



# La presa in carico del paziente cronico: modelli regionali

## **BOLOGNA**

HOTEL BOLOGNA FIERA

Piazza della Costituzione, 1

**25 NOVEMBRE 2019**

**ROADSHOW CRONICITÀ**

2019 **MOTORE**  
**SANITÀ**  
Gestire il Cambiamento

*Ester Sapigni*

*Area Farmaco e Dispositivi Medici  
Servizio Assistenza Territoriale  
Direzione Generale Cura della Persona, salute e welfare  
Regione Emilia-Romagna*

# Il contributo del farmacista nella presa in carico del paziente cronico

*nel contesto italiano*



*Ministero della Salute*

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE E DELL'ORDINAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
UFFICIO III QUALITÀ DELLE ATTIVITÀ E DEI SERVIZI

“Linee di indirizzo sugli strumenti per concorrere a ridurre gli errori in terapia farmacologica nell’ambito dei servizi assistenziali erogati dalle Farmacie di comunità”

Manuale elaborato dal Gruppo di lavoro “Implementazione della qualità e sicurezza dei servizi assistenziali erogati nelle Farmacie di comunità, di cui al D.D. 4-09-2012”

MAGGIO 2014



SPUNTI

1. Contributo farmacista su tematiche quali: aderenza alle terapie (MUR), sicurezza cure, farmacovigilanza, ...



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

## Piano Nazionale della Cronicità

Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016

SPUNTI per sperimentare

1. modalità coinvolgimento delle farmacie nei percorsi di cronicità
2. coinvolgimento dei farmacisti nei programmi di formazione rivolti a paziente in team con i medici



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

LINEE DI INDIRIZZO PER LA SPERIMENTAZIONE DEI NUOVI SERVIZI NELLA FARMACIA DI COMUNITÀ

GRUPPO DI LAVORO istituito con Decreto del Direttore Generale della Programmazione Sanitaria 30 novembre 2018

Luglio 2019

LINEE DI INDIRIZZO per sperimentazioni su aderenza cure, ricognizione farmacologica

## Il contributo del farmacista nella presa in carico del paziente cronico

*nel contesto internazionale*

Recentemente il NICE si è espresso sul ruolo delle farmacie di comunità e ha elaborato raccomandazioni per stimolare l'integrazione delle farmacie nei servizi sanitari affinché i farmacisti possano, attraverso approcci proattivi:

- accrescere il benessere dei cittadini
- ridurre le distanze rispetto ai network di cura
- aumentare la disponibilità di informazioni e di conoscenza sui farmaci



## Un modello di riferimento: Medicines Use Review

MUR (revisione dell'uso dei farmaci) è un **MODELLO DI SERVIZIO PROFESSIONALE FORNITO DAL FARMACISTA** allo scopo di migliorare la conoscenza da parte del paziente dei medicinali che sta assumendo, identificare eventuali effetti collaterali e, se possibile, indicare delle soluzioni, migliorare l'aderenza del paziente alle indicazioni del medico e ridurre l'uso scorretto dei farmaci.

Il Servizio MUR ha preso avvio all'interno del Servizio sanitario inglese (commissionato dal NHS England) ed è applicato ad alcuni gruppi di popolazione, **tra questi i pazienti affetti da patologie respiratorie (asma e/o BPCO)**: studi pubblicati riportano che i pazienti aderenti al progetto MUR mostrano miglioramenti nel controllo dei sintomi e diminuzione di ricoveri e visite.



Anonym 2009. *Effectiveness of medicines use reviews in asthma*. *Pharmaceutical Journal* 283: 11

Jerram, P. 2010. *Asthma management in the Isle of Wight: the importance of good inhaler technique*. *Respiratory Disease in Practice* 21(4):8-9

*Report of the South Yorkshire & Bassetlaw Community Pharmacy Respiratory Project* (Sep 2013)

**Community Pharmacy Greater Manchester. Report of the Evaluation of the Greater Manchester Community Pharmacy Inhaler Technique Service (Apr 2014)**

Bagole, L, Beamont, A. & Morgan, I. 2007 *Outcomes of medicines use reviews for people with asthma*. *International Journal of Pharmacy Practice* 15:66

**The Cambridge Consortium, Evaluation of Inhaler Technique Improvement Project, 2012**

Manfrin, A, Tinelli, M, Thomas, T, Krska, J. 2017. *A cluster randomised control trial to evaluate the effectiveness and cost-effectiveness of the Italian medicines use review (I-MUR) for asthma patients*. *BMC Health Services Research* 17:300

PROTOCOLLO D'INTESA CON LE  
FARMACIE CONVENZIONATE  
periodo 2019-2020

Deliberazione di Giunta  
regionale n. 329 4 marzo 2019

Accordo tra Regione e  
Associazioni  
farmacisti  
convenzionati

Obiettivo principale:  
sviluppare un  
modello innovativo di  
Farmacia  
convenzionata  
ascrivibile alla  
"Farmacia dei servizi"

FARMACIA DI SERVIZI  
per la Regione Emilia-  
Romagna:

Nuova visione del ruolo del  
farmacista convenzionato  
che ***opera in rete con altri  
professionisti sanitari,  
orientato al miglioramento  
del benessere del cittadino  
e all'aumento della qualità  
delle cure fornite, in  
particolare rivolte ai  
pazienti cronici inseriti in  
PDTA o affetti da patologie  
complesse***

- beneficio alla comunità
- ottica di prossimità
- crescita professionale

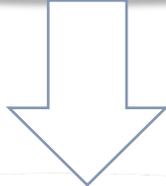
Protocollo Attuativo  
(al momento  
nell'ambito clinico  
della sulla BPCO)

- sviluppo di  
competenze in  
contesto con  
formazione (d'aula e  
FAD)
- confronto come leva  
per cambiamenti nelle  
relazioni tra i  
professionisti e tra  
questi e i cittadini.
- laboratorio come  
base per una nuova  
modalità di lavoro  
rivolta alla cronicità

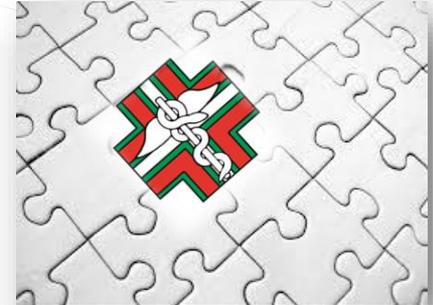
# ▶ NUOVO RUOLO DEL FARMACISTA CONVENZIONATO



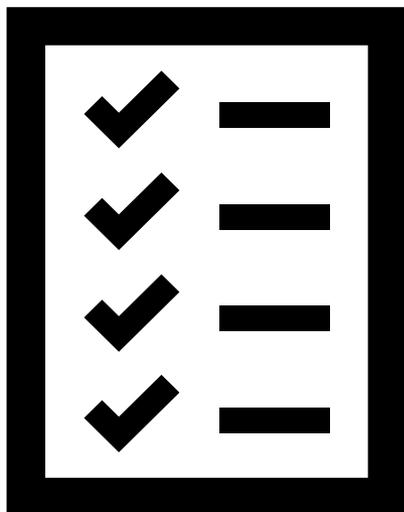
FARMACIA CONVENZIONATA  
CON IL SSN



FARMACIA DI COMUNITA'  
PRESIDIO SOCIO-SANITARIO  
POLIFUNZIONALE  
*che contribuisce al percorso di presa in carico da parte del SSR dei pazienti cronici e agevola l'accesso alle prestazioni sanitarie*



## GLI STRUMENTI PER NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA



**COLLOQUIO STRUTTURATO CON IL PAZIENTE** attraverso la compilazione di una **scheda** che assume la veste di documento sanitario componente del percorso di presa in carico del paziente.

Il farmacista durante il colloquio

- ✓ Esegue RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA
- ✓ Promuove ADERENZA alla terapia
- ✓ Svolge attività educativa sulle corrette tecniche di UTILIZZO DEI DEVICE
- ✓ Raccoglie elementi ai fini della FARMACOVIGILANZA

# GLI STRUMENTI PER NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

## SCHEDA PER IL COLLOQUIO STRUTTURATO CON IL PAZIENTE CON BPCO

*La scheda compilata dal farmacista sul Portale SOLE è uno strumento che consente di raccogliere informazione sulle attività svolte dal farmacista e sui dati forniti dal paziente.  
La scheda è un documento sanitario componente del percorso di presa in carico del paziente.  
Quando il documento è compilato sul portale SOLE l'applicativo lo trasmette al Fascicolo Sanitario Elettronico del paziente e invia notifica al MMG circa la disponibilità del documento*

### OBIETTIVI DEL COLLOQUIO

- ricognizione farmacologica a supporto delle informazioni utili nella fase di riconciliazione della terapia da parte del medico;
- valutazione dell'aderenza alla terapia e delle corrette tecniche di utilizzo dei device affinché il paziente assuma i farmaci per il trattamento della BPCO in modalità corretta secondo quanto prescritto dal medico e utilizzi una tecnica ottimale di inalazione dei farmaci;
- raccolta di elementi ai fini della farmacovigilanza.

*Il colloquio è strutturato su livelli diversi in base alla tipologia di paziente e del percorso nel quale è inserito:*

- *paziente già preso in carico in modo strutturato (viene proposto solo un intervento di rinforzo)*
- *paziente non inserito in un percorso strutturato (viene proposto l'intero colloquio)*

### COLLOQUIO E RACCOLTA DEI DATI

*Il farmacista convenzionato o ospedaliero, in fase di erogazione dei farmaci, informa il paziente con BPCO (inizialmente coorte di pazienti individuati) circa la possibilità di partecipare a un progetto di presa in carico che prevede la partecipazione attiva anche del farmacista convenzionato.  
In tale occasione vengono consegnati al paziente i moduli contenenti l'informativa sul progetto e la raccolta del consenso,*

*Il paziente viene invitato a prendere contatto con la farmacia stessa/di fiducia per fissare un appuntamento per l'avvio della presa in carico, invitandolo a portare con sé all'incontro la "lista delle mie medicine", se disponibile, o le confezioni dei farmaci che sta assumendo. Se il paziente non dispone di una "lista delle mie*

## GLI STRUMENTI PER NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

### Informazioni relative al percorso di cura del paziente

*Il farmacista chiede al paziente qual è il professionista sanitario che lo segue principalmente sulla patologia BPCO:*

- MMG                       Specialista                       Infermiere                       Dato non disponibile

*Il farmacista chiede al paziente presso quale ambulatorio è seguito per la BPCO:*

- Ambulatorio della cronicità (casa della salute)  
 Ambulatorio specialistico (casa della salute/ospedale)  
 Ambulatorio del MMG

*Il farmacista chiede al paziente se ha eseguito la spirometria:*

- Sì, il paziente ricorda di avere eseguito la spirometria  
 No, il paziente afferma di non avere eseguito una spirometria  
 Il paziente non sa se ha eseguito la spirometria

### Abitudine al fumo

- SÌ (Se sì, n° sigarette/die: ..... n° anni fumo: .....)       NO

# LA RACCOMANDAZIONE REGIONALE *Sicurezza nella terapia farmacologica* “PROCESSO DI RICOGNIZIONE E DI RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA PER UNA PRESCRIZIONE CORRETTA E SICURA”

La **RICOGNIZIONE**: un processo sistematico di raccolta di informazioni complete e accurate su farmaci e altri prodotti assunti dal paziente (un'inadeguata conoscenza delle terapie in atto può esporre a pericolo di errori di terapia)

- 1. effettuata da un professionista del ruolo sanitario (medico, odontoiatra, infermiere, ostetrica, farmacista) che abbia parte nel processo terapeutico**
- 2. effettuata tempestivamente, nell'immediatezza della visita medica e comunque entro 24 ore dalla stessa**
- 3. fonte primaria: paziente cosciente e collaborante; di estrema utilità la disponibilità di una 'lista delle mie medicine'**
- 4. deve essere adeguatamente e sistematicamente documentata, con indicazione di data, ora e identità dell'estensore**



## LA RACCOMANDAZIONE REGIONALE

### *Sicurezza nella terapia farmacologica*

# “PROCESSO DI RICOGNIZIONE E DI RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA PER UNA PRESCRIZIONE CORRETTA E SICURA”

La **RICONCILIAZIONE**: il processo nell'ambito del quale il **medico** confronta i farmaci assunti dal paziente (evidenziati nella Ricognizione) con quelli indicati per la cura nella particolare circostanza, in funzione di una decisione prescrittiva corretta e sicura

### **A partire dalla Ricognizione farmacologica:**

- 1. il confronto della lista della Ricognizione con i farmaci che il prescrittore ritiene necessario somministrare nella specifica circostanza,**
- 2. la valutazione o rivalutazione degli obiettivi terapeutici;**
- 3. la considerazione del contesto (prontuari, ecc.) e delle conoscenze (linee guida, raccomandazioni);**
- 4. il coinvolgimento del paziente per una migliore aderenza terapeutica;**
- 5. la formulazione di una nuova prescrizione farmacologica (esito della Riconciliazione);**
- 6. la comunicazione al paziente del nuovo schema terapeutico, fornendone la motivazione.**

#### RACCOMANDAZIONE REGIONALE

##### Sicurezza nella terapia farmacologica

“Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura”

**LA RACCOMANDAZIONE REGIONALE**  
*Sicurezza nella terapia farmacologica*  
**“PROCESSO DI RICOGNIZIONE E DI RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA  
 PER UNA PRESCRIZIONE CORRETTA E SICURA”**

**TERAPIA IN ATTO PER BPCO E PER ALTRE PATOLOGIE EVENTUALMENTE PRESENTI, COMPRENSIVA DI PRODOTTI NON CONVENZIONALI**

*Il farmacista compila la scheda strutturata di ricognizione farmacologica, quale strumento di ausilio alla riconciliazione farmacologica da parte del medico e alla successiva prescrizione, secondo quanto previsto dalla Raccomandazione regionale n. 2 per la Sicurezza nella terapia farmacologica “Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura”.*

**RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA**

FARMACO nome comm.le e/o denominazione principio attivo	FORMA FARMACEUTICA E DOSAGGIO	Nome/tipologia device inalatorio* del farmaco BPCO	Utilizzo del distanziator e (SI/NO)	POSOLOGIA dose di assunzione e frequenza di assunzione	VIA DI SOMM.NE riferita	DATA o periodo di inizio della terapia	MOTIVO della prescrizione/ assunzione (patologia o sintomo o organo) (SI/NO)  (se conosciuto e corretto indicare SI)
1.							
2.							
3.							
...							

**LA RACCOMANDAZIONE REGIONALE**  
*Sicurezza nella terapia farmacologica*  
**“PROCESSO DI RICOGNIZIONE E DI RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA  
 PER UNA PRESCRIZIONE CORRETTA E SICURA”**

**ALIMENTI / SPEZIE**

Nome prodotto:	Frequenza di assunzione: <input type="checkbox"/> abitualmente <input type="checkbox"/> saltuariamente	Nome prodotto:	Frequenza di assunzione: <input type="checkbox"/> abitualmente <input type="checkbox"/> saltuariamente
----------------	--	----------------	--

**INTEGRATORI ALIMENTARI / VITAMINICI**

Nome prodotto:	Frequenza di assunzione: <input type="checkbox"/> abitualmente <input type="checkbox"/> saltuariamente	Nome prodotto:	Frequenza di assunzione: <input type="checkbox"/> abitualmente <input type="checkbox"/> saltuariamente
----------------	--	----------------	--

**OMEOPATICI**

Nome prodotto:	Frequenza di assunzione: <input type="checkbox"/> abitualmente <input type="checkbox"/> saltuariamente	Nome prodotto:	Frequenza di assunzione: <input type="checkbox"/> abitualmente <input type="checkbox"/> saltuariamente
----------------	--	----------------	--

**ALLERGIE / INTOLLERANZE**

Il paziente presenta allergie o intolleranze a farmaci e/o a eccipienti (ad es. *lattosio*) significative ai fini della terapia farmacologica?

- Sì, specificare quali \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- No
- Non noto

**Fonte delle informazioni della ricognizione farmacologica**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verbale                        | <input type="checkbox"/> “Lista delle mie medicine”(modello regionale) |
| <input type="checkbox"/> Lista personale delle medicine | <input type="checkbox"/> Documentazione sanitaria                      |
| <input type="checkbox"/> Confezioni di farmaci          | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....                     |

**EVENTUALI NOTE A CURA DEL FARMACISTA PER IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE SULL’ESITO DELLA RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA, quali ad esempio: possibili errori nell’assunzione dei farmaci (cumulo di prodotti, dose e frequenza assunzione, ecc. ); potenziali interazioni farmacologiche.**

.....

.....

## GLI STRUMENTI PER NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA



Direzione Generale Cura della persona e welfare  
Servizio Assistenza Territoriale

### VALUTAZIONE DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA PER LA BPCO riferita dal paziente

Domanda	Punteggio
<p>Nelle ultime 2 settimane, il paziente ha assunto regolarmente le medicine per la BPCO</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>Se no, indicare il motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>	<p>SI = 1</p> <p>NO = 0</p>
<p>Nelle ultime 2 settimane il paziente ha ridotto il dosaggio senza informare il medico</p> <p><input type="checkbox"/> Si,</p> <p>se si perché _____</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>SI = 0</p> <p>NO = 1</p>
<p>Il paziente quando sente che la sua malattia è sotto controllo smette di assumere le medicine o ne riduce il dosaggio</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>SI = 0</p> <p>NO = 1</p>
<p>Il paziente rileva problemi nell'assunzione della terapia per la BPCO</p> <p><input type="checkbox"/> Si, il paziente rileva difficoltà (ad es. orari di assunzione, numero assunzioni, luogo assunzione, uso del device respiratorio), quali: _____</p> <p><input type="checkbox"/> No, il paziente non rileva problematiche</p>	<p>SI = 0</p> <p>NO = 1</p>
<p><b>TOTALE PUNTEGGIO</b></p> <p><i>punteggio = 4 il paziente è aderente</i></p> <p><i>punteggio = 3, 2, 1, 0 il paziente è parzialmente/non aderente</i></p>	<p><b>Totale Punteggio</b></p> <p>.....</p>

### VALUTAZIONE ADERENZA ALLA TERAPIA E INTERVENTO EDUCAZIONALE

#### INTERVENTO EDUCAZIONALE

*In base al punteggio sull'aderenza ottenuto, il farmacista imposta un breve intervento educativo sul ruolo dei farmaci nella BPCO e sull'importanza della corretta aderenza alla prescrizione medica*

## GLI STRUMENTI PER NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

IL PAZIENTE VIENE COINVOLTO NELL'ESEGUIRE UNA PROVA PRATICA PER VALUTARE L'USO DEL DEVICE RESPIRATORIO

### VALUTAZIONE DELLA CORRETTA TECNICA DI INALAZIONE DEI FARMACI PER LA BPCO

Azione	Punteggio
1. Agitare l'inalatore (solo quando è indicato)	SI/NON INDICATO = 1 NO = 0
2. Preparazione della dose*, compresa l'apertura del cappuccio	SI = 1 NO = 0
3. Espirare profondamente prima dell'inalazione	SI = 2 NO = 0
4. Mettere il boccaglio tra le labbra	SI = 1 NO = 0
5. Inspirare la dose del medicinale	SI = 1 NO = 0
6. Allontanare il dispositivo e trattenere il respiro (5-10 sec)	SI = 1 NO = 0
7. Espirare a labbra socchiuse	SI = 1 NO = 0
<i>punteggio = 8 : il paziente esegue una corretta tecnica nell'uso del device</i> <i>punteggio da 7 a 0: il paziente esegue una tecnica parzialmente/non corretta</i>	<b>Totale Punteggio</b> .....

\*La modalità di preparazione della dose varia in funzione della tipologia di device inalatorio.

## USO DEL DEVICE RESPIRATORIO

Il punteggio rilevato è utile a:

- ✓ orientare la formazione del paziente sulla tecnica di inalazione unita a spiegazioni, calibrate sugli eventuali problemi rilevati
- ✓ verificare a distanza di tempo l'apprendimento della tecnica di inalazione.

### INTERVENTO EDUCAZIONALE SULL'USO DEL DEVICE INALATORIO

*In base al punteggio ottenuto sull'uso del device inalatorio, il farmacista imposta un intervento educativo sull'uso corretto del device, sottolineando inoltre che è buona pratica sciacquare la bocca dopo l'assunzione per eliminare tracce di farmaci.*

## GLI STRUMENTI PER NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

## RISPOSTA ALLA TERAPIA PER LA BPCO

*Il farmacista chiede al paziente come si sente durante la terapia farmacologica per la BPCO:*

*Avverte di avere un controllo/miglioramento dei sintomi della BPCO*

- Sì
- No
- Non so

RISPOSTA  
ALLA TERAPIA  
ED EFFETTI  
INDESIDERATI  
AI FARMACI

## REAZIONI AVVERSE AI FARMACI (non solo per BPCO)

*Il farmacista chiede al paziente se ha effetti indesiderati ai farmaci*

*Se sì, quali \_\_\_\_\_*

*In caso di reazione avversa a farmaci (non solo per BPCO) il farmacista avrà cura di compilare la scheda di segnalazione ai fini della Farmacovigilanza.*

Scheda di segnalazione ADR compilata in data: \_\_\_\_\_

*Il sistema di FV prevede che la segnalazione avvenga anche in caso di mancanza di efficacia e/o di errore nell'assunzione del farmaco; tali aspetti, qualora emersi durante il presente colloquio con il paziente, dovranno essere oggetto di segnalazione.*

*Il farmacista convenzionato che compila la scheda di segnalazione ADR avrà cura di riportare l'attributo «farmacia dei servizi» nel campo 'commento del segnalatore' (sia nella scheda ADR cartacea sia nella scheda on-line*

*Il referente aziendale della FV avrà cura di riportare nella rete nazionale l'attributo qualora la scheda pervenga in modalità cartacea.*

## UNO SGUARDO



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, su "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'articolo 1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n. 205.

Rep. Atti n. *167/CSR del 17 ottobre 2019*

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE  
AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

## Accordo tra Governo e Regioni in tema di farmacia dei servizi – I SERVIZI IN SINTESI

Ambito di riferimento	Servizi in Sperimentazione	Patologie / Attività in Sperimentazione per lo specifico servizio
Servizi cognitivi	Riconciliazione della terapia farmacologica	Ricognizione terapia farmacologica
	Monitoraggio dell'aderenza	Ipertensione
		BPCO
Servizi di front-office	Servizio FSE	Attivazione FSE
		Arricchimento FSE
		Consultazione FSE
Analisi di I istanza	Servizi di Telemedicina	Holter pressorio
		Holter cardiaco
		Auto-Spirometria
		ECG
	Supporto allo Screening del sangue occulto nelle feci per la prevenzione del tumore del Colon retto	Coinvolgimento del paziente e consegna del kit e materiale informativo
		Ritiro kit



# Accordo tra Governo e Regioni in tema di farmacia dei servizi – SCHEDE DI RILEVAZIONE

## 1. BPCO

*Barbara del Consiglio di Morì*  
CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO  
Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni  
e le Province autonome di Trento e Bolzano, su "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi  
servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'articolo 1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017,  
n. 205.  
Rep. Abi n. 167/csr del 17 ottobre 2019  
LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE  
AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

### SCHEDA DI SINTESI PER LA REGIONE - SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI 2019-2020

Regione	ASL				
Referente compilazione dati	Ufficio di appartenenza				
Indirizzo	Email di contatto				
Numero di farmacie arruolate	Numero pazienti arruolati				
SERVIZI (INDICARE IL VALORE AGGREGATO)	Dati di sintesi				
	variazione percentuale medio aderenza (valore percentuale)*	Numero Personale coinvolto (Farmacista)	Numero Personale coinvolto (altri sanitari/collaboratori coinvolti)	Tempo Farmacista (minuti)	Tempo collaboratore (minuti)
Servizi cognitivi (Aderenza) - BPCO					

\* per incremento o decremento si intende la variazione percentuale dell'aderenza. Il calcolo va effettuato inserendo il valore medio per la coorte dei pazienti, calcolato sulla base della variazione del punteggio del questionario compilato durante la prima visita rispetto al punteggio raggiunto nell'ultimo questionario compilato

**SCHEDA PER IL COLLOQUIO STRUTTURATO  
CON IL PAZIENTE CON BPCO**

La scheda compilata dal farmacista sul Portale SOLE è uno strumento che consente di raccogliere informazioni sulle attività svolte dal farmacista e sui dati forniti dal paziente. La scheda è un documento sanitario componente del percorso di presa in carico del paziente. Quando il documento è compilato sul portale SOLE l'applicativo lo trasmette al Fascicolo Sanitario Elettronico del paziente e invia notifica al MMG circa la disponibilità del documento

**OBIETTIVI DEL COLLOQUIO**

- **ricognizione farmacologica** a supporto delle informazioni utili nella fase di riancastrazione della terapia da parte del medico;
- **valutazione dell'aderenza alla terapia e delle corrette tecniche di utilizzo del device** affinché il paziente assuma i farmaci per il trattamento della BPCO in modalità corretta secondo quanto prescritto dal medico e utilizzi una tecnica ottimale di inalazione dei farmaci;
- **raccolta di elementi ai fini della farmacovigilanza.**

Il colloquio è strutturato su livelli diversi in base alla tipologia di paziente e del percorso nel quale è inserito:

- **paziente già preso in carico in modo strutturato** (viene proposto solo un intervento di rinforzo)
- **paziente non inserito in un percorso strutturato** (viene proposto l'intero colloquio)

### VALUTAZIONE DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA PER LA BPCO riferita dal paziente

Domanda	Punteggio
Nelle ultime 2 settimane, il paziente ha assunto regolarmente le medicine per la BPCO <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se no, indicare il motivo: <input type="checkbox"/> _____	SI = 1 NO = 0
Nelle ultime 2 settimane il paziente ha ridotto il dosaggio senza informare il medico <input type="checkbox"/> Sì, se sì perché _____ <input type="checkbox"/> No	SI = 0 NO = 1
Il paziente quando sente che la sua malattia è sotto controllo smette di assumere le medicine o ne riduce il dosaggio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	SI = 0 NO = 1
Il paziente rileva problemi nell'assunzione della terapia per la BPCO <input type="checkbox"/> Sì, il paziente rileva difficoltà (ad es. orari di assunzione, numero assunzioni, luogo assunzione, uso del device respiratorio), quali: _____ <input type="checkbox"/> No, il paziente non rileva problematiche	SI = 0 NO = 1
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b> punteggio = 4 il paziente è aderente punteggio = 3, 2, 1, 0 il paziente è parzialmente/non aderente	<b>Totale Punteggio</b> .....



## Accordo tra Governo e Regioni in tema di farmacia dei servizi - SCHEDE DI RILEVAZIONE

### 2. DIABETE

#### SCHEDA DI SINTESI PER LA REGIONE - SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI 2019-2020

Regione				ASL		
Referente compilazione dati				Ufficio di appartenenza		
Indirizzo				Email di contatto		
Numero di farmacie arruolate				Numero pazienti arruolati		
<b>SERVIZI (INDICARE IL VALORE AGGREGATO)</b>	Dati di sintesi					
	<i>variazione percentuale medio aderenza (valore percentuale)*</i>	<i>Numero Personale coinvolto (Farmacista)</i>	<i>Numero Personale coinvolto (altri sanitari/collaboratori coinvolti)</i>	<i>Tempo Farmacista (minuti)</i>	<i>Tempo collaboratore (minuti)</i>	<i>Consumabili</i>
Servizi cognitivi (Aderenza) - DIABETE						



*Parlamento del Consiglio dei Ministri*  
CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, su "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'articolo 1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n. 205.

Rep. Atti n. 167/CSM del 17 ottobre 2019

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

*\* per incremento o decremento si intende la variazione percentuale dell'aderenza. Il calcolo va effettuato inserendo il valore medio per la coorte dei pazienti, calcolato sulla base della variazione del punteggio del questionario compilato durante la prima visita rispetto al punteggio raggiunto nell'ultimo questionario compilato*

### 3. IPERTENSIONE

#### SCHEDA DI SINTESI PER LA REGIONE - SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI 2019-2020

Regione				ASL		
Referente compilazione dati				Ufficio di appartenenza		
Indirizzo				Email di contatto		
Numero di farmacie arruolate				Numero pazienti arruolati		
<b>SERVIZI (INDICARE IL VALORE AGGREGATO)</b>	Dati di sintesi					
	<i>variazione percentuale medio aderenza (valore percentuale)*</i>	<i>Numero Personale coinvolto (Farmacista)</i>	<i>Numero Personale coinvolto (altri sanitari/collaboratori coinvolti)</i>	<i>Tempo Farmacista (minuti)</i>	<i>Tempo collaboratore (minuti)</i>	<i>Consumabili</i>
Servizi cognitivi (Aderenza) - IPERTENSIONE						

*\* per incremento o decremento si intende la variazione percentuale dell'aderenza. Il calcolo va effettuato inserendo il valore medio per la coorte dei pazienti, calcolato sulla base della variazione del punteggio del questionario compilato durante la prima visita rispetto al punteggio raggiunto nell'ultimo questionario compilato*

# Accordo tra Governo e Regioni in tema di farmacia dei servizi - SCHEDE DI RILEVAZIONE

## 4. RICONCILIAZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA

### SCHEDA DI SINTESI PER LA REGIONE - SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI 2019-2020

Regione						ASL	
Referente compilazione dati						Ufficio di appartenenza	
Indirizzo						Email di contatto	
Numero di farmacie arruolate						Numero pazienti arruolati	
SERVIZI (INDICARE IL VALORE AGGREGATO)	Dati di sintesi						
	Incremento o decremento medio aderenza terapia prescritta (valore percentuale)*	Numero Personale coinvolto (Farmacista)	Numero Personale coinvolto (altri sanitari/collaboratori coinvolti)	Tempo Farmacista (minuti)	Tempo collaboratore (minuti)	Consumabili	
Servizi cognitivi (Aderenza) - RICONCILIAZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA	?						



CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, su "Linee di indirizzo per la sperimentazione dei nuovi servizi nella farmacia di Comunità" di cui all'articolo 1, commi 403 e 406 della legge 27 dicembre 2017, n. 205.

Rep. Atti n. 167/CSM del 17 ottobre 2019

LA CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI TRENTO E BOLZANO

\* per incremento o decremento si intende la variazione percentuale dell'aderenza. Il calcolo va effettuato inserendo il valore medio per la coorte dei pazienti, calcolato sulla base della variazione del punteggio del questionario compilato durante la prima visita rispetto al punteggio raggiunto nell'ultimo questionario compilato



#### SCHEDA PER IL COLLOQUIO STRUTTURATO CON IL PAZIENTE CON BPCO

La scheda compilata dal farmacista sul Portale SOLE è uno strumento che consente di raccogliere informazioni sulle attività svolte dal farmacista e sui dati forniti dal paziente.  
La scheda è un documento sanitario componente del percorso di presa in carico del paziente.  
Quando il documento è compilato sul portale SOLE l'applicativo lo trasmette al Fascicolo Sanitario Elettronico del paziente e invia notifica al MMG circa la disponibilità del documento

TERAPIA IN ATTO PER BPCO E PER ALTRE PATOLOGIE EVENTUALMENTE PRESENTI, COMPRESIVA DI PRODOTTI NON CONVENZIONALI

Il farmacista compila la scheda strutturata di ricognizione farmacologica, quale strumento di ausilio alla riconciliazione farmacologica da parte del medico e alla successiva prescrizione, secondo quanto previsto dalle Raccomandazioni regionali n. 2 per la Sicurezza nella terapia farmacologica "Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura".

#### OBIETTIVI DEL COLLOQUIO

- ricognizione farmacologica a supporto delle informazioni utili nella fase di rito della terapia da parte del medico;
  - valutazione dell'aderenza alla terapia e delle corrette tecniche di utilizzo dei farmaci assunti e farmaci per il trattamento della BPCO in modalità corretta e prescritta dal medico e utilizzo di una tecnica ottimale di inalazione dei farmaci;
  - raccolta di elementi ai fini della farmacovigilanza.
- Il colloquio è strutturato su livelli diversi in base alla tipologia di paziente e del pz quale è inserito:
- paziente già preso in carico in modo strutturato (viene proposta solo un'intervista di rinforzo)
  - paziente non inserito in un percorso strutturato (viene proposta l'intero colloquio)

RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA			
FARMACO	FORMA FARMACEUTICA E DOSAGGIO	Nome/Tipologia device inalatori* del farmaco BPCO	Utilizzo del dispositivo e frequenza di assunzione (SUNO)
1.			
2.			
3.			
...			

FARMACI		FARMACI	
Nome prodotto	Frequenza di assunzione	Nome prodotto	Frequenza di assunzione
	<input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione		<input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione
ALIMENTI / SPESSE			
	Frequenza di assunzione <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione		Frequenza di assunzione <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione
SITUAZIONI ADERENTI / VITAE			
	Frequenza di assunzione <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione		Frequenza di assunzione <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione
OBIETTIVI			
	Frequenza di assunzione <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione		Frequenza di assunzione <input type="checkbox"/> Assunzione <input type="checkbox"/> Somministrazione

Il paziente presenta allergie a farmaci ed è necessario del sistema applicativo in corso terapia farmacologica?  
 Sì, specificare qui: \_\_\_\_\_  
 No

Fonte delle informazioni della ricognizione farmacologica:  
 Verbale  Lista delle mie medicine (modello regionale)  
 Lista personale delle medicine  Documentazione sanitaria  
 Conferenza di farmaci  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

EVENTUALI NOTE A CURA DEL FARMACISTA PER IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE SULL'ESITO DELLA RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA, quali ad esempio possibili errori nell'assunzione dei farmaci (cumulo di prodotti), dose e frequenza assunzione, ecc.): eventuali interazioni farmacologiche.

Riconciliazione farmacologica eseguita:  Sì  No

# Accordo tra Governo e Regioni in tema di farmacia dei servizi – SCHEDE DI RILEVAZIONE

## 5. FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

### SCHEDA DI SINTESI PER LA REGIONE - SPERIMENTAZIONE FARMACIA DEI SERVIZI 2019-2020

<b>Regione</b>						<b>ASL</b>
<b>Referente compilazione dati</b>						<b>Ufficio di appartenenza</b>
<b>Indirizzo</b>						<b>Email di contatto</b>
<b>Numero di farmacie arruolate</b>						<b>Numero pazienti arruolati</b>
	<b>Dati di sintesi</b>					
<b>SERVIZI (INDICARE IL VALORE AGGREGATO)</b>	<i>Numero FSE attivati</i>	<i>Numero Personale coinvolto (Farmacista)</i>	<i>Numero Personale coinvolto (altri sanitari/collaboratori coinvolti)</i>	<i>Tempo Farmacista (minuti)</i>	<i>Tempo collaboratore (minuti)</i>	<i>Consumabili</i>
Servizi front-office - FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE)						



GRAZIE PER L'ASCOLTO