

# LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA 2024

## Sisällysluettelo

1. LÄÄKEHOITOSUUNNITELMAN SISÄLTÖ .....	1
2. LÄÄKEHOITOON LIITTYVIEN RISKIEN TUNNISTAMINEN JA NIIHIN VARAUTUMINEN.....	2
3. TURVALLISEEN LÄÄKEHOITOON PEREHDYTTÄMINEN JA HENKILÖSTÖN OSAAMISEN VARMISTAMINEN.....	2
4. HENKILÖSTÖN VASTUUT, VELVOLLISUUDET JA TYÖNJAKO .....	5
5. LÄÄKEHUOLLON JÄRJESTÄMINEN JA LÄÄKEHOIDON TOTEUTTAMINEN .....	6
6. ASUKKAIDEN ja OMAISTEN INFORMOINTI JA NEUVONTA.....	7
7. LÄÄKEHOIDON VAIKUTTAVUUDEN ARVIOIMINEN .....	7
8. LÄÄKEHOIDON DOKUMENTOINTI JA TIEDONKULKU .....	8
9. LÄÄKEHOIDON VAARATAPAHTUMAT JA MENETTELYTAVAT POIKEAMATILANTEISSA .....	8
10. HOIVAKODIN AKUUTTILÄÄKEVARASTO.....	9

## 1. LÄÄKEHOITOSUUNNITELMAN SISÄLTÖ

Kanervakoti on ympärivuorokautista palveluasumista tarjoava hoivakoti, jonka tiloissa toimii neljä pienkotia. Kanervakodissa asuu pääosin Espoolaisia vanhuk- sia, joiden toimintakyky on merkittävästi alentunut. He tarvitsevat ympärivuoro- kautista hoivaa ja huolenpitoa. Kanervakodissa hoitotyö perustuu kuntouttavaan otteeseen ja asukkaan itsemääräämisoikeuden kunnioittamiseen. Jokaiselle asukkaalle nimetään omahoitaja.

Kanervakodin vastaava hoitaja ja toiminnanjohtaja vastaavat siitä, että työyksi- kössä on sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikön lääkehoitosuunnitelman pohjalta laadittu lääkehoitosuunnitelma, joka soveltuu omaan yksikköön. Tässä asiakirjassa määritellään työntekijöiden lääkehoidon osaamisvaatimukset ja nii- den pohjalta arvioidaan täydennyskoulutustarpeet. Suunnitelmasta käy ilmi hen- kilöstön tarvittava määrä kulloisessakin työvuorossa sekä yksikön lääkehoidon erityispiirteet. Henkilöstörakenne on suunniteltu niin, että jokaisessa työvuorossa on mahdollista toteuttaa lääkehoitoa turvallisesti (Terveystieteiden laaki, 4 §) myös lomien ja sairauspoissaolojen aikana. Suunnitelmassa kuvataan työyksikön tunnistetut ja potentiaaliset lääkehoidon riskit. Kanervakodissa on suunnitelma siitä, miten varaudutaan lääkepoikkeamiin sekä toimintatavat vaaratilanteiden käsittelyä ja seurantaa varten. Henkilöstön lääkehoidon osaamista arvioidaan, yl- läpidetään ja kehitetään jatkuvasti. Jokaisen työntekijän velvollisuutena on yllä- pitää ja kehittää omaa osaamistaan. Kanervakodin vastaava hoitaja ja toimin- nanjohtaja vastaavat lääkehoitosuunnitelman ajantasaisuudesta ja päivittämi- sistä.

Työntekijöiden vastuulla on toimia lääkehoitosuunnitelman mukaisesti.

Kanervakoti-Kanervahemmet ry  
Ankkurisaarentie 4-6  
02160 Espoo

Vastaava sairaanhoitaja Merylin Poder  
040 455 1669  
Toiminnanjohtaja Susanna Moberg  
050 569 2873

## **2. LÄÄKEHOITOON LIITTYVIEN RISKIEN TUNNISTAMINEN JA NIIHIN VARAUTUMINEN**

Lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan potentiaaliset lääkehoidon riskit sekä suunnitelma niihin varautumisesta. Lisäksi lääkehoitosuunnitelmassa kuvataan lääkepoikkeamien ja vaaratilanteiden käsittelytavat ja seuranta.

Kanervakodissa lääkevalikoima koostuu asukkaiden henkilökohtaisista lääkkeistä. Lääkkeet säilytetään siten, etteivät eri henkilöiden lääkkeet voi sekaantua keskenään.

Riskilääkkeeksi eli erityistä tarkkaavaisuutta vaativaksi lääkkeeksi kutsutaan lääkettä, jonka annosteluun, käsittelyyn ja säilytykseen liittyy turvallisuuden kannalta erityisiä riskejä tai väärinkäytön mahdollisuus. Kanervakodissa on käytössä huumausaineiden lisäksi pääasiassa keskushermostoon vaikuttavia (PKV) lääkkeitä, jotka voivat farmakologisten ominaisuuksiensa perusteella altistaa väärinkäytölle, ja ovat siksi myös riskilääkkeitä.

Huumausaineiksi luokitellut lääkkeet säilytetään huumausaineille tarkoitettussa erillisessä lukitussa kaapissa, joka sijaitsee lukitun kaapin sisällä. Lääkekaapin avain on työvuorossa olevan huumausaineluvan omaavan hoitajan vastuulla. Hän vahvistaa nimellään ja allekirjoituksellaan avaimen hallussapidon erilliseen seurantalistaan ja luovuttaa avaimen itse seuraavan työvuoron vastaavalle.

Ongelmia tuottavat myös ns. vanhat lääkelistat. Uuden asukkaan tullessa Kanervakotiin joko kotoa, sairaalasta tai toisesta hoivakodista, voi asukkaan mukaan annettu lääkelista olla erilainen, kuin LIFECARE -järjestelmässä oleva lääkelista. Sairaanhoidaja on ensisijaisesti vastuussa asukkaan lääkelistan lisäämisestä ja tarkastamisesta. Sairaanhoidaja on yhteydessä lääkäriin, mikäli lääkkeissä ilmenee epäselvyyksiä.

Rinnakkaisvalmisteiden lisääntynyt määrä saattaa aiheuttaa epäselvyyksiä lääkkeiden tunnistamisessa, sekä pelkoa lääketuntemuksen heikkenemisestä, kun lääkkeiden koneellinen annosjakelu on käytössä.

## **3. TURVALLISEEN LÄÄKEHOITOON PEREHDYTTÄMINEN JA HENKILÖSTÖN OSAAMISEN VARMISTAMINEN**

Vastuu asukkaiden lääkehoidon kokonaisuudesta on Kanervakodin hoitavalla lääkärillä. Jokainen lääkehoitoa toteuttava tai siihen osallistuva kantaa kuitenkin vastuun omasta toiminnastaan. Pääsääntönä on, että lääkehoitoon koulutettu terveydenhuollon ammattihenkilö toteuttaa lääkehoitoa lääkärin sekä yleisten ohjeiden mukaisesti.

Lääkehoidon lääkeosaamista ylläpidetään Kanervakodissa hoitajien säännöllisillä koulutuksilla. Jokainen hoitaja suorittaa vähintään viiden vuoden välein "Lääkehoidon perusteet"-teoriatentin ja lääkelaskut, sekä PKV-lääketentin. Tentit läpäissyt hoitaja antaa tämän jälkeen sairaanhoidajalle tai kokeneelle lähihoitajalle

Kanervakoti-Kanervahemmet ry  
Ankkurisaarentie 4-6  
02160 Espoo

Vastaava sairaanhoidtaja Merylin Poder  
040 455 1669  
Toiminnanjohtaja Susanna Moberg  
050 569 2873

näytöt lääkehoidon osaamisestaan. Ensimmäistä kertaa lääkeluvat suorittava hoitaja antaa näytöt kolmeen kertaan seuraavissa osa-alueissa: lääkkeen antaminen normaalia reittiä, lääkkeen jakaminen dosettiin, lääkkeen pistäminen s.c, lääkelaastarin laittaminen ja vaihtaminen. Lääkelupia uusiva hoitaja suorittaa näytöt yhden kerran. Lupa on rajattu toimintaan Kanervakodissa ja se on voimassa viisi vuotta kerrallaan. Kirjallisen luvan myöntää ja allekirjoittaa Kanervakodin lääkehoidosta vastaava lääkäri.

Ohessa malli lääkelupaprosessista.



Kanervakodissa on lääkehoidon perehdytysuunnitelma. Sairaanhoidajat Kanervakodissa vastaavat siitä, että turvallinen lääkehoito toteutuu suunnitelman ja lääkärin ohjeistuksen mukaan.

Sairaanhoidaja voi ammattikoulutuksensa perusteella toteuttaa Kanervakodissa annettavaa lääkehoitoa lääkehoitosuunnitelman ja annetun Lääkehoitoluvan mukaisesti.

Kanervakodissa ammatilliset osaamisalueet on määritelty seuraavasti

#### **Sairaanhoidaja**

- lääkehoidon asiantuntija
- lääkehoidon määräysten vastaanotto lääkäriltä
- lääkkeiden tilaus apteekista, tarkistus ja siirtäminen lääkekaappiin
- lääkkeiden jakaminen dosettiin (jos ei sovellu pussitettavaksi)
- lääkkeiden antaminen asukkaille pussista/dosetista
- injektioiden anto lihakseen ja ihon alle

Kanervakoti-Kanervahemmet ry  
Ankkurisaarentie 4-6  
02160 Espoo

Vastaava sairaanhoidtaja Merylin Poder  
040 455 1669  
Toiminnanjohtaja Susanna Moberg  
050 569 2873

- silmätippojen ja muiden luonnollisten teiden kautta annettavien lääkkeiden antaminen

#### **Hoitaja** (lähihoitaja, perushoitaja, apuhoitaja)

- lääkehoidon määräysten vastaanotto lääkäriltä
- lääkkeiden tilaus apteekista (luvalla), tarkistus ja siirtäminen lääkekaappiin
- lääkkeiden jako dosettiin (jos ei sovellu pussitettavaksi, kirjallinen lupa)
- lääkkeiden antaminen asukkaille pussista/dosetista
- injektioiden anto ihon alle
- silmätippojen ja muiden luonnollisten teiden kautta annettavien lääkkeiden anto

**Sairaanhoitajilla ja perus- ja lähihoitajilla** on koulutuksen mukainen osaaminen ja valmius osallistua lääkehoidon toteuttamiseen. Kanervakodin henkilökunnan ammattipätevyys tarkastetaan rekrytoinnin yhteydessä JulkiTerhikistä.

**Nimikesuojatut terveydenhuollon ammattihenkilöt**, eli lähi- perus- ja apuhoitajat, voivat Kanervakodissa antaa lääkkeitä luonnollista tietä. Em. hoitajat voivat myös jakaa lääkkeitä asiakaskohtaisiksi annoksiksi ja pistää lääkkeen ihon alle, kun työntekijän osaaminen on varmistettu, hänet on perehdytetty tehtävään ja hänelle on myönnetty kirjallinen lupa.

Esimiehet varmistavat, että jokainen lääkehuoltoon osallistuva, vakituiseen henkilökuntaan kuuluva, käy lääkehoidon täydennyskoulutuksessa viiden vuoden välein ja hoitavat lääkelupaan kuuluvat osa-alueet lääkehoitolupaprosessin mukaisesti.

Lääkeosaaminen varmistetaan perehdytyksen yhteydessä ja sitä ylläpidetään täydennyskoulutuksella. Lääkehoidon osaamista ja koulutustarvetta arvioidaan jatkuvasti.

Kaikilla Kanervakodin työntekijöillä on myös itsenäinen velvollisuus huolehtia oman ammattitaitonsa ylläpitämisestä lääkehoidon osalta, sekä tutustua asukkaiden lääkitykseen, ymmärtää lääkehoidon merkitys osana hoidon kokonaisuutta: miksi lääkettä annetaan, mitä lääkettä, kuinka paljon ja miten, sekä osata arvioida lääkehoidon vaikuttavuutta.

#### **Opiskelijat**

Opiskelijat toimivat aina nimetyn ohjaajansa valvonnassa ja vastuulla.

Opiskelijat harjoittelevat opetussuunnitelman perusteiden mukaista lääkehoitoa työpaikkaohjaajan valvonnassa ja vastuulla. Opiskelijan työskennellessä tilapäisesti terveydenhuollon ammattihenkilön tehtävissä esimerkiksi lomansijaisena,

osaaminen varmistetaan ja vastuualueet määritellään tämän suunnitelman mukaisesti.

Opiskelijat perehdytetään lääkehoitosuunnitelman sisältöön heti työsuhteen tai harjoittelujakson alkaessa.

#### **4. HENKILÖSTÖN VASTUUT, VELVOLLISUUDET JA TYÖNJAKO**

Kanervakodin lääkehoidon suunnittelusta vastaavat toiminnanjohtaja, lääkehoidosta vastaava lääkäri sekä Kanervakodin vastaava sairaanhoitaja.

Kanervakodissa on kaksi sairaanhoitajaa, joista molemmilla on vastuullaan yhden kerroksen asukkaat. Sairaanhoitajan tehtävänä on tilata tarvittavat lääkkeet apteekista ja huolehtia lääkkeiden säilytyksestä ja jakamisesta dosettiin (antibiootit /verenohennuslääkkeet) sekä antaa lihakseen annettavat injektiot. Lääkkeiden jakamisen dosettiin voi suorittaa myös luvan saanut lähihoitaja tai perushoitaja, jos pienkodin sairaanhoitaja ei ole työvuorossa. Sairaanhoitajat sekä lähi-, perus- ja apuhoitajat antavat pussitetut/dosettiin/lääkelaseihin jaetut lääkkeet asukkaille.

Sairaanhoitajat osallistuvat lääkärin kierrolle. Sairaanhoitajat kirjaavat lääke-  
muutokset lääkärin kirjallisen ohjeen mukaan Hilka-järjestelmän lääkitysosioon ja tiedottavat muutoksista apteekkia ja muita työntekijöitä. Lääkelista tulostetaan ja säilytetään hoitajien kansliassa olevassa kansiossa. He myös vastaavat, että lääkekaappi on asianmukaisessa kunnossa.

Lähihoitajat sekä perus- ja apuhoitajat antavat asukkaille lääkkeitä pusseista/doseteista, tiputtavat silmätippoja ja laittavat/vaihtavat lääkelaastoreita. Kirjallisen lääkeluvan saatuaan lähihoitajat antavat injektioita ihon alle (esim. insuliini), levittävät voiteita, antavat inhalaatioita sekä peräsuoleen annosteltavia lääkkeitä.

Sairaanhoitajat kantavat kokonaisvastuun lääkehoidon toteuttamisesta, mutta jokainen lääkehoitoa toteuttava tai siihen osallistuva kantaa kuitenkin aina vastuun omasta toiminnastaan eli mm. siitä, että oikea lääke annetaan oikealle asukkaalle oikeaan aikaan ja oikealla antotavalla.

Lääkehoidon seuranta, asukkaiden voinnin tarkkailu ja havainnointi sekä lääkehoitoa koskevan tiedon antaminen kuuluvat kaikkien hoitajien vastuulle.

Lääkehoitoon liittyvissä kysymyksissä konsultoidaan ensisijaisesti talosta vastaavaa lääkärinä. Päivystävää lääkärinä voi konsultoida arkisin ja viikonloppuisin oman vastuulääkärin työajan ulkopuolella. Lääkehoitoon liittyvissä kysymyksissä voi myös kääntyä apteekin farmaseutin tai proviisorin puoleen ja pyytää farmaseutista asiantuntemusta.

## 5. LÄÄKEHUOLLON JÄRJESTÄMINEN JA LÄÄKEHOIDON TOTEUTTAMINEN

Lääkkeitä annetaan suun kautta, silmätippoina, inhalaatioina ja voiteina. Myös ihonalaisia ja lihakseen annettavia lääkkeitä käytetään.

Kanervakodin sopimusapteekki on Jorvin apteekki. Apteekki toimittaa tilatut lääkkeet Kanervakotiin kaksi kertaa viikossa. Apteekkitilaukset tehdään sähköisesti. Apteekki laskuttaa asukkaan edunvalvojaa/omaista, joka on sopinut laskutuksesta apteekin kanssa.

Kanervakodin lääkehoidosta vastaavana lääkärinä toimii Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen nimeämä vastuulääkäri, joka käy Kanervakodissa kerran kuukaudessa (lähikierto). Lääkäri soittaa Kanervakotiin (puhelinkierto) viikoittain. Tällöin sairaanhoitaja käy läpi asukkaiden akuutit hoidontarpeet ja toteuttaa asukkaiden lääkehoitoa lääkärin määräysten mukaisesti. Lääkärikierron jälkeen sairaanhoitaja tekee lääkemuutokset Hilikka-järjestelmään ja raportoi suullisesti muille hoitajille lääkehoitoon tehdyistä muutoksista ja mahdollisista erityistä tarkkailua vaativista asioista. Lääkehoitoa toteuttavat sen jälkeen kaikki lääkelyvan omaavat hoitajat tämän ohjeen mukaisesti.

Jokaisen asukkaan lääkkeet säilytetään lukitussa lääkekaapissa asukkaan nimellä olevassa annosjakelulaatikossa.

Lääkkeiden jakaminen Kanervakodissa tapahtuu annosjakeluna Jorvin apteekista. Dosettiin tulevat lääkkeet jakaa sairaanhoitaja / luvan saanut lähihoitaja (antibiootit, Marevan yms). Kaappien siisteys tarkistetaan viikoittain lääkkeiden jakamisen yhteydessä. Jääkaapin lämpötilaa seurataan päivittäin ja lämpötila merkitään jääkaapin ovesa olevaan seurantalistaan. Kaikki lääkkeet säilytetään alkuperäispakkauksissaan ja vanhentuneet lääkkeet lähetetään Jorvin apteekkiin hävitettäväksi.

Huumausaineiksi luokitellut lääkkeet säilytetään lukituissa huumausaineille tarkoitetuissa erillisissä kaapeissa (kolmen lukon takana), jotka sijaitsevat molempien kerrosten kanslioissa. Lääkekaapin avain on työvuorossa olevan huumausaineluvan omaavan hoitajan vastuulla. Hän vahvistaa nimellään ja allekirjoituksellaan avaimen hallussapidon erilliseen seurantalistaan ja luovuttaa avaimen itse seuraavan työvuoron hoitajalle.

Huumausaineiksi luokiteltavia lääkkeitä ei jaeta valmiiksi lääkelaseihin tai dosetteihin, vaan ne annostellaan juuri ennen potilaalle antamista. Annetut lääkkeet kirjataan huumausainekorttiin. Kortista näkyy, kuinka paljon huumausaineeksi luokiteltavaa valmistetta yksikköön on toimitettu, lääkkeen vahvuus, toimituspäivämäärä, erä nro, asukkaan nimi, annettu lääkemäärä, hoidon määränneen lääkärin nimi, lääkkeen antajien nimet (kaksoistarkistus) ja päiväys. Loppuun käytetyn valmisteen huumausainekortti, jossa on merkinnät myös mahdollisista mitattappioista, arkistoidaan kahden sairaanhoitajan tai sairaanhoitajan ja toiminnanjohtajan allekirjoituksella. Jäljelle jäänyt lääke palautetaan Jorvin apteekkiin toimintayksikön vastaavan lääkärin allekirjoittamana.

Kanervakoti-Kanervahemmet ry  
Ankkurisaarentie 4-6  
02160 Espoo

Vastaava sairaanhoitaja Merylin Poder  
040 455 1669  
Toiminnanjohtaja Susanna Moberg  
050 569 2873

Lääkäri tarkastaa kaikkien asukkaiden terveydentilan ja lääkityksen. Tavoitteena on, että kaikille asukkaille kirjoitetaan reseptit vähintään vuodeksi eteenpäin (annosjakelu).

Sairaanhoitaja huolehtii asukkaan Hilikka-järjestelmässä olevan lääkelistan päivittämisestä. Apteekki pyytää lääkäriä tarvittaessa uusimaan reseptit.

Sairaanhoitajat huolehtivat lääkkeiden asianmukaisesta säilytyksestä ja jätteiden (lääkejäte, viiltävä jäte) hävittämisestä. Viiltävälle jätteelle on olemassa asianmukaiset säiliöt. Viiltävät jätteet lähetetään sopimusapteekkiin hävitettäväksi.

Lääkehoidon vaikutuksia arvioidaan mm. seuraamalla potilaan tilaa, mittaamalla laboratorioarvoja lääkärin määräysten mukaisesti, mittaamalla verenpainetta ja havainnoimalla asukkaan vointia mm. uuden lääkkeen aloituksen jälkeen.

## **6. ASUKKAIDEN ja OMAISTEN INFORMOINTI JA NEUVONTA**

Kanervakodin sairaanhoitajat ja lähi-, perus- ja apuhoitajat antavat asukkaille suullista ja tarvittaessa kirjallista tietoa koskien lääkehoitoa. Asukasta informoidaan erityisesti lääkityksen alkuvaiheessa mahdollisista sivuvaikutuksista sekä muista asioista, joita tulee huomioida. Pääasiallisesti vastuu on hoitohenkilökunnalla ja heidän tulee varmistaa, että asukas on ymmärtänyt annetut ohjeet, lääkkeen käyttötarkoituksen ym.

Tiedon antamisella ja neuvonnalla tuetaan asukkaan sitoutumista lääkehoidon ohjeiden noudattamiseen. Asukasta ja hänen läheisiään informoidaan kaikista hänen lääkehoitoonsa liittyvistä muutoksista ja hänen kysymyksiinsä vastataan. Tarvittaessa neuvontaa toistetaan ja sitä annetaan lääkehoidon eri vaiheissa. Ohjauksen ja ohjeiden tulee olla selkokieltä, tarvittaessa vahvistetaan annettujen ohjeiden ymmärtäminen kysymyksillä. Tarvittaessa myös lääkäri ohjaa asukasta lääkehoitoon liittyvissä kysymyksissä. Poikkeamista ja mahdollisista haittavaikutuksista tehdään asianmukaiset merkinnät Hilikka-järjestelmään.

## **7. LÄÄKEHOIDON VAIKUTTAVUUDEN ARVIOIMINEN**

Lääkehoidon vaikuttavuuden arviointiin osallistuu jokainen hoitotyötä tekevä työntekijä. Arvioitavia asioita ovat lääkkeen myönteisten vaikutusten, mahdollisten sivuvaikutusten sekä yhteisvaikutusten arviointi ja seuranta. Lääkäri ohjeistaa sairaanhoitajaa seurattavista asioista lääkettä määrätessään. Sairaanhoitajan vastuu ja velvollisuus on informoida muuta henkilökuntaa seurattavista asioista. Lääkehoidon vaikutuksista kirjataan sekä Hilikka-järjestelmään päivittäisten kirjausten osioon että raportoidaan suullisesti.

Sairaanhoitaja konsultoi hoitavaa lääkäriä aina, jos asukas on saanut vääriä lääkkeitä. Sairaanhoitaja konsultoi lääkäriä harkintansa mukaan, jos ilmenee haittaavia sivu-/haittavaikutuksia tai jos on kysymyksiä annostusohjeen

Kanervakoti-Kanervahemmet ry  
Ankkurisaarentie 4-6  
02160 Espoo

Vastaava sairaanhoitaja Merylin Poder  
040 455 1669  
Toiminnanjohtaja Susanna Moberg  
050 569 2873

mahdollisesta muuttamisesta. Lääkärin kanssa keskustellaan säännöllisesti lääkkeiden tarkoituksenmukaisuudesta ja kerrotaan myös lääkkeiden vaikutuksista. Tämän perusteella lääkäri voi harkita lääkehoidon muuttamisen tarvetta.

## **8. LÄÄKEHOIDON DOKUMENTOINTI JA TIEDONKULKU**

Lääkehoitoon liittyvistä kirjaamisista vastaa sairaanhoitaja. Hänen vastuullaan on pitää ajan tasalla Hilikka-järjestelmän lääkitysosio yhteneväisenä Lifecare ohjelmassa olevan lääkelistan kanssa, sekä huolehtia, että lääkityksestä otettava tuloste, jota säilytetään kansiossa hoitajien kansliassa, on ajantasainen. Hilikka-järjestelmän lääkitysosiota kirjataan lääkkeen nimi, vahvuus (mg/ml määrä), annostus ja antoaika. Hilikka-järjestelmään kirjataan myös mahdolliset allergiat, lääkekuurit sekä tarvittaessa annettavat lääkkeet.

Huumausaineiksi luokiteltavat lääkkeet kirjataan huumausainekorttiin. Kortista näkyy, kuinka paljon huumausaineeksi luokiteltavaa valmistetta yksikköön on toimitettu, lääkkeen vahvuus, toimituspäivämäärä, erä nro, asukkaan nimi, annettu lääkemäärä, hoidon määränneen lääkärin nimi, lääkkeen antajien nimet (kaksoistarkistus) ja päiväys. Loppuun käytetyn valmisteen huumausainekortti, jossa on merkinnät myös mahdollisista mittatappioista, arkistoidaan kahden sairaanhoitajan tai sairaanhoitajan ja toiminnanjohtajan allekirjoituksella. Jäljelle jäänyt lääke palautetaan Jorvin apteekkiin.

Hilikka-järjestelmään liitetään lääkärin Lifecare-järjestelmään kirjatut kommentit, ohjeet ja lääkemääräykset.

Asukkaan poistuessa varmistetaan lääkityksen sekä lääkelistan paikkansapitävyys ja tehdään tarvittavat selvennykset. Kopio lääkelistasta lähtee aina asukkaan mukaan tämän siirtyessä toiseen hoitoyksikköön.

Jokainen työntekijä vastaa omasta raportoinnistaan, kirjauksistaan sekä siitä, että tiedonsiirto tapahtuu potilasasiakirjoista annettujen määräysten ja tämän ohjeen mukaan.

## **9. LÄÄKEHOIDON VAARATAPAHTUMAT JA MENETTELYTAVAT POIKEAMATILANTEISSA**

Poikkeamista tai "läheltä piti"-tilanteista ilmoitetaan hoitavalle lääkärille ja ne kirjataan Hilikka-järjestelmään. Lisäksi täytetään lääkepoikkeamakaavake toiminnanjohtajalle. Tarvittaessa poikkeamista ilmoitetaan myös asukkaalle/omaiselle. Poikkeamaan johtaneita syitä etsitään ja tarkastellaan ja niistä opitaan. Erityisesti kiinnitetään huomiota siihen, että Kanervakodin ilmapiiri on salliva ja palaute rakentavaa, jotta poikkeamista olisi mahdollista oppia ja niiden syntymistä voitaisiin ennakoida ja välttää.



Toimintatapoja muutetaan aina kun muutoksella voidaan arvioida saavutettavan parempaa lääkehoidon laatua ja turvallisuutta.

Tämän lääkehoitosuunnitelman tarkoitus on ohjata Kanervakodin lääkehoitoa sillä tavalla, että lääkehoito Kanervakodissa toteutuu turvallisesti. Kanervakodin toiminnanjohtaja vastaa siitä, että lääkehoitosuunnitelma on laadittu ja että sitä toteutetaan ja sen toteutumista seurataan.

Kanervakodin lääkehoidosta vastaava lääkäri vastaa Kanervakodin lääkehoidon kokonaisuudesta yhdessä Kanervakodin toiminnanjohtajan ja vastaavan hoitajan kanssa.

## **10. HOIVAKODIN AKUUTTILÄÄKEVARASTO**

Kanervakodin akuuttilääkevarasto on poistettu käytöstä ohjeistusten mukaisesti. Käytöstä poistetut lääkkeet on toimitettu Jorvin apteekkiin asianmukaisesti.

Vastaava lääkäri vahvistaa allekirjoituksellaan Kanervakodin lääkehoitosuunnitelman.

Espoossa 29.11.2024