

Lääkelista kuntoon!

Paula Haapakoski

Proviisori

LHKA-erityispätevyys



Lääkehoidon päivä

- ☑ Valtakunnallisesti suunniteltu, paikallisesti toteutettu.
- ☑ Lääkehoidon päivä on lääkkeiden käyttäjien ja terveydenhuollon ammattilaisten yhteinen valtakunnallinen teemapäivä, joka toteutetaan paikallisesti eri puolilla Suomea ja järjestetään vuosittain maaliskuun puolessa välissä.



Mistä tänään puhutaan?

- ☑ Lääkityslista kuntoon!
- ☑ Lääkehoidon tavoitteet
- ☑ Tietolähteitä
- ☑ Lääkehoidon käsitteet
- ☑ Lääkehoidon arviointi; prosessi, kriteerit
- ☑ Esimerkkejä
- ☑ Hyödyt
- ☑ Tulevaisuus
- ☑ Palvelut
- ☑ Tunnista ja seuraa lääkehoitosi vaikutuksia



Kuka minä olen?

- ☑️ 33-vuotias ylivieskalainen
 - 6-, 4- ja 1-vuotiaiden tyttöjen äiti, talouteen kuuluvat myös mies ja isä
- ☑️ Proviisori
- ☑️ Lääkehoidon kokonaisarvioinnin erityispätevyys (LHKA)
- ☑️ Toiminimi VarmAsia
- ☑️ Työkokemusta sairaala-apteekista, avoapteekista Norjasta ja Kuopiosta, lääketukusta, Irlannista sairaala-apteekista



Tiesitkö?

- ☑ **Vain sinä tiedät, mitä lääkkeitä todellisuudessa käytät!**
- ☑ Lääkitystietosi eivät aina siirry sähköisesti hoitopaikasta toiseen siirtyessäsi
- ☑ Esimerkiksi kotiutuessasi sairaalasta tieto sairaalajaksolla tehdyistä lääkitysmuutoksista ei välttämättä ole terveyskeskuksen hoitavan lääkärin tiedossa potilastietojärjestelmässä
- ☑ **Lääkitystiedon ajantasaisuus luo pohjan sujuvalle ja turvalliselle lääkehoidolle**



Miksi tämä on tärkeä aihe?

- ☑ Iäkkäiden sairaalahoitojaksoista jopa 10–30 % on yhteydessä lääkitysongelmiin.
- ☑ **Vain kolmasosa** käytetyistä lääkkeistä käytetään täsmälleen oikein
 - Lääkelista puuttuu
 - Muistiinpanot tai muisti eivät toimi
 - Kaikkea ei huomata, osata tai muisteta merkitä ylös
 - Vaaratilanteet!
 - Esim. väärä hoidon kesto tai lääkkeen tauotus
- ☑ **Kolmannes sairaalajaksoista** on seurausta huonosta hoitoon sitoutumisesta



Mikä on lääkityslista?

- ☑ Lääkityslista on ajantasainen listaus käytössäsi olevista lääkkeistä
 - Lääkityslistassa on myös kirjattuna jokaisen lääkkeen käyttötarkoitus ja annos
 - Mitä käytät oikeasti ja millä tavalla?
- ☑ Lääkityslista voi olla:
 - Lääkärin tai hoitajan tulostama lista sairaalan tai terveyskeskuksen potilastietojärjestelmästä
 - Farmaseutin tai proviisorin tulostama lista apteekin tietojärjestelmästä
 - Sinun itsesi sähköisesti laatima lista käytössäsi olevista lääkkeistä Lääkekortti.fi -palvelussa www.laakekortti.fi
 - Sinun itsesi käsin kirjoittama lista käytössäsi olevista lääkkeistä esimerkiksi järjestöjen tuottamalle lääkityslistalomakkeelle tai tavalliselle paperille



Potilastietojärjestelmän lääkityslista	Potilastietojärjestelmän tekstit	Käsin kirjoitettu lääkityslista	Tehostettu selvittäminen
Alendronihappo 70 mg + kolekalsiferoli 2 800 IU	Alendronihappo 70 mg + kolekalsiferoli 2 800 IU	Alendronihappo 70 mg + kolekalsiferoli 2 800 IU	Alendronihappo 70 mg + kolekalsiferoli 2 800 IU
Atorvastatiini 10 mg 1 x 1	Atorvastatiini 10 mg 1 x 1	Atorvastatiini 10 mg 1 x 1	Atorvastatiini 10 mg 1 x 1
Furosemidi 20 mg 1 x 1	Furosemidi 20 mg <u>1,5 x 1</u>	Furosemidi 20 mg <u>1,5 x 1</u>	Furosemidi 20 mg <u>1,5 x 1</u>
Tramadoli kaps. 50 mg 1 x 3 tarv.	Tramadoli kaps. 50 mg 1 x 3 tarv.		Tramadoli kaps. 50 mg 1 x 3 tarv.
Parasetamoli 1 g 1 x 3 tarv.	Parasetamoli 1 g 1 x 3 tarv.		Parasetamoli 1 g 1 x 3 tarv.
Kalsium 500 mg + D-vitamiini 5 mikrog 1 x 1	Kalsium 500 mg + D-vitamiini 5 mikrog 1 x 1	Kalsium 500 mg + D-vitamiini 5 mikrog 1 x 1	Kalsium 500 mg + D-vitamiini 5 mikrog 1 x 1
Trimetopriimi 160 mg + sulfametoksatsoli 800 mg 0,5 x 2			Trimetopriimi 160 mg + sulfametoksatsoli 800 mg 0,5 x 2
<u>Pindololi 10 mg 1 x 1</u>			
<u>Valsartaani 80 mg 1 x 1</u>			
	<i>Saccharomyces boulardii</i> 250 mg 2 x 2	<i>Saccharomyces boulardii</i> 250 mg 2 x 2	<i>Saccharomyces boulardii</i> 250 mg 2 x 2
	<u>Kaliumkloridi 1 g 1 x 1</u>	<u>Kaliumkloridi 1 g 1 x 1</u>	
	Bisoprololi 5 mg 1 x 1	Bisoprololi 5 mg 1 x 1	Bisoprololi 5 mg 1 x 1
	Amlodipiini 5 mg <u>1 x 2</u>	Amlodipiini 5 mg 1 x 1	Amlodipiini 5 mg 1 x 1
	Estradioli 10 mikrog 2/viikko	Estradioli 10 mikrog 2/viikko	Estradioli 10 mikrog 2/viikko
	Levotyroksiini 25 mikrog eom.	Levotyroksiini 25 mikrog eom.	Levotyroksiini 25 mikrog eom.
	Tramadoli 100 mg 1 x 2 tarv.		Tramadoli 100 mg <u>1 x 3</u> tarv.
			<u>Glyseerylitrinitraatti tarv.</u>
			<u>Diklofenaakkigeeli iltaisin</u>
			<u>Kalsiumkarbonaatti + magnesiumhydroksidi n. 5 päivänä viikossa</u>
9	13	10	<u>Asetyylisalisyylihappo 500 mg tarv.</u> 17



Lääkityslista kuntoon!

- ☑ Ylläpidä ajantasaista lääkityslistaa käyttämistäsi lääkkeistä. Merkitse siihen myös itsehoitolääkkeet, ravintolisät ja rokotteet.
- ☑ Pidä lääkityslista mukana aina asioidessasi terveydenhuollon yksiköissä ja apteekissa.
- ☑ Pyydä lääkäriä, hoitajaa tai apteekin farmaseuttia aika ajoin (vähintään kerran vuodessa) tarkastamaan kanssasi lääkityslistan ajantasaisuus.
 - Huomioi myös oikeat annokset!
- ☑ Jos sinulla on ongelmia lääkityksessäsi, ota yhteys lääkäriin tai apteekkiin
 - Esim. kaatuminen voi olla lääkehaitta!



Lääkityslista kuntoon!

- ☑️ Asiakas on oman itsensä asiantuntija
 - Ole kiinnostunut omasta hyvinvoinnistasi
- ☑️ Huolehdi fyysisestä kunnostasi
- ☑️ Käytä lääkkeitäsi oikein
 - Tiedä mitä, miksi ja miten käytät
- ☑️ Älä koskaan käytä muille määrättyjä lääkkeitä!
 - Seuraukset voivat olla kohtalokkaat!
 - Vaikka sinulla olisi sama vaiva kuin naapurilla, sama lääke ei välttämättä sovi teille molemmille



Lääkehoidon tavoitteena neljä T:tä

- ☑ Tehokas, turvallinen, taloudellinen ja tarkoituksenmukainen lääkehoito
- ☑ Voit itse vaikuttaa lääkehoitosi tavoitteiden saavuttamiseen ja siihen, miten hyödyt lääkkeestäsi ja miten voit ehkäistä estettävissä olevia haittoja.
- ☑ Seuraa lääkehoitojesi toivottuja vaikutuksia ja toisaalta mahdollisia haitta- tai yhteisvaikutuksia sekä muita ongelmia ja kerro niistä oma-aloitteisesti sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisille
- ☑ Käy säännöllisesti yhdessä terveydenhuollon ammattilaisen kanssa sovituissa tarkastuksissa



Mistä löytyy tietoa lääkkeistä?

☑ Terveydenhuollon ammattilaisilta ja apteekkeista

☑ Lääkepakkauksen pakkausselosteesta

- Löytyvät myös Internetistä:

- Fimean lääkehaku: <http://www.fimea.fi/laaketieto/laakehaku>
- Lääkeinfo.fi: <http://www.laakeinfo.fi/>
- Lääkeohje.fi: <http://www.laakeohje.fi/catalog/public/>

☑ Puhelinpalveluista, kuten

- Yliopiston Apteekin Lääkeneuvonta ja asiakaspalvelu
 - 0300 20200, joka päivä klo 7-24 (0,49 e/min + pvm/mpm)
- Teratologinen tietopalvelu (raskauden aikainen lääkkeiden käyttö)
 - 09 4717 6500, arkisin klo 9-12 (pvm/mpm)
- Myrkytystietokeskus (lääkemyrkytysepäilyt)
 - 09 471 977, avoinna 24 t / vrk (pvm/mpm)



Mistä löytyy tietoa lääkkeistä?

Internetistä, katso esimerkiksi

- ✓ <http://www.terveyskirjasto.fi/>
- ✓ <http://www.kaypahoito.fi/web/kh/potilaalle>
- ✓ <http://www.apteekki.fi/>
- ✓ <https://www.yliopistonapteekki.fi/>
- ✓ http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_teos=far
- ✓ <http://www.kanta.fi/omakanta>
- ✓ <http://www.fimea.fi/>
- ✓ Tietoja lääkekorvauksista ja lääkehaku-tietokanta
<http://www.kela.fi/laakkeet>
- ✓ Potilasjärjestöjen verkkosivut



Kaikki tieto ei ole luotettavaa

- ☑ Voit arvioida löytämäsi lääketiedon luotettavuutta **KATSE -tarkistuslistan** avulla http://www.fimea.fi/vaestolle/laaketiedon_luotettavuus
- ☑ Terveyskirjastosta löytyy lääkkeiden käyttäjille suunnattu **”Läaketietoa verkossa” -linkkikokoelma** hyvistä lääketiedon lähteistä (hae Terveyskirjaston haku -toiminnolla sanalla ”lääketieto”) http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk01146



Lääkehoidon käsitteet

☑ Lääkepolitiikka 2020 -asiakirjassa määritellään lääkehoidon käsitteet:

- Lääkehoidon tarkistus
- Lääkehoidon arviointi
- Lääkehoidon kokonaisarviointi



Lääkehoidon käsitteet

☑ Lääkehoidon tarkistus

- Ammatilaisen (lääkäri, sairaanhoitaja, proviisori, farmaseutti) tekemä yksittäisen potilaan lääkityksen tarkistus, jossa **tarkistetaan**, että lääkkeiden
 - Annostukset ja
 - antoajankohdat vastaavat hyväksyttyä hoitokäytäntöä
 - kartoitetaan mahdolliset päällekkäisyydet ja
 - yhteensopimattomuudet
- Tehdään osana normaalia lääkkeen toimittamista apteekissa ja jakelua osastoilla tai kotisairaanhoidossa
- Apteekissa tehdään myös itsehoitolääkkeiden osalta

☑ Ei sisällä lääkehoidon tarpeen tai indikaatioiden arviointia!



Lääkehoidon käsitteet

- ☑ Lääkehoidon arviointi (LHA)
 - Lääkärin tarvittaessa muun terveydenhuoltohenkilökunnan avustamana tekemä yksittäisen potilaan
 - lääkityksen,
 - sen tarpeen sekä
 - tarkoituksenmukaisuuden arviointi osana normaalia potilaan tutkimista ja hoidon suunnittelua

- ☑ Haastatteluperusteinen palvelu
- ☑ Huomioidaan munuaisten toimintakyky



Lääkehoidon käsitteet

- ☑ **Lääkehoidon kokonaisarviointi (LHKA)**
 - Hoitavan lääkärin aloitteesta tapahtuva yksittäisen potilaan lääkehoidon ongelmien ratkaiseminen yhteistyössä **klinisten asiantuntijoiden ja/tai moniammatillisen** ryhmän kanssa
 - Hoitavan lääkärin arvioinnin lisäksi voi sisältää klinisen farmakologin, **erityiskoulutetun proviisorin tai farmaseutin** tai muun erityiskoulutetun terveydenhuollon ammattihenkilön tekemän perusteellisen kartoituksen lääkehoidon kokonaisuudesta **toimenpide-ehdotuksineen**
- ☑ **Palvelu ongelmalähtöinen ja moniammatillinen**



Milloin tarvitaan?



Kriteerejä

✓ Haittavaikutukset

- sekavuus
- kaatuilu
- huimaus
- väsymys

✓ Monilääkitys

- päällekkäisyys
- haittavaikutuksiin määrätyt lääkkeet
- monimutkainen lääkitys

✓ Tehoton lääkehoito

✓ Toistuvia sairaalakäyntejä

✓ Ikä: esim. 65 v tai 85 v

- Käytössä iäkkäillä vältettävät lääkkeet

✓ Fyysiset tekijät

- Munuaisten vajaatoiminta

- Maksan vajaatoiminta
- Nenämahaletku
- Avanne
- Merkittävä toimenpide
- Ravitsemustilamuutokset

✓ Ei omalääkäriä

- hoidon pirstaloituminen

✓ Asiakas ei tiedä lääkitystään

✓ Voinnan muutos

✓ Ruokahaluttomuus

✓ Unihäiriöt

- päiväväsymys

✓ Uusi asiakas palveluyksikköön

✓ Annosjakelu

✓ Huono hoitoon sitoutuminen

✓ Kustannukset

- KELA-katon täyttyminen

✓ Uudet lääkkeet

✓ Annosmuutokset

✓ Erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon

- tai muu toimipaikan muutos

✓ Olosuhteet

✓ Pitkäaikaisen lääkityksen tarpeellisuus

✓ Suuret vahvuudet

✓ Puhumattomat potilaat

✓ Luontaistuotteet, vitamiinit

- suurkuluttaja

✓ Ottoajankohtien järkevöittäminen

✓ Annosmuotojen järkevöittäminen

✓ Saattohoitopotilaat

✓ Laboratorioarvojen heittäminen

✓ PKV-lääkkeet

✓ Uusi sairaus

✓ Elintapamuutokset

- paino, tupakointi, alkoholi



Esimerkkejä tärkeistä kriteereistä

- ☑️ Haittavaikutukset; huimaus, kaatuilu
- ☑️ Paljon lääkkeitä
- ☑️ Munuaisten vajaatoiminta
- ☑️ Monta hoitavaa lääkäriä
- ☑️ Lääkekustannukset
- ☑️ Lääkehoitoon liittyvät huolet
- ☑️ Halu asua kotona



Lääkehoidon arvioinnin prosessi

ONGELMA

Esim.
monilääkitys,
huimaus,
munuaisten
vajaatoiminta



ARVIOINTI

lääkehoidon
analysointi
saatujen tietojen
perusteella



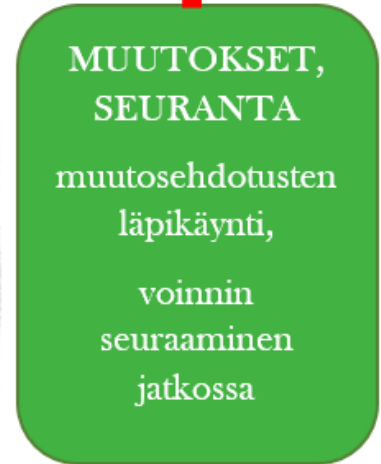
HAASTATTELU

taustatiedot,
mm. lääkelista,
krea-arvo,
ajatukset
lääkehoitoon
liittyen



MUUTOKSET, SEURANTA

muutosehdotusten
läpikäynti,
voinnin
seuraaminen
jatkossa



Kotilääkitys sairaalaan jouduttaessa

☑ Antibioottikuurien kohdalla on hyvä muistaa kertoa käytössä olevista ravintolisistä

- 80-vuotias Helmi, joka kärsii löysästä vatsasta
- Ikäisekseen terve, käytössä vain verenpainelääke ja ruusufinnin hoitoon määrätty antibiootti
- Haastateltaessa kertoo käyttävänsä magnesium-tabletteja jalkakramppeihin
- Yhteisvaikutus antibiootin kanssa
 - Antibiootti ei imeydy eikä siis vaikuta
 - Molemmat aiheuttavat myös ripulia
- Magnesium-tabletit lopetettiin, tilalle magnesium-suihke



Esimerkkejä:

Kotilääkitys sairaalaan jouduttaessa

- ☑ Varfariinin käyttäjien on muistettava aina varmistaa myös itsehoitolääkkeiden, luontaistuotteiden ja ravintolisien yhteensopivuus
 - 75-vuotias Eino: pitkä lääkelistä, mm. varfariini
 - Listalta puuttuu eturauhasvaivaan käytettävä luontaistuote Curbisal (koska ei ole lääke)
 - Yhteisvaikutus varfariinin ja Curbisalin kanssa. Jos Eino lopettaisi yhtäkkiä Curbisalin käytön riskinä olisi veritulppa.
- ☑ INR-seurannan avulla varfariinin annos säädetty sopivaksi Curbisalista huolimatta



Esimerkkejä:

Kotilääkitys sairaalaan jouduttaessa

- ☑ **Kodeiinia sisältävä kipulääke altisti sappikohtaukselle**
 - 72-vuotias Saimi, jolla epäiltiin sappikohtausta
 - Jalkakipuihin määrätty parasetamolia ja kodeiinia sisältävää kipulääkettä useita kertoja päivässä
 - Rouvalla lievä munuaisten vajaatoiminta
 - Kodeiini voi aiheuttaa sappitiehyiden supistumista
 - Lisäksi munuaisten vajaatoiminnassa annosta laskettava
- ☑ **Kipulääke vaihdettiin paremmin soveltuvaan**



Potilaiden lääkityksen arviointi Kirkkonummen kotisairaanhoidossa

- ☑ Lääkityksen arviointi pyydettiin iäkkäälle naiselle, jolla on tyypin 2 diabetes, sepelvaltimotauti, krooninen eteisvärinä, sydämen vajaatoiminta ja astma. Hän käyttää rollaattoria. Haastattelussa potilas kertoi kokemistaan ongelmista, joita olivat jatkuva suun kuivuminen, ummetus, päivittäinen huimaus, kaatuilu ja väsymys. Ortostaattisessa kokeessa verenpaine laski selvästi naisen noustessa ylös, ja GFR-arvo sopi lievään munuaisten vajaatoimintaan.
- ☑ Lääkitysmuutosten jälkeen potilaan vointi on parantunut, heikotus ja huimaus ovat vähentyneet eikä potilas ole enää kaatunut (taulukko 1).

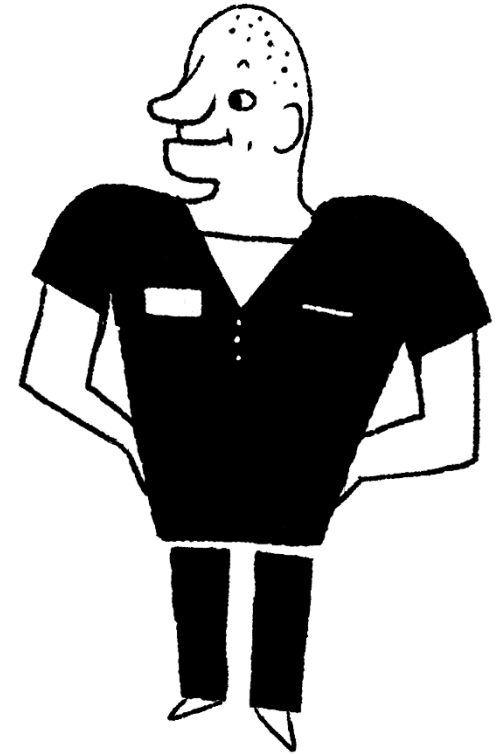


Taulukko 1. Esimerkkipotilaan lääkityksen arviointi.

Lääke	Arvioinnin huomiot	Muutokset
Calcichew D3 Forte, 1 x 2		
Triptyl 10 mg, 2 x 1	Antikolinergi, sedatiivinen, serotonerginen, ortostaattinen hypotensio; Fimean tietokanta: vältettävä käyttöä iäkkäille	Lopetettiin
Panadol Forte 1 g, 1 x 3		
Lantus, 6 yks/vrk		
Singulair 10 mg, 1 x 1		
Pulmicort Turbuhaler 400 mikrog, 1 x 2		
Xelevia 50 mg, 1 x 1		
Marevan 3 mg, eom		
Furesis 40 mg, 1 x 2	Ortostaattinen hypotensio	Annosta laskettiin 20 mg:aan 1 x 2
Ormox 10 mg, 1 x 2	Ortostaattinen hypotensio	
Laxoberon-kapseli		Vaihto laktuloosiin tai makrogoliin
Imovane 7,5 mg, 1 tabl. tarv. iltaisin	Sedatiivinen, lyhytaikaiseen käyttöön, potilaalla ei unettomuutta; annosta pienennettävä lievässä munuaisten vajaatoiminnassa 25 %	Annosta pienennettiin (mahdollisesti lopetetaan), aloitettiin melatoniini
Atarax 25 mg, 1 x 3 tarv.	Antikolinerginen, sedatiivinen, vältettävä käyttöä iäkkäille	Lopetettiin
Panacod, 1 poretabl. tarv.	Antikolinergi, sedatiivinen, käytössä jo parasetamoli 1 g x 3	Lopetettiin
Ventoline Evohaler 0,1 mg/annos inhalaatio-sumute, 1 annos tarv. 1–4 x vrk		
Dinit 1,25 mg/annos, 1–3 suihketta tarv.	Ortostaattinen hypotensio	

Mitä hyötyä LHA:sta?

- Potilaalle?
- Lääkärille?
- Sairaanhoidajalle/lähihoidajalle?
- Yhteiskunnalle?



varmasid Lääkehoidon arvioinnin

hyödyt

☑ Lääkitysturvallisuuden edistäminen!

☑ POTILAS

- Voinnin paraneminen
- Päälekkäislääkitysten purkaminen
- Lääkkeiden haittavaikutusten väheneminen
- Haitallisten yhteisvaikutusten karsiminen
- Hoitoon sitoutumisen edistäminen
- Kustannusten laskeminen
- Hoitajaksojen lyheneminen
ja väheneminen -> kotiutuminen/
pidempään kotona pärjääminen



Lääkehoidon arvioinnin hyödyt

☑ LÄÄKÄRI

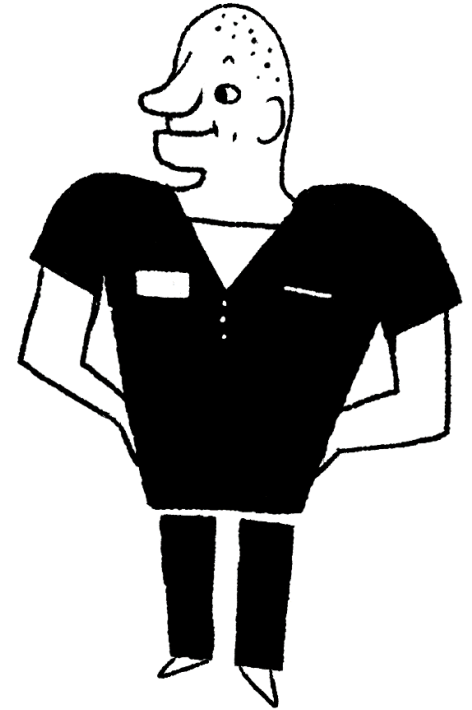
- Työväline
- Ajan säästö

☑ SAIRAAAN/LÄHIHOITAJA

- Ajan säästö
- Lääkkeiden anto helpottuu

☑ YHTEISKUNTA

- Terveystieteiden henkilöstö- ja osaamisresurssien tehokkaampi hyödyntäminen
- Kustannussäästöt



Kirkkonummella todetut hyödyt

- ✓ Yhden vuodeosastojakson hinnalla saa sata lääkitysarviota
- ✓ Kirkkonummen kotihoidon lääkityksen arviointimallin ajatellaan **vähentävän kunnan kustannuksia**. Kustannusten vähenemisen ajatellaan johtuvan **vähentyneistä** lääkehaittojen aiheuttamista lääkärin tai sairaanhoitajan vastaanottokäynneistä, päivystyskäynneistä, sairaalahoitopäivistä ja -jaksoista sekä pitkällä aikavälillä myös vältetyistä tai lykkääntyneistä ympärivuorokautisen hoiva-asumisen tarpeista.
- ✓ Yhden kotihoitopotilaan lääkitysarvion farmaseutin työpanoksen hinta on alle 40 euroa. Yhden terveystieteiden keskuksen vuodeosastojakson hinnalla voidaan tehdä noin 100 kotihoidon lääkitysarviota ja **ylimääräisen vastaanottokäynnin hinnalla 3-4 arviota**. Lisäksi potilaan lääkitys saattaa arvioinnin seurauksena **vähentää**, mikä tarkoittaa sekä potilaalle että yhteiskunnalle säästöjä lääkemennoissa.



Ajatuksia lääkehoidosta

- Pitkäaikaissairaiden kokonaisvaltaiseen hoitoon sisältyvät hyvä ravitsemus, terveelliset elämäntavat, riittävä liikunta, turvallinen ympäristö, sosiaaliset verkostot ja asiallinen lääkitys.
- Parhaimmillaan hyvä lääkehoito parantaa ikäihmisen toimintakykyä ja elämänlaatua sekä säästää hoitohenkilökunnan, terveydenhuollon ja yhteiskunnan rajallisia resursseja.
- Epäonnistuessaan lääkehoito on vastaavasti merkittävä toimintakyvyn ja elämänlaadun heikentäjä ja sairastavuuden lisääjä.



Tulevaisuus (IKIOMAT-kärkihanke)

- ☑ Sairastavuus lisääntyy
 - Lääkkeillä hoidettavia sairauksia enemmän
 - Polyfarmasia altistaa lääkehaitoille
 - Ikääntymismuutokset vs. Lääkehoito

- ☑ Rakenteiden muutos
 - Laitoshoitoa vähennetään
 - Kotihoidon kehittäminen
 - Kotona toteutetaan yhä vaativampaa lääkehoitoa
 - Asiakasmäärän lisääntyminen



Palvelujen hinnat yksityishenkilölle

- ☑️ Palvelut ovat arvonlisäverottomia
- ☑️ Tyyni - Lääkehoidon tarkistus 90 €
- ☑️ Rauha - Lääkehoidon arviointi 360 €
- ☑️ Varma - Lääkehoidon kokonaisarviointi 540 €
- ☑️ Tulossa myös palveluseteli



Tunnista ja seuraa lääkehoitosi vaikutuksia

- ☑ Selvitä omasta lääkehoidostasi...
 - Miten lääkehoitosi vaikutuksia seurataan?
 - Mikä on lääkehoitosi tavoite (esim. taudin paraneminen tai toimintakyvyn paraneminen)
 - Pystytkö itse havaitsemaan vaikutuksen?
 - Täytyykö lääkkeen tehoa seurata esimerkiksi laboratorionkokein?
 - Kuinka nopeasti lääkkeen vaikutuksen pitäisi alkaa?
 - Milloin otat yhteyttä lääkäriin, jos lääke ei tehoakaan?
 - Kerro lääkkeesi vaikutuksista hoitavalle lääkärille.



Tunnista ja seuraa lääkehoidon haitta-

ja yhteisvaikutuksia tai muita ongelmia

- ☑ Selvitä omasta lääkehoidostasi...
 - Aiheuttaako lääkkeesi ohimeneviä haittoja käytön alussa?
 - Minkä haittojen vuoksi on otettava välittömästi yhteyttä hoitavaan lääkäriin?
 - Voitko itse tehdä jotakin haittavaikutusten ehkäisemiseksi tai lieventämiseksi?
 - Sopiiko uusi lääke käytettäväksi yhdessä muiden lääkkeiden kanssa?
 - Sopiiko käyttämäsi itsehoitolääke muuhun lääkitykseen ja sairauksiisi, ja onko se oikea valinta oireisiisi?
 - Kerro lääkkeesi aiheuttamista haittavaikutuksista ja muista ongelmista **hoitavalle lääkärille tai apteekissa.**



Ajatuksia loppuksi

- ☑ Täytyykö lääkehaitta saada ennen kuin asiaan puututaan?
- ☑ Tärkeintä toimintakyky - tutussa ympäristössä
- ☑ Vastuu on sinulla itselläsi! Ota lääkehoito haltuun!



Lääkehoidon arviointien tavoite



https://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=XVIRgclsUoY



Totta toinen puoli...



- <https://www.facebook.com/KatevaEmanta/videos/1056835124390918/>



Kiitos!





Yhteystiedot

Paula Haapakoski

Proviisori, LHKA-erityispätevyys

paula.haapakoski@varmasia.fi

050 376 5676

www.varmasia.fi

