



SOSU - Scanbit og Hjørring Kommune i samarbejde om – afprøvning og udbredelse af den automatiserede medicindispenser

Formålet med samarbejdet er overordnet, at undersøge potentialet for den automatiserede medicindispenser. Dette gøres ved, at afprøve dispensereren hos forskellige borgere i Hjørring kommune. Herefter er ideen, at afprøve dispensereren på en større gruppe borgere med fokus på, at flere borger med teknologien bliver mere selvhjulpne og at der med dispensereren sker færre UTH i medicinadministration. LIVSKVALITET, sikkerhed og frihed for flere er nøgleordene i projektet.

Formålet med afprøvningen er overordnet, at undersøge potentialet for den automatiserede medicindispenser. Undersøgelsens fokus er:

- Brugervenligheden af dispensereren - lavpraktisk
- Indkredse målgruppe til dispensereren
- Teste sikkerheden og forbedringer i forhold til borgerens medicinindtag ved brugen af dispensereren - UTH
- Teste tidsbesparelse hos personalet ved brug af dispensereren.

Afprøvningssteder:

Plejecenter: Vendelbocenteret I Sindal (Karina Johansen, Tina Rønn og Katrine Magerholt)

Plejecenter: Lynggården i Hirtshals (Ann Brix Lytzen og Katrine Vangsted)

Distrikt nord: Hazel Strange Pedersen. (udekørende teams)

Evaluering af den 12 ugers afprøvningsperiode.

En overvejende positiv stemning overfor den automatiserede medicindispenser. Teknologien viser interessante tendenser og et spændende potentiale.

Den automatiserede medicindispenser er i afprøvningsperioden prøvet på 18 beboere på henholdsvis 2 forskellige plejecentre og i 1 udekørende team i Hjørring kommune. Teknologien har været afprøvet af SSH, SSA og sygeplejersker.

Den umiddelbare evaluering på dispensereren på en skala fra 1-10 hvor 10 er det bedste, finder det involverede plejepersonale, at dispensereren ligger på den gennemsnitlige vurdering 4,1☺. Dispensereren har været testet bredt og ukritisk på forskellige borgere. Borgernes tilbagemeldinger er lige så forskellige og individuelle. Der synes, at være en tendens til, at de mere selvhjulpne borgere er mest glade for teknologien og de mest plejekrævende borgere synes, at være kedede af og bliver mere forvirrede af teknologien.

Evalueringsskemaet har ved denne første evaluering, vist sig med følgende respons. Der er rapporteret nedenstående cases:

Case 1. Det udekørende team kørte vanligt ud til en borger 4 gange om dagen for udlevering af medicin, (dosispakket var afprøvet og uden succes), man valgte i stedet at opsætte den automatiske medicindispenser. Dette resulterede i, at de ugentlige besøg faldt fra 28 besøg pr. uge til 1 besøg ugentligt og til det til borgerens store tilfredshed og frihed.

Case 2. En anden borger også i eget hjem, var så glad for dispenseren, at hun købte en særlig taske til det formål, at hun kunne have dispenseren med ud af huset. Denne borger gik også fra flere daglige besøg til et besøg pr. uge.

Case 3. En borger på et plejehjem (borger med parkinsonisme) med medicin indtag x 6 dagligt og med doseringer på "skæve tider", han fik normalvis rapporteret flere ugentlige fejlmedicineringer (UTH), fordi personalet havde svært ved at huske "de skæve tider". Borgeren fik efter opsætning af den automatiske medicindispenser i prøveperioden dokumenteret 0 UTH. Borgeren er en mand og meget afhængig af, at medicinen gives rettidigt. De 0 UTH har optimeret borgerens daglige funktionsniveau og derigennem livskvalitet.

Ud fra de udleverede evalueringsskemaer er der dokumenteret følgende:

Fokusområde:	Fordele:	Ulemper:	Forbedringer:
Bruger venlighed	<ul style="list-style-type: none"> ■ Let at betjene ■ Let at indstille ■ Lys og lyd alarm virker. ■ Den Skriftlige brugervejledning er god. ■ Dispenseren kan tåle desinfektion med sprit efter endt brug. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Skive med ugedage er på engelsk ■ Små doseringsrum ■ Alarm kan opfattes som larm. ■ Kan være klodset at tage med ud af huset. ■ Tung at vende 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Skive med ugedage laves på dansk. ■ Gennemsigtigt låg. ■ Stærkere lås. ■ Større doseringsrum. ■ Start rum m/låg. ■ Taske til at tage dispenseren med ud af huset.

Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> ■ Velfungerende borgere i eget hjem, der er udfordret på at huske medicin og som skal mindes på. ■ Giver livskvalitet og frihed ■ God ved borgere der får medicin uden for gængse tider ex borgere med parkinsonisme. ■ Eller anden medicin der gives "skævt" ■ God til midlertidig medicin ex. Antibiotika 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dårlig til borgere der forvirres af lys og lyd alarm. ■ Negativ for den plejekrævende borger. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Et positivt udfald af brugen af teknologien, er meget afhængig af, at teknologien tilpasses den enkelte borgers funktionsniveau
Målgruppe	<ul style="list-style-type: none"> ■ Stort potentiale til velfungerende borgere i eget hjem som udfordres kognitivt. ■ God til borgere der får få præparater. ■ Oplagt til rehabiliteringsforløb 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Forvirrende hos den meget demente borger 	<ul style="list-style-type: none"> ■
Sikkerhed	<ul style="list-style-type: none"> ■ Kan minde plejepersonalet på medicin der gives på "skæve tider" ■ Medicin kan ikke tages ud før tid og gives derfor til tiden, 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Kan stresser personalet, der er optaget af andre gøremål. 	<ul style="list-style-type: none"> ■

	hverken før eller efter.		
UTH	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ja kan nedbringe disse. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ UTH på medicin dokumenteres i dag ikke særskilt og skal "sorteres fra manuelt" 	<ul style="list-style-type: none"> ■ UTH på medicin dokumenteres særskilt
Tidsbesparelse	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ja, dispenseren frigør tid for personalet ved borgere i eget hjem, der med dispenseren bliver selvhjulpne og som går fra op til 28 besøg/ uge til 1 besøg/ uge. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Dosering på en ny måde kan i indkøringsfasen være mere tidskrævende for personalet. 	<ul style="list-style-type: none"> ■