

Strategi patientindividuell försörjning i VGR och slutenvårdsdos i egen regi 2015

Marie Rasmuson, chef sjukhusapoteket VGR
Gunilla Rosquist, sakkunnig apotekare SÄS

Övergripande mål för Sjukhusapoteket VGR

- *Ledstjärna*

**Hög patientsäkerhet
och
effektiv läkemedelsförsörjning**

Mål

- *Vad ska vi uppnå?*



•Generellt

- Regional och lokal samverkan samt kultur med gemensam målbild
- Standardiserade processer – processorienterat arbetssätt
- Sjukhusapoteksresurser på rätt ställen i vården

Försörjning

- Hög säkerhet och kvalitet i hela försörjningskedjan
- Rätt läkemedel på plats när vården behöver det
- Rationell lagerhållning

Patientsäkerhet

- Stöd för verksamheten i Läkemedelshantering
- Teknikstöd för hög säkerhet från ordination till administrering

Strategi

- *Vägen mot mål*



- Bidra med utökat antal läkemedelshanterings- och läkemedelsförsörjningstjänster med utgångspunkt i vårdens behov
- Driva utveckling av systemstöd med hög spårbarhet, integration mellan journalsystem, lagersystem, dosmaskiner och läkemedelsautomater

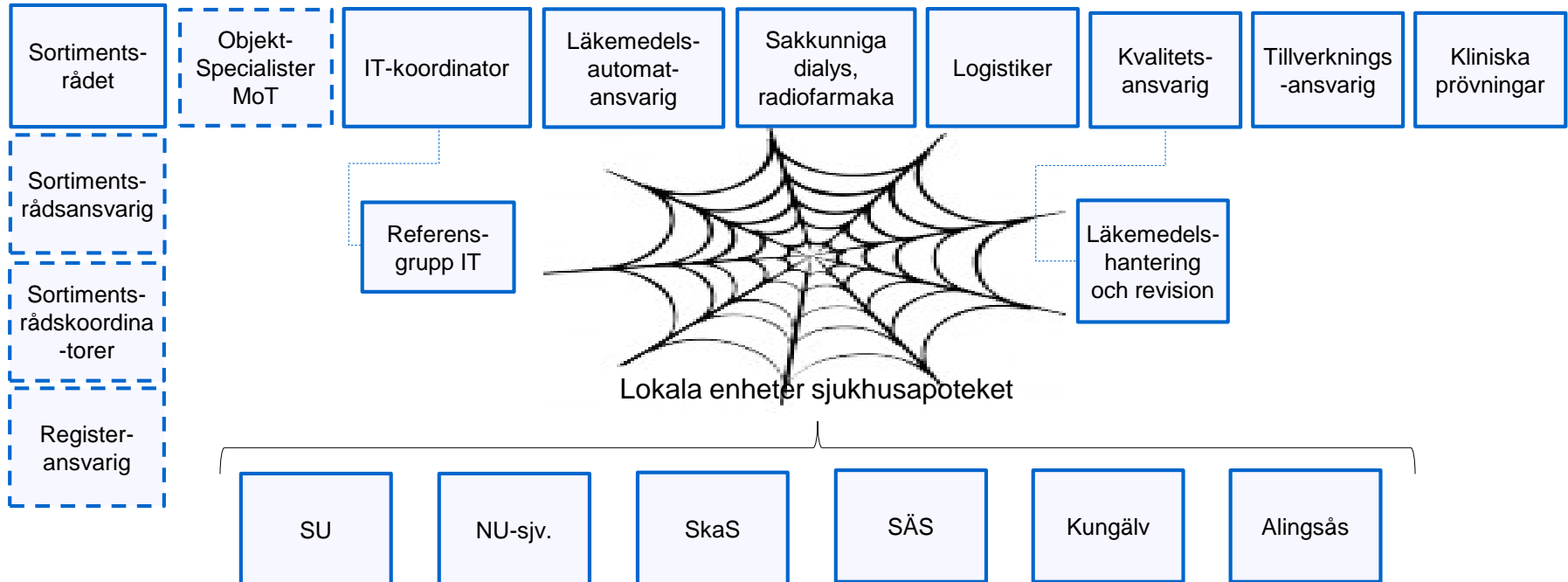
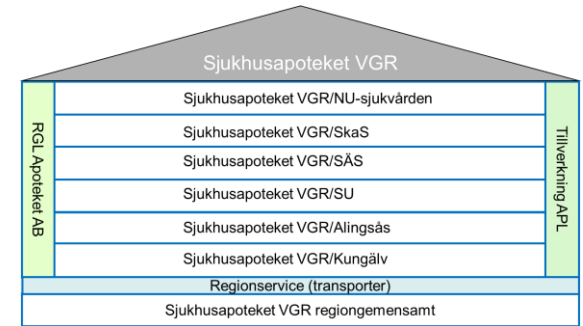
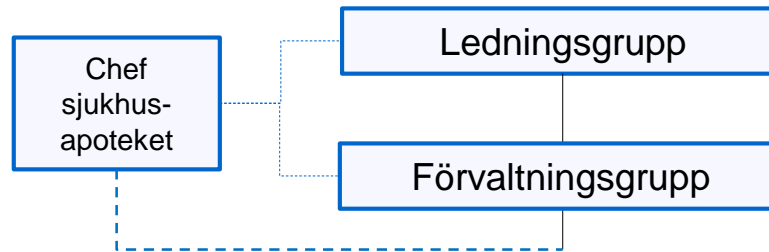
Strategisk utveckling, Sjukhusapoteket VGR

- *Ett utdrag*

- Slutenvårdsdos – breddinförande
- Läkemedelsautomater på vårdavdelning – integration med journalsystem
- Teknikstöd för farmaceutisk kontroll och ordination i journalsystem
 - hela läkemedelslistan
 - digital återkoppling
- Integration Hamlet – journalsystem
- Narkotikamodul i Hamlet och Horatio



Organisation Sjukhusapoteket VGR



Sjukhusapoteket

- Uppdrag

Regiongemensamt sjukhusapotek med specialistfunktioner
Säkra och vidareutveckla en gemensam läkemedelsförsörjning för sjukvården inom VGR

Lokala sjukhusapotek

- Samordning
- Ledning och styrning
- Process- och standardisering
- Kvalitet, säkerhet, logistik
- Sortimentstyrning
- Samverka med Läkemedelskommittén och terapigrupperna för standardisering av läkemedelssortimentet
- Läkemedelshantering
- Omvärld och utveckling
-

Nära samarbete

- Beställer och packar upp läkemedel i PNL och VNL
- Rådgivning
- Sortimentsanalyser
- Sortimentstyrning
- Egenkontroller
- Samverkan
- Slutenvårdsdos
-

PNL
Patientnära
lager

VNL
Vårdnära
lager

VNL vätskor
Vårdnära
lager

Slutenvårdsdos

- En del av en helhet

Sjukhusapoteket VGR, en regional verksamhet

Regiongemensam styrning och ledning, samordning och standardisering

Lokala enheter

Regiongemensamma specialistroller

Stödja och utveckla

**SAMVERKAN
MED VÅRDEN**



API = Automatisk Patientindividuell försörjning
Integration med Melior

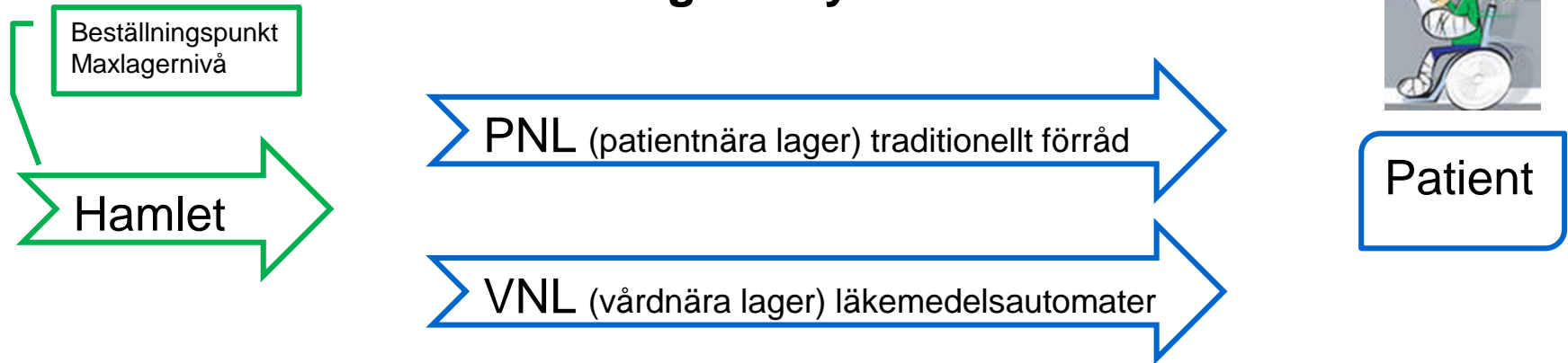
Slutenvårdsdos –
maskinell dosdispensering

Avdelningsbundna
läkemedelsautomater

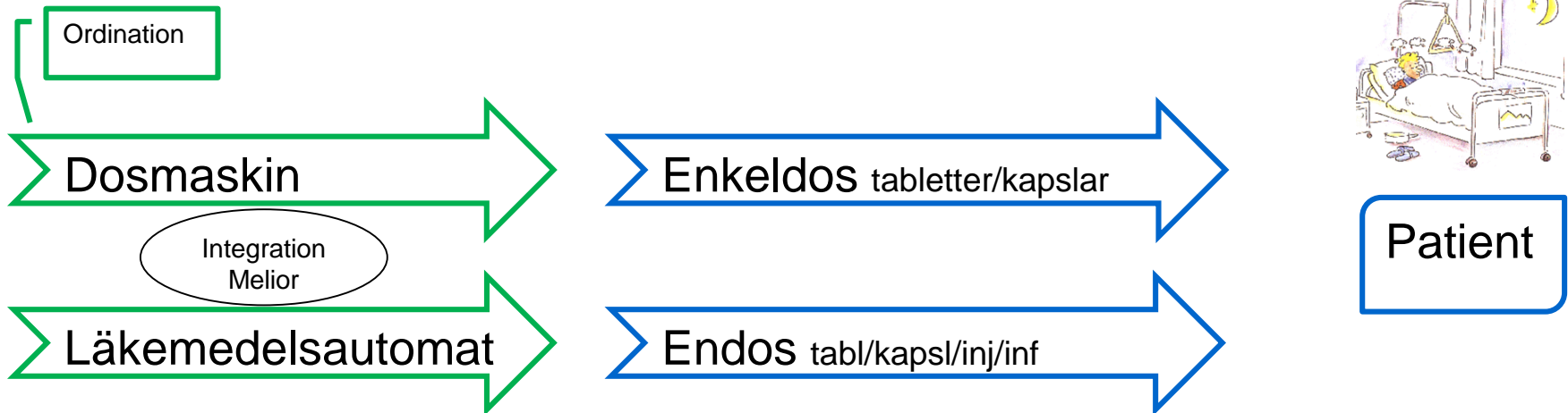
Läkemedelsförsörjning

- två logistiska flöden

Prognosstyrt



Patientstyrt



Primära mål

- *Förväntade vinster*



- ✓ **Kvalitet och patientsäkerhet ökar** - risken för felplock och administrering till fel patient minskar
- ✓ **Frigjord sjukskötersketid** - Bättre arbetsmiljö för sjuksköterskorna och mer tid till patientvård
 - I målbilden ingår alltså *inte* att minska antalet sjukskötersketjänster
- ✓ Integration med journalsystem - enkelt för läkaren att välja **definierat sortiment** och se vilka produkter som finns i lager. **Snabb behandlingsstart, lägre läkemedelskostnader**

Nyttan

- *Patient, läkare sjuksköterska*



Patienten får större delen av sina läkemedel i dospåsar märkta med namn, personnummer, läkemedlets namn och styrka, när det ska intas och i vissa fall hur, vilket uppskattas av patienten. **"Läkemedel till mig"**

Läkare på SÄS säger
Patientsäkerheten ökar genom minskad risk för felplock
Ordination i Melior före ett visst klockslag. Omständligt initialt, inte merarbete
Farmaceutkontroll av interaktion och maxdos är ett stöd.

Sjuksköterskor på SÄS säger
Enklare än iordningsställande av läkemedel från förpackningar i läkemedelsförråd, vilket sparar tid.
Synonymbyten behöver man aldrig tänka på när det gäller dosdispenserade läkemedel.
Mer tid till annat.

Skillnader idag mellan slutenvårdsdos och öppenvårdsdos i VGR

Slutenvårdsdos



I egen regi

Sjukhus

Melior

Enkeldos

Tabletter/kapslar

24 h dispensering

Ledtid 3h

Administration av ssk

Öppenvårdsdos



Upphandlad tjänst

I hemmet

Pascal

Multidos

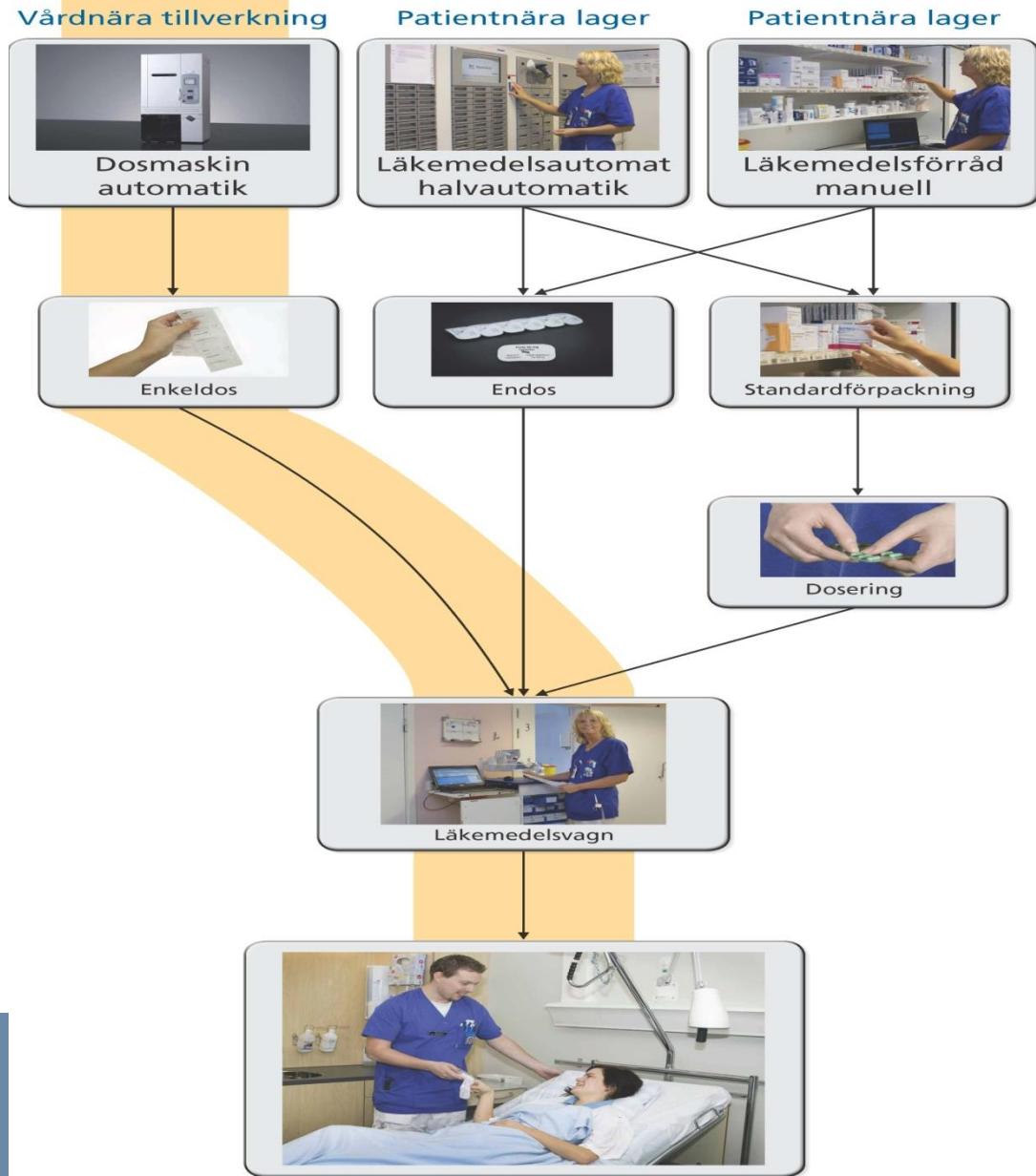
Tabl/kaps + hel förp

7-14 dgr dispensering

Ledtid 24-48h

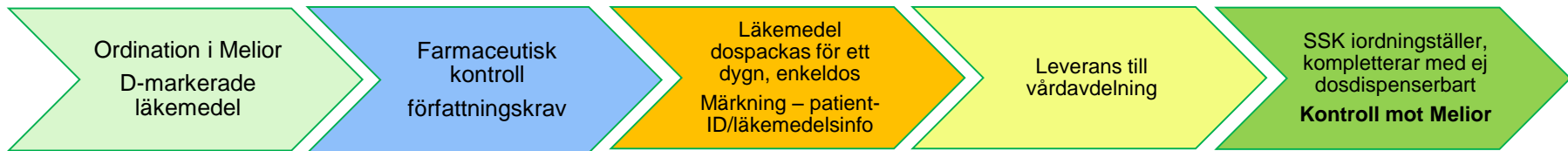
Delegering usk

Patientindividuell försörjning



Slutenvårdsdos

- Vad är det?



Info ordinator -
interaktion, överskriden
maxdos, olämpliga
läkemedel f äldre

Enkeldos
och/eller multidos



Kriterier:

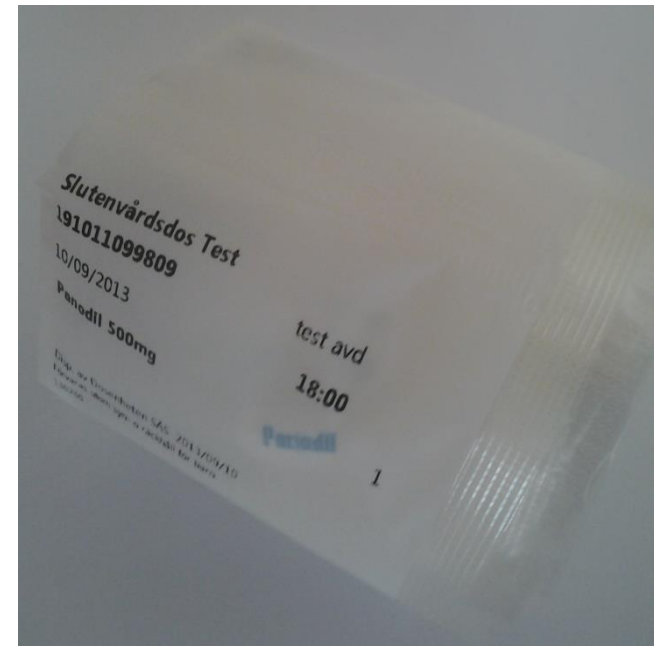
- medelvårdtid > 2 dygn
- stabil medicinering

Först i Sverige

Dosmaskin för läkemedel i egen regi

Jag heter
DORiS

Var snäll och fyll
på den tomma
kassetten



SÄS



- Invånare inom hela området ca 290 000

- Budgetomslutning: ca 3,3 miljarder kr
- Vårdplatser: ca 515
- Totalt antal besök/år: ca 450 000
(varav sjukvårdande behandling: ca 192 000)
- Antal anställda: ca 4 100



- Uppgifterna är hämtade från Statistiska centralbyrån (SCB) 2012

Från ordination till distribution av dospåse

- *Försörjning via SÄS dosmaskin*

- 16 avdelningar, ca 340 patienter
(fr om 1 juni: 20 avd, 410 patienter)
- Ca 310 tabletter/kapslar
- Ca 75% av alla perorala intagstillfällen kan levereras som dospåsar till sjuksköterskan*.



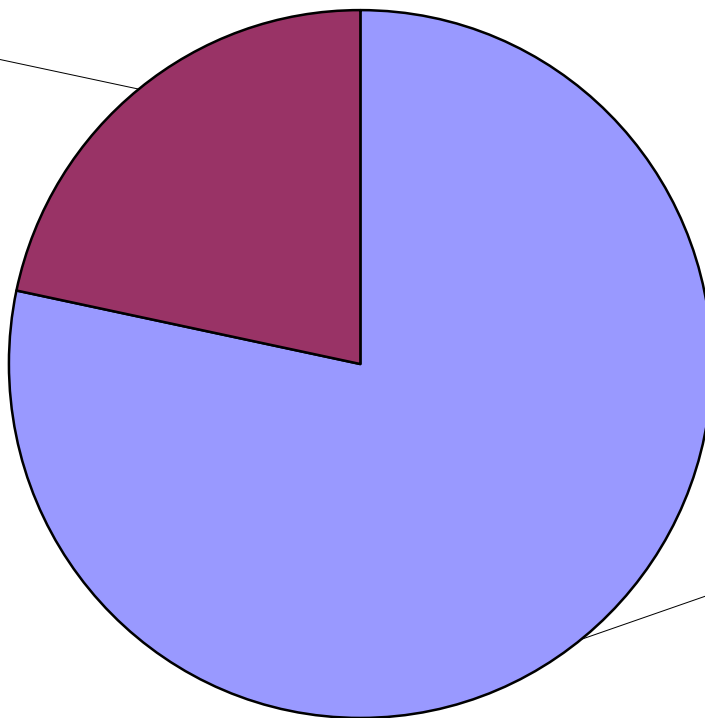
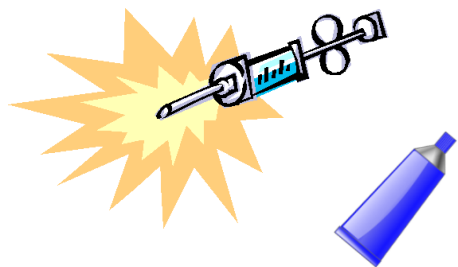
*Delutvärdering API SÄS Dosmaskin sept-13

Uppföljning av dosproduktion:*

Totalt antal Intagstillfällen (16 431st)

1399 patienter, 5 olika dagar

22%
Injektion,
infusion, krämer
mm
(3561 st)



78%
Perorala
(tabl/kaps) (12 870 st)

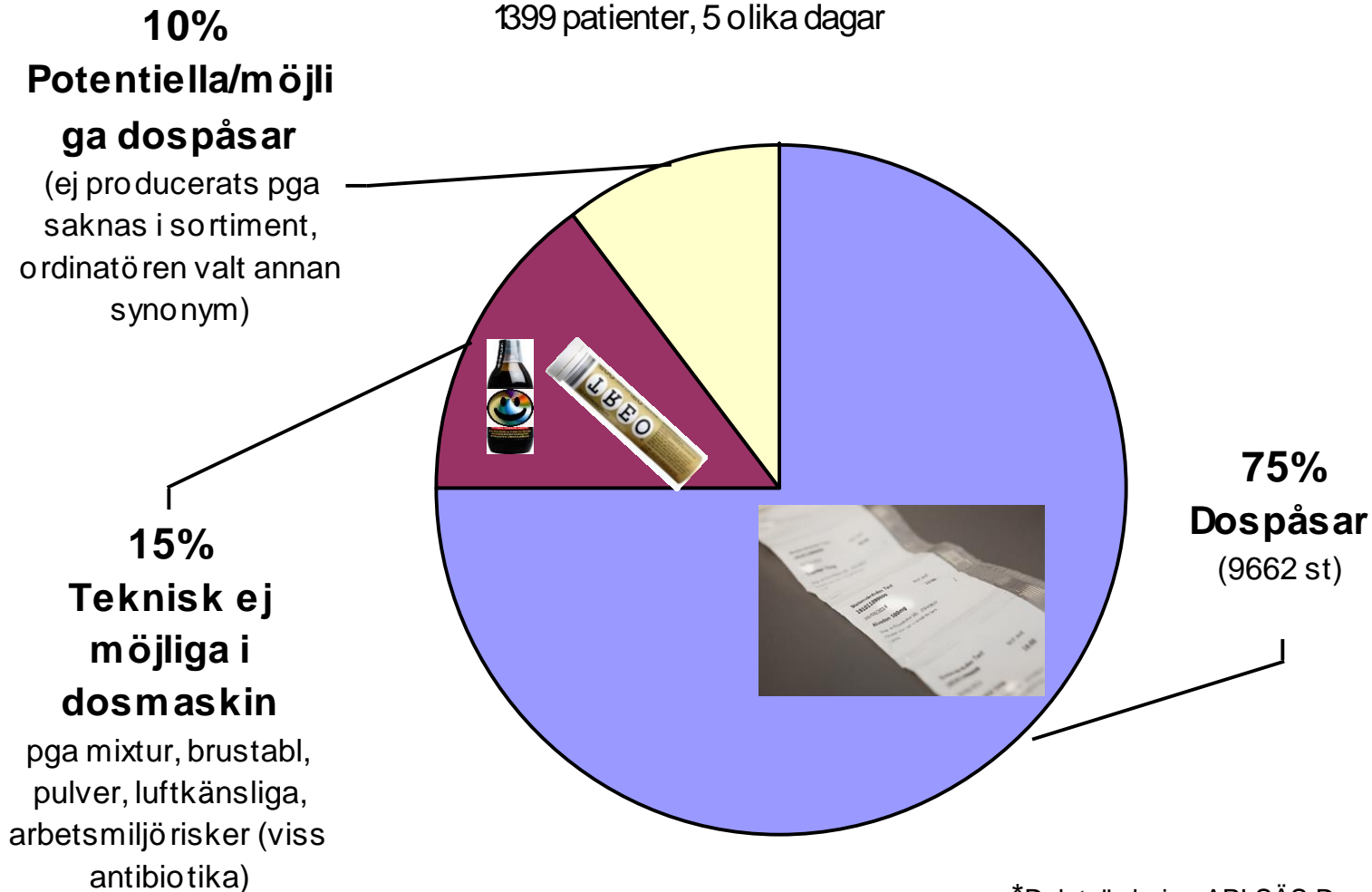


*Delutvärdering API SÅS Dosmaskin sept-13

Uppföljning av dosproduktion:*

Perorala intagstillfällen (12 870 st)

1399 patienter, 5 olika dagar



*Delutvärdering API SÄS Dosmaskin sept-13

Definierat sortiment

- Beskrivning



- ✓ Baseras på upphandlade läkemedel, REK-listan, terapigruppernas valda läkemedel för slutenvården, samt historisk förskrivning, brytningstillstånd
- ✓ Styrning mot definierat sortiment sker i Hamlet (A + B) och i Marknadsplatsen (RGL-läkemedel)
- ✓ Syftet med styrningen är att underlätta för vården att välja "rätt" sortiment, dvs. definierat sortiment, såvida det inte finns medicinsk indikation att välja annat läkemedel

A-sortiment
ca 1 000

B-sortiment
ca 2 000

C-sortiment

Upphandlat av VGR

Definierat, ej upphandlat
Delvis prissförhandlat
av Apoteket AB

Ej upphandlat

Leverans inom 24 timmar

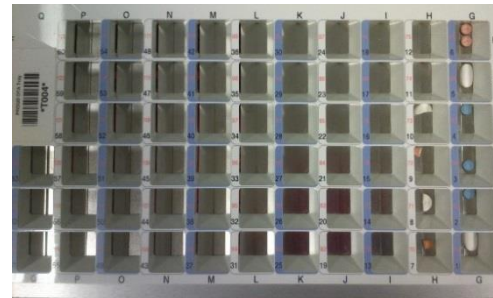
Läkemedelssortiment i dosmaskin

Förpackningstyper



Brytningstillstånd

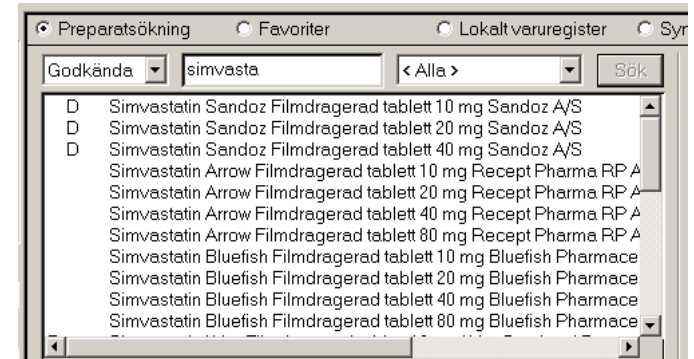
Dispenseringsmetod



Från ordination till distribution av dospåse

- Ordination

- Läkare ordinerar läkemedel i journalsystemet Melior med "fasta ordinationsmetoder".
- Läkemedel tillgängliga via dosmaskin är tydligt markerade med ett "D" (dosdispenserbart) synliga för läkare och ssk
- Filöverföring (stopptid) 1 gång/dygn mån-lör (envägskommunikation)



Ordination i Melior
D-markerade läkemedel

Från ordination till distribution av dospåse

- Farmaceutisk kontroll

- Filerna orderbereds av farmaceuter innan skickas till dosmaskinen för produktion



- Farmaceutisk kontroll:

- D-interaktioner
- Normaldoser
- Delbarhet av tablett

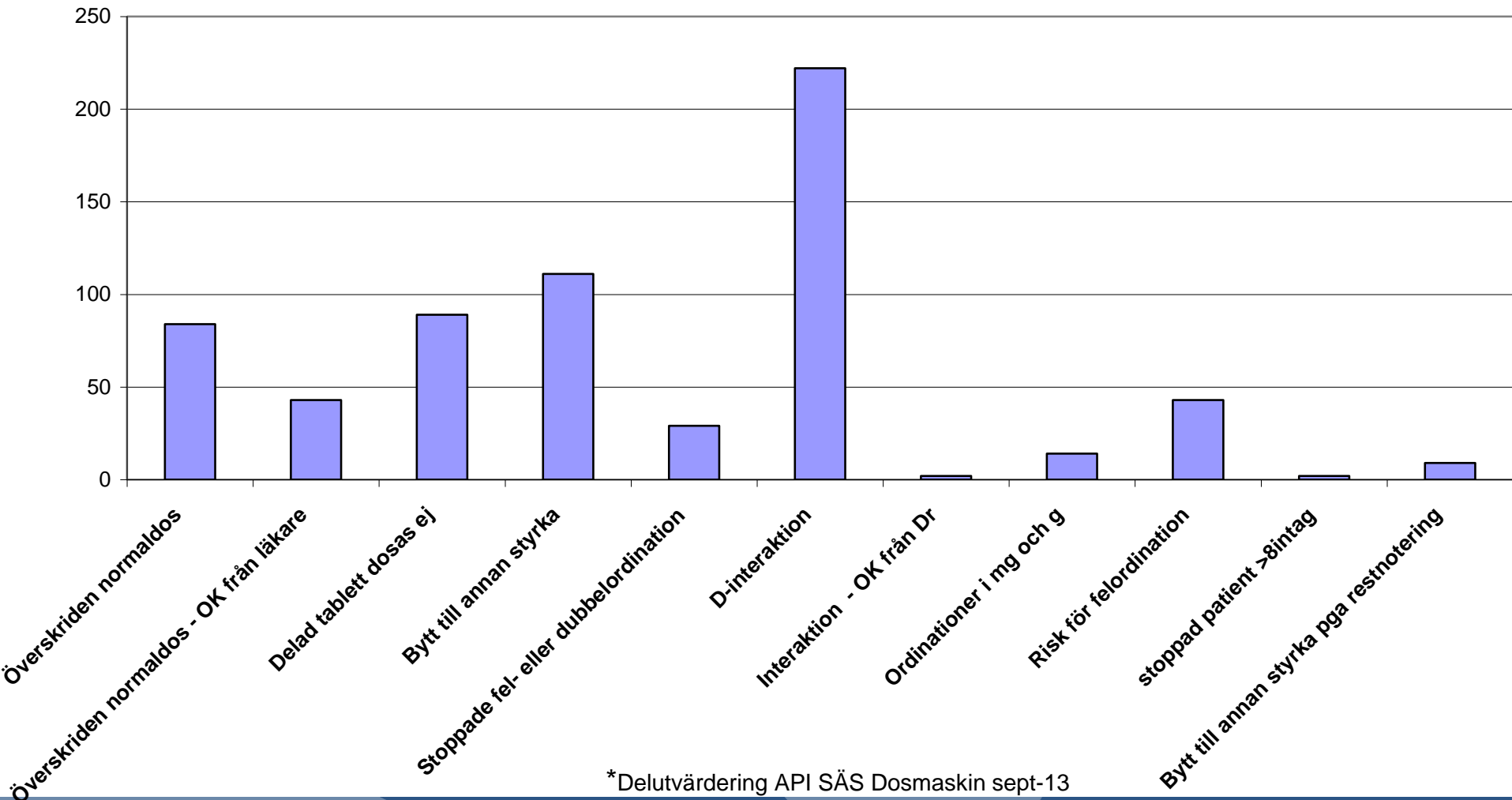
- Kontakt: telefon alt skriftligt

Name: Slutenvårdsdos, Test SÄS		Location: SHS, test file		Medication						
PatientID :	191011099809	Admission Date:	2011-04-16	Room:						
AdmissionID :	191011099809	Birthdate:	1910-11-09	Diagnose:						
MEDICATION				Day 916 2013-10-17 (Th)						
Name and strength	Info	00	06	08	12	16	18	20	22	
<i>PROUD</i>										
Atorvastatin Aotavis film ta 40 mg AC	Ej delbar	*	*	*	*	*	*	*	*	
Atorvastatin Hika film ta 80 mg Hika	Bytt till 40mg. Ej delbar	*	*	1/2	*	*	*	*	*	
Bisoprolol Sandoz film ta 5 mg Sandoz	Här krysskära	*	*	*	*	*	*	*	*	
Duroferon dep ta 100 mg Fe2+ AC	Dosas ej. Ej delbar	*	*	1/2	*	*	*	*	*	
Felodipin HEXAL dep ta 10 mg Hexal	Ej delbar	*	*	*	*	*	*	*	*	

Farmaceutisk kontroll
författningskrav

Uppföljning av dosproduktion:*

8000 patienter gav 648 interventioner
Källa: 30 dgr spridda fr om v5 t om v33 2012



*Delutvärdering API SÄS Dosmaskin sept-13

Från ordination till distribution av dospåse

- Produktion

- I dosmaskinen packas varje enskilt läkemedel i enkeldospåsar.

Dospåsar från kl 18 och 24 h framåt (fre/lör t o m mån kl 16).

Möjlighet att få permissionspåsar finns.

- Enkeldospåsarna är märkta enl författning med:

- patientens personuppgifter,
- läkemedlets namn, styrka, dos
- intagstillfälle
- disp. av Dosenhet SÄS
- avdelningsnamn



Läkemedel dospackas för ett dygn, enkeldos
Märkning – patient-ID/läkemedelsinfo

Från ordination till distribution av dospåse

- Distribution

- Dospåsarna är klara för leverans till avdelningens läkemedelsrum med en ledtid på drygt 3 timmar.

Emballage per distributionsrunda:

- grön låda till Skene
- ryggsäck internt Borås



?

Leverans till vårdavdelning

Från ordination till distribution av dospåse

- Sjuksköterska i ordningsstället

- Dospåsar skall kontrolleras mot ordination i utdelningsvyn (förändringar kan ha skett från ordination till produktion). Signeras i Melior
- Vid ändring tas enskild dospåse/påsar bort och kompletteras med läkemedel från PNL/VNL
- Narkotiska läkemedel är redan uttagsregistrerade på patient. Ssk signerar endast i Melior
- Överblivna dospåsar, samt tomma dospåsar, kasseras som läkemedelsavfall



Avvikelser:

- Spara dospåse och kontakta Dosenheten SÄS snarast
- Dokumentera i Medcontrol så att Dosenhet SÄS kan utreda

SSK i ordningstället, kompletterar
med ej dosdispenserbart
Kontroll mot Melior

Planerad verksamhet

- *Förslag på geografisk placering och omfattning*



- Dosmaskiner på fyra platser i regionen:
 - - NU-sjukvården
 - - Skaraborgs Sjukhus
 - - Södra Älvsborgs sjukhus
 - - Sahlgrenska Universitetssjukhuset



- Kalkylerat antal vårdplatser att försörja, ca 3 600

Grundstruktur slutenvårdsdos VGR



En regiongemensam verksamhet,
en huvudman

Sakkunniga för hela verksamheten

Kostnader för drift av
slutenvårdsdos fördelas med
nyckel

Ett tillverkningstillstånd per
produktionsenhet

Läkemedelskostnader fördelas
initialt med nyckel

Gemensam reservrutin central

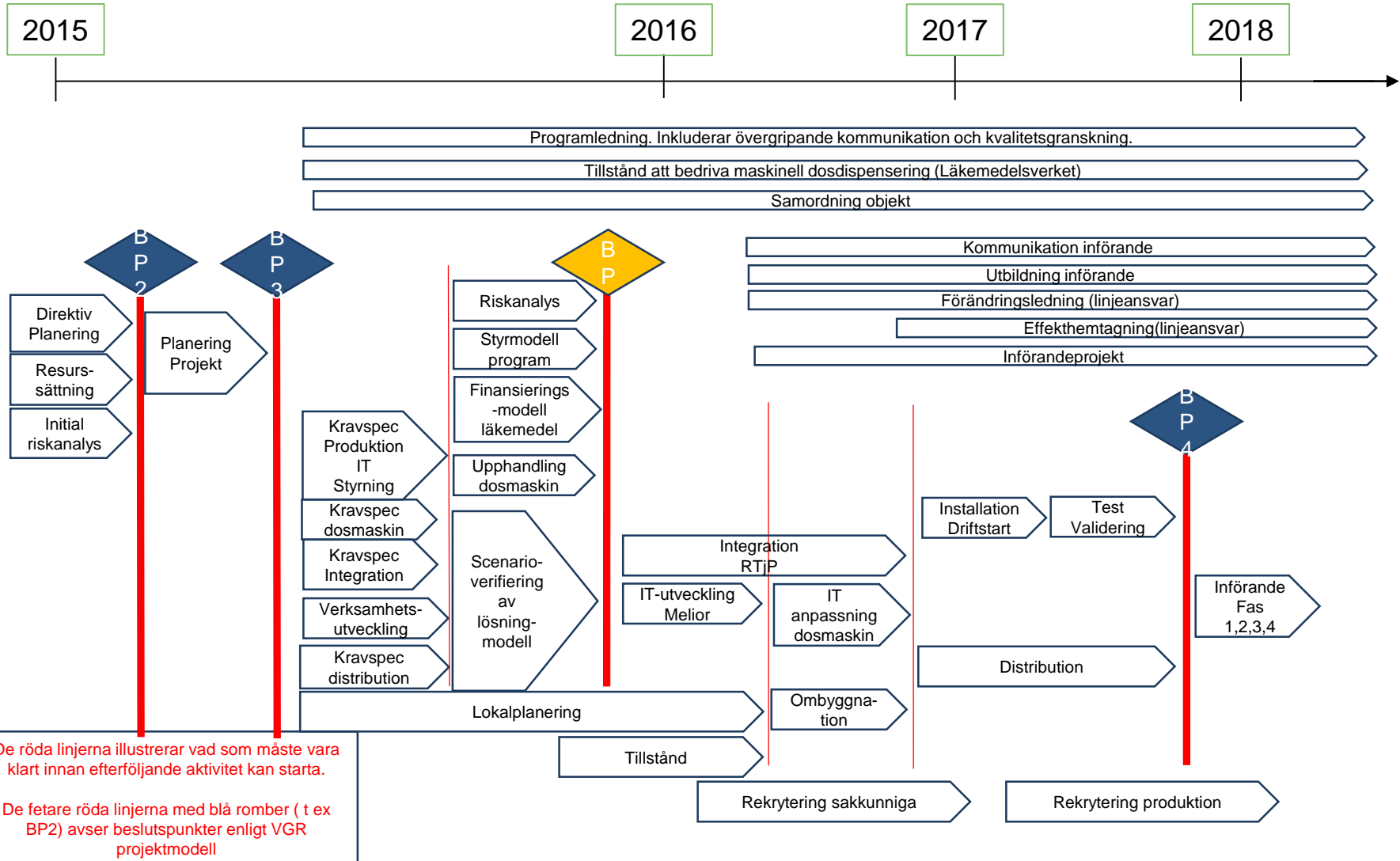
Egen regi

- Slutenvårdssdos VGR

- Förankring och förtroende
- Styra och utveckla
- Back up och reservrutin
- Integration och teknikutveckling



Breddinförande slutenvårdsdos VGR har startat



Tack för oss!

