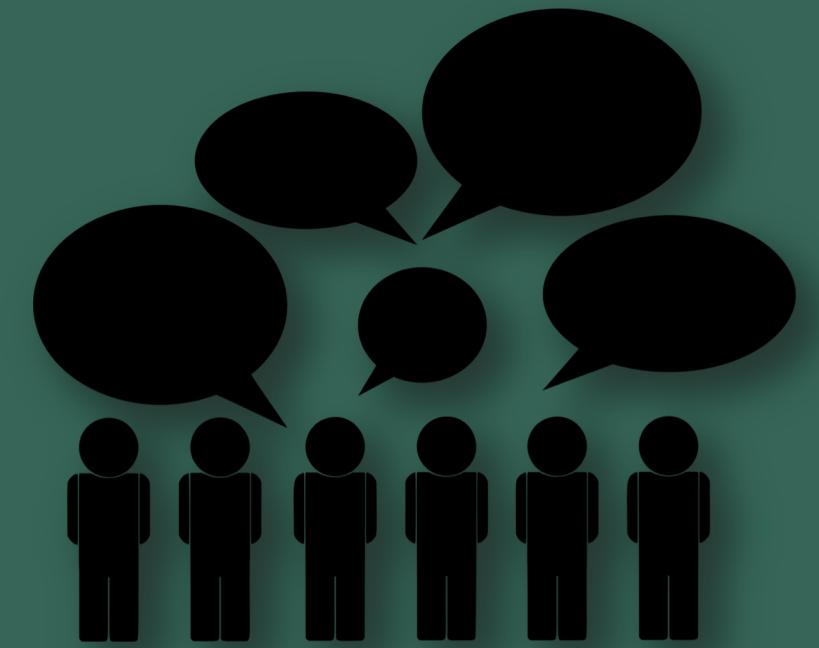


# ALGORITME TIL VURDERING AF LÆGEMIDDELSKIFT

TEST AF ALGORITME OG FOKUSGRUPPEINTERVIEW



# INTRODUKTION – VELKOMMEN TIL...

- Hvem er vi?
- Hvad går projektet om lægemiddelskift ud på?
- Hvad skal der ske i dag?

# DAGENS PROGRAM

- Del 1: Evaluering af algoritme
- Del 2: Fokusgruppeinterview

# DEL I: EVALUERING AF ALGORITME

SYSTEM TIL RISIKOVURDERING AF LÆGEMIDDELSKIFT



# INTRODUKTION TIL EVALUERING AF ALGORITME

- Formål
  - Evaluere anvendeligheden af et nyudviklet system til risikovurdering af lægemiddelskift
- Opdelt i 2 trin
  - Trin 1: Test af system
  - Trin 2: Feedback og forbedringer til systemet

# TEST AF SYSTEM – INTRODUKTION

- Formål med systemet
  - Risikovurdering af lægemiddelskift
  - Hjælpeværktøj til ATC-ansvarlige medarbejdere efter udbud
- Risikoscore
  - Angiver kompleksiteten af lægemiddelskift
  - Udegrænget ud fra risikofaktorer som har betydning for lægemiddelskift
    - Høj risikoscore = større opmærksomhed
    - Lav risikoscore = mindre opmærksomhed

# TEST AF SYSTEM – OPGAVE

- Vurdér kompleksiteten af 33 lægemiddelskift
  - Bemærkningskolonne: risikoscore og begrundelse
  - Rangordret efter risikoscore
  - Opgave:
    - Indiker lægemiddelskiftet, der kræver ekstra opmærksomhed, i forhold til at sende yderligere information til klinikken
    - Indiker og giv begrundelse, hvis lægemiddelskiftets rangorden vurderes anderledes end systemet

# TEST AF SYSTEM – OPGAVE

- Vurdér kompleksiteten af 33 lægemiddelskift
- Bemærkningskolonne: risikoscore og begrundelse
- Rangordret efter risikoscore
- Opgave:
  - Indiker lægemiddelskiftet, der kræver ekstra opmærksomhed, i forhold til at sende yderligere information til klinikken
  - Indiker og giv begrundelse, hvis lægemiddelskiftets rangorden vurderes anderledes end systemet

## Bemærkning

Score: XX %

Navn ændret fra XX til XX

Dispenseringsform ændret fra XX til XX

Styrke ændret fra XX til XX

Look-a-like: XX

ATC-kritisk: XX

Risikolægemiddel: XX

Medicinrådet

ATC	Lægemiddel 20XX	Disp. form	Styrke	Lægemiddel 20XX	Disp.form	Styrke	Bemærkning	Vurdering



# TEST AF SYSTEM – OPGAVE

- Vurdér kompleksiteten af 33 lægemiddelskift
  - Bemærkningskolonne: risikoscore og begrundelse
  - Rangordret efter risikoscore
  - Opgave:
    - Indiker lægemiddelskiftet, der kræver ekstra opmærksomhed, i forhold til at sende yderligere information til klinikken
    - Indiker og giv begrundelse, hvis lægemiddelskiftets rangorden vurderes anderledes end systemet



Spørgsmål ?

## FEEDBACK OG FORBEDRINGER TIL SYSTEMET

Hvordan vil I vurdere  
anvendeligheden af systemet?

Hvad tænker I om funktioner såsom  
look-a-like og Medicinrådet?

Hvordan kan systemet  
videreudvikles?

Yderligere kommentarer?



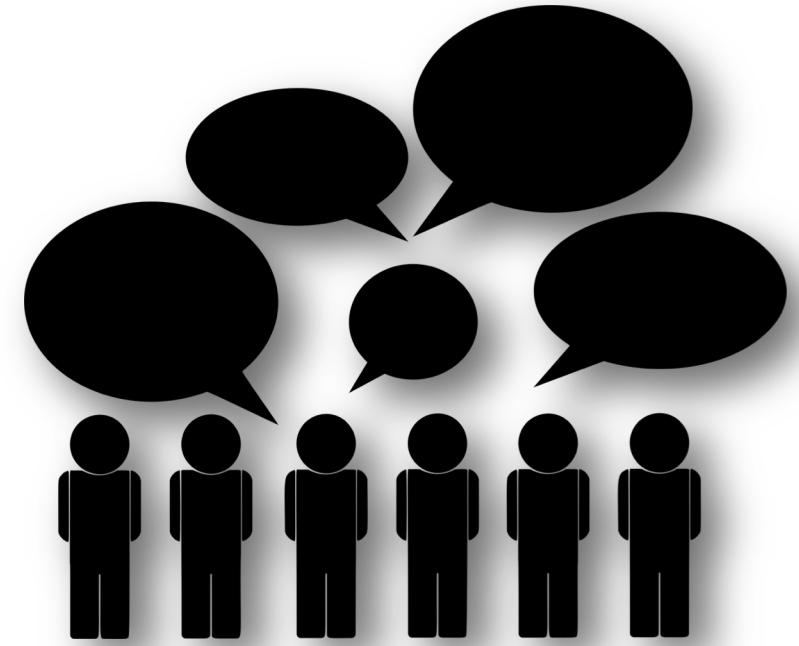
**KAFFE OG KAGE ☺**

PAUSE



## DEL 2: FOKUSGRUPPEINTERVIEW

VURDERING AF LÆGEMIDDELSKIFT VED IMPLEMENTERING



# FOKUSGRUPPEINTERVIEW – INTRODUKTION

- Formål med fokusgruppeinterviewet
- Rammer for fokusgruppeinterviewet
  - Varighed omkring 1 time
  - Synspunkter skal frem
  - Udsagn og spørgsmål at tage stilling til

# FOKUSGRUPPEINTERVIEW – INTRODUKTION

- Opdelt i 3 emner
  - Emne 1: Ændrede egenskaber ved lægemiddel ved skift
    - Navn, styrke, dispenseringsform og pakningsstørrelse
  - Emne 2: ATC-områder ved lægemiddelskift
  - Emne 3: Hvad har ellers betydning for kompleksiteten af lægemiddelskift?

# SAMTYKKEERKLÆRING

**Samtykkeerklæring:** Deltagelse i fokusgruppeinterview om vurdering af lægemiddelskift

- Lydoptagelse har til formål at forbedre den efterfølgende analyse
- Deltagere anonymiseres i den efterfølgende analyse, så oplysninger ikke kan henføres til den enkelte person
- Deltagelse er frivillig

## Formål

Formålet med fokusgruppeinterviewet er at undersøge yderligere, hvad der *gør* lægemiddelskift komplekse. Dette bidrager til videreudvikling af en algoritme til risikovurdering af lægemiddelskift samt identificering af årsager til kompleksitet af lægemiddelskift.

Fokusgruppeinterviewet er en del af et specialeprojekt, der laves i samarbejde mellem Aalborg Universitet og Sygehusapoteket Region Nordjylland. Projektet vil bidrage til at skabe bedre arbejdsgange og forbedre patientsikkerheden ved lægemiddelskift.

## Informeret samtykke

- Interviewet vil blive optaget med henblik på efterfølgende transskribering og analyse. Optagelsen af lyd har til formål at sikre, at ingen pointer går tabt undervejs. Lydfilen opbevares sikkert og forsvarligt, og den vil blive slettet ved projektets afslutning.
- Alle oplysninger fra interviewet vil blive anonymiseret, så de ikke kan henføres til dig som person.
- Det er frivilligt at deltage i interviewet, og du kan til enhver tid trække dit samtykke tilbage uden konsekvenser.
- Såfremt du ønsker det, får du tilsendt en kopi af den underskrevne samtykkeerklæring.

*Jeg bekræfter med min underskrift, at jeg er blevet informeret om undersøgelsen mundligt og skriftligt. Jeg giver samtykke til at deltage i interviewet og tillader at oplysninger fra interviewet anvendes i projektet om lægemiddelskift.*

---

Navn (deltager)

---

Navn (interviewer)

---

Dato og underskrift (deltager)

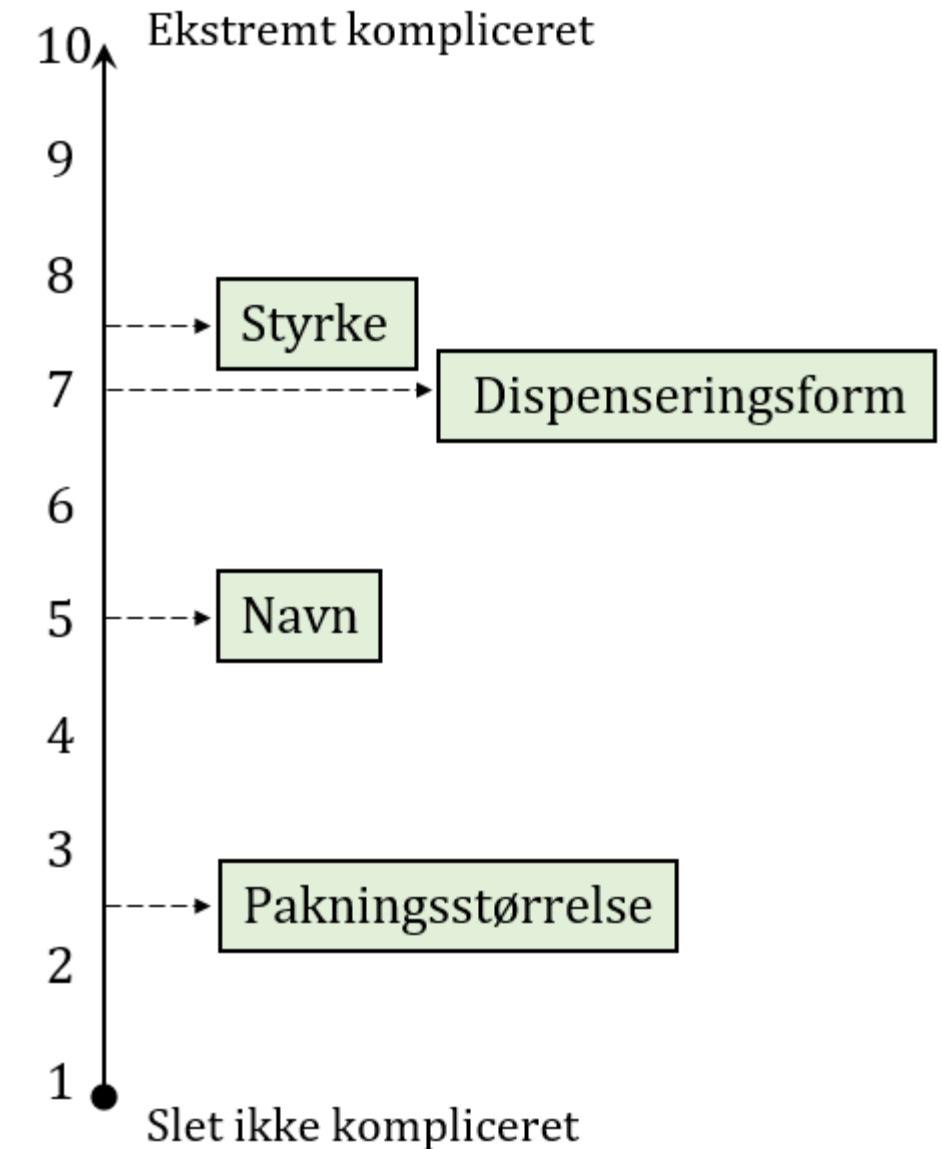
---

Dato og underskrift (interviewer)

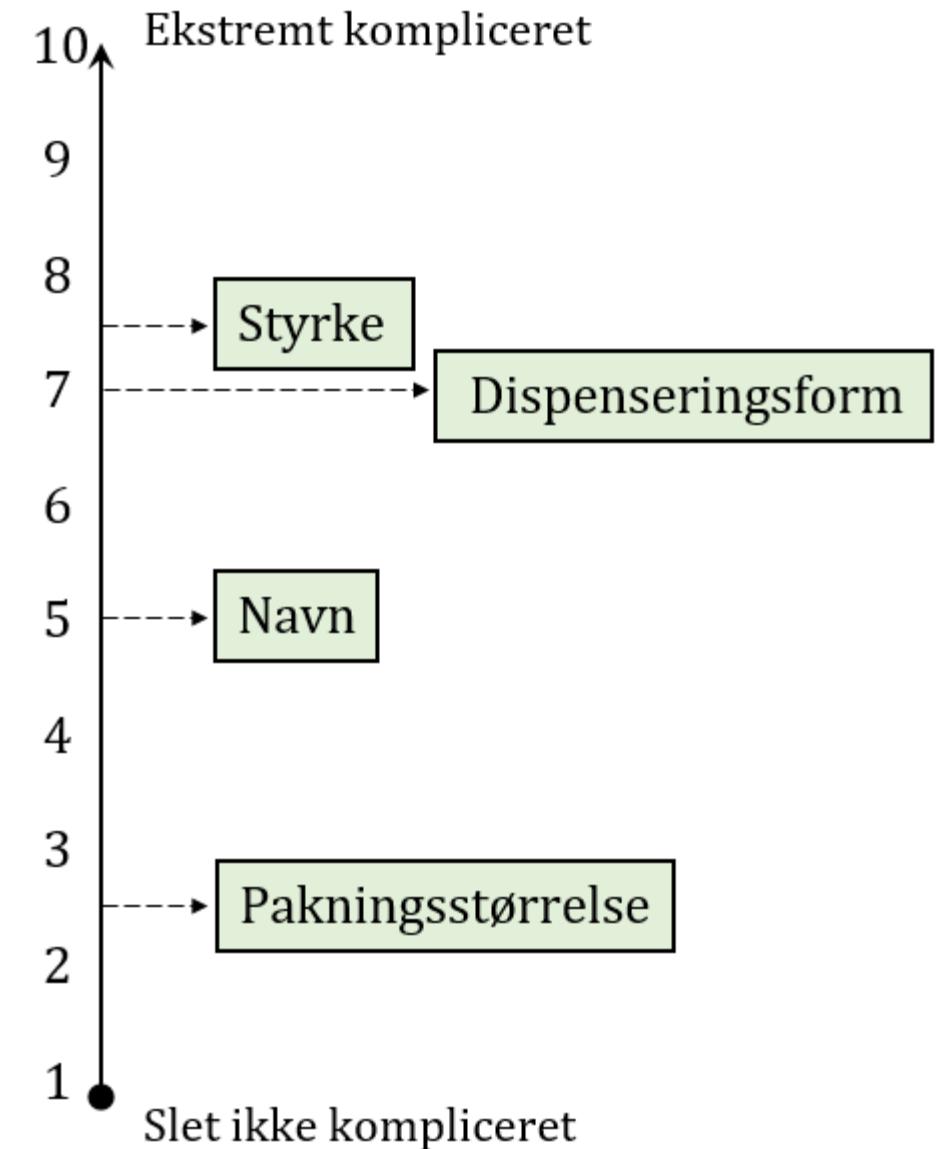


Spørgsmål ?

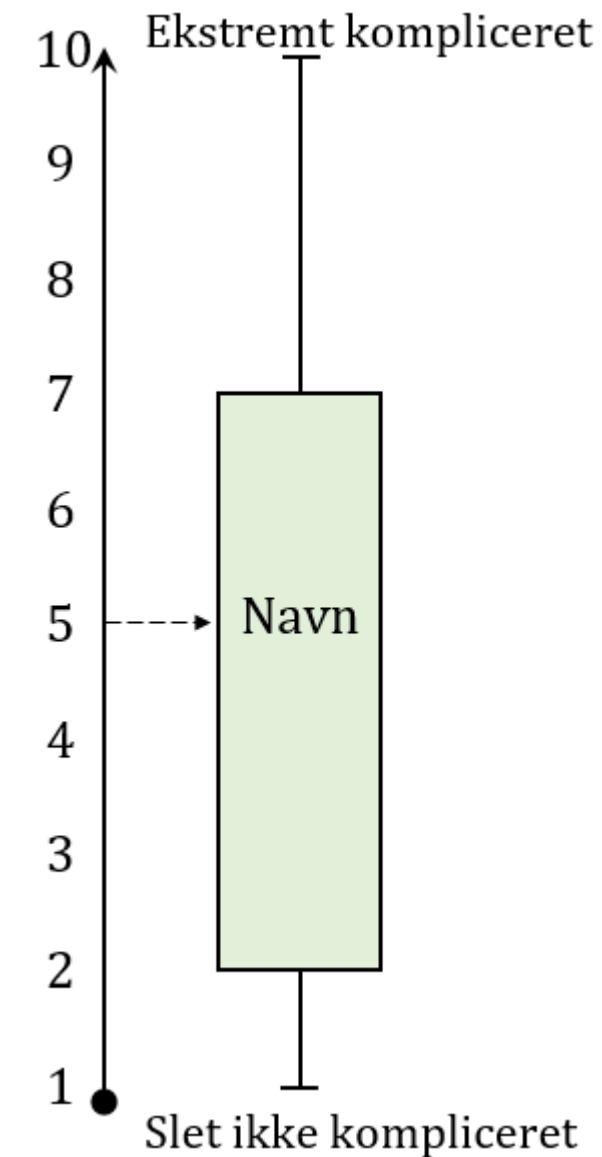
# Emne I: Ændrede egenskaber ved lægemiddelskift

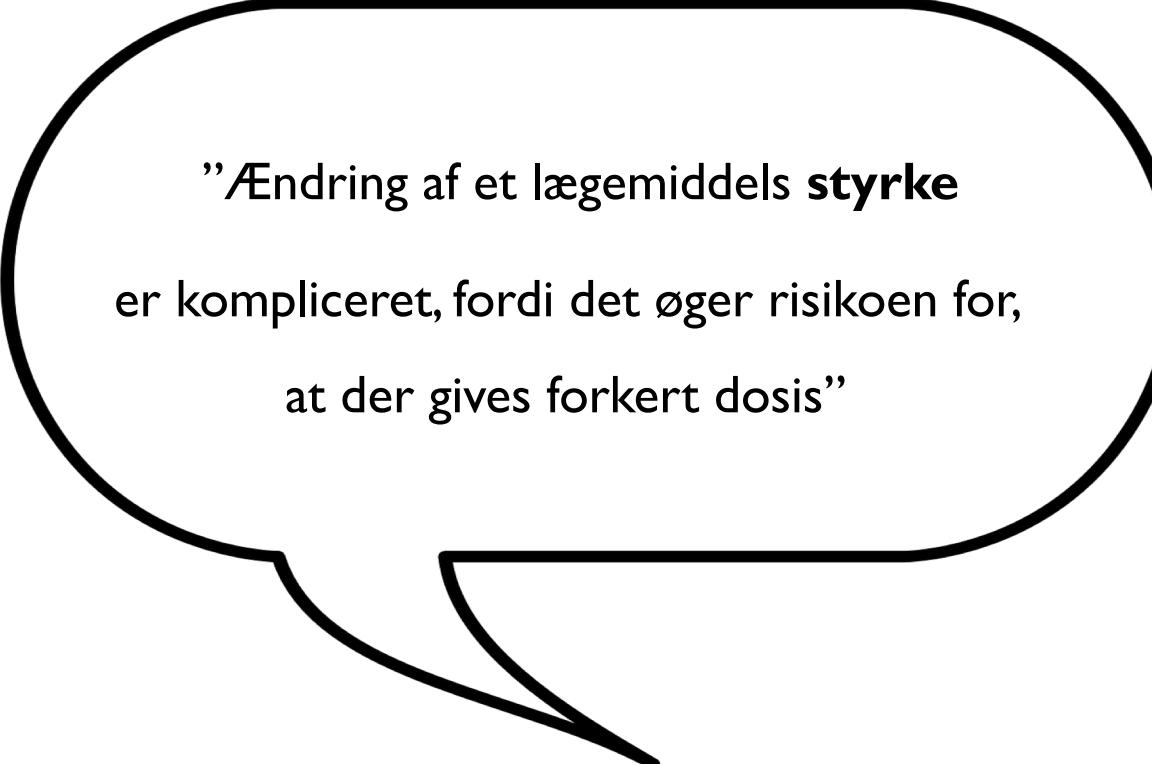


”Ændring af enten **styrke** eller  
**dispenseringsform** alene er mere  
kompliceret end ændring af enten **navn** eller  
**pakningsstørrelse** alene”



"Det kan være meget kompliceret,  
når et lægemiddel skifter **navn**,  
men er det ikke altid"

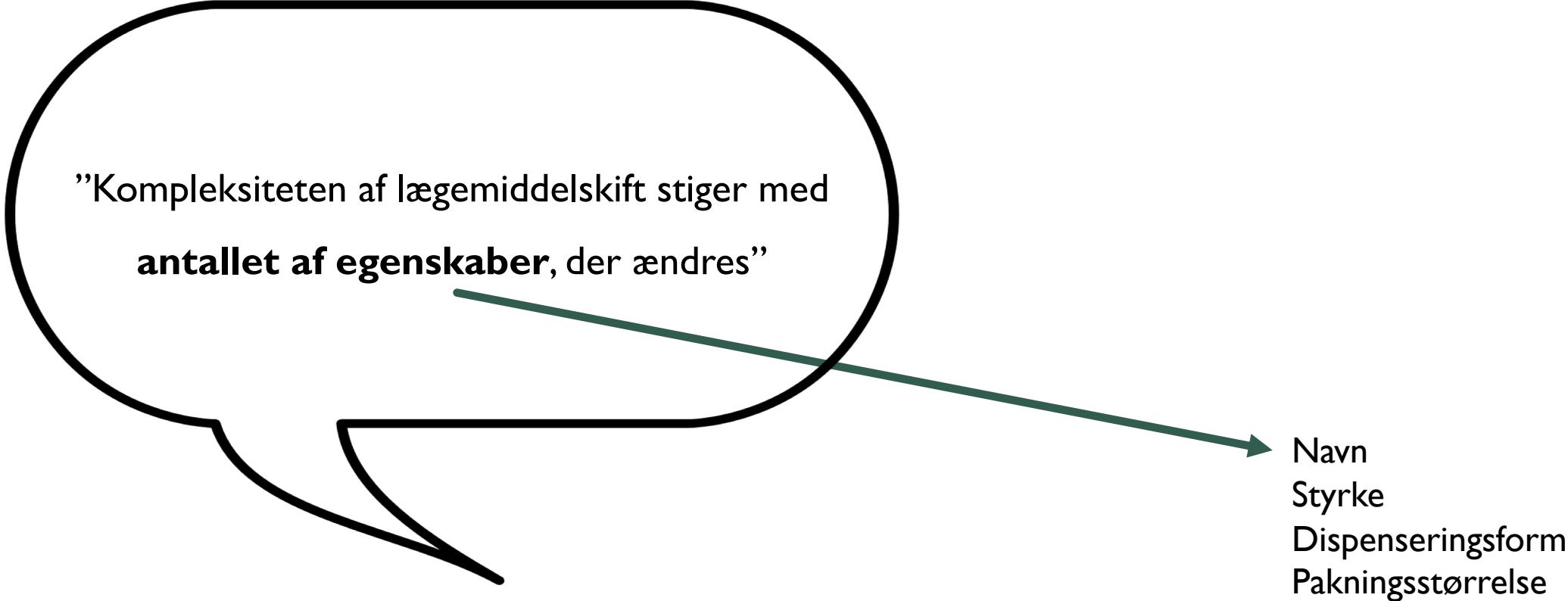




”Ændring af et lægemiddels **styrke**  
er kompliceret, fordi det øger risikoen for,  
at der gives forkert dosis”

”Når **dispenseringsform** ændres, afhænger kompleksiteten af, hvilke dispenseringsformer, der skiftes mellem”

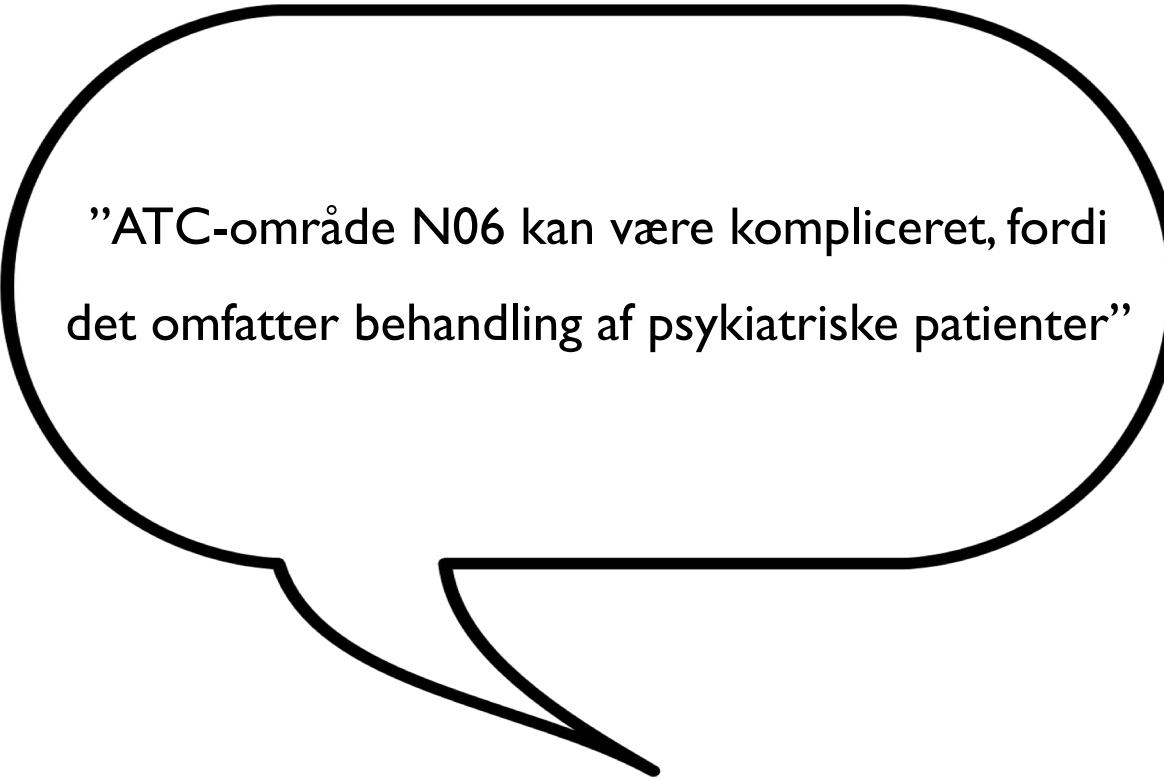
"Kompleksiteten af lægemiddelskift stiger med  
**antallet af egenskaber, der ændres"**



Navn  
Styrke  
Dispenseringsform  
Pakningsstørrelse



## Emne 2: ATC-områder ved lægemiddelskift



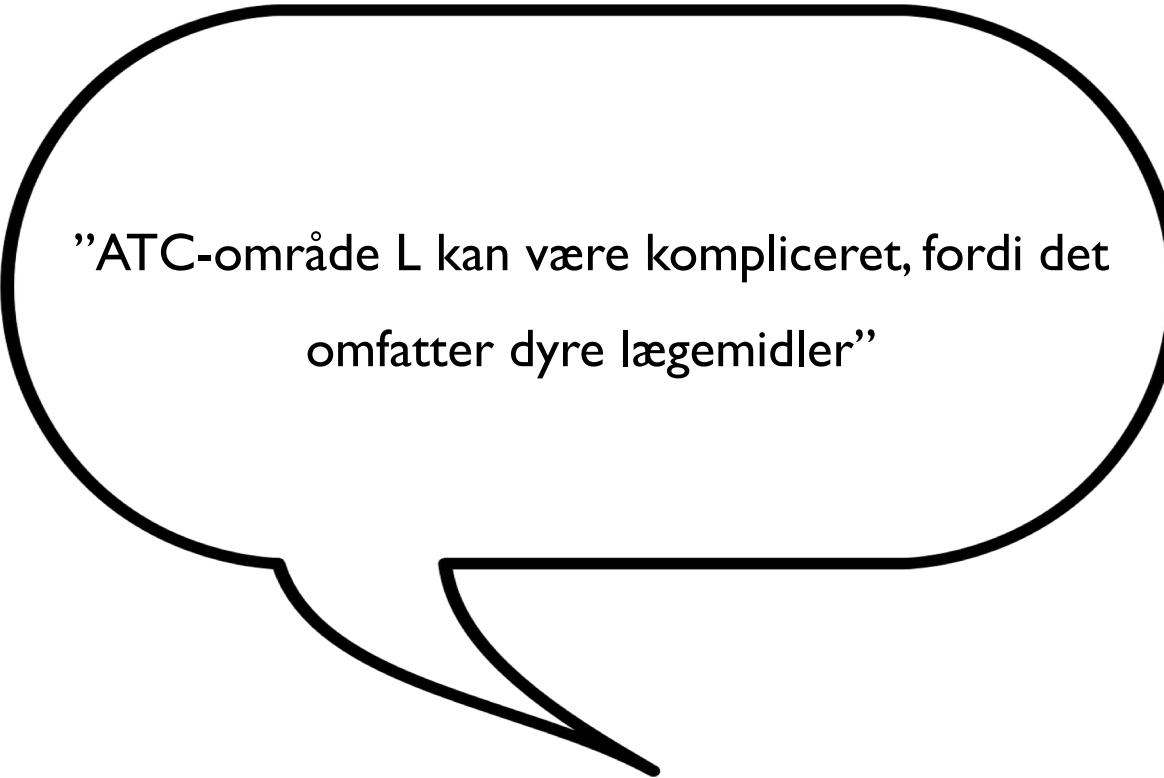
”ATC-område N06 kan være kompliceret, fordi  
det omfatter behandling af psykiatriske patienter”

”ATC-område N06 kan være kompliceret, fordi  
det omfatter behandling af psykiatriske patienter”

Er der andre **patientgrupper**,  
som er svære at skifte ved?



”Det er kompliceret, når et lægemiddelskift  
medfører ændring af **device**”



”ATC-område L kan være kompliceret, fordi det  
omfatter dyre lægemidler”

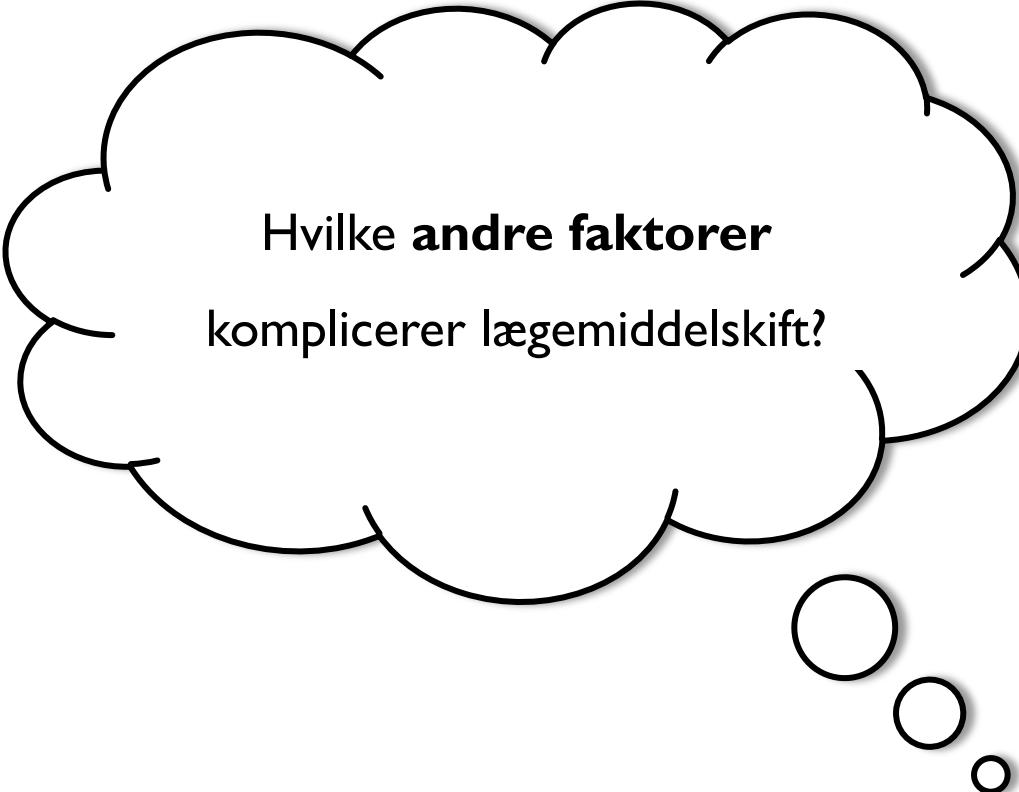
”ATC-område L kan være kompliceret, fordi det omfatter dyre lægemidler”

Hvilken betydning har det for implementeringen af lægemiddelskift, at det kan give store **økonomiske besparelser?**

---

---

## Emne 3: Hvad har ellers betydning for kompleksiteten af lægemiddelskift?



Hvilke **andre faktorer**  
komplicerer lægemiddelskift?

AFRUNDING...



# AFRUNDING...

Tak for jeres tid og interesse

- Lina: [lilars14@student.aau.dk](mailto:lilars14@student.aau.dk)
- Maria: [mkrousl4@student.aau.dk](mailto:mkrousl4@student.aau.dk)

