

Farmaceutisk randomiserad interventionsstudie för att minska läkemedelsrelaterade problem och återinläggning på sjukhus bland äldre patienter med demenssjukdom

Förskrivning av läkemedel hos våra äldre är hög och ofta olämplig. Man har sett att på svenska särskilda boenden är användningen av olämpliga läkemedel utbredd. Användningen av många och olämpliga läkemedel kan leda till negativa konsekvenser för patienten och studier har visat att många sjukhusinläggningar beror på just läkemedelsrelaterade problem. Anledningen till att äldre är mer känsliga för läkemedel är att när kroppen åldras så sker en del förändringar i kroppens funktioner som kan påverka effekten av läkemedel. Om man även har drabbats av demens eller kognitiv svikt så är man än mer känslig för ett läkemedels effekter och biverkningar.

Klinisk farmaci är ett område som utvecklats mycket i Sverige och internationellt. Här arbetar apotekare som en del i vårdteamet både inom slutenvården och inom öppenvården. Apotekare som en del av ett vårdteam kan ge positiva effekter när det gäller läkemedelsrelaterad sjuklighet, exempelvis har en studie från Uppsala visat att man minskat läkemedelsrelaterade återinläggningar med 80% hos personer över 80 år.

Vi vill därför titta på om interventioner utförda av apotekare på vårdavdelning kan minska antalet läkemedelsrelaterade problem samt antalet återinläggningar hos personer med minnesstörningar av något slag.

Denna studie är en randomiserad kontrollerad klinisk prövning där vi beräknat antalet patienter till 460, det har tagit ca 3 år att komma upp i det antalet. Apotekaren har arbetat i vårdteamet och där bidragit med sin kunskap i klinisk farmaci som komplement till övriga kompetenser. Nu är insamlingen klar och en sex månaders uppföljningstid väntar. Studien sker i samarbete med akutmedicinska avdelningen och ortopediska avdelningen på Norrlands Universitetssjukhus i Umeå, samt medicinavdelningar på Skellefteå lasarett. Vi jämför patienter med demens inlagda på sjukhus som får standardvård med dem som får ökad service i form av en apotekare i teamet. Vi vill här se om arbetet som den kliniska apotekaren utför, kan minska antalet läkemedelsrelaterade återinläggningar på sjukhus. Vi vill också se om de läkemedelsrelaterade problemen minskar, samt om vårdkostnaden minskar. Ytterligare en intressant frågeställning är att se om tiden till dess att patienten måste lämna sitt hem för att flytta till ett särskilt boende kan förskjutas.