



LA FARMACIA DEI SERVIZI SUPPORTO ALLA GESTIONE DEL PAZIENTE CRONICO

Achille Gallina Toschi
Presidente Federfarma Emilia-Romagna

2018 **MOTORE**
SANITÀ
Sanità Universale

ONCOLOGIA E CRONICITÀ

BOLOGNA
25 OTTOBRE 2018



federfarma
emilia romagna

VICINI AI CITTADINI CON LA FARMACIA DEI SERVIZI



La farmacia rappresenta un insostituibile presidio sanitario, parte integrante del SSN in quanto concessionarie di un pubblico servizio obbligatoriamente convenzionate con lo Stato.

Attraverso le Farmacie territoriali, ma ancora più chiaramente attraverso le tantissime Farmacie rurali, il Servizio Farmaceutico viene svolto capillarmente dai grandi centri ai piccolissimi paesi di poche centinaia di abitanti.

La Farmacia è da sempre presente ed è porta di accesso al SSR, in alcune realtà è l'unico presidio sanitario e sociale presente sul territorio che si è piano piano desertificato, anche tramite il sistema dei turni, uno dei più moderni ed efficienti d'Europa.

Le Farmacie garantiscono

Le farmacie, oltre alla distribuzione farmaci, erogano un'ampia serie di servizi volti a migliorare l'assistenza ai cittadini in virtù della loro capillare presenza sul territorio oltre che della capacità di fornire un'informazione qualificata.

1200 farmacie, in cui esercitano farmacisti iscritti all'ordine che garantiscono un servizio a costo zero per il SSR



Presenza capillare sul territorio



Zero costi per il cittadino



Informazioni e consigli



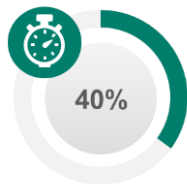
Consulti ed autoanalisi



CUP: il servizio più amato dai cittadini

2017  Oltre **4milioni** di prenotazioni

Oltre il 40% del totale
prenotazioni.



Consegna referti



Riscossione ticket

La gestione del servizio di prenotazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale rappresenta uno dei servizi attraverso cui le farmacie convenzionate svolgono un sostanziale ed efficace rapporto di collaborazione integrata con il SSR, contribuendo a fornire un servizio qualificato ed efficiente grazie alla loro diffusione capillare sul territorio, rendendo più facilmente accessibile il servizio per il cittadino.

FARMACIA DEI SERVIZI È ANCHE...

- ✓ Farmacie attive per le **Campagne Screening Regionali**, grazie alla collaborazione da sempre in forma gratuita con raggiungimento obiettivi
- ✓ **Consegna referti TAO**
- ✓ **Accordo immediato per distribuzione Vaccini** (DPC) antipneumo e Antimeningo
- ✓ **Esami di primo livello** (glicemia, colesterolo, profilo lipidico, ECG, Holter pressorio, Holter cardiaco, ecc.) con facilità di accesso e decongestionamento dei nodi sanitari aziendali (**prevenzione sul territorio**)
- ✓ **Ricetta dematerializzata**

PROF: LA RISPOSTA ALLE ESIGENZE DEI PAZIENTI ONCOLOGICI

L'acronimo PROF sta per Progetto di Rete in Oncologia con le Farmacie ed è una sperimentazione avviata con successo nel 2016 tra l'Istituto scientifico romagnolo per lo studio e la cura dei tumori (Irst) di Meldola (in provincia di Forlì-Cesena) e le principali associazioni di Farmacisti dell'Ausl Romagna per facilitare il buon uso dei farmaci a domicilio da parte del paziente oncologico, evitare interazioni, incrementare l'aderenza terapeutica e prevenire il rischio di reazioni avverse.

È dimostrato che PROF consenta di migliorare i servizi ai pazienti, i risultati clinici e anche l'impiego delle risorse.

**Una best practice che speriamo di estendere presto
a tutta l'Emilia-Romagna**

LA STRUTTURA del PROF

Responsabile Scientifico Principale

Martina Minguzzi , IRCCS –IRST, Meldola (FC)

Responsabile Statistico

Oriana Nanni (IRST)

Responsabile Scientifico per Federfarma

Patrizia Farfaneti Ghetti (Farmacia S. Michele RN)

Responsabile Scientifico per Assofarm

Gabriele Taglioni (Farmacia Comunale N.8 RA)

Comitato di Coordinamento

Responsabili scientifici e Ricercatori

Direttore sanitario (IRST)

Direttore scientifico (IRST)

Unità di Biostatistica e Sper. Clinica (IRST)

Ingegneria Informatica (IRST)

Presidente Federfarma Reg.le, Presidenti di Federfarma FC, RA,RN

Presidente Assofarm Reg.le (FC) e Delegato (RA)

Dirigenti e Professionisti di Federfarma Nazionale e Promofarma

Farmacista del Servizio Farmaceutico Regionale

PROF 2: MANTENIMENTO DELLA RICOGNIZIONE-RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA PER TUTTA LA DURATA DELLA TERAPIA ONCOLOGICA

✓ **AVVIO**

NOVEMBRE 2016 – TERMINE DICEMBRE 2020

✓ **PAZIENTI COINVOLTI**

100 (O PIÙ) CHE ABBIANO RILASCIATO
CONSENSO INFORMATO

✓ **FARMACIE**

QUELLE **ACCREDITATE** DELLA **RETE** DELLA
ROMAGNA (FC, RA,RN) + QUELLE **ACCREDITATE**
A **LIVELLO REGIONALE** CHE VORRANNO ADERIRE

✓ **RAZIONALE**

RISULTATI DEL PROGETTO PILOTA PROF1

RISULTATI DEL PROGETTO PILOTA PROF1

(SIGLATA CONVENZIONE TRA IRST, FEDERFARMA REG.LE E FC-RA-RN, ASSOFARM REG.LE)

- ✓ **N.108 Farmacie *accreditate* al PROF 1 in Rete** con IRST (formate n. 120 e n. 160 Farmacisti)
- ✓ **Scheda di Ricognizione elettronica trasversale standardizzata per farmaci, fitoterapici e alimenti critici**
- ✓ **Compilazione della Scheda di Ricognizione** effettuata in **DOTTORFARMA** da **N. 66 Farmacie** per **N. 131 Pazienti** (una sola volta per Paziente), con trasferimento elettronico immediato dei dati **nella cartella clinica Log80-IRST**

CARTELLA CLINICA ELETTRONICA

Videata IRST

VESPIGNANI ROBERTO 16/07/1981 - età 35 anni - sesso M																			
INSERIRE SEDE NEOPLASIA																			
Funzioni: RE1																			
ANAMNESI																			
Riassunto		Medici ref.		Familiare		Profession.		Fisiologica		Allergie		Patologica		Oncol. rem.		Terapie Preced.		Marker	
Ter.domicil.		Oncol. rec.		CDO		Lett. Dim. CE		Sindrome Clinic		Imaging Funct.		Ematochimici		Storia farmaci		Dermatologica			
TERAPIA DOMICILIARE PromoFarma																			
Farmaco	Posologia				Data inizio/ Data fine	Durata della terapia	Data e ora dell'ultima dose assunta	Motivo assunzione/malattia	Via di somministrazione	Prescrittore	Farmaco specifico	Fonte informativa	Note	Login acq./Data acq.	Login ins.				
PARACETAMOLO TACHIPIRINA*10CPR 500MG	D.U.	1.00	U.H.	CPR	Note														
	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5	☐	6	☐	7	☐	8	☒			
	9	☐	10	☐	11	☐	12	☐	13	☐	14	☐	15	☐	16	☐			
	17	☐	18	☐	19	☐	20	☒	21	☐	22	☐	23	☐	24	☐			
	A.B.																		
					23/02/2017	non specificato			OS	Autoprescrizione		Riferito dal paziente		vespiro 23/02/2017	rossi luca	Inserisci Cancella			
ALIMENTI PARTICOLARI PromoFarma																			
Alimento	Modifica terapia				Note	Login acq./Data acq.				Login ins.									
Pompeieno	mantenere					vespiro 23/02/2017				rossi luca				Inserisci Cancella					
TERAPIA DOMICILIARE																			
Farmaco	Posologia				Data inizio/ Data fine	Durata della terapia	Data e ora dell'ultima dose assunta	Motivo assunzione/malattia	Via di somministrazione	Copia da ultimo ricovero									
Min. San.:	D.U. U.H.				Note														
Descr. PA:	1	☐	2	☐	3	☐	4	☐	5	☐	6	☐	7	☐	8	☐			
Descr. NC:	9	☐	10	☐	11	☐	12	☐	13	☐	14	☐	15	☐	16	☐			
(Inserire il criterio di ricerca e premere TAB)	17	☐	18	☐	19	☐	20	☐	21	☐	22	☐	23	☐	24	☐			
A.B.																			
Prescrittore	Farmaco specifico				Fonte informativa	Note	Ins.	Mod.											
							vespiro 23/02/2017		Conferma										
Interazioni MICROINDEX																			
Alimento	Modifica terapia				Note	Ins.				Mod.									
														Conferma					
Integratore	Modifica terapia				Note	Ins.				Mod.									
														Conferma					
Prodotto omeopatico	Prescrittore				Note	Ins.				Mod.									
														Conferma					

VIDEATA DOTTORFARMA



Terapia domiciliare

Aggiungi terapia

Codice fiscale paziente

VSPRR81L16D7040

Nome farmaco

TACYPHOLIN 200MG SOLMG

Unità di misura

Comp.

Dose singola somministrazione

1

08 x 20 x

Note posologia

0/120

Data inizio terapia

23/2/2017

Presunta data fine terapia

gg/mm/aaaa

Durata terapia

Data ultima assunzione

gg/mm/aaaa

Motivo assunzione/inalazione

0/120

Via di somministrazione

Orale

Prescrizione

Autoprescrizione

Categoria

Fonte informativa

Riferito dal paziente

AGGIUNGI ALTRE INFORMAZIONI

AGGIUNGI



DOTTORFARMA

SERVIZI IN FARMACIA

PHARMACEUTICAL CARE

PERCORSO FORMATIVO

LA MIA FARMACIA

ARRUOLA

Servizi in farmacia > Pharmaceutical care



ARRUOLA UN CITTADINO

Inserisci il codice fiscale di un cittadino per dare un supporto all'aderenza alla terapia



SOMMINISTRA UN QUESTIONARIO

Visualizza e compila i questionari di screening rivolti al cittadino



PROGETTO PROF1 - IRST DI MELDOLA

Compila il questionario

ANALISI AD APRILE 2018 : DATA BASE LOG 80 - DOTTORFARMA

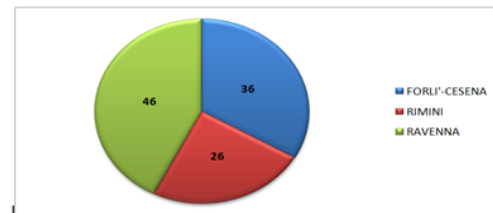
N. PAZ con ricognizione effettuata IN FARMACIA **131**

N. Farmacie Partecipanti **108**

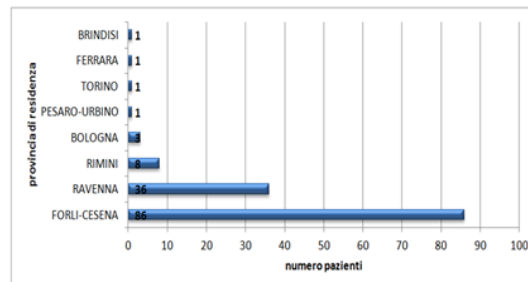
N. Farmacie Visitate da Pz

Distribuzione Pazienti per Provincia

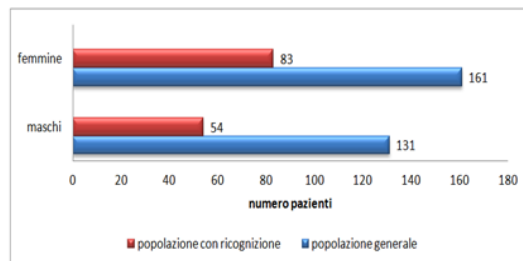
DISTRIBUZIONE FARMACIE ADERENTI AL PROF 1 PER PROVINCIA E PRIVATE-PUBBLICHE



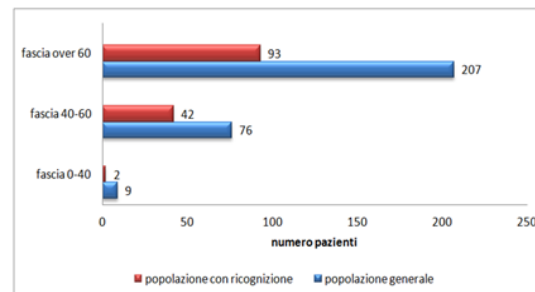
	PRIVATE	PUBBLICHE
RAVENNA	N. 46	N. 21
FORLÌ-CESENA	N. 36	N. 2
RIMINI	N. 26	N. 1



Distribuzione x sesso



Distribuzione per fasce d'età

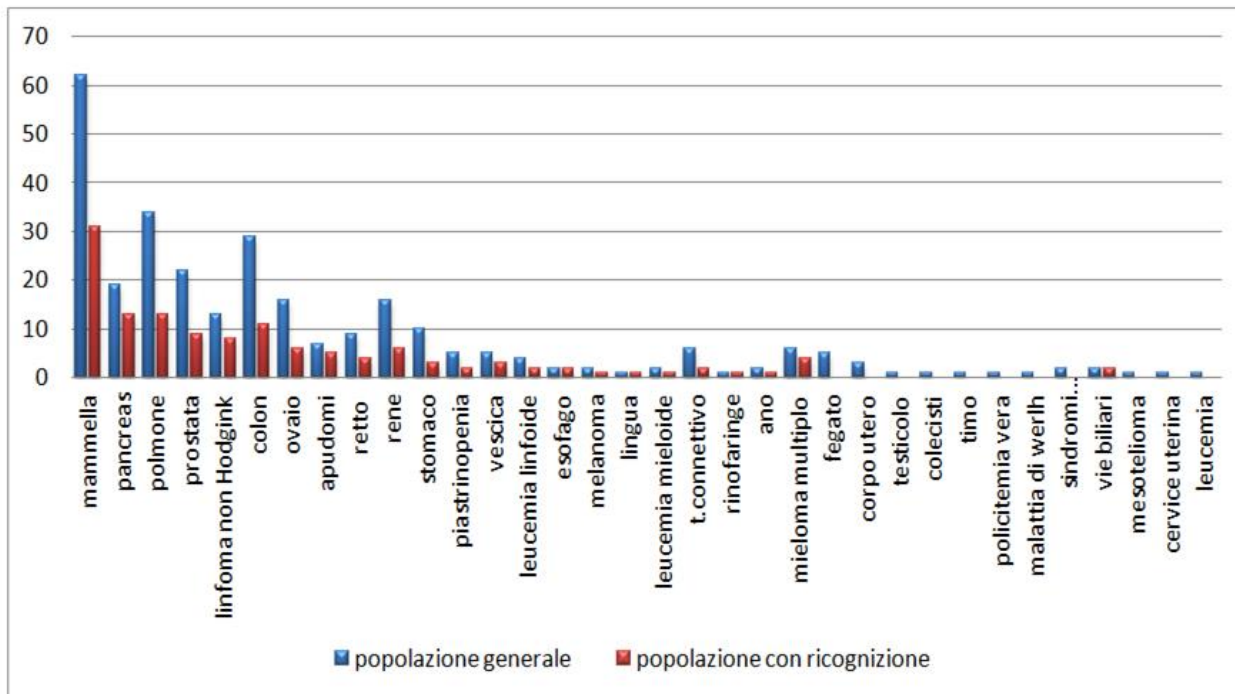


Dalla cartella clinica

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori
Unità di Ricerca e Cura in Oncologia
ISTITUTO SCIENTIFICO ROMAGNOLO PER LO STUDIO E LA CURA DEI TUMORI



Distribuzione per patologia



FARMACI E ALTRI PREPARATI DOMICILIARI RILEVATI NELLA RICOGNIZIONE EFFETTUATA DAL FARMACISTA DELLA RETE

✓ **N. 805 Farmaci**

Media/pz: n. 5,7

- Media farmaci/pz calcolata su **N. 20 pazienti** (età media 67 anni)
N. 12
- Media farmaci/pz calcolata su **N. 6 pazienti** (età media 73 anni)
Superiore a 12

✓ **N. 240 Fitoterapici e alimenti** potenzialmente interagenti coi farmaci oncologici: nel **60%** delle ricognizioni

Media/pz 2,6

✓ **Numerose interazioni intercettate** (analisi in corso, ma finora nessuna clinicamente significativa)



✓ **30 minuti di oncologo/ricognizione risparmiati**

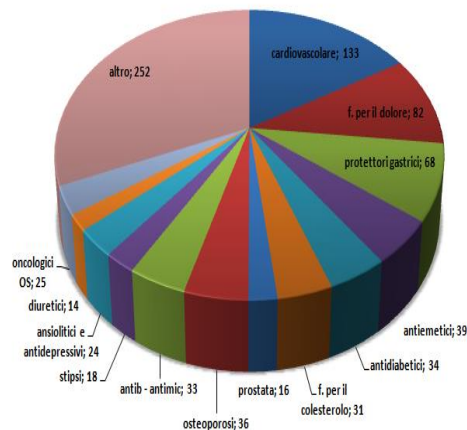
....DALLA RICOGNIZIONE

VIA PREVALENTE: OS

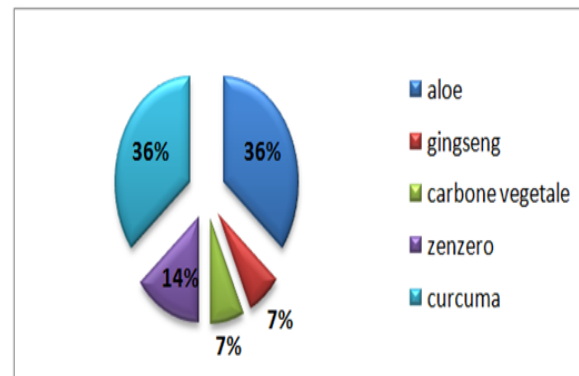


SOSTANZE CRITICHE (FITOTERAPICI) RISPETTO ALLA LISTA STANDARDIZZATA

DISTRIBUZIONE PER MACRO-CATEGORIE DEI FARMACI RILEVATI NELLA RICOGNIZIONE



N. 17 casi su 78 (22%), in particolare:



ELENCO DEI FARMACI ONCOLOGICI FACENTI PARTE DEGLI SCHEMI DI TERAPIA DEI PAZIENTI CON RICOGNIZIONE

Principio attivo	Numero pazienti
paclitaxel	35
5-fluorouracile	33
capecitabina	30
ciclofosfamide	28
gemcitabina	27
cisplatino	23
carboplatino	22
oxaliplatino	21
calcio levofolinato	20
docetaxel	14
doxorubicina cloridrato	13
trastuzumab	13
vinorelbina	12
rituximab	11
irinotecan	11
bevacizumab	10
epirubicina	10
Denosumab	8
paclitaxel albumina	7
Doxorubicina liposomiale pegillata	7
Bendamustina	7
etoposide	6
Fulvestran	6
Nivolumab sperimentale	6
bevacizumab sperimentale	5
Nivolumab	5
regorafenib	5
abiraterone acetato	5
Everolimus	4
mitomicina	4
trastuzumab sottocute	4
Temozolomide	4
vincristina	4

QUESTIONARIO

A

B

C

IL Livello di Gradimento dei Pazienti

1

2

3

	Molto	Abbastanza	Per niente
1 Trova utile la Ricognizione farmacologica dei farmaci, fitoterapici, integratori alimentari, alimenti , prodotti omeopatici ?			
2 Trova utile la collaborazione del farmacista alla compilazione della scheda di ricognizione farmacologica che ?			
3 Ha avuto difficoltà a recarsi presso una delle Farmacie dell'elenco che Le è stato consegnato ?			

1

/	2
A	77
B	27
VUOTE	1

107

2

/	2
A	74
B	27
C	2
VUOTE	2

107

3

/	3
A	10
B	5
C	87
VUOTE	2

107



...IN SINTESI

PROF 1 ha convalidato:

- ✓ Il **Modello organizzativo e professionale** di **Rete** con le **Farmacie**
- ✓ Il **La Rete elettronica** tra Farmacie di comunità e Istituto
- ✓ La necessità di avviare la ricognizione fin dal primo ciclo di terapia e il suo **mantenimento** fino all'ultimo
- ✓ L'esigenza di affiancare alla ricognizione anche **altri servizi**



PROF 2

PROF 2 : IL MANTENIMENTO DELLA RICOGNIZIONE-RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA

OBIETTIVI

- ✓ sviluppo di **flusso elettronico bidirezionale** tra IRST e farmacie con scambio dinamico di informazioni sui farmaci domiciliari, fitoterapici, cibi, nonché sui farmaci oncologici e di supporto somministrati/prescritti in oncologia
- ✓ Sviluppo di **strumenti di supporto** trasversali su interazioni, effetti collaterali, tossicità, galenica, farmacovigilanza, **aderenza**



Tavoli di lavoro multidisciplinari composti da: esperti oncologi, farmacisti ospedalieri e farmacisti di comunità, infermieri, accademici, esperti di tecnologie e comunicazione, medici di medicina generale...

RISULTATI ATTESI

- ✓ **Maggior *sicurezza* ed efficacia delle cure erogate ai Pazienti**
- ✓ ***Circolarità* delle informazioni**
- ✓ **Facilitazione della *comunicazione trasversale* tra specialisti, medici di medicina generale, operatori del territorio e con lo stesso paziente.**
- ✓ **Più *soddisfazione e benessere* dei pazienti *in transizione di cura***
- ✓ **Facilitazione nell'applicazione del *Documento Agenas*: “*Revisione delle Linee Guida organizzative e delle Raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post-acuti con l'attività territoriale*” (18 giugno 2018 in corso di approvazione da parte della Conferenza Stato-Regioni)**
- ✓ **Maggiore *efficienza organizzativa ed economica***
- ✓ ***Prodotti editoriali* fruibili**
- ✓ ***Percorsi formativi* stabili e strutturati**

IMPATTO STIMATO SUL SSN

Contributi a:

- ✓ **trasversalizzazione** del processo di cura
- ✓ **ottimizzazione** della prevenzione degli **errori in terapia** e dei **LEA**
- ✓ **migliore utilizzo** del sistema e delle **risorse**
- ✓ **implementazione FSE**

IN CONTEMPORANEA OGGI...A ROMA



Ministero della Salute



Linee di indirizzo

Riconciliazione della Terapia Farmacologica sul territorio durante le transizioni di cura:

paziente anziano ricoverato in RSA/struttura sanitaria protetta
e paziente oncologico ed oncoematologico dimesso da struttura ospedaliera e viceversa

Roma – 25 ottobre 2018

Ministero della Salute, Viale Giorgio Ribotta 5 - Auditorium Biagio D'Alba

Ore 11.00 – Apertura dei lavori
Andrea Urbani

PRIMA SESSIONE – Presentazione del Progetto e delle Linee di indirizzo

Moderatori: *Andrea Piccioli, Giovanna Scroccaro*

Ore 11.15 – Qualità e Sicurezza delle cure
Susanna Ciampalini, Giorgio Leomporra

Ore 11.30 – Regione del Veneto: Riconciliazione della terapia farmacologica del paziente anziano nelle RSA/strutture sanitarie protette
Margherita Andretta

Ore 11.45 – Regione Emilia-Romagna: Riconciliazione della terapia farmacologica del paziente oncologico ed Oncoematologico
Ester Sapigni, Gabriella Negrini

Ore 12.00 – Discussione

SECONDA SESSIONE – La Riconciliazione farmacologica: integrazione multidisciplinare e multiprofessionale, comunicazione e sicurezza del paziente

Moderatori: *Lucia Borsellino, Susanna Ciampalini*

Ore 12.15 – Le problematiche della riconciliazione nei pazienti oncoematologici
Giuseppe Longo

Ore 12.30 – Segnalazione degli eventi avversi, degli eventi evitati e delle reazioni avverse a farmaco
Roberto Leone, Matteo Corradin

Ore 12.45 – Il ruolo del Fascicolo Sanitario Elettronico nel processo di ricognizione e riconciliazione della terapia farmacologica
Claudio Saccavini

Ore 13.00 – Il contributo delle farmacie di comunità alla ricognizione farmacologica in oncologia: un'esperienza in corso di sperimentazione in Romagna
Martina Minguzzi, Mattia Altini

FEDERFARMA EMILIA-ROMAGNA



Via del Lavoro 71
Casalecchio di Reno (BO)



051 6130072



info@federfarmaemiliaromagna.it



www.federfarmaemiliaromagna.it