

Prioritering i utdanningene - hvordan ruster vi fremtidens farmasøyer?

Farmasidagene okt 2016
Prioritering i Helse-Norge

Thrina Loennechen, Institutt for farmasi
Det Helsevitenskaplige fakultet
UiT-Norges arktiske universitet

Helse-Norge

Meld. St 34.:

«Denne meldingen
handler om hvordan
ressursene
helsetjenesten er tildelt
skal fordeles best og
mest rettferdig»

Må bety:

- geografisk likeverdig
distribusjon av
tjenester
- herunder
farmasøytiske
tjenester

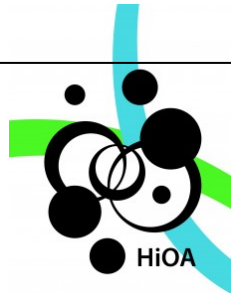


Utdanning av farmasøyter- Norges historie

UiO, 5-yrs
integr master



HiOA,
reseptar
«bachelor»



UiT, 5-yrs
integr master



HINT, 3-yrs
bachelor



UiB, 5-yrs
integr
master



NTNU, 2-yrs master



1932

1960

1994

2000

2001

2003

2012

2014

HiOA, 3-yrs
bachelor

UiT,
3-yrs bachelor
+ 2-yrs master

Hvordan gå sammen for rusting av fremtidens farmasøyer?

1. Farmasiutdanningene alle steder i Norge må ha tilfredsstillende kvalitet

- som grunnlag for å kunne diskutere og vurdere prioriteringer

2. Utdanningene må være relevante i forhold til samfunnets behov

- Dynamisk kontakt med praksisfeltet
 - Utredninger/stortingsmeldinger
 - Apotekforeningen
 - Norsk farmasøytisk forening

3. Kandidatene som utdannes må være forberedt på en kontinuerlig endring av yrkesrollen

1. Farmasiutdanningene alle steder i Norge må ha tilfredsstillende kvalitet

- **Arbeid i regi av Nasjonalt profesjonsråd for utdanning og forskning innen farmasi (UHR)**
 - 5 årig master eller 3+2?
 - HiOA, Nord (HiNT), NTNU, UiT: Felles 3+2 modell
 - Felles læringsutbyttebeskrivelser master, bachelor
 - Faglig innhold bachelor og master
 - Samarbeid sensur, karakterpanel, veiledning
 - + EU direktiv, Nasjonalt organ for kvalitet i utdanning (NOKUT)

2. Utdanningene må være relevante i forhold til samfunnets behov

- **Nasjonalt profesjonsråd for farmasi (UHR)** i samarbeid m/ Apotekforeningen, NFF, NFS og LMI
- **Nasjonal fagstrategisk enhet for helse – og sosial fag (NFE-HS) (UHR)**
 - «Praksisprosjektet»
 - Nasjonal utviklingsprosjekt etter oppdrag fra KD
 - Vurdering av behovet for endring i omfang og typer av praksisstudier for hver utdanning med utgangspunkt i samfunnets behov
 - Utarbeide forslag til kriterier og indikatorer for hva som kjennetegner kvalitet og relevans i praksisstudier (studieopphold i praksis)
 - Utrede behov for godkjenning av **praksissteder som læringsarena**
 - «Felles innhold»
 - Innen helse- og sosialfag
 - Flere kompetanseområder
 - Herunder tverrprofesjonell samarbeidslæring
 - (3+2 farmasi)

3. Kandidatene som utdannes må være forberedt på en kontinuerlig endring av yrkesrollen

- Farmasøytisk grunnutdanning
- Utdanning til helseprofesjon
- Samhandling/kommunikasjon/omstilling

Farmasiutdanning i Tromsø – hva prioriterer vi?

- **en fremtidsrettet 3+2 utdanningsmodell med mulighet for dynamiske endringer**
- **unngå silotekning**
 - sikre overføringsverdi mellom de ulike fagene innad ved Institutt for farmasi (IFA)
 - skape en arena for tverrprofesjonell læring ved Det helsevitenskapelige fakultet
- **sikre utdanning av farmasøyter med kompetanse for arbeid i primærapotek, sykehusapotek, forvaltning, industri og academia**
- **fokus mot farmasøytiske helsetjenester og klinisk farmasi**
- **samarbeide med andre institusjoner**

Farmasiutdanning i Tromsø- viktige prioriteringer

- **Helsefaglig fellesemne første studieår**
https://uit.no/om/enhet/artikkel?p_document_id=317711&p_dimension_id=88126
- **Farmasi grunnemne første studieår**
- **Etikk og økonomi**
- **Praksis/klinisk farmasi**
 - i apotek, sykehusapotek en del av EU dir
 - sykehus: bachelor (start), master (2 dager i uken i 7 uker)
 - kommunehelsetjenesten (pilot)
 - helsehus med student klinikk
- **Legemiddelteknologi og biofarmasi**
 - Moderne teknologi/PET senter
 - Samarbeid med lokal industri

Hvordan gjør en farmasøyt mest nytte for seg?

- I møte med pasient/pårørende på apotek?
- I spesialisthelsetjenesten/ved sykesengen?
- I primærhelsetjeneste/kommunehelsetjeneste
- I legemiddelproduksjon for å sikre nasjonal tilgang på legemidler
- I forskning «jakten på nye antibiotika og midler mot kreft»?
- Ved datamaskinen på nett med pasientene?

Prioriteringer innen utdanningene

- For å møte samfunnets behov for farmasøytiske tjenester, må utdanning av farmasøyter være en dynamisk prosess
- Utdanningsinstitusjonene må definere overordnede læringsutbytter for studieprogrammene
- For at studentene skal kunne oppnå de definerte læringsutbyttene må studieplanene fylles med relevant innhold
- Det er og bør alltid være en diskusjon om studieprogrammenes mål og innhold
- ***Hvis noe skal inn, må også noe ut - noe de som lager studieprogrammene til enhver tid må forholde seg til***
 - Eks.: Økonomi og ledelse etterspørres i årlige møter med apotekkjedene – de fleste farmasøyter vil komme i en eller annen lederposisjon.
 - hva skal læringsutbytte for kandidatene være på dette området / hva skal inn og hva skal ut av studieplanen?

Før



Nå



Fremtid



Prioritering i Helse-Norge

Hvordan ruster vi fremtidenes farmasøyster ?

- Generalister med evne til omstilling
- Kandidater med tilfredsstillende basalkunnskap
- Utdannelse til en helseprofesjon
 - med evne til tverrprofesjonell samhandling
 - med evne til kommunikasjon med pasienter
- Utdannelse i legemiddelproduksjon
 - teknologi og biofarmasi
- Kandidater med fokus på innovasjon

Hvordan legge til rette for å ruste fremtidens farmasøyter best mulig ?

- **Enkeltstående bedrifter**
 - eller
- **Nasjonalt samarbeid og arbeidsfordeling?**

