



Pilotprojekt: Online kommunikationsværktøj skal lette dialog mellem læge og farmaceut i Norge

Nyt online kommunikationsværktøj, der skal lette udvekslingen af oplysninger mellem læge og apotek i forbindelse med ydelsen "Medisinstart", testes lige nu i Norge. Apotekforeningen og to diabeteslæger står bag pilotprojektet.

FREMOVER SKAL PRAKTISERENDE LÆGER i Norge kunne henvise patienter til ydelsen Medicinstart på apoteket og udveksle relevante helbredsoplysninger med apoteket via et simpelt online kommunikationssystem. Det er visionen bag det pilotprojekt, som de to diabeteslæger Stein Vaaler og Kristian Furusetz står bag i samarbejde med Apotekforeningen i Norge.

Projektet er led i en igangværende afprøvning af den nye ydelse Medicinstart for patienter med type 2 diabetes – en ydelse, som bedst kan

sammenlignes med den danske medicinsamtale.

Som det er nu, foregår kommunikationen mellem læge og apotek i forbindelse med Medicinstart over telefonen. Det kan være forstyrrende og tidskrævende for både læge og farmaceut. Desuden har lægen ikke mulighed for at henvise digitalt.

"En afgørende faktor for, at en sådan ydelse kan fungere, er muligheden for en simpel elektronisk kommunikation mellem apoteket og den behandlende læge. Lægehuset har i dag allerede en omfattende kommunikation med forskellige sundhedsaktører i form af elektroniske henvisninger, epikriser, sygdommeldinger og medicinordinationer," siger Stein Vaaler.

Han henviser i øvrigt til, at op mod halvdelen af patienter med diabetes ikke tager deres medicin efter forskrifterne, og at det kan være svært for den praktiserende læge at lave en optimal opfølgning, når patienten opstarter behandling med et nyt lægemiddel.

"Det er derfor spændende og lovende, at farmaceuter på apoteket kan bidrage konkret gennem Medicinstart. Ved at gennemføre to strukturerede samtaler kort tid efter opstart af et nyt medikament kan man med stor sandsynlighed fange afvigelser i forhold til den udskrevne medicin, som igen kan formidles tilbage til behandlende læge med patientens samtykke," siger han. ●



Ny hollandsk studie undersøger bekymringer blandt ældre, der håndterer medicin i eget hjem

Der er behov for mere observation og hjælp til ældre, der selv håndterer medicin i eget hjem.

AT STÅ FOR HÅNDTERING af sin egen medicin kan være en udfordring for ældre, der bor i eget hjem. Spørgsmålet er, hvilke overvejelser og bekymringer ældre konkret har i relation til den komplekse opgave, det er at håndtere og tage deres medicin.

I et nyt studie fra Holland har forskere interviewet 60 ældre medicinbrugere, som bor i eget hjem, om, hvordan de håndterer medicinen derhjemme.

Forskerne har i den forbindelse udformet en interviewguide med spørgsmål, der vedrører det at være ældre i eget hjem og medicinbruger.

Nogle af udsagnene fra undersøgelsen er:

"Jeg vidste ikke, at der var interaktioner mellem min lægeordnede medicin og håndkøbsmedicin, og jeg spørger ikke, om håndkøbsmedicinen er sikker for mig." (mand 93 år)

"Ja, jeg tjekker altid farven på pillerne, før jeg tager dem. Jeg får seks hvide, en lyserød og en gul. Men nu er den gule blevet hvid – og så duer mit system ikke." (kvinde 79 år)

"Sommetider falder jeg i søvn i løbet af dagen, og så vågner jeg først kl. 12.30. Så er det for sent at tage medicinen, som jeg skulle tage kl. 12." (kvinde 83 år)

"Jeg kender ikke reglerne (for korrekt indtag af medicin). Jeg blander dem alle sammen i et glas med vand, og når det er godt blandet, drikker jeg vandet." (kvinde 83 år)

"Jeg smider medicinen i skraldespanden – det gør de også på apoteket, og så kan jeg lige så godt gøre det." (mand 93 år)

I undersøgelsen kunne forskerne konkludere, at de ældres overvejelser og beslutninger omkring håndtering af medicin betød, at der var problemer med at organisere indtag af medicin, utilstrækkelig drøftelse af medicinen mellem ældre og sundhedspersonale, og der opstod problemer med forkert og uønsket opbevaring og bortskaffelse af medicin. ●

Nienke E. Dijkstra et.al.; Medication self-management: Considerations and decisions by older people living at home, Research in Social and Administrative Pharmacy Volume 18, Issue 3, March 2022.