**Lääkehoidon arvioinnin (LHA) portfolion kysymykset**

**1. TEKEMÄNI LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIT (LHA)**

Kuvaa alla oleviin avoimiin kenttiin 5 lääkehoidon arviointi (LHA) –tapausta, joissa

- Hakija haastattelee lääkkeen käyttäjää tai hänen edustajaansa itse.

- Kaikkiin tapauksiin tulee saada lääkärin palaute, joka kirjataan portfolioon.

- Portfolioon hakija kuvaa ne arvioinnit, jotka kuvaavat hänen osaamistaan parhaiten.

- Arvioinnit tulee olla tehtynä 3 vuoden sisällä hakemuksen jättämisestä

- Älä raportoi tietosuojasyistä mitään henkilötietoja portfolioon henkilöistä, joille olet arviointeja tehnyt

**ARVIOINTI 1**  
**1a. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TAUSTATIEDOT**

* **Arviointi on tehty (valinta)**
* oikealle asiakkaalle
* harjoitustapauksena koulutuksen yhteydessä
* **Kuka oli asiakas (valinta)**
* kotihoidon asiakas
* hoivakodin asiakas
* sairaalan potilas
* apteekin asiakas
* muu mikä?
* **Kuvaa tiiviisti huomiot tietosuojan ja GDPR:n toteutumisesta arvioinneissa?**
* **Milloin teit arvioinnin? (kk/vuosi)**

**1b. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TOTEUTTAMINEN**

* **Kuka haastatteli asiakkaan tai hänen edustajansa (valinta)**
* haastattelin itse
* sain tiedon paperilla
* joku muu, mikä?
* **Miksi asiakkaalle päädyttiin tekemään lääkehoidon arviointi? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon**
* lääkehaittoihin viittaavat oireet
* lääkityslistassa tunnistettu mahdollisia ongelmia
* asiakkaalla käytössä riskilääkkeitä
* useamman kuin yhden lääkärin osallistuminen asiakkaan hoitoon
* asiakkaalla käytössä useita lääkkeitä
* asiakkaalla monia sairauksia
* jokin muu peruste, mikä?
* **Miten arviointi raportoitiin asiakkaan hoidosta vastaavalle taholle? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon.**

Esimerkiksi, jos olet tehnyt raportin kirjallisena paperilla ja käytte sen lääkärin kanssa keskustelemalla läpi, valitse vaihtoehdot kirjallisesti paperilla ja keskustelemalla lääkärin kanssa.

* kirjallisella paperilla
* keskustelemalla lääkärin kanssa
* kirjaamalla potilastietojärjestelmään
* jokin muu vaihtoehto, mikä?
* **Ketkä olivat mukana arviointiyhteistyössä? Voit valita useamman vaihtoehdon.**
* lääkäri
* hoitaja
* toinen farmasian ammattilainen
* joku muu, kuka

**1c. LÄÄKEHOIDON ARVIOINTI JA ARVIOINNIN TULOKSET (Avoimet vastaukset)**

* **Kokonaislääkitys arvioinnin alussa (lääke, vahvuus, annos, käyttötarkoitus (jos tiedossa), Käytön säännöllisuus (säännöllisessä käytössä, kuurina, tarvittaessa otettava). Kirjaa myös itsehoitolääkkeet ja ravintolisät siinä laajuudessa kuin ovat tiedossa)**
* **Tiedossasi olevat asiakkaan diagnoosit**
* **Keskeiset lääkehoidon seurantatiedot (laboratorioarvot ja muut mittaustulokset)**
* **Lääkehoidon arvioinnissa esille nousseet hoidollisesti merkittävät riskit/ongelmat, joihin tulisi puuttua. Listaa raporttiin hoidollisesti merkittävimmät huomiot ja muutosehdotukset lyhyesti perusteltuina tärkeysjärjestyksessä (=sellaiset, joista tulisi keskustella lääkärin kanssa ja saada hänen päätöksensä). Kirjaa muutosehdotukset lääkäriä varten mahdollisimman konkreettiseksi ja toteuttamiskelpoiseksi suunnitelmaksi. Esimerkiksi: Voisiko hydroksitsiinin (Atarax) lopettaa lääkityksestä? Hydroksitsiini on iäkkäillä vältettävä lääke, mm. vahvan antikolinergisyyden ja sedatiivisen vaikutuksen vuoksi (Lääke 75+). Asiakkaalla tällä hetkellä käytössä kolinerginen donepetsiili, sekä hänellä esiintyy päiväväsymystä.”**
* **Yhteistyölääkärin tekemät päätökset lääkitysmuutoksista pohjautuen lääkehoidon arviointiin, vastuutahot niiden toteutukseen, mahdollinen seuranta (siinä määrin kuin tiedot saatavissa).**

**ARVIOINTI 2**  
**1a. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TAUSTATIEDOT**

* **Arviointi on tehty (valinta)**
* oikealle asiakkaalle
* harjoitustapauksena koulutuksen yhteydessä
* **Kuka oli asiakas (valinta)**
* kotihoidon asiakas
* hoivakodin asiakas
* sairaalan potilas
* apteekin asiakas
* muu mikä?
* **Kuvaa tiiviisti huomiot tietosuojan ja GDPR:n toteutumisesta arvioinneissa?**
* **Milloin teit arvioinnin? (kk/vuosi)**

**1b. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TOTEUTTAMINEN**

* **Kuka haastatteli asiakkaan tai hänen edustajansa (valinta)**
* haastattelin itse
* sain tiedon paperilla
* joku muu, mikä?
* **Miksi asiakkaalle päädyttiin tekemään lääkehoidon arviointi? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon**
* lääkehaittoihin viittaavat oireet
* lääkityslistassa tunnistettu mahdollisia ongelmia
* asiakkaalla käytössä riskilääkkeitä
* useamman kuin yhden lääkärin osallistuminen asiakkaan hoitoon
* asiakkaalla käytössä useita lääkkeitä
* asiakkaalla monia sairauksia
* jokin muu peruste, mikä?
* **Miten arviointi raportoitiin asiakkaan hoidosta vastaavalle taholle? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon.**

Esimerkiksi, jos olet tehnyt raportin kirjallisena paperilla ja käytte sen lääkärin kanssa keskustelemalla läpi, valitse vaihtoehdot kirjallisesti paperilla ja keskustelemalla lääkärin kanssa.

* kirjallisella paperilla
* keskustelemalla lääkärin kanssa
* kirjaamalla potilastietojärjestelmään
* jokin muu vaihtoehto, mikä?
* **Ketkä olivat mukana arviointiyhteistyössä? Voit valita useamman vaihtoehdon.**
* lääkäri
* hoitaja
* toinen farmasian ammattilainen
* joku muu, kuka

**1c. LÄÄKEHOIDON ARVIOINTI JA ARVIOINNIN TULOKSET (Avoimet vastaukset)**

* **Kokonaislääkitys arvioinnin alussa (lääke, vahvuus, annos, käyttötarkoitus (jos tiedossa), Käytön säännöllisuus (säännöllisessä käytössä, kuurina, tarvittaessa otettava). Kirjaa myös itsehoitolääkkeet ja ravintolisät siinä laajuudessa kuin ovat tiedossa)**
* **Tiedossasi olevat asiakkaan diagnoosit**
* **Keskeiset lääkehoidon seurantatiedot (laboratorioarvot ja muut mittaustulokset)**
* **Lääkehoidon arvioinnissa esille nousseet hoidollisesti merkittävät riskit/ongelmat, joihin tulisi puuttua. Listaa raporttiin hoidollisesti merkittävimmät huomiot ja muutosehdotukset lyhyesti perusteltuina tärkeysjärjestyksessä (=sellaiset, joista tulisi keskustella lääkärin kanssa ja saada hänen päätöksensä). Kirjaa muutosehdotukset lääkäriä varten mahdollisimman konkreettiseksi ja toteuttamiskelpoiseksi suunnitelmaksi. Esimerkiksi: Voisiko hydroksitsiinin (Atarax) lopettaa lääkityksestä? Hydroksitsiini on iäkkäillä vältettävä lääke, mm. vahvan antikolinergisyyden ja sedatiivisen vaikutuksen vuoksi (Lääke 75+). Asiakkaalla tällä hetkellä käytössä kolinerginen donepetsiili, sekä hänellä esiintyy päiväväsymystä.”**
* **Yhteistyölääkärin tekemät päätökset lääkitysmuutoksista pohjautuen lääkehoidon arviointiin, vastuutahot niiden toteutukseen, mahdollinen seuranta (siinä määrin kuin tiedot saatavissa).**

**ARVIOINTI 3**  
**1a. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TAUSTATIEDOT**

* **Arviointi on tehty (valinta)**
* oikealle asiakkaalle
* harjoitustapauksena koulutuksen yhteydessä
* **Kuka oli asiakas (valinta)**
* kotihoidon asiakas
* hoivakodin asiakas
* sairaalan potilas
* apteekin asiakas
* muu mikä?
* **Kuvaa tiiviisti huomiot tietosuojan ja GDPR:n toteutumisesta arvioinneissa?**
* **Milloin teit arvioinnin? (kk/vuosi)**

**1b. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TOTEUTTAMINEN**

* **Kuka haastatteli asiakkaan tai hänen edustajansa (valinta)**
* haastattelin itse
* sain tiedon paperilla
* joku muu, mikä?
* **Miksi asiakkaalle päädyttiin tekemään lääkehoidon arviointi? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon**
* lääkehaittoihin viittaavat oireet
* lääkityslistassa tunnistettu mahdollisia ongelmia
* asiakkaalla käytössä riskilääkkeitä
* useamman kuin yhden lääkärin osallistuminen asiakkaan hoitoon
* asiakkaalla käytössä useita lääkkeitä
* asiakkaalla monia sairauksia
* jokin muu peruste, mikä?
* **Miten arviointi raportoitiin asiakkaan hoidosta vastaavalle taholle? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon.**

Esimerkiksi, jos olet tehnyt raportin kirjallisena paperilla ja käytte sen lääkärin kanssa keskustelemalla läpi, valitse vaihtoehdot kirjallisesti paperilla ja keskustelemalla lääkärin kanssa.

* kirjallisella paperilla
* keskustelemalla lääkärin kanssa
* kirjaamalla potilastietojärjestelmään
* jokin muu vaihtoehto, mikä?
* **Ketkä olivat mukana arviointiyhteistyössä? Voit valita useamman vaihtoehdon.**
* lääkäri
* hoitaja
* toinen farmasian ammattilainen
* joku muu, kuka

**1c. LÄÄKEHOIDON ARVIOINTI JA ARVIOINNIN TULOKSET (Avoimet vastaukset)**

* **Kokonaislääkitys arvioinnin alussa (lääke, vahvuus, annos, käyttötarkoitus (jos tiedossa), Käytön säännöllisuus (säännöllisessä käytössä, kuurina, tarvittaessa otettava). Kirjaa myös itsehoitolääkkeet ja ravintolisät siinä laajuudessa kuin ovat tiedossa)**
* **Tiedossasi olevat asiakkaan diagnoosit**
* **Keskeiset lääkehoidon seurantatiedot (laboratorioarvot ja muut mittaustulokset)**
* **Lääkehoidon arvioinnissa esille nousseet hoidollisesti merkittävät riskit/ongelmat, joihin tulisi puuttua. Listaa raporttiin hoidollisesti merkittävimmät huomiot ja muutosehdotukset lyhyesti perusteltuina tärkeysjärjestyksessä (=sellaiset, joista tulisi keskustella lääkärin kanssa ja saada hänen päätöksensä). Kirjaa muutosehdotukset lääkäriä varten mahdollisimman konkreettiseksi ja toteuttamiskelpoiseksi suunnitelmaksi. Esimerkiksi: Voisiko hydroksitsiinin (Atarax) lopettaa lääkityksestä? Hydroksitsiini on iäkkäillä vältettävä lääke, mm. vahvan antikolinergisyyden ja sedatiivisen vaikutuksen vuoksi (Lääke 75+). Asiakkaalla tällä hetkellä käytössä kolinerginen donepetsiili, sekä hänellä esiintyy päiväväsymystä.”**
* **Yhteistyölääkärin tekemät päätökset lääkitysmuutoksista pohjautuen lääkehoidon arviointiin, vastuutahot niiden toteutukseen, mahdollinen seuranta (siinä määrin kuin tiedot saatavissa).**

**ARVIOINTI 4**  
**1a. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TAUSTATIEDOT**

* **Arviointi on tehty (valinta)**
* oikealle asiakkaalle
* harjoitustapauksena koulutuksen yhteydessä
* **Kuka oli asiakas (valinta)**
* kotihoidon asiakas
* hoivakodin asiakas
* sairaalan potilas
* apteekin asiakas
* muu mikä?
* **Kuvaa tiiviisti huomiot tietosuojan ja GDPR:n toteutumisesta arvioinneissa?**
* **Milloin teit arvioinnin? (kk/vuosi)**

**1b. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TOTEUTTAMINEN**

* **Kuka haastatteli asiakkaan tai hänen edustajansa (valinta)**
* haastattelin itse
* sain tiedon paperilla
* joku muu, mikä?
* **Miksi asiakkaalle päädyttiin tekemään lääkehoidon arviointi? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon**
* lääkehaittoihin viittaavat oireet
* lääkityslistassa tunnistettu mahdollisia ongelmia
* asiakkaalla käytössä riskilääkkeitä
* useamman kuin yhden lääkärin osallistuminen asiakkaan hoitoon
* asiakkaalla käytössä useita lääkkeitä
* asiakkaalla monia sairauksia
* jokin muu peruste, mikä?
* **Miten arviointi raportoitiin asiakkaan hoidosta vastaavalle taholle? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon.**

Esimerkiksi, jos olet tehnyt raportin kirjallisena paperilla ja käytte sen lääkärin kanssa keskustelemalla läpi, valitse vaihtoehdot kirjallisesti paperilla ja keskustelemalla lääkärin kanssa.

* kirjallisella paperilla
* keskustelemalla lääkärin kanssa
* kirjaamalla potilastietojärjestelmään
* jokin muu vaihtoehto, mikä?
* **Ketkä olivat mukana arviointiyhteistyössä? Voit valita useamman vaihtoehdon.**
* lääkäri
* hoitaja
* toinen farmasian ammattilainen
* joku muu, kuka

**1c. LÄÄKEHOIDON ARVIOINTI JA ARVIOINNIN TULOKSET (Avoimet vastaukset)**

* **Kokonaislääkitys arvioinnin alussa (lääke, vahvuus, annos, käyttötarkoitus (jos tiedossa), Käytön säännöllisuus (säännöllisessä käytössä, kuurina, tarvittaessa otettava). Kirjaa myös itsehoitolääkkeet ja ravintolisät siinä laajuudessa kuin ovat tiedossa)**
* **Tiedossasi olevat asiakkaan diagnoosit**
* **Keskeiset lääkehoidon seurantatiedot (laboratorioarvot ja muut mittaustulokset)**
* **Lääkehoidon arvioinnissa esille nousseet hoidollisesti merkittävät riskit/ongelmat, joihin tulisi puuttua. Listaa raporttiin hoidollisesti merkittävimmät huomiot ja muutosehdotukset lyhyesti perusteltuina tärkeysjärjestyksessä (=sellaiset, joista tulisi keskustella lääkärin kanssa ja saada hänen päätöksensä). Kirjaa muutosehdotukset lääkäriä varten mahdollisimman konkreettiseksi ja toteuttamiskelpoiseksi suunnitelmaksi. Esimerkiksi: Voisiko hydroksitsiinin (Atarax) lopettaa lääkityksestä? Hydroksitsiini on iäkkäillä vältettävä lääke, mm. vahvan antikolinergisyyden ja sedatiivisen vaikutuksen vuoksi (Lääke 75+). Asiakkaalla tällä hetkellä käytössä kolinerginen donepetsiili, sekä hänellä esiintyy päiväväsymystä.”**
* **Yhteistyölääkärin tekemät päätökset lääkitysmuutoksista pohjautuen lääkehoidon arviointiin, vastuutahot niiden toteutukseen, mahdollinen seuranta (siinä määrin kuin tiedot saatavissa).**

**ARVIOINTI 5**  
**1a. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TAUSTATIEDOT**

* **Arviointi on tehty (valinta)**
* oikealle asiakkaalle
* harjoitustapauksena koulutuksen yhteydessä
* **Kuka oli asiakas (valinta)**
* kotihoidon asiakas
* hoivakodin asiakas
* sairaalan potilas
* apteekin asiakas
* muu mikä?
* **Kuvaa tiiviisti huomiot tietosuojan ja GDPR:n toteutumisesta arvioinneissa?**
* **Milloin teit arvioinnin? (kk/vuosi)**

**1b. LÄÄKEHOIDON ARVIOINNIN TOTEUTTAMINEN**

* **Kuka haastatteli asiakkaan tai hänen edustajansa (valinta)**
* haastattelin itse
* sain tiedon paperilla
* joku muu, mikä?
* **Miksi asiakkaalle päädyttiin tekemään lääkehoidon arviointi? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon**
* lääkehaittoihin viittaavat oireet
* lääkityslistassa tunnistettu mahdollisia ongelmia
* asiakkaalla käytössä riskilääkkeitä
* useamman kuin yhden lääkärin osallistuminen asiakkaan hoitoon
* asiakkaalla käytössä useita lääkkeitä
* asiakkaalla monia sairauksia
* jokin muu peruste, mikä?
* **Miten arviointi raportoitiin asiakkaan hoidosta vastaavalle taholle? (valinta) Voit valita useamman vaihtoehdon.**

Esimerkiksi, jos olet tehnyt raportin kirjallisena paperilla ja käytte sen lääkärin kanssa keskustelemalla läpi, valitse vaihtoehdot kirjallisesti paperilla ja keskustelemalla lääkärin kanssa.

* kirjallisella paperilla
* keskustelemalla lääkärin kanssa
* kirjaamalla potilastietojärjestelmään
* jokin muu vaihtoehto, mikä?
* **Ketkä olivat mukana arviointiyhteistyössä? Voit valita useamman vaihtoehdon.**
* lääkäri
* hoitaja
* toinen farmasian ammattilainen
* joku muu, kuka

**1c. LÄÄKEHOIDON ARVIOINTI JA ARVIOINNIN TULOKSET (Avoimet vastaukset)**

* **Kokonaislääkitys arvioinnin alussa (lääke, vahvuus, annos, käyttötarkoitus (jos tiedossa), Käytön säännöllisuus (säännöllisessä käytössä, kuurina, tarvittaessa otettava). Kirjaa myös itsehoitolääkkeet ja ravintolisät siinä laajuudessa kuin ovat tiedossa)**
* **Tiedossasi olevat asiakkaan diagnoosit**
* **Keskeiset lääkehoidon seurantatiedot (laboratorioarvot ja muut mittaustulokset)**
* **Lääkehoidon arvioinnissa esille nousseet hoidollisesti merkittävät riskit/ongelmat, joihin tulisi puuttua. Listaa raporttiin hoidollisesti merkittävimmät huomiot ja muutosehdotukset lyhyesti perusteltuina tärkeysjärjestyksessä (=sellaiset, joista tulisi keskustella lääkärin kanssa ja saada hänen päätöksensä). Kirjaa muutosehdotukset lääkäriä varten mahdollisimman konkreettiseksi ja toteuttamiskelpoiseksi suunnitelmaksi. Esimerkiksi: Voisiko hydroksitsiinin (Atarax) lopettaa lääkityksestä? Hydroksitsiini on iäkkäillä vältettävä lääke, mm. vahvan antikolinergisyyden ja sedatiivisen vaikutuksen vuoksi (Lääke 75+). Asiakkaalla tällä hetkellä käytössä kolinerginen donepetsiili, sekä hänellä esiintyy päiväväsymystä.”**
* **Yhteistyölääkärin tekemät päätökset lääkitysmuutoksista pohjautuen lääkehoidon arviointiin, vastuutahot niiden toteutukseen, mahdollinen seuranta (siinä määrin kuin tiedot saatavissa).**