

Seminario Regionale “Sicurezza delle cure farmacologiche”

3 dicembre 2015 ore 9.30-17.30

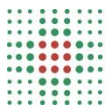
Sala Poggioli Via della Fiera 3 Bologna

Aggiornamento Raccomandazione regionale n. 2 “*Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura*”

Scheda di Ricognizione farmacologica

*Ester Sapigni
Servizio Assistenza Territoriale
Maria Mongardi
Servizio Assistenza Ospedaliera*

Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione



La Raccomandazione regionale su Processo di Ricognizione e Riconciliazione farmacologica

- ◆ Approfondisce aspetti specifici delle Linee d'indirizzo per la gestione clinica del farmaco: la Ricognizione e la Riconciliazione farmacologica che costituiscono il preludio della prescrizione farmacologica.
- ◆ Recepisce le indicazioni della Raccomandazione ministeriale n. 17/2014 “Raccomandazione per la Riconciliazione della terapia farmacologica”



Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione

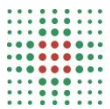
RACCOMANDAZIONE REGIONALE

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

A cura del Gruppo Regionale sul Rischio clinico da farmaci
Regione Emilia - Romagna


*Raccomandazione Regionale per la
Sicurezza nella terapia farmacologica n.2*

Aggiornamento Ottobre 2015 (ricepimento della Racc. Ministeriale n. 17)



Linee di indirizzo regionali 2006 - ultimo aggiornamento 2014

Raccomandazione ministeriale n° 7 - 2008

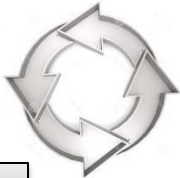

Ministero della Salute
DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA, DEI LIVELLI DI
ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA
UFFICIO III
RACCOMANDAZIONE PER LA PREVENZIONE DELLA
MORTE, COMA O GRAVE DANNO DERIVATI DA ERRORI IN TERAPIA
FARMACOLOGICA

Un uso non corretto dei farmaci può determinare eventi avversi con conseguenze gravi per i pazienti


 LINEE DI INDIRIZZO PER LA GESTIONE CLINICA
DEI FARMACI 

**LINEE DI INDIRIZZO PER LA
GESTIONE CLINICA DEI FARMACI**
rivolte alle Strutture del Servizio Sanitario Regionale

Revisione del documento
"Procedura regionale per la gestione clinica dei farmaci - Rev. 02-2010"




Raccomandazione ministeriale n° 17 - 2014


Ministero della Salute
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA
UFFICIO III EX DGPROGS
RACCOMANDAZIONE PER LA RICONCILIAZIONE DELLA TERAPIA
FARMACOLOGICA

La mancata Riconciliazione della terapia farmacologica può causare gravi danni ai pazienti

Raccomandazione n. 17

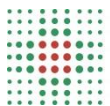
Raccomandazione n° 2 - 2011; aggiornamento 2015


Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione

RACCOMANDAZIONE REGIONALE

Sicurezza nella terapia farmacologica
"Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura"

A cura del Gruppo Regionale sul Rischio clinico da farmaci
Regione Emilia - Romagna



La Raccomandazione regionale su Processo di Ricognizione e Riconciliazione farmacologica

*Oggetti dell'aggiornamento 2015
(recepimento della Raccomandazione nazionale):*

- ◆ Sottolineare la necessità di avviare l'applicazione della raccomandazione nel contesto territoriale in cui c'è prescrizione farmacologica, ad esempio presso ospedali di comunità, residenze socio-sanitarie, ambulatori dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, case della salute.
- ◆ proporre una guida per condurre la ricognizione, attraverso una serie strutturata di items



Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione

RACCOMANDAZIONE REGIONALE


Sicurezza nella terapia farmacologica
"Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica
per una prescrizione corretta e sicura"

A cura del Gruppo Regionale sul Rischio clinico da farmaci
Regione Emilia - Romagna

*Raccomandazione Regionale per la
Sicurezza nella terapia farmacologica n.2*

Aggiornamento Ottobre 2015 (recepimento della Racc. Ministeriale n. 17)

La Raccomandazione regionale sul Processo di Ricognizione e Riconciliazione farmacologica



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 presa in carico e comunque entro 24 ore dalla stessa**
- 3. fonte primaria: paziente cosciente e collaborante; di estrema utilità la disponibilità di una lista delle terapie farmacologiche in atto redatta dal curante**
- 4. deve essere adeguatamente e sistematicamente documentata, con indicazione di data, ora e identità dell'estensore e tempo intercorso dal momento della presa in carico del paziente**

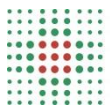
La Raccomandazione regionale sul Processo di Ricognizione e Riconciliazione farmacologica

La **RICONCILIAZIONE**: il processo nell'ambito del quale si confrontano 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.



La Raccomandazione regionale su Processo di Ricognizione e Riconciliazione farmacologica

perché

per conoscere puntualmente la terapia farmacologica corrente del paziente, poter fare sintesi sulle prescrizioni provenienti da diversi professionisti e sui trattamenti di automedicazione, rivedere trattamenti farmacologici protratti, evitando duplicazioni, associazioni a rischio

quando

Nelle **TRANSIZIONI DI CURA**: in accoglienza presso una struttura residenziale, in ospedale,...

Nei **PERCORSI DI CURA PROTRATTI**: presso l'ambulatorio medico

RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA:

- ✓ una delle pratiche incoraggiate per la sicurezza di cura del paziente
- ✓ rappresenta uno dei requisiti di accreditamento delle strutture sanitarie estere
- ✓ anche in Italia, a seguito dell'Intesa Stato-Regioni del 20 dicembre 2012, la Riconciliazione è inserita tra i criteri e i requisiti di accreditamento che Regioni e Province Autonome e strutture sanitarie sono tenute ad assicurare.

Medication Reconciliation During Transitions of Care as a Patient Safety Strategy

A Systematic Review

Janice L. Kwan, MD*; Lisha Lo, MPH*; Margaret Sampson, MLIS, PhD; and Kaveh G. Shojania, MD

LE PROVE DI EFFICACIA DEGLI INTERVENTI DI RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA

Key Summary Points

Medication reconciliation is widely recommended to avoid unintentional discrepancies between patients' medications across transitions in care.

Clinically significant unintentional discrepancies affect only a few patients.

Medication reconciliation alone probably does not reduce postdischarge hospital utilization within 30 days but may do so when bundled with other interventions that improve discharge coordination.

Pharmacists play a major role in most successful interventions.

Commonly used criteria for selecting high-risk patients do not consistently improve the effect of medication reconciliation.

Evidence Report/Technology Assessment
Number 211



Making Health Care Safer II: An Updated Critical Analysis of the Evidence for Patient Safety Practices



AHRQ
Agency for Healthcare Research and Quality
Advancing Evidence in Health Care • www.ahrq.gov

Evidence-Based
Practice Patient Safety

Conciliation médicamenteuse : Sécurité des patients

en pratique


Karine Mangerel – Pharmacienne
CH Auban- Moët –Epernay et
karine.mangerel@ch-epernay.fr
 28-11-2012

Figure 1 : formulaire de conciliation médicamenteuse



Hôpital d'Instruction
Clermont-Tonnerre.
Brest

Conciliation médicamenteuse à l'admission

Identification du patient (coller l'étiquette du patient)				Allergies : <input type="checkbox"/> Pas d'allergie connue <input type="checkbox"/> Allergique à :			Poids : Taille :	Durée entretien :
Médicaments sur prescription pris avant l'hospitalisation				Prescription à l'admission			Commentaires	
Nom	Dosage	Forme	Posologie	Continué	Modifié	Arrêté		
Autres médicaments (médicaments en vente libre, phytothérapie...)							Commentaires	
Nom	Dosage	Forme	Fréquence d'utilisation	Indication	Date de la dernière prise			
Source(s) utilisées pour l'établissement de ce bilan médicamenteux				Pharmacie de ville			Document rempli par :	
<input type="checkbox"/> Ordonnance du patient <input type="checkbox"/> Entretien avec le patient <input type="checkbox"/> Lettre d'admission du médecin traitant <input type="checkbox"/> Pharmacie d'officine <input type="checkbox"/> Médicaments amenés par le patient <input type="checkbox"/> Autre(s) source(s) d'information :				Nom : Adresse : N° téléphone : N° fax :			Nom : Fonction : Date : Signature :	



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Il Direttore Generale

Partenza
Agenzia Nazionale per i
Servizi Sanitari Regionali

Prot.n. 0004730 del 23/05/2015
ORG 1-02-01



Al Dott. Domenico Mantoan
Coordinatore tecnico della Commissione Salute

commissionesaluteveneto@regione.veneto.it

e, p.c. Al Ministero della Salute
Dott. Renato Botti
Direttore Generale della Programmazione Sanitaria
dp.segreteria@sanita.it

Al Comitato Tecnico delle Regioni
per la Sicurezza del Paziente

LORO SEDI

OGGETTO: Osservatorio Buone Pratiche per la sicurezza dei pazienti – “Call for good practice 2015”

AGENAS

**OSSERVATORIO BUONE PRATICHE
PER LA SICUREZZA DEI PAZIENTI:
CALL FOR GOOD PRACTICE 2015**

- Check list (OMS) per la sicurezza in chirurgia
- Riconciliazione farmacologia**
- Interventi multimodali per l'igiene delle mani

LA SCHEDA REGIONALE DI RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA 1/2



SCHEDA RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA

Allegato alla Raccomandazione Regionale per la Sicurezza nella terapia farmacologica n.2

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____ Numero di contatto / Nosografico/ episodio di cura/numero identificativo del paziente _____	Eventuale barcode di identificazione del paziente e dell'evento sanitario
--	---

ALLERGIE/EFFETTI INDESIDERATI SIGNIFICATIVE AI FINI DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA

Allergie/effetti indesiderati/reazioni avverse da terapie farmacologiche precedenti	<input type="checkbox"/> Sì, specificare quali: _____ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NOTO
Intolleranze/allergie a componenti alimentari che possono essere presenti nei farmaci come eccipienti (es. lattosio..)	<input type="checkbox"/> Sì, se si specificare quali: _____ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NOTO
Altre allergie (es. lattice..)	<input type="checkbox"/> Sì, se si specificare quali: _____ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NOTO

INFORMAZIONI DI RILIEVO

Terapia anticoagulante	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Terapia antiepilettica	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Terapia insulinica	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Terapia immunosoppressiva	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Terapia ipoglicemizzanti orali	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Terapia con ossigeno	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Terapia oppioidi	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	Abitudine al fumo	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
		Consumo di alcool	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO

Difficoltà nell'assunzione della terapia (es. problemi di deglutizione persistente o saltuaria...)	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sì, specificare quali: _____
---	--

LA SCHEDA REGIONALE DI RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA 2/2



SCHEDA RICOGNIZIONE FARMACOLOGICA

FARMACO nome commerciale e/o denominazione del principio attivo	FORMA FARMACEUTICA E DOSAGGIO	VIA DI SOMM. NE	POSOLOGIA Dose e frequenza di assunzione <i>(se significativo specificare: frequenza diversa da quella giornaliera; data di inizio della terapia)</i>	ULTIMA DOSE ASSUNTA data/ora	NOTE (es. terapia al bisogno, trattamento sperimentale)
Terapie non convenzionali (fitoterapici, omeopatici, integratori...)			<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si (specificare _____)		
Dispositivi medici che rilasciano farmaci			<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si (specificare _____)		

FONTI DELLE INFORMAZIONI			
<input type="checkbox"/> Verbale paziente	<input type="checkbox"/> Verbale familiare – caregiver	<input type="checkbox"/> Lista personale dei farmaci assunti al domicilio	
<input type="checkbox"/> Documentazione sanitaria	<input type="checkbox"/> Confezioni di farmaci	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> Nessuna

Data di compilazione scheda Nome/cognome e Firma dell'operatore

Data aggiornamento scheda fonte Nome/cognome e Firma dell'operatore

Data aggiornamento scheda fonte Nome/cognome e Firma dell'operatore

Progetto di Intervento Regionale Cartella Clinica Integrata (CCI)

e

GDL Regionale Rischio Clinico da Farmaci



La neo Cartella Clinica Integrata, elaborata da un GDL di medici ed infermieri include anche la **Scheda di Ricognizione Farmacologica** e il FUT.



La stesura definitiva della Scheda di Ricognizione Farmacologia **è stata sottoposta alla validazione del GDL Regionale Rischio Clinico da Farmaci**



E' in corso la consultazione dei Direttori Sanitari sulla CCI prima dell'invio definitivo alle Aziende sanitarie della RER che verosimilmente avverrà entro a gennaio 2016.