

**IMPLEMENTATION OF MEDICATION
RECONCILIATION IN ESTONIA, LATVIA
AND FINLAND IN CO- OPERATION WITH
SWEDEN AND UNITED KINGDOM
PART III**

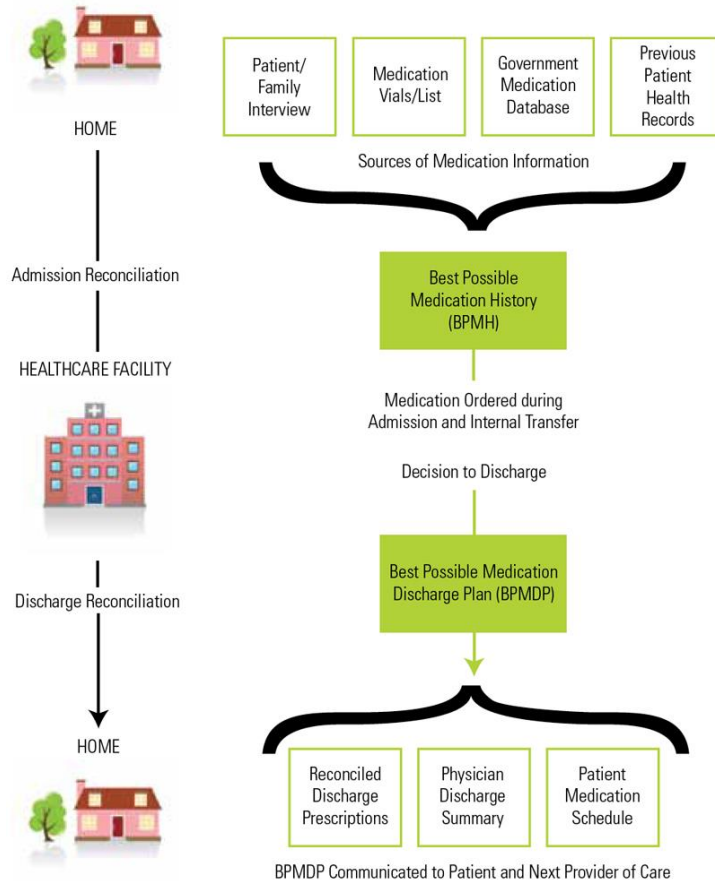
**PATSIENDI
RAVIMIKASUTUSE INFO
KOGUMINE**

RIK

RAVIMIKASUTUSE INFO KOGUMINE



FIGURE 1.
Overview of medication reconciliation – what, where, when and how



Patsiendi ravimikasutuse info kogumise (RIK) eesmärk on saada teada tema täpne raviskeem enne haiglaravi ja tagada, et see skeem püsiks ka kogu haiglaravi jooksul.

Infoallikadena kasutatakse näiteks vestlust patsiendi enda, tema lähedastega või hooldajatega, eelnevaid haiguslugusid, retseptikeskuse infot.

https://www.longwoods.com/articles/images/HQ_vol15_PSP6_FernandesF1.jpg

PATSIENDI RAVIMIKASUTUSE INFO KOGUMINE – OSA 3



Projektis on Eesti (5), Soome (1) ja Läti (1)

- Eestist osalevad TÜK, Ida-Tallinna Keskhaigla, Pärnu haigla, Valga haigla, Järvamaa haigla
- Toetab Euroopa Haiglaapteekrite Assotsiatsioon
- Projekti juht ja eestvedaja – Liisa Randmäe (TÜK)

Varasemalt: õppisime teistelt, lõime vormi ja piloteerisime

Sel korral: analüüsisime esmauringu tulemusi,
arendasime vormi ja levitame teadmisi

ESMAUURING EESTIS



Üldesmärk: Selgitada välja kas patsiendi ravimikasutuse info kogumisel koondatakse kokku patsiendi täielik ravimite nimekiri, mida ta on kasutanud hospitaliseerimisele eelneval ajal.

Pilootprojekt toimus Tartu Ülikooli Kliinikumi, Pärnu Haigla, Valga Haigla ja Järvamaa Haigla erineva profiiliga osakondades.

Uuringu käigus koostas proviisor patsiendi **kehtiva raviminimekirja 24 tunni jooksul alates haiglasse sattumisest** ja kasutades selleks vähemalt kahte infoallikat.

Seejärel **võrdles** apteeker enda koostatud patsiendi ravimite nimekirja arsti ja õe omaga (õendusnamnees ja ravileht) ning erinevuste tuvastamisel need dokumenteeriti ja nendest informeeriti patsiendi raviarsti, kes vajadusel muutis algset arsti ja õe koostatud ravimite nimekirja.

ERINEVUSED RAVISKEEMIDE VAHEL

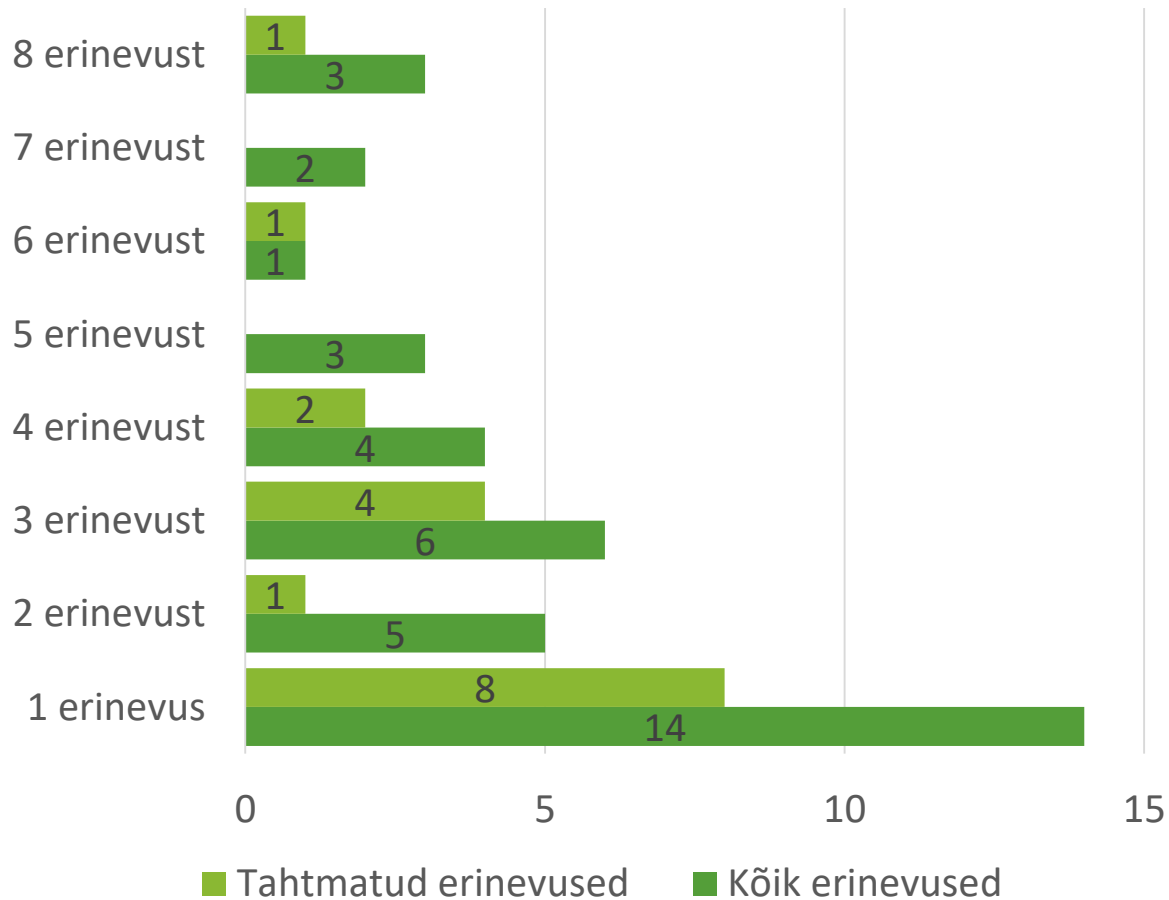


Tuvastasime 117 erinevust

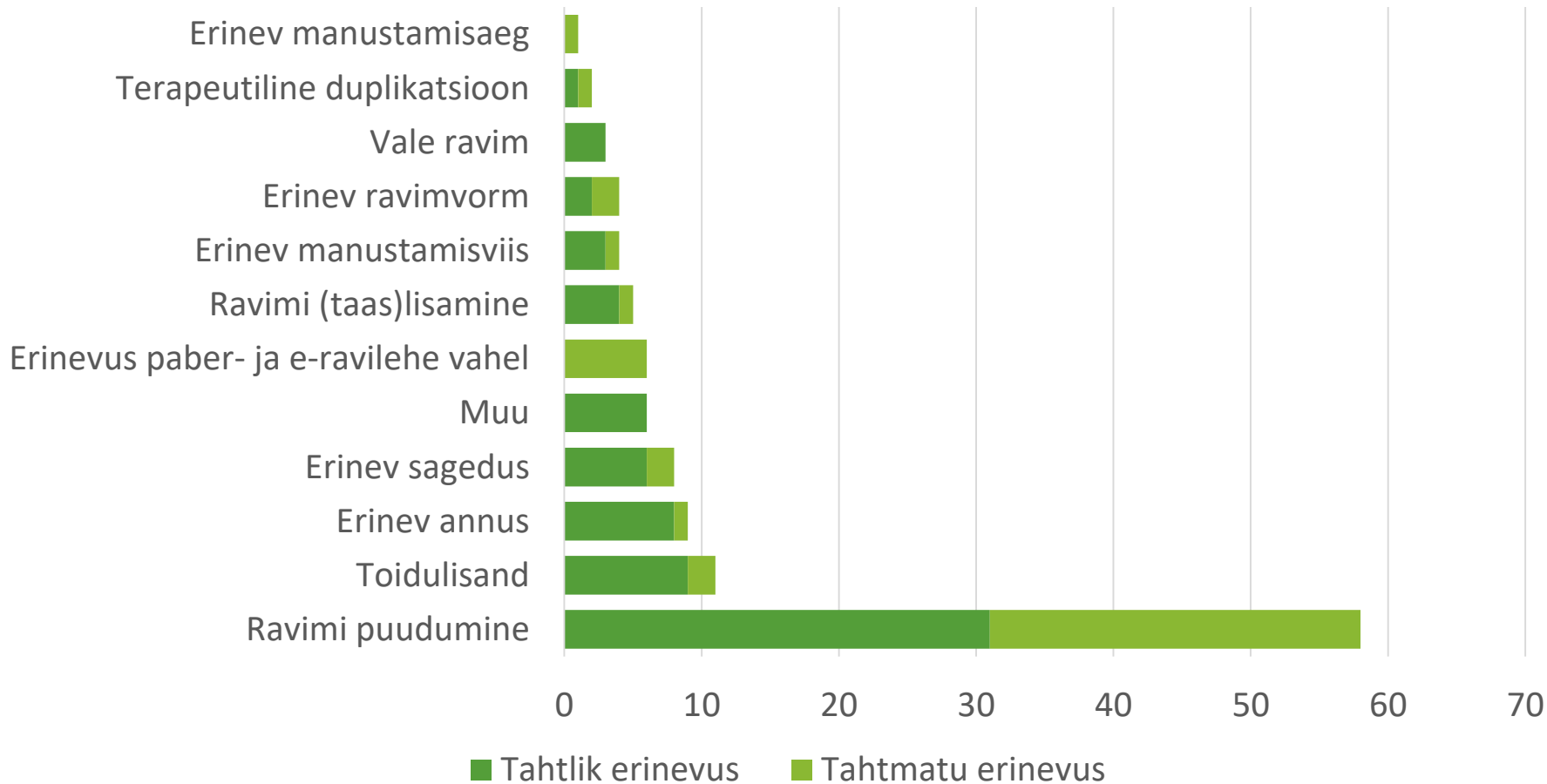
25% patsientidest polnud ühtegi erinevust

2,29 (0–8) (SD 2,39) erinevust patsiendi kohta

0,86 (0–8) (SD 1,69) tahtmatut erinevust patsiendi kohta



ERINEVUSE TÜÜBID



PILOODI KOKKUVÕTE JA KOOLITUSTE PLANEERIMISE KOOSOLEK MAI 2019



EHAS RIK KOOLITUSPÄEV

JUUNI 2019





Patsiendi ravimikasutuse info kogumine hospitaliseerimisel – kuidas meil läheb?



Liisa Randmäe

proviisor
Tartu Ülikooli Kliinikum

Mis on ravimikasutuse info kogumine?

Haiglaravile tulles või erinevate osakondade vahel liikudes on oluline teada patsiendi ravimikasutuse kohta.

korrektne ravimite nimekiri, kui patsient liigub erinevate tervishoiu tasandite ja asutuste vahel (nt kodust haiglasse, intensiivravi osakonnast tavaosakonda).

RIK protsess koosneb kolmest etapist.

1) Tuvastamine, mille käigus koostatakse patsiendi ravimite nimekiri, kasutades vähemalt kahte allikat, millest üks on eelistuslikult vestlus patsiendiga. Nimekirjas on välja toodud iga ravimi nimi, annus, manustamissagedus, manustamisviis (sh info tableti purustamisviisi kohta, erakorralise ravimite kasutamise juhendite järgi).

ja see on dokumenteeritud. Tahtmatu erinevuse korral on viga tehtud kogemata ja/või otsus selle kohta pole dokumenteeritud (nt koduses raviskeemis olnud ravim pole haigla raviskeemis).

Ravimikasutuse infot võib koguda nii arst, õde, proviisor kui ka vastava väljaõppe saanud farmatseut või farmaatsiatudeng. Infoallikatena kasutatakse näiteks vestlust patsiendi enda, tema lähedas(t)e või hooldaja(te)ga, eelnevaid haiguslugusid, retseptikeskuse infot. Infot peaks koguma haiglasse hospitaliseerimisel, erakorralise ravimite kasutamise juhendite järgi.

Ülevaade ravimikasutuse info kogumise projektist



Kersti Teder

proviisor
Tartu Ülikooli Kliinikum

2017. aasta alguses andis Euroopa Haiglaapteekrite Assotsiatsioon (EAHP) teada, et hakkab toetama oma liikmete rahvusvahelisi projekte. Sellest ja ühest varasemast EAHP korraldatud koolitusest sündis idee, mille tulemusena juba kolmandat aastat järjest on Eesti Haiglaapteekrite Selts (EHAS) EAHP toetusel vedamas ravimikasutuse info kogumise (RIK) juurutamise projekti.

EHAS RIK KOOLITUS MEDITSIINITÖÖTAJATELE NOVEMBER 2019 JA ... 2020



EAHP KONGRESS 2020

MÄRST 2020



Title:
IMPLEMENTING MEDICATION RECONCILIATION ON HOSPITAL ADMISSION: A MULTICENTER PILOT STUDY

Contact data:

L Randmäe¹, M Saar¹, L Hussar², K Nael², K Kanal³, E Sepp⁴, A Warttinen⁵, M Rouvinen⁵

¹Tartu University Hospital, Tartu, Estonia ²Pärnu Hospital, Pärnu, Estonia ³Järvamaa Hospital, Paide, Estonia ⁴Valga Hospital, Valga, Estonia ⁵Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä, Lahti, Finland
liisa.randmae@kliinikum.ee

(1) Background and importance:

Transitions of care have been determined to be one potential source of errors, especially in relation to medications. WHO has pointed out the need to improve patient safety at transitions for many years as the probability of communication errors increases with a patient moving between facilities, sectors and staff. Almost two thirds of medication errors happen at transitions of care and these mistakes expose patients to medication-related problems and adverse drug events.

(2) Aim and objectives:

To assess the effect of pharmacist-led medication reconciliation and to evaluate if a hospitalised patient's medication history is accurately recorded.

(3) Materials and methods:

KOKKUVÕTE PROJEKTIST

MÄRTS 2020



Tõmbame joone alla projektile ja tegutseme lokaalselt edasi

KLIINILISE FARMAATSIA MAGISTER

LIISA RANDMÄE

