

NavFarma[®]: Enhancing adherence to polytherapy

ASSUMPTIONS

Older adults need more caution in prescribing drugs

Elderly population is often treated with complex medication regimens, which represent a major cause for non-adherence to treatment. Non-adherence could lead to both clinical and economic negative outcomes, as well as to the worsening of chronic conditions and hospitalizations.



Physicians need a new tool that focuses their intervention where there is greater need With the help of an Artificial Intelligence physicians can fully intervene on more complex patients saving time and money.



per una crescita intelligente, sostenibile ed inclusiva www.regione.piemonte.it/europa2020



NavFarma[®]: Enhancing adherence to polytherapy

ASSUMPTIONS

✓ EU Recommendation 17/2014 "Guidance Document on Monitoring and Evaluation"

Health professionals must strengthen their cooperation to better manage elderly patients' polytherapy. In particular, hospital pharmacists reinforce their role in **reviewing** and **reconciling** with the doctors the polytherapies of patients at discharge. Moreover, Reconciliation represents one of the accreditation requirement of health facilities.



sostenibile ed inclusiva

 The elderly and care-givers need complete and simple information on the therapy they are following

More than 50% of drugs aren't taken according to the doctor's instructions leading to adverse drug reactions or therapeutic failure.

PIEMONTE



NavFarma®: Enhancing adherence to polytherapy

NavFarma TASKS

✓ NavFarma[®] selects the most complex patients using a fragility index automatically derived from the pharmacy drug delivery flows provided by the Territorial Pharmaceutical Services that takes into account: multimorbidity, chronic diseases, type of drugs, number of dosing units per day

Dott.ssa																			
Assistiti												E ES	SPORTA	•	AGGIUNGI ASSI	ISTITO 💿 MO	STRA ASSISTI	TI TRASFERITI	/DECEDUTI
Ricerca per nome, cognome e codice Identificativo (es. TO400004295)									Numero di righe: 50 🗸										
															(4)	Pagina 1 di 29			
Cognome e Nome	Età		Pres	sc 💂	PT	Beers 💂	Interaz	∠. ▼	Prossima Visita		D	w	N V	A _	UP / 👗 Giorno 🖕	Punteggio	Urgenze	Warnings	Stato
ANNAXXXX	62	F	173	<u> </u>	18 🔔	0 (0)	26 (6)	<u> </u>	10/10/2017	*	*	*		*	11,43	42	1	9	
BATTIXXXX	75	F	184	<u> </u>	15 🔔	101 (11) 🔔	19 (5)	<u> </u>	-	*	*	*			^{16,34}	gility ir	vebr	19	V
LEONAXXXX	74	М	79	<u> </u>	11 🚣	56 (13) 🔔	12 (5)	<u> </u>	-	*	*	*		*	7,16	5 33		21	
SANTIXXXX	78	F	131	<u> </u>	14 🔔	63 (10) 🔔	0 (0)		-	*	*				10,19	33	0	13	
FRANCXXXX	83	М	100		9	50 (7) 🔔	15 (4)	<u> </u>	-	*	*	*			15,46	31	0	11	
GIUSEXXXX	71	м	71	<u> </u>	6	40 (5) 🔔	0 (0)		-	*	*	*		*	11,51	30	0	6	
DANIEXXXX	77	М	96	<u> </u>	10	68 (9) 🔔	25 (5)	<u> </u>	-	*	*				12,89	29	0	16	
GIORGXXXX	74	М	97		10	62 (8) 🔔	9 (2)	<u> </u>	-	*	*				14,56	29	0	10	
PIETRXXXX	79	М	105	<u> </u>	10	56 (8) 🔔	8 (2)	<u> </u>	-	*	*				10,94	29	0	11	
DOMENXXXX	74	М	84	4	11 📥	42 (8) 🔔	13 (5)	<u> </u>	-	*	*				9,36	28	0	16	
ELENAXXXX	78	F	76	<u> </u>	6	46 (9) 🔔	16 (7)	<u> </u>	-	*	*	*		*	7.73	28	0	17	



NavFarma[®]: Enhancing adherence to polytherapy

NavFarma TASKS

NavFarma® helps the doctor to improve the quality of prescriptions by providing instant warnings about drug interactions, inappropriate medication use in older adults (Beers and STOPP criteria), overdose, poor adherence, high number of chronic drugs, excessive burden on CNS, food intolerances, effects of drugs on laboratory tests...

Terapie,	Terapie/Erogato ■		DATA FARMACO				Patologia e Note
		🔁 AGGIU	NGI TERAPIA DOMICILIARE/EROGATO IN DOMICILIARE/FARMACO DA INDAGINE/FARMACO IN TES	т			
×	Domiciliare	12/03/2019	10434460201 IR03AK101 REVINTY ELLIPTA*92/22MCG 30D (FLUTICASONE/VILANTEROLO)	1		Giornaliera (M UP giorno : 1,0 Relate	d nathology
×	Domiciliare	04/10/2018	1031981044] [A02BC02] PANTORC*20MG 14 CPR BLIS (PANTOPRAZOLO SODICO SESQUIIDRATO)		Image (M ligitime : 1.0) Related pathology Name (M ligitime : 0.9) and Notes		
۲	<u>Domiciliare</u>	04/10/2018	[040629026] [A10BA02] SLOWMET*500MG 60CPR RP (METFORMINA CLORIDRATO)	<u>À</u>		Giornaliera (M 1,00 CPRF) UP giorno : 2,00 / 2,00	d Notes
×	Domiciliare	04/10/2018	1024488090] [C03BA08] ZAROXOLYN*10MG 50 CPR (METOLAZONE)	<u>1</u>	9	Giornaliera (Pranzo:1,00 CPR)	<u>Farmaco Raccomandato,</u> Per Cardiopatia ipertensiva (Indotto)
☀	<u>Domiciliare</u>	04/10/2018	10364761251 IN03AX161 LYRICA*75MG 56CPS (PREGABALIN)			e schedule) <u>Farmaco Raccomandato (Indotto)</u>
۲	Domiciliare	04/10/2018	10212590271 IM04AA011 ZYLORIC*300MG 30CPR DIV. (ALLOPURINOLO)		and A	dherence	Farmaco Raccomandato, Per Iperuricemia senza segni di artrite acuta infiammatoria e tofacea (Indotto)
۲	Domiciliare	04/10/2018	[023993013] [C03CA01] LASIX*25MG 30 CPR (FUROSEMIDE)	<u>À</u> ¶&		Giornaliera (Mattina: 1,00 CPR, Pranzo:1,00 CPR) UP. giorno : 1,33 / 2,00	Farmaco Raccomandato, Per Cardiopatia ipertensiva (Indotto), edemi imponenti
×	Domiciliare	04/10/2018	1024840074] [B01AC06] CARDIOASPIRIN*100MG 30CPR (ACIDO ACETILSALICILICO)			Giornaliera (Pranzo:1,00 CPRG) UP giorno : 1,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato, Per Diabete mellito
×	Domiciliare	04/10/2018	[040422545] [N02AX06] PALEXIA*100 MG 30 CPR RP (TAPENTADOLO CLORIDRATO)			Contraliera (Sera: 1,00 CPRF) giorno : 1,00 / 1,00	Farmaco Raccomandato, Per Dolore cronico (Indotto)
×	Domiciliare	04/10/2018	10377930801 [A10BH011 JANUVIA*50MG 28CPR RIV. (SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO)	Precautions	and	ornaliera (Pranzo:1,00 CPRR) giorno : 0,31 / 1,00	Farmaco Salvavita, Per Diabete mellito (Indotto)
×	Domiciliare	04/10/2018	10366350861 [A11CC05] DIBASE*50000UI/2,5ML OS2CON (COLECALCIFEROLO)	Drug Interac	tions	<u>ensile (Mattina: 1,00 DOS)</u> giorno : 0,02 / 0,03	Farmaco Raccomandato, Per Deficit di vitamina D (Indotto)
۲	Domiciliare	12/03/2019	10363450151 [B03BB01] FOLIDEX*400MCG 28CPR (ACIDO FOLICO)	V	1	n definita, 1 cpr/die a cicli di 2 mesi (Mattina: 1,00 CPR) UP giorno : 0,00 / 0,00	non definito
×	Domiciliare sospesa	04/10/2018	1034463063) [R03AK06] ALIFLUS DISKUS 50/500°60DOSI (SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO)	¶		Al bisogno, uso discontinuo (Mattina: 1,00 DOS, Sera: 1,00 DOS) UB cierro: 0.00 (0.00	Farmaco Raccomandato (Indotto)



NavFarma®: Enhancing adherence to polytherapy

NavFarma TASKS

✓ NavFarma[®] helps the doctor to improve the quality of prescriptions by providing instant warnings about drug interactions, inappropriate medication use in older adults (Beers and STOPP criteria), overdose, poor adherence, high number of chronic drugs, excessive burden on CNS, food intolerances, effects of drugs on laboratory tests...

Farmaci: (2 occ	orrenze)		Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	6
ZYLLT*75MG IDROGENOSO	28CPR (CLOPIDOGREL DLFATO)	COUMADIN*30 CPR 5 MG (WARFARIN SODICO)	Maggiore	Non specificato	Eccellente	
Descrizione:	Esiste un aumento del rischio di er	morragia in pazienti cotrattati con warfarin e clopido	ogrel. Tuttavia, in alcur	ni pazienti ad alto rischio, l'uso conce	omitante può rendersi necessa	ario.
Meccanismo:	Warfarin e clopidogrel hanno effe	tti sinergici sul sistema della coagulazione sanguign	a con il conseguente at	tteso aumento del rischio di emorrag	ia.	
Consiglio clinico	: Evitare l'uso concomitante se non anche la funzionalità piastrinica è i	imperativo. Il monitoraggio dell'INR non è una mis inibita.	ura sufficiente a valuta	re il rischio emorragico in caso di co	somministrazione, dal momen	to che
Farmaci: (2 occ	orrenze)		Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	i
	*5700UI/0,6ML10SIR NA CALCICA)	PAROXETINA RAT*20MG 28CPR (PAROXETINA CLORIDRATO)	Maggiore	Non specificato	Discreta	
Descrizione:	Aumentato rischio di sanguinamer	nto. Drugs Inter	actions			
Meccanismo:	Effetto anticoagulante additivo.					
Consiglio clinico	o: Monitorare il paziente per segni cli	inici e di laboratorio di emorragia.				
Farmaci: (2 occ	orrenze)		Gravità:	Insorgenza:	Documentazione:	•
COUMADIN*3	O CPR 5 MG (WARFARIN SODICO)	PAROXETINA RAT*20MG 28CPR (PAROXETINA CLORIDRATO)	Maggiore	Non specificato	Buona	
Descrizione:	In caso di uso concomitante può a	aumentare il rischio di sanguinamento.				
Meccanismo:	Effetto additivo o sinergico sulla c	oagulazione del sangue.				
Consiglio clinico	 I segni di sanguinamento clinici e è di misura sufficiente per valutare 	di laboratorio (concentrazione di emoglobina nel sa e il rischio di sanguinamento.	ngue) devono essere a	At		
Farmaci: (3 occ	orrenze)		Gravità	Insorgenza:	sa a Impostazioni per attivare Wind Documentazione:	



NavFarma®: Enhancing adherence to polytherapy

NavFarma TASKS

- Care transitions (home-hospital-home) often cause errors and misunderstandings between doctors and between doctor and patient or care-giver. NavFarma® manages the transfer of information during hospitalization and discharge. It provides therapeutic recognition at hospital admission and gives an overview of changes in therapy after discharge.
- Comparison between prescribed drugs and those effectively delivered to the patient over the years. In this way the doctor knows the patient's adherence to therapy.





EUROPEI 2014/2020

Scheda Terapeutica Illustrata

fondo europeo sviluppo regionale

NavFarma[®]: Enhancing adherence to polytherapy NavFarma TASKS

A.S.L. TO4

Aziende Sanitarie Locale di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Data di Nascita: INFORMAZIONI PAZIEN Nome	ITE:		Diagnosi: Diabete; Ipertensione; Gotta; PERIODO: Fibrillazione atriale							
Cognome Età / Genere						OR	4.51	Cource inscale		
Terapia Giornaliera	A cosa serve	Forma	Posologia	Lontano dai pasti	7.00 - 10.00	11.00 - 13.00	15.00 - 18.00	19.00 - 23.00	Se si dimentica	Precauzioni
BIFRIZIDE* 30+12,5MG 28CPR (ZOFENOPRIL CALCIO/IDROC LOROTIAZIDE)	Ipertensione	0	1 compressa al giorno	NO	1 CPR mattina				Prendere entro la giornata	In caso di vertigini, cefalea, tosse persistenti consultare il medico
METFORAL*500 MG 50 CPR RIV. (METFORMINA CLORIDRATO)		0	QUATTRO E MEZZA compresse al giorno	NO	1,5 CPR colazione	1,5 CPR pranzo		1,5 CPR cena	Prendere col pasto; MAI prendere doppia dose insieme	Disturbi allo stomaco e intestino. Può causare alterazione del gusto
ZYLORIC* 100MG 50CPR (ALLOPURINOLO)	Gotta	0	1 compressa al giorno	NO		1 CPR pranzo			Prendere	In caso di allergia, rossori cutanei o altre reazioni consultare il medico
COUMADIN*30 CPR 5 MG (WARFARIN SODICO)	Anticoagulante	0	SCHEMA SECONDO INR	SI (un'ora prima o due ore dopo)			ore 17:00		Controllare I'INR e valutare	Non assumere verdure a foglia verde, echinacea, succo di pompelmo, ginkgo
TORVAST*10M G 30 CPR (ATORVASTATI NA SALE DI CALCIO)	Dislipidemia	0	1 compressa al giorno	NO				1 CPR sera	Prendere	Evitare il succo di pompelmo. Consultare il medico in caso di crampi o dolori
NOTE DEL MEDICO:	-		FIRMA DEL N	IEDICO:						

 \checkmark A complete and easy document based on graphical symbols is given to the patient or caregiver and **helps** the in doctor providing useful information to the patient: lifesaving drugs, what to do if you miss a dose, food, beverages and herbal products to avoid...

REGIONE

per una crescita intelligente, sostenibile ed inclusiva www.regione.piemonte.it/europa2020 INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FESR

NOTE DEL PAZIENTE: