

En stegvis farmasøytledet legemiddelgjennomgang-tjeneste i tverrfaglig team i sykehjem

Kjell H. Halvorsen*, Torunn Stadeløkken og Beate Hennie Garcia

Forskningsgruppen IPSUM, Institutt for farmasi, UiT Norges arktiske universitet

Formål: Å beskrive en stegvis farmasøytledet legemiddelgjennomgang-tjeneste i kombinasjon med tverrprofesjonelt samarbeid for å identifisere, løse og forebygge legemiddelrelaterte problemer (LRPer).

Metode: Tjenesten ble utviklet og levert i fire sykehjem i fire kommuner i perioden august 2016 – januar 2017. Alle beboerne i sykehjemmene ble inkludert hvis de selv eller deres pårørende ga muntlig samtykke. Den tverrfaglige metoden besto av følgende 4 steg: 1) informasjonsinnhentning om pasientens legemiddel- og sykdomshistorikk, 2) systematisk legemiddelgjennomgang, 3) tverrfaglig samarbeidsmøte og 4) oppfølging av handlingsplan. I steg 1 samlet farmasøyten inn informasjon om tidligere og nåværende legemiddelbehandling, sykdomshistorikk samt relevante kliniske mål og laboratorieverdier fra pasientjournal. Sykehjemmenes sykepleiere samlet inn mulige symptomer relatert til legemiddelbivirkninger hos beboerne. I steg 2 utførte farmasøyten legemiddelgjennomganger individuelt for hver beboer. I steg 3 ble identifiserte LRP'er diskutert med sykehjemslege og sykepleier. Sammen prioriterte de LRP'er og videre oppfølging, hvilket så ble fulgt opp av sykepleier i steg 4.

Resultater: Tjenesten ble levert til 151 (94%) beboere. Farmasøyten identifiserte 675 LRP'er i 146 (97%) legemiddellister (gjennomsnitt 4.0, standardavvik 2.6, min-max 0-13). LRP'ene omhandlet hovedsakelig "unødvendig legemiddel" (22%), "for høy dose" (17%) og "legemiddelinteraksjon" (16%). Legene var enige i 64 % av anbefalingene fra farmasøyten og endringer ble utført umiddelbart for 32 % av disse. Det var signifikant forskjell mellom sykehjemmene, både i forhold til antall legemidler brukt og antall LRP'er identifisert.

Konklusjon: Den stegvise tjenesten fungerte for det tverrfaglige teamet, og bidro til å løse en stor andel LRP'er blant sykehjemsbeboerne. Med tanke på det store antallet unødvendige legemidler og legemidler som blir gitt i høy dose, er dagens fokus på avmedisineringstiltak tidsriktig.