AT COMMUNITY PHARMACIES THE FINNISH EXPERIENCE

Saija Leikola, Ph.D. (Pharm.)

Development manager, Pharmac Finland Oy

1.12.2017

- In total 810 community pharmacies
 - 610 main outlets, 200 subsidiaries
 - 17 owned by universities
 - 6 700 inhabitants / pharmacy
- Dispensed approx. 58 million prescriptions in 2016
- Medicines sold only in pharmacies
 - Prices regulated

COMMUNITY PHARMACY SYSTEM

- 85 500 prescriptions dispensed/year
- Staff 11
 - Pharmacy owner
 - Pharmacist (M.Sc.)
 - 5 pharmaceutical assistants (B.Sc.)
 - 4 technical assistants
- About 60% of the staff has a university degree in pharmacy

AVERAGE COMMUNITY PHARMACY 2016

Obligation to give medicines information (ascertain that the medicine user is aware of correct and safe use of medicines)

- E.g., instruct proper use of dosing devices
- Drug-drug interactions checked automatically

NORMAL PROCEDURES DURING DISPENSING

AIM

- to be more engaged part of the health care
- save resources of other health care sectors
- improve patient outcomes
- health promotion

2 TYPES

- Services requiring accreditation training
- Services provided by all pharmacists

MEDICATION REVIEW SERVICES

TYPE		AVAILABI	E INFORM	IATION
		Drugs	Patient interview	Clinical data
1	"Simple"	+		
2 a	"Intermediate"	+	+	
2 b		+		+
3	"Advanced"	+	+	+

TYPES OF MEDICATION REVIEW

SUPPORT TOOLS

COUNSELLING SUPPORT TIETOTIPPA

Indication Mechanism of action How should be taken What should be noticed when used

Possible adverse reactions When should the physician be contacted

ivelreuma ja gwat reumasairaudet, pivelrikko, akuwti kihtikipu, muut tulehduskipulääkehoitoa vaativat sidekudostaudit

depottabletti niellään kokonaisena unsaan nesteen kanssa, ei saa puolittaa, murskata tai pureskella (1405)

Käytössä huomattavaa ei suositella käytettäväksi samanaikaisesti muiden tulehduskipulääkkeiden kanssa, koska teho ei lisäänny vastaavasti, mutta esimerkiksi mahaan kohdistuvien haittavaikutusten riski kasvaa,

saa käyttää jos asetyylisalisyylihaposta tai muista tulehduskipulääkkeistä on tullut hengenahdistusta,

raskayven aikaisesta käytöstä neuvoteltava lääkärin kanssa, käyttö viimeisellä raskauskolmanneksella vasta-aiheista, voi käyttää imetyksen

turvotukset, vatsakivut, ripuli, pahoinvointi, närästys, päänsärky, huimaus, ihottuma, väsymys

jatkuvia vatsavaivoja, verisiä tai mustia ulosteita

tulehduskipulääkkeiden käyttö voi vaikeuttaa raskaaksi tuloa sitä yrittävillä naisilla

Lisäinfo

BURANA SLOW 800MG DEPOTTABL 10 FOL BURANA SLOW 800MG DEPOTTABL 30 FOL

IBUPROFEENI (tulehduskipulääke) M01AE01

BURANA SLOW 800MG DEPOTTABL 100 FOL

lievittää kipua, turvotusta ja pyrioitusta, alenkaa kuumetta

LÄÄKKEEN NIMI

Käsittelyvaihe Hyväksytty

Vaikuttava aine

Käyttötarkoitus

Vaikutustapa 4

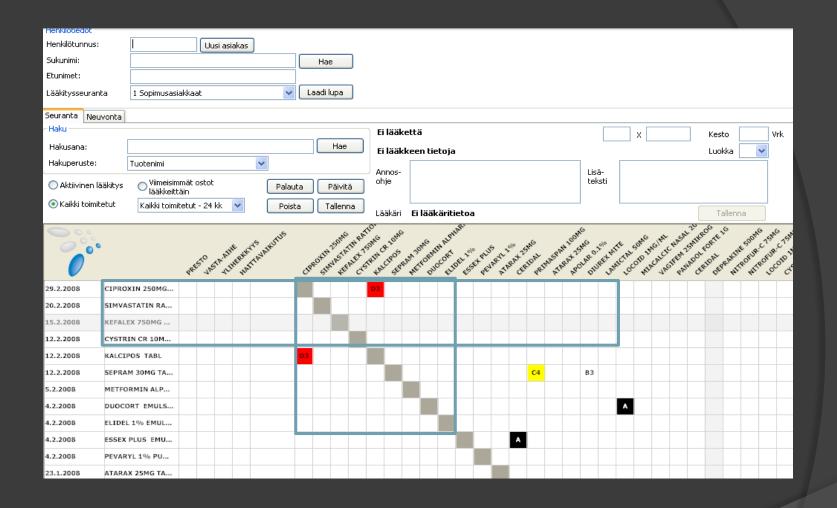
Lääkkeen ottanimen

BURANA SLOW DEPOTTAGE

Haittavaikutukset

Yhteys lääkäriin, jos

Tietoa apteekille



DRUG INTERACTION DATABASES



MEDICATION REVIEW TOOL PĂIVĂN SALKO

UUSI ASIAKAS

Asiak	as		Haku														
Nam	e of the customer/pa	itient	Search by	nam	ne or a	ctive jngr	edient				Lisää						
			Lääke	valm	niste (Lääke	aine										
						Iäkl	ikityksessä itavaa	CYP-aktiivisuus								Muuta huomioitava	
	Lääkevalmiste	Lääkeaine		AK	SS	Beers	Laroche	ILTK(Fimea)	СҮР	1A2	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	СҮРЗА	1 CYI	
									subin	hind	subinhino	subinhind	dsubinh inc	subinhin	dsubinhin	d	
76	METFOREM 500MG DEPOTTABL 100	METFORMIINI						c 🛈									
	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	ENALAPRIILI						C 0									
	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	HYDROKLOORI	FIATSIDI					A 0									
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	NITROFURANTO	IINI			н	3 1	D 0									
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	ASKORBIINIHA	PPO														
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	KOLEKALSIFER	OLI														
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	ALENDRONAAT	П					c 0									

SALKO/Sedative load

UUSI ASIAKAS PÄIVÄN ARVIOINNIT						TULOS	TUSNÄKYM	Ä										
	Asiakas Haku																	
Anonyymi Lisää Lääkevalmiste C Lääkeaine																		
			Iäk	käiden läi huomio	äkityksessä itavaa									CYP	-aktiiv	isuus		
	Lääkevalmiste	Lääkeaine	AK	Da	٠ + ١	di o lo			CYP1A	.2	(CYP2C	8		CYP2C	9	(YP2C1
				KE	ea u	rian	gie	sub	inh	ind	sub	inh	ind	sub	inh	ind	sub	inh
To	ASASANTIN RETARD DEPOTKAPS, KOVA 2X50	ASETYYLISALISYYLIHADOO					•											
B	ASASANTIN RETARD DEPOTKAPS, KOVA 2X50	DIPYRIDAMO	1		L 🗿	3 0	c 0											
	FURESIS 40MG TABL 100	FURCEMIDI	1				N 0											
	TRAMADOL HEXAL 100MC A	TRAMADOLI	1	+			c 0											
T _o	TEGRETOL 200MG TABL Δ	KARBAMATSEPIINI	2	+			c 0			+						+		
70	LEVOZIN 50MG TABL 100	LEVOMEPROMATSIINI	2			1 0	0											
	IMOVANE 7.5MG TABL, KALVOPÄÄLL 100 FOL	TSOPIKLONI				3 🕡	c 0											

AK = ANTIKOLINERGISYYS

1 = Lievä antikolinerginen vaikutus; 2 = Kohtalainen antikolinerginen vaikutus; 3 = Vahva antikolinerginen vaikutus

SS = SEROTONERGISTYS

+ = Lääkeaineella on serotoniiniaktiivisuutta lisäävä vaikutus

REPORTE LICE

H = Riskin vakavuusaste korkea; L = Riskin vakavuusaste alhainen

ADDOUEN LICEA

1 = Epäedullinen hyöty/haittasuhde; 2 = Kyseenalainen teho; 3 = Epäedullinen hyöty/haittasuhde ja kyseenalainen teho

ILTK = Iäkkäiden lääketietokanta, Fimea

A = Sopii iäkkäille; B = Tutkimusnäyttö käyttökokemus tai teho vähäistä iäkkäillä; C = Soveltuu varauksin iäkkäille; D = Vältä käyttöä iäkkäillä

SALKO/Anticholinergic load ¹²

Anticholinergic effect

					Täkk	käiden lää huomioi	ikityks itavaa	essä				CYP-	-aktiivisuu:	S				Muuta huomioitavaa
	Lääkevalmiste	Lääkeaine	AK	ss	Beers	Laroche	ILTK(Fimea)	CYF	1A2	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	CY	P3A4	СҮР	
									subin	hind	subinhino	subinhind	dsubinh ind	subinhind	Isubi	nhind		
	METFOREM 500MG DEPOTTABL 100	METFORMIINI					С	•										
	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	ENALAPRIILI					С	•										
	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	HYDROKLOORITIATSIDI					A	0										
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	NITROFURANTOIINI			н	3 1	D	0										
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	ASKORBIINIHAPPO																
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	KOLEKALSIFEROLI																
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	ALENDRONAATTI					С	•										
1																	l ää'	keaineita 7 knl

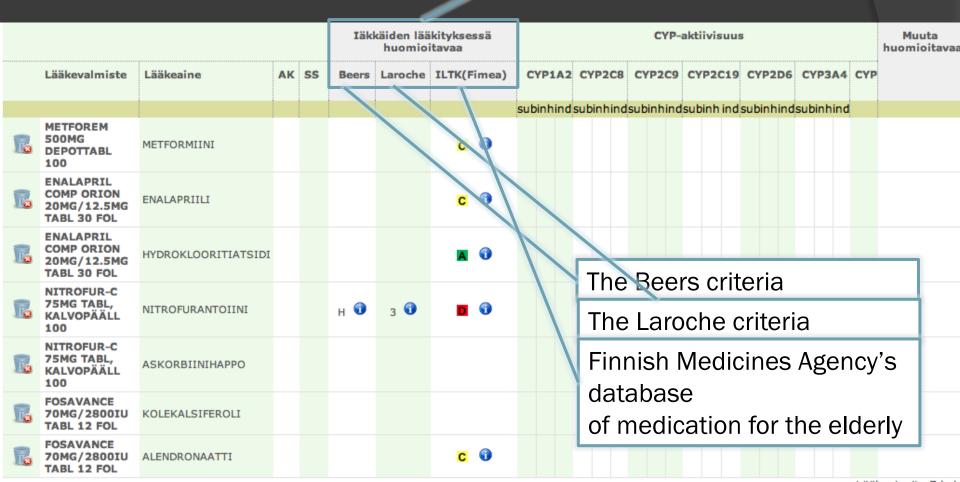
SALKO/Serotonergic load

Serotonergic effect

					Iäki	käiden lää huomio	ikitykse itavaa	ssä	CYP-aktiivisuus							Muuta huomioitavaa	
	Lääkevalmiste	Lääkeaine	AK	SS	Beers	Laroche	ILTK(I	Fimea)	CYF	1A2	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	СҮРЗА4	СҮР	
									subin	hind	subinhind	subinhind	subinh ind	subinhind	subinhino	d	
6	METFOREM 500MG DEPOTTABL 100	METFORMIINI					С	•									
	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	ENALAPRIILI					С	•									
7	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	HYDROKLOORITIATSIDI					A	•									
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	NITROFURANTOIINI			н	3 1	D	•									
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	ASKORBIINIHAPPO															
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	KOLEKALSIFEROLI															
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	ALENDRONAATTI					C	•									
																ää	reaineita 7 knl

SALKO/Potentially inappropriate drugs

Potentially inappropriate drugs for the elderly





	UUSI ASI	AKAS	PÅ	ÄIVÄ	ÄN A	RVIOIN	INIT	TULO	STUSNÄ	KYMÄ						
Asiak			Haku													
Name	e of the customer/pa	atient	Search by	nam	ne or a	ctive jngr	edient			Lisää						
			Lääke	valm	niste (Lääke	aine									
					Iäkl	käiden lää huomioi	kityksessä itavaa	CYP-aktiivisuus							Muuta huomioitavaa	
	Lääkevalmiste	Lääkeaine		AK	SS	Beers	Laroche	ILTK(Fimea)	CYP1A2	CYP2C8	CYP2C9	CYP2C19	CYP2D6	СҮРЗА4	CY	
									subinhing	subinhind	subinhind	subinh ind	subinhind	subinhino	i	
76	METFOREM 500MG DEPOTTABL 100	METFORMIINI						C ①								
R	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	ENALAPRIILI						c 1								
	ENALAPRIL COMP ORION 20MG/12.5MG TABL 30 FOL	HYDROKLOORI	TIATSIDI					A •								
	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	NITROFURANTO	DIINI			н	3 1	•								
76	NITROFUR-C 75MG TABL, KALVOPÄÄLL 100	ASKORBIINIHA	IPPO													
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	KOLEKALSIFER	OLI													
	FOSAVANCE 70MG/2800IU TABL 12 FOL	ALENDRONAAT	TI					c ①								

TYPE		AVAILABLE INFORMATION								
		Drugs	Patient interview	Clinical data						
1	"Simple"	+								
2 a	"Intermediate"	+	+							
2 b		+		+						
3	"Advanced"	+	+	+						

TYPES OF MEDICATION REVIEW



- Aim to improve rational and safe pharmacotherapy
 - Primary target group aged patients with polypharmacy
- Multiprofessional collaboration

COMPREHENSIVE MEDICATION REVIEW (Type 3)

TRAINING NEEDS OF PHARMACIST:

- Long-term CMR-training 2005-
- Pilot training 2005-2006 (n=26)
 - Pilot procedures, preliminary documents
- 2 training courses 2006-2007
 - Testing of the uniform procedure and documentation

HISTORY

RATIONAL PHARMACOTHERAPY AND USE OF MEDICINES (5 CP)

- Therapeutic guidelines
- Epidemiology
- Ethics
- Patient counselling
- Patient safety

CLINICAL PHARMACY AND PHARMACOTHERAPY (11 CP)

- Clinical chemistry
- Pharmacokinetics
- Gerontology and geriatrics
- Special topics: heart diseases, Alzheimer's disease, diabetes

35 ECTS CREDITS

1.5 YEARS

MULTIDISCIPLINARY COLLABORATION (12 CP)

- Local process plan
- Medication reviews
- Reporting
- Case conferences
- Evaluation

TOOLS (4 CP)

- Electronic databases
- Literature
- CMR process and forms
- Negotiation and dialogue skills
- Productization and pricing

OPTIONAL STUDIES (3 CP)

- Literature reviews
- Short courses
- Examinations

CMR TRAINING

GP identifies patients, clinical data to the pharmacist

Patient interview at home

Review, written report with findings and recommendations

Case conference
Actions
Follow-up



Problem-based

- Adverse drug reaction
- Adherence
- Polypharmacy



Medications
Drug-related problems
Health-related quality of
life
Counseling

CMR PROCEDURE

CO-MORBIDITIES

Care guidelines and recommendations

Response to therapy (effectiveness)

Contraindications

Untreated conditions

Inappropriate medications

Adverse drug reactions

Drug doses

Kidney function

AGING AND SAFETY

POLYPHARMACY

Validity of indications, duration of treatment

Drug-drug interactions, duplication

Sedative, anticholinergic and serotonergic load

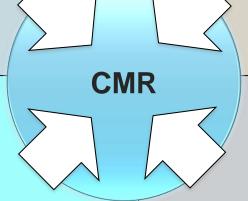
Dosing times, intervals and drug forms

Ability to use as instructed

Medication-related concerns

Drug costs

ADHERENCE



- Referral
- Patient interview
 - DRPs
 - Adherence
 - ADRs (anticholinergic)
 - Health: smoking, drinking, sleep, diet
 - HRQoL
- Case report
 - CMR review chart

CMR DOCUMENTATION

OUTCOMES OF CMR

- 6-6,5 DRPs/patient
 - Most common inappropriate drug choice, indication with no drug
- GPs accepted 55 % of recommendations
 - Most common intervention to stop a medication
 - Mean no of used drug decreased by 1
 - No. of PIM dropped by 1/3

OUTCOMES OF CMR

- No difference in HRQoL (n=74)
 - No of patients suffering from severe pain or discomfort 24 => 12
- Constipation, dryness of mouth (n=84)
 - No of patients suffering from severe or moderate constipation 23 => 11
 - No of patients suffering from severe or moderate dryness of mouth 48 => 39

ONGOING STUDIES

RCT

- Cognitive functioning
- Physical functioning
- Affective functioning
- Urinary distress
- Orthostatic hypotension
- Use of healthcare services

CURRENT STATE OF CMR

- 200 accredited pharmacists
- Service offered by approx 80 community pharmacies, private companies

- Special considerations:
 - Resource intensive (8 hours), payment
 - IT-systems do not collaborate (data protection, confidentiality)

TYPE		AVAILABI	E INFORM	IATION
		Drugs	Patient interview	Clinical data
1	"Simple"	+		
2 a	"Intermediate"	+	+	
2 b		+		+
3	"Advanced"	+	+	+

TYPES OF MEDICATION REVIEW

INTERMEDIATE MEDICATION REVIEW (Type 2a)

- Aim to improve medication safety and appropriate pharmacotherapy through counselling and risk assessment
- Targeted to elderly patients with polypharmacy
- Launched in 2014, similar services offered earlier



INTERMEDIATE MEDICATION REVIEW (Type 2a)

- Medication reconciliation +
 - Interactions, duplications, doses, timing
 - Sedative, anticholinergic and serotonergic load
- Discussion on findings and concerns
- Written summary, possibility to share with GP



OUTCOMES OF INTERMEDIATE MR

- Finland 100-campaign (n<300)
 - 6% had > 20 prescription medicines
 - 50% used OTC medicines
 - 1/3 had problems

- 1/3 had DRPs
 - ADR, timetable, DDI
- 50% worried about ADRs and DDIs
- 50% had updated medication list
 - 30% had no list!

- Service offered by > 150 community pharmacies*
 - Up to 40 reviews/pharmacy

- Special considerations:
 - Willingness to pay

CURRENT STATE OF SIMPLE MEDICATION REVIEW

AUTOMATED DOSE DISPENSING (ADD)

- Medicines in unit doses for 2 weeks supply
- Since 2002
 - > 400 pharmacies, > 39 000 patients
- Medication review type 1 included
 - A meeting with the physician, care home staff and pharmacist is organized when the patient is assigned to the ADD service



MEDICATION REVIEW IN ADD

When started:

- Interactions, duplications
- Doses (as normal)
- Dosing times
- GP: Unnecessary
- Recommendation of annual MR
 - Ministry of Social Affairs and Health 2012, 2016

IN PRACTICE

- n=110/269 pharmacies, 3 weeks in 2010
- 147/325 new ADD users
- Medication review conducted for 96% of patients, usually in multiprofessional collaboration
 - 69% prescription review, 12% medication review by GP, 10% both
 - 3% CMR
- Treatment-related changes for 43% of patients

Let's continue in the workshops

THANK YOU VERY MUCH!