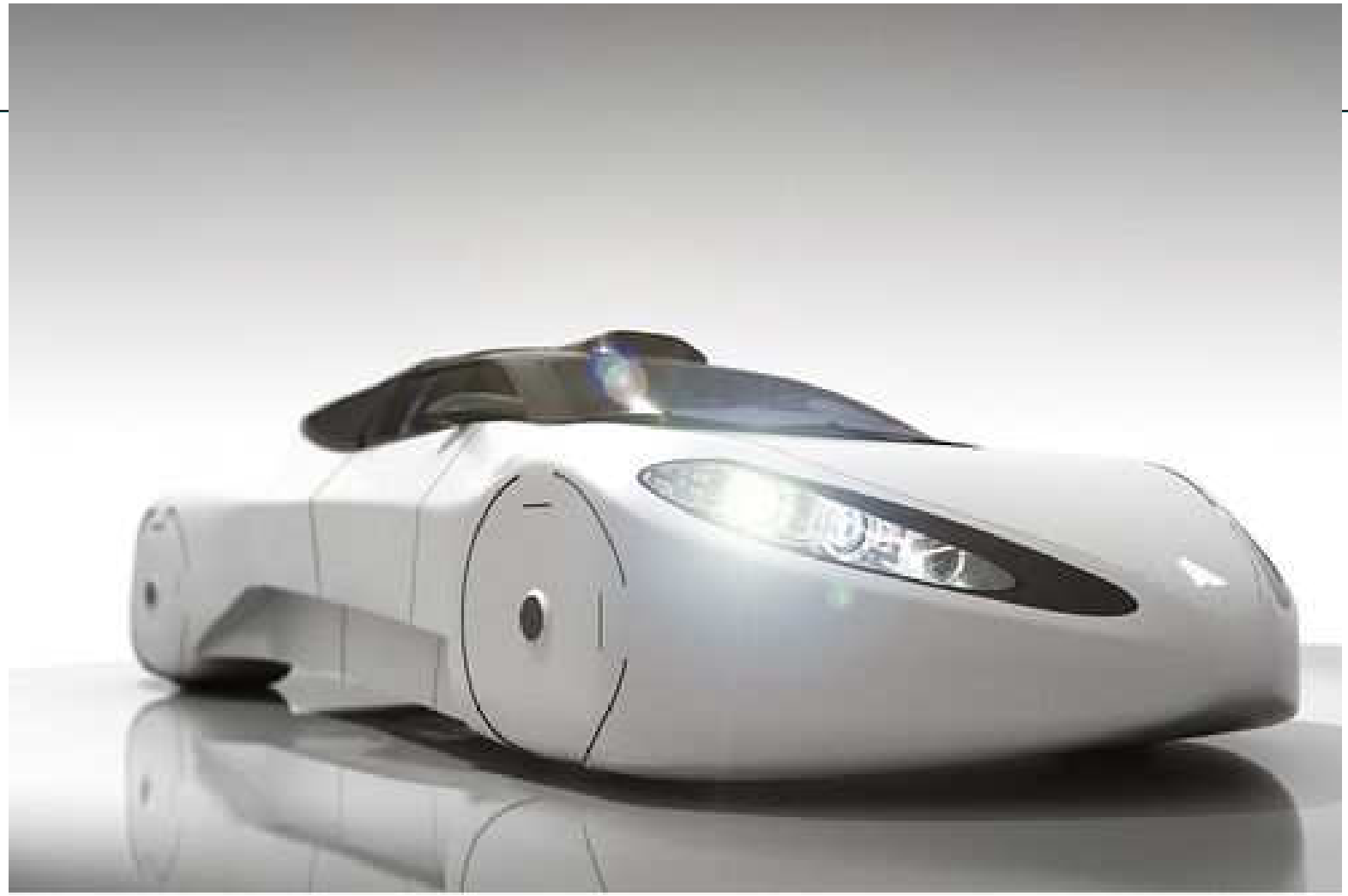


E-Medikation: Pilotversuch

e-Medikation

Informationsveranstaltung für ÄrztInnen im 21. und 22. Wr. Bezirk

Dr. Rudolf Hainz
Dr. Susanne Herbek
Mag. Michael Bauer
Dr. Wolfgang Nowatschek
Walter M. Bugnar
Gerhard Stimac

e-Medikation

Die e-Medikation – Grundsätzliches (Herbek)

Projektziele der e-medikation (Bauer)

Historie Arzneimittelsicherheitsgurt (Nowatschek)

Präsentation e-mdb-Client (Bugnar)

Präsentation Prototyp innomed (Stimac)

Diskussion

Warum Sie bei e-Medikation mitmachen sollten…

- **Sie wissen mehr über die Vormedikation ihrer Patienten**
- **Sie werden damit in der Medikationsanamnese unterstützt**
- **Die Wechselwirkungsprüfung erfolgt nicht nur über ihre eigene Verordnung, sondern bezieht die Vormedikation mit ein**
- **Sie können Ihren Patienten eine hilfreiche Übersicht über ihre gesamte Medikation mitgeben**

Was interessiert Sie darüber hinaus ?

- **Erwartet mich zusätzlicher Arbeitsaufwand ?**
- **Wenn ja, womit muss ich etwa rechnen ?**
- **Es dürfen mir für meine Teilnahme an der Pilotierung keine zusätzlichen Kosten entstehen !**
- **Ich will meine Verordnungen nur einmal eingeben müssen !**
- **Wird mein Arzt-Software-Hersteller die erforderliche Software so einrichten können, dass kein unnötiger Zeitaufwand für mich entsteht ?**
- **Eigentlich sind mir die technischen Details „dahinter“ egal…**
- **Was erwartet mich später noch ?**
  - Evaluierung
  - Rollout in ganz Österreich
  - ELGA

e-Medikation

Die e-Medikation - ELGA-Sicht (Herbek)

Projektziele der e-medikation (Bauer)

Historie Arzneimittelsicherheitsgurt (Nowatschek)

Präsentation e-mdb-Client (Bugnar)

Präsentation Prototyp innomed (Stimac)

Diskussion

Agenda

- Eckdaten e-Medikation
- Prüfinhalte
- Prozess
- Rolle der Apotheker
- Beispiel Medikationsliste
- Medikationsübersicht für Patienten
- Nächste Schritte

Eckdaten e-Medikation

- Ermächtigung des HVB zur Projektdurchführung durch BGK, März 2009
- Einbindung aller Projektpartner von Beginn an
- Pilotstart: 01. Dezember 2010
- Pilotlaufzeit: 9 Monate
  - 3 Monate Pilot-Anlaufzeit
  - 6 Monate Pilotierung und Evaluierung
- Evaluierung von 6 Monaten Pilotbetrieb
- Danach Entscheidung über weiteres Vorgehen bzgl. Österreichweitem Rollout

Projektpartner

BUNDESMINISTERIUM FÜR GESUNDHEIT

ÖSTERREICHISCHE ÄRZTEKAMMER

Österreichische Apothekerkammer

ELGA

KLINIKUM WELS-GRIESKIRCHEN
Eine Einrichtung der Kreuzschwestern und Franziskanerinnen

SVC designing e-health

LAND OBERÖSTERREICH

OÖ GKK FORUM GESUNDHEIT

kav wiener krankenanstalten verbund Unternehmen Gesundheit

Stadt Wien Wien ist anders.

tirol Unser Land

tilak Unternehmen Gesundheit

DONAUSPITAL

Wiener Gebietskrankenkasse WGKK

TGKK » Die Gesundheitskasse «

BEZIRKSKRANKENHAUS REUTTE/TIROL

e medikation

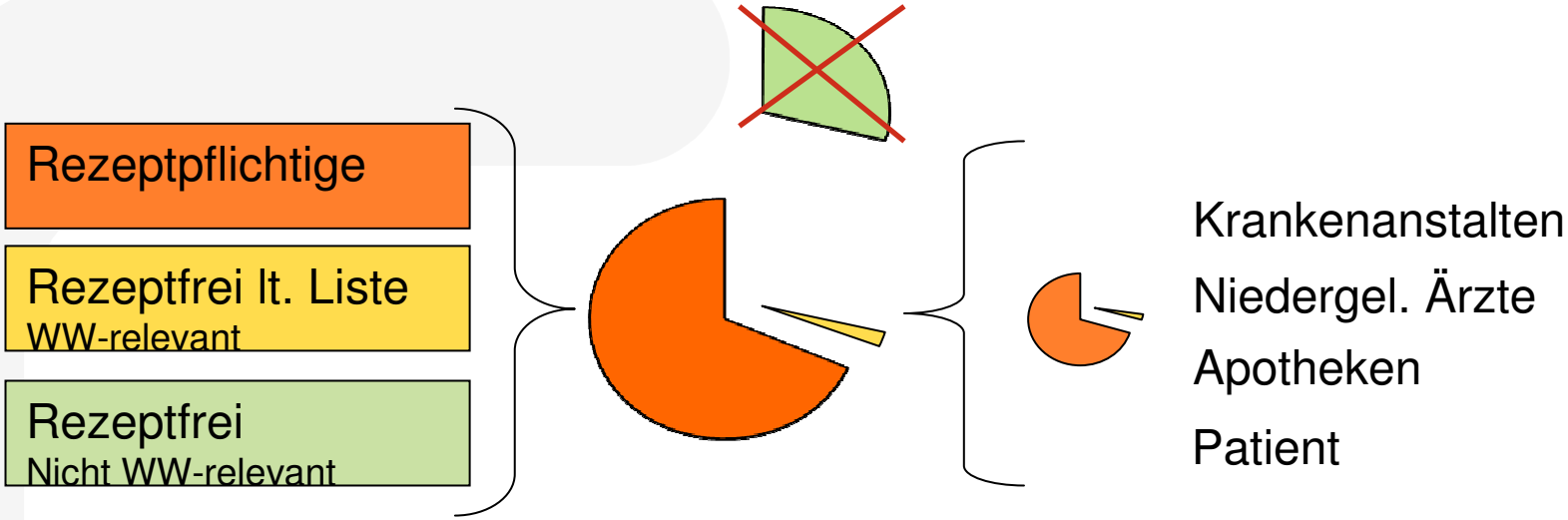
Projektziele

- Erhöhung der **Patientensicherheit**
- Effektivitäts- und Effizienzsteigerung bei Verordnungs- und Abgabe- bzw. Verabreichungsprozessen unter Einhaltung des Datenschutzes durch:
  - Verfügbarkeit, **höchstmögliche Vollständigkeit** und **Lesbarkeit** der rezeptierten und abgegebenen Arzneimittel für einen definierten Zeitraum
  - **Vermeidung Mehrfachbezug**
  - **Hilfestellung** bei **Vermeidung Wechselwirkungen** basierend auf qualitätsgesicherten Informationen
  - Aktive **Einbeziehung** des **Patienten**
  - **Integrationsmöglichkeit** nach internationalen Standards (**IHE**)

  - *Zukünftig Einbeziehung weiterer relevanter Informationen (Diagnosen, Allergien, etc.)*

Welche Arzneimittel werden gespeichert, geprüft und angezeigt?

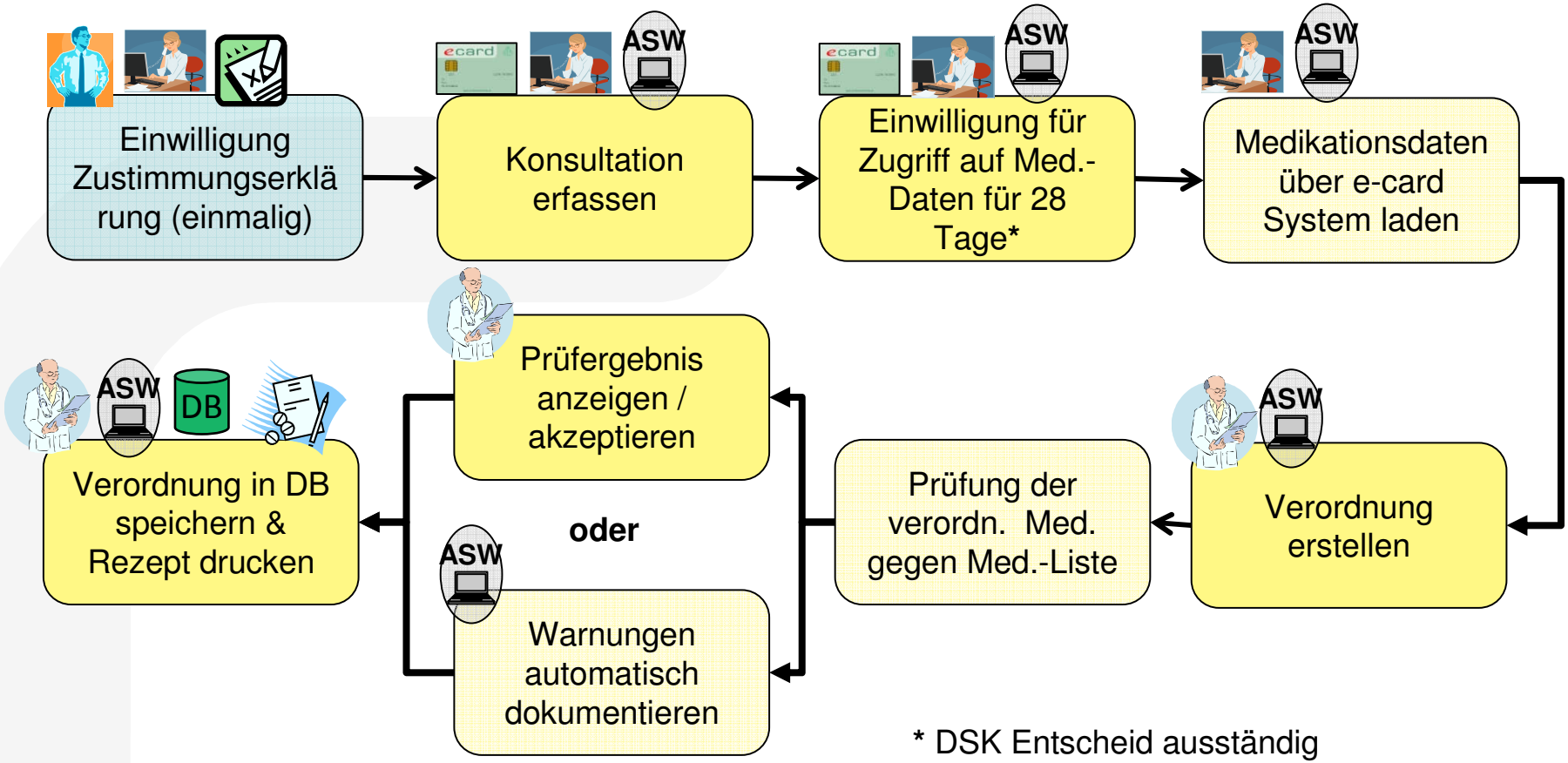
Zugelassene Arzneimittel in Ö | **Medikationsdatenbank/ Medikationsliste** | **Patientenausdruck e-Medikation**



12.882 (100%) in AT als Arzneimittel zugelassen
4.040 (31%) Rezeptfreie
336 (2,6%) wechselwirkungsrelevante Rezeptfreie

Standard-Medikationsprozess

beim niedergelassenen Arzt



* DSK Entscheid ausständig

Rolle der Apotheker

- **Keine** zusätzliche Prüfung durch Apotheker, wenn
  - Prüfung beim Arzt stattgefunden hat und die Verordnung/Rezept gespeichert worden ist
- Prüfung beim Apotheker, wenn
  - keine Prüfung beim Arzt stattgefunden hat (z.B. Hausbesuch, etc.)
  - OTC-Präparate abgegeben werden

Beispiel: in SW integrierte Medikationsliste

Abgegebene Medikation

T	HANDELSNAME	PACKG	WIRKSTOFF(E)	DOS	TAGE	AB	BIS	
	ABILIFI 10mg - Schmelztabletten	14 St	Aripiprazol	1-0-0-0	14	12.02.10	26.02.10	Ändern
	ACICLOVIR "1A Pharma" 800 mg - Tabletten	35 St	Aciclovir	½-0-0-0	70	12.02.10	23.04.10	Ändern
M	AMOXISTAD plus 1000 mg - Tabletten	10 St	Amoxicillin Kaliumclavulanat	0-0-1-0	10	01.03.10	10.03.10	Ändern
B	OTC	10 St	Acetylsalicylsäure	-		01.03.10	01.09.10	Ändern

Verordnete Medikation

T	HANDELSNAME	PACKG	WIRKSTOFF(E)	DOS	TAGE	AB	BIS	
	FLUCONAZOL Ratiopharm 150mg - Kapseln	14 St	Fluconazol	0-0-½-0	28			Ändern

Medikation der letzten 6-Monate

T	HANDELSNAME	PACKG	WIRKSTOFF(E)	DOS	TAGE	AB	BIS	
A	ABILIFI 30mg - Schmelztabletten	14 St	Aripiprazol	1-0-0-0	2	10.12.10	12.02.10	Ändern
	VOLTAREN RETARD 100 mg – Filmtabletten	30 St	Diclofenac Natrium	1-0-1-0	10	01.12.09	10.12.09	Ändern

Spalte T

B Bedarfsmedikation
M Arztmuster
A abgesetzte Medikation

Ausdruck „Medikationsübersicht“

e medikation

Medikationsübersicht

Diese Medikationsübersicht enthält jene Arzneimittel,
die mit Ihrer Zustimmung in e-Medikation aufgenommen worden sind

SV Nummer:	**1234010170**
Patient:	**Dkfm. Franz Mustermann**
Geschlecht:	**Männlich**
Geburtsdatum:	**01.01.1970**

Ausdruck vom: 20.05.2010
Uhrzeit: 12:05

	morgens	mittags	abends	nachts	Menge(Art)	Dosierung/Hinweise	Vorgesehener Einnahme-beginn	Vorgesehenes Einnahme-ende
Bezogene rezeptierte Arzneimittel								
ACICLOVIR "1A Pharma" 800 mg – Tabletten	½	0	0	0	Stück	5 Tage, dann 5 Tage pausieren	01.01.2010	25.7.2010 *
MARCOUMAR - Tabletten	2	0	1	0	Stück	1 mal wöchentlich	01.01.2010	25.9.2010 *
Bezogene rezeptfreie Arzneimittel								
Aspirin 100 mg					Stück	Bei Bedarf		
Offene Rezepte								
ABILIFI 10mg – Schmelztabletten	1	0	0	0	Stück	Täglich; nach dem Essen	20.05.2010	30.05.2010

Ausgedruckt von:

* Ende der aktuellen bezogenen Packung(en)

Nächste Schritte

- Im 6. Projektlenkungsausschuss wurde vereinbart, dass die ÖÄK ihr Commitment zum Projekt e-Medikation durch eine aktive Akquise von Ärzten in den Pilotregionen forciert:
  - Wien 22. und 21. Bezirk: XX
  - Wels-Grieskirchen: 34
  - Tirol-West: 47
- Verhandlungen mit ASWH (Zeitplan, Kosten)

Teilnehmende Apotheken

Apotheke	Straße	Ort
Apotheke Neu Kagran	Erzherzog-Karl-Str. 84-88	1220 Wien
Nordost Apotheke	Emichgasse 8	1220 Wien
Alpha Apotheke	Quadenstraße 124	1220 Wien
Raphael Donner Apotheke	Eßlinger Hauptstraße 84-86	1220 Wien
Apotheke 21	Kürschnergasse 1 a	1210 Wien
Markus-Apotheke	Alfred Kubin-Platz 3	1220 Wien
Rennbahn Apotheke	Rennbahnweg 27, Lokal 14	1220 Wien
Marco Polo Apotheke	Ruthnergasse 89	1210 Wien
Apotheke Breitenlee	Arnikaweg 117	1220 Wien
Andromeda-Apotheke	Donau-City-Straße 6	1220 Wien

Vielen Dank!

Kontakt:
michael.bauer@svc.co.at
kerstin.ackerl@svc.co.at
roland.pezzei@svc.co.at

e-Medikation

- Die e-Medikation - ELGA-Sicht (Herbek)
- Projektziele der e-medikation (Bauer)
- Historie Arzneimittelsicherheitsgurt (Nowatschek)
- Präsentation e-mdb-Client (Bugnar)
- Präsentation Prototyp innomed (Stimac)
- Diskussion

Historie Arzneimittelsicherheitsgurt

2006/2007:	**Vorarbeiten für Pilotprojekt in Salzburg**
22. 2. 2007:	**Offizieller Start Pilotprojekt** **Pilotprojekt läuft dzt. immer noch**
Februar 2008:	**Beauftragung Siemens mit** **Ö-Roll-out (ELGA-konform)**
Juni 2008:	**Gesetzesentwurf mit** **Teilnahmeverpflichtung für Apotheken**
Sommer 2008:	**Unterbrechung nach Pflichtenheft-Phase**
November 2008:	**AMSG (wieder) im Regierungsprogramm**
März 2009:	**BGK: Auftrag an HV**

Datenschutz Arzneimittelsicherheitsgurt

- ✓ AMSG: Genehmigt mit Bescheid der DSK vom 18. 1. 2008,

  GZ: K500.360-007/0002-DVR/2008
- ✓ WICHTIG:

  Es werden nur jene Daten übermittelt (= weitergegeben), die zur Erfüllung des Zwecks notwendig sind, dh nur jene Arzneimittel, die „Probleme verursachen“ werden angezeigt.

  (Dr. Kotschy, März 2009)

e-Medikation

- Die e-Medikation - ELGA-Sicht (Herbek)
- Projektziele der e-medikation (Bauer)
- Historie Arzneimittelsicherheitsgurt (Nowatschek)
- Präsentation e-mdb-Client (Bugnar)
- Präsentation Prototyp innomed (Stimac)
- Diskussion

e-Medikation

Technische Umsetzung

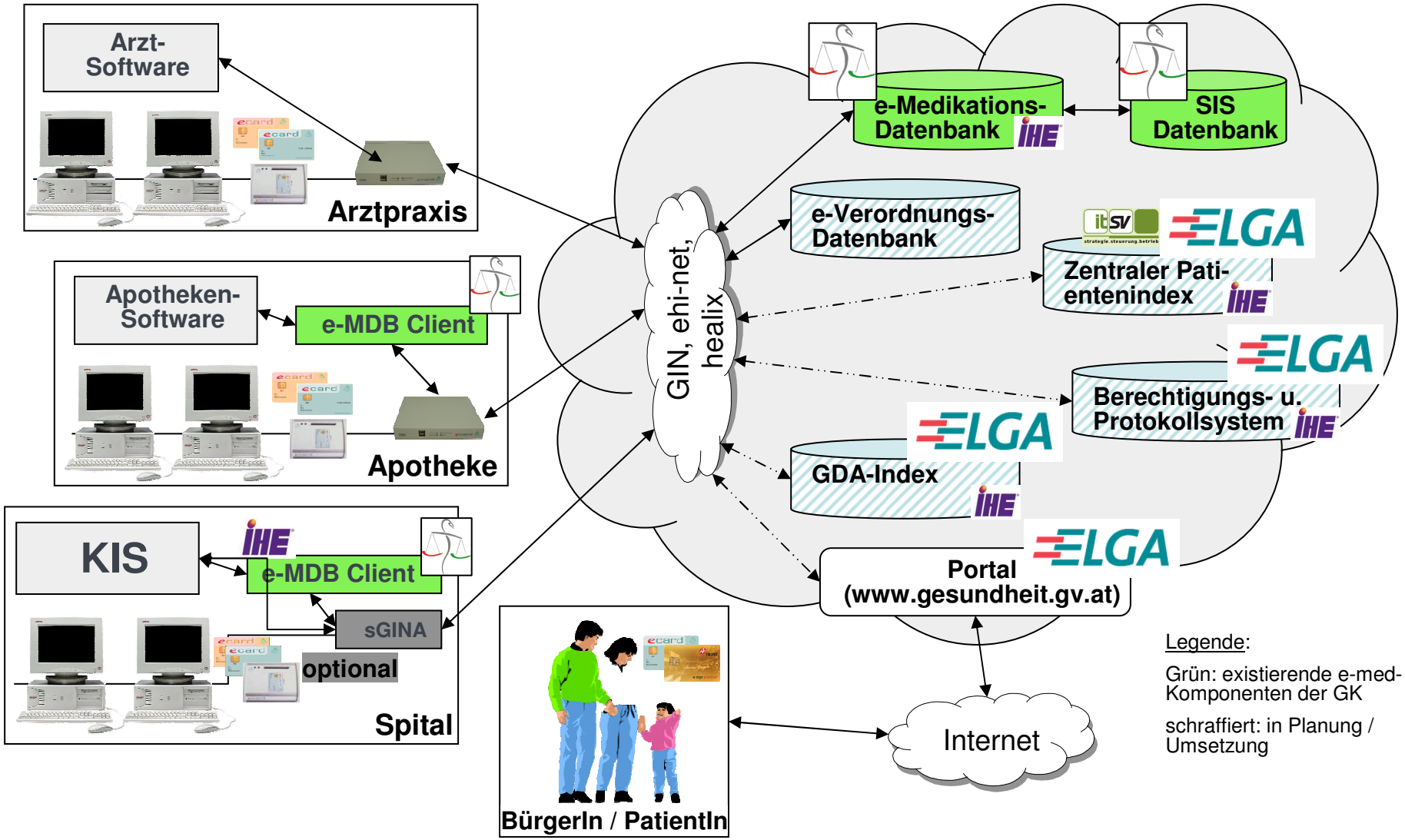
- **Die Apotheken, Arztpraxen und Spitäler sind mittels GIN, ehi-net oder HEALIX sternförmig vernetzt**

- **Die Prüfung auf Interaktionen erfolgt – wie jetzt schon vielerorts – mit dem Spezialitäteninformationssystem – DER defacto-Standard im deutschen Sprachraum**
  - Egal an welcher Stelle geprüft wird, entstehen einheitliche Prüfergebnisse

- **Die Funktionalität der e-Medikationsdatenbank kann in die**
  - Arzt-, Apotheken- und Krankenhaus-EDV integriert oder als
  - stand-alone client verwendet werden.

- **Die Umsetzung erfolgt(e) gemäß nationalen „Vorgaben“ (ELGA, e-card-Infrastruktur) sowie internationalen Standards (IHE)**

e-Medikation



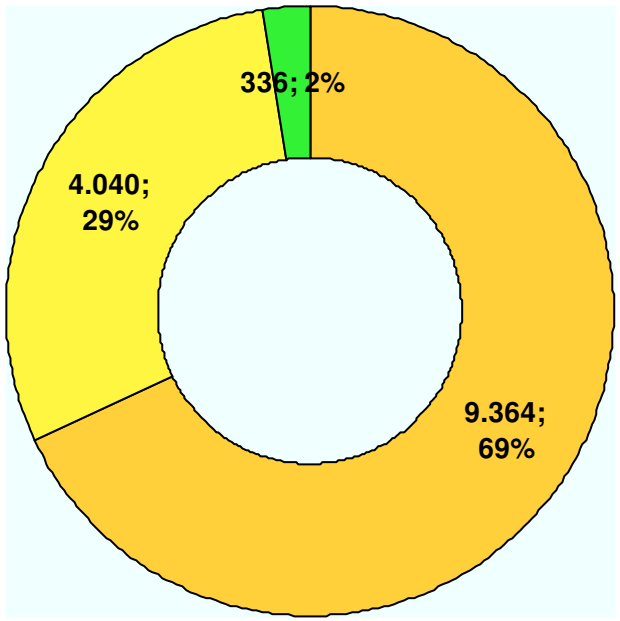
Legende:

Grün: existierende e-med-Komponenten der GK

schraffiert: in Planung / Umsetzung

e-Medikation

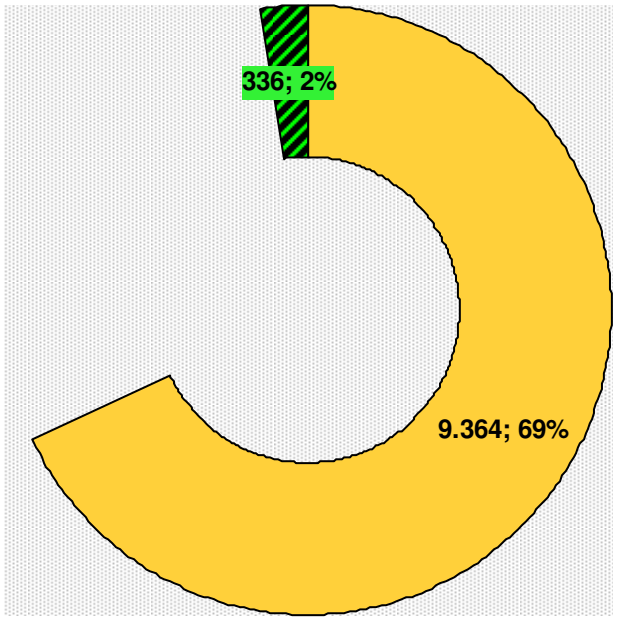
Inhalt SIS-Datenbank



- Rezeptpflichtige Arzneimittel
- Rezeptfreie Arzneimittel
- WW-relevante OTC

Arzt: Inhalt Pat-Info

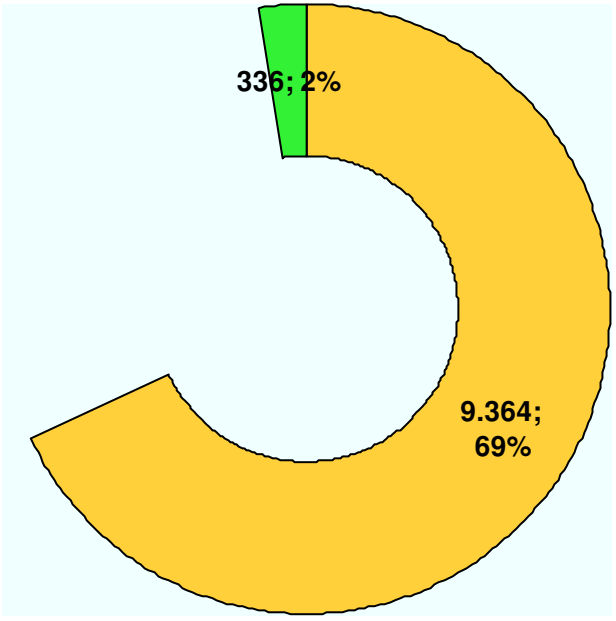
- aktuelle Medikation
- Medikationshistorie
- Verordnungen



- Rezeptpflichtige Arzneimittel
- WW-relevante OTC
  Nur, wenn Verordnung vorliegt

Apo: Inhalt Pat-Info

- aktuelle Medikation
- Medikationshistorie
- Verordnungen



- Rezeptpflichtige Arzneimittel
- WW-relevante OTC

e-Medikation

Präsentation e-mdb-client

e-Medikation

- Die e-Medikation - ELGA-Sicht (Herbek)
- Projektziele der e-medikation (Bauer)
- Historie Arzneimittelsicherheitsgurt (Nowatschek)
- Präsentation e-mdb-Client (Bugnar)
- Präsentation Prototyp innomed (Stimac)
- Diskussion

e-Medikation

- Die e-Medikation - ELGA-Sicht (Herbek)
- Projektziele der e-medikation (Bauer)
- Historie Arzneimittelsicherheitsgurt (Nowatschek)
- Präsentation e-mdb-Client (Bugnar)
- Präsentation Prototyp innomed (Stimac)
- Diskussion