

Framtidens legemiddelhåndtering

Farmasitun-pilotprosjekt ved Radiumhospitalet

Prosjektleder Anne Grønstad, OUS KLM, Avdeling for farmakologi, Seksjon for Legemiddelkomite og –sikkerhet
Assisterende prosjektleder Irene Sunnvoll, Sykehusapotekene Oslo



Innhold

BAKGRUNN

HVA LÆRTE VI I PILOT

VEIEN VIDERE – INNFØRING AV FARMASITUN I OUS



Bakgrunn

- Det ble i 2018 gjennomført en konseptfase for prosjektet «Framtidens OUS Aker og Gaustad».
- En leveranse i konseptfasen var dokumentet «Framtidens OUS Legemiddelhåndtering», juni 2018:
 - *Farmasitun ble da omtalt som en videreutvikling av dagens tverrfaglige samarbeid mellom sykehus og sykehusapotek i sengeposter og poliklinikker. Fra et farmasitun kan det leveres farmasøytisk service og -tjenester til tilleggende sykehusenheter. Personalet på et slikt tun deltar aktivt i legemiddelhåndteringen ved rådgivning, høyner kvaliteten i tilberedingsprosesser, sørger for effektiv logistikk og klinisk farmasi. Utforming, areal, infrastruktur og arbeidsoppgaver i farmasitun er avhengig av sykehusets behov i ulike avdelinger.*



Farmasitunkonseptet

2020

Legemiddelhåndteringsoppgaver på en ny måte-

- **Tilberedning i farmasitun**
 - Redusere legemiddeltilberedning i sykehusenheter (medisinrom/ ved pasientseng)
- **Klargjøring**
 - Automatisert sammenstilling av pasientdoser (tabletter/kapsler)
- **Lagerkontroll**
 - Lagring og forsyning av spesielle/sjeldne legemidler fra farmasitun
- **Legemiddelinformasjon, rådgivning og klinisk farmasi**
 - For helsepersonell og pasienter
- **Farmasitun som samhandlingsarena – «hub»**

Farmasitun-pilotprosjekt

- Samarbeidsprosjekt mellom OUS og Sykehusapotekene Oslo, delt driftkostnader
- Apotekansatte arbeider i henhold til sykehusets rutiner og prosedyrer
- Aktiv drift i Farmasitunlokalet på Radiumhospitalet, april –desember 2022
- 4 pilotenheter:
 - Sengepost Kirurgi
 - Sengepost Gynekologisk kreft
 - Postoperativ/intensiv
 - Anestesi
- Kirurgisk klinikk ansvarlig for avtalen med sykehusapoteket og for drift fra OUS' side
- Ansvarlig lege fra anestesi
- Koordinerende farmasøyt fra sykehusapoteket, avdeling for produksjon
- Videreføres i 2023, overføres til drift fra 2024?



Pilotprosjektet skal levere følgende:



Leveranse 1

- Samle og organisere et utvalg av legemiddelhåndteringsoppgaver i farmasitun



Leveranse 2

- Gjennomføre nullpunktsmålinger og utføre målinger underveis i pilotperioden. Analysere effekten av tiltakene i piloten



Leveranse 3

- Sluttrapport med vurdering og anbefaling vil skje i avslutningsfasen



Oppgave: Klargjøring av pasientens legemidler i legemiddeltraller

81- 88 % av ordinerte legemidler er klargjort i legemiddeltrallen

13-21 % legemidler blir returnert, 84-93% blir gjenbrukt (25 pasienter)

Sykepleietid legge medisiner, 6 minutter pr pasient pr vakt

Økt kvalitet: farmasøyt validering, skanning av strekkoder, dobbeltkontroll i MetaVision

I løpet av 4 måneder er 1000 pasientdøgn (147 traller) sammenstilt og klargjort i MetaVision



Oppgave: Tilberedning

Klargjort i farmasitunet (3 mnd)

27 % (gyn) og 47 % (kir) av antall iv legemidler som må tilberedes før bruk

61 % (gyn) og 64 % (kir) av antall antibiotika som må tilberedes før bruk

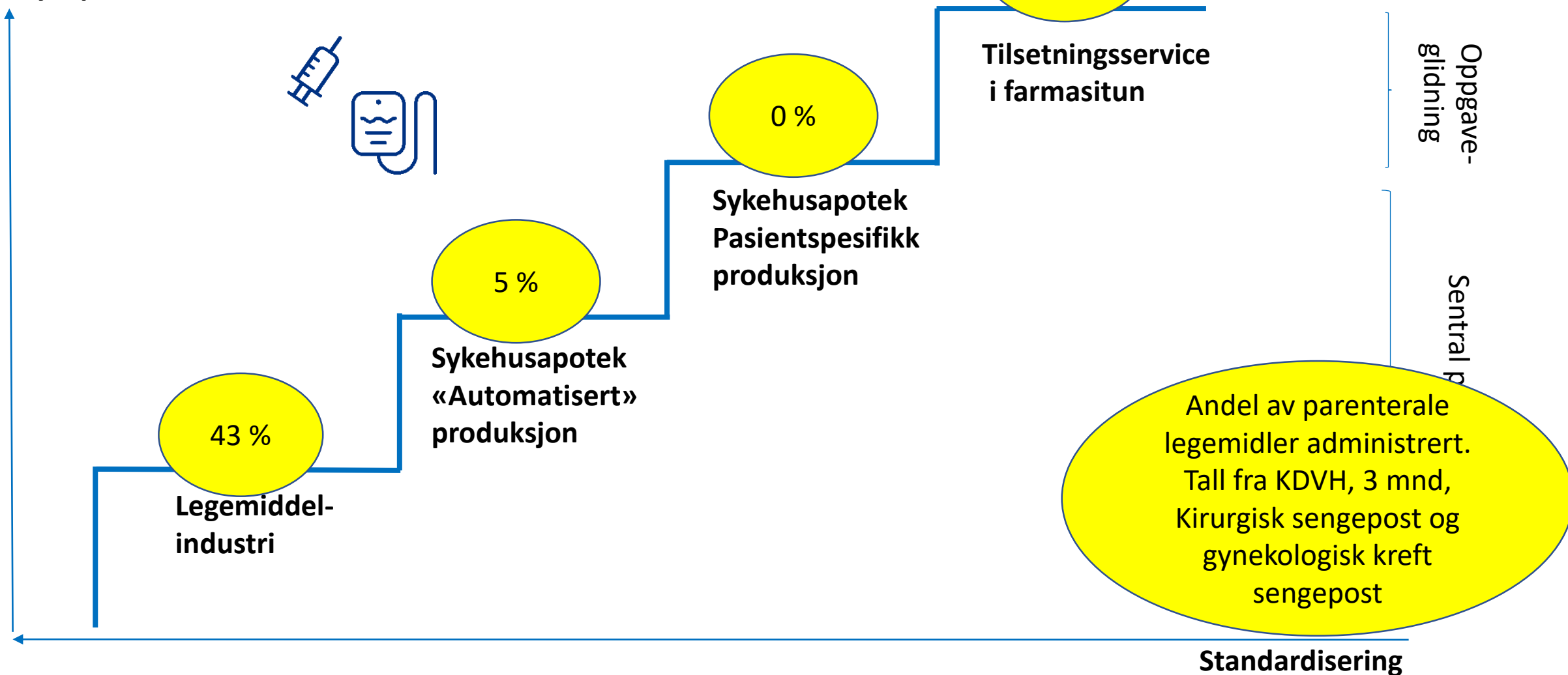
Økt kvalitet: bedre kontroll på hygiene, farmasøyt validering, spisskompetanse på tilberedning, printet etikett - ikke overføringsfeil, dobbelkontroll dokumentert i MV

Sykepleietid 6,4 (\pm 4,6) minutter pr opptrekk/utblanding. Opptrekk antibiotika i England 11,5 minutter

I løpet av 8 måneder er 5000 intravenøse legemidler – klargjort i MetaVision (blandet og merket ferdig, dobbelkontrollert)

Bruksklare parenterale legemidler for OUS

Økt pasientsikkerhet
Frigjøre sykepleietid



Oppgave: Lagerkontroll

Ekstralager og beredskapslager
-søkbare i TønSys
-alle sykepleiere på RAD har tilgang

Farmasitunlokalet tilgjengelig 24-7

Innført nye RTU produkter

Sykepleietid - lete etter legemidler
7-13 minutter pr vakt (før pilot)

I løpet av 8 måneder er 652
legemidler hentet av enheter på
sykehuset



Startside | Bestilling | Retur | Vareoppslag | Melding til apoteket | Bytt post | Logg ut

Vareoppslag

Søk varenavn / virkestoff / ATC / varenummer:

Søketreff i lagervarelisten:

ATC	Varenummer	Varebetegnelse	Kvantum	Enhet	Virkestoff	Utl.gr.	Pris
N05A H03	176468	Zyprexa orifarm inj subst 10mg	1	HGL	Olanzapin	C	232,9
N05A H03	129098	Zyprexa tab 7,5mg	56	ENPAC	Olanzapin	C	
N05A H03	129106	Zyprexa tab 10mg	56	ENPAC	Olanzapin	C	
N05A H03	159	Zyprexa Velotab smeltetab 5mg	28	ENPAC	Olanzapin	C	117,3
N05A H03	198	Zyprexa Velotab smeltetab 10mg	28	ENPAC	Olanzapin	C	194,7
N05A H03	184	Zyprexa Velotab smeltetab 15mg	28	ENPAC	Olanzapin	C	288,1
N05A H03	193	Zyprexa Velotab smeltetab 20mg	28	ENPAC	Olanzapin	C	352,0

Vis søketreff i vareregisteret

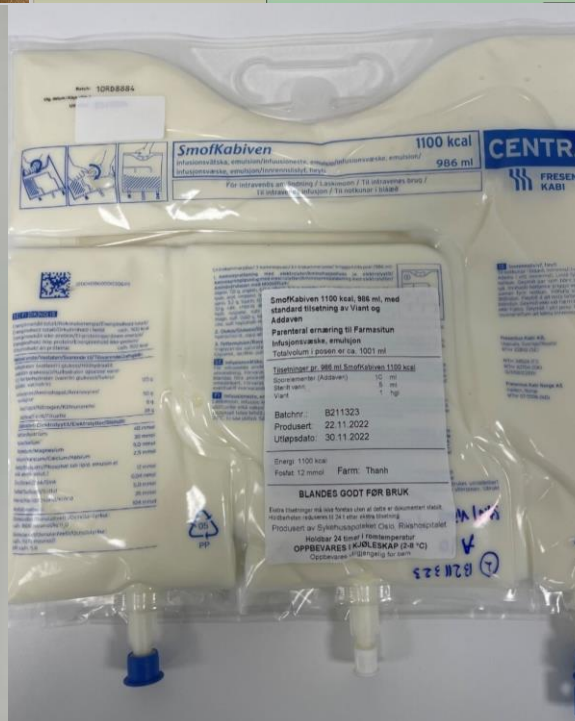
Søketreff i byttelisten:

Varenavn	Legemiddelform	Styrke	Byttet til ...	
Zyprexa	Tablett	10mg	Olanzapine accord tab 10mg 56 ENPAC	<input type="button" value="Velg"/>
			Zyprexa tab 10mg 56 ENPAC	<input type="button" value="Velg"/>
Zyprexa	Tablett	2,5mg	Olanzapine accor SA tab 2,5mg 20x1 ENDOS	<input type="button" value="Velg"/>
			Olanzapine accord tab 2,5mg 28 ENPAC	<input type="button" value="Velg"/>
Zyprexa	Tablett	5mg	Olanzapine accord tab 5mg 28 ENPAC	<input type="button" value="Velg"/>
Zyprexa	Tablett	7,5mg	Olanzapine accord tab 7,5mg 56 ENPAC	<input type="button" value="Velg"/>
			Zyprexa tab 7,5mg 56 ENPAC	<input type="button" value="Velg"/>

Valgt vare: Zyprexa tab 7,5mg (vnr. 129098)

Varedetaljer (bl.a. hentet fra FEST-registeret):

Varebetegnelse	Zyprexa tab 7,5 mg
ATC	N05AH03
Virkestoff	Olanzapin
Legemiddelform	Tablett
Preparattype	Legemiddel
SLV Seknad	Skal ikke søkes
Reseptgruppe	C
Produsent	Eli Lilly Nederland BV
Link til Preparatomtale	Klikk her
Link til IV blandekort (LegemidlerTilBarn.no)	Link mangler
Les gjennom bakgrunnsinfo om blandekortene først!	
Kan deles?	
Kan knuses?	Ukjent
Kan åpnes?	
Lagerplassering	Postnavn Min Max Plassering Farmasitunpilot hylle 1, skuff 9 Radium



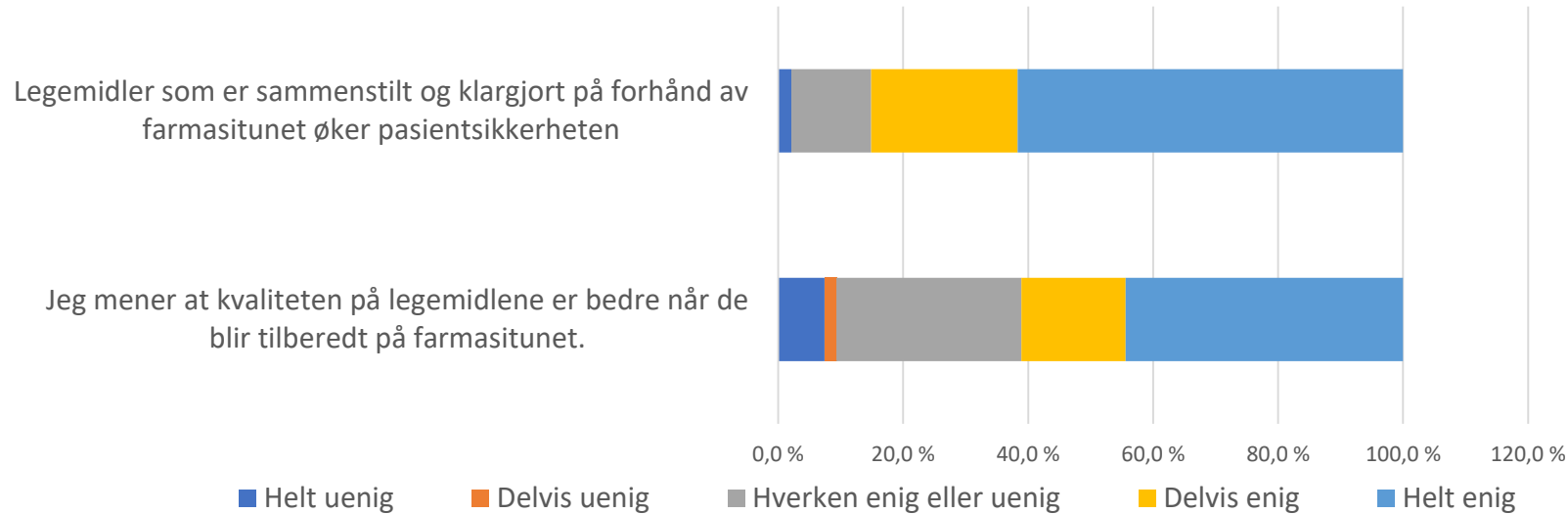
Oppgave: Legemiddelinformasjon og – rådgivning

- Fagsupport for helsepersonell
- Generelle spørsmål om legemiddelhåndtering
- Spørsmål om anskaffelse av legemidler
- Spørsmål om tilberedninger levert fra farmasitun

Klinisk farmasøyt på hver pilotenhet
Hatt fokus på arbeidsprosesser og lokale rutiner
på enhetene – dette har vært svært nyttig for
pilotenhetene

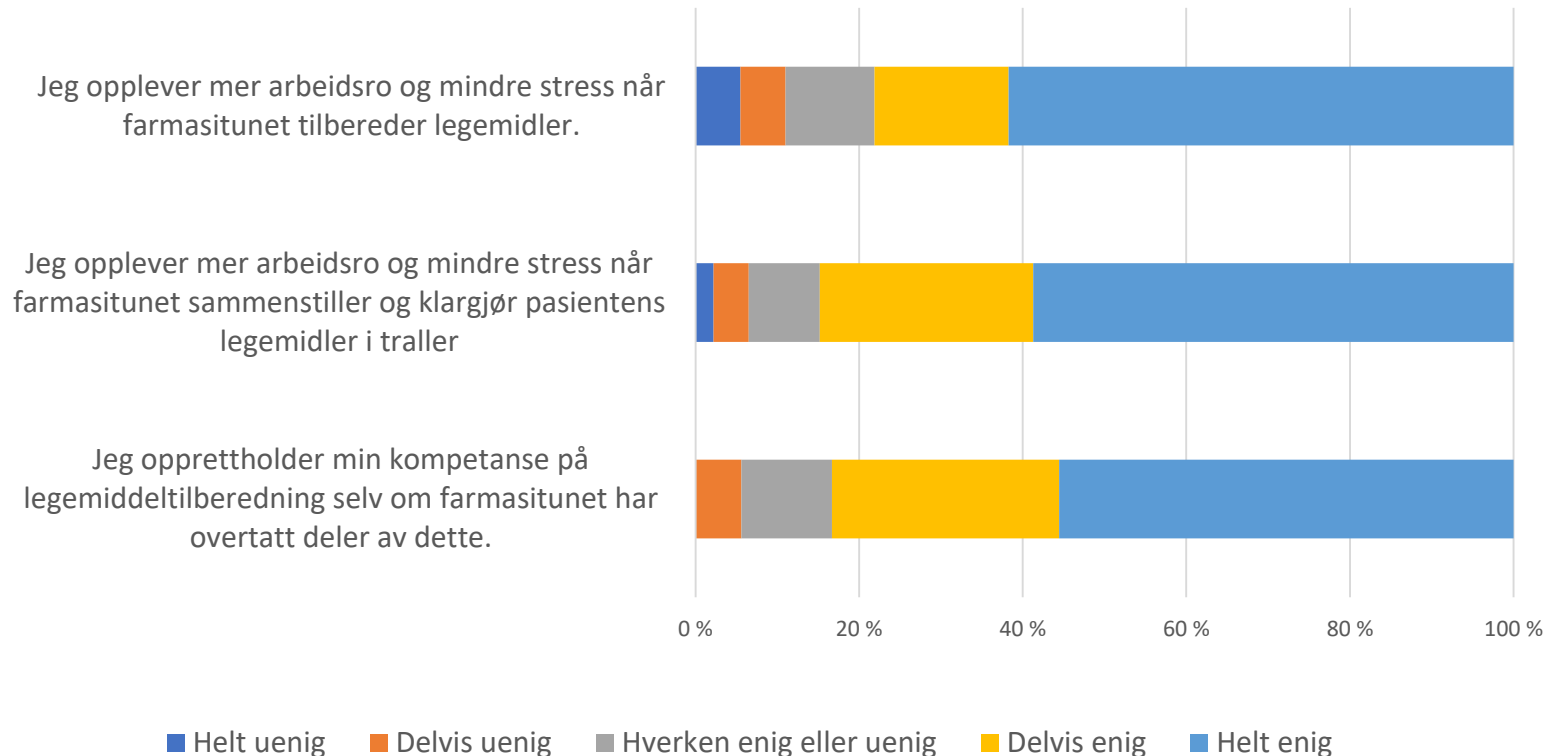


Sykepleier har blitt spurt om kvalitet på legemidlene som leveres



Sykepleiere har meget stor tiltro på at kvaliteten er bra på tjenestene som leveres fra farmasitunet

Sykepleier har blitt spurt om hvilken verdi de opplever at farmasitunet har gitt



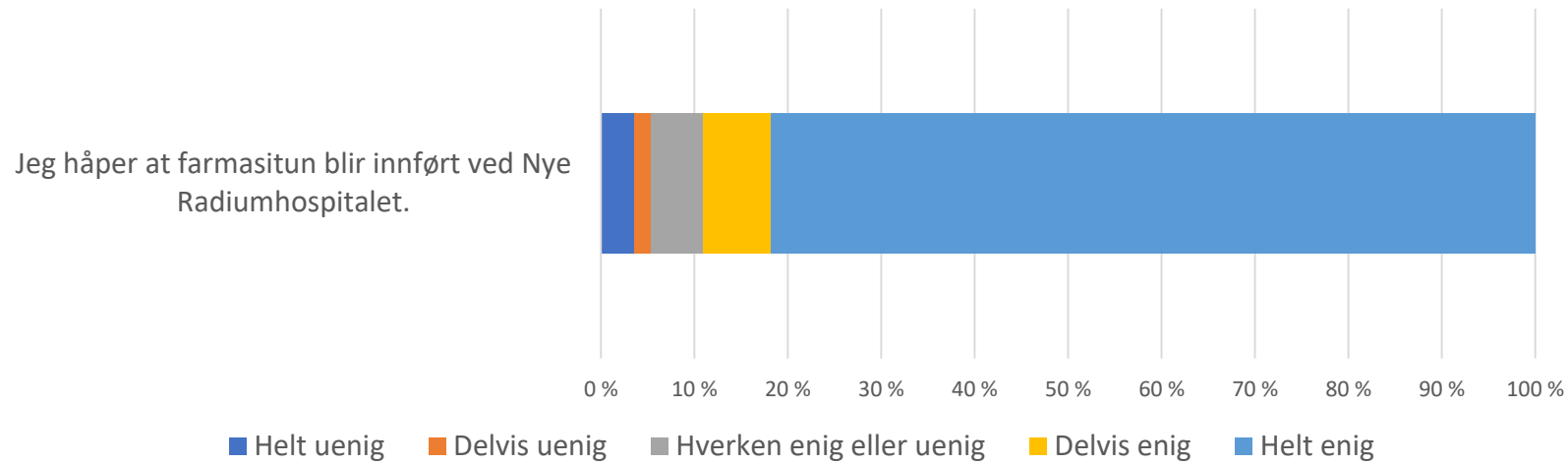
Sykepleiere opplever at oppgavedeling med farmasitunets har gitt dem mer arbeidsro og mindre stress. De aller fleste oppgir at de opprettholder kompetanse på legemiddelhåndtering

Gevinster ved å flytte deler av tilberedningen til farmasitun

- Kvalitetsforbedringene:
 - Strukturert tilberedning og klargjøring av legemidler
 - Bedre kvalitet og pasientsikkerhet ved færre avbrytelser
 - Bedre pasientsikkerhet med økt kvalitet på dobbelkontroll
- Tidsbesparelser ved oppgavedeling:
 - Færre legemidler må tilberedes av sykepleier
 - Pasientens legemidler er allerede funnet frem og klargjort i MetaVision
 - Slipper å lete etter legemidler
- Bedre hygiene ved å samle tilberedning i dedikert område
- Riktig/kvalifisert fagkompetanse på legemiddeltilberedning
- Legemiddelkunnskap er blitt lettere tilgjengelig
- Lagersituasjonen er mer oversiktlig



Sykepleierne har blitt spurt om en eventuell videreføring



Farmasitun er ønsket av mange

Læringspunkter

- **Engasjement og endringsvilje** er viktig hos alle
- **Tidsmålinger** er vanskelig, store variasjoner i hvordan legemiddeloppdrag blir løst i sykehuset
- **Anskaffelse av inventar og utstyr** tar tid (corona)
- **Kommunikasjon og fakturering til flere klinikker og enheter** er tidkrevende
- **Ordinering** i MetaVision må være presis
- **Informasjon om pasientens opphold** på sykehuset må være lettere tilgjengelig for farmasitunansatte
- Farmasitunets **plassering** - nærmere kliniske enheter
- Må ha flere **elektroniske identifiserbare endoser**



Innføring av farmasitun - nytt prosjekt

- Pilotprosjektet på Radiumhospitalet viser at farmasitun-konseptet vil kunne bidra til å frigjøre tid hos helsepersonell og til å heve kvaliteten på legemiddelhåndteringen i OUS
- Realisering av konseptet er en forutsetning for arealbruk og gevinstrealisering i nye OUS (det planlegges for 16 farmasitun i nye sykehusbygg)
- For å få trening med konseptet bør man allerede nå starte med å ta i bruk farmasitun i eksisterende bygningsmasse
- Det etableres et prosjekt som tar sikte på å bredde farmasitun-konseptet i eksisterende og nye sykehusbygg i perioden frem mot 2031



Kommentarer fra spørreundersøkelsene

“

Bruker fortsatt en del tid på å lete frem legemidler, fordi det ofte kan skje endringer i pasientens legemidler i løpet av dagen.



“

Jeg synes det er vanskelig å skulle tidfeste hvor lang tid jeg bruker på de ulike oppgavene, da det varierer veldig fra vakt til vakt. I det store og hele opplever jeg at etter farmasitun har blandet og lagt faste medikamenter er det bedre tid til å fokusere på å slå opp medikamenter og bivirkninger mm. Alt i alt svært fornøyd.»

“

Syns det har fungert kjempebra! Vi sykepleiere sparer masse tid inne på medisinerrommet - tid vi nå fått brukt til å pleie og gi omsorg til pasienter. Så bra at vi kan søke opp legemidler i TønSys og se der om det finnes nede på farmasitun. Fort gjort å løpe ned og hente! Sjeldnere nå at vi må ringe rundt ide ulike etasjene for å finne EN tablett.

