

TVÆRSEKTORIEL FARMACEUT- INTERVENTION FOR PATIENTER I OVERGANGE MELLEM HOSPITAL OG ALMEN PRAKSIS

EN TEST I FIRE ALMEN PRAKSIS KLINIKKER

Baggrund

- Lægemeddelrelaterede problemer (LRP) i sektorovergange ses ofte
- Det kan ske på grund af manglende eller upræcis information om patientens medicin og plan for opfølgning

Formål

- At teste en tværsektoriel farmaceut-intervention for patienter i sektorovergange i almen praksis klinikker med forskellige karakteristika

Metode

Setting og organisering

- Studiet blev udført på Regionshospitalet Randers og i fire almen praksis klinikker med forskellige karakteristika fra Norddjurs klyngen (1600-8700 patienter og 1-4 læger tilknyttet)
- Interventionen var forinden pilottestet i en af klinikkerne
- Farmaceuten havde delt ansættelse mellem Hospitalsapotek og almen praksis og derfor adgang til journaler begge steder.

Intervention

Overgang fra almen praksis til hospital:

- 1) Medicinanamnese
- 2) Medicinafstemning (sammenlign med FMK)
- 3) Tilret og ajourfør FMK ved behov



Overgang fra hospital til almen praksis:

- 1) Medicinennemgang
- 2) Overblik over medicinændringer på hospitalet
- 3) Opfølgende telefonopkald til patienten efter udskrivelse
- 4) Identificer mulige LRP
- 5) Kommuniker med almen praksis ved behov

- Interventionen blev testet over 3 måneder og evalueret kvalitativt med semi-strukturerede interviews.

Resultater

- I alt 7 interviews blev afholdt (mean 71 minutter) - et interview pr praksis og et med hver farmaceut.
- Den pilottestede intervention var overførbart til andre klinikker og blev vurderet accepteret og relevant af alle klinikker og farmaceuter.

Almen praksis:

- Sektorovergangen er vigtig at få fokus på
- Fordel at have farmaceut med delt ansættelse mellem hospital og almen praksis
- Relevant sparring
- Største barriere er økonomien
- Muligheden for at deles om en farmaceut i klyngen blev overvejet



Farmaceuter:

- Farmaceuten i de små klinikker havde nemmere adgang til kliniske diskussioner med lægen og følte sig som et integreret medlem af holdet
- De større klinikker var mere strukturerede og vant til tværfagligt samarbejde, hvilket gav mulighed for at arbejde mere selvstændigt
- Den unikke adgang til begge journalsystemer var det mest vigtige fund i identifikation og løsning af LRP i sektorovergange

Konklusion

- Den pilottestede intervention var overførbart til andre klinikker
- Interventionen blev vurderet accepteret og relevant af praktiserende læger og farmaceuter
- Interventionen skal tilpasses den individuelle almen praksis klinik
- Den delte ansættelse og den unikke adgang til journalsystemer i begge sektorer var et vigtigt værktøj i identifikation og løsning af LRP i sektorovergange