

Nationalt mål

Nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens

Alliancens målsætninger og fokuspunkter

Overordnede mål

Mennesker i trivsel

Mennesker med demens mødes af en helhedsorienteret og individualiseret tilgang til pleje og behandling med fokus på trivsel

Indikatorer

- FSIII
- KL (KIK)
- Forebyggelige sygehusophold
- Korttidsindlæggelser

Tydelig ansvars- og rollefordeling

Der er en tydelig ansvars- og rollefordeling mellem ældrepleje, psykiatri, sygehus, pårørende og praktiserende læger

Indikatorer

- Behandlingsplaner
- ...

Datadrevet tilgang

Forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens monitoreres og anvendes lokalt, regionalt og nationalt

Indikatorer:

- Prævalens og incidens
- Dosisstyrke
- Varighed af behandling
- Andre lægemidler med sederende virkning

Konkrete mål

Fagprofessionelle har viden om bivirkning og virkning ved behandling med antipsykotisk medicin til mennesker med demens

Fagprofessionelle og pårørende har sygdoms- og adfærdsforståelse ift. mennesker med demens

Adfærdsændringer og mistriivsel forebygges og opspores gennem løbende fokus på borgerens trivsel og helbred

Systematiske faglige refleksionsrum samt personcentreret omsorg og psykosociale indsatser er førstevalg i plejen og behandlingen af mennesker med demens

Ved nyopstået uforståelig adfærd udarbejdes der en systematisk årsagsanalyse

Forebyggelse af unødige indlæggelser af mennesker med demens

Systematisk og løbende fokus på borgerens medicin samt medicingennemgang

Ved ordination af antipsykotisk medicin udarbejdes en behandlingsplan med revurteringsdato

Antipsykotika seponeres hurtigst muligt og gerne inden for 3 måneder ved demens

Der etableres et systematisk samarbejde mellem kommuner, almen praksis og sygehus, hvor roller og ansvar i behandlingsforløbet aftales

Data giver et rettidigt og tidstro billede af udviklingen i forbruget af antipsykotisk medicin

Data om eget forbrug anvendes til at følge og udvikle egen praksis på enhed/kommune, almen praksis og sygehus

Undgå at medicinforbruget forskydes til andre lægemidler med sederende virkning

Igangværende indsatser

- Afprøvning af praksisnær model til nedbringelse af antipsykotisk medicin v/ SST (SSA23)
- Demensrejseholdet med fokus på antipsykotisk medicin v/SST (SSA23)
- Sikker sundhed for borgere med demens pakke v/PSI og NVD (Fremfærd)
- NKA for forebyggelse og behandling af adfærds-mæssige og psykiske symptomer ved demens v/SST (SSA23)
- Videreførelse af udredningsenheder
- Nye veje til udredning

- Informationsindsats vedr. antipsykotika målrettet almen praksis og hospitaler v/SST (SSA24)
- Udbredelse af viden om "Best practices" til at nedsætte forbruget af antipsykotisk medicin v/KIAP og NVD (SSA24)
- Tilsyn med brugen af antipsykotisk medicin til mennesker med demens v/STPS

- Øget viden om lægers ordinationsmønstre om antipsykotika v/SDS (SSA24)
- Udbredelse af viden om "Best practices" til at nedsætte forbruget af antipsykotisk medicin v/KIAP og NVD (SSA24)

Alliancens fokuspunkter

Øget fokus på forebyggelse via systematiske arbejds gange og tværfaglige refleksionsrum samt ledelsens rolle i dette

Formidling med fokus på spredning af gode cases og best practice, evt. processtøtteredskab mv.? Netværk?

Øget fokus på at sprede viden om bivirkning og virkning ved behandling med antipsykotisk medicin til mennesker med demens, mulige alternativer samt sygdoms- og adfærdsforståelse hos fagprofessionelle

Målrettet formidling mv.?

Øget fokus på hjemmeboende borgere med demens og deres pårørende mhp. at fremme trivsel og mestring

Målrettet formidling mv.?

Øget fokus på vigtigheden af revurteringsdato og overdragelse af ansvar i behandlingsplanen

Målrettet formidling mv.?

Øget fokus på styrket samarbejde mellem kommuner, almen praksis og sygehus, herunder mulighed for sparrings- og rådgivningskæde for de forskellige fagprofessionelle fx mobile demensteams fx i regi af sundhedsklynger, forløbsprogrammer og i de lokale samarbejder, ansvarsperson?

Formidling med fokus på spredning af gode cases?

Udvikling af lokal og tidstro data

Etablering af datagrupper?

Forudsætninger: Viden og kompetencer, rammer, prioritering og ressourcer.

Fundament: Eksisterende anbefalinger, pejlemærker mv.