvorvidt systemet fandt de samme resultater som en MGG udført uden beslutningsstøtte.

I litteraturstudiet blev der inkluderet 44 artikler, der blev inddelt i syv temaer, og som dækkede 22 forskellige bivirkninger. Tolv bivirkninger fremgik kun i en enkelt artikel hver, mens de resterende ti bivirkninger blev nævnt i flere artikler. Syv artikler blev placeret på evidensniveau I. Der fandtes mest information om mundtørhed/xerostomi, dysgeusi, Steven-Johnson-syndrom/toksisk epidermal nekrose og osteonekrose i kæben. I casestudiet blev der udført fire MGG og i gennemsnit udarbejdet fire ændringsforslag til den medicinske behandling per deltager. Der blev fundet forskellige LRP. Blandt andet udøvede alle deltagerne non-compliance, og de oplevede alle orale bivirkninger.

Deltagerne i casestudiet havde orale symptomer, der kunne kategoriseres som bivirkninger, da de kunne tilskrives minimum ét lægemiddelstof i enten litteraturstudiet, MGG, de spontane bivirkningsindberetninger eller i MediComb. Derudover oplevede deltagerne også andre LRP.



Uddrag fra netværkets facebookgruppe

Hvis du ikke allerede er medlem, så gå ind [på netværkets facebookside](#) og anmod om medlemskab. Så lukker vi dig ind, hvis dit apotek er medlem af netværket.



Kerly Maire Servilieri

17. januar · 🌐

...

Ny struktur giver plads til præsentation af nye projektideer i NUAP

For første gang i mandags (11.01.2021) har vi haft en gæst på styregruppemøde. Det er pga. vores nye struktur til rekruttering af nye projekter. Line fra Christianshavns Apotek, har præsenteret et meget spændende projekt om [Miljøvenlig lægemiddelinformation - Projektidéen kom fra Mia Karlisen](#), som blev også præsenteret på KUS vejlederdage d. 20 november 2020.

Hvis du har en projektidé kontakt os ved at følge processen:

1. Du skal udfylde projektbeskrivelsesrammen (findes på hjemmesiden*) med dit projekt inkl. et billede, der passer til dit projekt
2. Du bliver kontaktet af en fra styregruppen
3. Du får feedback og sparring på din projektidé på et online styregruppemøde
4. Dit projekt godkendes i netværket
5. Du kan i løbet af dit projekt få sparring fra en forsker eller praktiker fra styregruppen – ét medlem bliver tilknyttet dit projekt
6. Du skal formidle dit projekts resultater i netværket

God søndag - kold, men forhåbentligt med sol

*<https://www.pharmakon.dk/apotek-primaer-sundhedssektor/apoteksnetvaerk/>

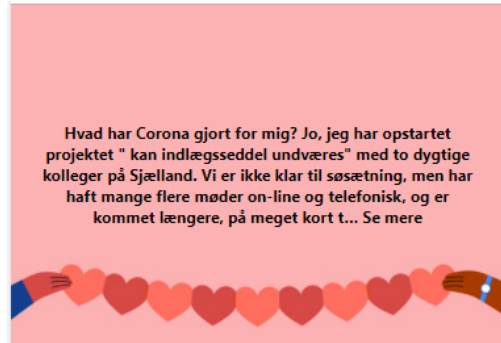


👍 17

5 kommentarer Set af 175

Jeg havde medicinsamtale med en ny diagnosticeret methotrexat kunde i dag. Vi talte om nedsat immunrespons, og så spurgte hun, om hun nu ville være særligt sårbar over for corona smitte.. jeg var jo så nødt til at melde pas.. logisk set, så ja, men har... Se mere

2 kommentarer Set af 174



Hvad har Corona gjort for mig? Jo, jeg har opstartet projektet " kan indlægsseddel undværes" med to dygtige kolleger på Sjælland. Vi er ikke klar til søsætning, men har haft mange flere møder on-line og telefonisk, og er kommet længere, på meget kort t... Se mere

👍❤️ 10

Set af 170



Camilla Lynnerup har delt et link.

15. januar · 🌐

...

Hvordan er kvaliteten af vaccination på apoteket? 🤔👩🏻

I 3. episode af [#ApoForsk](#) kigger vi nærmere på kundernes oplevelse af at blive influenzavaccineret på apoteket. Hvorfor foretrækkes apoteket som vaccinationssted, og hvad kan gøres bedre? 🤔 Desuden vil Alaa Burghle og jeg gerne høre din holdning til at varetage vaccinationer på apoteket.

- Hvordan har sæsonen været i 2020?
- Hvad skal der til at forbedre vaccinationsprocessen på apoteket set fra dit perspektiv?
- Havde ... Se mere



YOUTUBE.COM

Episode 3: Influenzavaccination på apoteket

👍 Kerly Maire Servilieri og 5 andre

Set af 140



Charlotte Verner Rossing

Administrator · 5. februar kl. 15.09 · 🌐

...

Rikke Nørgaard Hansen fortæller på PCNE - en europæisk forsker konference om vores danske netværk 🙌🙌🙌 hun er sej! Og det er Bjarke Abrahamsen og Susanne Kaas der har sørget for det er sat på dagsordenen



👍 17

2 kommentarer Set af 161