



Utilizzo dei farmaci oppioidi nella continuità assistenziale: l'esperienza del Farmacista Territoriale

Napoli, 28 novembre 2014

Dott.ssa Maria Grimaldi

Referente U.O.C Farmaceutica Territoriale/Logistica



“Un’esperienza sensoriale ed emozionale spiacevole associata a danno tissutale, in atto o potenziale, o descritta in termini di danno. ”

(International Association for the Study of Pain 1986)

Il dolore cronico è dolore cronico, l’impatto sulla qualità di vita è lo stesso, sia che si tratti di dolore da cancro che di dolore non da cancro.

Un dolore di entità rilevante va trattato comunque con oppiacei forti, operando scelte che seguano le necessità del paziente.....

Barriere ad un corretto trattamento del dolore

- Il dolore e il suo inadeguato trattamento rappresentano uno dei principali problemi di salute pubblica a livello mondiale, come riconosciuto dall'OMS.
- L'impiego dei farmaci oppioidi è stato per anni penalizzato da rigidità burocratiche e complessità prescrittiva a causa del loro potenziale d'abuso.
- ✓ Barriere legate al sistema, ai professionisti, e barriere legate ai pazienti e ai loro familiari
- ✓ Barriere legate al meccanismo fisiopatologico: dolori difficili, quale la componente neuropatica del dolore oncologico e il dolore osseo da cancro.
- ✓ Variabili individuali: genetiche ed ambientali.

Legge 38/2010



L'evidenza della loro efficacia ha portato le Autorità Sanitarie a promuovere ed incentivare l'utilizzo di tali farmaci attraverso l'introduzione della *Legge del 15 marzo 2010 n.38*, che semplificando la prescrizione dei farmaci oppioidi nella terapia del dolore, *sancisce il diritto dei pazienti a non soffrire*.

Punti chiave della Legge 38 sono:

- ✓ Rilevazione del dolore all'interno della cartelle clinica;
- ✓ Reti nazionali per le cure palliative, per la terapia del dolore, per l'età pediatrica;
- ✓ Formazione del personale medico e sanitario.
- ✓ Progetto "Ospedale-Territorio senza Dolore";
- ✓ Semplificazione delle procedure di accesso ai medicinali impiegati nella terapia del dolore.

A photograph of various medical supplies including a blister pack of white tablets, a white bottle, and several yellow and white capsules on a white surface.

Ospedale-Territorio senza Dolore

- In particolare, per la rete di Terapia del Dolore viene individuato un modello organizzativo caratterizzato da tre nodi assistenziali:
 - Centri di riferimento di terapia del dolore ospedaliero (**Hub**)
 - Ambulatori di terapia antalgica territoriali (**Spoke**)
 - Aggregazione Funzionale Territoriale (**Aft**) costituiti dai Medici di Medicina Generale

Ospedale-Territorio senza Dolore

- L'ASL NA 2 NORD pone da sempre notevole attenzione al problema del dolore, infatti il 20/07/2011 con atto deliberativo n. 753 viene ufficialmente costituito il "Comitato aziendale Ospedale-Territorio Senza Dolore".
- spostando il baricentro dell'assistenza sul territorio;
- superando la logica che individuava esclusivamente nelle strutture ospedaliere il luogo deputato alla cura del dolore cronico;
- demandando agli ospedali solo i casi complessi;
- coinvolgendo nel processo assistenziale la figura del medico di medicina generale.

Quali obiettivi si prefigge



Gli altri obiettivi da perseguire sono:

- Favorire la sinergia tra Strutture Ospedaliere e Territorio (*ART.6 DELLA LEGGE 38/2010*) attraverso la diffusione e l'utilizzo di strumenti di rilevazione e monitoraggio del dolore (i cosiddetti "algometri").
- Favorire la conoscenza delle basi di fisiopatologia e di trattamento del dolore sia oncologico che degenerativo presso le principali associazioni di MMG che operano sul territorio (*ART.5 LEGGE 38/2010*).
- Assicurare il monitoraggio dei livelli di applicazione delle linee guida e la valutazione della loro efficacia.
- Promuovere l'elaborazione e la distribuzione di materiale informativo agli utenti relativo alla cura del dolore.

Iniziative del COTSD ASL NA2 NORD



- Percorsi di formazione del personale medico e infermieristico delle aree Mediche e Chirurgiche.
- Monitoraggio dell'uso dei farmaci analgesici.
- Iniziative di informazione dell'utenza.
- Potenziamento dei servizi di terapia del dolore.
- Registrazione sistematica del dolore nella cartella clinica come parametro vitale di prioritaria importanza.
- Stesura di protocolli operativi o per il controllo del dolore, anche in pazienti non in grado di comunicare.
- Percorso formativo sul controllo del dolore in area pediatrica e definizione di procedure specifiche.
- Corsi di aggiornamento sulle procedure e i nuovi farmaci per il controllo del dolore.



Iniziative intraprese

- L'ASL Napoli 2 Nord, a completamento della Rete delle cure palliative e della medicina del dolore ha istituito:

- Ambulatori di terapia antalgica
- Hospice "*Polo del Sollievo*", sita in Casavatore.

L'equipe multidisciplinare dell'Hospice assicura:

- il rispetto della dimensione psicologica e sociale del dolore,
- le abitudini, i ritmi di vita e la privacy della persona ricoverata
- il controllo fisico del dolore attraverso i farmaci.



Iniziative intraprese



- La gestione del dolore è migliorata grazie all'utilizzo di farmaci anche particolarmente importanti.
- Per semplificare l'accesso, da parte dei medici, alla terapia del dolore all'interno dei P.O. dell'ASL NA2 Nord, è stato realizzato un prontuario (PTA) nel quale sono stati riportati i principi attivi dei farmaci specifici per il dolore e dei farmaci adiuvanti nelle forme farmaceutiche e nei dosaggi disponibili presso le farmacie degli ospedali.
- [PRONTUARIO TERRITORIO SENZA DOLORE](#)

Iniziative intraprese



Il modello organizzativo e gestionale non può prescindere dall'inserimento della figura del farmacista nel team della cura del paziente, contribuendo anche alla sostenibilità economica dell'assistenza sanitaria.

L'ASL NA 2 NORD con protocollo d'intesa tra il Dipartimento Farmaceutico e il Dipartimento Di Cure Palliative prevede:

L'individuazione di un Farmacista dedicato alle attività connesse a tutti i processi che interessano la gestione in toto dei farmaci utilizzati nella terapia del dolore quali **la programmazione, l'acquisto, la conservazione, la distribuzione e il controllo.**





Iniziative intraprese



- In esecuzione della delibera n. 10789 del 10/11/2014, è stata indetta una Selezione Pubblica per l'assegnazione di 10 borse di studio ad operatori specializzati, della durata di dodici mesi, per la realizzazione *del Piano Operativo della Rete di Assistenza ai Malati Terminali* per:
 - n. **4 medici**, con comprovata esperienza in medicina del dolore; la specializzazione in anestesia e rianimazione è titolo preferenziale
 - n. **1 medico** specialista in pneumologia
 - n. **1 medico** specialista in psichiatria
 - n. **1 farmacista**, con comprovata formazione ed esperienza in nutrizione artificiale e medicina del dolore
 - n. **1 psicologo**, con comprovata esperienza in medicina del lavoro
 - n. **1 esperto in comunicazione**
 - n. **1 nutrizionista**

Visibile sul sito

www.aslnapoli2nordservizionline.it



Il **Farmacista** esplicherà le seguenti funzioni:

- ✓ Partecipazione alla Commissione del Prontuario Terapeutico Aziendale per quanto riguarda i farmaci per la terapia del dolore;
- ✓ Recepimento di tutte le istanze di approvvigionamento redatte da tutte le strutture afferenti il Dipartimento di Cure Palliative e Medicina del Dolore, insistenti sul territorio ASL Napoli 2 Nord;
- ✓ Elaborazione degli ordini;
- ✓ Presa in carico dei farmaci per la terapia del dolore, secondo la normativa vigente con particolare riferimento alle sostanze stupefacenti e psicotrope;
- ✓ Distribuzione dei farmaci per la terapia del dolore, secondo la normativa vigente con particolare riferimento alle sostanze stupefacenti e psicotrope;
- ✓ Distribuzione dei farmaci, secondo la normativa vigente con particolare riferimento alle sostanze stupefacenti e psicotrope;
- ✓ Controllo e verifica per la corretta gestione degli stupefacenti;
- ✓ Attività di reportistica, relativa ai consumi;
- ✓ Attività di farmacoconomia;
- ✓ Attività di farmacovigilanza.

Prescrizione

- La prescrizione dei medicinali dell'allegato III-bis non è più riferita alle sole malattie degenerative o neoplastiche, ma alla terapia del dolore, indipendentemente dall'origine del dolore stesso. (allegato III-BIS legge n. 49/2006)
- **Legge 38/2010 :**
- I composti medicinali utilizzati in terapia del dolore elencati nell'allegato III bis, limitatamente alle forme farmaceutiche diverse da quella parenterale, sono inclusi nella sezione D della tabella II.
- Per la prescrizione, nell'ambito del SSN, di farmaci previsti dall'allegato III bis per il trattamento di pazienti affetti da dolore severo può essere utilizzata la normale ricetta SSN, in luogo della ricetta a ricalco.
- L'apposizione del codice TDL sulla ricetta consente la prescrizione a soggetti affetti da patologia neoplastica o patologie degenerative in regime di SSN e l'esenzione dal pagamento del ticket per una terapia non superiore a 30 giorni.



Derivati naturali dell'oppio

N02AA01	Morfina cloridrato	p	f mg 10 im ev
N02AA01	Morfina solfato	OS	sol. os mg 10/5 ml flac monodose
N02AA01	Morfina solfato	OS	sol.os mg 30/5 ml flac monodose
N02AA01	Morfina solfato	OS	disc 10 mg
N02AA01	Morfina solfato	OS	disc 30 mg
N02AA05	Oxicodone	OS	cpr mg 5
N02AA05	Oxicodone	OS	cpr mg 10
N02AA05	Oxicodone	OS	cpr mg 20
N02AA05	Oxicodone	OS	cpr mg 40
N02AA05	Oxicodone	OS	cpr mg 80
N02AA31	Idromorfone	OS	cpr mg 4
N02AA31	Idromorfone	OS	cpr mg 8
N02AA31	Idromorfone	OS	cpr mg 16
N02AA31	Idromorfone	OS	cpr mg 32
N02AA55	Oxicodone + paracetamolo	OS	cpr mg 5 + 325
N02AA55	Oxicodone + paracetamolo	OS	cpr mg 10 + 325
N02AA55	Oxicodone + paracetamolo	OS	cpr mg 20 + 325
N05AA55	Oxicodone + naloxone	OS	cpr mg 5/2,5
N05AA55	Oxicodone + naloxone	OS	cpr mg 10/5
N05AA55	Oxicodone + naloxone	OS	cpr mg 20/10
N05AA55	Oxicodone + naloxone	OS	cpr mg 40/20

Derivati naturali della fenilpiperidina

N01AB03	Fentanil	cut	cerotti mcg 12,5
N01AB03	Fentanil	cut	cerotti mcg 25
N01AB03	Fentanil	cut	cerotti mcg 50
N01AB03	Fentanil	cut	cerotti mcg 75
N01AB03	Fentanil	cut	cerotti mcg 100
N01AB03	Fentanile citrato	OS	transmuc.200mcg
N01AB03	Fentanile citrato	OS	transmuc.400mcg
N01AB03	Fentanile citrato	OS	transmuc.600mcg
N01AB03	Fentanile citrato	OS	transmuc.800mcg
N01AB03	Fentanile citrato	OS	transmuc.1200mcg
N01AB03	Fentanile citrato	OS	transmuc.1600mcg
N01AB03	Fentanil	OS	100 mcg subl.
N01AB03	Fentanil	OS	200 mcg subl.
N01AB03	Fentanil	OS	300 mcg subl.
N01AB03	Fentanil	OS	400 mcg subl.
N01AB03	Fentanil	OS	600mcg subl.
N01AB03	Fentanil	OS	800 mcg subl.
N01AB03	Fentanyl con pectina	spray	100 mcg
N01AB03	Fentanyl con pectina	spray	400 mcg

Altri oppioidi

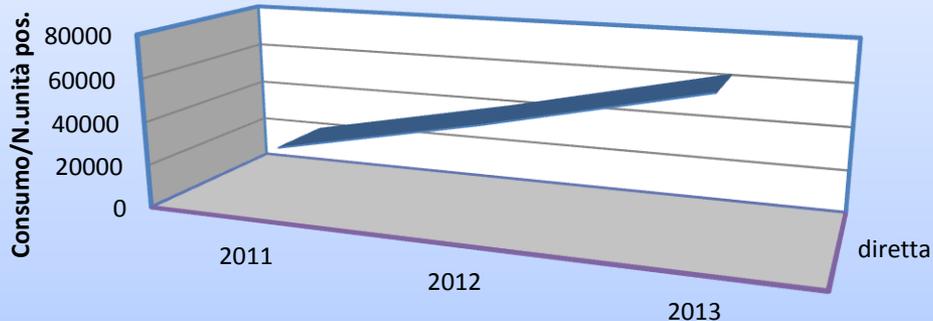
N02AX02	Tramadolo	p	f mg 50
N02AX02	Tramadolo	p	f mg 100
N02AX02	Tramadolo	OS	cpr 100 mg rp
N02AX02	Tramadolo	OS	cpr 150 mg rp
N02AX02	Tramadolo	OS	cpr 200 mg rp
N02AX02	Tramadolo	OS	gtt 10%
N02AX06	Tapentadolo	OS	cpr 50 mg
N02AX06	Tapentadolo	OS	cpr 100 mg
N02AX06	Tapentadolo	OS	cpr 150 mg
N02AX06	Tapentadolo	OS	cpr 200 mg
N02AX06	Tapentadolo	OS	cpr 250 mg

Derivati dell'oripavina

N02AE01	Buprenorfina	cut	cerotti mcg 35
N02AE01	Buprenorfina	cut	cerotti mcg 52,5
N02AE01	Buprenorfina	cut	cerotti mcg 70
N02AE01	Buprenorfina	p	fl im iv 0,3 mg

Risultati

diretta

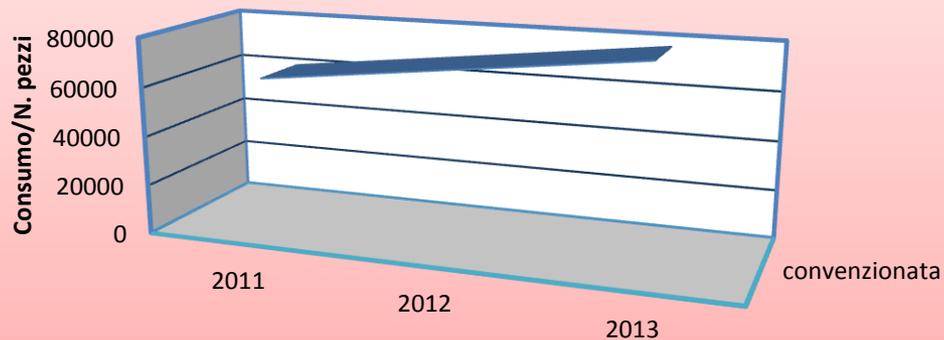


	2011	2012	2013
■ diretta	25308	44445	65872

Incremento del +48% dal
2012/2013

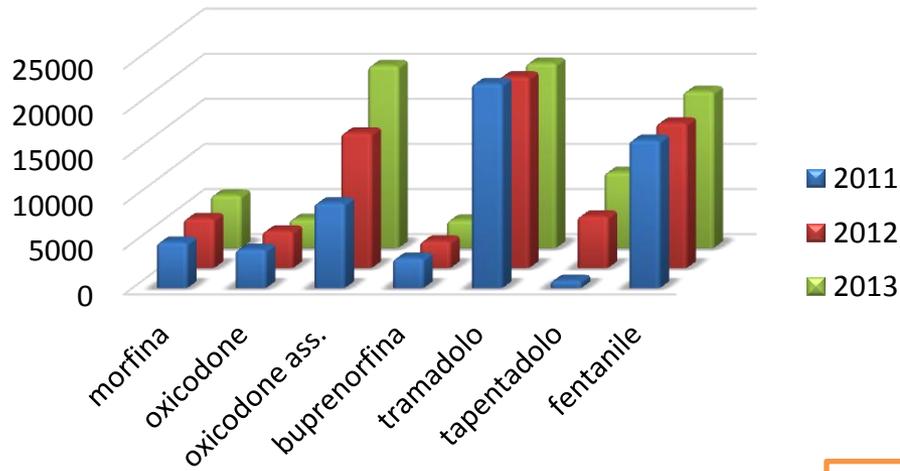
Incremento del +12% dal
2012/2013

convenzionata

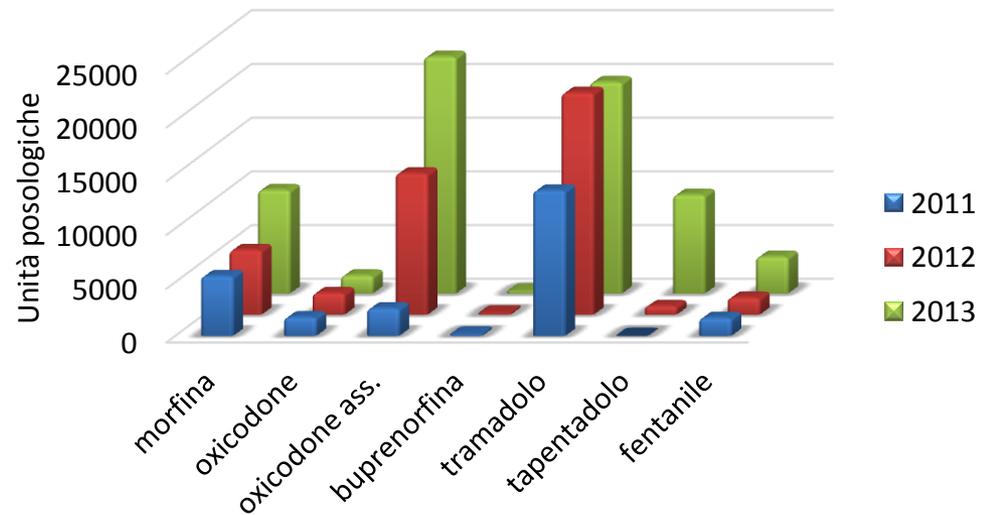


	2011	2012	2013
■ convenzionata	62039	70621	79217

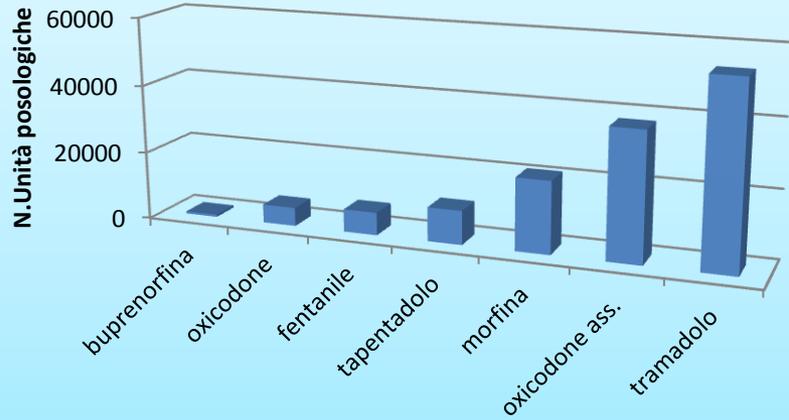
Confronto consumi degli oppioidi nei periodi 2011/2012/2013 convenzionata



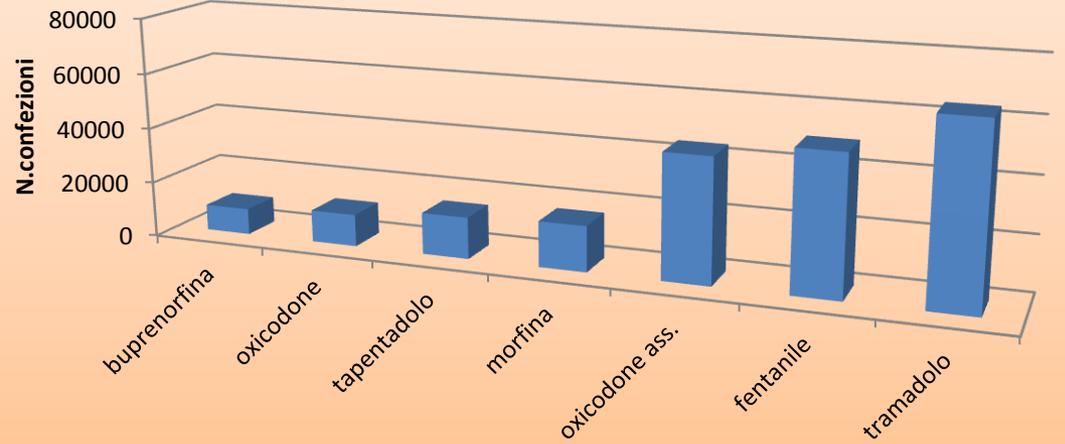
Confronto consumi degli oppioidi nei periodi 2011/2012/2013 diretta



Molecole più prescritte Diretta



Molecole più prescritte Convenzionata





Combattere il dolore con tutti i mezzi di cui la medicina dispone è, da un lato, comportamento di alto profilo morale, dall'altro, un diritto per il sofferente.

Divinum est sedare dolorem
(Ippocrate)