

Studieplan

Trygg legemiddelhåndtering

15 studiepoeng

Emnekode VTL002



Foto: Hedda Bangsund

Godkjent i avdelingsstyret- Avdeling for helse- og sosialfag, 17.11.2021.
Godkjent i studieutvalget, 26.01.22. Godkjent i høyskolestyre 09.02.22.

Fagansvarlig
Elfrid Måløy

2025-2026

Innholdsfortegnelse

.....	1
Om studiet: Trygg legemiddelhåndtering.....	2
Forbedringsmodellen.....	4
Emneinnhold.....	5
Læringsutbytte.....	6
Arbeidskravene.....	7
Muntlig eksamen.....	10
Studieopplysninger.....	11
Hovedpensum.....	12
Anbefalt litteratur.....	13

VEDLEGG: Arbeidskrav 1: Skjema for utarbeiding av problemstilling

Kontaktperson

Elfrid Måløy
Førstelektor
Telefon 71 21 40 67
Elfrid.Maloy@himolde.no

Fagansvarlige for videreutdanningen i studiet Trygg legemiddelhåndtering har kvalitetssikret studieplanen i tråd med gjeldene retningslinjer jf. Universitet- og høgskoleloven § 3-3 (3).

[Videreutdanning i trygg legemiddelhåndtering – Høgskolen i Molde](#)



Om studiet: Trygg legemiddelhåndtering

Med dette studiet legges det til rette for at sykepleiere og vernepleiere og annen relevant bachelorutdanning får økt kompetanse innen legemiddelhåndtering.

Studiet skal:

- være praksisnært og deltakerne skal gjøre et forbedringsarbeid på egen arbeidsplass
- gi økt kompetanse til sykepleiere og vernepleiere innen pasientsikkerhet, legemiddelbruk og forbedringsarbeid
- øke samarbeidet mellom utdanningsinstitusjonen og praksisfeltet, med den hensikt å gjøre utdanningen mer praksisnær – og praksis mer kunnskapsbasert.

Opptakskrav

3-årig bachelorutdanning i sykepleie eller vernepleie eller annen relevant bachelor-/ høyere utdanning som håndterer legemidler. Studentene må være i jobb der de har ansvar for legemiddelhåndtering i sitt arbeid. Det vil være en fordel om flere studenter kommer fra samme arbeidsplass, men dette er ikke et krav.

Studiested

Studiet arrangeres annenhver gang ved studiestedene Kristiansund (partallsår) og Molde (oddetallsår).

Molde: Året: 2025-2026

Kristiansund: Året: 2026-2027

Omfang

Studiet har et omfang på 15 studiepoeng. Dette innebærer en studieinnsats på ca. 10 arbeidsuker (400 timer) inkludert selvstudie.

Organisering og vurderingsform

Studiets varighet er to semester. Studiet er bygd opp med fire samlinger à to til tre dager. Deltakerne skal i tillegg starte opp/gjennomføre et forbedringsarbeid på eget arbeidssted, og det vil bli arrangert workshops og gruppearbeid knyttet til dette.

Forbedringsmodellen

Forbedringsmodellen (PDSA) vil ligge til grunn for forbedringsarbeidet. Les mer om forbedringsmodellen via **Forbedringsguiden** på <https://www.itryggehender24-7.no/>



Emneinnhold

	Dato	Emneinnhold
Samling 1	9.-11. september 2025	Forbedringsarbeid Legemiddelhåndteringsforskriften – lovverk Krav om kompetanse Kilder til kunnskap Legemiddelsamstemming Legemiddelgjennomgang PDSA - Modell for forbedringsarbeid Felleskatalogen
Samling 2	11.-13. november 2025	Legemiddelbruk Farmakologi Forskjellig legemiddelgrupper Legemidler og legemiddelbruk ved ulike behov og tilstander Avhengighetsskapende medisiner Polyfarmasi Avmedisinering
Samling 3	10.-12 februar 2026	Pasientsikkerhet ved arbeid med legemidler Brukerinvolvering Sikkerhetskultur og arbeidsmiljø Tverrprofesjonelt samarbeid Medikamentregning Forsvarlige system Etisk refleksjon Velferdsteknologi for tryggere legemiddelbruk
Samling 4	15. og 16.april 2026	Muntlig eksamen Presentasjon og tilbakemelding av studentenes forbedringsarbeid

* med forbehold om endring

Læringsutbytte

Kunnskap

- har avansert kunnskap i forsvarlig legemiddelhåndtering knyttet til faglig, etisk, praktisk og juridisk kunnskap
- har inngående kunnskap om forbedringsarbeid ved legemiddelhåndtering
- har utdypende kunnskap om pasientsikkerhet ved legemiddelbruk

Ferdigheter

- kan anvende og kritisk vurdere aktuelle forskrifter og offentlige utredninger som er styrende for riktig legemiddelbruk
- kan gjennomføre systematisk kartlegging og helhetlig vurdering av pasienten/brukers legemiddelbruk
- kan analysere og vurdere komplekse problemstillinger og handle i vanskelige situasjoner ved legemiddelhåndtering
- kan anvende teori og vitenskapelig forskning som ivaretar riktig legemiddelhåndtering
- kan utføre forbedringsarbeid innen legemiddelhåndtering, og bidra til implementering av riktig legemiddelbruk i praksis

Generell kompetanse

- kan ivareta pasientsikkerheten ved legemiddelbruk
- kan veilede og ta ansvar for opplæring av kollegaer i riktig legemiddelbruk
- kan anvende sine kunnskaper og ferdigheter på nye områder for å gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver og forbedringsprosjekter på sin arbeidsplass
- kan bidra til nytenkning innen legemiddelhåndtering og i innovasjonsprosesser

Arbeidskravene

Studentene skal gjennomføre et forbedringsarbeid på eget arbeidssted som synliggjør forventet læringsutbytte. Det skal leveres inn tre skriftlige arbeidskrav, samt et skriftlig dokument (gjørne som Power-Point) til den muntlige eksamen. For å gå opp til eksamen, kreves det at alle tre arbeidskravene er godkjent.

Arbeidskrav 1

Valg av tema og aktuell problemstilling knyttet til forbedringsarbeid på eget arbeidssted. Fyll ut «skjema for tema og utarbeidelse av problemstilling» (vedlegg). Leveres i Canvas (i gruppe eller individuelt) **innen mandag 29.september 2025 kl. 16.00.**

Arbeidskrav 2

Utarbeiding av prosjektskisse basert på det planlagte forbedringsarbeidet. Prosjektskissen er basert på tema og problemstilling fra arbeidskrav 1 og skal inneholde:

- Forside
 - Tema og arbeidskrav 2
 - Emnekode VTL 002
 - Dato for innlevering
 - Navn på student/-ene
 - Antall ord
- Innledning
 - Bakgrunn og kort begrunnelse for valg av tema
 - Hvilken type helsetjeneste gjelder denne problemstillingen for?
 - Pensum, relevant litteratur, forskning og offentlige dokumenter
 - Begrunnelse for hvorfor dette er viktig forbedringsarbeid (aktuelle og mulige konsekvenser)
 - Problemstilling som er tydelig og klart formulert
- Metodebeskrivelse og plan for gjennomføring av forbedringsarbeidet
 - Teoribakgrunn: Om PDSA-modellen, beskrivelse av hvilke verktøy som skal brukes
 - Planlegging: Gjør rede for hvem som skal involveres og hvordan dere planlegger forbedringsarbeidet ut fra PDSA- modellen:
 - Problem: Er det et problem vi forstår og vil gjøre noe med?
 - Mål: Hva er det dere ønsker å oppnå?
 - Målinger: Hvordan vet vi at en endring er en forbedring?
 - Tiltak/ideer: Hvilke endringer kan iverksettes for å skape en forbedring?
- Litteraturliste
 - Kilder fra pensum
 - Anbefalt litteratur
 - Aktuelle kilder/forskning som belyser temaet og problemstillingen

Følg høgskolens retningslinjer om kilder og referanser:

<https://www.himolde.no/bibliotek/skrive-og-referere/>

Leveres i Canvas (i gruppe eller individuelt) **innen mandag 15. desember 2025 kl 16.00.**

Max 1000 ord (+/- 10 %). Forside, innholdsfortegnelse, litteraturliste og vedlegg regnes ikke med i ordtellingen. Vurdering: Godkjent/ Ikke godkjent.

Arbeidskrav 3

Utarbeiding av prosjektrapport basert på arbeidskrav 1 og 2. Prosjektrapporten skal være en utdypende presentasjon av det påbegynte/gjennomførte forbedringsarbeidet, og skal inneholde:

- Forside
 - Tema og arbeidskrav 3
 - Emnekode VTL 002
 - Dato for innlevering
 - Navn på studentene
 - Antall ord
- Innledning
 - Bakgrunn og utdypende faglig begrunnelse for valg av tema
 - Hvilken type helsetjeneste gjelder denne problemstillingen for?
 - Vise inngående kunnskap fra pensum, relevant litteratur, forskning og offentlige dokumenter
 - Begrunnelse for hvorfor dette er viktig forbedringsarbeid (aktuelle og mulige konsekvenser)
 - Problemstilling som er tydelig og klart formulert
- Metodebeskrivelse:
 - Teoribakgrunn: Utdypende redegjørelse av PDSA-modellen og beskrivelse av verktøy som er brukt
 - Gjennomføring: Gjør rede for hvem som er involvert, og hvordan forbedringsarbeidet er gjennomført med utgangspunkt i:
 - Hva ønsket dere å oppnå?
 - Hvilke mål ble satt?
 - Hvilke målinger ble gjennomført?
 - Hvordan ble verktøyene brukt?
 - Hvordan undersøkte dere om endringen var en forbedring (målinger)?
 - Hvilke endringer gjorde vi som kunne føre til forbedring (tiltak)?
- Resultat av forbedringsarbeidet:
 - Beskrivelse av hva som ble oppnådd av forbedringsarbeidet
- Diskusjon
 - Hva betyr resultatene i lys av pensumlitteratur, forskning og offentlige dokumenter?
 - Hvilken betydning har resultatene for videre praksis på arbeidsstedet?
 - Anbefalinger for veien videre
 - Sterke og svake sider ved forbedringsarbeidet: Hva var suksessfaktorer og evt. fallgruver hvis prosjektet ikke gikk som planlagt. Beskriv hvorfor.
- Etske hensyn

- Rapporten skal være anonymisert
- Ivaretagelse av personvern
- Pasienter kan ikke brukes som kilder til opplysninger
- Konklusjon
 - Kort oppsummering av de viktigste resultatene, betydning for praksis og anbefalinger for videre forbedringsarbeid.
- Litteraturliste med minimum 10 relevante kilder som anvendes i oppgaven.
 - Pensumlitteratur innen pasientsikkerhet, forbedringsarbeid og faglitteratur om legemiddelbruk, skal anvendes.
 - Aktuelle offentlige kilder som eksempel retningslinjer, forskrifter og lover
 - Forskningsartikler

Følg høgskolens retningslinjer om kilder og referanser:

<https://www.himolde.no/bibliotek/skrive-og-referere/>

Leveres i Canvas (i gruppe eller individuelt) **innen mandag 16.mars 2026 kl 16.00**.

Max 3000 ord (+/- 10 %). Forside, innholdsfortegnelse, litteraturliste og vedlegg regnes ikke med i ordtellingen. Vurdering: Godkjent/ ikke godkjent

Muntlig eksamen

For å gå opp til eksamen må alle tre arbeidskravene være godkjent. Forbedringsarbeidet skal presenteres. Et skriftlig dokument leveres i Canvas (gjern som Power-Point) innen **mandag 13. april 2026 kl.12**.

Muntlig eksamen avholdes i fellesskap med fysisk oppmøte for alle på samling 4 den **15. og 16. april 2026**. Vi ønsker at dere tar med egen minnepenn med presentasjonen til framlegget. Hver student-/ studentgruppe får 10- 20 minutter til presentasjon. Etter hver presentasjon settes det av 10 minutter til tilbakemelding/spørsmål fra medstudenter, sensorer, panelet og evt. andre tilhørere.

Bruk forbedringsmodellen som et utgangspunkt for presentasjonen, fortell hva dere har gjort og synliggjør kunnskap dere har fått gjennom arbeidskravene.

Dette skal knyttes til pensumlitteratur, anbefalt litteratur og eventuelt andre relevante referanser. Studenten skal på muntlig eksamen synliggjøre læringsutbytte som er forventet etter gjennomført studie.

Vurdering: Bestått/ ikke bestått

Vurdering

Emne	Vurderingsform	Karakter	Sensur
VTLO02 – Trygg legemiddel- håndtering 15 stp.	- Tre skriftlige arbeidskrav - Muntlig eksamen	Bestått/ ikke bestått	Interne sensorer

Studieopplysninger

Karakterutskrift

Etter gjennomført studium hentes karakterutskrift ut fra StudWeb.

Studieavgifter

Studiet er gratis, men studentene må betale lovbestemt semesteravgift det semesteret de tar eksamen, og det er **vårsemesteret**. I tillegg kommer utgifter til pensumlitteratur.

Hovedpensum

*= kompendium finnes på Canvas i mappen Leganto
Med forbehold om endringer.

*Aase, Karina. 2022. «Pasientsikkerhet. Teori og praksis.» Kap. 2, 4 og 15. 2.utg. Oslo. Universitetsforlaget.

Drewes, C., Fasting, S., & Gisvold, S. E. (2021). Kultur for bedre pasientsikkerhet. *Tidsskrift for Den norske legeforening*. <https://tidsskriftet.no/2021/11/kronikk/kultur-bedre-pasientsikkerhet>

Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp. 2008. Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp. Lovdata. [Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp - Lovdata](#)

Helsedirektoratet. 2024. «Forbedringsguiden. Teorier, tips og verktøy for forbedringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten.» I trygge hender. Pasientsikkerhetsprogrammet. Avdeling kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet. Helsedirektoratet. [Forbedringsguiden 2024.pdf](#)

Helsedirektoratet. 2015. Rundskriv til legemiddelhåndteringsforskriften. Revidering kommer 2025.
[Klikk her](#)

* Langley, Gerard.J., Ronald D.Moen, Kevin M.Nolan, Clifford L. Norman og Lloyd P.Provost.2009. The Improvement Guide: A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance .2nd edition. San Francisco: Jossey-Bass Publishers. s.15-24 og s.173-177.

Nordeng, Hedvig og Olav Spigset (red.) 2024. Legemidler og bruken av dem. 4.utg. Oslo. Gyldendal Norsk Forlag

Olsen, Rose Mari, and Siri Andreassen Devik (2016). Legemiddelbruk og Pasientsikkerhet – En oppsummering av kunnskap. Lastes ned fra:
[Klikk her](#)

*Trapnes, Elin. 2017. Legemiddelsamstemming (LMS) i Viktil Kirsten K. og Hege Salvesen Blix (red.) «*Klinisk farmasi. – en lærebok*» 125-152. Bergen. Fagbokforlaget.

*Viktil, Kirsten K. 2017. Legemiddelgjennomgang (LMG) i Viktil Kirsten K. og Hege Salvesen Blix (red.) «*Klinisk farmasi. – en lærebok*» s-153-164. Bergen. Fagbokforlaget.

*Viktil, Kirsten K. og Kjell H.Halvorsen.2017. Arena for legemiddelgjennomgang i Viktil Kirsten K. og Hege Salvesen Blix (red.) «*Klinisk farmasi. – en lærebok*» s.165-184. Bergen. Fagbokforlaget.

Anbefalt litteratur

Her er noen forslag til litteratur som du kan fordype deg i.

Det forventes at du velger ut litteratur knyttet til det tema du skriver om, og refererer til dette i arbeidskravene. Gjør egne søk eller velg fra våre anbefalinger, og velg gjerne på tvers av tema hvis det passer prosjektet ditt/deres.

Pasientsikkerhet/ feil – og avviksbehandling/forbedringsarbeid:

Berland, Astrid and Signe Berit Bentsen. 2017. « Medication errors in home care: qualitative focus group study». Journal of Clinical Nursing.26:3734-3741. Lastes ned fra:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.13745>

Bramness, Jørgen og Tom Vøyvik. 2017. Rasjonell bruk av angst- og sovemedisiner. Oslo. Universitetsforlaget.

Galek, Joanna, Zukrowski Michal og Ellen Karine Grov. 2018. «Slik kan legemiddel - håndteringen bli mer forsvarlig og riktig» Sykepleien Forskning. 13 Lastes ned fra:

<https://sykepleien.no/forskning/2018/11/slik-kan-legemiddelhandteringen-bli-mer-forsvarlig-og-riktig>

Hagesæther, Ellen, Ingeborg Siggerud and Anne Gerd Granås. 2016."Legemiddelhåndtering i hjemmesykepleien; Rapporterte og observerte avvik." Norsk Farmaceutisk Tidsskrift 124, no. 9: 24-28. Lastes ned fra:

<http://www.farmatid.no/artikler/vitenskap/legemiddelhandtering-hjemmesykepleien-rapporterte-observerte-avvik>

Hofstad, Eivor. 2022. «Kinkig dobbeltkontroll. Sykepleierne havner i en skvis». Samtale med fagansvarlig Elfrid Måløy og sykepleiere ved videreutdanningen Trygg legemiddelhåndtering.

<https://sykepleien.no/2022/08/kinkig-dobbelkontroll-sykepleierne-havner-i-en-skvis>

Kollerup, Mette Geil, Curtis Tina og Laursen Birgitte Schantz. 2017. «Visiting nurses' posthospital medication management in home health care: an ethnographic study». Scandinavian Journal of Caring Sciences. Lastes ned fra:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/scs.12451>

Mulac Alma, Taxis Katja, Hagesaether Ellen and Anne Gerd Granås. 2020. Severe and fatal medication errors in hospitals: findings from the Norwegian Incident Reporting System. Eur J Hosp Pharm :1–6. doi:10.1136/ejhpharm-2020-002298 . Lastes ned fra: [Severe-and-fatal-medication-errors-in-hospitals-findings-from-the-Norwegian-Incident-Reporting-System.pdf](#)

Måløy, Elfrid. Linda Kornstad Nygård og Trude Eines. 2017. Få bukt med feilmedisinering? Fagartikkel i fagtidsskriftet Sykepleien. Sykepleien.no.

<https://sykepleien.no/forskning/2017/06/hva-gjor-vi-med-feilmedisinering>

Nakrem, S., Solbjør, M., Pettersen, I. N. & Kleiven, H. H. (2018). Care relationships at stake? Home healthcare professionals' experiences with digital medicine dispensers—a qualitative

study. BMC Health Services Research, 18 (1), 26.

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-018-2835-1>

Storli, M., O. Ingebrigtsen, S. Nakrem and T. A. Elstad. 2016. Sikkerhetstiltak for legemidler i sykehjem. Sykepleien Forskning Vol. 11

<https://sykepleien.no/sites/default/files/pdf-export/pdf-export-59801.pdf>

Stubberud, Dag-Gunnar. (2018). Kvalitet og pasientsikkerhet. Sykepleierens funksjon og ansvar for kvalitetsarbeid. Oslo. Gyldendal.

Sykepleien. 2022. Å gi legemidler. Er ansvaret for stort? (4).

https://sykepleien.no/sites/default/files/2022-10/4_2022_2.pdf

Taylor M. J., McNicholas C. Nicolay C, Darzi A , Bell D. og J. E. Reed. 2014. Systematic review of the application of the plan–do–study–act method to improve quality in healthcare. BMJ quality & safety. Vol. 23 Issue 4 Pages 290-298

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24025320/>

Viktil, Kirsten K. 2017. Legemiddelrelaterte problemer (LRP) i Viktil Kirsten K. og Hege Salvesen Blix (red.) «Klinisk farmasi. – en lærebok» s-62-72. Bergen. Fagbokforlaget.

Multidose:

Egge, Håvard og Christina Benjaminsen. 2019. Dagens medisineringsystem gir fare for feildosering. Gemini.no. <https://gemini.no/2019/03/dagens-medisineringsystem-gir-fare-for-feildosering/>

Helsedirektoratet 2015. Rapport: Multidose, status og veien videre. Lastes ned fra:

<https://helsedirektoratet.no/publikasjoner/multidose-status-og-veien-videre>

Legemiddelgjennomgang og samstemming:

Eines,Trude og Måløy, Elfrid. 2016.*Tverrprofesjonelt samarbeid om legemiddelgjennomgang og samstemming av medisinerlister. Løsningen på økt pasientsikkerhet?* Arbeidsrapport. Møreforskning.

<https://www.moreforsk.no/publikasjoner/rapporter/samfunn/tverrprofesjonelt-samarbeid-om-legemiddelgjennomgang-og-samstemming-av-medisinerlister---losningen-pa-okt-pasientsikkerhet/1075/3082/>

Eines Trude, Måløy Elfrid og Ødegård Atle (2018). Investigating the utility of medication reviews amongst elderly home care patients in Norway - An interprofessional perspective. Journal of Interprofessional Education & Practice **13**: 83-89

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2405452618300855>

Hageler, Astrid, Torgeir Fjermestad og Kristin Midtdal. 2013. "Legemiddelgjennomganger". Utposten 42(4):19-22. Lastes ned herfra: <https://www.utposten.no/asset/2013/2013-04-19-22.pdf>

Helsedirektoratet. 2022. Legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang. <https://www.helsedirektoratet.no/faglige-rad/legemiddelsamstemming-og-legemiddelgjennomgang>

Kompetanse og kompetansebehov:

Johansen, Rolf. 2019. Sykepleieres kunnskap og oppfatninger om generisk bytte. Sykepleien Forskning 12/3/2019. <https://static.sykepleien.no/sites/default/files/pdf-export/pdf-export-79517.pdf?c=1575452894>

Johansen, Rolf. 2020. Sykepleiere misforstår ved generisk bytte. Sykepleien. <https://sykepleien.no/2020/05/fant-ut-sykepleiere-misforstar-ved-generisk-bytte?cid=sm4102437689>

Johansen, Rolf. 2020. Unngå feil ved generisk bytte. Sykepleien. Fagutvikling. https://sykepleien.no/sites/default/files/pdf-export/pdf-export-80456.pdf?fbclid=IwAR3cR_qig19IO1Ywn_whvsJxLyRo88UTAP5tqGN7JjTPntq-4vwjDrgV278

Langfjæran, Joakim. 2024. «Kritiske utfordringer i legemiddelhåndteringen for personer med utviklingshemming». Kommunikasjonsrådgiver, Regionalt kunnskapssenter for habilitering ved NTNU i samtale med forsker Elfrid Måløy. <https://www.ntnu.no/rkbu/rhab/kunnskapsdeling/legemiddelhandtering>

Måløy, Elfrid, Eines Trude og Vatne Solfrid. 2016. «*Opplevelse av lav kompetanse og pulverisert ansvar ved legemiddelhåndtering i kommunehelsetjenesten*». Arbeidsrapport. Møreforskning. [Klikk her](#)

Måløy, Elfrid; Aasen-Stensvold, Maria Therese; Vatne, Solfrid & Julnes, Signe Gunn (2023). Intellectual disability nurses' challenges in medication management in primary health care : a qualitative study. Journal of Intellectual Disabilities. ISSN 1744-6295. s. 1–18. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/17446295231189368>

Wannebo, Wenche. 2013. "Stort behov for mer kunnskap om legemidler blant sykepleiere i sykehjem." Sykepleien Forskning. 8(1):26-34. <https://sykepleien.no/forskning/2013/01/stort-behov-mer-kunnskap-om-legemidler-blant-sykepleiere-i-sykehjem>

Ulike emner om legemiddelbruk/legemiddelhåndtering:

Devik, Siri Andreassen, Alteren Johanne og Rose Mari Olsen. 2021. «*Kunnskap og vilje, men uten myndighet? Sykepleieres erfaringer med samhandling om legemiddelgjennomgang hos hjemmeboende eldre*» i God helse. Kunnskap for framtidens kommunehelsetjeneste Kap. 3.

Oslo. Universitetsforlaget.

[https://www.idunn.no/god_helse/3 kunnskap og vilje men uten myndighet](https://www.idunn.no/god_helse/3_kunnskap_og_vilje_men_uten_myndighet)

A. G. Granas, A. G., K. H. Halvorsen, J. Wendelbo and C. J. Landmark. 2019. Interdisciplinary medication review to improve pharmacotherapy for patients with intellectual disabilities International Journal of Clinical Pharmacy. Vol. 41 Issue 6 Pages 1516-1525 <https://link.springer.com/article/10.1007/s11096-019-00914-3>

Kallekleiv, Ida Mostrøm og Jahnsen, Jan Anker. 2022. Legemidler i dosett. Relis. Produsentuavhengig legemiddelinformasjon for helsepersonell. <https://relis.no/content/5226/Legemidler-i-dosett>

Måløy, Elfrid og Signe Julnes. 2024. «Legemiddelhåndtering, legemiddelbruk og pasientsikkerhet». I Avansert klinisk allmennsykepleie i kommune- og spesialisthelsetjenesten. Fagbokforlaget. NVI-nivå 1. Bok. ISBN: 978-82-450-4391-4

Olsen, Lars André. 2022. Praktisk medikamentregning. Dose Styrke Mengde. 5.utg.Oslo. Cappelen Damm

Olsen, Rose Mari og Hege Sletvold (red.). 2022. Medication Safety in Municipal Health and Care Services. <https://cdforskning.no/cdf/catalog/book/172#chapters>

Thoresen, Hege og Terje Simonsen. 2020. Illustrert farmakologi. 4.utg. Bergen. Fagbokforlaget.

VAR Healthcare. Prosedyrer. Legemiddelhåndtering (Finnes lenke i Canvas i mappen Digitale ressurser)

Viktil, Kirsten K. og Hege Salvesen Blix (red.) 2017. «Klinisk farmasi – en lærebok» Bergen. Fagbokforlaget.

Aasan, Synnøve. 2013. Psykisk utviklingshemming og psykisk helse. Psykotrop medikasjon. NAKU. Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming. Temahefte 3. [https://naku.no/sites/default/files/files/NAKU_Temahefte3_PsykotropMedikasjon_web\(1\).pdf](https://naku.no/sites/default/files/files/NAKU_Temahefte3_PsykotropMedikasjon_web(1).pdf)

Aktuelle stortingsmeldinger/meldinger fra myndighetene:

Helsedirektoratet. 2017. Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/ledelse-og-kvalitetsforbedring-i-helse-og-omsorgstjenesten>

Helsedirektoratet. 2021: I trygge hender. en videreføring og videreutvikling av arbeidet i den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen (2011-2013) og det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet (2014-2018). <https://www.itryggehender24-7.no/>

Gode lenker å søke mer kunnskap gjennom:

Felleskatalogen: www.felleskatalogen.no

Interaksjoner. <http://interaksjoner.azurewebsites.net/>

Legemiddelforskriften: <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2009-12-18-1839?q=legemiddelforskriften>

Forskrift for ledelse og kvalitetsforbedring:

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-10-28-1250>

Nasjonalt Kompetansemiljø om utviklingshemming: www.naku.no

Norsk elektronisk legehåndbok: <https://legehandboka.no/>

Sykepleien forskning: www.sykepleien.no/forskning

Produsentuavhengig legemiddelinformasjon for helsepersonell: www.relis.no

Nasjonalt kompetansenettverk for legemidler til barn: www.legemidlertilbarn.no

Helsedirektoratet. Nasjonal faglig veileder vanedannende legemidler – rekvirering og forsvarlighet <https://helsedirektoratet.no/Retningslinjer/Vanedannende%20legemidler.pdf>

Helsetilsynet. 2016. Det gjelder livet. Oppsummering av landsomfattende tilsyn i 2016 med kommunale helse- og omsorgstjenester til personer med utviklingshemming. Rapport fra helsetilsynet 2017. [Klikk her](#)

Bufdir.2020. Nasjonal veileder for håndtering av legemidler i barneverninstitusjon

<https://kudos.dfo.no/documents/93510/files/39040.pdf>

Veileder om internasjonale standarder for legemiddelinformasjon

<https://www.ehelse.no/standardisering/standarder/Veileder%20om%20internasjonale%20standarder%20for%20legemiddelinformasjon>

VEDLEGG

Arbeidskrav 1: Skjema for tema og utarbeiding av problemstilling

Navn på student/er og stilling	
Tema	
Forslag til problemstilling	
Mål – hva ønsker vi å oppnå?	
Aktuell litteratur og forskning	
Aktuelle verktøy til forbedringsarbeidet (se Forbedringsguiden)	
Involverte samarbeidspartnere og arbeidssted (NB! Anonymiser)	