

Hva skjer i kommunene etter læringsnettverket?

Erfaringer fra Nord –Trøndelag etter deltakelse i læringsnettverk for riktig legemiddelbruk i sykehjem og hjemmetjenesten

Ragnhild Omli og Siri A. Devik

Den 5. nasjonale omsorgsforskningskonferansen, Gardermoen 26.-27. oktober 2016



Bakgrunn

- Læringsnettverk for riktig legemiddelbruk i sykehjem og hjemmetjenesten 2013-2014 (Pasientsikkerhetsprogrammet)
- 11 kommuner i Nord-Trøndelag (sykepleiere, vernepleiere, farmasøyter, leger)
- Forventninger til aktivitet – endring av praksis?
- Forskningsprosjektet 2014-2016



Hensikt

Kartlegge og undersøke i hvilken grad gjennomføring av læringsnettverk fører til:

- Riktigere legemiddelbruk hos eldre i sykehjem og hjemmetjenesten
- Bedre tverrfaglig samhandling, kunnskapsspredning og forbedret praksis på kort og lang sikt

Delprosjekt

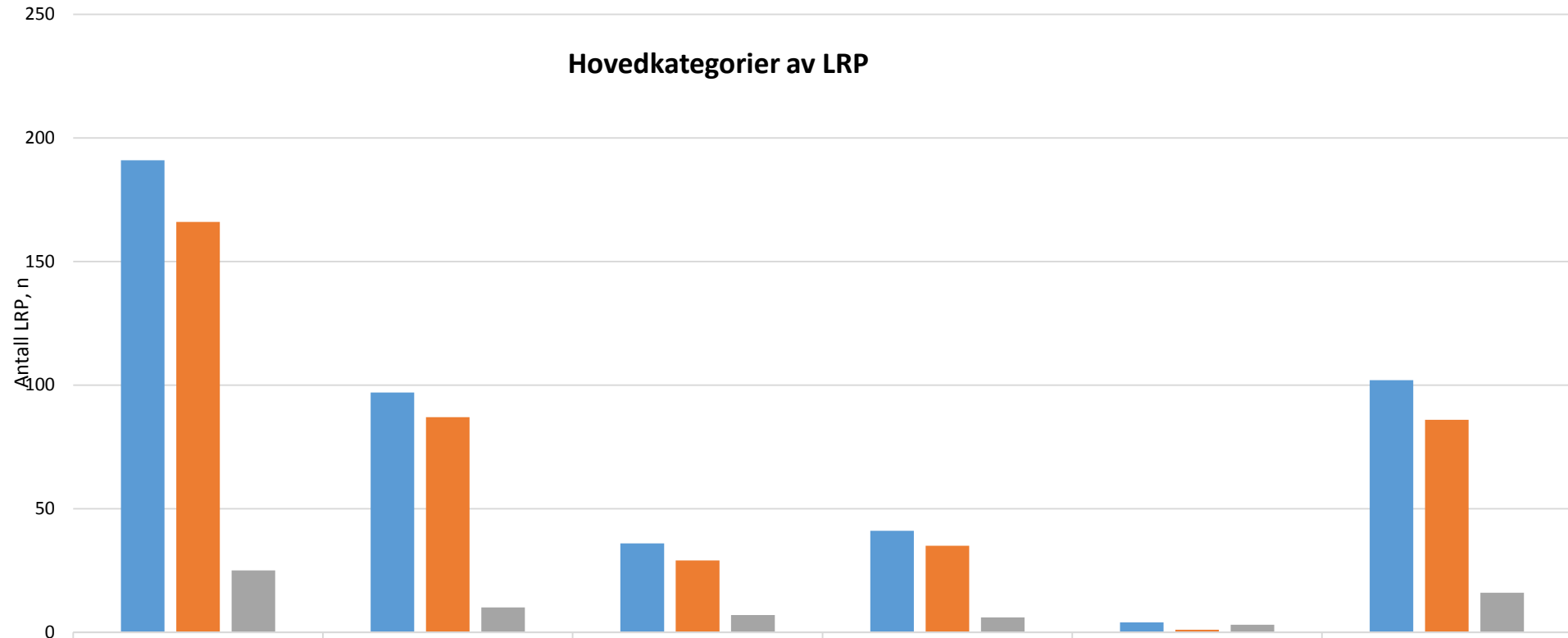
- **Delprosjekt 1:** Identifisere og kartlegge forekomst av legemiddelrelaterte problemer
- **Delprosjekt 2:** Undersøke suksessfaktorer for god samhandling
- **Delprosjekt 3:** Identifisere endringer av praksis på lang sikt
- **Delprosjekt 4:** Undersøke innhold og prosess i den faglige utviklingen hos sykepleiere



Legemiddelrelaterte problemer (LRP)

- Målepunkt 1: **148** legemiddelgjennomganger (LMG)
- Målepunkt 2: **22** legemiddelgjennomganger
- Det totale utvalget: 170 legemiddelgjennomganger
 - 109 hjemmeboende (85 år), 61 sykehjemsbeboere (86 år)
 - 113 kvinner, 57 menn
 - Hjemmeboende: 8 legemidler, sykehjemsbeboere: 9 legemidler
 - Hjemmeboende: 4 LRP, sykehjemsbeboere: 3 LRP

Hovedkategorier av LRP



	Legemiddelvalg	Dosering	Bivirkning	Interaksjon	Avvikende legemiddelbruk	Annet
■ Hele utvalget	191	97	36	41	4	102
■ Målepunkt 1	166	87	29	35	1	86
■ Målepunkt 2	25	10	7	6	3	16

Samhandling

Systemfaktorer

- Forankring
- Forpliktelse
- Forutsigbarhet
- Organisering

Profesjoner i samhandling

- Roller
- Personlige egenskaper



Endring av praksis

- **Funn fra fokusgruppeintervju:**

- Opplevelse av forbedringer
- Forbedringer er skjøre

- **Funn fra spørreundersøkelse:**

- 75 besvarte skjema (30 deltakere hadde vært med i læringsnettverk)
- 67 % hadde deltatt i legemiddelgjennomgang på sin arbeidsplass
- LMG utføres i stor grad tilfeldig både i sykehjem og hjemmesykepleien
- Samstemming av legemiddellister til nye pasienter utføres oftere i hjemmesykepleien enn i sykehjem
- Et flertall erfarer økt tverrfaglig samhandling om legemiddelbruk

Faglig utvikling

- Tilført ny kunnskap
- Bevissthet på sammenhenger
- Trygg i rollen



Konklusjoner

- Tverrfaglige legemiddelgjennomganger bidrar i stor grad til avdekking av LRP og fører til endringer i pasienters behandling. Sykepleiere opplever økt bevissthet på farmakologiske problemstillinger, men også på pasientens totale situasjon. Spredning av kunnskap og implementering i praksis viser stor variasjon mellom kommunene. Forbedringer er skjøre og det ses få spor av endret praksis som følge av deltakelse i læringsnettverk.