



Institute for Pharmaceutical and Chemical Medicine



Outline

- Development
- Aims
- Competency
- Systematics
- Implementation
- Evaluation





Clinical

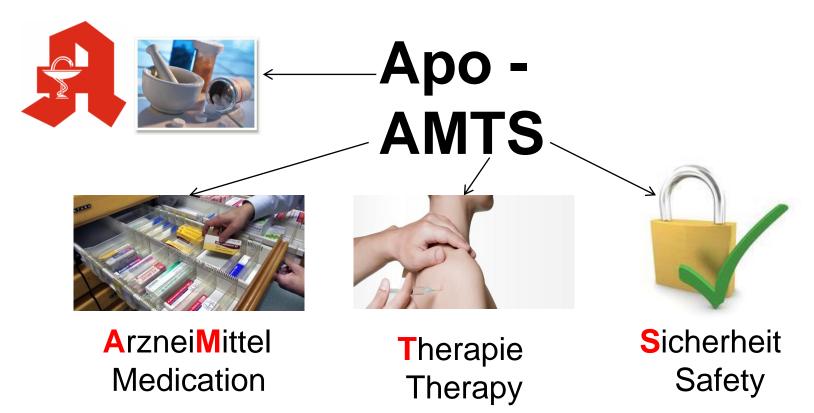
ity, Bonn cation of the

> HEINRICH HEINE UNIVERSITÄT DÜSSELDORF



Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

The Origin



Quellen: coowio.de; taz.de; zfos.de; Telekom-handel.de



Target groups

- Pre-registration pharmacy students
- Pharmacists in community pharmacy









Aims

- Sustained increase in competency and acceptance of pharmacists and community pharmacies in Northrhine-Westphalia
- Improved quality of education of pre-registration students ("PhiP")
- Preparedness for future tasks in community pharmacy, especially in the area of medication and patient safety ("AMTS")
- Inclusion of the "older generation" of pharmacists
- → combination of clinical skills and communication skills and clinical judgement
- Health services research → important for establishing payed services in the future



Why now?

- It is time for a change!
- Political interest

Aktionsplan 2010 – 2012

zur Verbesserung der Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) in Deutschland

www.bmg.bund.de



The basis

 Medication-therapy-safety concepts are based on two columns

- Competency
- Systematics





Competency

- Kowledge of medication therapy
 - Drugs
 - Diagnostics
 - Therapeutic concepts and guidelines
- Adverse events and medication errors
- Communication skills and strategies
- Competency in patient safety





Systematics

- Specified and graduated approach of medication reviews
 - Systematic approach with a manual
 - Documentation
 - Reassurance through the patient
 - Evaluation
- Improved quality



Implementation

- Two levels
 - AMTS teaching Pharmacy





AMTS – qualfied Pharmacy +
 AMTS – Manager

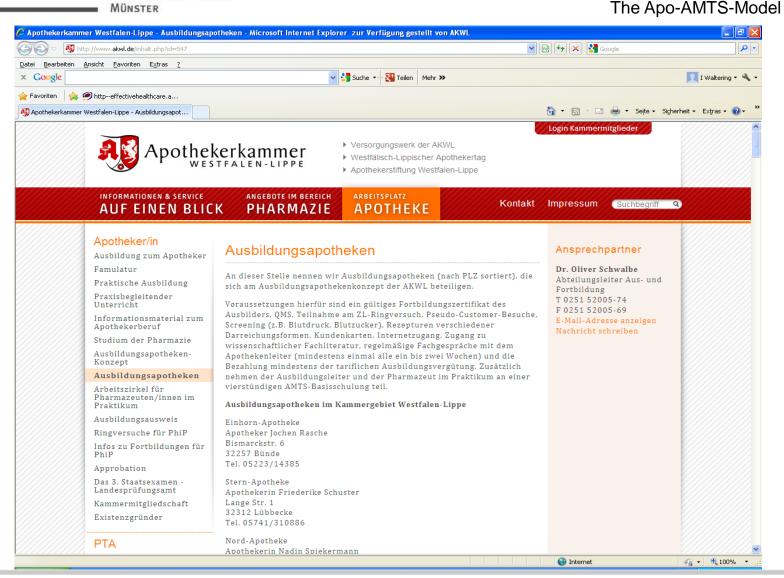


iving, knowledge

Implementation – Level 1

AMTS – teaching Pharmacy

- Accreditation requirements of the pharmacies
 - The training pharmacist has a continuing education certificate
 - The pharmacy is visited by pseudo-customers on a regular basis
 - Compounding is tested by a central laboratory
 - The pharmacy counducts blood-test
 - Patient customer cards are used in the pharmacy
 - Student and supervisor are having an expert discussion at least every other week
 - The student is payed by labor agreement
 - The training follows a training schedule



iving, knowledge

Implementation—Level 1

- The training schedule
 - Based on the demands of the ordinance of licensure for Pharmacists
 - Composed as a check-list
 - Helps the student to follow his training-process
 - Improves the self-control
 - Identifies helpful literature
 - Introduces the regulatory framework
 - Complets the education through specific tasks
 - Forces the trainer and trainee to communicate with each other

The training schedule

Apothekerkammer

	Arbeiten Sie sich in die Fertigarzneimittelprüfung ein!						
	Durchführung der FAM – Prüfung nach Apotheken eigenem Vorgehen!						
	Dokumentation Kontrolle						
	Charakterisieren Sie 3 häufig verordnete Arzneimittel aus dem Rx – Bereich nach Anlage 1 und besprechen Sie Ihre Ergebnisse mit Ihrem Ausbilder.						
	FAM 1 Feedback 1 FAM 2 Feedback 2 FAM 3 Feedback 3						
	Charakterisieren Sie 3 häufig verordnete Arzneimittel aus dem OTC – Bereich nach Anlage 1 und besprechen Sie Ihre Ergebnisse mit Ihrem Ausbilder.						
	FAM 1 Feedback 1 FAM 2 Feedback 2 FAM 3 Feedback 3						
	Melden Sie min. eine Beanstandung an die AMK! Meldung erstellen Kontrolle						
2.2.3	Apothekenübliche Waren Rechtliche Bestimmungen Qualitätsbeurteilung Rechtliche Bestimmungen Medizippreduktovorordnung, Medizippreduktovorordnung						



The training-schedule -Preparation-

Ausbildungsleitfa	den Anlage 1				
Checkliste zur Eir	nstufung von A	rzneimit	teln		
Arzneimittel:					
Produktdaten:					
Wirkstoff[e]/Menge:					
Hersteller:		Liet	ferant:		
Charge:	Zul. Nr.:	Verwendbar bis:_			
Arzneiform:	Packun	gsgröße:		PZN:	
Lagerort: Rechtliche Eigenschaf	Alphabet Fr Kühlschrank	reiwahl	☐ Sichtwahl		
Besondere Bes	spflichtig stimmungen I BTM □TierAM				, ,
Benennen Sie kurz die	besonderen Bestir	mmungen:	J	·	ŭ
Wirtschaftliche Daten:	4)	n.c		0	
AEK:					

Checkliste zur Einstufung von Arzneimitteln					
Pharmazeutische Eigenschaften:					
Indikation:					
Erklären Sie den Wirkungsmechanismus des/der Arzneistoffe kurz und kundenverständlich!					
Standartdosierung:					
Dosisanpassung (Leber / Niere):					
Anwendungshinweise: vor dem Essen zum Essen nach dem Essen unabhängig					
Nebenwirkungen (Art/Grad):					
Wechselwirkungen (mit/Folgen):					
Kontraindikationen (absolut/relativ):					
Bes. Hinweise:					
Welche Fragen stellen Sie dem Patienten bei der Abgabe (bei Selbstmedikation min. 3):					

The training schedule

2.4.3	Abgabe auf Grund einer ärztlichen Verschreibung Verschreibungsvordrucke Terminologie Prüfung Angabe zum Arzt Angabe zum Patienten Angabe zum Arzneimittel Angaben zum Kostenträger Gültigkeit der Verordnung Interpretation der Verschreibung Beachtung sonstiger Vorschriften Abgabe an Boten Abgabe an Kinder Kühlkette Kennzeichnung der Abgabe Wilson – Blanke, Cyran-Rotta "Rezepttrainer" Doppelkarten (Lennecke K., DAV) "BTM-Rezepte richtig beliefern" (Steiger Ch., GOVI) BAK – Leitlinie "Information und Beratung des Patienten zur richtigen Anwendung von Darreichungsformen"	
	Besprechen Sie gemeinsam mit Ihrem Ausbilder verschiedene Rezepte und deren Besonderheiten! Rezepte mit Zuzahlung Rezepte ohne Zuzahlung Wunschverordnung Hilfsmittelrezepte Rezepte über Medizinprodukte Privatrezepte Noctu-Verordnungen BTM-Rezepte Pharmazeutische Bedenken	
2.4.4	 Abgabe ohne ärztliche Verschreibung Im Rahmen der Selbstmedikation Klärung des Kundenwunsch Beratung → siehe Abgabe Nicht-ärztliche Verschreibung BAK – Leitlinie Selbstmedikation "Beratung aktiv 2012/2013 Selbstmedikation" (GOVI) Div. Literatur	

Implementation – Level 1

Basic course (4h)

- Teaching pharmacist plus pre-registration student
- Content
 - Drug therapy as a high-risk process
 - Aspects of Patient safety (according to WHO Patient Safety Curriculum)
 - Identification of
 - High risk patients
 - High risk drugs
 - High risk situations

iving, knowledge

ving, knowledge

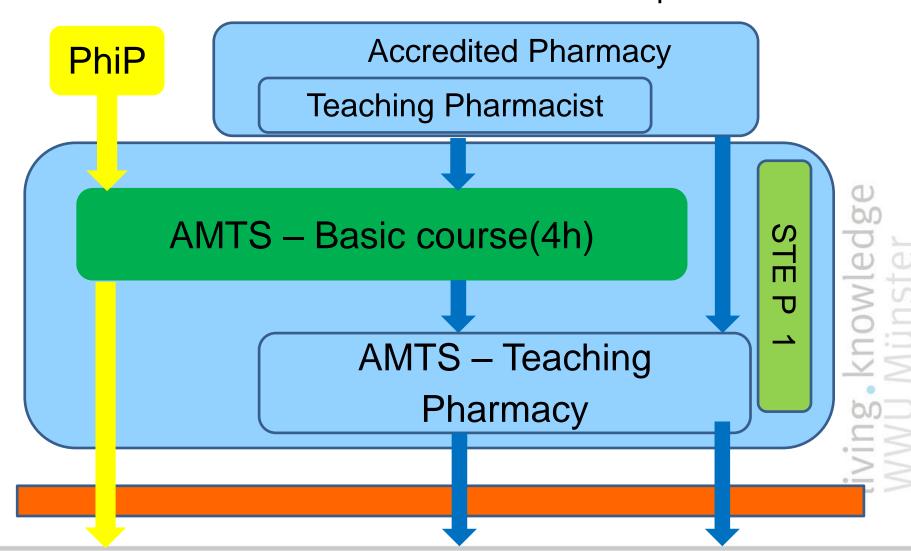
Implementation – Level 1 (cont.)

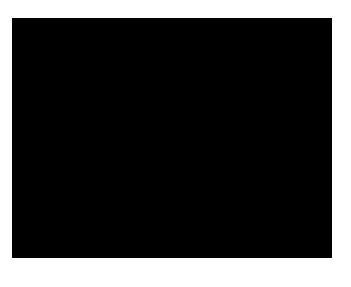
Basic course

- The medication process and medication-related problems within this process
- Medication error, error-reporting systems (Reason, CIRS ...)
- Identification of adverse events and management
- Management of drug-drug interactions
- Communication with patients and other health care professionals
- Team forming process
- PDCA Cycle
- Different levels of medications reviews



The Apo-AMTS Model



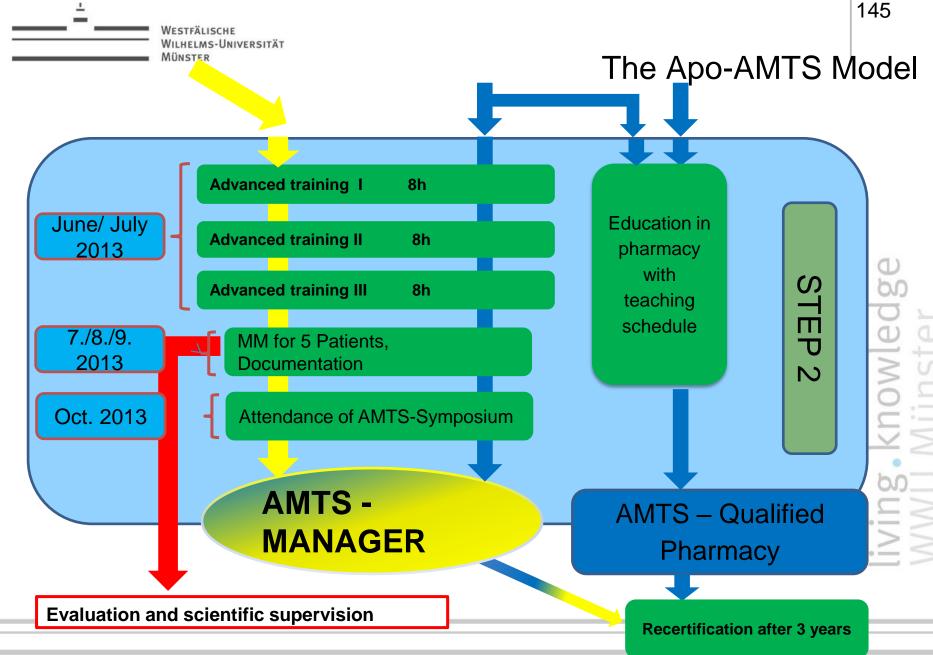




Implementation – Level 2

AMTS - Courses

- 3 classes with 8 hours
- Consolidation of the content of the basic course
- Presentations and small groups
- Case based learning of conducting systematic medication reviews on an intermediate level
- Applying therapeutic guidelines
- · Managing side-effects and interactions for special indications
 - CHF, HTN, CAD, Afib, RA, Dementia, Depression, Parkinson, Asthma/COPD, DM, Pain, Oncology and Immuno-suppression
- · Training of communication skills
- Finding solutions for problems in selected disease states and communicate these with other health-care professionals



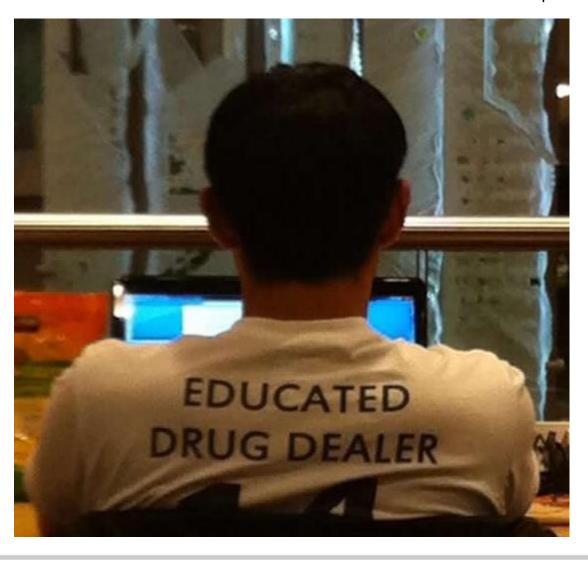


Evaluation

- Evaluation of each course with questionnaires
 - Free-text and suggestions for improvement
- Visits of the students while they work in community pharmacy









Thank you for your attention!





Any Questions ?