

„Kopernikus Agenda“



Pacjent stoi w centrum działań każdej grupy zawodowej zaangażowanej w służbie zdrowia. Przyczyny prowadzące do konieczności rozpoczęcia leczenia należy diagnozować indywidualnie i eliminować stosując ogólnie przyjęte metody.

Badania międzynarodowe i krajowe pokazały przede wszystkim, iż około 6 do 13% wszystkich przyjęć do szpitala jest skutkiem błędnie przepisanych i stosowanych leków.

Będąc przekonanym, iż usługa farmaceutyczna jest ważnym ogniwem w procesie tworzenia wartości przez szpital, chcemy zainicjować projekt, którego celem będzie uświadomienie tego wymiaru wszystkim decydentom oraz umożliwienie skutecznego korzystania z usługi farmaceutycznej.

Usługa farmaceutyczna nie ogranicza się do procesów logistycznych, takich jak zakup, magazynowanie, dystrybucja czy produkcja leków. Nawet jeśli kontrola tych procesów w przyszłości będzie obowiązkiem aptek, to jednak wkład farmacji na tle racjonalnego i bardziej zindywidualizowanego stosowania leków jest widoczny w całym leczeniu i przyczynia się tym samym do utrzymania poziomu jakości świadczeń szpitalnych.

Specjalistyczna wiedza farmaceutyczna jest niezbędna przy przyjmowaniu chorego na oddział, w czasie terapii zdiagnozowanych schorzeń, przy wypisywaniu pacjenta jak i w całym procesie leczenia.

Usługa farmaceutyczna w rozumieniu „doradztwa“ obejmuje następujące elementy:

1. Szpitalne, wewnętrzne standardy w zakresie „aut idem“ oraz „aut simile“ umożliwiają ekonomicznie sensowną, nieprzerwaną kontynuację medykacji domowej uwzględniającej indywidualną sytuację pacjenta.
2. Standaryzacja terapii w kontekście planowanych procedur leczenia (SOP) powoduje ściśle określenie sortymentu i tworzy podstawę ekonomicznego zakupu i farmaekonomicznego stosowania medykamentów u pacjenta.
3. Indywidualna optymalizacja terapii farmakologicznej zapewnia jej odpowiednią jakość i umożliwia szybkie reagowanie na pojawiające się działania uboczne w rozumieniu ogólnej ochrony konsumentów.
4. Przekazanie pacjentowi leków przed jego zwolnieniem do domu oraz jego identyfikacja jako pacjenta podlegającego doradztwu zapobiega powstawaniu problemów w zakresie medycyny sądowej oraz powrotowi problemu w ogóle.
5. Ramą dla szpitalnej usługi farmaceutycznej na tle rozbudowy pracy sieciowej będzie przyporządkowanie do „DMP“ lub „Managed Care“.

Nie sposób nie zauważyć wpływu takich działań w szpitalu na:

- 1 Zarządzanie finansami poprzez redukcję zbędnych wydatków w zakresie leków.
- 2 Zarządzanie informacjami poprzez udostępnienie danych o płatnikach potrzebnych do dokumentacji wypisowej (np. POD)
- 3 Optymalizację korzystania z zasobów ludzkich w sytuacji niedoboru personelu lekarskiego i pielęgniarskiego.

Realizacja opisanych działań, które zarówno podwyższają jakość jak i obniżają koszty, wymaga jasnego określenia miejsca usługi farmaceutycznej w procesie leczenia.

Wpływ farmacji klinicznej na standaryzację terapii farmakologicznej i wynikające z tego obniżenie codziennych kosztów terapii w szpitalu oznacza ważny wkład w ogólną redukcję kosztów.

Wspólna inicjatywa farmaceutyków i menadżerów szpitali może przynieść ogólny wzrost wiedzy na ten temat, pomóc w umiejscowieniu usługi farmaceutycznej w procesie tworzenia wartości w szpitalu oraz odciążać płatników.

Wspólne spotkania i seminaria połączone z praktycznymi poradami przybliżą nas do celu i przygotowują na wyzwania przyszłości.

Klaus Meier
prezydent ESOP