

FARMASISTIT MONIAMMATILISESSA YHTEISTYÖSSÄ HELSINGIN TERVEYSASEMILLA - KUINKA TEIMME SEN?

CASE HELSINKI

- 12 % koko Suomen väestöstä
- 23 terveysasemaa ja kaksi sisätautien poliklinikkaa
- Farmasistien määrä tasaisessa kasvussa (tilanne 24.10.2022)
 - 21 farmasistia HUS Apteekista
 - 2 Helsingin kaupungin omaa farmasian projektityöntekijää

MIKSI? TAVOITTEET

- Hoitovelka painaa ja hoitotakuukin kiristyneenä
 - Projektimme löytää uudenlaisia ratkaisuja hoitaja- ja lääkäripulaan
- Tullaan tutuksi! Pitkäaikainen moniammatillinen yhteistyö perusterveydenhuollossa lähtee erilaisten osaamistemme ymmärtämisestä
 - Luomme kohdetoiminnan sisällä farmasiaprosesseja, jotka aidosti tukevat perusterveydenhuollon haasteissa
- Pidemmällä aikavälillä saavutamme kustannustehokkuuden lisäksi myös kustannusvaikuttavuutta toteuttamalla rationaalisempaa lääkehoitoa

MENETELMÄT PERUSTERVYDENHUOLLOSSA (PTH) TOIMIMISEEN

10. Johdetaan tiedolla

1. Tunnistetaan pth-johdon tarve

2. Selvitetään pth-toiminnan nykytila

9. Seurataan toimintaa mittareiden, tilastojen ja kyselytutkimusten avulla

**Johdon tuki
ja
luottamus**

3. Benchmarkataan jo tunnetut farmasiaprosessit

8. Implementoidaan lähijohtoa tukien

4. Koordinoidaan toiminta pth-organisaatiosta käsin

7. Kehitetään toimintaan sopivat kriteerit ja prosessit

6. Sitoutetaan lähijohto

5. Luodaan sitovat tavoitteet yhteistyössä koordinoijien ja johdon kesken

Kuva 1. Farmasiaprosessin implementointi perusterveydenhuoltoon farmasian näkökulmasta.

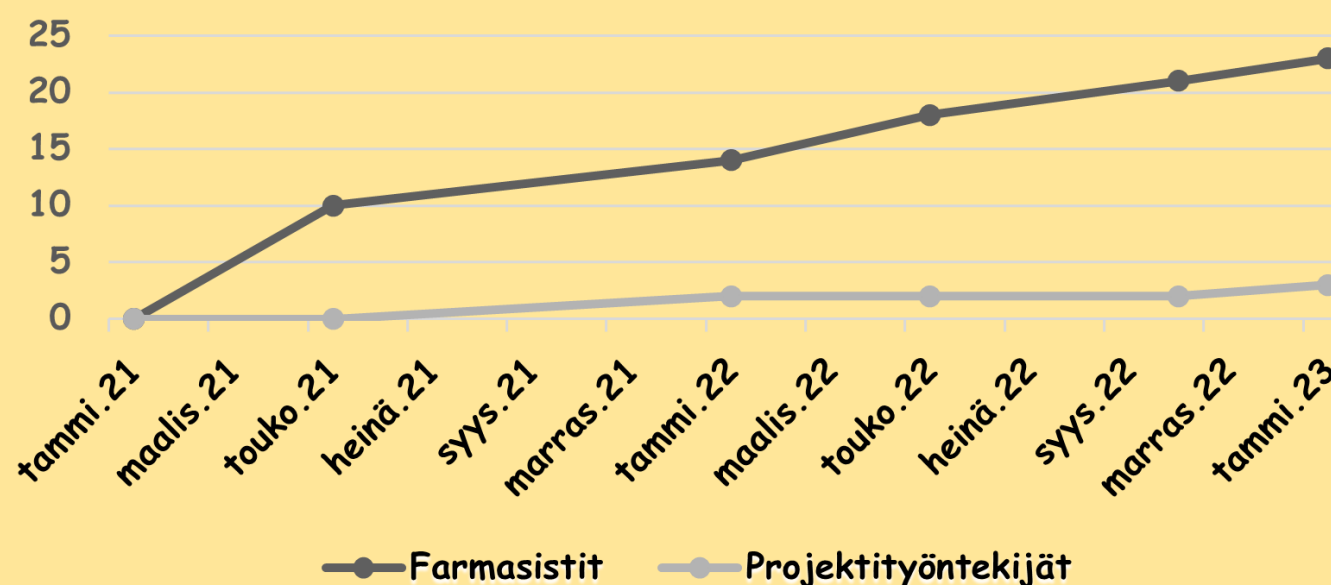
Helsingin kaupunki, Terveysasemat ja sisätautien poliklinikka

- Mari Kinnunen, johtava ylläkäri, proviisori
- Pilvi Moberg, projektipäällikkö, erikoisfarmaseutti, LHKA
- Noora Lias, projektiasiantuntija, proviisori



Kiitämme HUS Apteekia yhteistyöstä projektimme onnistumisessa!

Kuvaaja 1. Farmasian alan ammattilaisten keskimääräinen lukumäärä Helsingin terveysasemilla tammikuun 2021 ja tammikuun 2023 välisenä aikana.



TÄHÄNASTISET TULOKSET OVAT LUPAAVIA

- Farmasia on mukana Helsingin terveysasemien keskeisessä kehittämis- ja perehdyttämistyöryhmässä
 - Olemme luoneet ja implementoineet Helsinkiin sopivat farmasistien päätoimintojen prosessikaaviot
- Tehtävämäärä nousi jopa 110 % ensimmäisten projektikuukausien aikana tammi-toukokuussa 2022
 - Toteutimme esimerkiksi yli 3000 lääkityksen ajantasaistamista
- Toiminta laajenee edelleen terveydenhuollon ammattilaisten toiveesta. Farmasistit esimerkiksi
 - hoitavat noin 4-5 % kaikista pilottialueiden takaisinsoitoista
 - ovat keskeisesti mukana Marevan - hoitoprosessissa ja Marevan-Noac-vaihtoprosessissa
 - pilotoivat PKV-purkuprosessin (n=12), joka onnistui erittäin hyvin (83 % n=10)

MITÄ OPIMME? JOHTOPÄÄTÖKSET

- Onnistunut farmasiaprosessin jalkauttaminen edellyttää vankkaa ja oikea-aikaista ymmärrystä perusterveydenhuollon johdon ja työntekijöiden tarpeista
- Koordinointiin ja implementointiin tarvitaan kohdeorganisaation sisälle omat proaktiiviset farmasian asiantuntijat
- Kun perusterveydenhuollon sisäinen koordinaatio toimii ja toimintamallit ovat kohdeorganisaation näköiset, saavutetaan myös johdon syvenevää luottamusta
- Terveysasematyötä tekevien farmasistien fyysinen läsnäolo ja aktiivisuus on edellytys toiminnan juurruttamiselle

Projektimme osoittaa konkreettisesti, kuinka laajasti ja kustannustehokkaasti farmasistit voivat auttaa perusterveydenhuoltoa hoitaja- ja lääkäripulassa. Tulevaisuudessa kustannusvaikuttavuuden todentaminen on yksi suurimmista haasteista toiminnan jatkuvuuden kannalta. Marevan-Noac-vaihdot ja pkv-lääkkeiden purkuprosessi tarjoavat erinomaista kustannusvaikuttavuuspotentiaalia, sillä onnistuneen prosessin lopputuloksena on sekä terveydenhuollon työntekijöiden työmäärän selvä vähentyminen että rationaalinen lääkehoito.