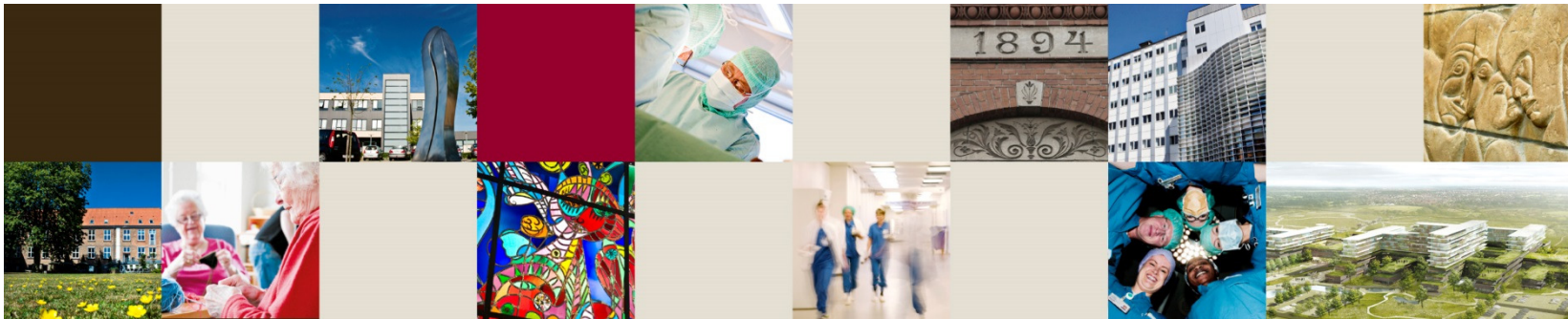




midt
regionmidtjylland

midt
regionmidtjylland



Hospitalsenheden VEST

“Min medicin med” forbedrer medicinsikkerhed og
oplevelsen af inddragelse

TSN møde

Marts 2017



Baggrund

- Et ønske om at forbedre medicinsikkerheden under indlæggelsen og i overgangene
- Indblik i og indsats overfor patientens efterlevelse af behandlingen
- Medicinering på patientens præmisser:
 - Ny/ændret behandling igangsættes på reelle oplysninger fra patienten, om hvad indtages dagligt.
 - Patientens egen medicin = eget sortiment frem for hospitalets sortiment
 - Højere kvalitet i medicinanamnese og ajourføring af Fælles Medicinkort (FMK)
- På vej imod nye rammer i DNV Gødstrup



DNV – patientens hospital

- Medicinkoncept
 - Et medicinrum for hver 27 senge
 - Rørpost – alm varelevering
 - Niche til væskevogn
 - Mindste-pakninger, en-dosispakker?
Standardsortiment
- Ene-stuer, elektroniske sengeborde, PCér med på stuen
- Flere aktiviteter flyttes ind på sengestuen og foregår i samarbejde med patienten mhp at gøre patienten mere selvforvaltende
- Pårørende kan være på stuen hele døgnet og kan indgå i samarbejdet efter behov.



Indholdet af de nye arbejdsgange

- Patienten medbringer egen medicin ved indlæggelse. Lægen gennemgår medicinen sammen med patienten og opryder op.
- Patientens egen aktuelle medicin lægges i aflåst sengebord sammen med ny-ordinerede medicin i mindstepakninger el en-dosisposer
- Patientens screenes for kompetencer til selvadministration
- Personalet og patienten hælder medicinen op sammen ved sengebordet, og de har en dialog om behandlingen og planen.
- Patient, pårørende og forhåbentlig almen praksis og kommuner oplever bedre sammenhæng i medicineringsforløbet.





Tidsplan



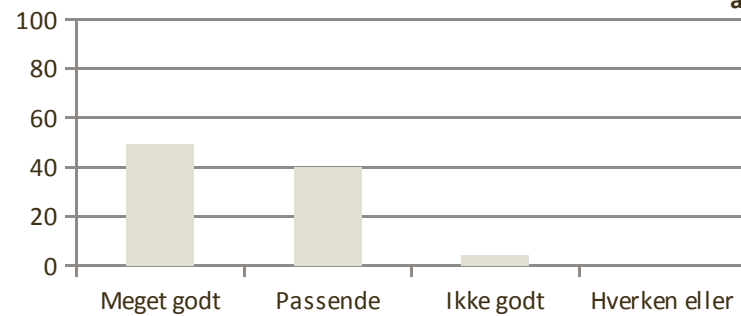
- Oktober 2015: Ortopædkirurgisk og Onkologisk afdeling
- September 2016: Urinvejs-Gynækologisk og Kirurgisk afdeling samt Øre-næse-halsafdelingen
- Fra 2017: Resterende afdelinger



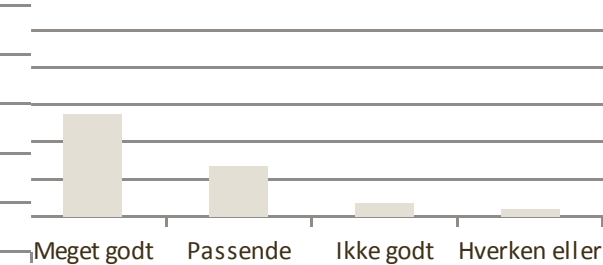
Patient oplevelser

- Udvalgte resultater fra pilotafdelingerne og 145 adspurgte patienter (svar angivet i procent)

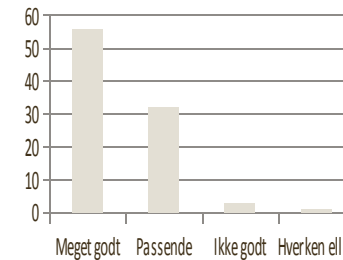
Hvad synes du om, at vi benytter din egen medicin under opholdet?



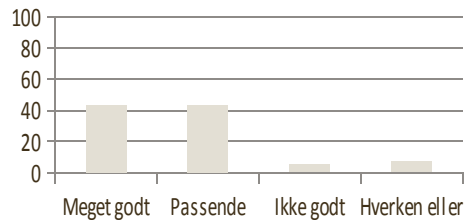
Hvordan har du det økonomisk med, at vi benytter din egen medicin under opholdet?



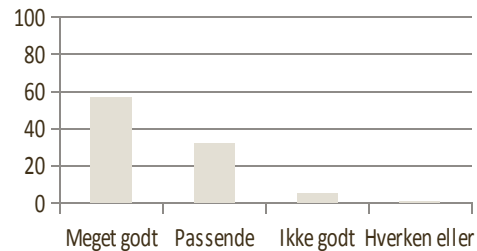
Hvordan godt, føler du, dit tildelte ansvar for medicineringen stemmer overens med dine ressourcer til det?



Hvor tilfreds er du med tiden, der er brugt på at fortælle dig om din nye medicin?



Hvor godt føler du dig klar til at håndtere din egen medicinering hjemme?





Patient oplevelser

200 patienter er spurgt om hvad de synes om Min Medicin med

Kvinde: Naturligt at tage medicinen med ind, ligesom ens tandbørste, men det fylder meget at tage alle æsker med, men jeg kan godt se, at der kan blive brug for dem, hvis medicinen ændres undervejs.

Mand: Fik ikke så meget medicin før, men med ekstra oveni, kunne jeg slet ikke finde ud af det. Personalet har hjulpet mig de sidste 4 dage, og nu kan jeg selv

Kvinde: Jeg har det altid med, for jeg har prøvet de gav mig et andet mærke, som jeg bare ikke tålte, det vil jeg ikke igen. Jeg har også været ude for de ikke kunne skaffe det.

Mand: Min kone gør det for mig, jeg har så meget andet at passe med min sygdom. Vi har talt om, om hun også kan hjælpe mig her, så vi kan følge med i hvad der sker

Kvinde: Det er rart at have noget at tage sig til herinde, men også at man kan sige fra, hvis man ikke har kræfterne

Mand: synes det er oplagt at blive oplært i det selv, min kone skal på sygehus snart, og så skal jeg selv finde ud af det. Bare I holder øje med os, om vi kan blive ved at finde ud af det, tænk hvis jeg får det skidt...

Mand: jeg får 30 piller om dagen, dem har jeg fuldt styr på, og stoler nok ikke meget på andre kan gøre det bedre end mig. Jeg har tre doseringsæsker igang med hver sin farve til morgen, middag og aften. Det fungerer for mig, og det kan jeg fortsætte her. Jeg har sat nr på medicinæskerne, og de samme nr på medicinlisten, så er det let at hælde op.

www.minmedicinmed.vest.rm.dk



Personalets erfaringer

- Patienter tager ikke altid medicinen som foreskrevet
- Der opnås bedre medicinanamnese og ajourføringer i FMK.
- Mange akutte patienter bør ikke være selvadministrerende, og andre som man ikke tidligere havde forventet kunne, har kompetencer til at være selvadministrerende.
- Flere patienter spørger til medicineringen nu.
- Tydeligere hvilke patienter der har brug for hjælp til medicinering efter udskrivelsen.
- På patientens præmisser "oversættes" i praksis-> flytter kultur





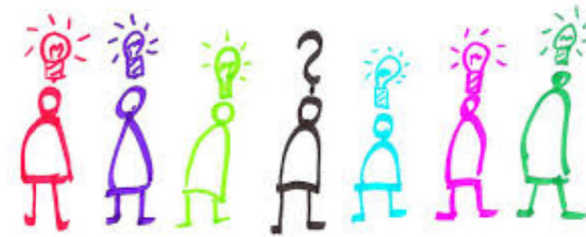
Største udfordringer



- at flytte en kultur omkring håndtering af medicineringen over på ”patientens præmisser”
- tid til at aflære og lære nyt
- at få borgerne til at medbringe egen medicin
- at få samarbejdspartnere med på de nye rutiner
- fysiske rammer på 4-sengsstuer, arbejdsmiljø og hygiejne
- andre faktorer udefra påvirker implementeringen (ajourføring af FMK ved indlæggelse, nye funktioner i MEM/FMK mm)



Nye gange kræver ny-tænkning





Videndeling og erfaringsudveksling



- Implementeringsteam i hver afdeling
- IHI's Forbedringsmodel som proces for implementeringen
- Teams udveksler erfaringer/viden
- Regional følgegruppe mødes 4 x årligt
- Udviklet logo om brugen af egen medicin under indlæggelse til brug for alle hospitalsenheder i regionen
- Samarbejder med projektledere fra Midt og Randers, som er i gang også.





Når vi vores mål?????

Det er ikke til at svare på endnu, men:

- Vi kan ikke konstatere flere UTHér
- Vi har en evalueringsprotokol, hvor vi undersøger:
 - Patienttilfredshed
 - Økonomi
 - Patientsikkerhed
- og et forskningsspørgsmål om udvikling i medicinadhærence med interventionen i HEV og kontrolgruppe i Horsens.



Spørgsmål

