



UiO : Farmasøytisk institutt

Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet

Framtidens helsetjeneste – en farmasøytisk revolusjon; tar utdanningene utfordringen?

Karen Marie Ulshagen, Sverre Arne Sande

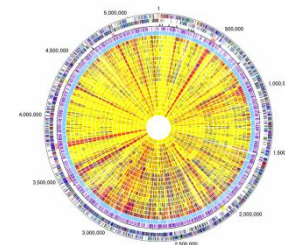


To hovedutfordringer for utdanningene

- Innhold
 - Hvilke temaer undervises
 - Hvilke undervisningsmetoder anvendes
 - Hvordan er farmasøytens kompetanse tilpasset samfunnets framtidige behov
- Struktur
 - Har vi en effektiv utdanningstruktur som på en effektiv måte leverer farmasøyer med riktig kompetanse på alle nivåer

Utviklingstrekk

- Farmasøytens rolle som helsepersonell blir tydeligere
 - Deltagelse i kliniske team i sykehus
 - Farmasøytiske tjenester i apotek
 - Kommunefarmasøyten
- Bioteknologisk utviklede legemidler
 - Avanserte legemiddeladministrasjonsformer
 - Nanoteknologi



Internasjonale trender

- EU-kvalifikasjonsdirektiv – hva skal utdanningen inneholde for at farmasøyten skal ha rett til å praktisere i EU
- Direktivet skal moderniseres: konsultasjonsprosess
 - The Professional Qualifications Directive (Directive 2005/36/EC); Public consultation aimed at gathering stakeholders' views on a modernisation of the directive:
 - Experience report, pharmacist

Forslag til innhold i utdanningen

- Clinical pharmacy: therapeutics, pharmacokinetics and communication
 - Pharmaceutical care
-
- Behavioral sciences,
 - Pharmaceutical care/Medicines management,
 - Pharmacy management and leadership, Medical informatics,
 - Complementary and alternative medicines,
 - Business studies,
 - Legislation, Professional conduct and ethics,
 - Dietetics,
 - Pathology,
 - Biochemistry and molecular biology,
 - Immunology,
 - Biopharmaceutics,
 - Biotechnology,
 - Clinical chemistry,
 - Clinical pharmacy,
 - Pharma-coepidemiology and economics,
 - Medical devices and quality assurance during the production and testing of drugs.

Forslag til aktiviteter

- Pharmaceutical care
- Adequate capability to provide health and medicine information efficiently and effectively
- Adequate knowledge, skills and attitudes that will enable the provision of a safe, high quality service in all healthcare settings within a clinical governance framework that is focused on patient safety.



EAFP annual conference, 2011

- Educating pharmacists to provide:
 - New pharmacy services
 - Physician – pharmacist collaboration
 - Pharmacovigilance
 - Medication review services
 - Compliance enhancement services
- Educating pharmacists in the field of:
 - Drug delivery systems
 - Biotechnology derived medicines



<http://www.eafp.org.pt/>

«Soft vs. Hard sciences»

- «Do we produce pharmacists or pharmaceutical scientists»

Charlie Benrimoj, University of Technology, Sydney

- Har tatt fysisk produksjon av helt ut av studieplanene. Teori om produksjon og GMP
- Ikke evolusjon, men revolusjon!



Hva skjer i Norge?

- Produksjonen flyttet ut av primærapotekene
- Flere stillinger for kliniske farmasøyter
- Helsetjenester inn i apotek
- «I trygge hender»
nasjonal pasientsikkerhetskampanje
- Bioteknologibasert legemiddelindustri i vekst

Politiske prosesser



- Høring om framtidens helsetjeneste
- Stortingsmelding om utdanning for velferdstjenestene
 - Samhandlingsreformen



Høringen om framtidens helsetjeneste

- Departementet gjennomførte fra 18.10.2010 til 18.1.2010 en åpen netthøring som et ledd i arbeidet med Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015)
- Eks. NFFs høringssvar om utdanning:
 - Kunnskapsdepartementets arbeid med stortingsmelding om utdanning for velferdstjenestene som skal legges frem høsten 2011. Departementet har også til vurdering organisering av framtidig spesialistutdanning i Norge. Det er naturlig å se utvikling og mulige endringer på disse områdene i sammenheng.
 - I lys av dette mener Norges Farmaceutiske Forening at erfaringsbasert master i klinisk farmasi må videreføres.
 - NFF mener også at en samordning av bachelor- og masterutdanningen i farmasi til et 3 + 2 løp må bli en realitet.

<https://fremtidenshelsetjeneste.regjeringen.no/tema/utdanning-og-rekruttering/enkeltsvar/9585/>

Stortingsmeldingen om utdanning for velferdstjenestene, foreløpige signaler

- Forebyggende arbeid og folkehelseperspektivet må få større fokus
- Samarbeid, teamorganisering og pasientforløpsbehandling må vektlegges
- Profesjonell skjønnsutøvelse og dialog under press er viktige elementer
- Utdanning og yrkeskvalifisering er ikke det samme
- Arbeidslivets medansvar for yrkeskvalifisering tydeliggjøres

Spesielt om farmasiutdanning

- Ønsker bedre mobilitet
- 3+2 modell:
 - Bachelor: reseptar (etter veiledet overgangsår)
 - Master: provisor (etter veiledet overgangsår)
- Femårig løp fases ut
 - «Hvor mange varianter har vi plass til?»
- Felles opptakskrav

Hva gjør utdanningene



- Rapport fra utvalg for utredning av modeller for farmasøytisk utdanning i Norge 2009
- 3+2-løp planlagt i Tromsø



Farmasiutdanning ved UiO

- Farmasi (master 5 år):
70 studenter per kull
- Ph.d.- programmet: 69 studenter
- Klinisk farmasi – erfaringsbasert master:
15 studenter per kull
- Reseptaropptaket
- Annen videre- og etterutdanning

Studieplan 2003

- Innhold
 - Utarbeidet i samarbeid med profesjonen
 - Bygger på et solid naturvitenskapelig fundament
 - Balanse mellom helsefag og teknologi
- Metoder
 - Integrert undervisning – Problembasert læring
 - Kommunikasjonstening – Laboratoriekurs

Nivå

- Utgangspunkt
 - Motiverte og kvalifiserte studenter
 - Opptakskrav
 - Karakternivå
 - Attraktive jobbmuligheter - Antall søkere
- Resultat
 - Yrkesutøvere på høyt nivå (Provisor / QP / Ph.d.)
 - Læringskurve



KONKLUSJON

- Farmasiutdanningene er i endring!
- Vi må bevare et høyt nivå i utdanningen for å sikre et høyt nivå på profesjonsutøvelse og forskning!
- Profesjonen må delta i utviklingen av utdanningene slik at de tilpasses samfunnets behov!

