

Pharmazie

Die besondere Lage am LUKS und die Rolle der Pharmazie

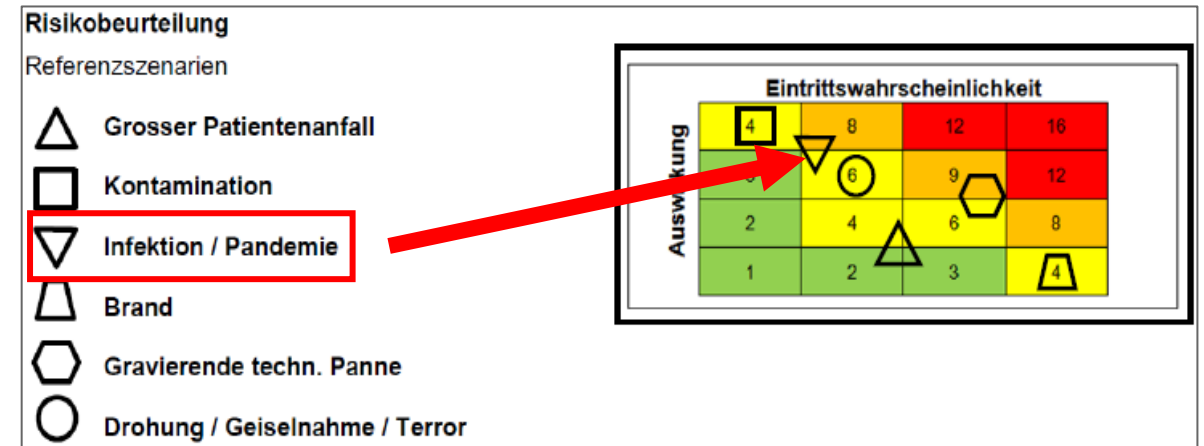
GSASA - Kongress 2021

Dr. pharm. Katharina Bracher
Chefapothekerin, FvP



Ausgangslage: Krisenorganisation am LUKS

- Es gibt ein **Dispositiv besondere Lage (DbL)**
- Krisenorganisation ist etabliert über alle Standorte
 - 2 Probealarme/Jahr
 - 2 Einsatzübungen/Jahr



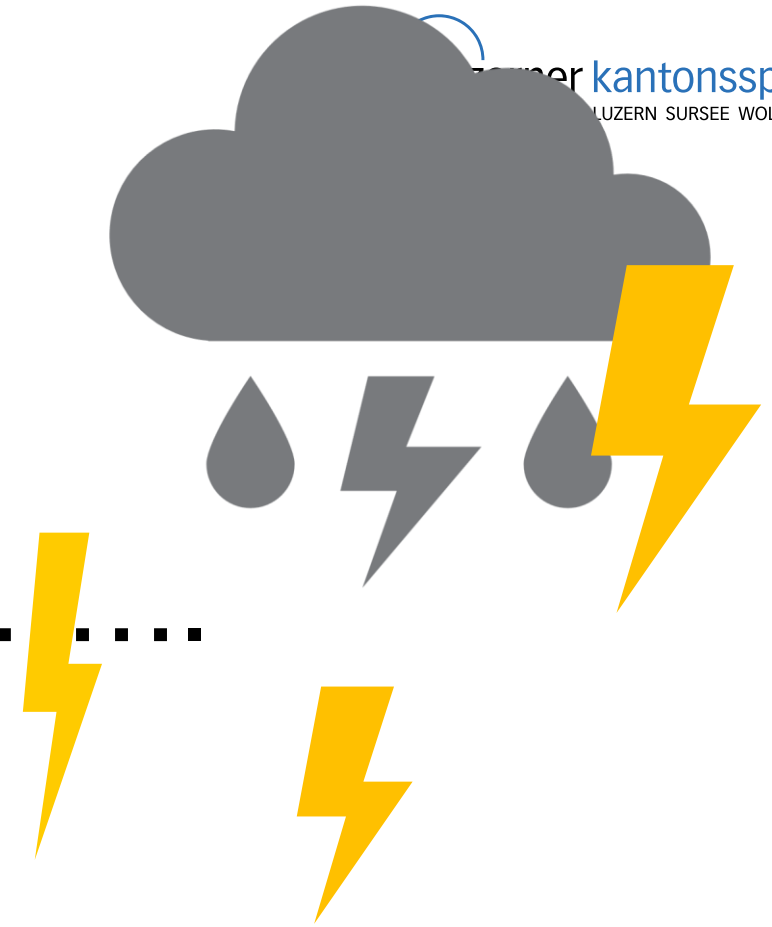
- Eskalation «Besondere Lage»



- Pharmazie ist im Krisenstab

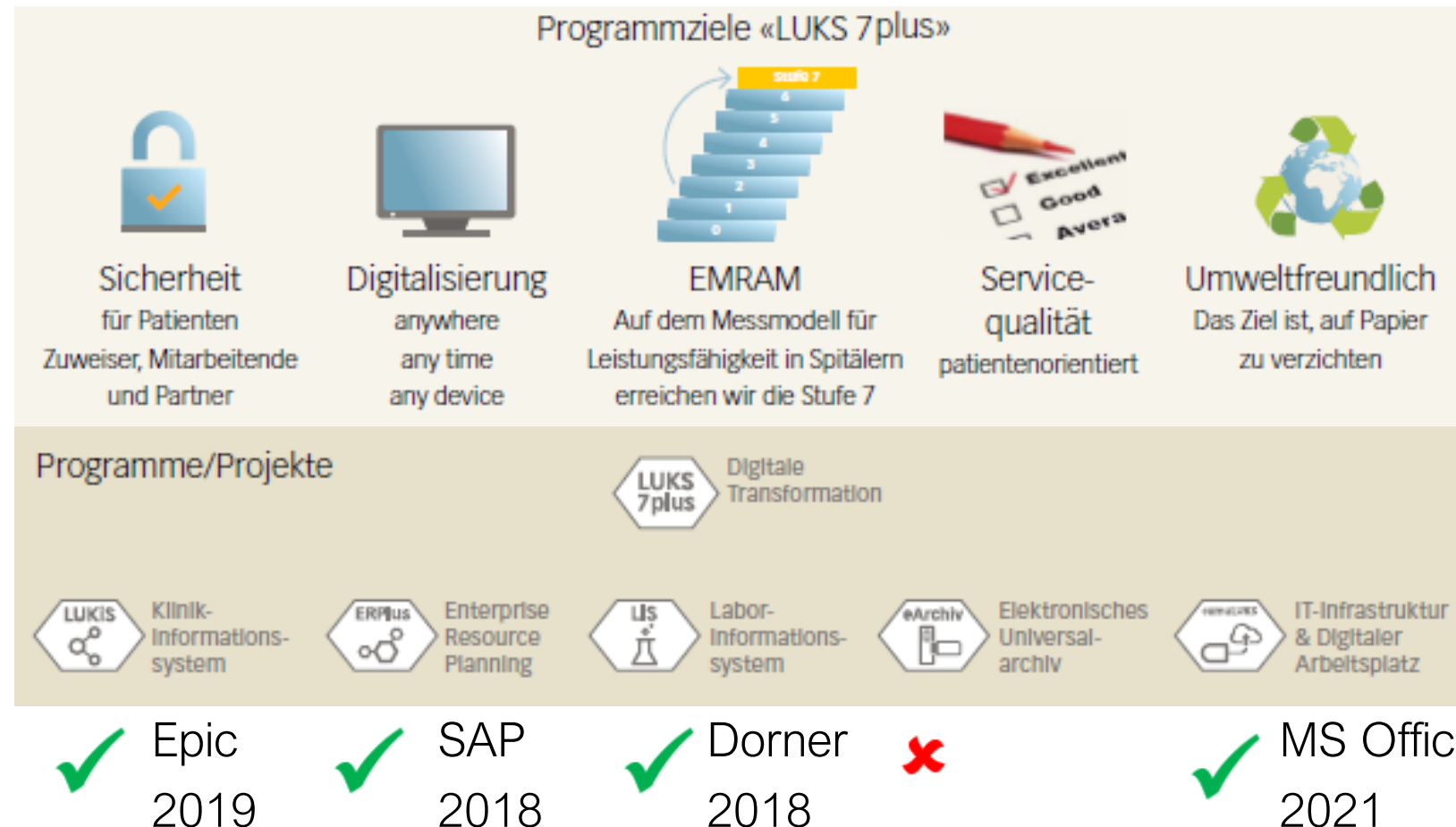
Das LUKS ist gut vorbereitet,.....

Wenn nicht die Realität wäre



Ausgangslage Februar 2020

- LUKS ist mir der digitalen Transformation im grössten Change-Prozess der Spitalgeschichte



Ausgangslage Februar 2020 LUKiS

LUKiS: Epic als umfassendes Klinikinformationssystem

- Go Live am 19. September 2019 als **Big Bang**
 - **Alle Prozesse** Medikation, Radiologie, Labor, Onkologie, Zytostatikaverordnung, Patientenerfassung, OP-Management, Bettendisposition, Sprechstundenplanung, Berichtswesen....
 - **Alle Mitarbeiter** ~6'500
 - **Alle Standorte** Luzern, Sursee, Wolhusen
 - **Klinische Pharmazie** arbeitet operativ mit Epic: Visitenvorbereitung, Antibiotika stewardship, Bearbeiten von Freitextverordnungen
- Stabilisierungsphase nach 100 Tagen nach GO-Live
- **Das LUKS ist im Tal der Tränen**
erschöpfte Mitarbeiter, Widerständen, Krankheitsausfällen, Kündigungen

Chronik LUKS Betrieb

- 10. Febr 2020 **Krisenstab wird aktiv** (Pharmazie ist Mitglied)
- 13. Febr 2020 Lieferengpass Propofol löst Nervosität aus
- 28. Febr 2020 Bund ruft besondere Lage aus
- 2. März 2020 Händedesinfektionsmittel: Beschränkung auf MA mit Patientenkontakt im Austausch-System: volle Flasche gegen leere Flaschen
Keine Schutzmaterial-Abgabe nach aussen
Chefärztekonzferenz: Vortrag von Dr. Annelis Wilder-Smith, WHO Consultant
- 3. März 2020 **Führungsalarm → DbL aktiv setzen**, Kerngruppe definieren
tägliche Lagebesprechungen

➤ Italien: 2'502 Fälle CH: 59 bestätigte Fälle Kt LU: 0 Fälle (72 getestet)

Funktionsweise der Krisenorganisation im LUKS

PAN = alle

Alle sind betroffen, alle arbeiten mit, alle ziehen am gleichen Strang

Vorgabe das Unternehmen zählt, keine Partikularinteressen
Covid-Patienten werden an allen Standorten behandelt

Ziel klare Verbindlichkeiten schaffen
Vertrauensbildung

- Abläufe werden standardisiert
- Klinische Disziplinen zentralisiert (Geburten)
- Kommunikation nach aussen geht über eine Stelle
- die Vorzüge von LUKiS nutzen
- Digitalisierung weiter vorantreiben

Effizienz

Klarheit

Ressourcengewinn

Rolle der Pharmazie

Im Krisen- und Führungsstab aktiv handeln

- Verantwortung übernehmen
 - Entscheide mitbeeinflussen
 - Anzahl Covidpatienten und Medikamentenverfügbarkeit gehören zusammen
 - «Veto-Recht» der Pharmazie (Bsp. Einsatz von Kaletra-Sirup bleibt für die Pädiatrie reserviert)
 - Stärken aufzeigen
 - Vertrauen aufbauen
 - Strategie verfolgen
-
1. Phase (bis ca. Mitte März, Lead bei Chefapothekerin)
 - Ziel: gute Arbeit leisten
 2. Phase
 - Ziel: den Schlüsselpersonen der Pharmazie im Führungsstab eine Plattform bieten
 - Entscheidungsträger aus der Geschäftsleitung, den Kliniken, dem Verwaltungsrat kennen unsere Fachspezialisten
 3. Phase
 - Ziel: Schlüsselpersonen der Pharmazie entscheiden und handeln
 - Die Interdisziplinarität wird gefestigt, ausgebaut

Stärken der Pharmazie

- **Team**
 - Motiviert
 - Kompetent
 - Zuverlässig
 - Arbeitet interdisziplinär
 - Krisenerprobt durch Gesamtsanierung, Bau Tumorzentrum/Zytostatikaproduktion, SAP-Einführung, LUKiS
- **Schlanke Organisation**
- **Gute Vernetzung**
 - im LUKS
 - Spitäler Kt. LU und Zentralschweiz
 - H-pharm-Spitäler
 - Kantonsapotheker Kt.LU und Zentralschweiz
 - GSASA
- **ausgebaute, moderne und funktionierende digitale Infrastruktur**

Rolle der Pharmazie

Arbeitsweise

- Sofort umschalten in die besondere Lage
 - Krisenstab: Leitung, Leitung Versorgung, Leitung Klinikbetreuung
 - Das ganze Team arbeitet vorwiegend operativ
 - täglich: briefing der Schlüsselpersonen
 - täglich: «huddle board» um 8 Uhr
 - Schlüsselposition der Pharmazie ist allen Mitarbeitern bewusst

- Handlungsbedarf ermitteln: Lager analysieren, Bedarf festlegen
- Versorgung sicherstellen
- Netzwerk aktivieren (interkantonale Spitäler, Kantonsapotheker, Spitäler der Region, GSASA, Pharmafirmen/Lieferanten)
- Dashboards nutzen

Aufgaben der Pharmazie

- **Versorgung** sicherstellen: Händedesinfektion → Flächendesinfektion → Medikamente
 1. Lageranalyse
 - Bestände, Reichweiten
 2. Restriktionen/Kontingentierungen aussprechen
 - Verkäufe/Abgabe nach aussen stoppen
 - Desinfektion nur für Arbeit am Patienten
 - chirurg. vs. hygienische Händedesinfektion
 - Anästhetika
 3. Lagerplatz sichern: Palettenplätze, Kühlkapazitäten
 4. Bestellmengen anpassen, Lager aufstocken

- **Herstellung einsetzen**
 - Umkonfektionieren in Abgabeeinheiten (Lopinavir, Händedesinfektion)
 - Labeling (Propofol 1%)

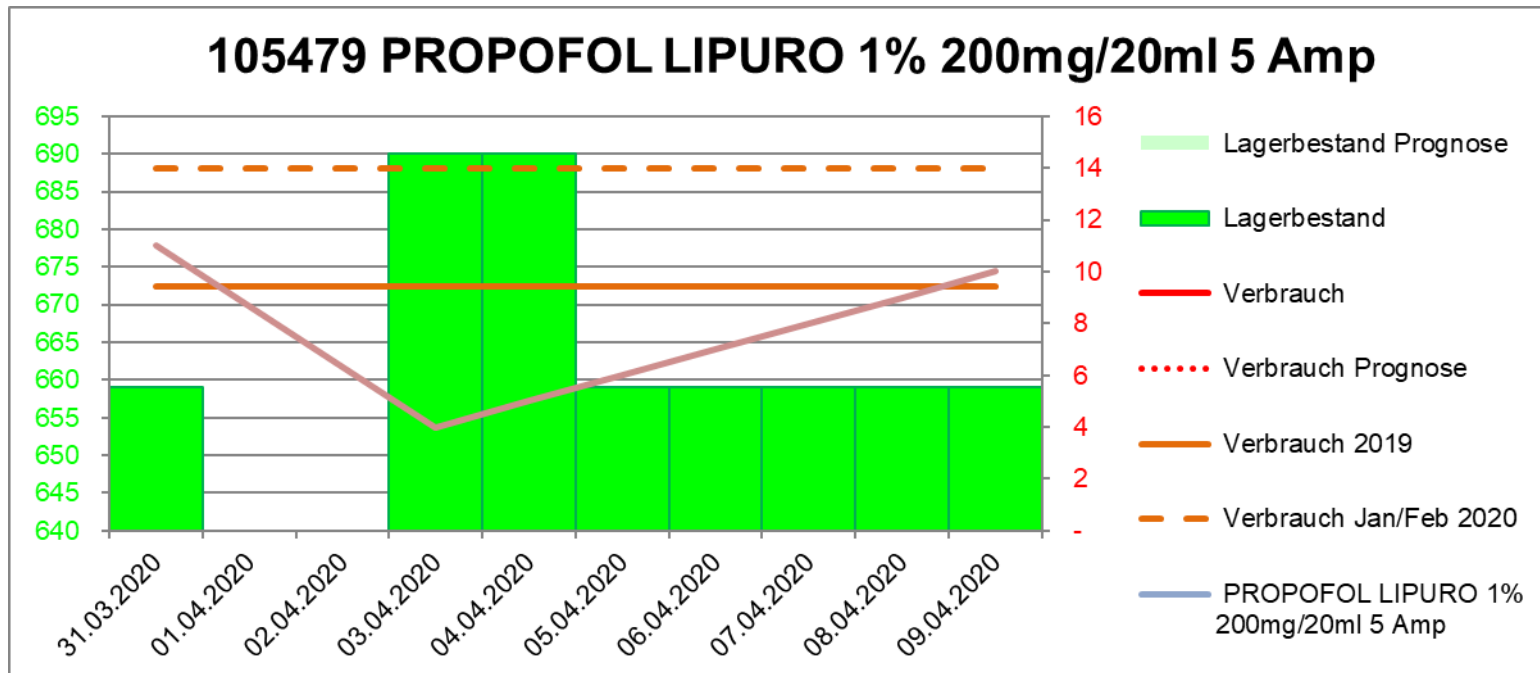
- **Klinikbetreuung**
 - Medikamentenbedarf ermitteln
 - Therapierichtlinien erstellen (Antikoagulation, Anästhetika, Remdesivir)
 - Aufbau zusätzliche Isolierstation/Intensivstationen

«COVID» - Tätigkeiten der Pharmazie

- **Interdisziplinäre Arbeitsgruppen**
 - Anästhesie – Intensivmedizin -Infektiologie– **klin. Pharmazie**
 - Einkauf - **Versorgung Pharmazie**: Taskforce Einkauf (Flächendesinfektion, Schutzmaterial, Labortests)
 - Spitalhygiene - **Versorgung Pharmazie**: Händedesinfektion
 - Pflege - Technik/Bau - **Klinikbetreuung**: Aufbau Isolierstation, Ausbau Intensivstation
 - Infektiologie – **klin. Pharmazie** - **Herstellung Pharmazie**: Konfektionierung – Labeling
 - Informatik - **klin. Pharmazie** - **Herstellung Pharmazie**: Ausbau Covid-Medikamente in LUKiS
 - Technik/Bau - **Versorgung Pharmazie**: Aufbau zusätzliches Palettenlager
- **Klinische Pharmazie**
 - Freigabe der Therapien (Propofol, Remdesivir), UAW/Pharmakovigilance, Impfstoffzuteilung
 - Arbeitsinstrument: LUKiS, Dashboards

Dashboard Versorgung

Lageranalysen



Dashboards aus LUKiS

Patientensituation in Echtzeit

Bettenauslastung LUKS 3. Sept. 2021

Luzern insgesamt



-> gesamte Chirurgie



-> gesamte Medizin



inkl 6 Vorhaltenbetten Covid auf 10 Ost, die frei markiert sind, somit 18 freie Betten und Prozentzahl 86%

Sursee

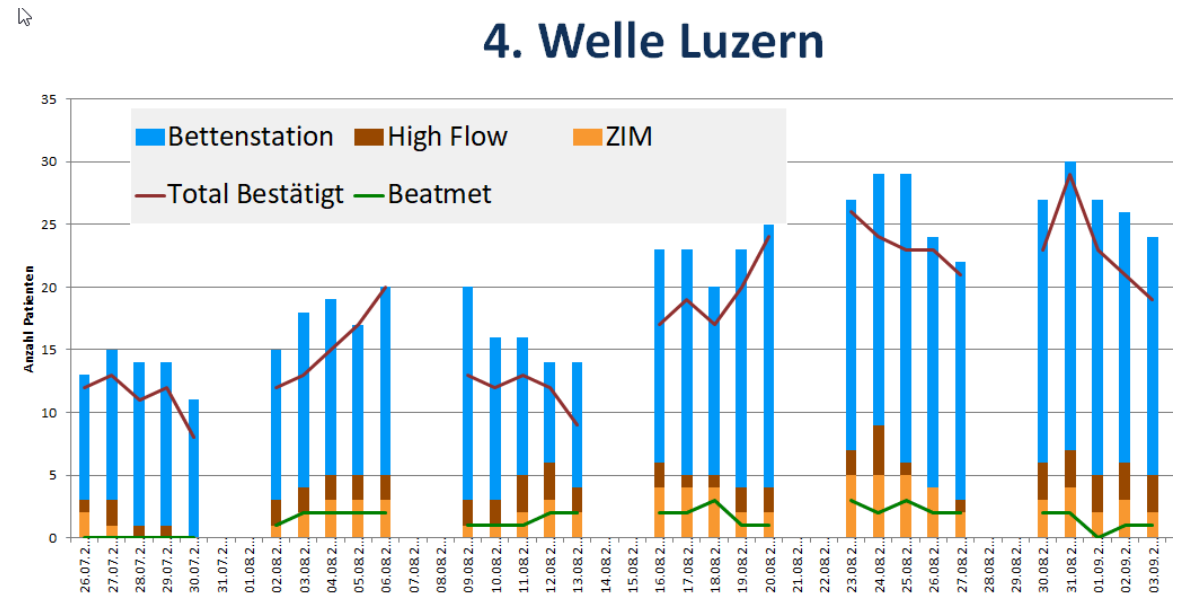


Wolhusen



COVID-19-Patienten, Standort Luzern

4. Welle Luzern



Dashboards aus LUKiS

- den aktuellen Bedürfnissen angepasst
- Bilden die Daten in Echtzeit ab

Berichtsbezeichnung	Resultate	Status
Reporting Workbench-Berichte		
Advanced Preparation Report		Bereit zum Ausführen
Aktive, stationäre Medikationsverordnungen (Opiumtinktur eingestellt (EOL))		Bereit zum Ausführen
Aktive, stationäre Medikationsverordnungen (Remdesivir (VEKLURY))	0	Gesehen
Aktive, stationäre Medikationsverordnungen		Bereit zum Ausführen
Alle stationäre Medikationsverordnungen (Cangrelor (KENGREXAL))		Bereit zum Ausführen
Alle stationäre Medikationsverordnungen (Remdesivir (VEKLURY))		Bereit zum Ausführen
Chemo Advanced Prep Report (LUKS Luzern)		Bereit zum Ausführen
Chemo Advanced Prep Report (LUKS Sursee)		Bereit zum Ausführen
Chemo Advanced Prep Report (LUKS Wolhusen)		Bereit zum Ausführen
IPS Patienten suchen mit Propofol	21	Gesehen
Offene pharmazeutische Interventionen - Letzte 7 Tage		Bereit zum Ausführen
Patienten mit Tocilizumab oder Remdesivir	19	Gesehen
Stationäre Medikationsverordnungen (AMBISOME)		Bereit zum Ausführen
Workload Medikationsabgaben - Letzte 7 Tage		Bereit zum Ausführen
Workload Medikationsüberprüfung - Letzte 7 Tage		Bereit zum Ausführen

Dashboards Medikamente

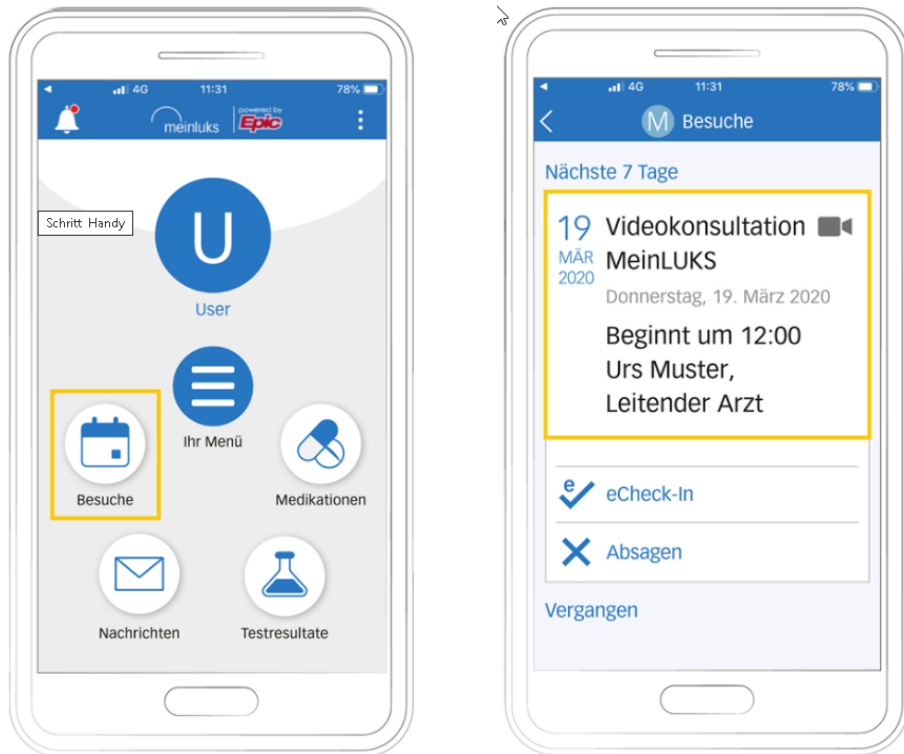
Patienten mit Tocilizumab oder Remdesivir [3125189] Stand Di 05.10.2021 19:53

Filter Optionen Stationäre Akte AMP Medikationen Verordnungsverlauf Etikettenverlauf Zur Liste hinzufügen

Detail		Zusammenfassung Abteilung						
Abteilung	Name/Alter/Geschlecht des Patienten	Bezeichnung der Verordnung	Verordnete Dosis	Verordnete Anwendung	Häufigkeit	Beginndatum	Verordnungsstatu	
LU ZIM	[Name] J.a. Weiblich)	Tocilizumab (ACTEMRA) 500 mg in Natriumchlorid 0.9 % 100 mL Infusion	500 mg		einmalig	29.09.2021	Abgeschlossen	
	[Name] 2 J.a. Weiblich)	Tocilizumab (ACTEMRA) 480 mg in Natriumchlorid 0.9 % 100 mL Infusion	480 mg	intravenös	einmalig	30.09.2021	Abgeschlossen	
SU 5 STOCK	[Name] 6 J.a. Weiblich)	Tocilizumab (ACTEMRA) 800 mg in Natriumchlorid 0.9 % 100 mL Infusion	800 mg	intravenös	einmalig	15.09.2021	Abgeschlossen	
	[Name] a. Weiblich)	Remdesivir (VEKLURY) 200 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	200 mg	intravenös	alle 24 h	27.09.2021	Beendet	
		Remdesivir (VEKLURY) 100 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	100 mg	intravenös	alle 24 h	28.09.2021	Beendet	
		Remdesivir (VEKLURY) 200 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	200 mg	intravenös	alle 24 h	28.09.2021	Beendet	
		Remdesivir (VEKLURY) 100 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	100 mg	intravenös	alle 24 h	29.09.2021	Beendet	
SU IPS	[Name] (59 J.a. [Name])	Tocilizumab (ACTEMRA) 680 mg in Natriumchlorid 0.9 % 100 mL Infusion	680 mg	intravenös	einmalig	05.10.2021	Abgeschlossen	
	[Name] (66 J.a. [Name])	Tocilizumab (ACTEMRA) 800 mg in Natriumchlorid 0.9 % 100 mL Infusion	800 mg	intravenös	einmalig	01.10.2021	Abgeschlossen	
WO 6 STOCK	[Name] (61 J.a. Männlich)	Tocilizumab (ACTEMRA) 800 mg in Natriumchlorid 0.9 % 100 mL Infusion	800 mg	intravenös	einmalig	24.09.2021	Abgeschlossen	
	[Name] (73 J.a. [Name])	Remdesivir (VEKLURY) 200 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	200 mg	intravenös	alle 24 h	27.09.2021	Abgeschlossen	
		Remdesivir (VEKLURY) 100 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	100 mg	intravenös	alle 24 h	28.09.2021	Abgeschlossen	
	[Name] (71 J.a. Männlich)	Remdesivir (VEKLURY) 200 mg in Natriumchlorid 0.9 % 250 mL Kurzinfusion	200 mg	intravenös	alle 24 h	22.09.2021	Beendet	

Patientenportal

MeinLUKS App mit LUKiS verknüpft



- Übermittlung von Testresultaten, Berichten
- Telemonitoring z. Bsp. von COVID-Patienten
- digitale Sprechstunde
- Organisation von Corona-Tests (35`000 Tests/2020)
- Organisation von Impfterminen
- 2021: 40'000 Patienten nutzen das Portal

Nutzen für die Pharmazie

- GL, Ärzte in Schlüsselpositionen anerkennen, was wir können und machen:
 - Versorgung sicherstellen
 - Medikationsprozess steuern
 - Klinische Entscheide mittragen (Anästhesie, Einrichten von Stationen (Covid-19-Station, IPS, ÜW))
 - Auf breites Netzwerk zurückgreifen
- GL, Ärzte in Schlüsselpositionen erkennen, dass
 - Pharmazeutische Kompetenz für das Unternehmen wertvoll und wichtig ist
- Stellenetat
 - Klinische Pharmazeutin + 1 FTE
 - Klinisch tätige Pharma-Ass + 0.8 FTE
 - Apothekerin in Weiterbildung + 1 FTE
- **FAZIT** die Pharmazie geht gestärkt aus der Krise heraus