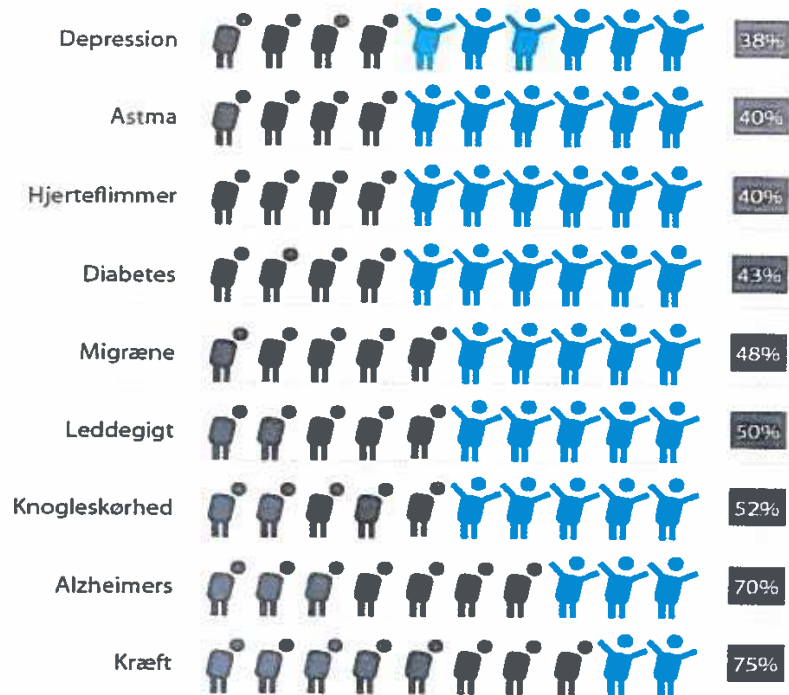


Bilag til MediComb foretræde SUU 6. november 2018

Andelen af patienter, der ikke har gavn af medicinen

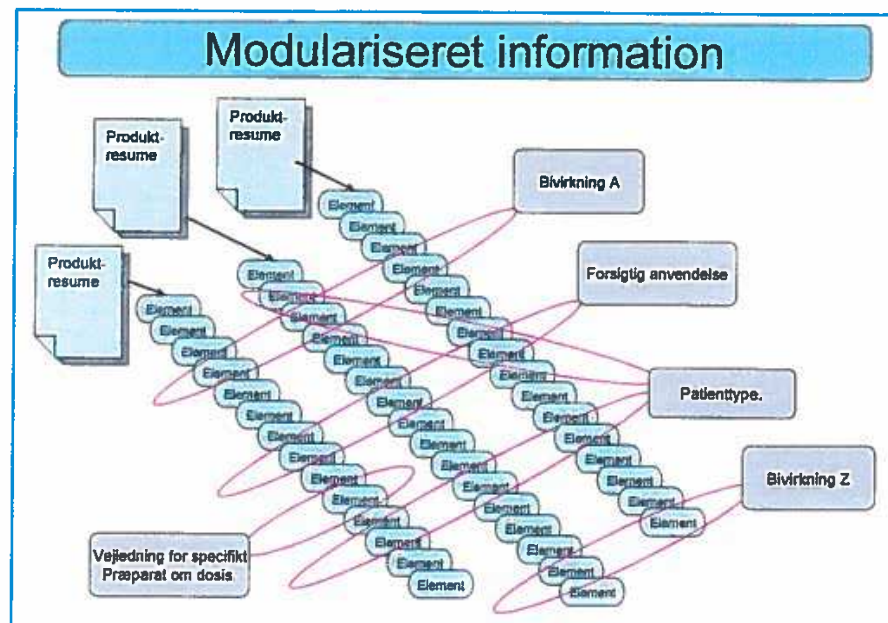
(Danske Regioner: "Personlig medicin og individualiseret behandling" juni 2015)

Kilde: FDA "Paving the Way for Personalized Medicine", oktober 2013.



Princippet bag MediComb:

Opbrydning af de mange store teksttunge dokumenter Produktreuméer, kliniske vejledninger osv.



Uddrag af International Group for Reducing Inappropriate Medication Use & Polypharmacy (IGRIMUP): "Position Statement and recommendations" july 2018¹

Globally, the number of drug prescriptions is increasing causing more adverse drug events, which is now a significant cause of mortality, morbidity, and disability that has reached epidemic proportions.

Vulnerability characteristics such as very old age, multiple co-morbidities, dementia, frailty, and limited life expectancy markedly alter the risk-benefit balance of medications.

A shift is needed: from the current model that focuses on single conditions to one that simultaneously considers multiple conditions and patient priorities. This approach reframes the clinician's role as a professional providing care, rather than a disease technician.

Current clinical guidelines are based on evidence proven in younger/healthier adult populations using a single disease model and their application to older adults with multimorbidity, in whom testing has not been conducted, yields a different risk-benefit prospect and makes inappropriate medication use and polypharmacy inevitable.

Applying inappropriate clinical practice guidelines to older adults is antithetical to good healthcare, is likely to increase health inequity, and is associated with substantial negative clinical, economic, and social implications for health systems.

We conclude that an urgent integrated effort to reduce inappropriate medication use and polypharmacy should be a leading global target of the highest priority. Radical and rapid action is required to achieve a better quality of life for older populations

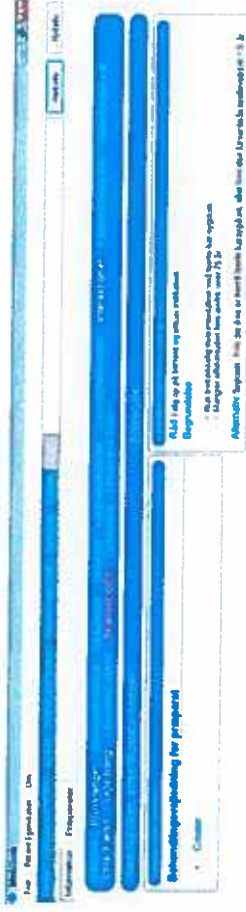
This approach differs from most other current recommendations and guidance in medical care, as the focus is on what, when, and how to stop, rather than on when to start medications/interventions. Disrupting the framework that indiscriminately applies standard guidelines to older adults requires a new approach that better serves patients with multimorbidity.

This radical action is not against drugs or their prescription, nor against drug companies, but against the many forces that, in aggregate, can lead to damaging or unwanted overmedication of the elderly.

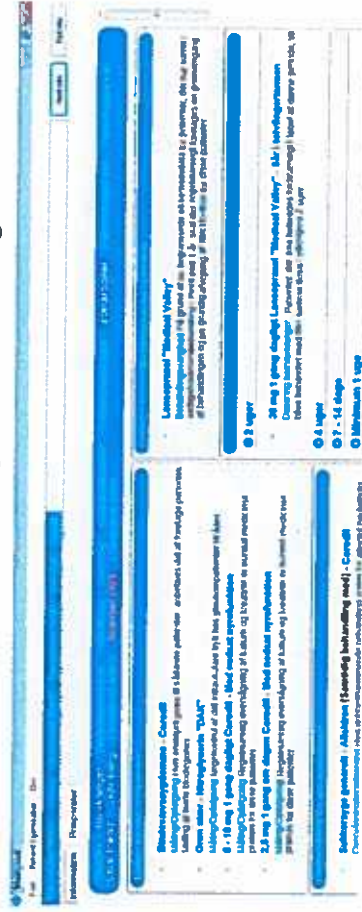
¹<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30006810>

Operationelle vejledninger og Opfølgning

Systemets banebrydende mulighed for at præsentere helt specifikke faglige vejledninger om den relevante medicinske om eks. Institut for Rationel Farmakologi's Rød-Gul-Grøn liste, gør disse ofte omfattende vejledninger direkte operationelle.



Anbefalinger om opfølgende måling eller monitorering:



Patient inddragelse

Systemet kan – hvis det ønskes – give patienten indblik i sin egen situation og sætte patienter i stand til selv at deltage i beslutningen om sin medicinering (patient empowerment).

Kørende system

MediComb er et kørende system, som er evalueret i plejeseckstoren. Det er intuitivt forståeligt og kræver ikke uddannelse i anvendelsen.

MediComb

Medicin Information

&

Beslutningsstøtte

*Mere velfærd for færre penge
ved*

personlig optimeret medicinanvendelse



MediComb A/S

Egevej 10

4720 Præstø

Info@medicomb.dk

CVR: 35 52 74 00

Tlf: 40 45 27 32

Fax: 55 94 11 09

www.medicomb.dk



Evaluering – MediComb/Glostrup kommune:

Konklusion

Tidlig opsporing er blevet et indsatsområde i den kommunale pleje. Jo tidligere man kan opspore symptomer, jo før kan man behandle, oftest med medicin, men flere samtidige sygdomme hos den enkelte patient fører ofte til brug af megen forskellig medicin. Den centrale antagelse i dette projekt har været at tidlig opsporing af uheldige konsekvenser af mange samtidige lægemidler kan føre til en mere hensigtsmæssig medicinering af beboere på et plejehjem i Glostrup kommune. Projektets hovedformål har været at undersøge om MediComb-systemet kan være et nyttigt værktøj i denne opsporing.

På baggrund af evalueringen kan der drages en række meget klare konklusioner:

- For 50% af beboerne gav opslag i MediComb-systemet anledning til en egentlig intervention med henblik på revurdering af medicineringen.
- For enkelte beboere var der en forudgående bekymring omkring medicin eller symptomer, men den systematiske gennemgang af borgerne i forbindelse med evalueringen identificerede flere hidtil u-erkendte problemer.
- Beboerne anvender rigtig meget medicin, helt op til 18 forskellige lægemidler og over halvdelen af beboerne har mere end 3 diagnoser, hyppigst Apopleksi (10), Osteoporose (7), Diabetes (6) og Depression (6).
- Spredningen på diagnoser (21) viser til fulde hvilke komplekse medicinske udfordringer man står med på et plejehjem
- Opslaget i MediComb-systemet gav klare svar og forklarede iagttagelser om borgerens tilstand, som gav plejepersonalet anledning til direkte intervention oftest i form af kontakt til læge.
- Den opnåede viden gav – udover kontakt til læge i 10 tilfælde – anledning til dialog med pårørende (4), borgeren selv (2) og øvrigt personale (7). For personalet typisk information om opmærksomhed eller årsag til beboeres tilstande.
- I mere end 50 % af tilfældene styrkede MediComb-systemet plejepersonalets viden.
- Når man gennemgår den enkelte case (borger) fremstår resultatet endnu klarere: Systemet pegede på nogle konkrete problemer i medicineringen, som sammenholdt med plejepersonalets kendskab/notater kunne føre til en fagligt begrundet intervention med henblik på at forbedre livskvaliteten for borgeren.
- MediComb-systemet medfører en væsentlig forbedring i kvaliteten af plejen.

Projektet ”Målrettet Medicininformation i Plejesektoren” har dermed klart demonstreret:

- 1. Tidlig opsporing af uheldige konsekvenser af mange samtidige lægemidler kan føre til en mere hensigtsmæssig medicinering**
- 2. MediComb-systemet er et nyttigt værktøj i denne opsporing**



Uddrag af evalueringsskemaer:

Resultaterne af MAST-evalueringen (Model for Assessment of Telemedicine) demonstrerer systemets potentiale med konklusioner som følgende citater:

- "Borgeren klager over svimmelhed og har været faldet et par gange. Opslaget gav anledning til refleksion i personalegruppen ift. at borgerens daglige gener ikke stammer fra hendes fysiologiske tilstand men at det derimod må stamme fra bivirkninger! Praktiserende læge har seponeret et præparat der kan relateres til svimmelhed og dermed kan der undgås fald".
- "Borgeren har et reelt problem med diare! Borgeren får 5 præparater med tendens til diare som bivirkning?! Der skal tages kontakt til borgers praktiserende læge mhb. på revurdering af borgerens medicin pga. bivirkninger iform af diare".
- "Det har givet anledning til undren ift. manglende gennemgang af borgerens medicin ift. en del uhensigtsmæssige præparater! Der skal tages kontakt til borgers praktiserende læge ift. fast ordination af laksantia mod kronisk forstoppelse grundet medicinbivirkninger. Yderligere skal lægen gøres opmærksom på daglige gener i form af træthed som kan stamme fra borgerens medicin!"
- "Borger får idag 18 forskellige præparater grundet en meget kompleks og langvarig sygehistorie. Plejepersonalet oplever nærmest dagligt ændringer i borgerens adfærd og der har altid været bekymringer omkring det store medicinindtag og om dette har indvirkning på borgerens generelle helbredstilstand. Borgerens medicinering er diskuteret med praktiserende læge ved seneste tilsyn. Pårørende er blevet vejledt i at den daglige medicinering muligvis kan have en indvirkning på borgerens generelle tilstand. Der skal tages kontakt til Gero-team mhb. på gennemgang af borgerens psykofarmaka. Personalet er blevet undervist i "opslagsoverblikket" i MediComb således at der er en bedre forståelse for medicinens sammenhæng med borgerens tilstand".
- "Opslaget har medvirket til at forhindre at borgeren går i delir pga. forstoppelse. og dermed forhindrer man en indlæggelse."

Sygeplejersker og plejepersonale udtrykker stor begejstring for systemet og anser systemet for at medføre et væsentligt løft i deres kompetencer.

Evaluerings Tamlægeskolen, Århus Universitet:

Evalueringen af systemet på Tamlægeskolen godtgjorde, at 67 % af patienternes klager over mundproblemer kunne henføres til deres medicinering ved opslag i MediComb-systemet. Det konkluderedes, at systemet repræsenterer en væsentlig forbedring for tandlægers diagnosticering og behandling.