

# Projektbeskrivelse, SATS-pulje: Tværfaglige multidisciplinære teams i medicin-rådgivning

”Kvalitetsudvikling af behandling af borgere med antipsykotisk medicin”, Region Midtjylland

## Indhold

- Baggrund
- Målgruppe
- Mål
- Indsatser for at nå målene
  1. Oprettelse af tværfagligt og tværsektorielt medicinteam til medicingennemgang for borgere i målgruppen
  2. Multidisciplinært teammøde med borgere i målgruppen på regionale og kommunale bosteder i Region Midtjylland med fokus på lægemiddelbehandling
- Organisation
- Estimat for målgruppens omfang

## Baggrund

Undersøgelser i Region Midtjylland i 2013 har identificeret en række risikofaktorer i forhold til behandling med antipsykotisk medicin.

Undersøgelserne har rettet fokus på doser af antipsykotisk medicin, som overstiger rekommandationerne i henhold til pro.medicin.dk samt antipsykotisk kombinationsbehandling i forhold til:

- Indlagte patienter i Region Midtjylland
- Ikke indlagte patienter/ekspederede recepter fra primær og sekundær sektor på antipsykotisk medicin i Region Midtjylland i perioden 1. januar til 30. juni, 2013

Analysen af udstedte recepter fra primær og sekundær sektor på antipsykotisk medicin viste, at der her var forbedringspotentialer. En række borgere var i behandling med doser af antipsykotisk medicin, der ligger markant over de rekommanderede doser. Derudover viste undersøgelsen, at 2% af de borgere, der var i behandling med antipsykotisk medicin fik kombinationsbehandling med 3 eller flere præparater.

## Målgruppe

Voksne (18 år og derover) borgere i Region Midtjylland med risikoprofil i forbindelse med behandling med antipsykotisk medicin. Det vil sige borgere, der får:

- kombinationsbehandling med 3 eller flere antipsykotika og/eller
- doser, der overstiger rekommandationerne

Målgruppen er estimeret til 600 personer. Målgruppen afgrænses til kun at omfatte udgangspopulationen fra projektets start, så der således ikke løbende inddrages nytilkomne borgere.

## Mål

- at 90% af borgere i målgruppen med bopæl på regionale og kommunale bosteder deltager i møde med multidisciplinært team på bostedet 2 gange i løbet af projektperioden omkring deres lægemiddelbehandling
- at 90% af borgere i målgruppen med bopæl uden for bostederne får foretaget medicingennemgang 1 gang i løbet af projektperioden

med henblik på:

- at antallet af borgere i målgruppen i kombinationsbehandling med 3 eller flere antipsykotika ved projektafslutning er halveret
- at antallet af borgere i målgruppen i behandling med antipsykotika i doser, der overstiger rekommandationerne ved projektafslutning er halveret

Målene er fastlagt under hensyntagen til, at nogle borgere har behov for behandling med 3 eller flere antipsykotika og/eller doser, der overstiger rekommandationerne.

## Indsatser for at nå målene

De projekter, der søges midler til, består af to dele:

1. Oprettelse af tværfagligt og tværsektorielt medicinteam til medicingennemgang for borgere i målgruppen
2. Multidisciplinært teammøde med borgere i målgruppen på regionale og kommunale bosteder i Region Midtjylland med fokus på lægemiddelbehandling

### ***Ad. 1: Oprettelse af tværfagligt og tværsektorielt medicinteam til medicingennemgang for borgere i målgruppen***

Et tværfagligt og tværsektorielt medicinteam skal drøfte og kvalificere medicingennemgang for borgerne i målgruppen. Disse medicingennemgange foretages som udgangspunkt af farmaceuter. Med henblik på tværfaglighed, fælles læring, udpegning af fokusområder, optimering af patientbehandling og almindelig kvalitetssikring, som den kendes fra medicinske afdelinger, afholdes ugentlig en konference, hvor alle medicingennemgange og interventionsforslag gennemgås. Alle fagpersoner, som er involveret i medicinteamet samt den farmaceut, der har udarbejdet de aktuelle medicingennemgange, forventes at deltage i konferencen i det omfang, det er muligt.

### ***Medicinteamets forankring og sammensætning***

Medicinteamet er fagligt forankret i Klinisk Farmakologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital.

Her er der erfaring med rådgivning, idet lægemiddelrådgivningen i afdelingen tilbyder læger i Region Midtjylland og Region Nordjylland rådgivning vedrørende lægemiddelanvendelse på baggrund af konkrete kliniske problemstillinger.

Farmaceuterne i Medicinteamet fordeler opgaverne blandt et team af farmaceuter fra Nære Sundhedstilbuds "Medicintjek i praksis" og Hospitalsapoteket i Region Midtjylland.

Det tværfaglige og tværsektorielle medicinteam skal med hver 1/5 del årsværk bestå af (psykiater, dog af ressourcehensyn kun med 3 timer/ugentlig/fælles konference):

- Klinisk farmakolog
- 2 Farmaceuter fra henholdsvis Nære Sundhedstilbud og Hospitalsapoteket
- Psykiater (evt. privatpraktiserende, 1. reservelæge inden for psykiatri)
- Almen praktiserende læge

Teamet får sekretærbistand med 1/5 del årsværk.

### **Database**

Der oprettes en database til registrering af medicingennemgange, dato og tidspunkt, spørgers data, patient data, alle svar, tidsforbrug og navne på fagpersoner involveret. Det tværfaglige medicinteam oprettes med egen hjemmeside [www.psykiatrihjælp.dk](http://www.psykiatrihjælp.dk) hvori indbygges en sikret formular, som udfyldes af spørger. Data fra formularen indbygges automatisk i databasen ved indsendelse.

### **Daglig funktion**

Medicinteamet har åben på hverdage fra 8-15. Teamet kan kontaktes telefonisk eller via henvisning. Telefon/e-mail passes dagligt. Farmaceuten, som får henvendelserne, har mulighed for sparring med de andre medlemmer i teamet. Farmaceuten videreformidler henvendelser til de relevante faggrupper. Desuden drøftes henvendelser på den ugentlige conference.

Med henblik på tværfaglighed, fælles læring, udpegning af fokusområder, optimering af patient behandling og almindelig kvalitetssikring, som den kendes fra medicinske afdelinger, afholdes ugentligt en conference hvor alle medicingennemgange, interventionsforslag, indkomne henvendelser og svar gennemgås. Alle fagpersoner som er involveret forventes at deltage i konferencen i det omfang det er muligt. Efter konferencen samles kommentarer og interventionsforslag af farmaceuten og videreformidles til rekvirenten.

### **Hjemmeside**

På hjemmesiden findes:

- telefonnummer til rådgivningen
- nyheder med information indenfor fokusområder (der hvor alle spørgere potentielt har glæde af information)
- eventuel dialog imellem rådgivere og spørgere, i form af en blog?
- behandlingsvejledninger
- præcisering af teamets specialkompetencer

Egen læge eller psykiater kan kontakte teamet.

Bosteder, plejehjem, hjemmepleje osv. kan kontakte teamet med mindre det drejer sig om en konkret patient. I sådan tilfælde bør henvendelsen ske til egen læge eller patientens ansvarlige psykiater.

### **Ad. 2: Multidisciplinært teammøde med borgere i målgruppen på regionale og kommunale bosteder i Region Midtjylland med fokus på lægemiddelbehandling**

Borgere i målgruppen på bostederne deltager eventuelt sammen med pårørende i et møde 2 gange i projektperioden sammen med borgerens praktiserende læge, psykiater, sygeplejerske med ansvar for medicineringsopgave, samt borgerens bostøtte. Formålet er at opnå en sammenhængende og koordineret

indsats mellem det somatiske- og det psykiatriske sundhedsvæsen med fokus på at fremme sundheden for beboerne, således at der fås et samlet billede af borgerens sundhed og sygdom.

Mødet tager udgangspunkt i laboratoriedata og en grundig gennemgang af lægemiddelbehandling samt eventuelle interventionsforslag udarbejdet af en farmaceut. Borgeren har på forhånd forberedt sig til mødet, eventuelt sammen med bostøtte og med hjælp fra "Forberedelse til konsultationen" fra Socialstyrelsen. Med de forskellige fagligheder, der samarbejder omkring mødet opnås et helhedsbillede på tværs af fagområderne. Herved bidrages der til optimering af borgerens lægemiddelbehandling samt til at øge patientsikkerheden. Derudover bidrager møderne med læring og relationel koordinering på tværs af fag og sektorer til gavn for både de aktuelle og de fremtidige patienter. Endelig er borgeren selv med til mødet og er inddraget i egen behandling. Fra undersøgelser ved man, at det kan have stor betydning for behandlingsresultaterne.

### **Model for det multidisciplinære teammøde er afprøvet**

Det multidisciplinære teammøde for målgruppen på bostederne tager udgangspunkt i en model, der er udviklet, afprøvet og har givet gode resultater på det socialpsykiatriske bosted Tangkær i Region Midtjylland. Tangkær har udviklet modellen med ønsket om en sammenhængende og koordineret indsats mellem det somatiske- og det psykiatriske sundhedsvæsen med fokus på at fremme sundheden for beboerne, således at der fås et samlet billede af borgerens sundhed og sygdom.

Resultaterne herfra er blandt andet, at den første periode med møderne fra efterår 2011 til forår 2012 fik lidt over halvdelen af de deltagende beboere foretaget medicinændringer. 70 % af disse medicinændringer har mindsket forbruget af medicin i form af seponering og reducere. Derudover var der sket et fald på både indlæggelsesperioder og på indlæggelsesdage.

### **Arbejdsgange**

Arbejdsgange i forbindelse med det multidisciplinære møde med borger på bostedet

<b>Arbejdsgang</b>	<b>Hvem...</b>	<b>gør hvad?</b>
1. Afklaring med borger	Bostedet	afklarer, hvilke borgere, der ønsker et møde
2. Opsamling af laboratoriedata	Bostedet	sørger for, at borgeren får taget blodprøve, blodtryk, bliver vejlet og målt
3. Medicinafstemning mv.	Bostedet	sørger for, at alle medicinlister er afstemt med FMK (EPJ medicinmodul og journal, bostedsliste samt egen læges liste)
4. Materiale til medicinteam	Bostedet	sørger for afstemt medicinliste, laboratoriedata, anamnese, beskrivelse af almen tilstand til medicinteamets farmaceut, der skal udarbejde medicingennemgang

<b>Arbejdsgang</b>	<b>Hvem...</b>	<b>gør hvad?</b>
5. Forberedelsesmøde med borger	Bostedet	afholder et forberedende møde med borgeren. Forberedelsen kan eventuelt tage udgangspunkt i "Forberedelse af konsultationen" fra Socialstyrelsen. På mødet gennemgås eventuelle problematikker om f.eks. bivirkninger ved den aktuelle medicin, NADA-behandlinger, afhængighed mv.
6. Medicingennemgang	Farmaceut og medicinteamet	Farmaceut udarbejder medicingennemgang og interventionsforslag. Medicinteamet gennemgår medicingennemgang og interventionsforslag på ugentlig konference
7. Koordinering vedr. mødetidspunkt	Bostedet	aftaler og koordinerer mødetidspunkt med psykiater, almen praktiserende læge, sygeplejerske med medicineringsopgave, bostøtte og borger
8. Formidling af medicingennemgang	Farmaceuten	samler resultater og interventionsforslag samt videreformidler det til bostedet/praktiserende læge
9. Formidling af medicingennemgang	Bostedet	videreformidler resultater og interventionsforslag til psykiater og almen praktiserende læge
10. Evt. sparring	Psykiater og almen praktiserende læge	kan ved behov drøfte medicingennemgangen med medicinteamet inden møde
11. Multidisciplinært teammøde	Psykiater, almen praktiserende læge, sygeplejerske med ansvar for medicineringsopgave, bostøtte og borger	afholder møde
12. Opfølgning	Psykiater eller almen praktiserende læge	afstemmer patientens FMK
13. Opfølgning	Bostedet	følger op i "Bosted"

## Organisation

Projektet er organisatorisk forankret i Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland. Projektansatte bevarer så vidt muligt den organisatoriske tilknytning, de allerede har, når de påbegynder projektet.

Medicinteamet er fagligt forankret i Klinisk Farmakologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital. De multidisciplinære teammøder er forankret på de respektive regionale og kommunale bosteder.

Projektet er organiseret med en styregruppe og en projektgruppe med repræsentanter, der korresponderer projektets tværfaglige og tværsektorielle set-up.

Styregruppens medlemmer er:

- Lægefaglig direktør Per Jørgensen, Psykiatri- og socialledelsen
- Kvalitetschef Lisbeth Damgaard, Psykiatrien
- Ledende overlæge Lars Peter Nielsen, Klinisk Farmakologisk Afdeling, AUH
- Overlæge Eva Sædder, Klinisk Farmakologisk Afdeling, AUH
- Kontorchef Birgitte Haahr, Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland
- Repræsentant fra PLO-Midtjylland
- Afdelingsleder, farmaceut Annemette Skjøttgaard, Hospitalsapoteket
- Afdelingsleder, farmaceut Maren-Lis Larsen, Hospitalsapoteket
- Farmaceut Pia Ehlers; Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland
- Projektleder Søs Malherbes Jensen, Nære Sundhedstilbud, Region Midtjylland

Projektgruppens medlemmer er:

- Overlæge Eva Sædder, Klinisk Farmakologisk Afdeling
- Farmaceut, Tina Birkeskov Axelsen, Hospitalsapoteket
- Fuldmægtig Mads Sinding Jørgensen, Psykiatrien
- Praktiserende læge Henrik Nordentoft, Almen praksis
- Farmaceut Hanne Nielsen, Århus Kommune
- Farmaceut Pia Ehlers, Nære Sundhedstilbud
- AC- konsulent, projektleder Søs Malherbes Jensen, Nære Sundhedstilbud

## Estimat for målgruppens omfang

Ifølge undersøgelsen "Kvalitetssikring af behandling med antipsykotisk medicin", Psykiatri og Social, Region Midtjylland, 2014 er der ca. 400 borgere, der er i kombinationsbehandling med 3 eller flere antipsykotika og ca. 200 borgere, der får doser, der overstiger rekommandationerne. Idet der er et vist sammenfald mellem de to grupper, er skønnet, at der i alt er mellem 500 og 600 borgere i målgruppen i alt.

Det er skønnet, at ca. 300 af borgerne i målgruppen bor på regionale og kommunale bofællesskaber.

Idet målgruppen afgrænses til kun at omfatte populationen fra projektets start, så der således ikke løbende inddrages nytilkomne borgere, betyder det, at der i løbet af den 3-årige projektperiode skal afholdes 300 x 2 multidisciplinære møder samlet sammen på hele dage på de regionale og kommunale bosteder.

Derudover skal der udarbejdes medicingennemgang for de borgere i målgruppen, der har bopæl uden for bostederne. Det vil sige mellem 2-300 medicingennemgange i løbet af den 3-årige projektperiode.

### ***Tilrettelæggelse***

Projektet tilrettelægges sådan, at der startes med borgere i målgruppen på bostederne. Som indgang til dette pilotafprøves modellen med de multidisciplinære møder på bostederne på et kommunalt og et regionalt bosted med henblik på justering af arbejdsgange mv.

Medicingennemgange for borgere i målgruppen med bopæl uden for bostederne tilbydes efterfølgende med proaktivt, opsøgende arbejde i forhold til de praktiserede læger, som har patienter i målgruppen.