

Koneellinen annosjakelu

Sairaaloiden lääkehuollon kehittäminen

Seminaari 3.11.2011

Leena Riukka
Lahden kaupunki
Sairaala-apteekki

Koneellinen annosjakelu sairaala- apteekeissa Suomessa

- Alkoi 1990-luvun alkupuolella
- Nykyisin palvelua tuottaa 11 sairaala-
apteekkia n. 7000 potilaalle
- **Annosjakelukoneita 15**
- **Tarkastuslaitteita 6**, useimpiin lopuista
sairaala-apteekeista ollaan hankkimassa

Jakoajaksot

- Pääasiassa jaetaan pitkäaikaispotilaille (1)-2 viikon lääkkeet
- Osa sairaala-apteeekeista jakaa myös akuuttipotilaille (arkipäivisin/ 2-3 kertaa viikossa)

Lääkäri määrää lääkkeen ja kirjaa potilastietojärjestelmään

Osaston annosjakelutilaus apteekkiin

Farmaseutti kirjaa muutokset annosjakeluohjelmaan ja tarkistaa lääkityksen

Lääkkeiden koneellinen jako

Pussit tarkastetaan apteekissa

Virheelliset pussit korjataan →
farmaseutti tarkastaa

Annospussien toimittaminen osastolle

Annospussin tarkastaminen osastolla potilaalle annettaessa

Hyötyjä:

- Lääkkeenjakoön ja lääkekaapin hoitoon kuluva aika vähentyy
- Potilasturvallisuuden lisääntyminen
 - Annosjakelun virheprosentti LKS 0,24%
(virheelliset pussit korjataan apteekissa)
- Lääkehävikin väheneminen osastoilla
- Moniammatillisuus: farmaseutin tekemä lääkityksen tarkistaminen (mm. interaktiot, annokset ja ajankohdat, päällekkäisyydet)

Kliininen farmasia ja koneellinen annosjakelu (Lahden kaupunginsairaala)

- Farmaseutilla oikeudet potilas-tietojärjestelmään, katsotaan tarvittaessa lääkityksen lisäksi laboratorioarvot, verenpaine ym. -> yhteys lääkäriin
- Tavoitteena osallistuminen lääkityksen arviointiin kerran vuodessa ”paperikierrolla” lääkärin kanssa

Kehityskohteita:

- Rajapinnan luominen potilashallinnon järjestelmän ja koneellisen annosjakelun tietojärjestelmän välille
 - Nykyisin farmaseutti tallentaa tiedon kirjallisen tiedon perusteella tai sairaanhoitaja joutuu kirjaamaan tiedot erilliseen annosjakelujärjestelmään osastolla