

IMMENSE står for “A new interdisciplinary collaboration structure in secondary and primary care to improve medication safety in the elderly”.

Prosjekttittel og REK-nr: En ny tverrfaglig samarbeidsstruktur i sykehus og primærhelsetjeneste for å optimalisere legemiddelbruk hos eldre (IMMENSE-studien). NSD nummer 839722. REK-nummer: 9844.

Innledning: Eldre bruker ofte mange legemidler. Legemiddelbruk hos eldre gir hyppig både bivirkninger og andre legemiddelrelaterte problemer. Omtrent 10% av innleggelser i sykehus skyldes legemidler, og mange av disse kan forebygges. Det er vist at farmasøyter kan bidra med optimalisering av legemiddelbruk og forebygging av legemiddelrelaterte problemer. Vi har designet en 5-tegs arbeidsmetodikk i sykehus hvor man benytter farmasøyten i det tverrfaglige samarbeidet rundt legemiddelsamstemming, legemiddelgjennomgang, legemiddelinformasjon til pasient, formidling av legemiddelinformasjon og endringer i legemiddelbruk ved utskrivelse samt kontakt med primærhelsetjenesten etter utskrivelse.

Mål: Hovedmålet med denne studien er å undersøke hvordan den nye arbeidsstrukturen vil påvirke akutte besøk i akuttmottak og sykehus i 12 mnd etter sykehusinnleggelsen. Sekundære endepunkt omfatter liggetid i sykehus, 30-dagers reinnleggelse, legemiddelbruk, hoftebrudd, slag, livskvalitet, mortalitet og helseøkonomiske utfall.

Materiale og metoder: Dette er randomisert klinisk studie hvor vi har inkludert 480 pasienter ≥ 70 år som ble randomisert til to grupper (1:1); intervensjon og kontroll. Vi gjennomførte intervensjonen i to sykehusavdelinger ved Universitetssykehuset Nord Norge; geriatrisk avdeling i Tromsø og medisinsk avdeling A i Harstad. Pasientene er fulgt opp i 12 mnd. etter utskrivelse. Data fra Nasjonalt hoftebruddregister benyttes for å undersøke forekomst av hoftebrudd i studiepopulasjonen.

Resultat: Funn fra denne studien vil bli publisert i fagfelleurdert internasjonalt tidsskrift. Det er allerede publisert tre artikler som omfatter protokollen, innholdet i intervensjonen og en tidsstudie(1-3). Totalt 6-10 artikler gjenstår.

Tidshorison: Studien stoppet inklusjon av pasienter i desember 2019, og oppfølging i desember 2020. Studien vil pågå frem til 31.12.2023 med forbehold om endringsmelding til Datatilsynet.

22.02.23 Innvilget forlengelse av prosjektperiode til 31.12.2027.

Kontaktinformasjon: Dersom du har spørsmål om studien kan det sendes e-post til Beate Hennie Garcia, beate.garcia@uit.no eller Jan-Erik Gjertsen, jan-erik.gjertsen@helse-bergen.no.

Referanser

1. Johansen JS, Havnes K, Halvorsen KH, Haustreis S, Skaue LW, Kamycheva E, et al. Interdisciplinary collaboration across secondary and primary care to improve medication

safety in the elderly (IMMENSE study): study protocol for a randomised controlled trial. *BMJ Open*. 2018;8(1):e020106.

2. Johansen JS, Halvorsen KH, Havnes K, Wetting HL, Svendsen K, Garcia BH. Intervention fidelity and process outcomes of the IMMENSE study, a pharmacist-led interdisciplinary intervention to improve medication safety in older hospitalized patients. *J Clin Pharm Ther*. 2021.

3. Havnes K, Lehnbohm EC, Walter SR, Garcia BH, Halvorsen KH. Time distribution for pharmacists conducting a randomized controlled trial-An observational time and motion study. *PLoS One*. 2021;16(4):e0250898.