

ICQCC 2011-Yokohama

To Reduce Write Off Of Medications At Soc Pharmacy By 30% Within 6 Months

POWER

Ho Swee Geok

Allied Health, Senior Principal Pharmacist

Singapore General Hospital (SGH)

Singapore

POWER team consists of members **Ho Swee Geok, Tan Yoke Soon, Pauline Lau, Fung Moh Kui, May Myat Noe Kyin, Norlinda Zainol** from Allied Health Division, Pharmacy, SGH.

From Jul '08 to Jun '09, our Specialist Outpatient Clinic (SOC) Pharmacy wrote off and discarded \$56,000 of medications. Medications are written off for 2 reasons - medications that expired before they can be used (\$19,000) and medications that had been returned by patients developing adverse side effects (ADR) (\$37,000). The project goals were to reduce healthcare costs of patients ensuring affordability and to reduce waste of resources. A 100% reduction of write offs was impossible because developing ADR to medicines is unavoidable. In addition, we need to stock slow moving antidotes for standbys. Hence, we set to reduce write offs by 30% within 6 months.

We obtained baseline data and plotted them into Pareto charts to identify the 'vital few' departments contributing to problem and the drugs commonly written off. The Fishbone diagram helped to identify the probable causes. Members brainstormed for solutions for these problems. We used Combination/ID Matrix to select the solutions using the following criteria: Ease in implementation, easily accepted by stakeholders, effectiveness and use of existing technology. We developed these solutions into 5 PDCA cycles for implementation. PDCA 1 was to create awareness. PDCA 2 involved exploring solutions with vendors. PDCA 3 roped in Information Technology Department to create an instruction template. PDCA 4 saw a change in pricing codes. PDCA 5 targeted patients and education.

Before implementation, the mean write off was \$4688/month. After implementation of the solutions, the mean write offs came down to \$2740/month - 41.5% decrease over a 6 month period (\$11,000 in cost savings). Intangible results include reducing healthcare costs to patients, closer working relationships between all stakeholders. To ensure sustainability, team members ensure practices put in place are continually being followed, new staff is briefed. We also put these into practice in the other pharmacies in the hospital.

ICQCC 2011-Yokohama

6か月以内に専門外来薬剤部の薬剤帳簿抹消を30%削減する

POWER

Ho Swee Geok

Allied Health, Senior Principal Pharmacist

Singapore General Hospital (SGH)

Singapore

③発表要旨（800字）

POWER チームはシンガポール総合病院、統合保健部門、薬剤部の Ho Swee Geok, Tan Yoke Soon, Pauline Lau, Fung Moh Kui, May Myat Noe Kyin, Norlinda Zainol から構成されている。2008年7月から2009年6月まで、我々専門外来（SOC）の薬剤部は、56,000ドルの薬剤を帳簿から抹消し、廃棄した。薬剤を帳簿から抹消したのは、2つの理由がある。すなわち、服用される前に期限が切れた場合（19,000ドル）および副作用（ADR）が発症した患者から返却された場合（37,000ドル）である。プロジェクトの目標は、手頃な価格を維持しつつ患者のヘルスケア費用を減らし、資源の廃棄を減らすことである。薬でADRを発症することは不可避であるから、帳簿抹消とすることを100%減らすことは不可能である。さらに、必要なときに備えた、在庫が動くのが遅い解毒剤を貯蔵する必要がある。それゆえ、我々は、6か月以内に30%帳簿抹消を減らすことに取りかかった。

我々は、基本データを得、それを基にパレート図を描き、問題を引き起こし、かつ一般に帳簿抹消される薬剤に関与している「たいへん重要ないくつかの部門」を特定した。特性要因図が、推定原因を特定するのに役立った。メンバーは、この問題の解決策を求めてブレインストーミングを行った。我々は結合行列または単位行列を使って、下記の基準を用いつつ解決策を絞った。すなわち、実行が容易、容易にステークホルダーに受け入れられる、効果的、および既存の技術を使用、である。我々は、実行するためにこれらの解決策を5つのPDCAサイクルにかけて発展させた。PDCAサイクル1では、認識を促した。PDCAサイクル2では、ベンダーとの解決策の調査を必要とした。PDCAサイクル3では、情報技術部を巻き込んで指示書テンプレートを作成した。PDCAサイクル4では、価格コードを変更した。PDCAサイクルでは、患者と教育に焦点を当てた。

実行前には、平均的帳簿抹消は、月に4,688ドルだった。解決策の実施後、平均的帳簿抹消は、月に2,740ドル減少した。すなわち6か月間で41.5%減少である（11,000ドルのコスト節減）。無形の恩恵は、患者のヘルスケア費用の削減、すべてのステークホルダーの間により緊密な関係が構築されたことなどである。持続可能性を確保するため、当チームのメンバーは、整備した業務を継続的にフォローし、新しいスタッフにはブリーフィングするようにしている。我々は、当院の他の薬局でもこれらを実践させた。