

Apoteket



REGION

One Stop Dispensing – Fase 2



BAGGRUNDEN FOR FASE 2



- One Stop Dispensing var i fase 1 en succes for den patientgruppe som er egnet til selvmedicinering (OSD-II)
- Plejepersonalet og lægegruppen var meget tilfredse med OSD-II-metoden (i forhold til både kvalitet og tidsforbrug)
- Patientmedicin kan tilvejebringes og er af en acceptabel kvalitet
- OSD opleves at have positiv indflydelse på lægemiddelrelaterede problemer og sektorovergangsproblemer
- Der savnes fortsat erfaringer med OSD-I-patienter
- De økonomiske forhold omkring OSD er ikke undersøgt

FORMÅLET FASE 2



- Formålet med afprøvningen er at undersøge OSD-medicineringssystemets anvendelighed yderligere for hhv. selvmedicinerende (OSD-II) og ikke selvmedicinerende patienter (OSD-I). De økonomiske konsekvenser ved OSD-modellen anskueliggøres ved at belyse lægemiddeløkonomiske data og tidsforbrug. Patienttilfredsheden og personaletilfredsheden ved OSD-modellen undersøges og resultaterne anvendes til at evaluere på hvilke patienter og afdelinger, der med fordel kan anvende metoden i praksis.
- Der er udvalgt 2 afdelinger til afprøvningen af OSD fase 2 på AHH
 - Afdeling 317 (Videncenter for amputation) (deltog i fase 1)
 - Afdeling 227 (elektiv kirurgi)

HYPOTESER FASE 2



Hypotese 1

OSD-modellen er omkostningsneutralt sammenlignet med det traditionelle medicineringsystem

Hypotese 2

OSD kan implementeres på en dansk hospitalsafdeling for patienter, som skal have hjælp til dispensering og administration af medicin (OSD-I-patienter)

Hypotese 3

Afdelingspersonalet kan uddannes til at anvende medicineringssystemet også i ydreperioder

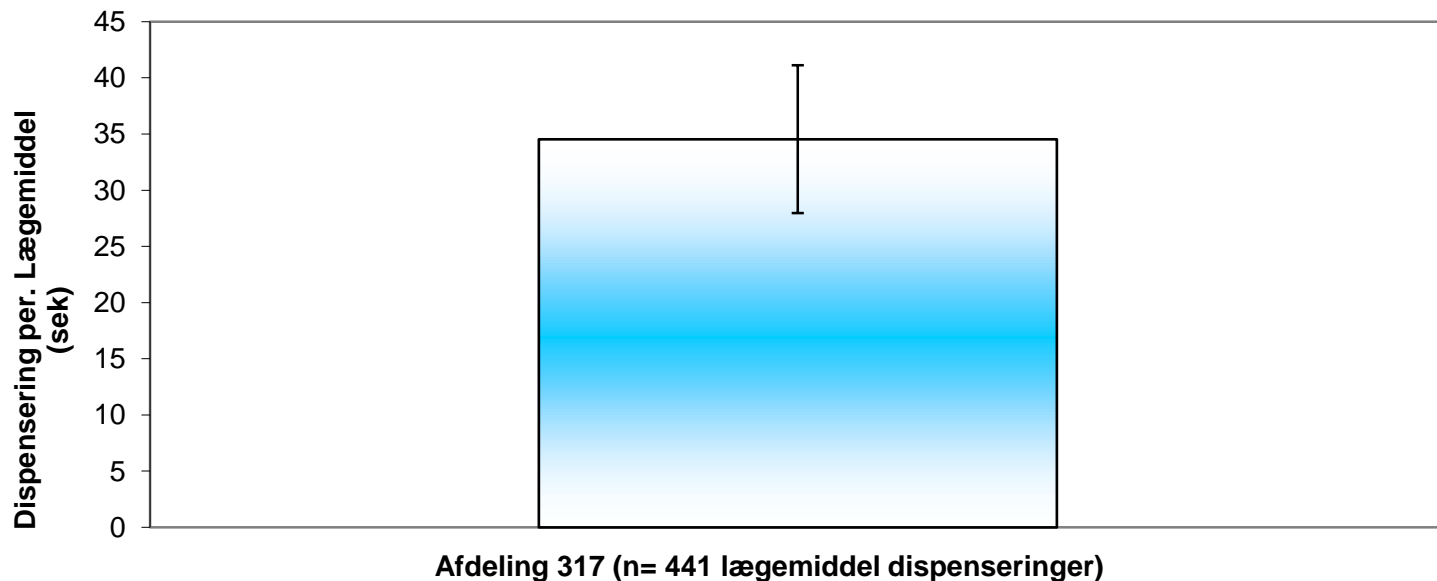
Hypotese 4

Patienter og afdelingspersonalet er tilfredse med at anvende OSD-systemet

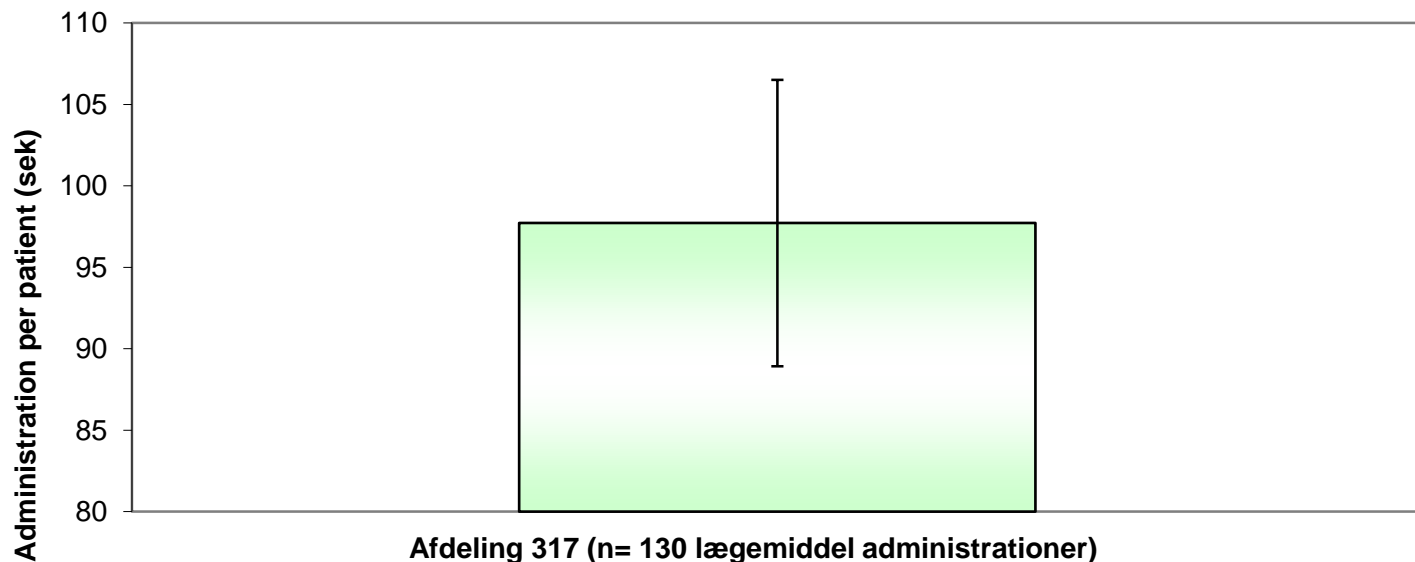
FORELØBIGE RESULTATER

- Tidsregistreringsstudie for dispensering og administration ved det traditionelle medicineringssystem på afdeling 317
- Model for elektive OSD-II-patienter på afdeling 227 er udviklet
- Der er designet et nyt sengebord som er OSD-klart. Første demobord leveres til i Sep. 2014
- Der er udarbejdet en model til registreringskema af behovs afhængigt smertestillende medicin til OSD-II-patienter

- Det tager i gennemsnit plejepersonalet 34 sekunder at dispensere et oralt lægemiddel
- I gennemsnit har hver patient 16 orale lægemiddeldispenseringer per døgn svarende til 9 min/patient.
- Afdelingen bruger ca. 3,5 timer dagligt på dispensering af orale lægemidler (morgen, middag, aften og nat) til 22 patienter.
- Dertil kommer tidsforbruget ved IV-medicin, PN-medicin og medicin ved udskrivelsen.



- Det tager i gennemsnit plejepersonalet 97 sekunder at administrere orale lægemidler per doseringstidspunkt per patient.
- Afdelingen bruger ca. 2,5 timer dagligt på administration af orale lægemidler (morgen, middag, aften og nat) til 22 patienter.
- Dertil kommer tidsforbruget ved IV-medicin og PN-medicin mm.



Plejegruppen anvender overvejende tiden til medicinbehandlingen i medicinrummet !

Totalt tidsforbrug i afdelingen på dispensering og administration af kun oral medicin i undersøgelsen er opgjort til 6 timer pr. døgn svarende til ca. 16 min./patient

LÆGEMIDDELRELATEREDE PROBLEMER

- I gennemsnit er der fundet 2,3 lægemiddelrelateret problem (LRP) hos de inkluderede OSD-II-patienter (n=19).
- Langt størstedelen (> 90 %) af LRP'erne er relateret til unøjagtige primære medicinanamneser.

DE STØRSTE UDFORDRINGER - LIGE NU

- Det er ressourcekrævende at træne apotekspersonale til at optage medicinanamneser og gennemføre medicingennemgang
- Ikke alle farmaceuter og farmakonomer egner sig til at være i fronten hos patienterne
- Al begyndelse på tværfagligt samarbejde kæver en indstats og afdeling 227 har ikke haft ydelser fra apoteket tidligere.
- Der skal designes mobile dispenseringsstationer til OSD-I-patienter i samråd med plejepersonale, hygiejneansvarlige og eksternt firma.

TAK FOR NU

