

MEJORA DE LA EFICIENCIA EN UNA UNIDAD DE PSIQUIATRIA CON PRESCRIPCIÓN ELECTRÓNICA ASISTIDA



García Ramos SE, Mariño Martínez C, Baldominos Utrilla G, Luque Infantes R
Zaragoza, 25 Septiembre 2009

OBJETIVO



Evaluar la disminución de los problemas de medicación (PDM) y la eficiencia del proceso de utilización de medicamentos tras la implantación de la Prescripción Electrónica Asistida (PEA).

Establecer medidas de mejora.

MÉTODO

Estudio de los pacientes hospitalizados en Psiquiatría



1 año sin PEA: Prescripción manual

vs



1 año con PEA: Prescripción electrónica



Registros de PDM diarios clasificados por tipo de problema.
Registros de medicación dispensada y devuelta.



MEDIDAS DE RESULTADOS:

Cálculo de los indicadores y comparación:

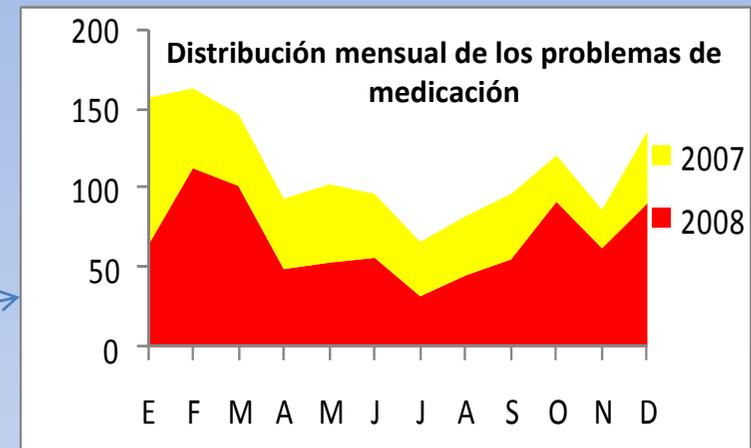
- ↓ PDM: Medicamentos **reclamados**/ medicamentos dispensados.
- ↓ PDM/paciente: Medicamentos **reclamados**/ paciente.
- ↑ Eficiencia: Medicamentos **devueltos**/ medicamentos dispensados.

Detección de los puntos débiles que impliquen ineficiencia del proceso, implantando y evaluando medidas correctoras.

RESULTADOS

↓ **45%** (812 vs 533) los PDM al implantar la PEA.

Se observa una **marcada similitud** en la distribución mensual de los PDM, a pesar de la gran reducción de los mismos



PRINCIPALES VARIACIONES DE LOS PDM TRAS LA IMPLANTACIÓN DE LA PEA

TIPO ERROR	2007	2008	% ↓	CAUSA
Pérdida prescripción	24	0	100 %	La PEA elimina la prescripción en papel y su pérdida.
Transcripción farmacia	74	5	94 %	La PEA elimina la transcripción en farmacia.
Varios	109	36	67 %	Mejor codificación de errores.
Rotura stock	34	13	62 %	Mejora en la comunicación con el médico.
Llenado carro	344	234	32 %	Los cambios de tratamiento se reciben antes.

CÁLCULO DE LOS INDICADORES DE CALIDAD

1. ↓ Problemas De Medicación:

0,055 (2007) vs 0,020 (2008) → ↓ 63%

2. ↓ Problemas De Medicación/paciente:

12,26% (2007) vs 2,88% (2008) → ↓ 76%

3. ↑ Eficiencia:

27% (2007) vs 24% (2008) → ↓ 11%

PUNTO DÉBIL: analizar
e implantar medidas
correctoras

ANÁLISIS DE LA EFICIENCIA DEL PROCESO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

Análisis de los medicación devueltos en el periodo postimplantación de la PEA: **80%** prescritos como **pauta de rescate (lorazepam, lormetazepam, olanzapina,...)**

ELEVADO % DEVOLUCIÓN POR DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS NO NECESARIOS



INTERVENCIÓN:

Crear una pauta nueva: **“SI PRECISA (botiquín de planta)”**, la cual será asignada por el Servicio de Farmacia a toda medicación de rescate **tras las primeras 48 horas** de su prescripción.

Los psicofármacos de rescate sólo se envían los 2 primeros días de tratamiento.

EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN: **↓70%** la medicación devuelta por la unidad de Psiquiatría.



VALORACIÓN DEL IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN



Se considera el tiempo empleado en la dispensación de un medicamento innecesario como la suma de los tiempos de preparación, revisión y devolución.

Se midieron estos tiempos durante 10 días obteniéndose los siguientes resultados:

15" para preparar cada medicamento.

6,7" para revisar cada medicamento.

8" para dar devolución a cada medicamento.

VALORACIÓN:

Ahorro de 20 minutos/día en la unidad de Psiquiatría.

CONCLUSIONES

 La PEA supone una gran mejora al disminuir los problemas de dispensación de medicamentos y optimizar la eficiencia del proceso.

 Extrapolando los resultados de incremento de eficiencia obtenidos a la totalidad de las unidades clínicas, estimamos un ahorro de al menos media jornada laboral.