

# Medicinkoordinationsprojekt – en styrket indsats



Projektleder, sygeplejerske Anja Thomsen  
Følge-hjem Teamet  
Medicinsk afdeling O, Herlev Hospital

# Formål

At styrke indsatsen for optimal medicinering af akut indlagte, ældre, medicinske patienter som lider af flere kroniske sygdomme.

Den rigtige medicin, i den rigtige dosis, via den rigtige administrationsvej, på det rigtige tidspunkt og med den rigtige information

# Inklusionskriterier

Inklusion okt. 2011- aug. 2012

- Mindst 4 kroniske, medicinske sygdomme
- Mindst 6 ordinerede lægemidler
- Indlagt akut i Akutmodtagelsen visiteret til Medicinsk afdeling O
- Minimum 65 år

# Metode

- Kvalificeret, geriatrisk gennemgang af medicinstatus
- Koordination og opdatering af medicinordination og -administration
- Mundtlig og skriftlig patientinformation om egen medicinering

# Tendenser

- Geriatrisk gennemgang medfører ordinationer/ændringer i 27 % (samlet 68 %)
- Dosisdispenseret medicin øger risiko for fejlmedicinering ved udskrivelse
- Ca. 23 % af patienterne har ukendt lægeordineret medicin i hjemmet

# Tendenser (fortsat)

- Skift til synonympræparat i 41 % med risiko for fejlmedicinering
- Gennem forløbskoordination er konstateret ca. 36 % i journalen ubegrundede seponeringer/pauseringer
- Utilsigtede hændelser i ca. 23 %
- Tendenserne er med stor sandsynlighed generelle

# Fremtid?

- Risikoen for fejlmedicinering ved sektorovergang forventes reduceret markant af Det Fælles Medicinkort
- Geriatrisk medicingennemgang til denne patientgruppe ved indlæggelse?
- Patientgruppen kan med fordel hjemfølges af Følge-hjemsygeplejerske eller modtage medicingennemgang af egen læge