

Afprøvning af 4 modeller for medicingennemgang for beboere på plejehjem

Hvad er effekten?

Projektleder Liv Askaa

Styregruppe: Else Hjortsø (KPR), Hanne Rolighed (KFA), Hanne Herborg (Pharmakon), Susanne Andersen (områdechef Gentofte Kommune),

Projektgruppe: Lotte Stig Nørregaard (Farma, KU), Charlotte Rossing (Pharmakon), Lene Reuther (KFA), Niels Dreisler (Praktiserende læge Brøndby), Helle Schwartz (sygeplejerske Rygårdscenteret)

Formål:

- 1) At minimere kendte barrierer for implementering af Medicingennemgang (MGG) for beboere i kommunale plejeboliger for derved
- 2) at optimere ældre beboeres medicineringer

Problemformulering:

- 1) At opstille og afprøve forskellige modeller for medicingennemgang på plejehjem samt måle plejehjemsbeboernes effekt af de udførte MGG
- 2) At evaluere ændring i personalets viden efter farmakologiundervisning (model 2), og lægernes, personalets og farmaceuternes udbytte/tilfredshed med samarbejde omkring MGG (model 3)

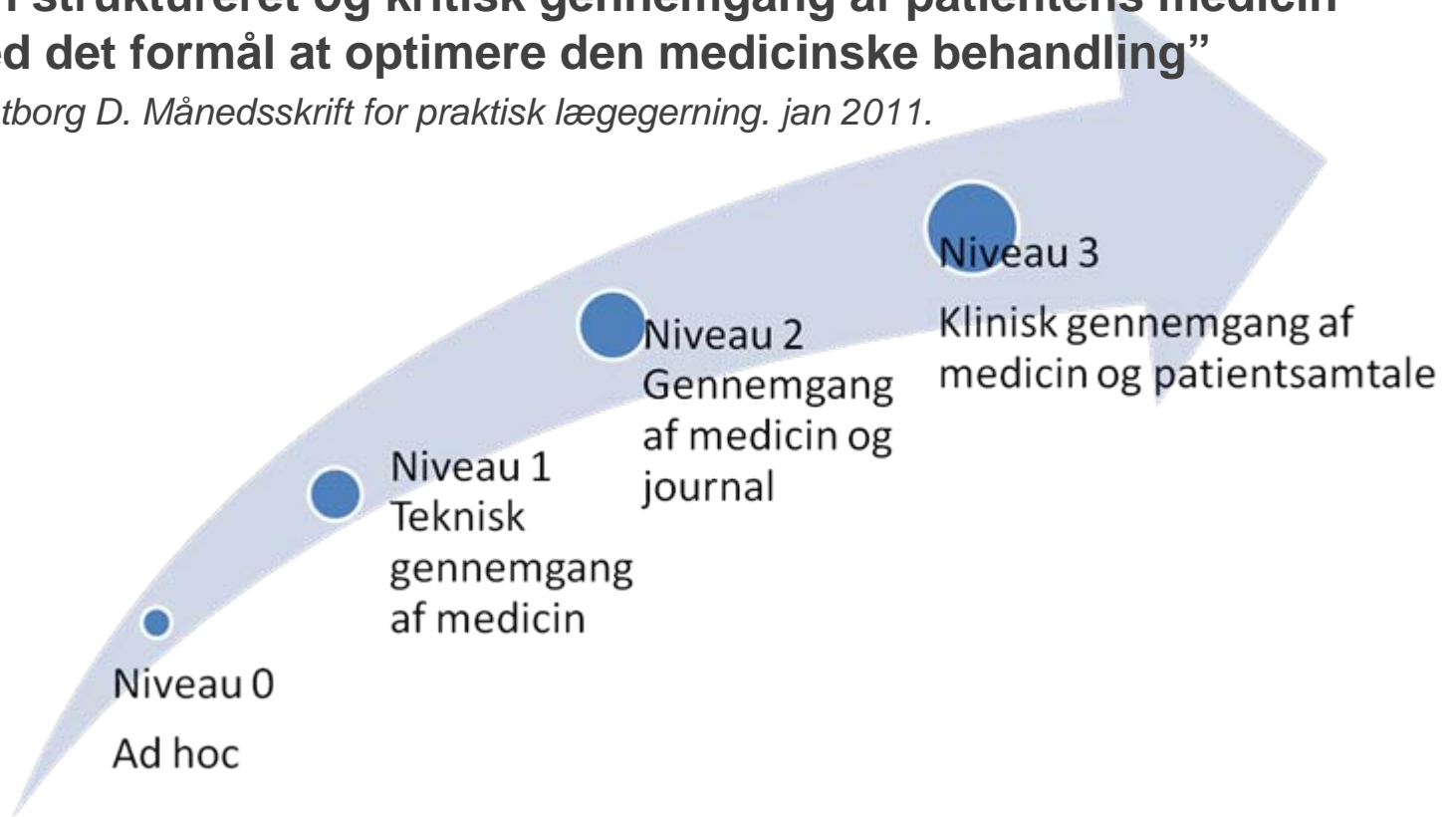
4 modeller

- | | |
|---|-----------------------|
| 1) Farmaceutisk MGG | 1) 40 MGG |
| 2) Farmaceutisk MGG samt farmakologiundervisning af plejepersonaler (4x3 timer) | 2) 57 MGG |
| 3) Farmaceutisk MGG samt fokus på samarbejde
– læge – plejepersonale – farmaceut | 3) 44 MGG |
| 4) Ekstra indsats i forhold til ydelsen
”Opsøgende hjemmebesøg til svagelige ældre – normalt over 75 år” og lave MGG | 4) I alt 94 patienter |

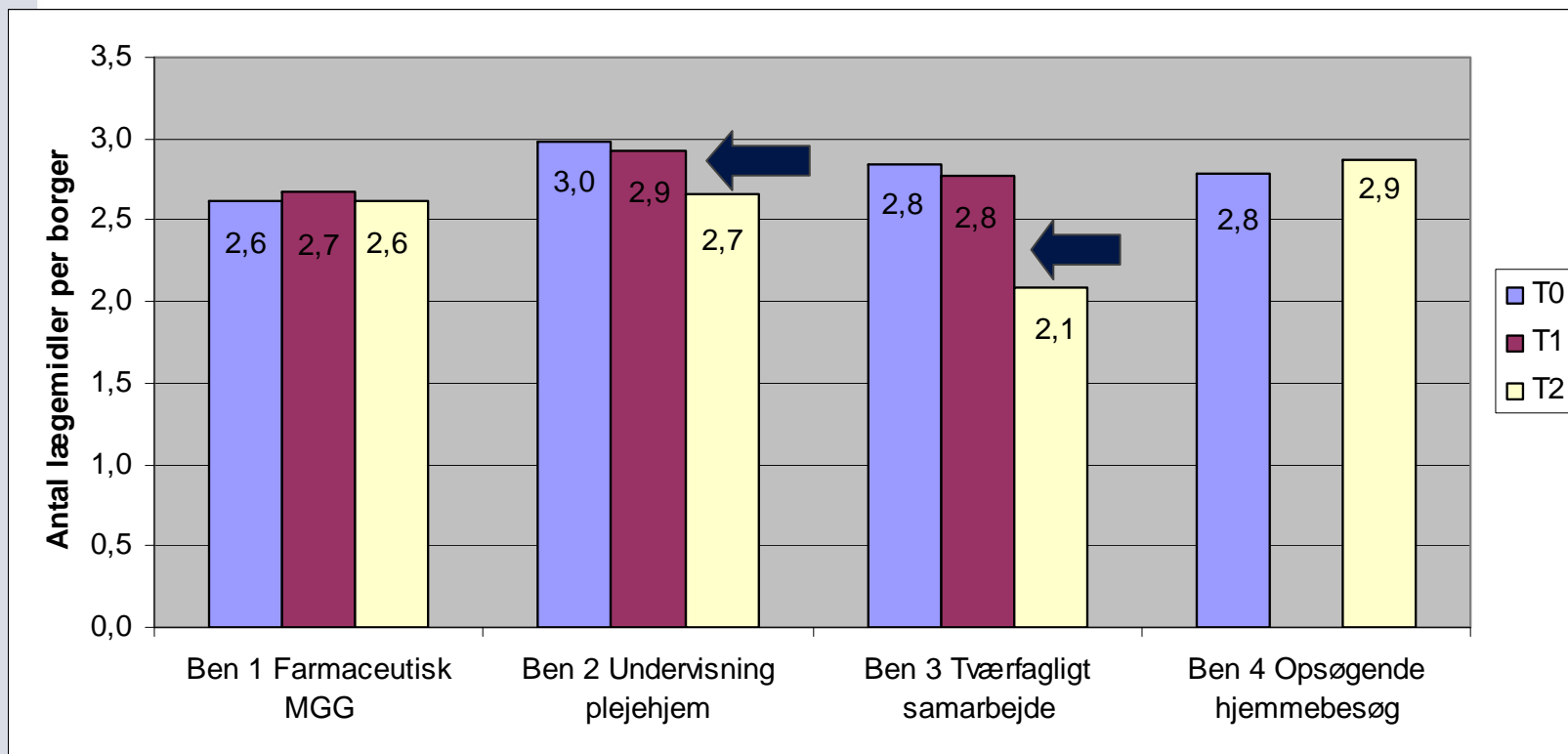
Medicingennemgang

”En struktureret og kritisk gennemgang af patientens medicin med det formål at optimere den medicinske behandling”

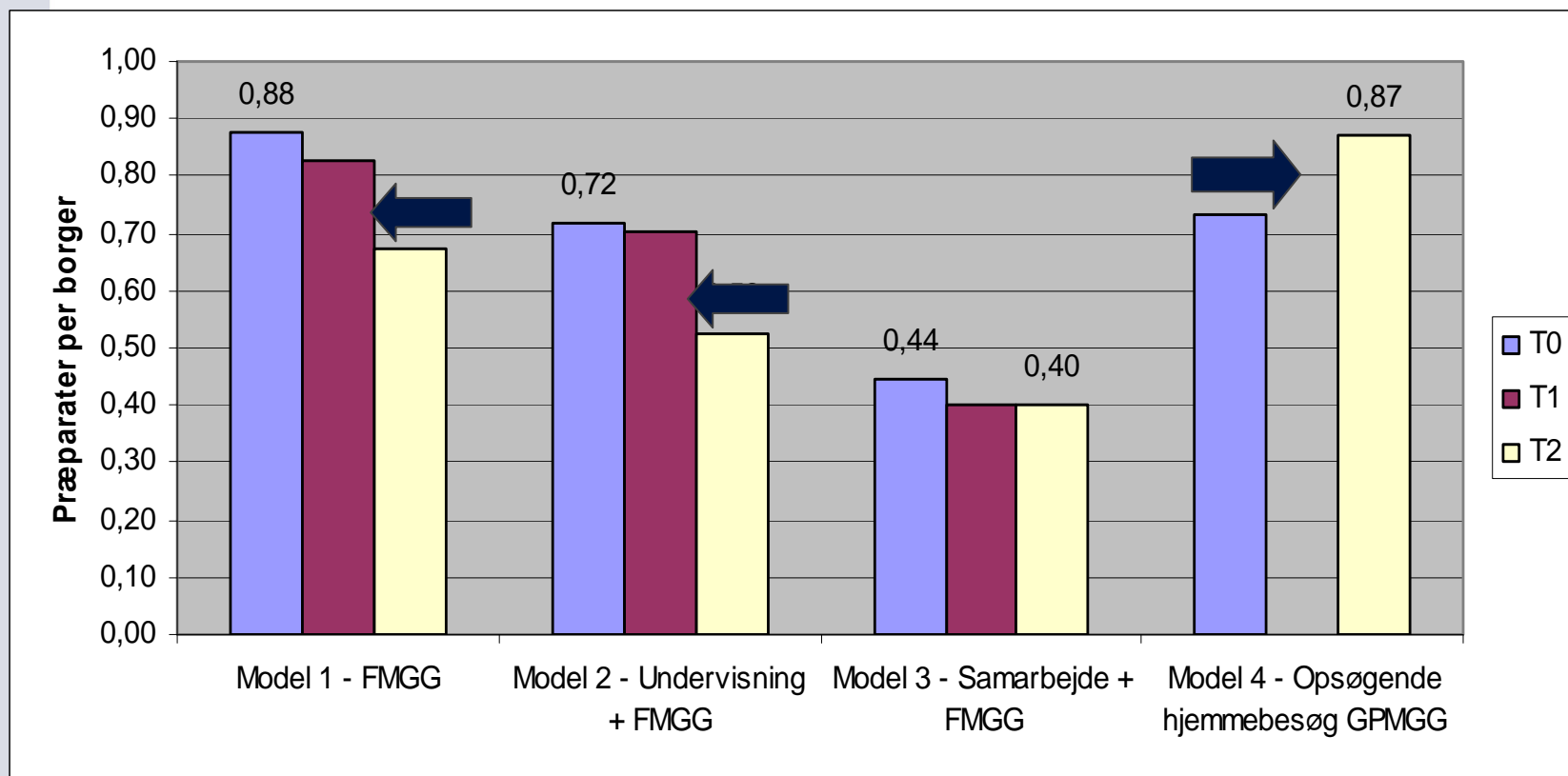
Glintborg D. Månedsskrift for praktisk lægegering. jan 2011.



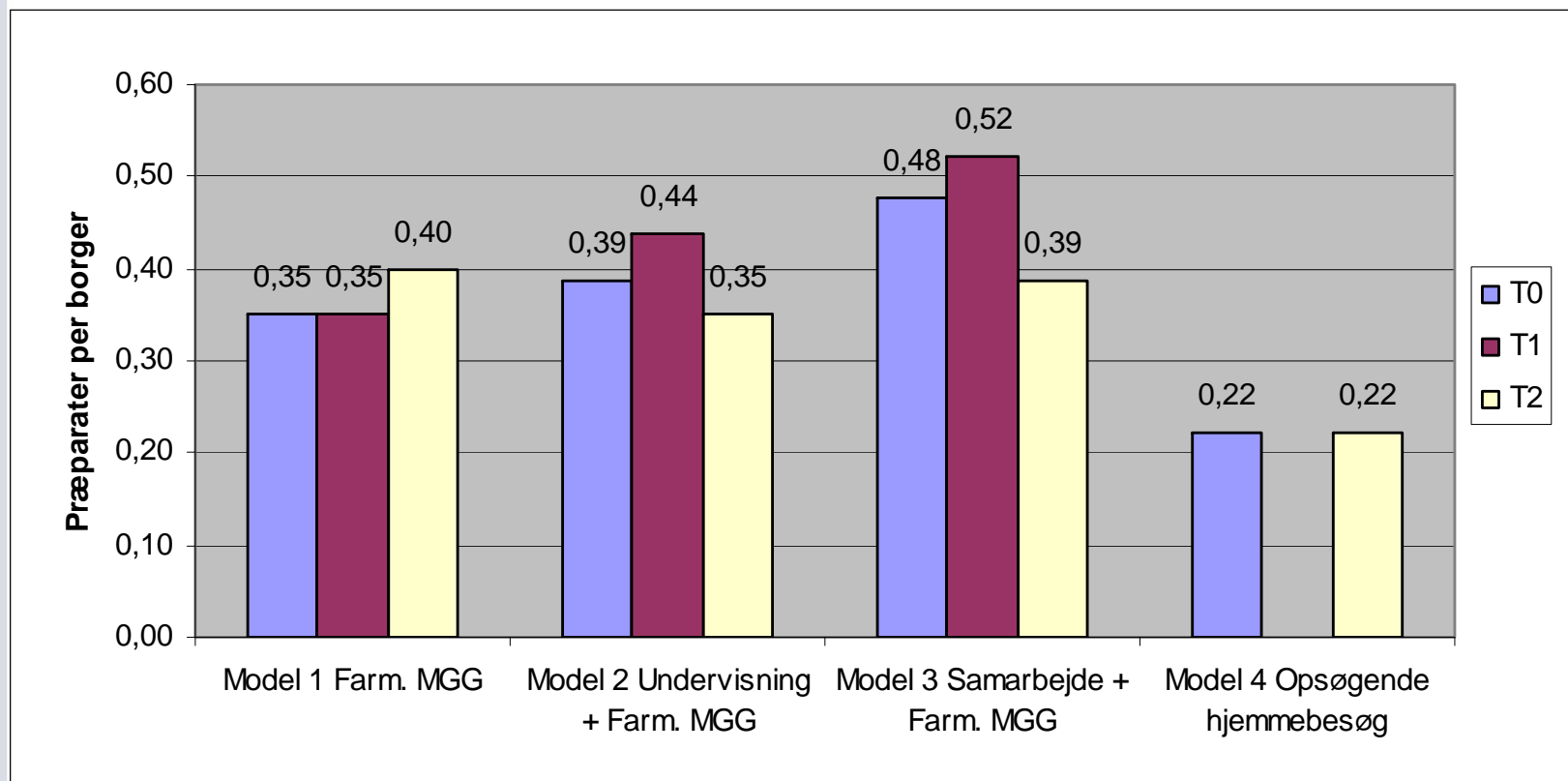
Resultater: Lægemedler, hvor indikationen bør revurderes til ældre (Rød-gul-grøn)



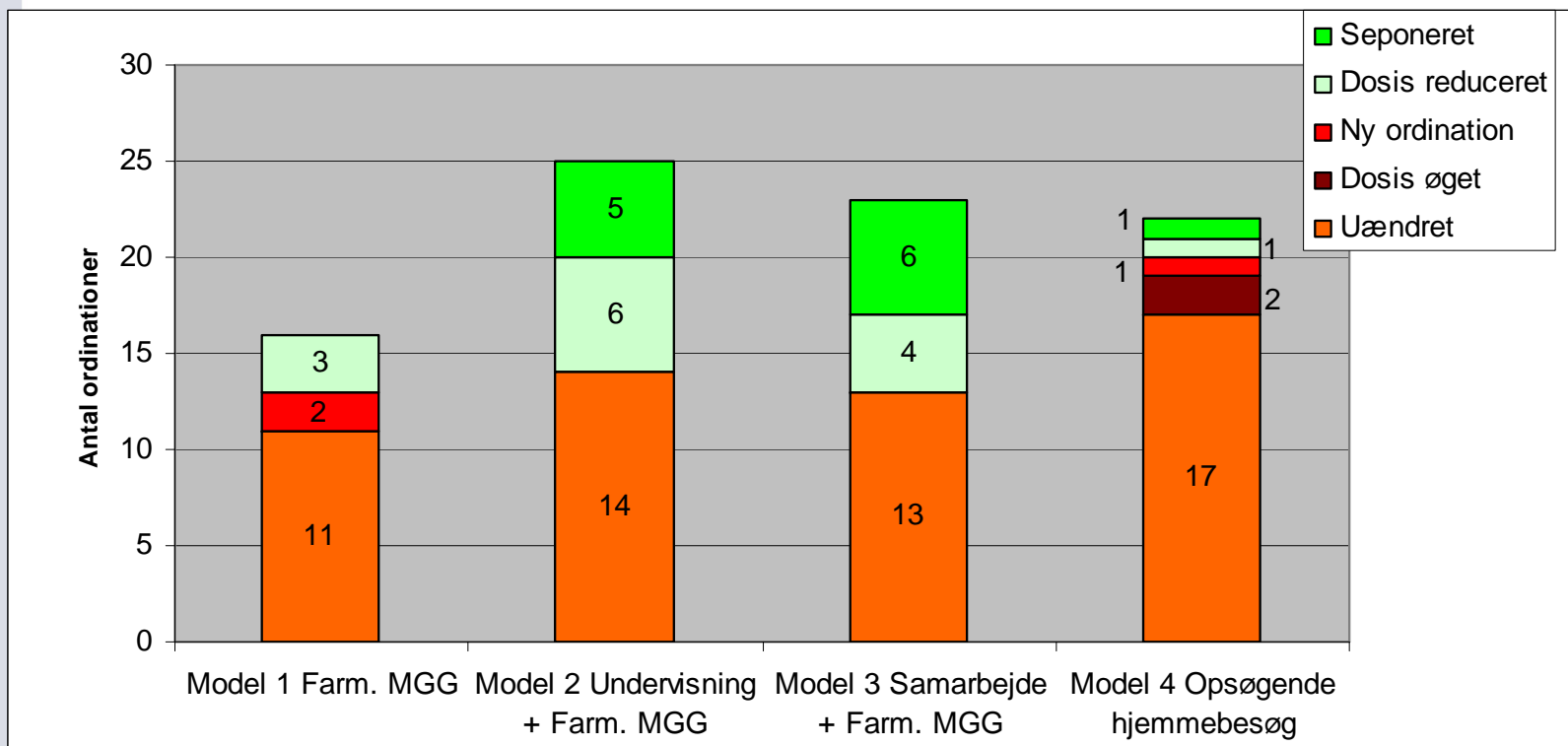
Resultater: Analog-præparater



Vanedannende nerve- og sovemedicin



Status for ordinationer af vanedannende nerve- og sovemedicin



Resultater: Effekt af modellerne

- I model 1-3: 2 af farmaceutens interventionsforslag var implementerede efter 3 måneder
- I model 2 var personalet glade for undervisningen i farmakologi, men ingen ændring i viden kunne påvises efter 6 måneder
- I model 3 var der tilfredshed med udbytte og samarbejde omkring patientens medicinering
- I model 4 skete der ikke nogen ændring i antallet af opsøgende hjemmebesøg

Konklusioner

- 1) Farmaceutisk MGG virker (model 1-3)
- 2) Plejepersonalet meget interesseret i undervisning. Undervisningens indhold og form skal videreudvikles for at opnå effekt efter 6 måneder (model 2)
- 3) Både plejepersonalet, praktiserende læge og farmaceut oplevede et behov for MGG og oplevede samarbejdet som konstruktivt (model 3)
- 4) Opfordring til brug af ydelsen opsøgende hjemmebesøg har ikke resulteret i mere rationel medicinering beboeren (model 4)

Tak for opmærksomheden!

liv.aska@regionh.dk