

Innføringen av multidosepakkede legemidler i hjemmetjenesten skjerpet legens bevissthet rundt pasientens medisinerings

Liv Johanne Wekre
Sykehusapoteket i Trondheim og NTNU

HelsIT
Trondheim 22.09.10

Bakgrunn

Multidose innført i
hjemmetjenesten i
Trondheim i 2006

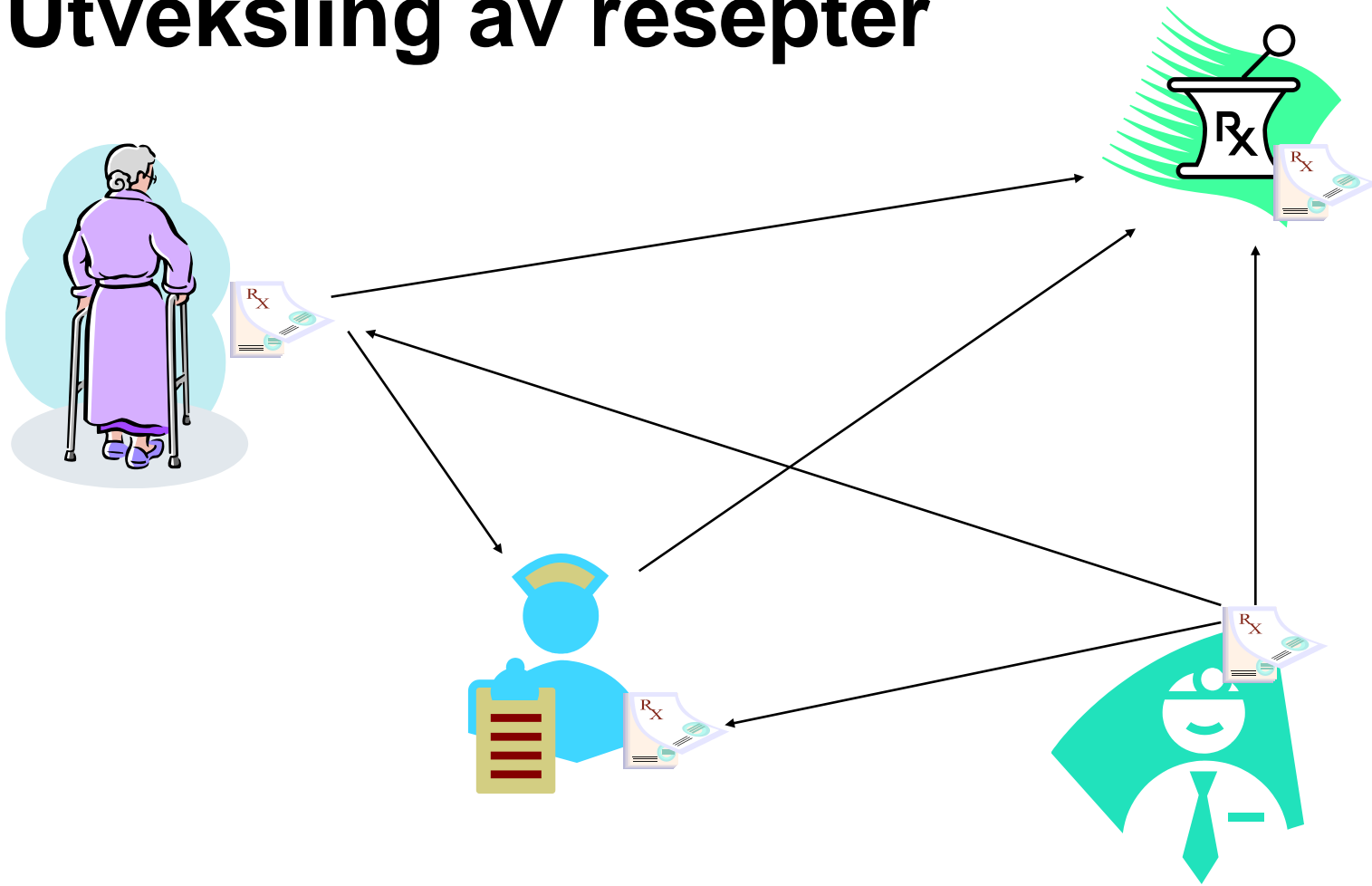


Multidose

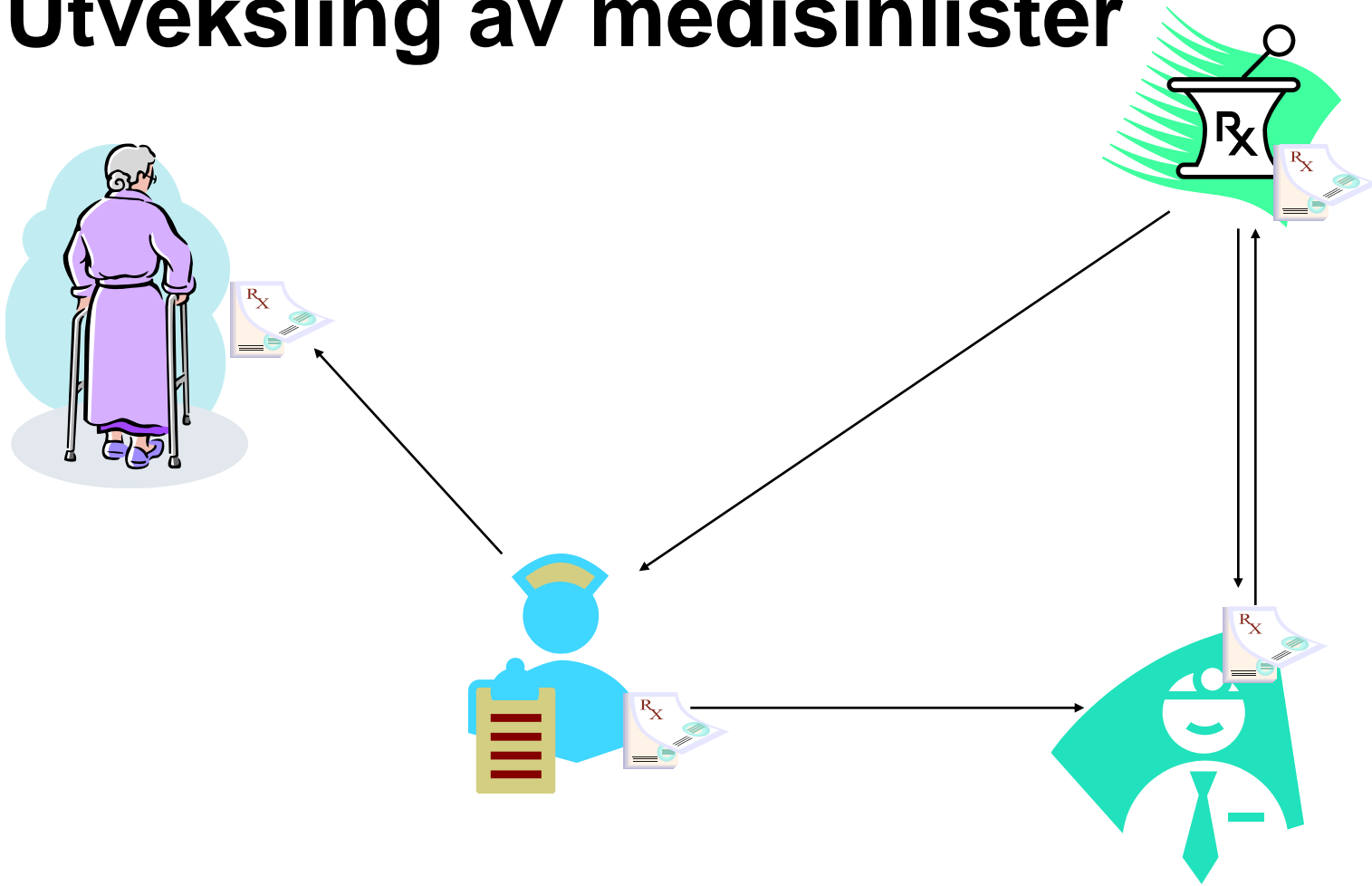
- Tabletter og kapsler som er pakket i poser på en sammenhengende rull. En rull inneholder medisiner pakket for en eller to uker
- Hver pose er merket med pasientnavn og fødselsdato i tillegg til dag, dato og tidspunkt for inntak. Posen er også merket med innhold



Utveksling av resepter



Utveksling av medisinlister



Materiale

1. Kontrollert før-etter undersøkelse av uoverensstemmelser i medisinkort fra fastlege og hjemmetjeneste
2. Fokusgruppeintervju blant involvert helsepersonell etter innføring av multidose
3. Kontrollert før-etter undersøkelse blant fastlegene i Trondheim og Tromsø angående samarbeid med hjemmetjenesten vedrørende medisinerings

Status i prosjektet

- Artikkel nr 1 er akseptert av "Quality and Safety in Health Care" som og forhåndspublisert på nett:
<http://qshc.bmj.com/content/early/2010/08/04/qshc.2009.038745.full.pdf>
- Artikkel nr 2 er under andre gangs review i "Scandinavian Journal of Primary Health Care"
- Artikkel nr 3 er under utarbeidelse og vil bli sendt inn til "Scandinavian Journal of Puplic Health"

Materiale studie 1

- Medisinlister fra fastleger og hjemmetjenesten før og etter innføringen av multidose
- Medisinlister fra apotek etter innføringen av multidose

- 59 pasienter
- 39 fastleger
- 10 soner
- 2 apotek

Uoverensstemmelser fordelt på de ulike risikogruppene

Risiko-gruppe	Antall uoverensst. før MD (n=386)	Antall uoverensst. etter MD (n=424)	P-verdi
0	12 (3%)	12 (3%)	0,690
1	84 (22%)	66 (15%)	0,030
2	97 (25%)	50 (12%)	< 0.001
3	10 (3%)	5 (1%)	0,369
Totalt	203 (53%)	133 (31%)	< 0,001

Høyrisiko legemiddellister

Høyrisiko- lister før MD	Høyrisiko-lister etter MD		
	Ja	Nei	Totalt
Ja	8	19	27
Nei	6	26	32
Totalt	14	45	59

Antall uoverensstemmelser i ulike grupper av legemidler

	Antall uoverensstemmelser før MD, n=386	Antall uoverensstemmelser etter MD, n=424	P-verdi
Multidose	82 (21%)	50 (12%)	0,006
Annet fast	51 (13%)	34 (8%)	0,010
Eventuell-medisin	70 (18%)	49 (12%)	0,036
Totalt	203 (53%)	133 (31%)	< 0,001

Typer uoverensstemmelser

	Antall før innføring av MD	Antall etter innføring av MD
Forskr. mangler hos FL	83 (41%)	49 (37%)
Forskr. mangler hos hj.tj.	70 (34%)	29 (22%)
Ulik dose	30 (15%)	32 (24%)
Fast vs. "ved behov"	7 (4%)	4 (3%)
Ulik doseringsfrekvens	3 (1%)	6 (4%)
Informasjon mangler	4 (2%)	7 (5%)
Annet	6 (3%)	6 (4%)
Totalt	203 (100%)	133 (100%)

Diskusjon

- Bidrag til forbedringene
 - Endring i rutinene og større fokus på medisineringsen av hjemmetjenestebrukerne
 - Flere leger tok i bruk medisineringsmodulen i EPJ under innføringen av multidose
 - Reduksjon av antall forskrivere (Green JL 2007)
- Fortsatt usikkert om antall uønskede hendelser med legemidler (ADE) blir redusert som følge av bedre forskrivningsfeil (van den Bemt PM 2009)
- Generalisering av resultatet vanskelig

Funn studie 2

Erfaringer med multidose inkluderte problemstillinger knyttet til "tillit":

- Problemer med å få fastlegene til å oppdatere medisinalistene
- Tap av fleksibilitet i multidosesystemet sammenlignet med det gamle manuelle systemet utfordret tilliten til systemet
 - Vanskeligere med midlertidige doseendringer
 - Vanskelige med kurer

Funn studie 3

- 83 % av legene opplevde økt arbeidsbelastning ved innføring av MD
- Et flertallet av legene opplevde en bedre oversikt over pasientenes medisiner, en reduksjon i antall feil ved medisiner og også bedre samarbeid med hjemmetjenesten og apotek etter innføringen av MD
- Etter innføring av MD oppdaterte alltid 57 % av legene i Trondheim medisinalistene mot 44 % før innføring. I Tromsø var tallene 15 % og 21 %
- 70 % av fastlegene ønsket at multidosesystemet skulle videreføres og kun 7 % ville avvikle bruken av multidose

Takk for oppmerksomheten!

