



Università degli studi di
Padova

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



Governo clinico: analisi della prescrizione in erogazione diretta e studi sulla continuità assistenziale Ospedale-Territorio

Dr. Stefano Bianchi

Dr.ssa Brunella Quarta

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara

U.O. Farmacia Ospedaliera

Continuità Farmaceutica ospedale territorio

Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

farmacia@ospfe.it, b.quarta@ospfe.it

Padova, venerdì 27 settembre 2013



Legge 405/01 - DGR 539/02, azioni sui meccanismi distributivi dei farmaci: ambiti di attivita'.



- ▶ Dimissione ricovero
- ▶ Visita specialistica
- ▶ PHT (Prontuario della distribuzione diretta per la continuit  assistenziale)
- ▶ Presa in carico pazienti (con patologia complessa e/o di carattere cronico soggetti a frequenti follow-up assistenziali)
- ▶ Assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale
- ▶ Legge 648/96, farmaci con uso consolidato

Erogazione diretta dei farmaci per



- ▶ Migliorare l'appropriatezza prescrittiva
- ▶ Contribuire alla gestione del rischio
- ▶ Fornire informazioni sull'uso corretto
- ▶ Occasione di ricerca

Erogazione diretta strumento di appropriatezza



- ▶ Adesione al Prontuario Terapeutico Regionale e Provinciale (PTR e PTP), ai protocolli e alle Linee guida regionali
- ▶ Rispetto norme nazionali (Note AIFA) e regionali (Centri prescrittori e Aree cliniche autorizzate)
- ▶ Uso appropriato del farmaco (es. dosaggio, durata terapia)
- ▶ Governo della prescrizione specialistica

E.D. Strumento di appropriatezza, governo della prescrizione specialistica



Obiettivi trasversali H-T ai prescrittori

In entrambe le Aziende sono stati calati degli obiettivi specifici perché la prescrizione alla dimissione da parte dei medici ospedalieri favorisca la prescrizione da parte dei MMG di farmaci per principio attivo, equivalenti e in linea con le Raccomandazioni regionali

CATEGORIE TERAPEUTICHE “CRITICHE”

Esempi:

- 1) PPI – riduzione consumi
- 2) Rapporto Ace-I/Sartani
- 3) Sartani a brevetto scaduto
- 4) Statine a brevetto scaduto
- 5) Biosimilari

Verifica appropriatezza prescrittiva: NOTA 85

Prima prescrizione



Piano Terapeutico Nota 85

Interazioni (Infologic) Autorizza Erogazione

Dati Generali | Diagnosi | Piano Terapeutico | Nota 85/1 | Nota 85/2 | Note | Appunti

Probabile demenza di Alzheimer secondo i criteri NINCDS-ADRDA
Data prima diagnosi: 17/09/2013

MMSE: 20/30 MMSE corretto: 19/30 IADL: 10/ 8F 5M ADL: 6 /6

Presenza di malattie concomitanti che richiedono particolari cautele d'uso:

Diabete <input type="checkbox"/>	Asma <input type="checkbox"/>	Insufficienza Epatica <input type="checkbox"/>
Iperensione <input type="checkbox"/>	Broncopneumopatia <input type="checkbox"/>	Ulcera gastroduodenale <input type="checkbox"/>
Disturbi del ritmo card. <input checked="" type="checkbox"/>	Insufficienza Renale <input type="checkbox"/>	Disturbi SNC <input type="checkbox"/>
Altro / Non indicato <input type="checkbox"/>		

Precedenti trattamenti farmacologici:

Donepezil <input type="checkbox"/>	Anticolinergici <input type="checkbox"/>	Antipsicotici <input type="checkbox"/>
Rivastigmina <input type="checkbox"/>	Anticonvulsivanti <input type="checkbox"/>	Altri farmaci SNC <input type="checkbox"/>
Galantamina <input type="checkbox"/>	Antidepressivi <input type="checkbox"/>	Altro / Non indicato <input type="checkbox"/>

Verifica appropriatezza prescrittiva: NOTA 85

Prima prescrizione



Piano Terapeutico Nota 85

Interazioni (Infologic) Autorizza Erogazione

Dati Generali | Diagnosi | Piano Terapeutico | Nota 85/1 | Nota 85/2 | Note | Appunti

Piano Terapeutico Assegnato:
DONEPEZIL CLORIDRATO (YASNAL* 28CPR RIV 5MG)

Posologia: Milligrammi Ogni: Ore

Durata: Mesi

ALTRI MEDICINALI PRESCRITTI

	Dose/die (mg) e Durata (settimane)
<input type="checkbox"/> CITICOLINA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> NICERGOLINA	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> TOCOFEROLO	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> SELEGILINA	<input type="text"/>

Verifica appropriatezza prescrittiva: NOTA 85 Follow up



Piano Terapeutico

Standard Nota 85 Nota 85

PIANO | PROGRAMMA TERAPEUTICO | Nota 85 F.Up | ANTIPsicOTICI | SCHEDE | EROGAZIONI

MMSE: /30 MMSE corretto: /30 IADL: / 8F 5M ADL: /6

Ha assunto terapia IACH:

Posologia: Ogni:

Durata: Dal Al

Nessun evento avverso rilevato Eventi avversi rilevati possibilmente correlati al trattamento

MODIFICHE ALLA TERAPIA: NO (prosegue terapia in corso) SI (e motivazioni)

<input type="checkbox"/> Variazione Dosaggio Posologia: <input type="text"/> <input type="text"/> Ogni: <input type="text"/> <input type="text"/> Durata: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ricerca dose ottimale <input type="checkbox"/> altro: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sostituzione farmaco <input type="text"/> Posologia: <input type="text"/> <input type="text"/> Ogni: <input type="text"/> <input type="text"/> Durata: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> perdita di efficacia <input type="checkbox"/> effetti collaterali <input type="checkbox"/> altro: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sospensione <input type="checkbox"/> scarsa compliance <input type="checkbox"/> scarsa tollerabilità <input type="checkbox"/> insufficiente beneficio <input type="checkbox"/> MMSE < 10 <input type="checkbox"/> decesso <input type="checkbox"/> altro: <input type="text"/>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Record: di 1

Note AIFA 1/48



Anno 2011

Dipartimento: Chirurgico

U.O. Clinica Chirurgica (33.1)

Obiettivo: Governo della prescrizione PPI ANNO 2011

	Anno 2011 (mesi gennaio- marzo) (% su tot.)	Anno 2011 (mesi gennaio- giugno) (% su tot.)	Anno 2011 (mesi gennaio- settembre) (% su tot.)	Obiettivo 2011 (% su tot.)	Delta Obiettivo 2011 (% su tot.)
Prescrizione PPI fuori Nota AIFA (Pantoprazolo)	88,9	0,0	0,0	≤ 20,0	20,0
% sulle prescrizioni					

azzeramento prescrizione PPI fuori Nota AIFA

Governo della prescrizione di farmaci equivalenti

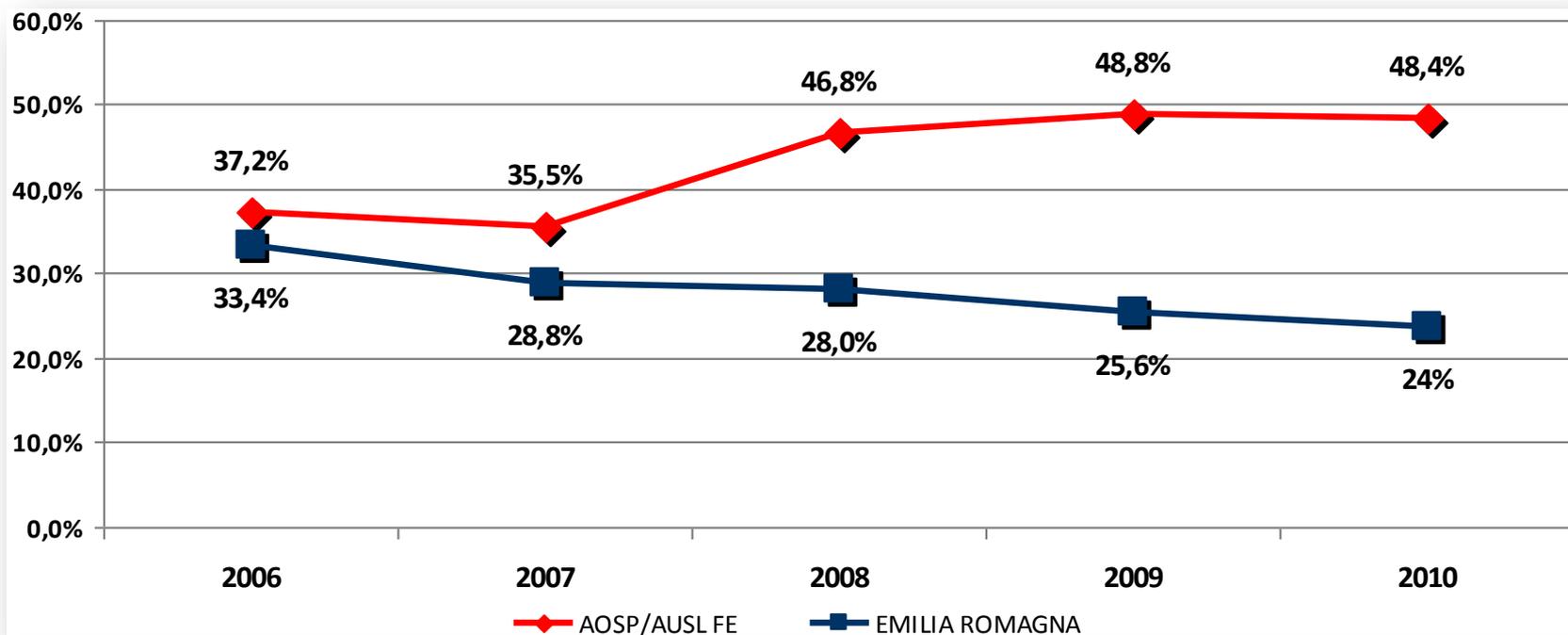


Dipartimento: **Medic. Special.** U.O. **Centro Antidiabetico (19.3)**

Obiettivo: Governo della prescrizione di principi EQUIVALENTI in ambito cardiovascolare nell'Erogazione Diretta (comprensivo Statine)

	Dato anno 2010 (% su tot.)	Obiettivo 2011 (% su tot.)	Dato Gennaio - Marzo 2011 (% su tot.)	Dato Gennaio - Giugno 2011 (% su tot.)	Dato Gennaio - Settembre 2011 (% su tot.)	Dato Gennaio - Dicembre 2011 (% su tot.)	Delta Obiettivo 2011 (% su tot.)
* ACE Inibitori (% sul tot ATC C)	51,7		57,6	57,8	59,9	59,8	-
Ramipril (su % ATC ACE Inibitori C09A)	74,1		77,2	75,4	81,4	81,9	-
Enalapril (su % ATC ACE Inibitori C09A)	16,6		17,5	18,5	13,1	13,2	-
Lisinopril (su % ATC ACE Inibitori C09A)	4,3		1,7	3,1	2,6	2,3	-
Perindopril (su % ATC ACE Inibitori C09A)	5,0		3,6	3,1	2,9	2,6	-
* Sartani	15,3	10,0	10,6	8,3	9,5	9,9	0,1
Tendenziale non incremento della % prescrizione sartani nell'ambito della categoria Cardiovascolari							
incremento prescrizione Losartan (equivalente): prescrizione % sul totale DDD Sartani	9,6	> 25,0		15,0	16,9	15,4	-9,6
* Statine (Simvastatina)	59,0	60,0	61,4	65,1	66,2	65,1	5,1
Simvastatina 20	49,6		50,3	53,1	54,6	53,3	
Simvastatina 40	9,4		11,1	12,0	11,6	11,8	

Governo della prescrizione di farmaci equivalenti



Simvastatina DDD % su C10AA + ezetimibe/simvastatina, Erogazione diretta Eerrara/Emilia Romagna. Fonte: Flusso AFO

Governo della prescrizione specialistica, Biosimilari



Dipartimento Farmaceutico Interaziendale

Anno 2013

Dipartimento: Medicine Specialistiche U.O. NEFROLOGIA (20.0)

Obiettivo: 100% di utilizzo per pazienti naive di medicinali biosimilari filgrastim ed eritropoietina per indicazioni oncoematologiche ed eritropoietina sottocute per indicazioni nefrologiche (sono escluse le indicazioni previste dalla Legge 648/96)

	Obiettivo 2013	Gennaio - Aprile 2013	Gennaio - Giugno 2013	Gennaio - Settembre 2013	Gennaio - Dicembre 2013	Delta Obiettivo 2013
	(% su tot.)	(% su tot.)	(% su tot.)	(% su tot.)	(% su tot.)	(% su tot.)
* ERITROPOIETINA SC INDICAZIONI NEFROLOGICHE	100,0	18,0	21,8			-82,0
* % DI UTILIZZO DI ERITROPOIETINA ENDOVENA BIOSIMILARE NEI PAZIENTI IN TRATTAMENTO ERITROPOIETINA EV DIALITICO	50,0		1,0			-49,0



Ace Inibitori (C09A-C09B)

Obtv: aumento Ace-I sul totale gruppo C09

Aziende	Anno 2011: % Ace Inibitori sul totale C09	Obiettivo 2012: % Ace inibitori sul totale C09	% Ace-I gen-nov 2012	Confronto vs 2011 (differenza)	Confronto vs obtv 2012 (differenza)
101 Piacenza	64,7%	68,5%	64,8%	0,1%	-3,7%
102 Parma	61,1%	65,0%	59,7%	-1,4%	-5,3%
103 Reggio Emilia	64,4%	68,4%	66,3%	2,0%	-2,0%
104 Modena	58,6%	64,0%	59,3%	0,6%	-4,7%
105 Bologna	61,1%	65,8%	60,9%	-0,2%	-5,0%
106 Imola	59,8%	64,4%	59,6%	-0,2%	-4,9%
109 Ferrara	68,8%	72,5%	1 69,5%	0,7%	-3,0%
110 Ravenna	57,7%	62,4%	59,4%	1,7%	-3,0%
111 Forlì	56,9%	61,4%	57,8%	0,9%	-3,6%
112 Cesena	56,2%	61,5%	55,6%	-0,5%	-5,9%
113 Rimini	59,7%	64,5%	61,3%	1,6%	-3,2%
Emilia-Romagna	61,3%	65,8%	61,8%	0,5%	-4,0%

miglior performance regional

FE^e invece conferma > anche aggiungendo ED.

Nota: in ambito territoriale (diretta e convenzionata) diminuzione della percentuale di ACE-I per PR, BO, IM e RA (tra -0,1 e -1,3 punti percentuale) a fronte di un incremento medio regionale di 0,5 punti percentuale; incremento medio regionale del 1,4% anche del consumo procapite.



Sartani (C09C-C09D)

Obtv: aumento consumo molecole a brevetto scaduto

Aziende	Anno 2011: % DDD Sartani a brevetto scaduto	Obiettivo 2012: % DDD Sartani a brevetto scaduto	% generico novembre 2012	Confronto vs 2011 (differenza)	% generico novembre 2012 al netto nuove scadenze
101 Piacenza	47,4%	53,2%	69,7%	22,3%	47,7%
102 Parma	50,7%	56,4%	74,0%	23,4%	55,8%
103 Reggio Emilia	45,1%	50,9%	69,6%	24,4%	48,0%
104 Modena	36,7%	42,2%	66,1%	29,4%	41,3%
105 Bologna	40,4%	46,0%	66,5%	26,1%	42,9%
106 Imola	43,4%	49,1%	66,5%	23,1%	46,8%
109 Ferrara	42,5%	48,2%	74,1%	31,6%	50,8%
110 Ravenna	46,4%	52,1%	64,1%	17,7%	47,4%
111 Forlì	48,9%	54,7%	72,5%	23,6%	52,1%
112 Cesena	40,6%	46,2%	64,6%	24,0%	40,8%
113 Rimini	41,7%	47,4%	74,7%	33,0%	50,9%
Emilia-Romagna	43,1%	48,8%	68,9%	25,8%	46,8%

Nota: le scadenze di brevetto intervenute nel corso dell'anno (candersartan non ass. e ass., irbesartan non ass.), nel mese in analisi, rappresentano il 22,1% del consumo a livello regionale; escludendo il contributo di tali molecole l'aumento della % di generico varia da 0,2/0,3 punti percentuali (PC e CS) fino a 8/9 punti percentuali (FE e RN) .

Con aggiunta ED,
tra i migliori in
RER



Statine (C10AA)

Obtv: aumento consumo molecole a brevetto scaduto

Aziende	Anno 2011: % Statine a brevetto scaduto	Obiettivo 2012: % DDD a brevetto scaduto	% generico novembre 2012	Confronto vs 2011 (differenza)	Confronto vs obtv 2012 (differenza)
101 Piacenza	73,7%	79,8%	76,6%	2,9%	-4,0%
102 Parma	77,1%	82,9%	76,5%	-0,6%	-7,7%
103 Reggio Emilia	72,5%	78,8%	75,2%	2,7%	-4,6%
104 Modena	78,1%	83,5%	82,2%	4,1%	-1,6%
105 Bologna	73,4%	79,2%	75,8%	2,4%	-4,3%
106 Imola	78,3%	82,6%	80,5%	2,2%	-2,5%
109 Ferrara	73,4%	80,2%	82,4%	9,0%	2,8%
110 Ravenna	69,0%	75,9%	77,8%	8,8%	2,6%
111 Forlì	71,8%	78,3%	76,6%	4,8%	-2,2%
112 Cesena	72,6%	78,8%	73,2%	0,6%	-7,1%
113 Rimini	73,6%	79,9%	81,2%	7,6%	1,7%
Emilia-Romagna	73,9%	80,0%	78,0%	4,1%	-2,4%

**miglior
performance
regionale**

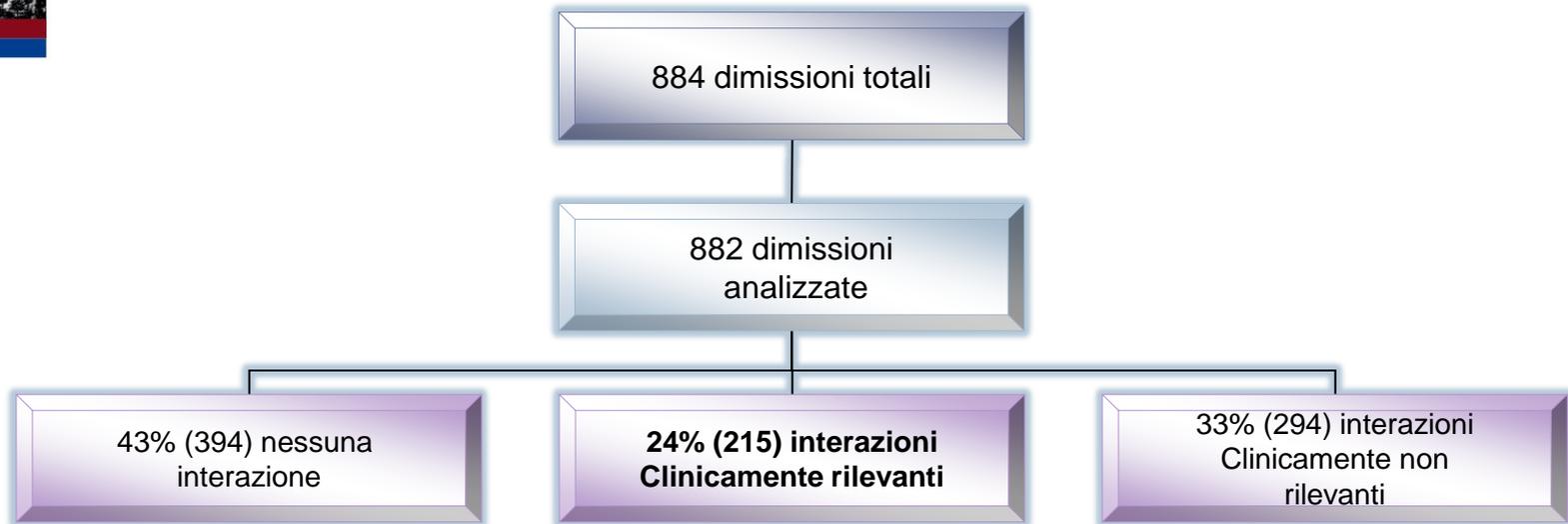
Nota: a livello regionale si registra un aumento dei consumi pari a 3,3% in convenzionata e del 8,1% in ambito territoriale - con valori aziendali compresi fra +6% e +10,4%; per RA e RN si osserva una flessione del consumo in convenzionata compensata dall'incremento della distribuzione diretta.

E.D. Strumento di gestione del rischio clinico



- ▶ usi fuori indicazione
- ▶ valutazione compliance
- ▶ interazioni tra i farmaci prescritti

Progetto: “Ruolo del farmacista nella valutazione delle interazioni potenzialmente rilevanti in fase di dimissione ospedaliera”



Per le interazioni clinicamente rilevanti il farmacista ha contattato il prescrittore e nell'82,8% i trattamenti erano imprescindibili.

Nel 13,5 % (29) l'intervento del farmacista ha modificato la terapia/posologia :

in 10 casi è stato rimosso uno dei farmaci coinvolti,

in 9 è stata fornita informazione al paziente su eventuali modifiche di assunzione nel tempo,

in 5 è stato modificato il dosaggio,

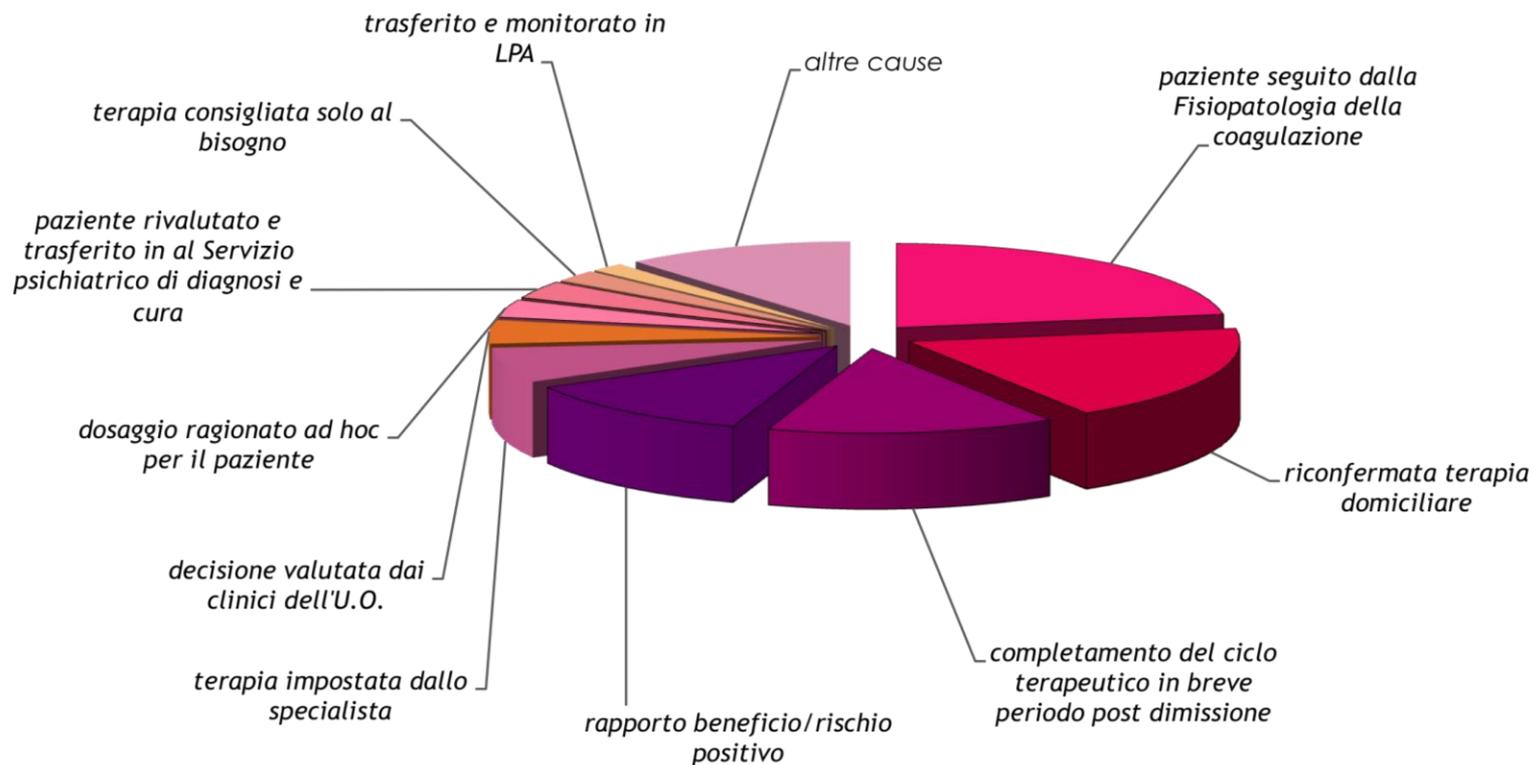
in 3 modificata la posologia,

in 2 uno dei medicinali coinvolti è stato sostituito con un altro farmaco che non presentava interazione ma aveva la stessa funzione terapeutica.

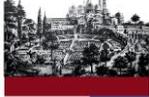
Tra le motivazioni riportate dal medico in caso di trattamento imprescindibile, nel 22,5% si trattava di pazienti monitorati nell'utilizzo di warfarin; nel 18,5% veniva riconfermata la terapia domiciliare e nell'11,8% i farmaci coinvolti sarebbero stati sospesi nel breve periodo post-dimissione.

Trattamenti imprescindibili non modificati

Motivazioni dei clinici



Esempi di alcune prescrizioni modificate in seguito all'intervento del farmacista



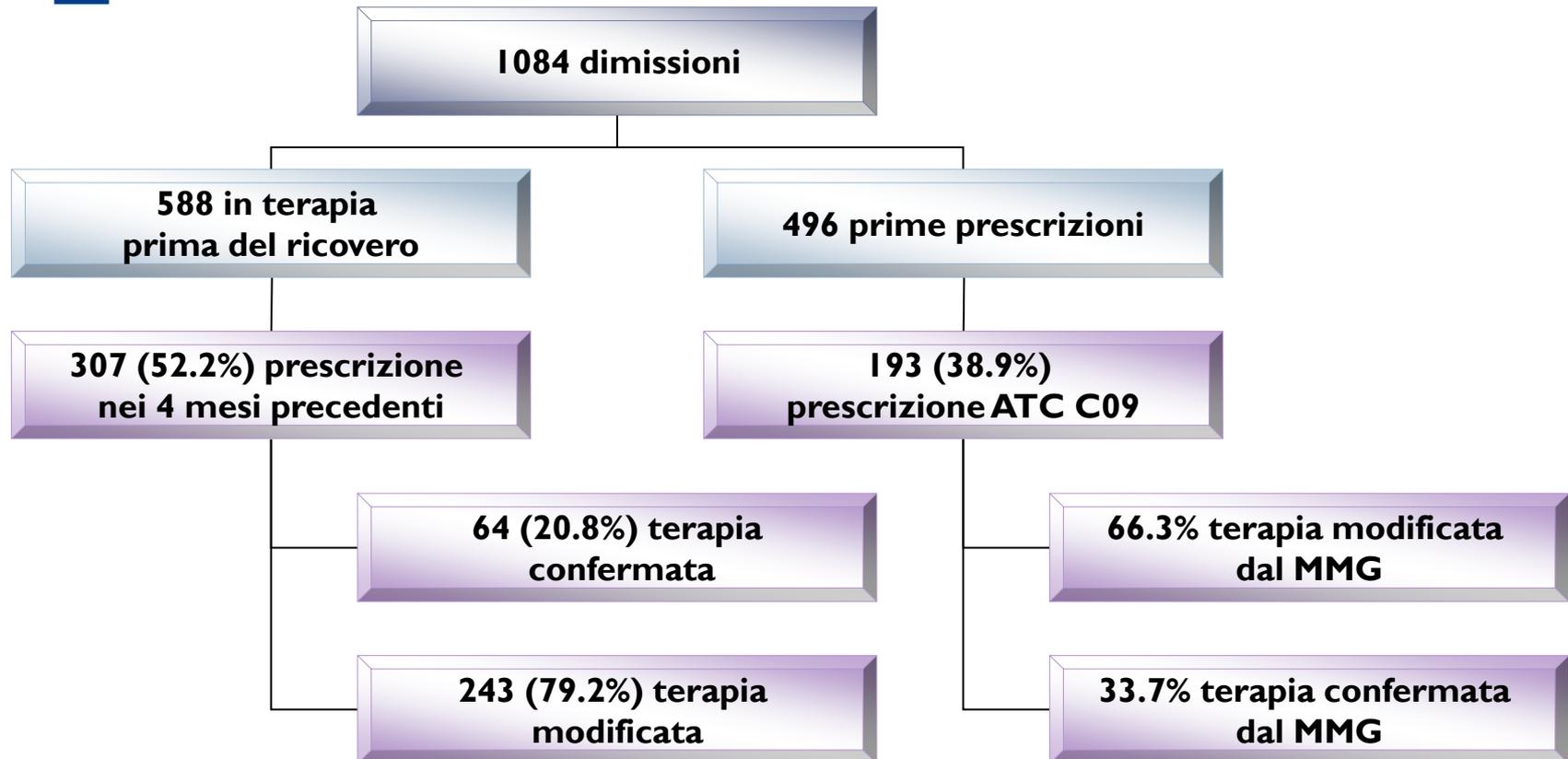
INTERVENTO	TIPO DI INTERAZIONE	DESCRIZIONE INTERAZIONE
Paracetamolo/Codeina <u>sostituito</u> con Paracetamolo	Paracetamolo/Codeina + Fenobarbitale	L'uso concomitante di ANALGESICI OPIOIDI e BARBITURICI può comportare un effetto additivo di depressione respiratoria
<u>Modifica posologia</u> di Quetiapina	Quetiapina + Fluconazolo	La contemporanea assunzione di Quetiapina e Fluconazolo può determinare un aumento delle concentrazioni sieriche di Quetiapina (discinesia tardiva, sonnolenza, ipotensione)
<u>Riduzione dosaggio</u> di Digossina	Digossina + Verapamil	La contemporanea assunzione di Digossina e Verapamil può causare un aumento delle concentrazioni sieriche di Digossina e conseguente tossicità da digitale
<u>Rimosso</u> tramadolo	Tramadolo + Sertralina	La contemporanea assunzione di Sertralina e Tramadolo può portare ad un aumentato rischio di attacchi convulsivi

“Riconciliazione e continuità terapeutica in ambito cardiovascolare: valutazione delle prescrizioni farmaceutiche nell’Azienda Ospedaliero-Universitaria e nella ASL di Ferrara”

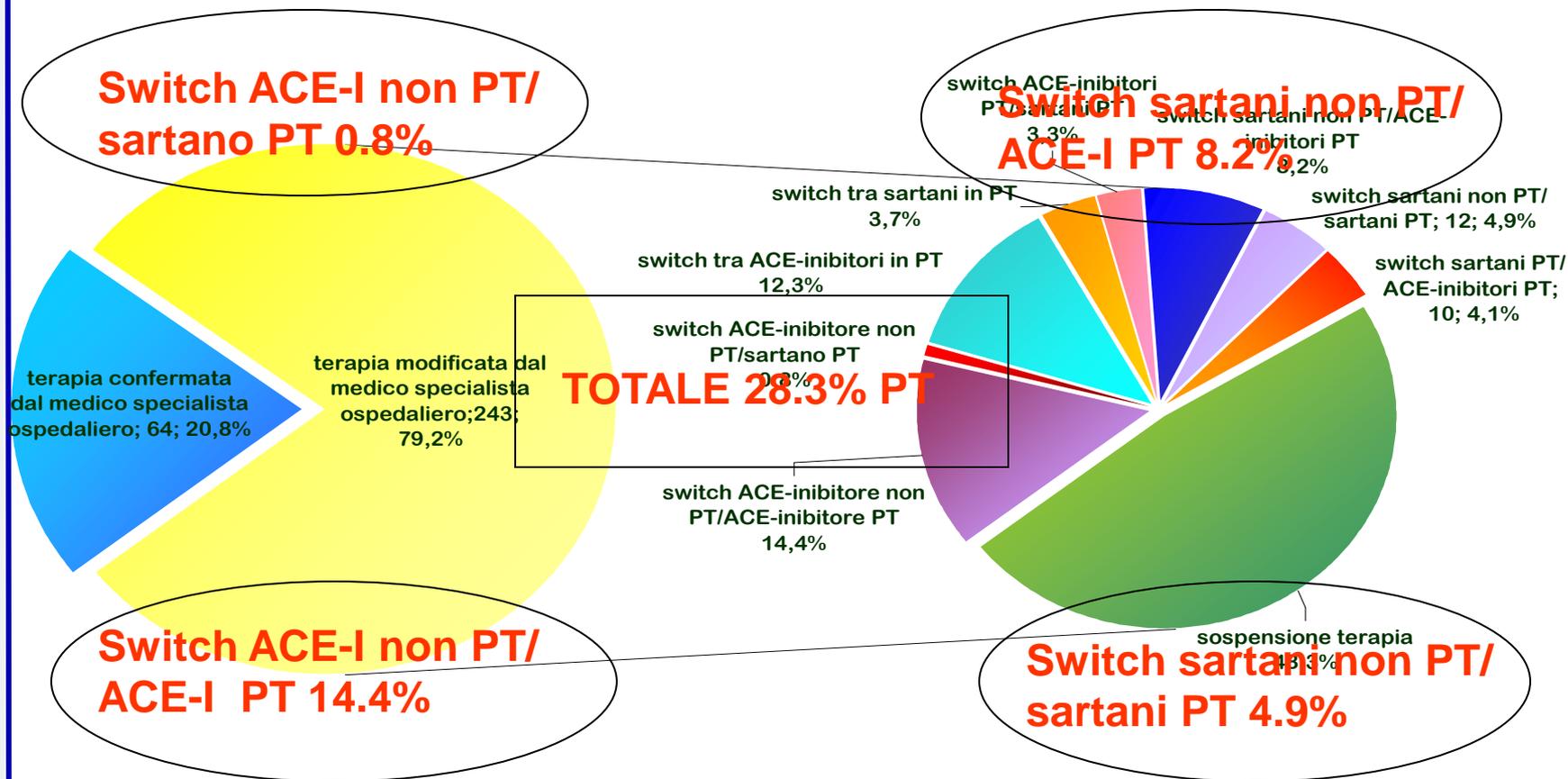


Lo studio ha valutato le prescrizioni originate alla dimissione da ricovero ospedaliero presso l’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara nell’ambito della categoria terapeutica antipertensivi nel gruppo ATC C09 “Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina” e la loro continuità terapeutica rispetto alla terapia domiciliare impostata dal medico di medicina generale (MMG).

Risultati



Modifiche di terapia ATC C09 attuate dal medico specialista ospedaliero all'atto della dimissione



Erogazione diretta strumento di gestione del rischio



- ▶ Clozapina: dispensazione solo su “attestazione di conta leucocitaria”
- ▶ Erogazione da piano terapeutico prevede accessi successivi senza controllo clinico



Erogazione clozapina



- ▶ anno 2011
- ▶ 24 pazienti in terapia
- ▶ n. 271 prescrizioni/erogazioni

0.73% anomalia conta leucocitaria



Mancata erogazione farmaco

Utilizzo sicuro ed appropriato del farmaco



- ▶ verifica presenza allergie a farmaci e registrazione informazione in database del paziente
- ▶ attività di farmacovigilanza: monitoraggio e raccolta segnalazione ADR da assunzione di farmaco equivalente vs branded
- ▶ verifica errori di prescrizione e di prescrizioni off label in dimissione, da visita specialistica ambulatoriale e per farmaci da piano terapeutico

Utilizzo sicuro ed appropriato del farmaco



In base agli accertamenti eseguiti concludiamo per "ictus cerebrale ischemico in sede frontale precentrale dx (PACI) da iscriversi nell'ambito di una encefalopatia vascolare cronica in paziente affetta da stenosi serrata dinamica CI dx, ipertensione arteriosa, ipercolesterolemia, iperomocisteinemia, gastrite cronica, pregresso adenocarcinoma del colon"

Diagnosi: K PROSATA

formulata dal Centro di Riferimento

in data 2003

SEDE FERRARA

Si consiglia di proseguire con la seguente terapia:

- cardioaspirin 3 cp ore 12
- torvast 80 ? mg 1 cp ore 20
- pantorc 20 mg 1 cp ore 8 (SSN nota 1)
- concor 10 mg. 1 cp ore 8
- benexol B12 1 cp ore 16
- citofolin 15 mg ½ cp ore 16
- cipralex 10 mg 1 cp ore 8
- monitoraggio pressione arteriosa ed eventuale adeguamento terapeutico

PROGRAMMA TERAPEUTICO:

Farmaco/i prescritto/i ENANTONE 11,5 mg

Posologia 1 FIALA OGNI 28 giorni

Durata prevista del trattamento (2) 9 mesi

Pr

Pr

Si
fc

Ti

Farmaco prescritto:

Ranolazina 375 mg compresse Ranolazina 500 mg compresse Ranolazina 750 mg compresse

Dose e durata del trattamento

Ranolazina 750 mg x 2 al di nocoralan 750 mg x 2 cf.

Dose/die: 750 mg x 2 Durata prevista del trattamento: 1 anno

Indicare se:

Prima prescrizione

prosecuzione della cura (motivo: allinea)

Informazioni sull'uso corretto dei farmaci



- ▶ posologia e sulle modalità di somministrazione secondo prescrizione **PILL CARD**

	Matt.	Pom.	Sera	
 Orario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	 Orario
Quantità	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Quantità
Durata	<input type="text"/>			Durata
	Prima	Dopo	Lontano	
Pasti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pasti

Informazioni sull' uso corretto dei farmaci: opuscoli informativi per i pazienti condivisi con clinici ospedalieri su eparine a basso peso molecolare, dronedarone e farmaci equivalenti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

università di ferrara

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

Decretato Farmacologico Interaziendale

Farmaci equivalenti:

Si tratta di medicinali che hanno la stessa efficacia, sicurezza e qualità dei corrispondenti farmaci "di marca".

Il farmaco equivalente:

- contiene lo stesso principio attivo
- è ugualmente sicuro
- ha la stessa efficacia
- ha le stesse indicazioni

Le uniche differenze riguardano:

- il colore della confezione
- il colore, la forma e la dimensione della confezione

Queste differenze non influenzano l'efficacia, la sicurezza e la qualità del farmaco. In commercio vengono offerti anche medicinali equivalenti con nomi di marca diversi.

La possibilità da parte del paziente di scegliere un farmaco equivalente è un diritto.

Se si tratta di un medicinale equivalente, il prezzo è inferiore a quello del corrispondente farmaco "di marca".

Nell'ambito di questa lista il prezzo più basso tra quelli indicati deriva che l'eventuale differenza di prezzo è a disposizione del Servizio Sanitario Regionale.

Il servizio Diretta Farmaci è a disposizione presso:

Arcispedale S. Anna - Lun-Ven 9.00-16.00 (Tel. 0532/879714-879718)
 Ospedale Copparo: Lun-Ven 8-14 (Tel. 0532/879714-879718)
 Ospedale Cento: Lun/Mer/Ven 9-16 - Mar/Gio 9-15 (Tel. 051/6838537)
 Ospedale Argenta: Lun-Sab 9-14 (Tel. 0532/317755)
 Ospedale Delta: Lun-Ven 9.00-16.00 - Sab 10-13.30 (Tel. 0533/723334-723335)



Raccomandazioni:

- In caso di dubbi fare sempre riferimento al foglietto illustrativo presente nella confezione del farmaco.
- La sede ritenuta più idonea per la somministrazione di eparina a basso peso molecolare è la regione addominale, ad eccezione della zona perimelicale.
- Usare la sede addomino-laterale come sede principale per le iniezioni sottocutanee di eparina a basso peso molecolare, salvo complicazioni.
- Nell'eseguire un'iniezione di eparina a basso peso molecolare non va eseguita la manovra di aspirazione perché non necessaria e potenzialmente dannosa e non va eliminata l'aria presente nella siringa preconfezionata.
- Evitare sempre di fare iniezioni in zone con ematomi, lesioni cutanee, ustioni, cicatrici, ecc.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

università di ferrara

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

Decretato Farmacologico Interaziendale

Iniezioni sottocutanee di eparinoidi

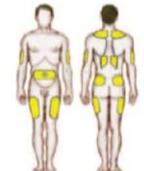
Somministrazione di eparina/eparina a basso peso molecolare per via sottocutanea

I vari tipi di eparina sono usati principalmente per la prevenzione e il trattamento delle trombosi venose profonde.

Sedi per le iniezioni:

Le sedi consigliate sono:

- sede antero-laterale dell'addome;
- sede antero superiore del braccio;
- sede antero-laterale della coscia;
- sede dorso-gluteale;
- sede superiore della schiena.



Evitare sedi con aree ustionate, voglie, lesioni cutanee, ecchimosi, ematomi, rash, tessuto infiammato, cicatrici, varici, scarso connettivo sottocutaneo e edema.

Ricordarsi di alternare le zone d'iniezione tra le varie somministrazioni

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

università di ferrara

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara

Decretato Farmacologico Interaziendale

Informazioni importanti per il paziente in terapia con MULTAQ (dronedarone)

Cerente paziente,

Il dronedarone è un farmaco indicato negli adulti che hanno sofferto di fibrillazione atriale in passato o che soffrono di fibrillazione atriale non permanente. Multaq è usato per prevenire le recidive della fibrillazione o per abbassare la frequenza cardiaca.

Si ricordi che durante il trattamento deve essere sottoposto ad una periodica valutazione della funzionalità cardiaca, epatica e polmonare.

Monitoraggio cardiovascolare:
 Il dronedarone potrebbe causare alcuni effetti collaterali a livello cardiaco. I sintomi tipici sono tachicardia, dispnea, sudorazione profusa per cui:

- Deve essere pianificato il controllo cardiologico che prevede un elettrocardiogramma, almeno ogni sei mesi;
- Se durante il trattamento dovesse ripresentarsi fibrillazione atriale che può manifestarsi con battito cardiaco accelerato e irregolare **contatti subito il tuo medico** che prenderà in considerazione l'eventuale sospensione della terapia.

Monitoraggio epatico:
 Nel periodo successivo alla commercializzazione di dronedarone, per alcuni pazienti in terapia sono stati riportati casi di gravi danno a livello epatico per cui:

- Deve essere sottoposto a test di funzionalità epatica dopo una settimana, dopo un mese e poi mensilmente per sei mesi, al 5° e al 12° mese dall'inizio del trattamento.

Monitoraggio renale:
 L'aumento dei livelli di creatinina nel sangue (un prodotto di degradazione del muscolo) uno degli effetti indesiderati più comuni di Multaq (rilevati in più di 1 paziente su 10) per cui:

- Dopo sette giorni dall'inizio della terapia le saranno monitorati i valori di creatinina.

Monitoraggio polmonare
 Nello 0,6% dei pazienti che hanno ricevuto terapia con dronedarone negli studi clinici prima della commercializzazione del farmaco si sono riscontrati eventi avversi polmonari. Nell'esperienza post-marketing per alcuni pazienti sono stati riportati casi di pneumopatia interstiziale compressa polmonare e fibrosi polmonare:

- In caso di dispnea, e tosse non produttiva **contatti il tuo medico** che le prescriverà adeguati esami polmonari e interromperà il trattamento se la tossicità polmonare è confermata.

Per ogni dubbio non esiti a contattare il tuo medico o il tuo farmacista e leggi il foglietto illustrativo che ritrova all'interno della confezione del medicinale.

Il servizio Erogazione Diretta Farmaci Dipartimento Farmacologico Interaziendale: AZ. Osp. (AZ. Osp. Ferrara) è a disposizione per ogni eventuale chiarimento e può essere contattato:

Arcispedale S. Anna - Ferrara: Lun-Ven 8.30-17.30 - Sab 08.30-13.30 (Tel. 0532/237573)
 Ospedale Copparo: Lun-Ven 8-14 (Tel. 0532/879714-879718)
 Ospedale Cento: Lun/Mer/Ven 9-16 - Mar/Gio 9-15 (Tel. 051/6838537)
 Ospedale Argenta: Lun-Sab 9-14 (Tel. 0532/317755)
 Ospedale Delta: Lun-Ven 9.00-16.00 - Sab 10-13.30 (Tel. 0533/723334-723335)

Procedura:

1. Identificare la sede di iniezione.
2. Disinfettare la sede con la siringa con la soluzione.

3. Formare una plica cutanea tra il pollice e l'indice. La plica cutanea va tenuta per tutta la durata dell'iniezione.



4. Inserire l'ago interamente con un angolo di 90°.



5. Non aspirare per controllare se siamo in un capillare.

6. Ultimata l'iniezione estrarre velocemente l'ago e comprimere la sede con il batuffolo di cotone senza strofinare, altrimenti si provocherebbero grosse ecchimosi.

Questionario sulla valutazione della qualità del servizio



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SUL SERVIZIO DI EROGAZIONE DIRETTA DEI FARMACI

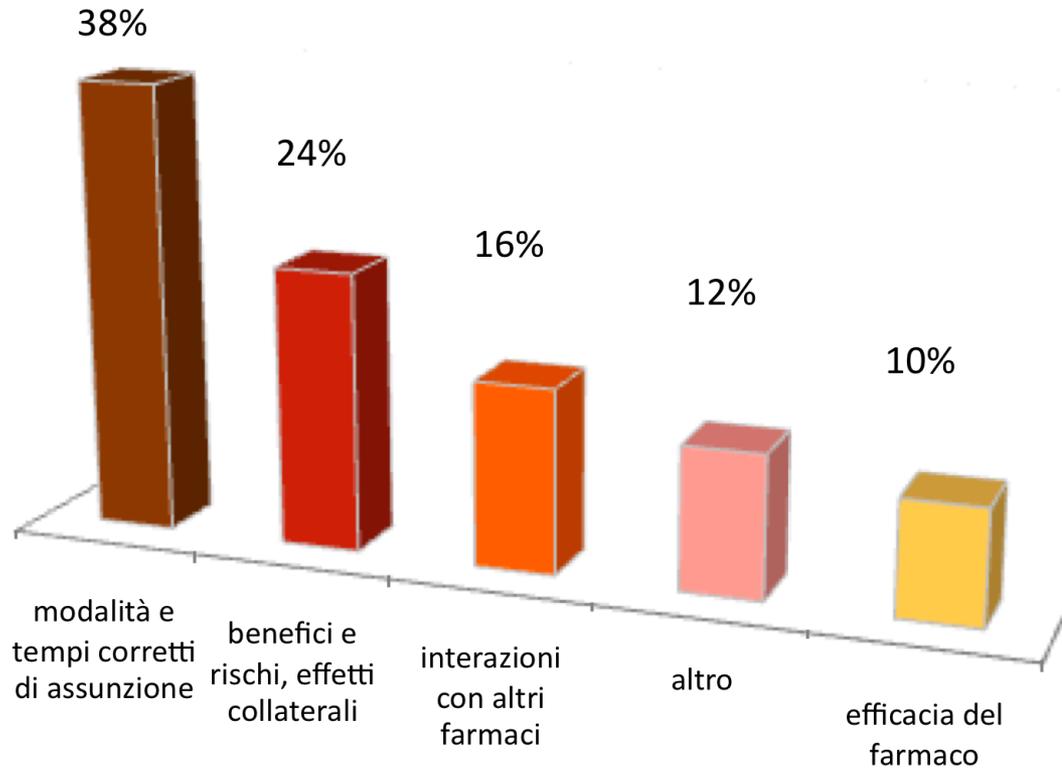
(da compilarsi a cura del paziente e/o di un suo delegato al ritiro dei farmaci)

- 1) LEI ACCEDE AL SERVIZIO DI EROGAZIONE DIRETTA COME ASSISTITO O PAZIENTE E':
 CRONICO OCCASIONALE
- 2) PER LEI, RITIRARE I FARMACI PRESSO LA FARMACIA OSPEDALIERA:
 COMODO SCOMODO INDIFFERENTE
- 3) PRESSO IL SERVIZIO DI EROGAZIONE DIRETTA FARMACI AOUFE RITIENE DI RICEVERE SUFFICIENTI INFORMAZIONI SUL FARMACO DISPENSATO?
 SÌ
 AVREI VOLUTO AVERE PIÙ INFORMAZIONI
 NO
 NON HO NECESSITA' DI ALTRE INFORMAZIONI
- 4) QUALI INFORMAZIONI DESIDERA RICEVERE SUL FARMACO CHE DOVRÀ ASSUMERE?
 MODALITÀ E TEMPI CORRETTI DI ASSUNZIONE
 EFFICACIA DEL FARMACO
 BENEFICI E RISCHI, EFFETTI COLLATERALI
 INTERAZIONI CON ALTRI FARMACI
 ALTRO
- 5) DA CHI VORREBBE RICEVERE LE INFORMAZIONI RELATIVE AL FARMACO CHE ASSUME?
 MEDICO SPECIALISTA MEDICO DI FAMIGLIA FARMACISTA OSPEDALIERO
 FOGLIETTO INFORMATIVO OPUSCOLI SPECIFICI
- 6) COME PREFERISCE CHE LE VENGANO PRESENTATE LE INFORMAZIONI SUL FARMACO DA ASSUMERE?
 A VOCE SCRITTE SIA A VOCE CHE SCRITTE
- 7) COME VALUTA COMPLESSIVAMENTE IL SERVIZIO E LE INFORMAZIONI RICEVUTE?
(anche più risposte) UTILE POCO UTILE MIGLIORABILE
 ALTRO (specificare) MOTIVAZIONE:
- 8) COME GIUDICA IL TEMPO DI ATTESA PER RICEVERE LA TERAPIA?
 RIDOTTO ACCETTABILE PROLUNGATO
MOTIVAZIONE:
- 9) COME GIUDICA L'AMBIENTE DELLA SALA D'ASPETTO E DEL PUNTO DI EROGAZIONE FARMACI?
 CONFORTEVOLE POCO CONFORTEVOLE INADEGUATO
- 7) POTREBBE ESPRIMERE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO SUL SERVIZIO DI EROGAZIONE DIRETTA CHE LE VIENE OFFERTO DALLA FARMACIA OSPEDALIERA?
 OTTIMO BUONO SUFFICIENTE INSUFFICIENTE
- 8) COSA SUGGERISCE PER MIGLIORARE ULTERIORMENTE LA QUALITÀ DEL SERVIZIO?
.....
.....
.....

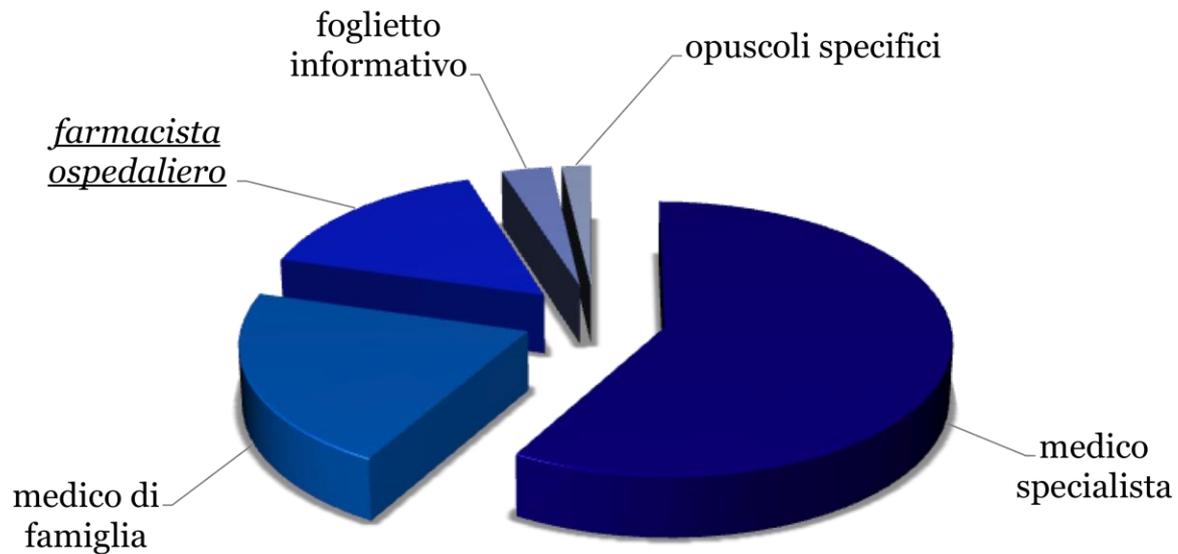
FERRARA, il.....

Somministrato in 30 giorni a 389 pazienti, 84% dei quali in terapia cronica, l'80% ritiene che il servizio di Erogazione diretta sia utile

quali informazioni desidera ricevere?



da chi vorrebbe ricevere informazioni?





Università degli studi di
Padova

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



università di ferrara
DA SEICENTO ANNI GUARDIAMO AVANTI.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



Governo clinico: analisi della prescrizione in erogazione diretta e studi sulla continuità assistenziale Ospedale-Territorio

Dr. Stefano Bianchi

Dr.ssa Brunella Quarta

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
U.O. Farmacia Ospedaliera
Continuità Farmaceutica ospedale territorio
Dipartimento Farmaceutico Interaziendale
farmacia@ospfe.it, b.quarta@ospfe.it

Grazie per l'attenzione

Padova, venerdì 27 settembre 2013