

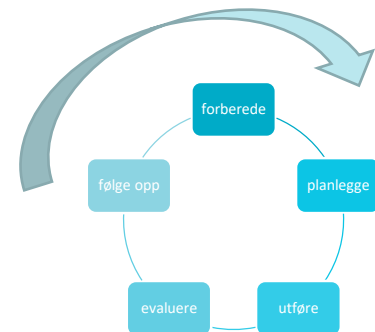
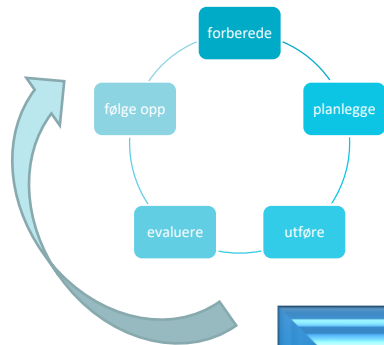
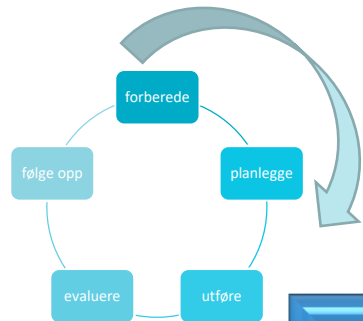
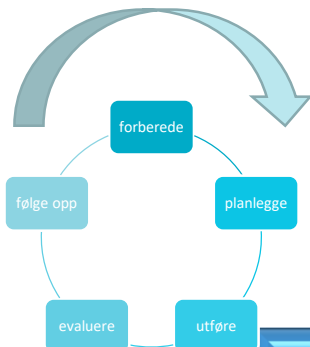
Farmasøyt i hjemmetjenesten

Pasientsikkerhetskonferansen 2023

Farmasøyt i hjemmetjenesten

- 3-årig innovasjonsprosjekt 2020-2023
- Gjennomført i samarbeid med Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Troms
- Vinner av forbedringsprisen på Pasientsikkerhetskonferansen 2022





Laget "Veileder for samstemming av legemiddellister og tverrfaglig legemiddelgjennomgang" utgitt 2013

Kommunefarmasøyt ansatt høst 2015

Læringsnettverk for samstemming og legemiddelgjennomgang 2015-2016

Legemiddelnettverket i Tromsø kommune, opprettet høst 2016

Kvalitetsplan for legemiddelhåndtering utgitt 2017

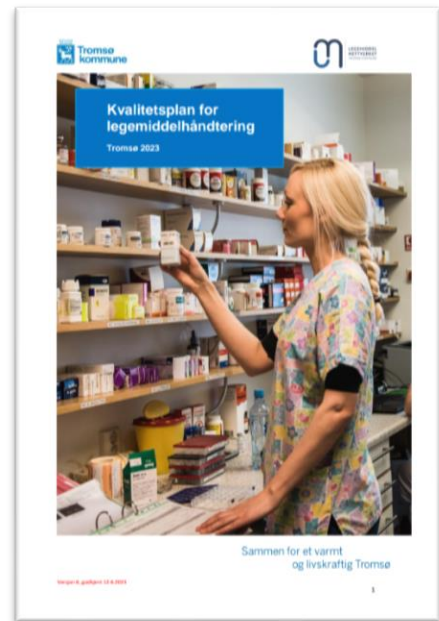
Årlige Legemiddelkonferanse siden 2017

KS "Gode pasientforløp" 2018

Oppstart «Fremtidens helsetjenester til hjemmeboende» 2019

Prosjekt «Farmasøyt i hjemmetjenesten» 2020-2023

Følgeforskning fra UiT



Fremtidens helsetjeneste til hjemmeboende

Tverrfaglig
kartlegging
og innsats

Forebyggende
hjemmebesøk

Farmasøyt i
hjemmetjenesten

KlinObsKommune

Fastlegesaken

Hverdags-
mestring

Trivselskoordinator
i omsorgsboliger

Pasientsentrert
helsetjeneste-
team (PSHT)

Oppgavedeling
og
sykepleieteam

Mestringsfokus
«mestring i hjemmet
møter»

Styrke
hukommelsesteam

Bakgrunn

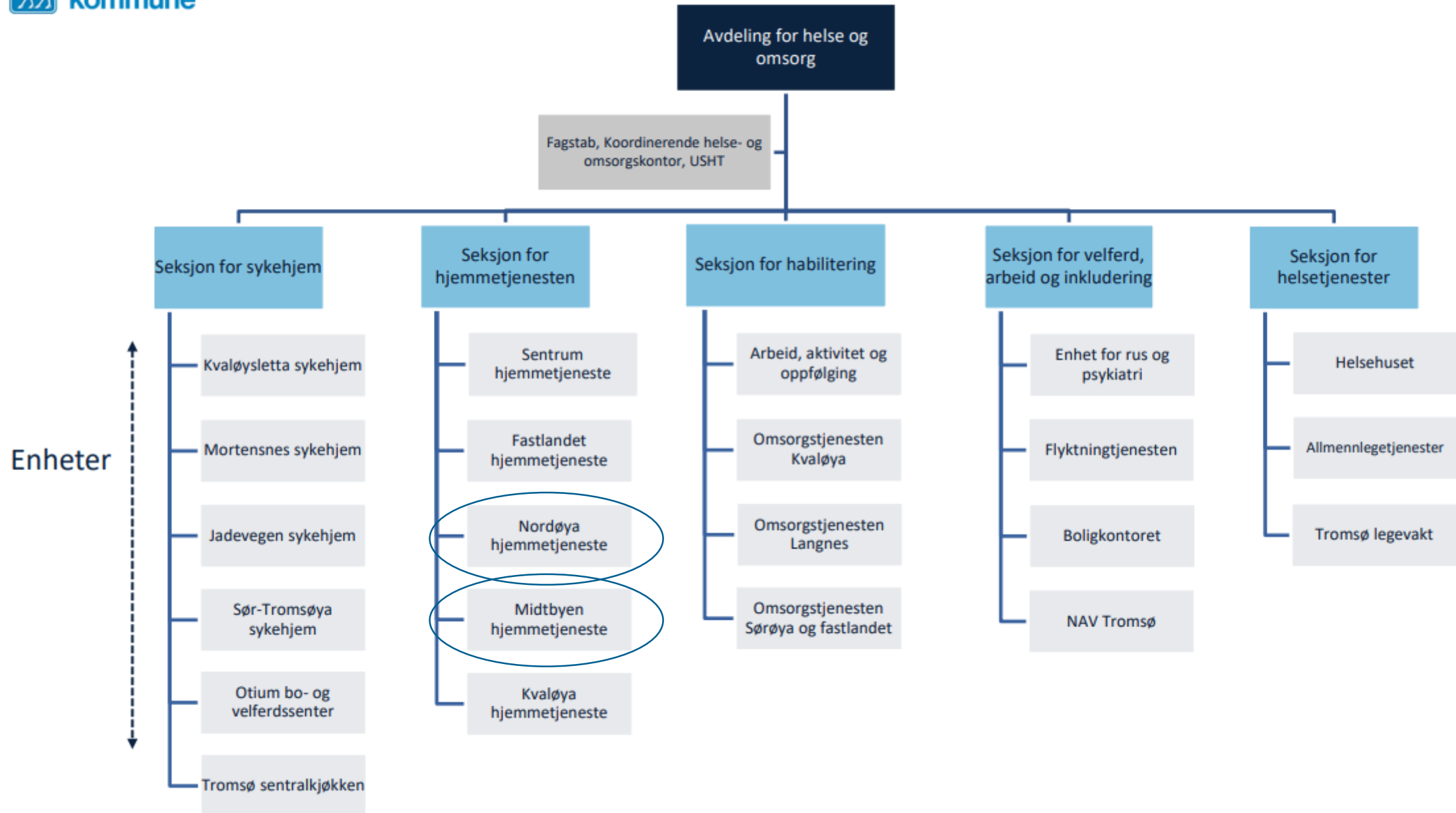
- ❖ De fleste mottakere av helsetjenester bor i egne hjem
- ❖ Kommunehelsetjenesten opplever økende kompleksitet, mer behandling og lengre forløp
- ❖ Demografisk utvikling
- ❖ Pasientene i hjemmetjenesten kommer seg etter hvert mindre til fastlegen eller apotek
- ❖ Mindre helsefaglig utdannet og oppgavedeling
- ❖ Mange pasienter med utfordrende legemiddellister
- ❖ Mye feil i legemiddellistene, oppstår spesielt i overganger mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten



Mål for prosjektet

Målene for prosjektet var å:

- Forbedre legemiddelbehandlingen til pasientene
- Forbedre legemiddelhåndteringen i hjemmetjenesten
- Synliggjøre at det er behov for farmasøyter i klinisk arbeid i hjemmetjenesten



Enheter i prosjektet

Midtbyen hjemmetjeneste

Pasienter: 270

Årsverk: 140

Farmasøyt: Stine Haustreis



Nordøya hjemmetjeneste

Pasienter: 250

Årsverk: 100

Farmasøyt: Heba Jawad



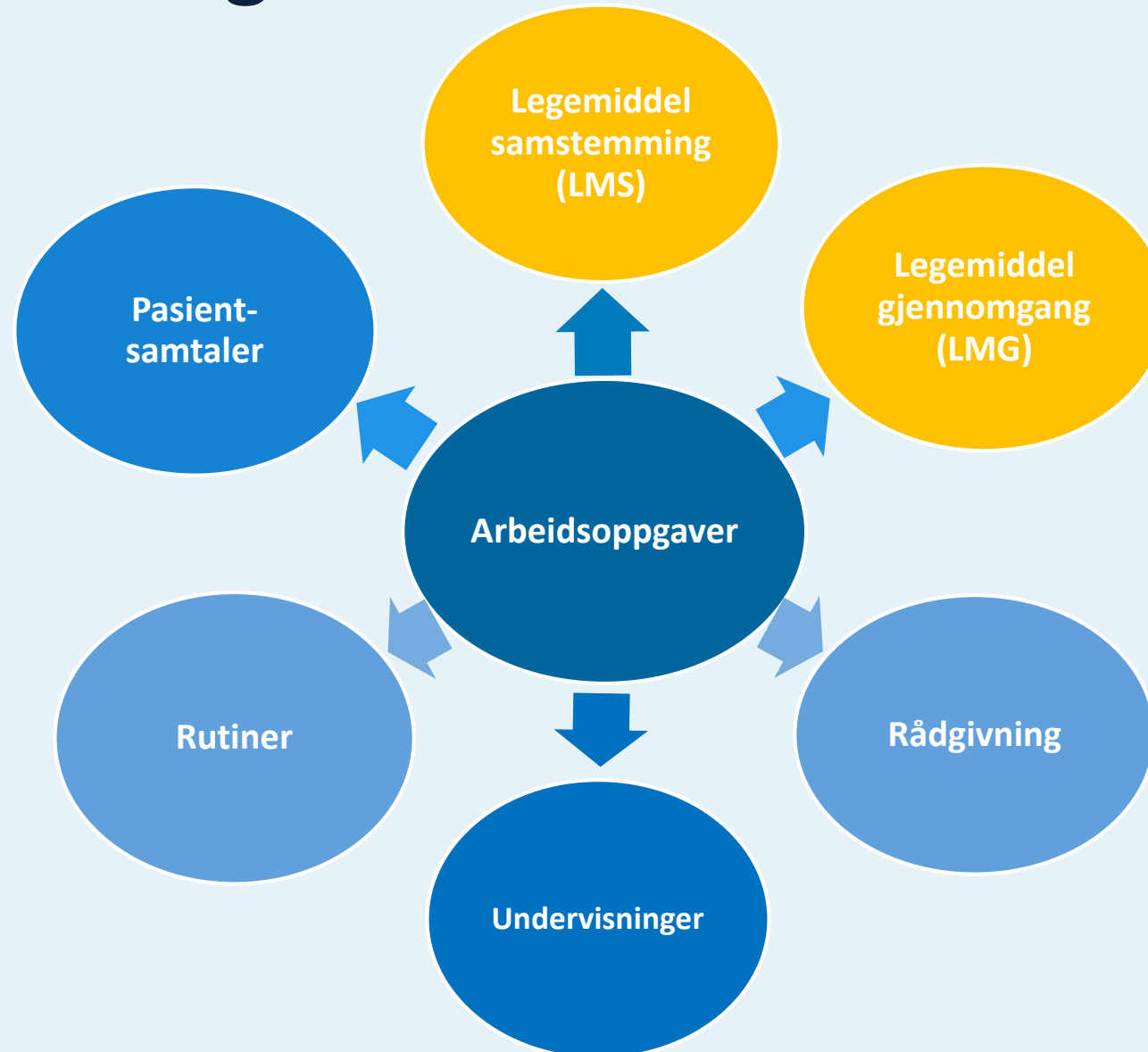
Hva er en farmasøyt?

Farmasøyter er eksperter på legemidler

- Provisorfarmasøyt (Master i farmasi, 5 års utdanning)
- Reseptarfarmasøyt (Bachelor i farmasi, 3 års utdanning)

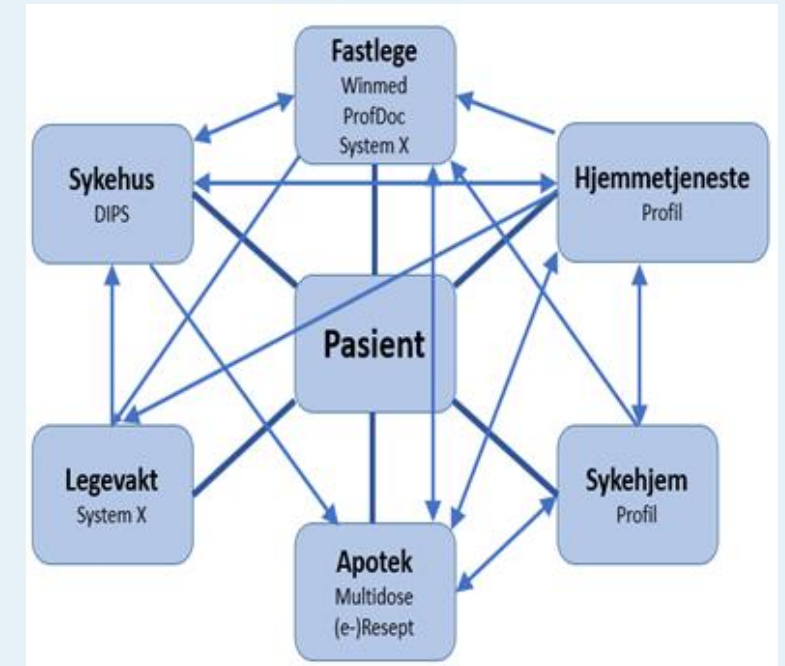
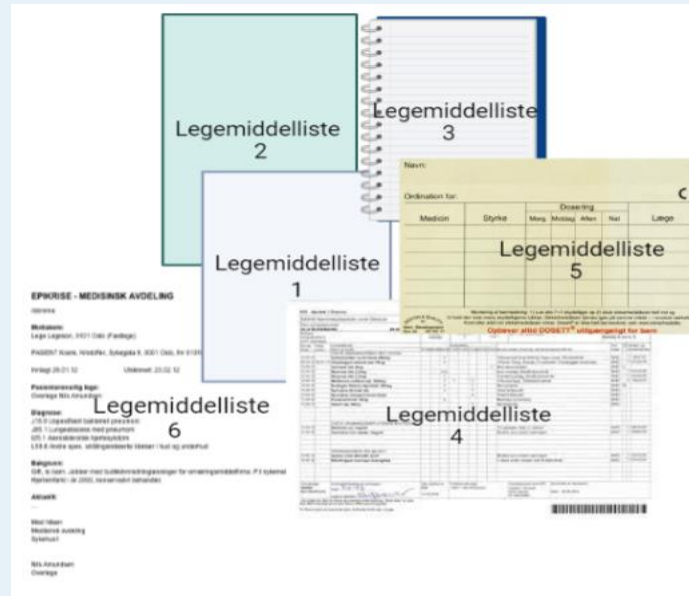


Variert arbeidsdag



Utfordringer med legemiddelsamstemming

- Mange legemiddellister
- Mange aktører i bildet
- Hvem har den totale oversikten?
- Pasienten tar ikke medisin som forskrevet
- Tidskrevende prosess



Kasustikk - utfordrende med flere behandlere

Høsten 2021 fikk pasient optimalisert:

- Epilepsi
- Antidepressiva
- Antipsykotika
- Beroligende

Endringer meldt inn i multidose av spesialisthelsetjenesten, og epikrise sendt til fastlege

Sommer 2022:

- Behov for endring av annen medisin.
- Fastlege melder endring til apotek → ny medisinliste
 - Får tilbake avsluttet epilepsimedisin
 - Får tilbake avsluttet antidepressiva
 - Får tilbake beroligende

**Endringer fra høsten 2021 ikke
registret i fastlegens liste**

Resultat:

- Pasienten nedsløvet og sengeliggende i en uke
- Feil rettet opp i og bedring med en gang

Legemiddelgjennomgang

Erfaring

- Sykepleier/vernepleier/helsefagarbeidere en viktig samarbeidspartner
- Tverrfaglige møter
 - Sykepleier/vernepleier
 - Lege
 - Farmasøyt
 - Pasient
- Oppfølging av pasient



Pasientrettet arbeid

- Hjemmebesøk
- Råd og veiledning
- pårørende



Kasuistikk

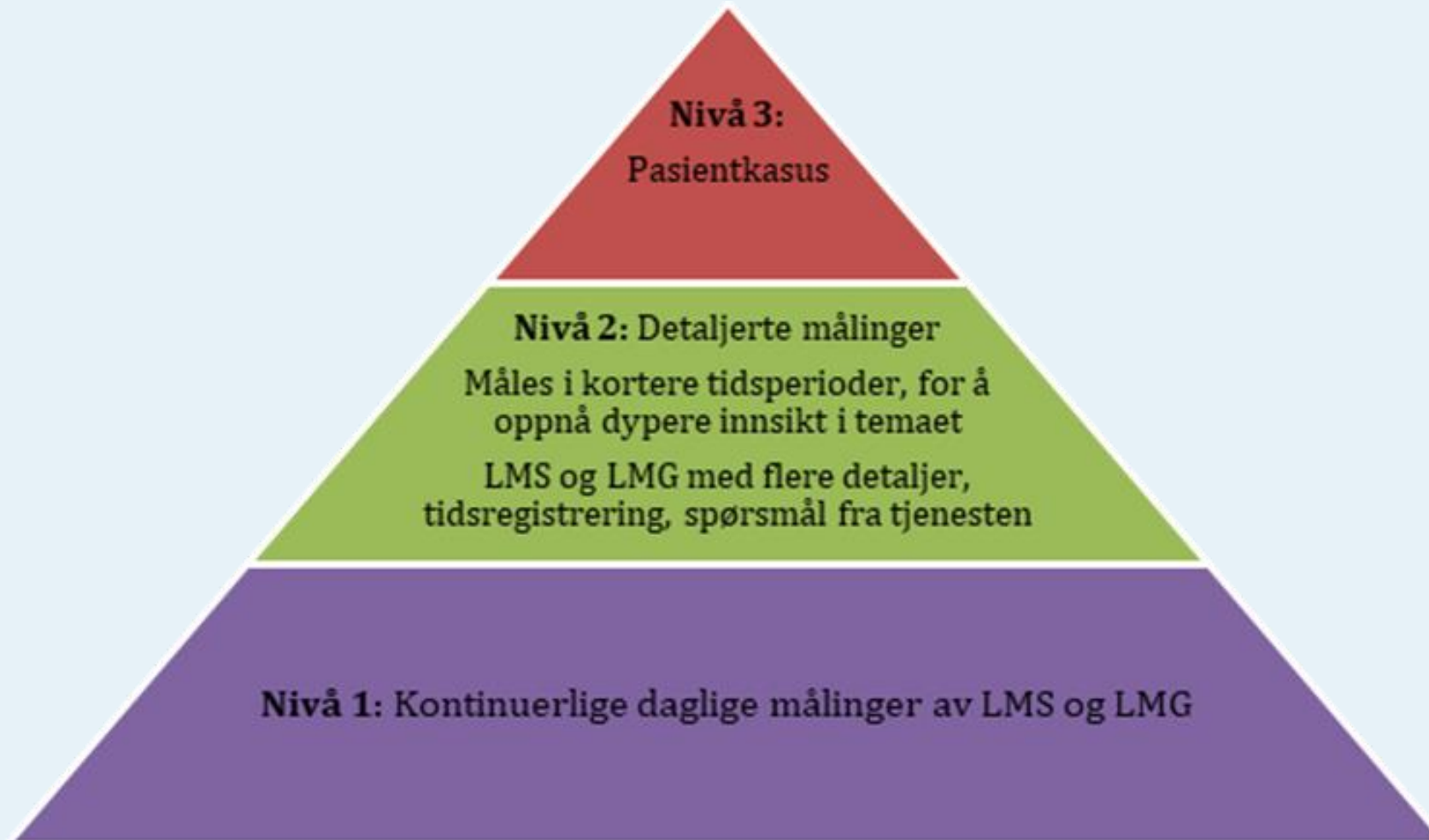


Snakk med personen ved siden av

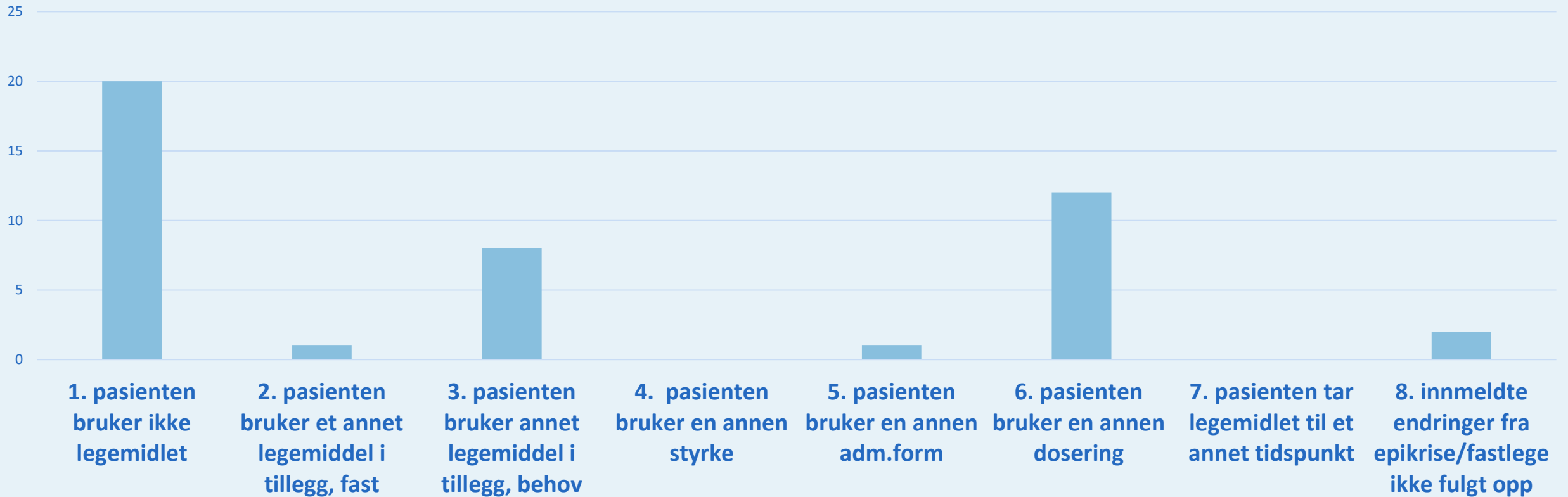
- Hvilke gevinster tenker du en farmasøyt kan bidra til?
- Hvordan måle disse gevinstene?



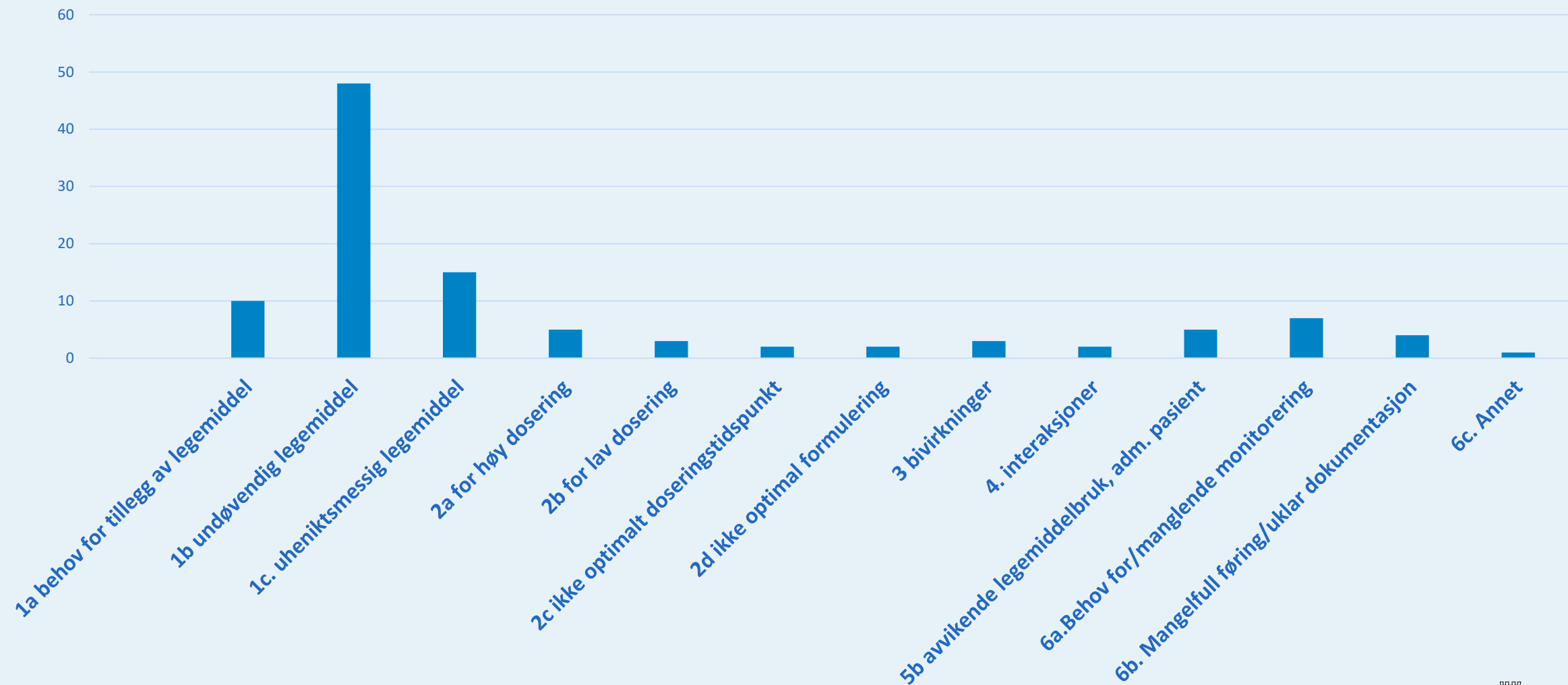
Målinger



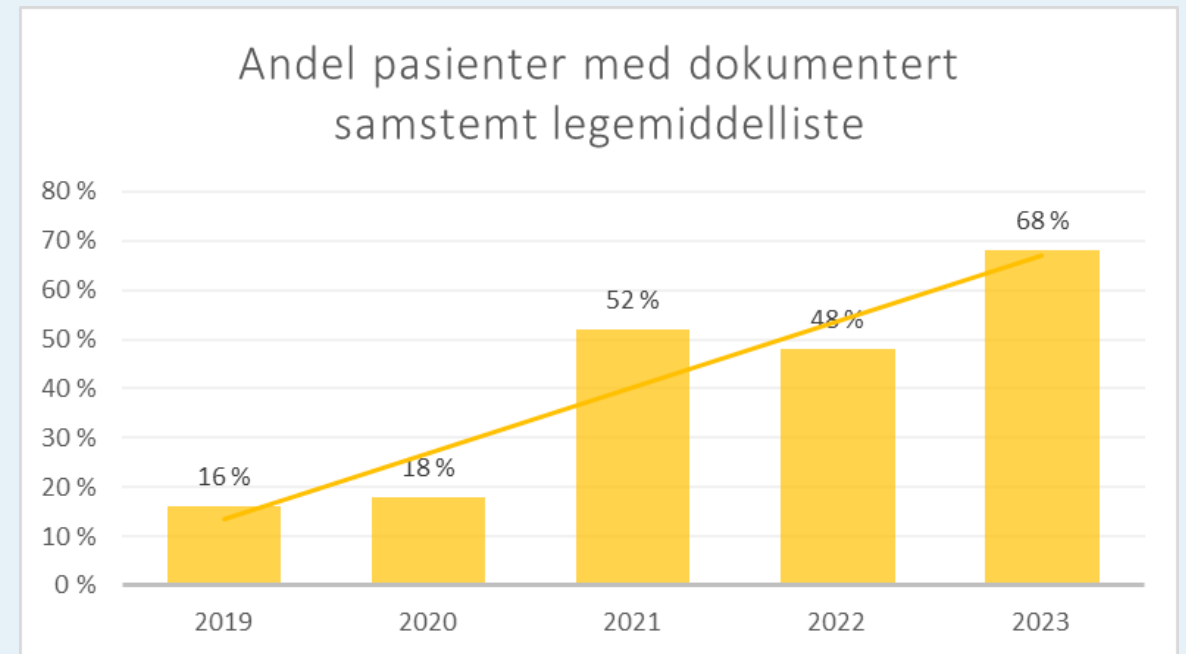
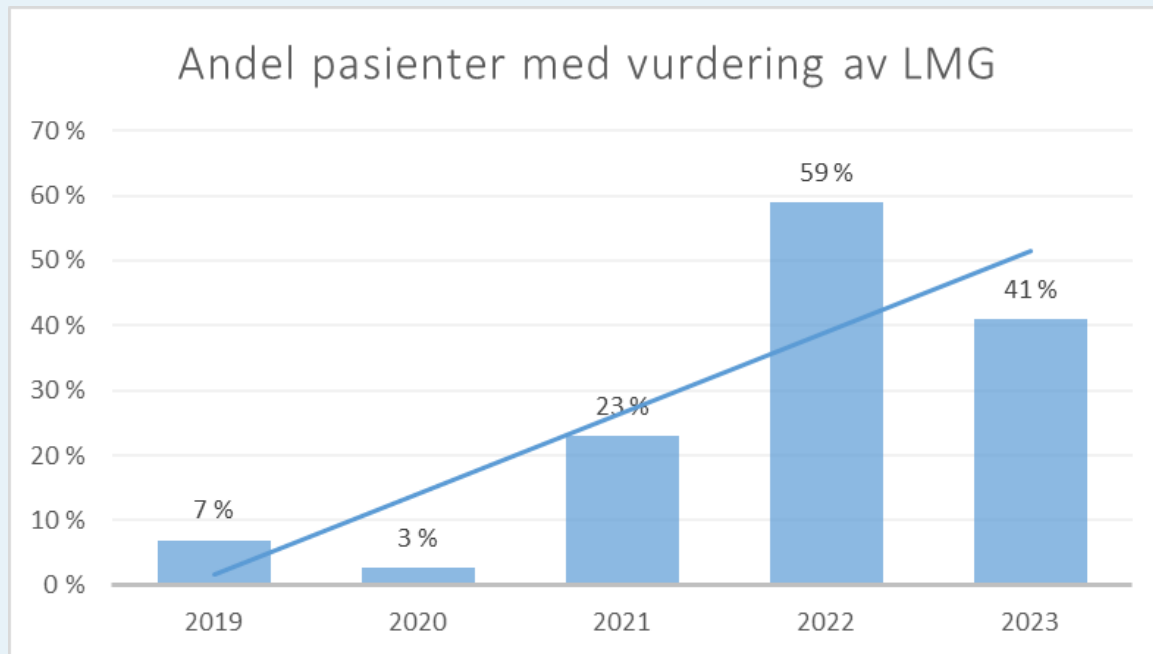
Feil i legemiddellistene ved samstemming



Legemiddelrelaterte problemer

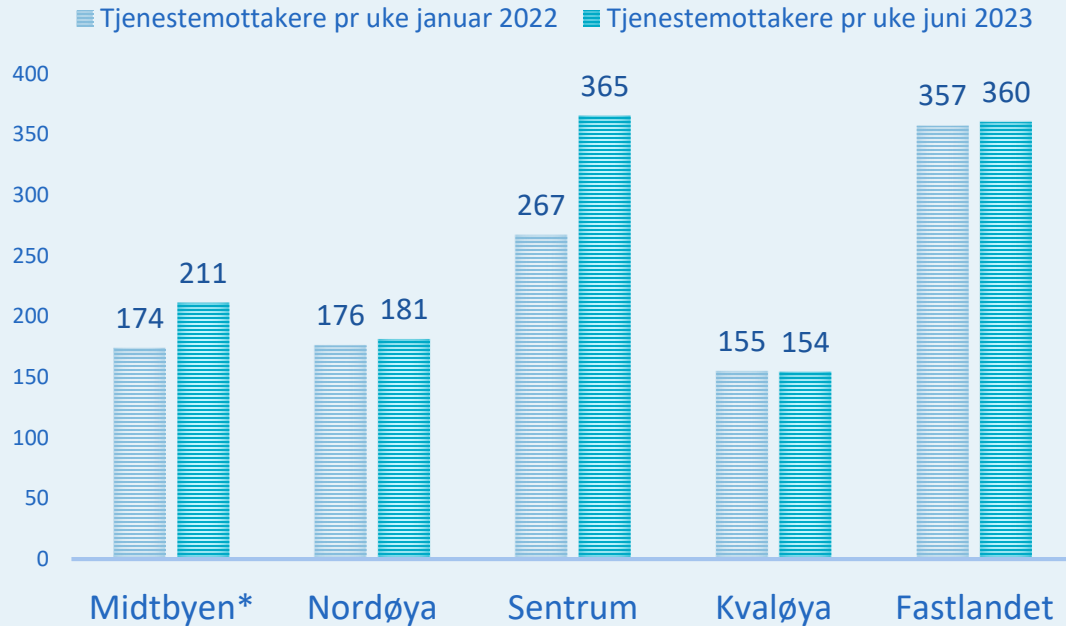


Kvalitetsindikatorer

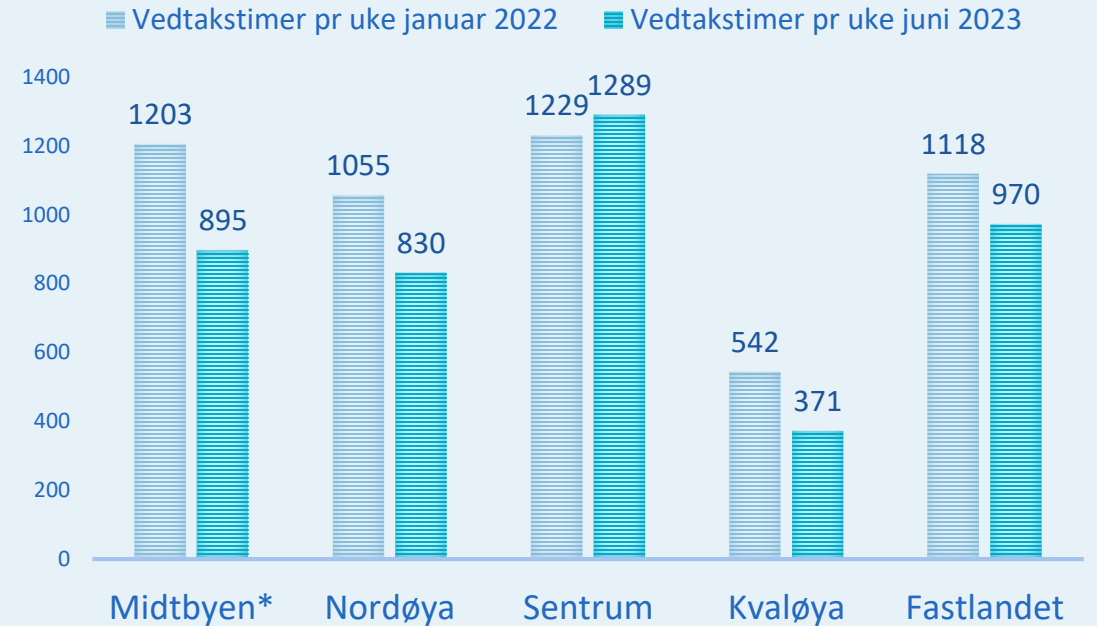


Timeutvikling i hjemmetjenesten

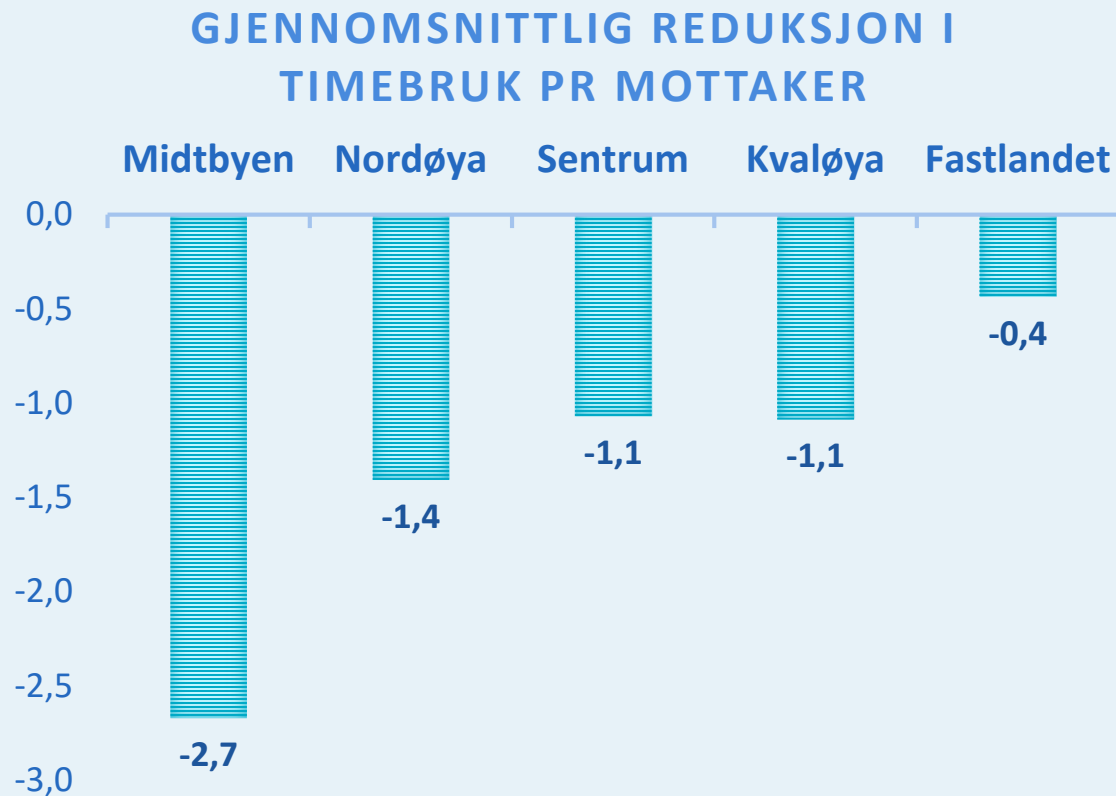
ANTALL TJENESTEMOTTAKERE AV HJEMMESYKEPLEIE PR UKE



ANTALL VEDTAKSTIMER HJEMMESYKEPLEIE PR UKE



Timeutvikling i hjemmetjenesten



- Reduksjon av epilepsianfall → bedre livskvalitet, mindre hjelpebehov
- Forbedret KOLS-behandling → bedre livskvalitet, mindre hjelpebehov og unngått omsorgsbolig og reinnleggelser
- Nedtrapping av smertebehandling → bedre livskvalitet og redusert antall besøk fra hj.tj.

Kompetanseheving

- Undervisninger, fagdager, konferanser
- Læringsnettverk (USHT)
- Digital læringsportal (KS-læring)
- Rådgivning
- Rutiner, HMS, dokumentasjon
- Elektronisk signering i EPJ



Tilbakemeldinger fra ansatte i hjemmetjenesten

«Det føles tryggere å håndtere medisin som ufaglært. Man kan alltid spørre. Og man lærer mye»

«Bra å ha noen å rådføre oss med i medikamentelle spørsmål. Bedre kvalitet i samstemming og legemiddelgjennomgang. God oppfølging i kompliserte saker»

«Det har vært fantastisk å ha en farmasøyt i kollegiet. Medisinsamstemming blir gjort oftere, og mulig medikamentfeil har blitt avdekket tidligere»

«Det å ha fått farmasøyt på enheten må være et av de beste tiltakene Tromsø kommune har gjort»

«Farmasøyten er en forbindelse mellom sykepleier og lege når det gjelder legemidler, som gjør det enklere å samarbeide om pasienter/brukere»



Gevinster

- Økt pasientsikkerhet og redusert risiko for legemiddelrelaterte skader
- Bedre kvalitet i legemiddelbehandlingen
- Økt kompetanse til øvrig helsepersonell
- Forbedret helsetilstand og redusert tjenestebehov hos pasienter



Suksessfaktorer

- Sterk lokal tilknytning
- Målrettet og systematisk arbeid
- Faglig nettverk for farmasøytene



Avdeling for helse og omsorg

Fagstab, Koordinerende helse- og omsorgskontor, USHT

Seksjon for sykehjem

Kvaløysletta sykehjem

Mortensnes sykehjem

Jadevegen sykehjem

Sør-Tromsøya sykehjem

Otium bo- og velferdssenter

Tromsø sentralkjøkken

Seksjon for hjemmetjenesten

Sentrum hjemmetjeneste

Fastlandet hjemmetjeneste

Nordøya hjemmetjeneste

Midtbyen hjemmetjeneste

Kvaløya hjemmetjeneste

Seksjon for habilitering

Arbeid, aktivitet og oppfølging

Omsorgstjenesten Kvaløya

Omsorgstjenesten Langnes

Omsorgstjenesten Sørøya og fastlandet

Seksjon for velferd, arbeid og inkludering

Enhet for rus og psykiatri

Flyktingtjenesten

Boligkontoret

NAV Tromsø

Seksjon for helsetjenester

Helsehuset

Allmennlegetjenester

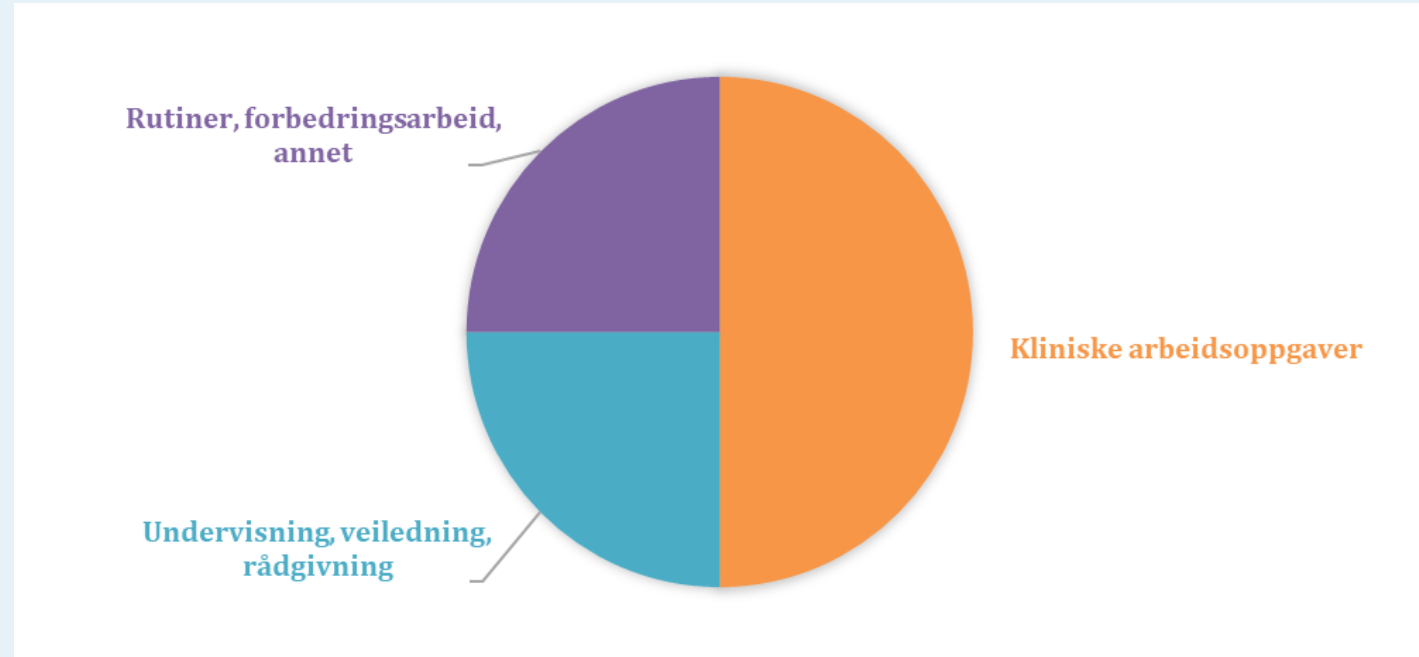
Tromsø legevakt

Enheter



Veien videre

- Opplæring og utrulling
- Arbeidsmetodikk
- Kvalitetsindikatorer og målinger
- Informasjonsdeling
- Samarbeidsarena og nettverk



Råd til kommuner som vurderer å ansette farmasøyt

1. Kartlegg innad i egen organisasjon hvilke legemiddelrelaterte arbeidsoppgaver det er behov for at farmasøyten skal bidra i.
 - a. Arbeidsoppgaver på systemnivå
 - b. Pasientnære arbeidsoppgaver
2. På bakgrunn av valgte arbeidsoppgaver – vurder hvilken farmasøyt som trengs; provisorfarmasøyt eller reseptarfarmasøyt.
3. Planlegg hvor i organisasjonen farmasøyten skal ansettes.
4. Avklar hvor farmasøytens fysiske arbeidssted skal være og forbered organisasjonen.
5. Sett konkrete mål for hvilke gevinster farmasøytens bidrag skal føre til, og planlegg målinger, indikatorer og evalueringer.
6. Lag en god plan for oppstarten.
7. Legg til rette for at farmasøyten kan delta i et farmasifaglig nettverk, for å oppnå faglig støtte og trygghet.

Takk for oss

Les mer om prosjektet

