

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

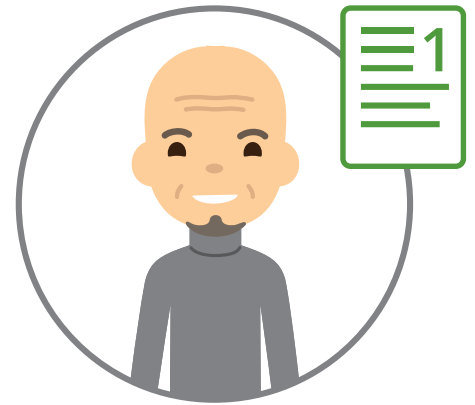
Olav, 50 år

NY MEDISIN:

- Simvastatin 20 mg, 90 tabletter
- Kolesterolsenkende, 1 tablett hver kveld
- Hentet ut for ca. 1 uke siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

- Ingen andre medisiner



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Olav, 50 år

NY MEDISIN:

- Simvastatin 20 mg, 90 tabletter
- Kolesterolsenkende, 1 tablett hver kveld
- Hentet ut for ca. 1 uke siden

HISTORIKK:

- Ikke hentet ut andre reseptbelagte medisiner ved dette apoteket tidligere



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Har høyt kolesterol
- Legen har informert om at det er viktig å ta medisinen fast for å forebygge hjerte- og karsykdom

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Brukt simvastatin i ca. 1 uke
- Tar medisinen på kvelden
- Jobber nattevakter og synes det er vanskelig å huske å ta medisinen
- Glemt å ta medisinen 2 ganger og har da tatt dobbel dose neste kveld

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Føler deg frisk. Usikker på om du vil fortsette å ta medisinen siden du ikke merker noen effekt
- Lest at medisinen kan gi alvorlige muskelbivirkninger
- Ikke merket noen bivirkninger

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Olav, 50 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Vanskelig å huske å ta medisinen
- Tar dobbel dose neste dag ved glemte dose
- Merker ikke effekt, vurderer å slutte
- Bekymret for muskelbivirkninger

Aktuell faglig veiledning:

- Tips for å huske å ta medisinen
- Ev. ta dosen på morgenen eller bytte statin (konf. lege)
- Håndtering av glemte dose
- Informere om hvorfor det er viktig å ta medisinen og at det er vanlig å ikke kjenne effekt
- Muskelbivirkninger forekommer sjelden, kontakte lege ved muskelsmerter/-svakhet

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Knut, 75 år

NY MEDISIN:

- Losartan/hydroklortiazid 50mg/12,5mg, 98 tabletter
- Mot høyt blodtrykk, 1 tablett morgen
- Hentet ut for 1,5 uke siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

- Hentet ut amlodipin 5 mg tabletter for ca. 4 måneder siden



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Knut, 75 år

NY MEDISIN:

- Losartan/hydroklortiazid 50mg/12,5mg, 98 tabletter
Mot høyt blodtrykk, 1 tablett morgen
- Hentet ut for 1,5 uke siden

HISTORIKK:

- For ca. 4 måneder siden har du hentet ut amlodipin 5 mg tabletter



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Har tidligere brukt en annen blodtrykksmedisin som du ble hoven i ankene av.
Legen ønsket derfor å bytte medisin

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Har brukt den nye medisinen i 1,5 uke
- Tar medisinen til frokost
- Har tatt medisinen hver dag

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Føler deg sprek selv om du har høyt blodtrykk
- Merker ikke noen effekt av medisinen
- Har hørt at vandrivende kan gi hyppig vannlating og er litt bekymret for dette siden du er så aktiv.
Du er derfor nøye med å ikke drikke så mye på morgenen før du skal ut

ANNET

- Lurer på om det greit å bruke smertestillende sammen med den nye medisinen

Hvis tjenestefarmasøyten spør hvilken type smerte:

- Får smerter i muskler og ledd når du går veldig mye. Du skal på ferie til varmere strøk for å spille golf, og det blir mye gåing hver dag

Hvis tjenestefarmasøyten spør hvilken smertestillende du tenker på:

- Har tidligere brukt Voltarol® 25 mg tabletter som du har kjøpt uten resept

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Knut, 75 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Bekymret for hyppig vannlating ved aktivitet
- Ønsker å kjøpe Voltarol® tabletter mot muskel- og leddsmerter siden han skal på aktiv ferie til varmere strøk

Aktuell faglig veiledning:

- Ikke vanlig å kjenne effekt av medisinen, men den kan måles etter noe tid
- Eget tidspunkt for inntak av medisin ift. vannlating
- Unngå perorale NSAIDs, foreslå alternativ til Voltarol® tabletter
- Huske på tilstrekkelig væskeinntak
- Råd om solbeskyttelse
- Bekrefte riktig bruk for pasienten

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Kjell, 65 år

NY MEDISIN:

- Dabigatran (Pradaxa®) 150 mg, 180 kapsler
- Forebygger blodpropp, 1 kapsel morgen og kveld
- Hentet ut for ca. 2 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

- Hentet ut metoprolol 100 mg, 100 depottabletter (1x1) for ca. 2 måneder siden



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Kjell, 65 år

NY MEDISIN:

- Dabigatran (Pradaxa®) 150 mg, 180 kapsler
- Forebygger blodpropp, 1 kapsel morgen og kveld
- Hentet ut for ca. 2 uker siden

HISTORIKK:

- For ca. 2 måneder siden har du hentet ut metoprolol 100 mg, 100 depottabletter (1x1)



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Legen har informert deg om at det er viktig at du bruker medisinen som avtalt fordi du har unormal hjerterytme og økt risiko for blodpropp

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Har brukt dabigatran (Pradaxa®) i ca. 2 uker
- Tar vanligvis 1 kapsel til frokost og 1 kapsel før du legger deg
- Syntes det er vanskelig å huske å ta Pradaxa® som avtalt, spesielt kveldsdosen
- Har glemt å ta 4–5 kveldsdoser Pradaxa® og har da tatt dobbel dose neste morgen
- Bruker fortsatt metoprolol og tar 1 tablett til frokost

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Har ikke merket noen effekt av behandlingen
- Føler deg litt deprimert og lurer på om dette kan være en bivirkning av den nye medisinen
- Er litt nedstemt i perioder, men føler det har vært ekstra tungt den siste uken

ANNET

- Ønsker ikke å snakke om depresjonen med legen og har for noen dager siden startet egenbehandling med johannesurt. Du lurer på om farmasøyten tror dette vil hjelpe

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Kjell, 65 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Vanskelig å huske å ta medisinen
- Dobbel dose neste dag ved glemt medisin
- Nedstemthet
- Egenbehandling med johannesurt

Aktuell faglig veiledning:

- Tips for å huske å ta medisinen
- Ev. informere om at kapslene skal svelges hele og kan tas med eller uten mat
- Håndtering av glemt dose
- Informere om mulige bivirkninger
- Depresjonen skyldes trolig ikke den nye medisinen
- Johannesurt bør ikke brukes sammen med den nye medisinen
- Anbefale pasienten å kontakte lege mht. nedstemthet

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Marie, 70 år, liten og tynn

NY MEDISIN:

- Atorvastatin 20 mg, 100 tabletter
- Kolesterol senkende, 1 tablett daglig
- Hentet ut for ca. 4 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

Hentet ut for ca. 1,5 måned siden:

- Nitroglycerin 0,4 mg/dose spray (ved behov)
- Metoprolol 50 mg depottabletter (1x1)
- Nifedipin 20 mg depottabletter (1x1)
- Acetylsalisylsyre 75 mg tabletter (1x1)
- Zopiklon 5 mg tabletter (ved behov)
- Alendronat 70 mg tabletter (1 per uke)
- Kalsium 500 mg tyggetabletter (1x1)

JOURNALNOTAT FRA OPPFØLGINGSSAMTALE 1:

Bruk: som forskrevet. Startet for ca. 2 uker siden.

Utfordringer: Pasienten kommenterer at det er vanskelig å ha oversikt over de ulike medisinene hun bruker.

Vurdering: Informert pasient om at hun bruker atorvastatin riktig og anbefalt dosett. Ny samtale om 2 uker.



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Marie, 70 år, liten og tynn

NY MEDISIN:

- Atorvastatin 20 mg, 100 tabletter
- Kolesterol senkende, 1 tablett daglig
- Hentet ut for ca. 4 uker siden

HISTORIKK:

For ca. 1,5 måned siden hentet du ut:

Nitrolingual 0,4 mg/dose spray (ved behov), metoprolol 50 mg depottabletter (1x1), nifedipin 20 mg depottabletter (1x1), acetylsalisylsyre 75 mg tabletter (1x1), zopiklon 5 mg tabletter (ved behov), alendronat 70 mg tabletter (1 per uke), kalsium 500 mg tyggetabletter (1x1)



OPPFØLGINGSSAMTALE 1:

Fikk bekreftet at du har brukt den nye medisinen riktig. Du fortalte at det var vanskelig å ha oversikt over alle medisinene dine. Farmasøyten foreslo dosett for å få bedre oversikt over medisinbruken.

Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Bruker fortsatt atorvastatin
- Har begynt å bruke dosett og synes det fungerer fint
- Tar medisinen hver morgen. Ikke glemt noen doser

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Ikke rukket å tenke så mye på den nye medisinen fordi du har hatt lungebetennelse. Du ble så dårlig at du måtte tilkalle legevakt, men formen ble raskt bedre etter at du startet med antibiotika

Informasjon dersom farmasøyten spør spesifikt:

- Fikk lungebetennelse for ca. 2 uker siden
- Snakket ikke med legevaktlegen om de andre medisinene du bruker
- Fikk erytromycin og har tatt den siste tablett i dag
- De siste dagene har du begynt å kjenne muskelsmerter. Du lurer på om dette kan skyldes den nye medisinen eller om du bare er støl etter å ha vært sengeliggende
 - Muskelsmertene er lette
 - Ikke behov for smertestillende medisin

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Marie, 70 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Ikke informert legevakt om andre medisiner
- Kombinasjon av atorvastatin og erytromycin
- Har lette muskelsmerter

Aktuell faglig veiledning:

- Relevante interaksjoner
- Pasienten har trolig fått muskelbivirkninger av atorvastatin
- Anbefale pasienten å ta kontakt med lege dersom muskelsmertene vedvarer
- Oppfordre pasienten til å informere om faste medisiner ved kontakt med legevakt

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Astrid, 70 år

NY MEDISIN:

- Enalapril 10 mg, 100 tabletter
- Mot høyt blodtrykk, 1 tablett daglig
- Hentet ut for ca. 4 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

Hentet ut for 4 uker siden:

- Calcigran Forte tyggetabletter (1x1)
- Alendronat 70 mg tabletter (1 gang per uke)

JOURNALNOTAT FRA OPPFØLGINGSSAMTALE 1:

Bruk: som forskrevet. Startet for ca. 1 uke siden.
Pasienten angir at det går greit å bruke medisinen.

Vurdering: Oppfordret pasienten til å ta medisinen til samme tid hver dag. Ny samtale om 3 uker



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Astrid, 70 år

NY MEDISIN:

- Enalapril 10 mg, 100 tabletter
- Mot høyt blodtrykk, 1 tablett daglig
- Hentet ut for ca. 4 uker siden

HISTORIKK:

Hentet ut for 4 uker siden:

- Calcigran Forte tyggetabletter (1x1)
- Alendronat 70 mg tabletter (1 gang per uke)

OPPFØLGINGSSAMTALE 1:

Du fortalte at det gikk greit å bruke medisinen. Farmasøyten oppfordret deg til å ta medisinen til samme tid hver dag.



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Har fått beskjed om at du har høyt blodtrykk og at du derfor har fått en ny medisin

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Bruker fortsatt medisinen
- Tar den til frokost hver dag

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Har ikke merket noen effekt av medisinen og lurer på om det er vanlig å merke noen forskjell

Hovedbekymring:

- Du er mye plaget med svimmelhet, spesielt når du reiser deg
- Du er benskjør og bekymret for å falle, du har ikke falt hittil

Sekundært (hvis farmasøyten spør om andre plager):

- Har vært plaget med tørrhoste som ikke gir seg selv om du har blitt bra av forkjølelsen, særlig plagsomt om natten

ANNET

- Har time hos legen om 3 dager

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Astrid, 70 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Merker ikke effekt av medisinen
- Plaget av svimmelhet
- Benskjør og bekymret for å falle
- Plaget med tørrhoste

Aktuell faglig veiledning:

- Informasjon om at man ofte ikke merker effekt selv, men kan måle dette hos legen
- Forsøke å ta dosen om kvelden for å redusere svimmelhet
- Reise seg langsomt
- Informasjon om at tørrhosten kan være en bivirkning
- Ev. kontakte lege ved plagsom eller vedvarende hoste

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Sofie, 78 år

NY MEDISIN:

- Amlodipin 5 mg, 100 tabletter
- Mot angina pectoris, 1 tablett morgen
- Hentet ut for 5 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

Hentet ut for 2 uker siden:

- Norvasc® 5 mg, 100 tabletter (2. reseptuttak, ca. 3 uker etter oppstart med Amlodipin)
- Nitrolingual 0,4 mg/dose spray

JOURNALNOTAT FRA OPPFØLGINGSSAMTALE 1:

Bruk: som forskrevet. Tar dosen til frokost. Startet for ca. 2 uker siden.

Bivirkninger: Pasienten angir at hun er noe plaget med svimmelhet, spesielt når hun reiser seg

Vurdering: Informert om at pasienten bør forsøke å reise seg rolig. Ny samtale om 3 uker



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Sofie, 78 år

NY MEDISIN:

- Amlodipin 5 mg, 100 tabletter
- Mot angina pectoris, 1 tablett morgen
- Hentet ut for 5 uker siden

HISTORIKK:

Hentet ut for 2 uker siden:

- Norvasc® 5 mg, 100 tabletter
- Nitrolingual 0,4 mg/dose spray

OPPFØLGINGSSAMTALE 1:

- Du fortalte at du var noe plaget med svimmelhet, spesielt når du reiser deg. Farmasøyten anbefalte deg å reise deg rolig



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Husker ikke alt legen sa om de nye medisinene dine
- Har ikke snakket med legen etter at du fikk resepten på amlodipin

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Tar medisinen på morgenen til frokost sammen med en ny medisin som du fikk for 2 uker siden
- Tar den stort sett hver dag, men glemmer av og til hvis du ikke er i form om morgenen slik at du sover lenge eller ikke spiser frokost

Ev. utdype hvis farmasøyten spør videre:

- Mannen din pleier å hente medisiner for deg
- Han pleier å hente ut alt du bruker for å slippe å gå på apoteket så ofte
- Forrige gang han skulle hente Nitrolingual fikk han med en ny medisin (Norvasc®)

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Bruker medisinen fortsatt, men det har ikke hjulpet å reise seg rolig
- Har blitt mer plaget med svimmelhet

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Sofie, 78 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Bruker utilsiktet dobbel dose med amlodipin
- Mangelfull oversikt over medisinene
- Udekket informasjonsbehov
- Svimmelhet
- Glemmer dosen av og til

Aktuell faglig veiledning:

- Ikke bruke både Amlodipin og Norvasc
- Oppfordre til å kontakte lege/apotek ved spørsmål om medisinene
- Informasjon om generisk bytte
- Prøve å ta dosen om kvelden
- Råd ved glemt dose

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Otto, 53 år

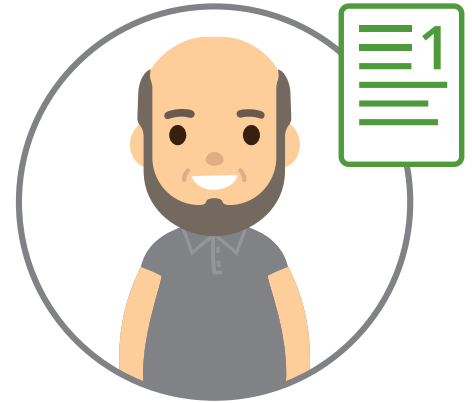
NY MEDISIN:

- Propranolol 40 mg, 100 tabletter
- Hjerterytmeregulerende og blodtrykkssenkende, 1 tablett 3 ganger daglig
- Hentet ut for ca. 2 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

Hentet ut siste 2 måneder:

- Imovane 7,5 mg, 30 tabletter (ved behov)



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Otto, 53 år

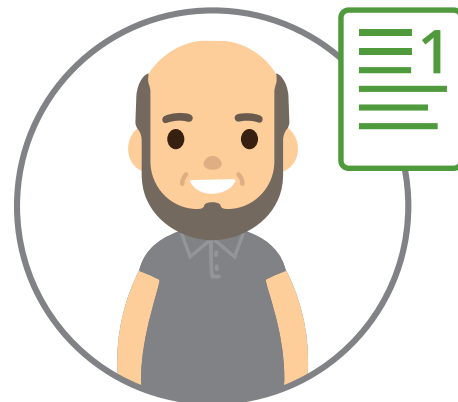
NY MEDISIN:

- Propranolol 40 mg, 100 tabletter
- Hjerterytmereregulerende og blodtrykkssenkende, 1 tablett 3 ganger daglig
- Hentet ut for ca. 2 uker siden

HISTORIKK:

De siste 2 månedene har du hentet ut:

Imovane 7,5 mg 30 tabletter (ved behov)



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Vet at medisinen virker blodtrykkssenkende og regulerer hjerterytmen din
- Har fått informasjon om at medisinen bør tas til mat

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Brukt propranolol i ca. 2 uker
- Tar som regel medisinen til frokost, middag og kveldsmat

Informasjon dersom farmasøyten spør spesifikt:

- Har glemt 3–4 kveldsdoser

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Opplever mindre hjertebank etter at du startet med medisinen
- Mer slapp og trøtt enn du var før
- Har tidligere hatt noen milde astmaanfall og da hatt god effekt av 1 dose Ventoline spray. Etter at du startet med propranolol har du vært mer plaget med tungpust og brukt Ventoline oftere

Ev. utdype:

- De siste 2 ukene har du brukt Ventoline 3–4 ganger daglig
- De milde astmaanfallene ble ikke nevnt for sykehuslegen som skrev resepten på propranolol

ANNET

- Det er vanskelig å huske medisinen og du har blitt dårligere etter at du begynte å bruke den. Du lurer derfor på om det er tilstrekkelig å bruke medisinen de dagene du kjenner hjertebank

OBSERVATØR

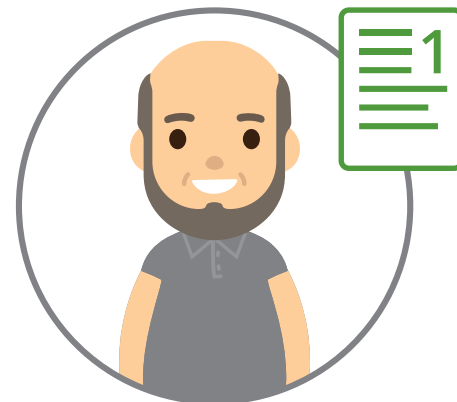
Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Otto, 53 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Etterlevelse
- Betablokker og forverring av astma
- Mulig bivirkning: tungpust, tretthet, slapp

Aktuell faglig veiledning:

- Tips for å huske å ta medisinen (knytte inntak til bestemt aktivitet, påminnelse via telefon e.l., dosett)
- Informasjon om hvordan pasienten bør håndtere glemt dose og ikke slutte brått
- Informasjon om at tretthet og slapphet vanligvis er forbigående
- Kfr. lege mht. mulig forverring av astma pga. propranolol. Ev. bytte medisin (i samråd med lege)

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Lisa, 35 år

NY MEDISIN:

- Apiksaban (Eliquis®) 2,5 mg, 168 tabletter
- Forebygger blodpropp, 1 tablett morgen og kveld
- Hentet ut for ca. 2 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

- Hentet ut warfarin 2,5 mg, 100 tabletter (e.a.) for 3 måneder siden



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Lisa, 35 år

NY MEDISIN:

- Apiksaban (Eliquis®) 2,5 mg, 168 tabletter
- Forebygger blodpropp, 1 tablett morgen og kveld
- Hentet ut for ca. 2 uker siden

HISTORIKK:

- Hentet ut warfarin 2,5 mg, 100 tabletter (e.a.) for 3 måneder siden



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Har tidligere hatt blodpropp i bena og legen har informert deg om at det er viktig at du tar Eliquis® for å hindre nye blodpropper

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Brukt Eliquis® i ca. 2 uker
- Tar 1 tablett før frokost og 1 tablett før kveldsmat og har husket alle dosene
- Går greit å ta den nye medisinen og du er fornøyd med å slippe alle INR-målingene
- Har hørt at den nye medisinen ikke påvirkes av kosthold eller andre medisiner

Informasjon dersom farmasøyten spør om overgangen fra warfarin:

- Sluttet med warfarin for 3 uker siden og ble fulgt opp med INR-målinger før oppstart med Eliquis®

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Har nå kraftigere menstruasjonsblødning enn normalt
- For et par dager siden oppdaget du flere blåmerker på kroppen
- Har også blødd litt neseblod

ANNET

- Har de siste dagene brukt naproksen 250 mg tabletter (1 tablett morgen og kveld) som egenbehandling mot menstruasjonssmerter, og lurer på om dette er greit

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Lisa, 35 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Ikke forstått risikoen for interaksjoner med næringsmidler eller andre medisiner
- Bruker den nye medisinen sammen med naproxen
- Blødningsbivirkninger

Aktuell faglig veiledning:

- Informasjon om relevante interaksjoner
- Tips til egenbehandling av menstruasjonssmerter
- Anbefale pasienten å ta snarlig kontakt med lege mht. blødninger

TJENESTEFARMASØYT

Informasjon om pasient

PASIENT:

Petter, 32 år

NY MEDISIN:

- Karvedilol 25 mg, 100 tabletter
- Blodtrykkssenkende, 1 tablett daglig
- Hentet ut for 2 uker siden

HISTORIKK FRA FARMAPRO:

- Hentet ut metoprolol 100 mg, 100 depottabletter (1x1) for 3 måneder siden



PASIENT

Denne informasjonen har tjenestefarmasøyten om deg

HVEM ER DU:

Petter, 32 år

NY MEDISIN:

- Karvedilol 25 mg, 100 tabletter
- Blodtrykksenkende, 1 tablett daglig
- Hentet ut for 2 uker siden

HISTORIKK:

- For 3 måneder siden hentet ut metoprolol 100 mg, 100 depottabletter (1x1)



Informasjon bare du som pasient har

(spilles ut, men oppgis ikke før tjenestefarmasøyten spør)

INFORMASJON OM MEDISINEN

- Har høyt blodtrykk og har ikke fått tilstrekkelig effekt av medisinen du har prøvd tidligere. Legen har informert deg om at du nå skal bytte til en ny type medisin som virker på to måter

PRAKTISK BRUK OG ETTERLEVELSE

- Har sluttet med metoprolol og har brukt karvedilol i omtrent 2 uker
- Tar medisinen 1 gang daglig, før frokost
- Har latt være å ta medisinen 5–6 ganger pga. planlagt trening

EFFEKT/BIVIRKNINGER/BEKYMRINGER

- Synes medisinen har mange ubehagelige bivirkninger
- Blir så svimmel, trett og slapp at du ikke orker å trene like mye som før
- Har også hatt mye hodepine
- Er skeptisk til å bruke faste medisiner i så ung alder og vurderer å slutte med medisinen

OBSERVATØR

Under samtalen (10 min)

HVORDAN OPPLEVER DU KOMMUNIKASJONEN?

- Kroppsspråk og aktiv lytting
- Bruk av åpne og lukkede spørsmål

HVORDAN OPPLEVER DU DEN FAGLIGE VEILEDNINGEN?

- Hvilke utfordringer avdekkes og hvilke råd blir gitt?
- Stilles det relevante oppfølgingsspørsmål?



Petter, 32 år

Notér hva som er bra og tips til forbedring

Etter samtalen (3 min)

1. Spør hvordan tjenestefarmasøyten opplevde samtalen
2. Spør hvordan pasienten opplevde samtalen
3. Gi tilbakemelding på hvordan du opplevde samtalen
 - Hvordan var kommunikasjonen?
 - Ble relevante utfordringer avdekket?
 - Hvordan var den faglige veiledningen?
4. Ønsker tjenestefarmasøyten å gjøre noe annerledes neste gang?

Utfordringer:

- Latt være å ta medisinen 5–6 ganger
- Lite motivert. Vurderer å slutte
- Opplever bivirkninger

Aktuell faglig veiledning:

- Avklaring mht. mulig sambruk av metoprolol og karvedilol
- Motivere til å fortsette med medisinen og informere om at det er viktig å ikke slutte brått
- Råd for å forebygge/lindre bivirkninger (dosering på kveld, ev. inntak sammen med mat, reise seg langsomt, ev. smertestillende mot hodepine)
- Ev. kontakte lege dersom bivirkningene vedvarer