

Hiperlipidemi

Bir Eczane Tabanlı Lipit Yönetim Hizmeti Kurulması

Bir Lipit Yönetim Hizmeti'nin Uygulanmasında Adımlar

- Bir gereksinimler değerlendirmesi ve SWOT analizi yap.
- Bir misyon açıklaması yaz.
- Bir amaçlar ve hedefler listesi hazırla.
- Hizmetlerin alanını belirle.
- Pratisyenlik yerini yeniden düzenle.
- Politika ve işlemler için kılavuzlar geliştir.
- Düzenleyici tüm koşulları göz önüne al ve bunlara uy.
- Personel eğitimi düzenle.

Gereksinimlerin Değerlendirilmesi

Bir eczane tabanlı lipit yönetim hizmeti için zaman ve para yatırmadan önce, bulunduğunuz bölgede ya da pratisyenlik yaptığınız çevrede bu hizmete gerek olup olmadığını belirlemek önemlidir. Yeni bir hizmet başlatmada gereksinimlerin değerlendirilmesi — olanla ne olması gerektiği arasındaki mesafeyi belirleme ve ölçme süreci — önemli bir ilk adımdır. Bu süreç sağlık sorunlarından kimlerin etkilendiğini, bununla ilgili nelerin yapıldığını ve ne yapılması gerektiğini tanımlamanıza yardımcı olur.

Bulduğunuz bölgede ve pratisyenlik yaptığınız yerde hasta demografisi üzerine nitel ve nicel değerlendirmelerle başlayın. Bölgenizdeki eczane tabanlı lipit yönetimi hizmetinden yararlanabilecek potansiyel nüfus ne kadardır? Bir yaklaşım, kent veya diğer yerel kamu kurumlarından salgın hastalıklarla ilgili verilerden potansiyel dislipidemi hastalarının nüfusu hakkında bilgileri almaktır. Kaçının lipit izleme hizmetleri için aday olabileceğini görmek için şu andaki hastalarınızın karakteristiklerini de araştırmanız gerekiyor.

Geniş bir hasta çevresinin otomatik olarak yeni bir hizmet beklentisine tekabül etmediğini akıldan tutun. Gereksinim değerlendirmede önemli bir unsur, şu andaki hastaların ihtiyaçlarının karşılanıp karşılanmadığını tespit etmektir. Telefon veya posta yoluyla anket veya ilgi grupları gibi bilgi toplama teknikleriyle, bölgenizdeki insanların karşılanmayan ihtiyaçları hakkında daha yakın bilgi sahibi olabilirsiniz. Bir ilgi grubu kurmak, bölgenizde yaşayanlar hakkında kolay bilgilere ulaşmanızı sağlar ve böyle bir grup kurmak oldukça ucuz mal olur. Bir ilgi grubu toplantısında, yeni hizmetinizden etkilenen ya da ilgi duyabilecek farklı gruplardan insanları bir araya getirirsiniz. Bu doktorları, hastaları, sigortacıları, tedavi kurumlarının temsilcilerini ve yöneticilerini kapsayabilir. Onlara böyle bir hizmet için gereklilik olup olmadığını açıklığa kavuşturan sorular sorun. İlgi grubu katılımcılarıyla karşılıklı ilişki, aklınıza daha önce gelmeyen yeni fikirlerin oluşmasını sağlayabilir. Bir ilgi grubu toplantısı aynı zamanda hizmetlerinizin bölge halkı tarafından kabulü ve ilgi duyması için gerekli altyapıyı hazırlayabilir. Bir kez pratisyenliğinizde lipit yönetimi hizmetine gereksinim olduğunu tespit ettiğinizde, bölgenizdeki popülasyonun gereksinimlerini karşılayabilecek beceri ve kaynağa sahip olup olmadığınızı araştırın. Pratisyenlik yaptığınız yer hastaların erişimine açık mı? Bulduğunuz yer dislipidemi hastalarına ilaç sağlayan yerlere yakın mı? Belki de halihazırda sizinle doğrudan rekabete girecek bir başka hizmet daha vardır. Hastalar ve ilaç sağlayanlar halihazırda verilen hizmetlerin gereksinimlerini karşıladığını düşünüyor mu? Hasta popülasyonu birden fazla hizmete cevap verecek kadar çok mu? Bir "SWOT" analizi, yeni bir hizmetle ilgili olarak olanakların gözden geçirilmesi ve yeni hizmetinizin sakıncaları konusunda, güçlü ve zayıf olduğunuz yanları sınamanıza yardımcı olacaktır. Tablo 4-5 SWOT analizi konusunda bir örnektir.

Tablo 4-5
Bir Toplumsal Eczane Temelli Lipit Yönetim Hizmeti İçin Örnek SWOT Analizi

Güçlü yanlar	Zayıflıklar	Fırsatlar	Tehditler
Eczacılıkla ilgili bakım ve sağlıklı ilgili eğitim için güçlü arzu	Hali hazırda ileri düzey herhangi bir hizmetin verilmiyor olması	Oldukça geniş bir nüfus Diğer yerel eczaneler sağlık eğitim hizmeti vermiyor	Yerel hastaneler "Sağlıklı Kalp" eğitim programı uyguluyor
Yerel doktorlardan olumlu tepkiler	Bölgedeki hastalar hakkında görüşlerin olmaması	Hizmet yerel tedavi kurumları için çekici olabilir	Diğer profesyonel sağlıkçılar benzeri fırsatları görebilir
Pratisyenlik yeri bir çok hasta için uygun	Hastalarla randevulaşmak için bir sistemin olmaması		

Misyon Beyanı, Amaçlar ve Hedefler

Programın geliştirilmesine ilişkin herhangi bir şey yapmadan önce, kısa ve öz bir misyon açıklaması geliştirmelisiniz. Bu sizin amaçlarınızı belirlemeye ve sunacağınız hizmetlerin kapsamını tanımlamaya yardımcı olacak. Pratisyenliğiniz hakkında genel bir açıklama da geliştirmeyi düşünebilirsiniz.

Misyon ifadesini yazdıktan sonra, amaçlarınızı ve hedeflerinizi belirleyin. Bunlar hizmetlerin misyonu ve hizmetinizin neyin üstesinden gelmeyi hedeflediğiyle ilişkili olmalı. Amaçlar, hizmetin ne olacağını tanımlayan geniş ifadelerdir; hedefler, amaca ulaşıldığını *nasıl* bilebileceğinizi açıklar. Hedeflerin hem ölçülebilir hem de erişilebilir olması önemlidir. Bir yaklaşım, hedefleri hedef nüfusun belli bir görevi yerine getirebileceği yüzdelere (ya da miktarlar) olarak ifade etmek veya belirlenmiş bir zaman dilimi içinde belli bir davranışı göstermek şeklinde formatlamaktır.

Örnek Misyon İfadesi

- Ana Cadde Eczanesi'nin misyonu, hastaların sağlık durumlarının iyileşmesinde ve pozitif sonuçlar elde edilmesinde yardımcı olmaktır.
- Köşe Eczanesi Lipit İzleme Hizmeti'nin misyonu, hastaların lipit hedeflerine ulaşmasında ve bu hedeflere ulaşıldığında bunların sürdürülmesinde yardımcı olmaktır.

Bir Lipit Yönetim Hizmeti İçin Örnek Amaç ve Hedefler

Amaç:

Hastanın lipit düşürmede ilaçla tedavisine uyumunun iyileştirilmesi

Hedefler:

- Yeni hizmetin birinci yılında, her bir eczacı, Yeniden İlaç Uyarı Programı'nda lipit azaltma ilaçları alan 10 hasta kaydı yapacak.
- Hizmetin başlamasından bir yıl sonra, lipit azaltma reçetesi sahibi hastaların yüzde 90'ı bir eczacı eşliğinde bireysel kararlılık değerlendirme oturumuna davet edilecek.
- Hizmetin başlamasından bir yıl sonra, lipit azaltıcı ajanları içeren yeni veya yeniden yazılan reçete sahibi tüm hastalar, lipit yönetim hizmeti hakkında bilgilendirilecek ve reçete torbasında bir bilgilendirme broşürü alacak.

Hizmetlerin Alanı

Gereksinimlerinizin ve kaynaklarınızın analizi, misyon ifadesi, amaçlar ve hedefler vereceğiniz hizmetin kapsamını tanımlamanıza yardımcı olacaktır. Örneğin, Başlangıçta hizmetlerinizi şu andaki ilaçla te-

davinin uzantısı olmakla sınırlamayı düşünebiliriz: Hastanın bir başka hizmetten sağladığı lipit bilgilerini yorumlamak ve değerlendirmek, hastanın ilaç tedavisine uyumunu izlemek ve reçetelerin yeniden yazılmalarını ve eğitime uyumu sağlamak. Daha sonra, lipit değerlerin yerinde izlenmesi ve gözlenmesini (örneğin parmaktan lipit testi yapmak) eklemeyi düşünebilirsiniz. Cholestech L•D•X lipit tahlil aleti tedavi açısından tahliller için çok uygundur, çünkü tüm kolesterol, trigliseridler ve HDL kolesterol ve LDL kolesterol otomataik ölçümlerin yanı sıra, glikoz ölçümü ve kullanımı çok kolaydır.

İdeal olarak bir tarama ve lipit düzensizlikleri yönetimine göre düzenlenmiş olan hizmetin koroner kalp damarı risk modifikasyonlarını da kapsamalıdır. Hastaya bağlı olarak, bu dibe ve egzersiz konsültasyonunu, kan basıncı izlemesi, diyabetik izleme ve sigara bırakma programını içerir. Kapsamlı bir risk faktörü izlemesi için şu cihazlar tavsiye edilir:

- Kan basıncını ölçmek için bir kan basıncı ölçme koluğu ve stetoskop.
- Hassas bir kilo ölçüm aleti.
- Şeker hastalığını izlemek için bir kandaki glikoz ölçüm aleti (şayet Cholestech L•D•X tahlil aleti kullanılmıyorsa).

Uygulama Yerinin Elden Geçirilmesiyle İlgili Hususlar

Uygulama yaptığınız yerin elden geçirilmesi büyük tadilatlar gerektirmez. Çoğu kez var olan yerleşimi yeniden değerlendirmek, gerekli alanın elde edilmesine yeterli olabilir. Hastalarla görüşmek ve parmaktan kan örneği almak (şayet bu hizmetlerin kapsamı içindeyse) için yarı özel bir alana ihtiyacınız var. Bu alan temiz, sessiz ve rahat olmalı. Ayrıca diğer eczane Hastalarının hastanızla konuşurken sizi duymasını engelleyecek bir yerde olmalıdır. Duvarların yerden tavana kadar kaplı olması gerekmiyor. Yerden yaklaşık 120 cm yüksekliğinde ve üzeri

90 cm yüksekliğinde camla kaplı bir duvar, yeterli düzeyde gizlilik ve kullanım için yeterlidir.

Şayet şu anda hasta konsültasyon alanınız yoksa, lipit izleme hizmetine başlamadan önce oluşturmalsınız. Bir çok eczacı modüler ofis perdeleri, küçük masalar ve birkaç sandalye kullanarak, uygun çalışma alanları oluşturdu. Birkaç eczacı, pratisyenlik alanında sakın bir köşeye sadece bir masa yerleştirdi.

Çoğu kapsamlı olarak hasta izleme ve eğitimiyle uğraşan başka eczacılar, 2. 5x3 m'ye kadar genişlikte özel odalar oluşturdular. Bu odalarda eğitim materyalleri ve referansları için kitap rafları, eczacı, hastalar ve aileleri veya hastabakıcıları için yeterli sayıda sandalye ile toplantı masası; izleme ve test aygıtları, ve hastayla etkileşimde gerekli diğer malzemeler.

Şayet henüz hastalarla ilgilenmesi için yeterli zaman bakımından ilaç dağıtımı akışı ve sorumluluklarıyla ilgili olarak eczacının zamanını yeniden düzenlediyseniz, lipit yönetimi hizmetine başlamadan önce bu görevleri yerine getirmek zorundasınız. Halen var olan ilaç dağıtımı ve pratisyenlik yönetim sorumluluklarının üzerine basitçe bu yeni aktiviteyi eklemek, işlemez. Bir çok eczacı için geçerli bir yaklaşım, her hafta bir ya da iki zaman diliminin hasta randevularına ayrılmasıdır. Bunu uygulamak için randevuların takip edilmesi ve onaylanması için bir randevu defteri gibi bir sistem geliştirmek zorundasınız. Bir kez eczacı ve hasta 'oturuma' başlarken tüm telefonları ve kesintileri engellemek önemlidir.

Politikalar ve Yöntemler

Tutarlılık, kalite ve doğruluk için (parmaktan lipit testi söz konusu olduğunda), verdiğiniz lipit yönetim hizmeti için bir politika ve yöntem kılavuzu gerekir. Ayrıntılı iyi yazılmış politikalar ve yöntemler, personel eğitimi için kriterler olarak kullanılabilir ve hizmetin değerlendirilmesinde bir araç sağlar.

İyi oturtulmuş politikalar ve yöntemler eczacının CLIA ve OSHA düzenlemeleri şartlarına uyumunda

kolaylık sağlar. Bir çok eczacı, bunu oluşturulmasını, lipit yönetimi hizmeti veren bir eczane işletilmesinde karşılaşılan en büyük sorun olarak görmektedir.

Kişisel Eğitim

Eczane temelli lipit yönetim hizmeti vermeden önce, lipit düzensizlikleri ve bunların yönetimi konusunda mümkün olduğunca fazla bilgi sahibi olduğunuz konusunda emin olun. Lipit tarama yapan tüm eczacıların (ve şayet uygulanıyorsa teknisyenler), parmaktan örnek alma ve kompakt tahlil cihazlarını kullanmada yetenekli olmak zorundadır. Aynı zamanda kan örnekleri üzerine çalışmada OSHA şartlarına uygun çalışma bilgisine sahip olunmalı.

Ancak, pratisyenlik alanınızda eğitim almak durumunda olan sadece eczacılar değildir. Lipit yönetim hizmetinin amaçları ve hedeflerini tüm personelin anladığından emin olun. Test için ilk hastanın gelişinden önce, hizmet ve hizmetin yürütülmesi hakkındaki temel sorular hakkında tüm personelin bilgisi olması gerekir. Tek bir personeliniz bile hizmet ve onun yürütülmesi hakkında bir kuşkuya sahip veya bilgisizse, eczanenin tümünden algılanması tehlikeye düşebilir.

Belgeleme Hizmetleri

Lipit yönetim hizmetinize bir kez başladığınızda, hizmet ettiğiniz hastalarınız hakkında veya onlar adına yürüttüğünüz tüm adımları kayda geçirmeniz önemlidir. Belgeleme aşağıdaki amaçları kapsar:

- Hastaların bakımı ile ilgili sağladığınız hizmetlerin kalıcı yasal kayıtlardır.
- Birlikte çalıştığınız kişiler ve diğer sağlık bakım hizmeti verenler için hastanın bugüne kadarki görmüş olduğu tedavi hakkında bilgi kaynağıdır.
- İzleme sonuçlarına temel oluşturur.
- Faturalama ve sigorta ödemeleri için temel oluşturur.

İyi bir belgeleme bir sağlık bakım hizmeti sağlayıcı olarak eczacı için, sadece ilaç ürünlerinin dağıtımıyla ilgili değildir. Hastalar için yaptıklarınızdan sonra kredi almanıza olanak sağlar ve aynı zamanda hastaya sağladığınız bakımın sorumluluğunu almanıza yardımcı olur.

Pratisyenler arasında belgeleme tarzları ve formatları oldukça farklılıklar gösterebilmektedir, ancak temel yöntem bilgilerin dört kategoriye bölünmesini kapsar:

• Bulgular

- o Bu bölüm, hastanın şikayetleri ve eczacının hasta hakkındaki izlenimleri gibi öznel bilgileri ve laboratuvar tarafından teyit edilmiş değerler gibi nesnel bilgileri kapsar.

• Değerlendirme

- o Bu bölüm, birinci bölümde ortaya çıkan bulgular ışığında eczacının hastanın durumu hakkında profesyonel yargısıyla ilgili özetleri kapsar.

• Tavsiyeler/Plan

- o Bu bölüm, klinik bulguları ve değerlendirmeler kapsamında tavsiye edilen veya atılan adımları belirtir.

• İzleme/Tamamlama

- o Bu bölüm, atılan adımların istenilen sonuçlara ulaşması için atılması gereken adımları listeler.

En yaygın kullanılan belgeleme formatlarından biri, üzerinde bilgilerin öznel bilgi, nesnel bilgi, değerlendirme ve plan olarak bölündüğü SOAP notlarıdır.

Hizmetlerinizi belgelemek için gerekli asgari araçlar kalem ve kağıttır. Diğer eczacılar, hasta yönetimi aktivitelerinde bilgisayar tabanlı belgeleme sistemlerini daha yararlı buluyor. Ancak, bir bilgisayar sistemi iyi bir hasta tedavisi sağlamada bir önkoşul değildir.

Hastadan sorumlu sağlık sağlayıcısını bulgularınız hakkında bilgilendirmek her zaman en iyisidir.

Hizmetinizi Pazarlamak

Lipit yönetim hizmetiniz şayet kimse tarafından kullanılmazsa amacına ve hedeflerine ulaşmayacaktır! Hizmetiniz hakkında hastaları, diğer sağlık hizmeti veren pratisyenleri ve ilgili toplumsal kaynakları bilgilendirmek önemlidir. Programa hastaları katmanın, diğer sağlık bakım profesyonellerinden havale almak ve bunların programa dahil edilmesi, ve bölgenizdeki sakinler arasında kulaktan kulağa yaymak gibi bir çok etkin yöntemi vardır.

Hastaları lipit yönetim hizmetleri hakkında bilgilendirmek ve programa yönelik ilgiyi artırmak basit ve ucuz olabilir. Eczacılar aşağıdaki yöntemleri kullanmaktadır:

- Hastalarla resmi olmayan bir şekilde görüşmeler
- Eczanede duyurular asmak
- Broşürler hazırlayarak, bunları eczanede özellikle reçete ve kayıt masası gibi yerlere koymak
- Eczanenin basılı makbuzlarına mesajlar koymak
- Lipit ilaçları alan veya benzeri koşullara sahip olan (şeker hastası veya hipertansiyonu olanlar) hastalara mektup göndermek
- Periyodik bülten yollamak
- Hizmeti tanıtmak amacıyla kolesterol taraması için kuponlar vermek

Basılı ve radyo reklamları iyi bir potansiyel oluşturur ancak pahalı bir seçenektir. Diğer bir yaklaşım yerel gazetelere ve televizyon şirketlerini arayarak, eczanelinizin profiline dikkatlerini çekmek ya da hizmetleriniz hakkında yerel gazetelere basın açıklamaları yollamaktır. Eczaneler, çoğu kez alışveriş merkezlerinde ve mahalle etkinliklerinde düzenlenen yerel sağlık fuarlarında hizmetlerinin tanıtımı olanağını gözden kaçırmamalıdır.

Diğer sağlık profesyonellerinin de lipit yönetim hizmetlerinizden haberdar olması gerekiyor. Bu gruplara yönelik amaç, onları hizmetler konusunda eğitmek, hasta havale kaynakları geliştirmek ve şayet mümkünse hasta eğitimine katmaktır. Yerel ilaç sağlayıcılarına mektup gönderebilir veya onlarla kişisel olarak görüşebilirsiniz. Bu ilaç sağlayıcılarının kapsamlı bir tarama ve izleme hizmeti veren eczanelere alışık olmadıklarını ve motifleriniz konusunda kuşkulu olabileceklerini unutmayın.

Diğer sağlık bakım profesyonellerini kazanmanın ve hastalara değerli bir hizmet vermenin bir yolu, meslektaşlarınızdan eğitim seminerleri vermelerini istemektir. Bu, hizmetlerinizin kapsamını genişletmenize yardımcı olurken, bakımda bir ekip yaklaşımının altını çizer.

Hizmetler İçin Ödemeler

Herhangi bir profesyonel hizmette ödeme konusunda iki kural hakimdir: (1) şayet belgelemezseniz, hizmeti gerçekleştirmedi sayılırsınız; ve (2) hizmetleriniz için hesap açmazsanız, ödeme de almazsınız. İlaç ürünlerinin dağıtım dışındaki hizmetlerde ödeme alınabilmesi için ilk adım, hastayla ilgili tüm etkinliklerin ve karşılaşmaların belgelenmesi için iyi bir sistemin uygulanmasıdır.

Bir sonraki adım ücretin belirlenmesidir.

Bu konuda tipik yaklaşım şöyledir:

- Hizmetlerin sağlanması için gereken zamana göre düz bir saat ücreti.
- Müdahale ile sağlanan masraflardaki tasarrufun belli bir yüzdesinin hesaplanması (örneğin, eczacının aktiviteleri sonucu gerekli olmaktan çıkan hastanede kalış masraflarının % 10'u).
- Sağlanan tüm hizmetler karşılığı belirlenen bir aylık ya da yıllık ücret.

Ücret belgelenmiş bir hizmetle ilişkilendirildiğinde ve bir fatura kesildiğinde, ödeme hastadan veya si-

gortadan alınabilir. Profesyonel hizmetler karşılığı sigorta ödemesini, medikal/profesyonel bölümüne havale edin, eczane bölümüne *değil*. Bazı eczacılar lipit yönetimine dair sigorta geri ödemelerinde, lipit testlerinin yanı sıra, danışma hizmetlerine karşılık ödemeler de almaktadır.

Hizmetinizin Değerlendirilmesi

Lipit yönetim hizmeti veren tüm eczacılar, hizmetlerinin amaçlarına ve hedeflerine ulaşmış, ulaşamadığını garanti altına almak için periyodik olarak değerlendirmelidir. Pratisyenliğinizin bağımsız bir şekilde değerlendirilmesini düşünebilirsiniz. Bunu

yapmanın bir yolu, belli bir hasta hakkında yapılan tavsiyeler ve değerlendirmelere dair sorular soran basit bir veri tabanı tasarlamak olabilir. İdeal olarak deneyimli ve tarafsız bir başkası tarafından belirli aralıklarla hastanın çizelgelerinin toplanarak gözden geçirilmesi, NCEP şartlarının yerine getirilip getirilmediğini teyit edecektir. Bu bilgi, kaliteli bir sağlık hizmetini garanti edeceği gibi, şartlara uyulmaması durumunda bunları düzeltmenize yardımcı olacaktır. Hizmetinizin doktorlara ve ödeme yapanlara duyurulmasına da yardımcı olabilir. İyi belgelenmiş hizmetler, pratisyenlerin size havale ederken daha fazla güven duymalarını sağlar.

Form 38

Kolesterol Programı Hasta Gizli Çizelgesi

Hasta adı: _____

Doktorun adı: _____

Demografik Bilgiler:

Boy: _____ IBW: _____ Doğum tarihi: _____

Ağırlık: _____ BMI: _____

Cinsiyeti: _____ Irk: _____

- Dişi Siyah
 Erkek Beyaz
 Diğer:

Meslek: _____

Kolesterol Geçmişi:

Kanınızda yüksek kolesterol olduğunu ne zaman öğrendiniz? _____ Tedaviye başlamadan önce kolesterolünüz ne kadardı? _____
 (Ay/yıl) Değer: Bilmiyorum

En son kolesterol seviyeniz neydi? _____ Yüksek kolesterol için hangi tedavileri gördünüz?
 Değer: Bilmiyorum (Lütfen ilgili olanları işaretleyin)
 Diyet
 Egzersiz
 İlaç
 Diğer:

Genellikle ekmek ve sebzelerde ne kullanıyorsunuz?

- Üzerlerine bir şey sürmüyorum
 Margarin sürüyorum
 Hafif veya diyet margarin kullanıyorum
 Tereyağı kullanıyorum

Kalp Hastalıkları Risk Faktörü

Size uygun olanları işaretleyiniz

- Yüksek kan basıncım var 65 yaş üstü bir erkeğim
 Menopoza girdim ve östrojen almıyorum Annem, babam, çocuğum, kız kardeşim, erkek kardeşim veya büyük annem ve babam 55 yaşına gelmeden önce kalp krizi geçirdi ya da kalp hastası oldu
 HDL kolesterolüm 35 mg/dL'den az % 30 aşırı kiloluyum (ideal kilonun % 30'u)
 Sigara kullanıyorum
 Şeker hastalığım var

Kişisel Kalp Hastalığı Geçmişi

Aşağıdakilerden herhangi birine sahip misiniz, ya da başınıza geldi mi?

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Kalp krizi | Ne zaman? |
| <input type="checkbox"/> Anjina (göğüs ağrısı) | Ne zaman? |
| <input type="checkbox"/> Bypass ameliyatı | Ne zaman? |
| <input type="checkbox"/> Anjiyoplasti | Ne zaman? |
| <input type="checkbox"/> Felç | Ne zaman? |
| <input type="checkbox"/> Periferik damar hastalığı | Ne zaman? |

İlaçlar

Lütfen şu anda düzenli olarak aldığınız tüm ilaçları yazınız

İlaç:	Dozu:	Başlama tarihi:	Reçete yazan doktor:

Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz var mı?

- Evet
 Hayır

(Şayet varsa, lütfen yazınız):

Aşağıdaki ilaçlardan herhangi birini alıyor musunuz?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Östrojenler | <input type="checkbox"/> Isotretinoin |
| <input type="checkbox"/> Metanüsül | <input type="checkbox"/> Nikotinik asid |
| <input type="checkbox"/> EDTA | <input type="checkbox"/> Diüretikler |
| <input type="checkbox"/> Testosteron | <input type="checkbox"/> Varfarin |
| <input type="checkbox"/> Tiroid | <input type="checkbox"/> Sarımsak |
| <input type="checkbox"/> Simetidin | <input type="checkbox"/> Steroidler |
| <input type="checkbox"/> Balık yağları | <input type="checkbox"/> Siklosporin |
| <input type="checkbox"/> Beta blokerler | <input type="checkbox"/> Britromisin |
| <input type="checkbox"/> Progesteron | <input type="checkbox"/> Oral kontraseptifler |
| <input type="checkbox"/> Dijitaler | <input type="checkbox"/> Hafıza sorunlarına karşı |

Genel Aktivite

Yorucu egzersizler veya ağır fiziki işler yapıyor musunuz?

Evet

Haftada en az üç kere mi?

Hayır

Alkol Geçmişi

Alkol içiyor musunuz?

Evet

Hayır

Lütfen ne kadar olduğu konusunda tahminde bulunun

Her gün __ kadar

Haftada __ kadar

Ayda __ kadar

Eczacının Değerlendirmesi:

Eczacının Planı:

Eczacının imzası: _____

Tarih: _____

Form 39 Kolesterol Tarama Programı

Politikalar ve Yöntemler

Amaçlar:

1. İlaç Tedavisi Bakım Kliniği'nin hastaları arasında kanında yüksek oranda kolesterol olan kişileri tespit etmek ve medikal tedaviyle ilgili gerekli kaynaklara havale etmek.
2. Hastanın kandaki kolesterol oranıyla koroner kalp hastalıkları (CHD) arasındaki ilişki konusunda bilincini ve bilgi düzeyini artırmak.
3. Uygun kolesterol seviyelerini korumak için beslenme düzeni ve diğer yaklaşımlarla ilgili bilgi sağlamak.
4. Rutin sağlık bakımının bir parçası olarak kanlarındaki kolesterol seviyelerinin ölçümü yaptırmayan kişilere ulaşmak.
5. İlaç Tedavisi Bakım Kimliği Yönetim Hizmetleri için potansiyel adayları belirlemek.

Politika:

1. Hastalar hizmetler karşılığı nakit ödeme yapacaklardır.
2. Hastalar hizmet almadan önce, hizmetten kendi rızalarıyla yararlandıklarına dair formu imzalayacaklardır.
3. Kandaki toplam kolesterol ve HDL kolesterolü veya seri lipit profili ölçümleri sertifikalı bir hizmet sağlayıcı tarafından yapılacaktır.
4. Her zaman CLIA ve OSHA şartları yerine getirilecektir.
5. Hastalar tarama için 18 yaş üzeri olmalı. (NCEP şartları, taramanın 20 yaşında başlatılarak her 5 yılda bir yapılmasını tavsiye etmektedir).
6. Kardiyovasküler risk değerlendirmesi eczacı ve Hasta tarafından tamamlanacaktır.
7. Hastalar için değişebilecek veya modife edilebilecek riskler belirlenecek.
8. Kolesterol yönetimiyle ilgili seçili bilgiler hastanın bilgisine sunulacak.

Yöntem:

1. Hastalar resepsiyona hizmeti almadan önce ödeme yapacak.
2. Hastalar parmaktan müdahale ve risk değerlendirmesi öncesi rıza gösterdiklerine dair bir form imzalayacaklar.
3. Hizmet sağlayıcılar parmaktan müdahale ile Cholestech LDX Tahlil aleti kullanarak toplam kolesterol ve HDL kolesterol değerlerini ölçmek için kan örneği alacaktır.

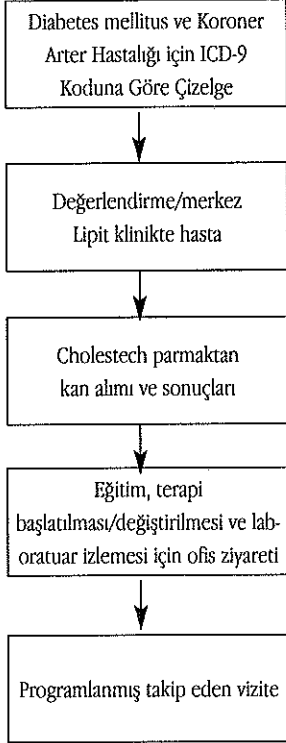
4. Hizmet sağlayıcılar hastanın kan basıncını ölçecektir.
5. Eczacı ve Hasta, hastanın doldurduğu rıza gösterdiğine dair formun arkasına kardiyovasküler risk değerlendirmesini tamamlayacaktır. Eczacı, Hastaya vermek üzere ayrı bir kağıda risk değerlendirme sonuçlarını kayıt edecek.
6. Eczacı değişken risk faktörlerini (sigara, düşük HDL kolesterolü, yüksek toplam kolesterol, aktivitesizlik, diyet ve aşırı kilo) ve modife edilebilir risk faktörlerini (hipertansiyon ve şeker hastalığı) belirleyecek. Eczacı, her iki risk değerlendirme formunda hastanın tespit edilen değiştirebileceği ve modife edilebilir risk faktörlerini kayıt edecek.
7. Eczacı, hastanın kardiyovasküler risk değerlendirme formunda toplam kolesterol, HDL kolesterol ve kan basıncını kayıt edecek ve formu Hastaya verecek.
8. Eczacı, Cholestech LDX Tahsil çıkartmasını imzalanmış rıza belgesine yapıştıracaktır.
9. İmzalı rıza formu, taramayı belgelemek için Cholestech kayıt defterinde taramalar altına yerleştirilecek.
10. Şayet hastanın toplam kolesterolü 200 mg/dL altındaysa ve HDL kolesterolü 40 mg/dL üzerindeyse, kolesterol testi 5 yıl içinde tekrarlanmalıdır.

Havaleler:

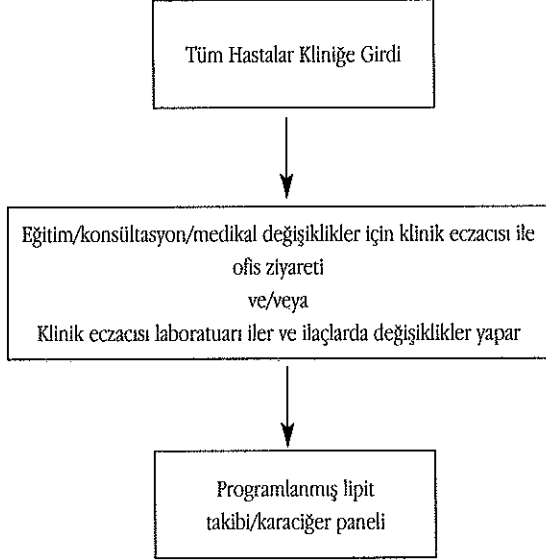
1. Kalp krizi, angina pectoris göstergesi olan göğüs ağrısı, koroner bypass ameliyatı, koroner anjiyoplasti, tekrarlanan geçici iskemik krizler veya bilinen bir koroner arter bloğu, abdominal aort anevrizması, iskemik periferik arter hastalığı, veya diyabetik geçmişine sahip herhangi bir kişi, değerlendirme amacıyla bir doktora havale edilmelidir.
2. Şayet hastanın toplam kolesterolü 200 mg/dL'den büyükse ve/veya HDL kolesterolü 40 mg/dL'den küçükse, Hasta değerlendirme amacıyla bir doktora havale edilmelidir
 - Şayet iki ay içinde TC > 240 mg/dL, veya şayet iki veya daha fazla diğer CHD risk faktörüyle TC 200-239 mg/dL ise.
 - Şayet ikiden daha az diğer CHD risk faktörüyle birlikte TC bir yıl içinde 200-239 mg/dL ise.
 - Hastaya kolesterol Yönetim Hizmeti broşüründen ver ve programı pazarla.
3. Şayet hastanın bir doktoru yoksa, bir üniversitenin medikal merkezine ya da şu andaki sigortasına havale et.
4. Havale mektubunun yollanacağı doktorun adını ve adresini al.
5. Havale mektubu yolladığın kişiyi ve nedenini Risk Değerlendirme Kağıdı üzerinde belgele.

Hiperlipidemi

Model A



Model B



Form 40 Lipit Kliniğe Dair Bilgiler

Klinik Misyonu

Lipit kliniğin misyonu, uygun fiyatlarla bakımın yanı sıra, halihazırda kardiyoloji pratisyeni tarafından görülen hastalarda koroner arter hastalıklarındaki risk faktörlerini azaltmak ve hasta bakımındaki kaliteyi yükseltmektir.

Klinik Amaçları/Hedefleri

- Klinik sonuçlarını/hastanın yaşam kalitesini geliştirmek
- CAD risk faktörlerini sürdürmek veya geliştirmek
- CAD nedeniyle hastaneye kaldırılmayı azaltmak
- Genel olarak CAD sağlık bakımıyla ilgili masrafları azaltmak
- Hasta/aile eğitimini geliştirmek
- Hasta kendi bakım pratiklerini yaygınlaştırmak

Lipit Klinik Personeli

- İlaçların değerlendirilmesi/yönetimi ve eğitiminden sorumlu lipit yönetimi konusunda özel eğitilmiş klinik eczacısı
- Laboratuardan alıntılarda ve gerekli imzalardan sorumlu kayıtlı hemşire

Lipit Kliniğinde Sunulan Hizmetler

- CAD için risk faktörlerinin değerlendirileceği ayrıntılı Hasta değerlendirmesi ...
- Hastaların kişisel gereksinimlerine uygun şekilde aralıklarla yakın Hasta izlemesi ...
- Düzenli, kapsamlı bir hasta/aile eğitimi
- Yaşam tarzı değişiklikleri (sigara, kilo verme, diyet, vb) için özendirme ve eğitim
- Hasta tele yönetimi
- CAD riski altında olan hasta ve ailesi için yaratıcı laboratuvar testleri ...
- Kişiselleştirilmiş yaratıcı medikal rejimler

Hasta Ziyaret Saatleri

08.30 – 17.00

Kliniğe Doktorun Katkısı

Doktor, Medicare'in "ikinci dereceden önemli" hesap kriterleri doğrultusunda, klinik eczacısını lipit kliniği konusunda doğrudan denetleyecektir.

Her Hasta Vizitesinde Verilecek Hizmetler

- Hastanın geçmişi
- İlaçların gözden geçirilmesi
- Yan etkiler konusunda eğitim/değerlendirme
- Fiziki değerlendirme/tayinler
- Tedavi planının gözden geçirilmesi
- Lipit panel, karaciğer panel ve diğer kalp hastalığıyla ilgili laboratuvar sonuçlarının ölçümleri
- Diyet, egzersiz, kilo verme, alkol ve sigara bırakma konsültasyonlarının desteklenmesi

Form 41
Kolesterol Taraması İçin Hasta Rıza Belgesi

KOLESTEROL TARAMASI sırasında bir eczacı, stajyer eczacı veya eczacının doğrudan denetimi altında bir eczacılık öğrencisi veya hemşire şunları yerine getirecektir:

1. Parmaktan müdahale ile alınan küçük bir kan örneğinde kolesterolünüzü ve/veya kandaki şekerinizi ölçecektir.
2. kolesterol testinizin sonuçları üzerine tartışacak ve sonuçlar hakkında sorabileceğiniz herhangi bir soruyu yanıtlayacaktır.
3. Gelişebilecek koroner bir kalp hastalığına dair risk faktörlerinizi değerlendirecektir.
4. Sizinle hangi risk faktörlerini değiştirebileceğinizi, hangilerini değiştiremeyeceğinizi tartışacaktır.

Eczacı aynı zamanda, gerekli olduğunda programın sonuçları üzerine doktorunuzla ilişkiye kurabilir. Sonuçlar hakkında başka kimse bilgilendirilmeyecektir. Bu bilgilerin doktoruma verilmesini onaylıyorum.

Doktor iletişim bilgileri: _____

Yukarıdaki bilgileri anlıyorum ve kolesterol Taramasına katılmaya rıza gösteriyorum. Bu programla ilişkili olan tüm taraflara karşı hukuki haklarımdan feragat ediyorum.

[imza] _____ [Adınızı yazınız] _____

[Tarih] _____ [Sağlık profesyoneli] _____

Form 42

Kolesterol Yönetimi Hizmeti İçin Hasta Rıza Belgesi

Kolesterol Yönetimi Hizmeti sırasında bir eczacı, stajyer eczacı veya eczacılık öğrencisi şunları yerine getirecektir:

1. Parmaktan müdahale ile alınan küçük bir kan örneğinde kolesterolünüzü ve/veya kandaki şekerinizi ölçecektir.
2. Kan basıncınızı ölçecektir.
3. Gelişebilecek koroner bir kalp hastalığına dair risk faktörlerinizi değerlendirecektir.
4. Sizinle hangi risk faktörlerini değiştirebileceğinizi, hangilerini değiştiremeyeceğinizi tartışacaktır.
5. Değiştirebileceğiniz risk faktörlerini modife edebilmeniz için gerçekçi amaçlar oluşturmanıza yardımcı olacaktır.
6. Gelişmenizi izleyecek ve destekleyecektir.

Eczacınız, gerekli olduğunda programın sonuçları üzerine sorumlu tedavi tedarikçinizle ilişkiye geçecektir. _____

Sigorta poliçesinin ödemelerinin gerçekleşmesi için gerekli olan tüm medikal ve diğer bilgilerin verilmesini onaylıyorum. Yukarıdaki bilgileri anlıyorum ve kolesterol Yönetim Hizmetlerine katılmaya rıza gösteriyorum. Bu programla ilişkili olan tüm taraflara karşı hukuki haklarımdan feragat ediyorum.

[İmza] _____ [Adınızı yazınız] _____

[Tarih] _____ [Sağlık profesyoneli] _____

Form 43

Kolesterol Yönetim Hizmeti İçin Medikal Gereksinim Açıklaması

Hasta adı: _____ Sigorta Numarası: _____

Teşhis: _____

ICD-9 Kodu: _____

Müdahalenin Amaçları: (Aşağıdakilerden birini işaretleyin.)

Ulusal kolesterol Eğitim Programı (NCEP) kriterlerine göre toplam kolesterol, LDL, HDL, trigliseridler ve toplam kolesterolün HDL'ye oranlarının seviyeleri için bir hedef belirleyin.

veya

Lütfen aşağıdaki istenen seviyelere ulaşılmasında hastanın çabalarına yardımcı olun:

Toplam kolesterol: _____ LDL: _____ HDL: _____

Trigliseridler: _____ Toplam kolesterol/HDL oranı: _____

Diğer hedefler: _____

Lütfen gerek duyulduğunda hastayı diyet değerlendirmesi ve yönetimi için havale ediniz.

Tahmini Terapi Süresi: (Her vizite bir lipit profilini içerir.)

Birinci yıl: Yoğun tedavi (3 ay için her ay 1 vizite, sonra her 3 ayda bir 1 vizite) Toplam: 6 oturum.

İzleyen yıl: Tedavinin sürdürülmesi (her 3 ayda bir 2 vizite) Toplam: 4 oturum

Bu hastayı, tedavisinin izlenmesi amacıyla kolesterol yönetimiyle ilgili olarak Ohio Eyalet Üniversitesi İlaçla Tedavi Kliniği'ne havale ediyorum. Bu programın bu hastanın tedavisinin gerekli bir bölümünü oluşturduğunu düşünüyorum.

Havale Eden Doktorun İmzası: _____ Tarih: _____

Havale Eden Doktorun Adı: _____

Adres: _____

Telefon: _____ Çağrı numarası: _____ Faks: _____

Form 44

Kolesterol Tarama Sonuçları Hakkında Doktora Mektup

Tarih:

Sayın Dr. _____

Hastanız, _____, eczanemizde kolesterol tarama programına katıldı ve sonuçları size rapor etmemizi talep etti.

Tarih:	Toplam kolesterol:	HDL:	LDL:	Trigliseridler:	Yorumlar:

XXXXXXXXXX aynı zamanda aşağıdaki risk faktörlerini raporladı:

Risk faktörü

- Yaş: erkek ≥ 45 yıl/o; Dişi ≥ 55 yıl/o veya erken menopoz w/o ERT
- Erken kalp hastalığı aile geçmişi (MI veya birinci dereceden akraba erkekte 55 veya kadında 65 yaşından önce ani ölümler)
- Düşük HDL kolesterol (< 40 mg/dL)
- HTN (BP $\geq 140/90$ mmHg) veya HTN ilaçları kullanıyor
- Şu anda sigara kullanıyor
- **POZİTİF – yüksek HDL seviyesi (≥ 60 mg/dL): bir risk faktörünü çıkar

YORUMLAR: _____

Eczanemizde, çalışma saatleri içinde hastalarınız için aşağıdaki destekleri içeren ve yararlanabilecekleri bir kolesterol yönetim programı hizmeti veriyoruz:

- Terapinin olumsuz etkilerini ortadan kaldırma ve yararlarını maksimum artırma
- Uzun dönem ilaç tedavisinde uyumluluğu sürdürme
- Modife edilebilir koroner kalp hastalıkları için risk faktörlerini belirleme ve minimuma indirme
- Yaşam tarzlarına ilişkin değişiklikler için gerçekçi hedeflere ulaşma ve sürdürme

Kolesterol yönetim programımız hakkında herhangi bir sorunuz olur veya hastanızın programdan yararlanmasını isterseniz, lütfen telefon ediniz: (444) 555-6666

Saygılarımla,

XXXXXXXXXXXX, Eczacı

Form 45

Kolesterol Yönetimi Hizmeti Sonuçlarıyla İlgili Olarak Doktora Mektup

Tarih: _____

Sayın Dr. XXXXXXXXX:

Hastanız, XXXXXXXXX, Ohio Eyalet Üniversitesi Eczacılık Fakültesi'nde bir kolesterol Yönetim Programı'na katıldı. Bu program, hastanın reçeteye aldığı ilaçlara uyumluluğunu artırmaya ve birincil ve ikincil koroner kalp hastalıkları risk faktörlerini azaltmaya yoğunlaşmaktadır.

Hastanızın kolesterol seviyelerini ölçmek ve sizin düzenli randevularınızın arasında davranışsal değişiklikleri güçlendirmek üzere bir Cholestech LDX Tahlil aleti kullanıyoruz. Aynı zamanda normal olup olmadığını görmek için hastanın kilosunu, kan basıncını ve glikoz seviyelerini ölçüyoruz. Gerekli görüldüğünde bir beslenme planı, bir egzersiz programı ve diğer değiştirilebilir risk faktörleriyle ilgili olarak hedefler saptanarak, izleniyor.

Aşağıda XXXXXXXXX ile ilgili son aylarda elde edilen bilgiler yer alıyor:

Tarih	İlaçlar	Toplam Kol.	LDL	HDL	TG	TC/HDL	Ağırlık
6. 6. 03	Lescol 40 mg	328	-	29	404	11. 2	170
24. 6. 03	Lipitor 10 mg	235	-	21	439	11. 2	167
22. 7. 03	Lipitor 20 mg	171	104	15	262	11. 3	168
26. 8. 03	Lipitor 20 mg	194	118	23	267	8. 6	170
18. 11. 03	Lipitor 20 mg	264	161	28	377	9. 6	168
23. 12. 03	Lipitor 20 mg	234	157	25	261	9. 5	166

Koroner kalp hastalığı gelişimi için şu risk faktörlerini de belirledik: Erkek > 45 yaşında ve Düşük HDL. Hastaya, koroner arter bypass ameliyatı geçirmiş olması nedeniyle, görüşmemiz ve NCEP kriterleri doğrultusunda 100 mg/dL'den daha az LDL hedefi tavsiye edildi. XXXX, kardiyologunun belirlediği kalp rehabilitasyon programına, düşük yağ ve düşük kalori diyetine çok uyumlu. XXXXX'nin bu aşamada herhangi bir ilaç değişikliği konusunda size konsültasyon için başvurmasını tavsiye ettim.

Hastanızın gelişimiyle ilgili size bilgilendirmeye devam edeceğiz. Lütfen hastayla ilgili teşhislere dair herhangi bir bilgi, risk faktörü için veya sizin hastayla ilişkili hedeflerinizle bizimkilerin farklılaşması durumunda bize başvurunuz. Hastanızın başarısını izleme konusunda sizinle işbirliği yapmak dileğiyle.

Saygılarımızla,

Merialice S.Bennett, R.Ph.

Müdür, Klinik Partnerlik ve İyileştirme Programı

Form 46

Kardiyovasküler Tarama Programı İçin Doktor İletişim Formu

Hastalarımız için bakımımızı iyileştirme çabalarımızın bir parçası olarak, eczanemizde bir kardiyovasküler tarama programı geliştirdik. Aşağıdaki bilgiler, aşağıda ismi belirtilen hasta için yapılan bir tarama sırasında elde edilmiştir:

Hasta adı: _____ Hasta kilosu: _____
Doğum tarihi: _____ Hastanın boyu: _____
Tarama tarihi: _____

SOAP Notu

S: LDL dışındaki risk faktörleri

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sigara kullanımı | <input type="checkbox"/> Hareketsiz yaşam tarzı |
| <input type="checkbox"/> Yüksek kan basıncı (>140/90 mmHg) | <input type="checkbox"/> Erkek (> 45 yaş) |
| <input type="checkbox"/> Aile Hx erken kardiyovasküler hastalık | <input type="checkbox"/> Dişi (> 55 yaş) |
| <input type="checkbox"/> Obesite | <input type="checkbox"/> Düşük HDL |

Risk karşılıkları

- Koroner kalp hastalığı
 Şeker hastalığı
 Önceki kardiyovasküler bozukluklar

LDL, toplam HDL ve trigliseridlerin sınıflandırılması

LDL kolesterol		Toplam kolesterol		HDL kolesterol	
< 100	Optimal	< 200	Arzu edilir düzey	< 40	Düşük
100-129	Optimale yakın	200-239	Yüksek olma sınırında	40-60	Normal
130-159	Yüksek olma sınırında	> 240	Yüksek	> 60	Yüksek
160-189	Yüksek				
> 190	Çok yüksek				

Framingham 10 yıllık risk % _____ (CHD için 10 yıllık risk tahmini MI ve koroner ölüm gibi sonuçlar içindir)

O: Cholestech İzleme'nin tarama sonuçları

Aç karnına (12 saat) Evet Hayır
 Toplam kolesterol _____
 LDL kolesterol _____
 HDL kolesterol _____
 Trigliseridler _____
 Kan Basıncı Taraması _____

A:

P: 1. Aşağıdaki bilgiler hastaya verilmiştir:

- Kolesterol ve sağlıklı beslenme konusunda broşür
 Hipertansiyon üzerine eğitici broşür
 Sigarayı bırakması için hastayla görüşüldü

Diğer: _____

Saygularımızla,

Doktorun Adı: _____ Klinik: _____

