

Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Lene Nilsson, 02.10.15

Godkendt i Topledergruppen

Ansvarlig: Marianne Strømsted

Revideret: Juni 2016

Revideres senest: juni 2018

Instruks vedrørende: Opsøgende hjemmebesøg	
Målgruppe for oplysningerne	Sygeplejersker og assistenter i Ældre og Omsorg
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • At opnå indsigt i den ældres ressourcer og funktionsevne • At identificere og evt. forebygge og begrænse begyndende sundhedsproblemer • At vurdere og evt. revidere borgerens medicinforbrug • At have kendskab til borgerens daglige livssituation
Indhold	<p>Det opsøgende hjemmebesøg er en på forhånd aftalt konsultation mellem patient og læge, hvor patienten på forhånd er bekendt med indholdet.</p> <p>Kan maksimalt udføres én gang årligt per patient, det videre forløb og opfølgning aftales individuelt.</p> <p>Formålet med hjemmebesøget er at sikre kvalitet, sammenhæng og sikkerhed i ældre patienters lægemiddelanvendelse.</p> <p><u>Ansvar</u>et for gennemførelsen af medicingennemgang ligger hos den enkelte praksis.</p> <p><u>Kommunen</u> kan tage initiativ til at få aftalt medicingennemgang for de patienter, hvor kommunen er involveret i medicineringen.</p> <p><u>Målgruppen</u> er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ældre polyfarmacipatienter på +75 år, som anvender mindst 6 lægemidler eller er i behandling med lægemidler, hvor indikationen bør revurderes (IRF-listen). • Ældre polyfarmacipatienter, som lider af en kronisk sygdom, hvor det fremgår af de kliniske retningslinjer, at patienter skal tilbydes en årskontrol. <p><u>Det opsøgende hjemmebesøg</u> indeholder følgende elementer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En systematisk samlet risikovurdering og ressourcevurdering • En status af patientens helbredssituation - fysisk, mentalt og socialt • En vurdering af medicinordinationerne, herunder målrettet indsats for at nedbringe en patients misbrug af lægeordineret vanedannende medicin <p><u>Forudsætningen</u> for besøget er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At besøget er en samtale, ikke en kontrol

	<ul style="list-style-type: none"> • Afklarede gensidige forventninger til besøget • Respekt for den ældres uafhængighed og selvbestemmelse • At samtalen er en aktuel status uden fokusering på et specifikt symptom eller lidelse <p>Hvis der under besøget er aftalt en ændring i medicineringen, reviderer lægen medicinlisten i FMK.</p>
Lovgrundlag Referencer Kilder	<p>Aftale om systematik i medicingennemgang for ældre patienter – aftalen er forlænget af Samarbejdsudvalget den 17. april 2013 (sundhed.dk). Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden i samarbejde - arbejdet gennemføres indenfor overenskomsten og § 2-aftalen vedrørende opfølgning og koordination efter udskrivelse.</p>