

Lier kommune

SPØRSMÅL/INTERPELLASJON TIL ORDFØRER

Saksmappe nr:

2018/3922

	Kommunestyret	
--	---------------	--

Vedrørende medisinerings av eldre pasienter i Lier

Spørsmål fra Jannicke K. Solheim (MDG):

Eldre pasienter overmediseres daglig i Norge, til tross for at vi vet at eldre pasienter tåler medisiner dårligere, får oftere alvorlige bivirkninger, og vi aner ikke hvordan bruken av mange medisiner samtidig virker på pasientene. Likevel mediseres eldre, skrøpelige pasienter med sju, ti og 15 ulike legemidler daglig.

Ved flere sykehjem har de imidlertid tatt grep, der pasientene bruker under halvparten så mange medisiner som pasienter ved andre sykehjem.

Det vanligste resultatet når medisinbruket reduseres betydelig er at det ikke skjer noen endring med pasienten. Blodtrykket, søvnmønsteret og de hovne anklene er helt upåvirket.

Innimellom skjer det fantastiske ting, som at pasienten får tilbake språket og reiser seg fra rullestolen. Generelt blir pasientene mer våkne og aktive, og appetitten øker. Ernæringstilstanden og immunforsvaret bedres, og dermed får pasientene færre infeksjoner.

Når personalet bruker mindre tid til medisinbehandling, kan de bruke mer tid på annet og mer betydningsfullt arbeid sammen med de pleietrengende pasientene. Måltidene blir roligere og hyggeligere uten alle pillene. Færre medisiner gir mer omsorg.

Som nevnt over, overmediseres gamle pasienter daglig i Norge. Det kamuflerer pasientenes egentlige utfordringer, forringer livskvalitet, påfører sykdom og i verste fall død.

Vårt spørsmål til ordføreren er derfor: Hvordan er disse forholdene i Lier?

Overmediseres gamle pasienter i Lier? Hvordan er medisinbruken i forhold til andre kommuner? Er det forskjellig medisinbruk i de ulike sykehjemmene?

Svar fra ordfører:

Takk for ditt spørsmål. Du peker på viktige og kjente problemstillinger innen eldreomsorgen. Jeg besvarer dine fire spørsmål under ett.

Lier kommune jobber kontinuerlig med kvalitetsforbedring. Vi er blant annet med i Helsedirektoratets pasientsikkerhetsprogram 24/7. Her er «Riktig legemiddelbruk i sykehjem» et viktig satsningsområde. Her er det flere ulike tiltak for å sikre riktig legemiddelbruk i sykehjem, blant annet:

- Tverrfaglig strukturert legemiddelgjennomgang (LMG) ved innkomst, halvår og årskontroll.
- Etablere struktur i pasientjournal.
- Sikre oppfølging av legemiddelforskrivning med faglige observasjoner, vurderinger og dokumentasjon i pasientjournal innen 24 timer etter endringer.
- Sikre tverrfaglige undervisnings- og eksempelmøter.

Legemiddelbruk er et prioritert område i Lier kommunes arbeid. Vi har som mål å oppfylle alle overnevnte tiltak. I dag får alle som legges inn på langtids plass på sykehjem legemiddelgjennomgang. Den gjøres av lege og sykepleier med støtte fra spesialisttjenesten ved behov.

Vi ligger per i dag under landsgjennomsnittet hva gjelder årlig legemiddelgjennomgang for langtidsbeboere på sykehjem (statistikk fra helsenorge.no):

Hele landet: 49,0%, Lier: 43,5%, Røyken: 12,7 %, Drammen: 55,6%, Øvre Eiker 84,8%.

Det vil være forventet ulik medisinbruk mellom kommunes sykehjem da det gis tilbud til ulike pasientgrupper. Jeg vil imidlertid be rådmannen om det bør vurderes en gjennomgang av medisinbruk på sykehjemsnivå, for å se om det er mer vi kan gjøre for å redusere medisinbruk i forbindelse med vårt arbeid i tilknytning til pasientsikkerhetsprogrammet.

For pasienter som bor i egen bolig, herunder omsorgsbolig, ivaretas medisinsansvaret av fastlegen. Fastlegene kan gjennomføre legemiddelgjennomgang etter retningslinjer fra Helsedirektoratet.