

Evidens for apotekspraksis

Projekter om digitale værktøjer til apotek fra FIP

Af Mira El-Souri, Birgitta Herskind og Charlotte Rossing.

I denne nyhedsartikel kan du læse om projekter inden for emnet digitale værktøjer til apotek, herunder platforme til rådgivning samt levering af forskellige ydelser. Projekterne blev præsenteret på FIP-konferencen i Brisbane, Australien, i september 2023.

Med telefarmaci kan farmaceutiske ydelser nå ud til flere

Globalt er farmaceutisk personale under kæmpe pres; det er sværere at møde patienterne pga. klimaforandringer og pandemier, der er et stigende antal arbejdsopgaver og mangel på personale, hvilket nogle gange betyder, at farmaceuter bliver udbrændte. Et newzealandsk studie undersøgte telefarmaci som en løsning på, hvordan farmaceuter kan holde fast i at yde god rådgivning til deres patienter, samtidig med at de kan prioritere deres egen trivsel.

Forskerne udførte igennem to år et casestudy, hvor der blev udviklet en app til levering af farmaceutiske ydelser som medicingennemgang, medicinrådgivning, uddannelse af læger og besvarelse af patientspørgsmål. Farmaceuterne kunne bruge mindre tid på direkte patientkontakt og rapporterede om bedre balance mellem arbejdsliv og familieliv, højere produktivitet, bedre kliniske beslutninger og større arbejdsglæde. Ti sundhedsprofessionelle (læger og sygeplejersker) og 30 patienter gav feedback på, hvordan det fungerede at modtage disse ydelser på distancen. Lægerne rapporterede, at de brugte mindre tid på administration, sygeplejerskerne beskrev, at de brugte mindre tid på at svare på medicinrelaterede spørgsmål fra patienter, og patienterne fortalte, at de havde fået et bedre forhold til de sundhedsprofessionelle de er i kontakt med – og at de bedre forstod deres medicin og hvorfor de skulle tage den.

Feedbacken bekræfter, at der er stort potentiale i telefarmaci i forhold til at hjælpe den pressede sundhedssektor globalt.



Holdninger til telefarmaci-ydelser

Med coronapandemien blev der sat skub i udviklingen af telefarmaci pga. patienternes begrænsede muligheder for at mødes med sundhedspersonalet. Der er et stort potentiale i at fortsætte denne udvikling, men få studier har undersøgt den generelle befolknings holdning til at bruge elektroniske løsninger også efter pandemien. Dette studie undersøgte parathed og acceptniveauet hos patienter på lokale apoteker i Østjava i Indonesien.

Undersøgelsen blev foretaget under coronanedlukningen i maj-juni 2021 og bestod af et spørgeskema, der ved hjælp af TRAM (Technology Readiness and Acceptance Model) målte respondenternes holdning til teknologien (her telefarmaci ydelser), teknologiens værdi, og hvor let de mente den var at bruge.

I undersøgelsen deltog 1.111, hvoraf de fleste var i alderen 17-24 (63 %) og de fleste var kvinder (72 %). 66 % af deltagerne havde aldrig stiftet bekendtskab med telefarmaci før.

Respondenterne var positive overfor brug af telefarmaci og scorede højest på teknologiens værdi og potentiale. 94 % af deltagerne tilkendegav, at de vil bruge telefarmaci fremadrettet. Patientrådgivning var den ydelse, der scorede højest hos størstedelen af deltagerne.

Forskerne konkluderer, at der i den indonesiske befolkning er en positiv opfattelse af telefarmaci

Evidens for apotekspraksis

Projekter om digitale værktøjer til apotek fra FIP

leveret af apotekerne, og at der også er villighed til at bruge ydelserne efter pandemien.

Udrulning af et elektronisk værktøj til medicingennemgang i Australien

Et australsk studie analyserede fra 2020 til 2023 brugen af den digitale platform G-MEDDS® (Goal-directed Medication Review Electronic Decision Support System). G-MEDSS giver vejledning til sundhedsfaglige i, hvordan de bedst gennemfører grundige medicingennemgange og tilpasser patienternes medicin, så den passer præcis til deres situation, ønsker og behov. Der er nemlig indlejret forskellige behandlingsvejledninger i platformen, som fx Drug Burden Index.

I alt blev 544 sundhedsfaglige – heraf 374 farmaceuter, 133 praktiserende læger og 37 sygeplejersker – registreret som brugere af G-MEDSS. Medianen for det antal patienter, hvor G-MEDSS blev brugt pr. deltager, var 2. De sundhedsfaglige anvendte G-MEDSS til 974 patienter med en gennemsnitsalder på 75,3 år, hovedsageligt ved medicingennemgange i patienternes hjem eller plejebolig.

Resultaterne af de i alt 5.269 medicinbefalinger, der blev givet af G-MEDSS-brugere, omfattede 3.817 (72,5 %), hvor der ikke skulle ændres noget, 1.199 (22,8 %), hvor medicinen skulle seponeres, 49 (0,9 %), hvor dosen skulle øges, og 94 (1,8 %), hvor der blev henvist til yderligere gennemgang hos en farmaceut eller praktiserende læge.

Forskerne konkluderer, at G-MEDSS primært bruges af farmaceuter til at understøtte medicingennemgang hos ældre mennesker.

[Læs mere om G-MEDDS](#)

En app, der tæller antal tabletter i forbindelse med dispensering

I dette studie sammenlignede forskere i Taiwan manuel optælling af tabletter i doseringsæsker, med en app, der anvender kunstig intelligens med billedgenkendelse til optælling af antal tabletter i doseringsæskerne.

På et regionalt hospital i Taiwan undersøgte forskerne i februar 2023 den tid, det tog at dispensere og kontrollere medicinen med de to metoder, og analyserede fejlraten for begge metoder. Der var tre portioner medicin med henholdsvis 28, 56 og 112 tabletter, og hver portion bestod af runde tabletter, tabletter der havde andre former og kapsler.

Den gennemsnitlige tid, der blev brugt i kontrolgruppen, var 43,51 ($\pm 32,12$) sekunder, og i interventionsgruppen var tiden 33,40 ($\pm 21,04$) sekunder. Således viste resultaterne, at appen var betydeligt hurtigere med en forskel på 10,11 sekunder. I forhold til fejl var raten 0 % med den traditionelle metode og 4,4 % med appen. Fejlene skyldtes, at medicinen i nogle tilfælde blev identificeret forkert.

Studiet viser, at det er optimalt at bruge manuel optælling, når antallet af tabletter er mindre end 56, men når antallet af tabletter når op på 112, er kunstig intelligens bedst. Selvom fejlraten med kunstig intelligens er højere, kan man undgå fejl, hvis man forstår årsagen til fejlene.