

Revisione del percorso assistenziale per la fornitura di farmaci ai pazienti in ADIMED-Cure Palliative nell'ULSS 5 Polesana di Rovigo

Bregola G (1), Vighesso E (2), Stocco A (2), Cavalieri A (2), Ruzza R (2), Ferrarese A (1-2)

(1-UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale ULSS 5 Polesana Rovigo; 2-UOC Farmacia Ospedaliera ULSS 5 Polesana Rovigo)

Introduzione

L'assistenza sanitaria al paziente cronico o fragile in ambito territoriale richiede l'integrazione di più figure professionali con diverse competenze e il coinvolgimento dei famigliari/caregivers. Per questo è necessario per le Aziende Sanitarie creare percorsi ben tracciati con allocazione di risorse e impiego di energie adeguate, supportate da tecnologie informatiche; tutto ciò, finalizzato all'ottimizzazione di tutte le fasi che vanno dalla presa in carico del paziente alla gestione dell'assistenza al domicilio. Lo scopo di questo lavoro è stato la ricognizione e, successivamente, revisione della procedura per la fornitura della terapia farmacologica a pazienti fragili residenti nel territorio dell'Azienda ULSS di Rovigo, inseriti in programmi assistenziali ad alta intensità di cura.

Materiali e Metodi

Nel 2017 è stato costituito un gruppo di lavoro comprendente medici di medicina generale (MMG), palliativisti, delle cure primarie, infermieri di assistenza domiciliare, farmacisti ospedalieri per la revisione del percorso della terapia farmacologica a favore di pazienti in assistenza domiciliare (ADIMED) o in cure palliative. Ne è uscito un testo condiviso e una modulistica di richiesta personalizzata di farmaci da parte del medico, flow chart delle fasi di: prescrizione, riconciliazione terapeutica al Prontuario aziendale, logistica per l'allestimento della terapia con quantitativi mensili, consegna della terapia. Inoltre è stato messo a punto un applicativo informatico per la creazione di un archivio farmacologico per singolo paziente (fig. 1).

fig.1: foglio elettronico

Periodo dal		N° Pazienti trattati	
Min	Max		
16/08/2017	01/10/2018	387	

Periodo dal		N° Schede	
Min	Max		
16/08/2017	01/10/2018	1.780	

ANNI	Periodo dal		N° Pazienti trattati
	Min	Max	
2017	16/08/2017	29/12/2017	185
2018	02/01/2018	01/10/2018	291

ANNI	Periodo dal		N° Schede
	Min	Max	
2017	16/08/2017	29/12/2017	570
2018	02/01/2018	01/10/2018	1.210
			1.780

fig.2: n° pazienti e schede

Sesso	N° Pazienti trattati	%	
F	220	57%	
M	167	43%	
		387	100%

Fasce di età	N° Pazienti trattati	%	
Età <1 anni	1	0,3%	
Età 5-14 anni	3	1%	
Età 15-44 anni	20	5%	
Età 45-64 anni	76	20%	
Età 65-74 anni	79	20%	
Età > 74 anni	208	54%	
		387	100%

fig.3: stratificazione dei pazienti

Risultati

Ad un anno dall'avvio della nuova procedura sono state inserite nell'applicativo informatizzato, 1780 schede di terapia personalizzata a favore di 387 pazienti in ADIMED e Cure Palliative del Distretto di Rovigo (fig. 2-3). La media di farmaci prescritta per ogni consegna è stata di cinque diverse molecole. La distribuzione delle prescrizioni per trattamento e pazienti è rappresentata nelle figure 4-5. Di tutte le molecole prescritte dai MMG, soltanto 70 non sono state riconciliate al Prontuario Terapeutico dell'Azienda ULSS. Con la riorganizzazione del percorso, il tempo medio che intercorre tra la prescrizione del medico, l'inoltro alla Farmacia Territoriale, la eventuale riconciliazione, il perfezionamento della scheda di terapia, l'inoltro al magazzino per l'allestimento in quantità mensile, la consegna al paziente, si è ridotto sensibilmente attestandosi in media a tre giorni lavorativi.

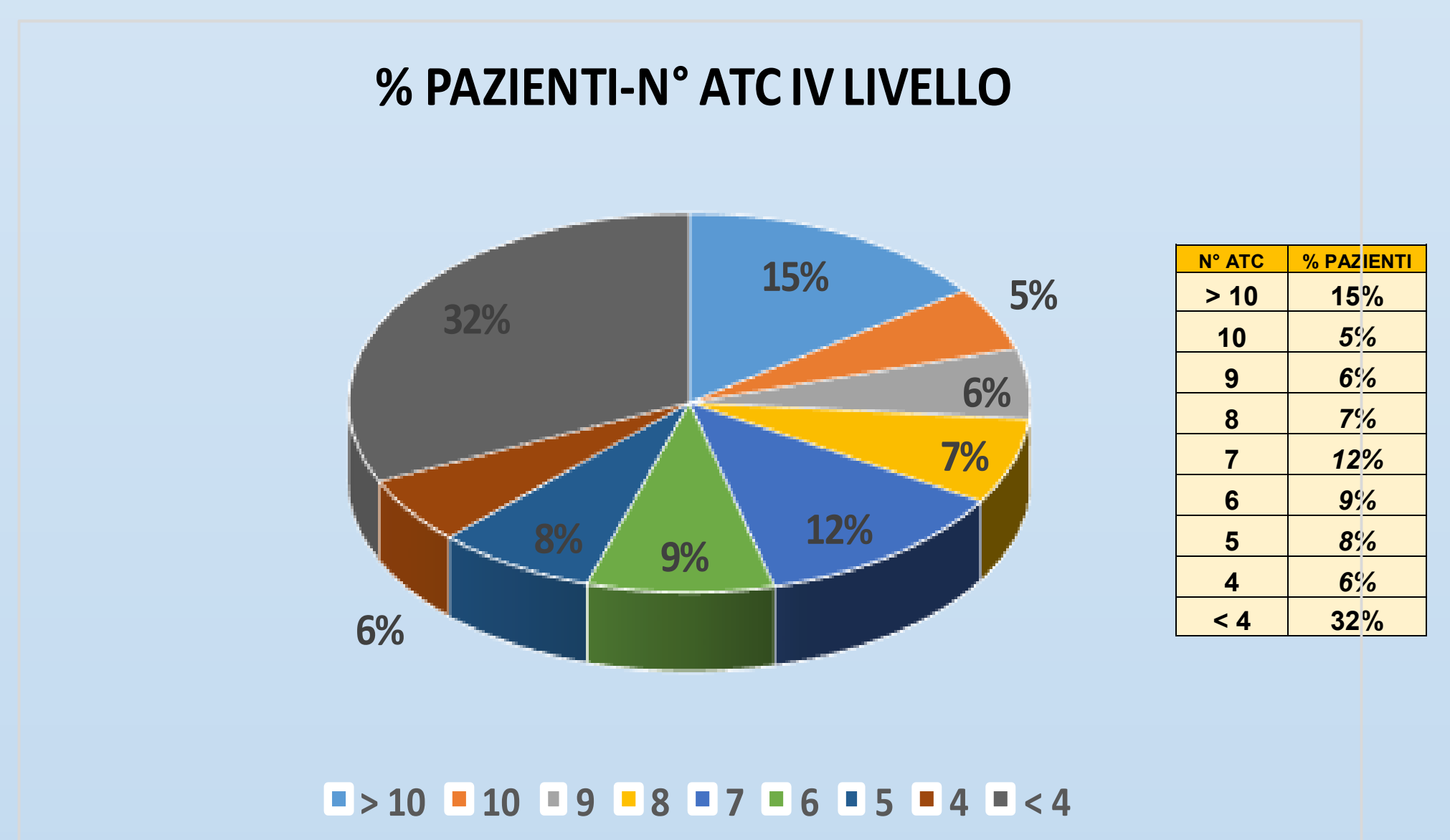


fig.4: ATC e pazienti trattati

ATC	DESCRIZIONE	% TRATTATI
A02BC	INIBITORI DELLA POMPA ACIDA	46%
C03CA	SULFONAMIDI, NON ASSOCIATE	32%
H02AB	GLICOCORTICOIDI	31%
B05BA	SOLUZIONI NUTRIZIONALI PARENTERALI	27%
B01AB	EPARINICI	21%
A06AD	LASSATIVI AD AZIONE OSMOTICA	18%
A03FA	PROCINETICI	16%
N02BE	ANILIDI	15%
N05BA	DERIVATI BENZODIAZEPINICI	15%
N03AX	ALTRI ANTIEPILETTICI	14%
N02AA	ALCALOIDI NATURALI DELL'OPPIO	12%
N02AJ	OPPIOIDI IN ASSOCIAZIONE CON ANALGESICI NON OPP.	11%
A06AG	CLISMI	11%
N02AB	DERIVATI DELLA FENILPIPERIDINA	11%
C03DA	ANTAGONISTI DELL'ALDOSTERONE	10%

ATC PA	MOLECOLE	% trattati
C03CA01	FUROSEMIDE	32%
A02BC03	LANSOPRAZOLO	27%
B01AB05	ENOXAPARINA	21%
A02BC01	OMEPRAZOLO	19%
H02AB02	DESAMETASONE	18%
A02BA02	RANITIDINA	15%
N02BE01	PARACETAMOLO	15%
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	14%
A06AD65	MACROGOL, ASSOCIAZIONI	14%
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	13%
C07AB07	BISOPROLOLO	12%
H02AB07	PREDNISONE	12%
N02AB03	FENTANIL	11%
A06AG01	SODIO FOSFATO	11%
N02AJ06	CODEINA E PARACETAMOLO	8%

fig.5: ATC e molecole più prescritte

Discussione e Conclusioni

I risultati ottenuti ad un anno dalla revisione del percorso assistenziale, delineano un quadro positivo, di appropriatezza ed efficienza tangibili. La costituzione di un tavolo aziendale dove si sono confrontate professionalità coinvolte a vario titolo nei diversi aspetti e momenti del percorso, ha permesso di migliorare l'impiego delle risorse e di creare sinergie. Da notare che, la fase di riconciliazione avviene per chiamata diretta del farmacista aziendale al MMG. Questa prima fase pilota ha interessato uno dei due distretti dell'Azienda ULSS. In prospettiva si conta di estendere questo modello a tutti i pazienti della provincia di Rovigo inseriti in ADIMED o Cure Palliative.