

**Projektevaluering- og
afslutningsrapport for
Projekt medicinreminder**

13.5.2014

Indhold

Indhold 2

1. Formål med evalueringen 3

2. Projektets resultat 3

 2.1. Produkter..... 3

 2.2. Effekter 3

3. Projektets gennemførelse 5

 3.1. Projektprocessen 5

 3.2. Ressourcer 5

 3.3. Projektorganisationen og samspillet 6

4. Opsamling og konklusion 6

1. Formål med evalueringen

Evaluering har til formål at skildre, på hvilken måde og hvilke områder forsøg med afprøvning af CEKURA's MSS har opfyldt målet med afprøvningen.

Medicinhåndtering er et område, der, på trods af overgang til dosisdispenseret medicin fra apoteker, fortsat fylder meget i såvel hjemmesygeplejersker som hjemmeplejens arbejdsdag. Utilsigtede hændelser i form af glemt medicintagning/givning forekommer også. Formål med afprøvning af medicinreminder er at se om, hvorvidt der forekommer:

- Færre korte besøg, hvor formålet kun er at huske borgere på at tage medicin %
- Færre utilsigtede hændelser %
- Øget selvhjulpenhed %
- ?
- ?

2. Projektets resultat

2.1. Produkter

CEKURA MMS <http://cekura.dk/produkter/mss.html>



2.2. Effekter

For borgere:

Borger 1 med psykiatrisk diagnose oplever at have det meget bedre efter at have fået MSS. Medicinen blev nu taget på faste tidspunkter og man kan ikke tage for meget, idet medicinen er låst inde, hvilket gør, at borger psykisk havde det bedre. Ville gerne have beholdt systemet. Borger blev tilbudt en anden model, uden tilknyttet nødkald, men valgte at sige nej til denne, da rummene var for små (Careoussel Advance). Borger sparede desuden 2 ugentlige besøg i Sundhedsklinikken, hvor hun ellers skulle hente medicin.

Borger 2 finder at det kan være lidt irriterende ikke at kunne sove længe, hvis han ønsker det. Er flere gange blevet ringet op, da han ikke har taget sin morgenmedicin.

Borger 3 blev forvirret over at skulle have 2 bokse. Skulle således tage 2 af dagens doser fra én boks og 2 fra en anden. Vil derfor ikke fortsætte

Borger 4 blev dårligere og kunne ikke længere finde ud af det. Det havde dog ellers fungeret godt før dette.

For sygeplejersker:

Sygeplejersker på Åbygård er tilfredse med MSS til de egnede borgere. Mener det er egnet til borgere med psykiatriske lidelser, borgere med let demens.

Sygeplejersker i Åbyhøj fandt følgende udfordringer ved produktet:

Tekniske ulemper /sikkerhedsrisici:

- Ingen mulighed for sidedosering eller at blive husket på dette.
- Vanskelig at dosere medicin i trods mærkater, da den er rund – det er vanskeligt at vide, hvor langt man er nået i dagene og man skal dosere på hovedet. Alternativt skal MSS drejes under dosering, men det kan medføre fejldosering. Én sygeplejerske hældte først op i de almindelige doseringsæsker og hældte derefter medicinen videre i MSS.
- Vanskelig at efterdosere i, da man hurtigt mister overblikket over, hvor langt man er nået
- Medicin (meget små piller, f.eks. Marcoumar, digoxin) kan falde over i det åbne/tomme rum, hvis æsken vendes på hovedet.
- Uhandy at have med i byen.

Sygeplejersker i Tranbjerg fandt en del ulemper af såvel teknisk, organisatorisk som borgerrettet art:

Tekniske ulemper /sikkerhedsrisici:

- Karussel kan flyttes manuelt, medfører lav sikkerhed. Borgere udelukket grundet det.
- Svær at bruge i smerteproblematikker, da det er faste tider.
- Når den flyttes, så re-setter den, så alle tider skal stilles igen.
- Har i tilfælde kørt tre doser forbi. Blev rettet, men det skete igen! Jørgen Jakobsen har dermed fået forkert medicin.
- Der burde være én P.N. Knap, så man ved behov kan tage det tidligere, f.eks. til gigtborgere, der skal have sin medicin inden de kan stå op.
- Meget afhængig af, at der placeres helt præcist, ellers kører den forbi!
- Meget højfrekvent lyd - ikke alle kan høre det. Der bør være flere lyde.
- Små piller kan hoppe fra ene rum til det andet

Organisatoriske ulemper:

- Vi kan ikke dosere til flere uger, da alarmen skal sættes på ny. Derved skal sygeplejersken ekstra ud alligevel.
- Folk mangler stik i væggen. Når flere kassetter, så ikke stik nok.
- Alle skulle rettes i forbindelse med sommertid. Bør gå automatisk.
-

Andet

- Borgere bliver forvirrede, når der kommer to bokse.
- Cekura har ringet til brandstationen om aftenen og det er fordyrende. Det var bare small talk. Ove Sørensen
- Sygeplejersken doserer først i de alm. æsker og hælder derefter over i MSS. Dette for at være sikker på ikke at lave fejl

3. Projektets gennemførelse

Projektet er blevet gennemført i 2 tempi, idet Område Syd først er kommet i gang i december/januar. Opsætning af MSS har vist sig at være tidskrævende – det har taget 1½-2 timer hver gang. Efter lidt startproblemer, kører det dog godt.

3.1. Projektprocessen

Fase 1: september og december

Undervisning i teknologi

Finde borgere til inklusion i projektet

Førmåling

Fase 2 oktober-maj

Drift

Fase 3 marts-maj

Slutmåling

Interview af borgere og medarbejdere (Mette)

3.2. Ressourcer

Projektet var planlagt til at køre i 3 områder. Det viste sig dog at være svært at inkludere borgere, hvorfor det ene område så sig nødsaget til at droppe ud af projektet. De andre områder har haft vanskeligt ved at finde egnede borgere. Således har Område Hasle kun haft 2 borgere inkluderet i projektet.

3.3. Projektorganisationen og samspillet

Det viste sig vanskeligt at finde egnede borgere, efter at de tekniske udfordringer blev tydelig for sygeplejerskerne. Der var ellers stort engagement og interesse i at deltage i projektet.

Samarbejdet med CEKURA har fungeret godt og man har gjort sit bedste for at projektet skulle blive en succes. Der har bl.a. været et stående tilbud om ekstra undervisning efter behov

4. Opsamling og konklusion

Udfordringer:

Der er for mange tekniske udfordringer, som betyder, at produktet dels:

- Ikke er tidsbesparende for sygeplejerskerne – skal dosere oftere, køre ud til borgere og genindstille MMS m.m. (se pkt.2.2)

Positivt:

- Én borger oplevede at have det bedre, da medicinen nu blev taget på faste tider. (øget compliance)
- Nem at anvende for borger
- Tryghed for borger, at CEKURA ringer i fald medicinen ikke tages/lågen åbnes.
- God dansk manual
- Tydelig alarmering, som kan indstilles i styrke

Konklusion: MMS har så mange tekniske udfordringer, at det ikke findes forsvareligt at bruge til den målgruppe, der ellers ville være oplagt, nemlig borgere, der har behov for at have deres medicin låst inde.

Ifølge mål med projektet, så

1. Er der samlet for alle projektdeltagere ikke sparet ressourcer for sygeplejerskerne
2. Har det ikke medført færre utilsigtede hændelser – snarere tværtimod
3. Har det medført øget selvhjulpethed for de borgere, hvor MMS fungerede

Sygeplejerskerne finder dog ideen god og vil gerne deltage i ny afprøvning, såfremt de tekniske udfordringer kan løses.