

Forbedring af medicincompliance hos patienter med trombotiske eller tromboediserede tilstande – interventioner i sekundærsektoren

Baggrund

Ved behandling med tromboseforebyggende lægemidler er non-compliance et velkendt problem, potentielt resulterende i øget morbiditet, mortalitet og sundhedsudgifter. Behandlingsmæssigt og samfundsøkonomisk er der således et stort potentiale i at forbedre compliance. I dette projekt fokuseres på afprøvning af interventioner i sekundærsektoren og involverer såvel primær trombose profylakse (hypertonikere) og sekundær profylakse (patienter med akut myokardieinfarkt eller apopleksi).

Formål

At undersøge effekten af tre compliance-forbedrende tiltag udført i hospitalsregi hos patienter i behandling med tromboseforebyggende medicin.

Metode

Studie 1:

Et randomiseret kontrolleret studie, som undersøger om en farmaceutisk ydelse påvirker hypertension-patienters medicin compliance og blodtryk. Studiet udføres på Hypertensionsambulatoriet, OUH. Ved anvendelse af receptregister-data fra Lægemiddelregisteret OPED (Odense Universitets Farmakoepidemiologiske Database) estimeres ophør af behandling (non-persistens) og compliancegraden (indløst medicin i forhold til det ordinerede) med tromboseforebyggende lægemidler det første 1 år efter interventionen. Blodtryk registreres ved de vanlige lægekonsultationer i studieperioden.

Studie 2:

Et randomiseret kontrolleret studie, som undersøger om en klinisk farmaceutisk ydelse ved udskrivelsen og efterfølgende telefonopfølgninger påvirker apopleksipatienters medicin compliance. Studiet udføres på Neurologisk Afdeling, OUH og Medicinsk Afdeling, Svendborg OUH. Compliance kortlægges på samme måde som i Studie 1.

Studie 3:

Et observationelt studie, som undersøger om et rehabiliteringsprogram på Kardiologisk Afdeling, OUH til patienter, som udskrives efter akut myokardieinfarkt, har betydning for patienternes compliance. Programmet omfatter bl.a. medicintilpasning og information ved sygeplejerske. Compliance kortlægges på samme måde som i Studie 1, bortset fra at opfølgningsperioden er 2 år.