

Erfaringer med etniske minoriteter og medicinering

Lægemiddelstyrelsen

Onsdag.d.10.november 2010

Barrierer i mødet med sundhedsvæsenet

- Forskellige forventninger
- Sproglige og kommunikationsmæssige problemer
- Forskelle i sygdomsopfattelse og sundhedsadfærd
- Strukturelle barrierer - d.v.s manglende kendskab til sundhedsvæsenet, herunder muligheder , brug af tilbud , rutiner, uskrevne regler mv.
- Mangelfuld viden om anatomi, fysiologi og sygdom.

Tabel 1. Karakteristika for de 20 patienter, der deltog i studiet.

	% (n)
Kvinder	65 % (13)
Mænd	35 % (7)
Gns. Alder (spredning)	59 år (34 – 81 år)
Sprog : Arabisk	60 % (12)
Tyrkisk	35 % (7)
Somalisk	5 % (1)
Fødeland : Libanon	45 % (9)
Tyrkiet	35 % (7)
Irak	10 % (2)
Iran	5 % (1)
Somalia	5 % (1)
Lægens diagnose : Diabetes	85 % (17)
Hypertension	65 % (13)
KOL	20 % (4)
Astma	15 % (3)
Farmaceuten konstaterede :	
Forhøjet blodsukker	75 % (15)
Forhøjet blodtryk	60 % (12)
Forhøjet Body Mass Index	60 % (12)
Problemer med compliance	95 % (19)

Tabel 3. Lægens vurdering af patientens behov

	Stort behov % (n)	Behov % (n)	Lille behov % (n)	Intet behov % (n)	Total antal patienter
Patient uddannelse omkring egen sygdom	70,0	25,0	5,0	0	20
Patient uddannelse omkring behov for medicin	55,0	35,0	10,0	0	20
Korrekt teknisk anvendelse af medicinen	29,4	47,0	11,7	11,7	17
Compliance	42,0	42,0	5,2	10,5	19

Tabel 2 : Lægens vurdering af patientens viden om sygdom ved projektets opstart

	Meget god %	God %	Mangelfuld %	Meget mangelfuld %	Total antal patienter
Astma	0	33,3	66,6	0	3
Diabetes	5,8	0	58,8	35,3	17
Hypertension	7,7	15,4	38,5	38,5	13
KOL	0	0	50,0	50,0	4

Naser

- 50 årig mand fra Libanon
- Lægeoplysninger :

Diabetes - fastebloodsukker 14,4 - HbA1c 0,068

Hypertension - BT: 140/72 sidst målt 31.08.07

Forhøjet kolesterol 4,7 , LDL 3,1

Diabetisk neuropati, Depression (kronisk)
Kroniske rygsmerter

Medicin ifølge lægen

- Corodil 10 mg 1 tablet mane 27.04.06
- Daonil 3,5 mg 1 tablet 2 gange daglig
- Simvastatin 20 mg 1 tablet vesp 10.03.07
- Gabapentin 300 mg efter skema 26.06.06

Yderligere kommentarer fra lægen

- Fifler med at skrue op og ned i Daonil i stedet for at komme til kontrol og få en ekstra behandling lagt oven på.
- Er røget ud af BT medicin, og kolesterol medicin.
- Fornyer ikke sine recepter.
- Er meget svær at fastholde

Interventionsregisteringer

Kontakt	Dato	BT	BS	BMI
1.SAMTALE INTERVIEW	21.11. 07	148/90	7,5	32,0
MEDICIN - GENNEMGANG	07.01. 08	164/93	8,5	32,0
FAST HOLDELSES – SAMTALE	06.02.08	155/93	8,0	27,6
OPFØLGNING	30.04.08	129/85	8,1	25,7

Hamida

- **43 årig kvinde fra Irak**

Lægeoplysninger :

Diabetes - fastebloodsukker 5,8 - HbA1c 0,063

Hypertension BT 180/100 29.08.07

Hypercholesterolæmi

D-vitamin mangel

Migræne

Medicin ifølge lægen

Lisinopril 20+12,5	1 tablet daglig
Amlodipin 10 mg	1 tablet daglig
Selo-Zok 50 mg	2 tabletter daglig
Simvastatin 20 mg	1 tablet daglig
Metformin 500 mg	2 tabletter daglig
Calcichew – D-vit.	2 tabletter daglig
Nexium 40 mg	1 tablet daglig
Imigran sprint	p.n.

Yderligere kommentarer fra lægen

Kommer i klinik. mindst 1 gang om måneden p.g.a. kraftig hovedpine og højt BT som skyldes at medicinen tages på slump, har gentagne gange været på afd.C , er i 3 stof behandling , men trods dette svær at behandle, da hun glemmer medicinen, ikke køber den, eller smider sine recepter væk .

Interventionsregisteringer

Kontakt	Dato	BT	BS	BMI
1.SAMTALE INTERVIEW	22.11.07	189/129	7,3	36,7
MEDICIN - GENNEMGANG	29.11.07	134/101	6,3	36,7
FAST HOLDELSES – SAMTALE	07.01.08	139/94	12,4	36,6
OPFØLGNING	07.04.08	140,95	8,1	36,3

Mohammad

48 årig mand fra Somalia

Lægeoplysninger :

Diabetes

Fastebloodsukker 16 . HbA1c 7,6

Hypertension BT : 130/70

Medicin : Orabet 500 mg 2 * 3

Amaryl 2 mg 1 tablet morgen

Aprovel 300 mg 1 tablet morgen

Interventionsregisteringer

Kontakt	Dato	BT	BS	BMI
1.SAMTALE INTERVIEW	28.05.08	142/95	12.7	26.9
MEDICIN - GENNEMGANG	04.06.08	139/87	5.9 (f)	26.9
FAST HOLDELSES – SAMTALE	30.07.08	142/90	12.1	27.9
OPFØLGNING	17.09.08	130/82	7.6	26.8

A medication review programme for
**PATIENTS FROM
ETHNIC MINORITIES**

THE PHARMACIST'S EVALUATION

OF PROBLEMS RELATING TO PATIENT KNOWLEDGE AND ADHERENCE

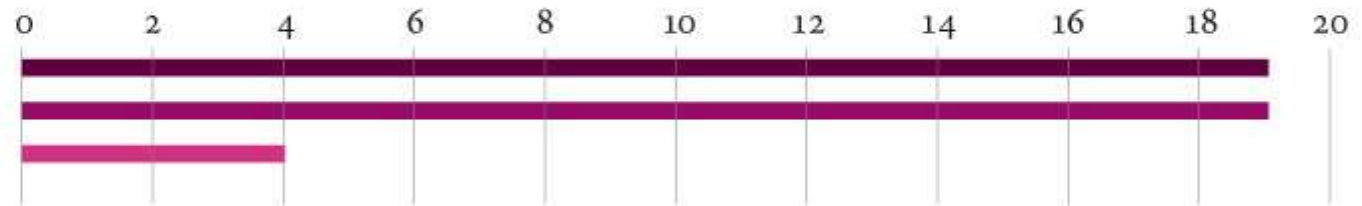
LACKS KNOWLEDGE ABOUT TREATMENT



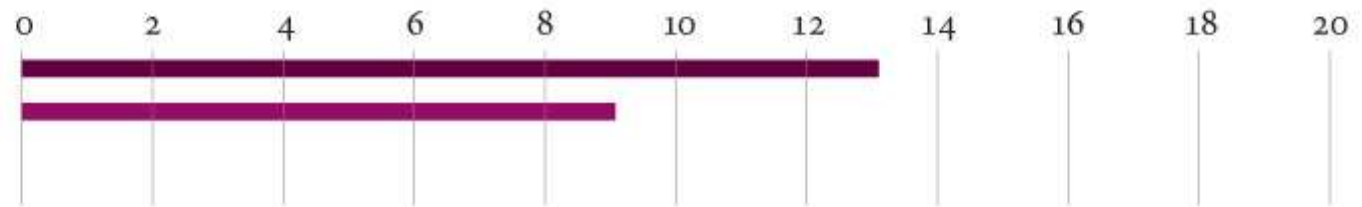
LACKS KNOWLEDGE ABOUT OWN ILLNESS



4TH INTERVIEW



4TH INTERVIEW



TEST PERSONS

Interview Stage	Number of Test Persons
1 ST INTERVIEW	18
2 ND INTERVIEW	13
3 RD INTERVIEW	4
4 TH INTERVIEW	2

TEST PERSONS

Interview Stage	Number of Test Persons
1 ST INTERVIEW	17
2 ND INTERVIEW	2
3 RD INTERVIEW	0
4 TH INTERVIEW	0

TEST PERSONS

Interview Stage	Number of Test Persons
1 ST INTERVIEW	18
2 ND INTERVIEW	13
3 RD INTERVIEW	4
4 TH INTERVIEW	2

TEST PERSONS

Interview Stage	Number of Test Persons
1 ST INTERVIEW	17
2 ND INTERVIEW	2
3 RD INTERVIEW	0
4 TH INTERVIEW	0

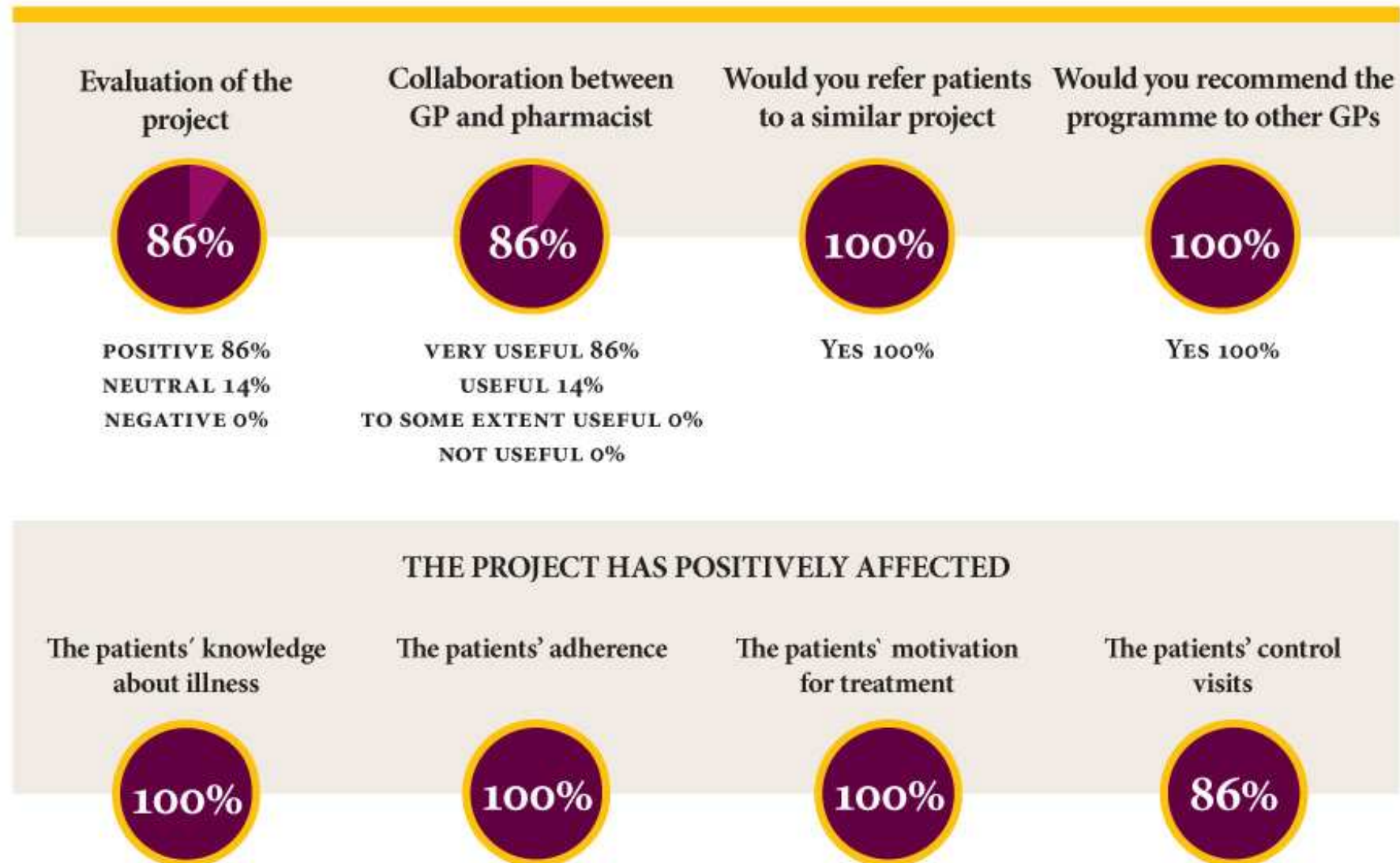
THE PATIENTS' EVALUATION

SELF-ASSESSED PATIENT ADHERENCE DURING THE MEDICATION REVIEW PROGRAMME

	BASELINE			ENDPOINT		
	Never	Sometimes	Often or always	Never	Sometimes	Often or always
Do you take your medicine precisely as described on the prescription ?	0	5	15	0	0	20
Do you forget to take a dose of your medicine ?	9	11	0	14	6	0
Do you deliberately skip a dose because you feel well ?	10	10	0	18	1	0
Have you chosen not to take your medicine because you don't think it works ?	16	3	1	20	0	0
Do you take less of the medicine than described on the prescription ?	12	8	0	17	2	0
Do you take more of the medicine than described on the prescription ?	17	3	0	19	1	0
Have you chosen not to take your medicine because you think it makes you ill ?	16	3	1	20	0	0
Do you stop taking your medicine sometimes ?	16	4	0	20	0	0
Do you find it difficult to remember to take your medicine ?	7	11	2	18	2	0
Have you been uncertain about when/how to take your medicine?	10	9	1	19	1	0

THE DOCTORS' EVALUATION

OF THE PROJECT GENERALLY, THE EFFECT ON PATIENTS AND THE COLLABORATION BETWEEN GP AND PHARMACIST.



EFFECT!

"Before the project I didn't know much about my illness and why I have to take medicine. Now I understand that it is important to take the medicine and it can be dangerous if I don't take it. Now I take the tablets daily – I did not do that before."

Hadid.

