

Område: Sundhedsområdet
Afdeling: Praksisafdelingen
Journal nr.: 11/33468
Dato: 9. februar 2012
Udarbejdet af: Merete Willemoes Nielsen
E-mail: Merete.Willemoes.Nielsen@regionsyddanmark.dk
Telefon: 76631408

Aftale i Samarbejdsudvalget vedr. almen lægegerning om systematik i medicingennemgang for ældre patienter

Projekter om medicinafstemning og medicingennemgang for ældre polyfarmacipatienter viser, at der er et betydeligt behov for at kvalitetssikre ældres lægemiddelanvendelse.

I Region Syddanmark samarbejder almen praksis, region og kommuner om at sikre kvalitet, sammenhæng og sikkerhed i ældre patienters samlede medicinering, da dette er en vigtig del af samarbejdet om det gode patientforløb.

I Region Syddanmark har 45.017 personer på 75+ år fået ordineret mindst 6 forskellige lægemidler indenfor et halvt år (1. halvår 2011). Det svarer til cirka 50 patienter pr. praktiserende læge.

Medicingennemgang kan være relevant for disse patienter. Der findes en række tilgængelige redskaber, som kan anvendes til medicingennemgang, bl.a. IRF's liste over lægemidler hvor indikationen bør revurderes hos ældre og overenskomstens beskrivelse af medicingennemgang som del af opsøgende hjemmebesøg.

Kernen i samarbejdet om ældres lægemiddelanvendelse er beskrevet i denne aftale, som beskriver parternes indsats i forbindelse med at gennemføre konkrete indsatser i 2012. Aftalen er en revision og forlængelse af aftale indgået i Samarbejdsudvalget i foråret 2011.

For at understøtte og facilitere indsatsen gennemføres i 2012 en række initiativer som lægges i forlængelse af de indsatser der blev gennemført i 2011.

Formål

Formålet med indsatserne er at sikre kvalitet, sammenhæng og sikkerhed i ældre patienters lægemiddelanvendelse ved at understøtte almen praksis i rollen som tovholder for patientens samlede medicinering.

Samarbejdsudvalget har besluttet, at alle praksis i 2012 arbejder med systematik i gennemgang af ældres samlede medicinering. Arbejdet gennemføres indenfor overenskomsten og §2-aftalen vedr. opfølgning og koordination efter udskrivelse.

PLO Syddanmark (tidl. Praksisudvalget) formidler aftalens indhold til almen praksis i samarbejde med regionen.

Målgruppe

Målgruppen er ældre polyfarmacipatienter på 75+ år som anvender mindst 6 lægemidler eller er i behandling med lægemidler hvor indikationen bør revurderes (IRF-listen).

Indsatsen har specielt fokus på følgende grupper:

- Egne tilmeldte patienter, hvor kommunen er involveret i medicineringen (borgere på plejehjem/plejecentre og hjemmeboende).
- Patienter som har været indlagt og hvor der er behov for opfølgning og koordination efter udskrivelse.
- Ældre polyfarmacipatienter som lider af en kronisk sygdom, hvor det fremgår af de kliniske retningslinjer, at patienter skal tilbydes en årskontrol

Opgaver for almen praksis:

I løbet af 2012 arbejder almen praksis med medicingennemgang for målgruppen for aftalen, jf. punkt 1 – 3.

Med henblik på optimal udnyttelse af fordelene ved det Fælles Medicin Kort (FMK), afstemmer praksis så vidt muligt patientens medicinkort i FMK efter medicingennemgangen. Dette vil fremme patientsikkerheden og være en faglig hjælp for kollegaer i lægevagt og på sygehusene hvis patienten efter medicingennemgangen skal behandles her.

Ansvar for gennemførelsen af medicingennemgang ligger hos den enkelte praksis. Kommunen kan tage initiativ til at få aftalt medicingennemgang for de patienter hvor kommunen er involveret i medicineren.

Ydelser der kan anvendes til medicingennemgang for patienterne i målgruppen

1. Opsøgende hjemmebesøg for skrøbelige ældre normalt over 75 år
Besøget vil være i patientens hjem/på plejecentret
(Ydelse 0121)
2. Medicingennemgang kan gennemføres som led i opfølgning og koordination efter udskrivelse efter §2-aftale vedr. opfølgning og koordination efter udskrivelse. Der vil både være mulighed for konsultation i praksis og sygebesøg. Ifølge aftalen skal antallet af opfølgende ydelser i lægens konsultation udgøre mindre end 50 % af det samlede antal opfølgende ydelser.
(Opfølgning i hjemmet – ydelse 4176/opfølgning i lægens konsultation – ydelse 4676)
3. Gennemgang af patientens medicinering i forbindelse med statuskontrol af kronikere, hvor det fremgår af de kliniske retningslinjer, at patienter skal tilbydes en statuskontrol, og hvor der er et lægefagligt begrundet behov for en statuskontrol.
(Aftalt specifik forebyggelsesindsats – ydelse 0120)

Opgaver for regionen:

Generelt

- Understøtter lægerne i arbejdet med systematisk medicingennemgang ved at tilbyde konkrete værktøjer og forslag til organiseringen, kurser og praksisbesøg.
Regionen understøtter i videst muligt omfang udbredelsen og implementeringen af FMK. FMK indtænkes i de initiativer der igangsættes i forhold til systematik i medicingennemgang.
- Hvis der i forbindelse med medicingennemgangen opleves problematiske, tværsektorielle medicineringsforløb kan lægen formidle det til regionens lægemiddelteam, som sørger for opfølgning og principielle drøftelser i relevante fora (fx det regionale lægemiddelråd, praksiskonsulentordningens team af praksiskoordinatorer og sekretariat, psykiatrilædelser m.fl.)
- Opfølgning på audit af henvisninger og epikriser, især mht. vurderingen af medicinoplysninger. Sygehusene følger op på gennemførte audits i samarbejde med praksiskonsulenterne.

Specielt i relation til patienter, hvor kommunen er involveret i medicineren:

- Formidle indgåede aftaler med almen praksis til kommunerne, således at kommunens sundhedspersonale har kendskab til de aftaler, der understøtter almen praksis i opgaven med at være tovholder for patientens samlede medicinering. Udover nærværende aftale handler det om overenskomstens ydelse for opsøgende hjemmebesøg og aftalt specifik forebyggelsesindsats samt §2-aftalen vedr. opfølgning og koordination efter udskrivelse.

Specielt i relation til ældre polyfarmacipatienter på 75+ år som anvender mindst 6 lægemidler eller er i behandling med lægemidler hvor indikationen bør revurderes (IRF-listen)

- I forbindelse med nyhedsbreve til almen praksis om lægemidler tilbyder lægemiddelteamet at trække patientlister afgrænset til 75+ - årige, der får lægemidler, hvor indikationen bør revurderes. (IRF-listen)
- Sammen med DAK-E arbejdes der videre med at videreudvikle rapport i datafangstmodulet, som kan understøtte arbejdet med medicingennemgang for ovennævnte patientgruppe.

Områder hvor kommunerne kan understøtte de praktiserende lægers rolle som tovholder for patientens samlede medicinering:

- Videreformidle internt i kommunen til relevante sundhedspersoner og ledere af plejecentre/enheder i kommunen: Nærværende aftale og andre med almen praksis, der understøtter det tværsektorielle samarbejde (opsøgende hjemmebesøg og §2-aftalen vedr. opfølgning og koordination efter udskrivelse).
- Fremsende praksis-opdelte patientlister for de borgere, hvor kommunen er involveret i medicineringen samt tilhørende aktuelle medicinlister
- Følge op på, at ovennævnte borgere har fået en medicingennemgang i løbet af 2012.
- Medvirke til at der foretages opfølgning og koordination efter udskrivelse efter §2-aftalen, når der vurderes at være behov for det.

Aftalen blev godkendt af Samarbejdsudvalget den 9. februar 2012.

Aftalen drøftes på førstkomende SU møde i 2013.