

La farmacia privata e il rapporto di fiducia

Nicolina Paola Floris
Membro del consiglio direttivo Sifac,
Farmacista clinico e di comunità,

La risorsa farmaco: il ciclo di vita...che allunga la vita

Napoli, 6-7 Dicembre 2019



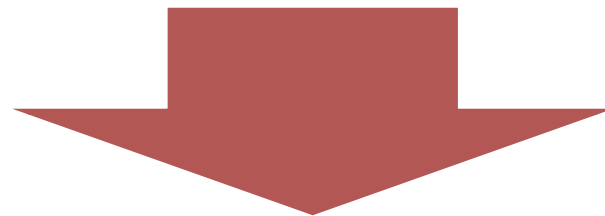
Malattie croniche: realtà dell'uomo longevo

- In Europa responsabili del 86% di tutti i decessi e di una spesa di 700 milioni di euro l'anno
- In Italia 24 milioni di soggetti affetti da almeno una malattia cronica
- 2016: SSN comunica strategia di attuazione della presa in carico di pazienti cronici e gestione patologie attraverso il **PIANO NAZIONALE CRONICITA'** (PNC)



Colmare i diversi bisogni del paziente attraverso un modello di rete

- Differenti esigenze implicano differenti prestazioni assistenziali erogati da servizi diversi
- Eterogeneità delle patologie, del loro decorso e dei pazienti, determinano esigenze differenti
- Il PNC ha come obiettivo la gestione della cronicità verso un sistema rete, centrato sui bisogni della persona



gestione integrata come strumento di assistenza al malato per mezzo di una collaborazione tra professionisti sanitari presenti sul territorio

Farmacie: porto sul territorio del paziente con malattie croniche

- Le relazioni di prossimità ed il ruolo professionale permettono di:
 - instaurare un rapporto di confidenza
 - svolgere una funzione nell'educazione, informazione e assistenza personalizzata
- Possibile conseguimento di obiettivi in prevenzione grazie a collaborazione con MMG e team specialistico H-T

Farmacia dei servizi : strumenti, attività, azioni

- Campagne prevenzione
- Attività di screening
- Servizi autoanalisi e check
- Telemedicina
- Educazione al corretto life style
- Informazione sanitaria
- Sostegno ai programmi vaccinali

Farmacia dei servizi: quali servizi garantiscono davvero un sistema di rete?

- Evoluzione Farmacia dei Servizi e implementazione dei servizi strumentali, attuabili per tutti?
- L'erogazione di servizi ad alta tecnologia non garantisce un'omogeneità tra farmacie ed un'azione di sistema, considerate le possibilità individuali
- Omogeneità di servizi di assistenza ai cittadini può essere declinato attraverso servizi cognitivi ad alto valore professionale



percorsi di gestione e presa in carico del paziente standardizzati e applicati da farmacisti formati ad hoc

Farmacia dei servizi: Quattro Aree di Specializzazione del farmacista clinico

1

INQUADRAMENTO
CLINICO E GESTIONE
DEI DISTURBI MINORI

2

PRESA IN CARICO DEL
PAZIENTE CRONICO
**Pharmaceutical
Care**

3

PREVENZIONE ED
EDUCAZIONE
SANITARIA

4

RICERCA
CLINICA IN FARMACIA

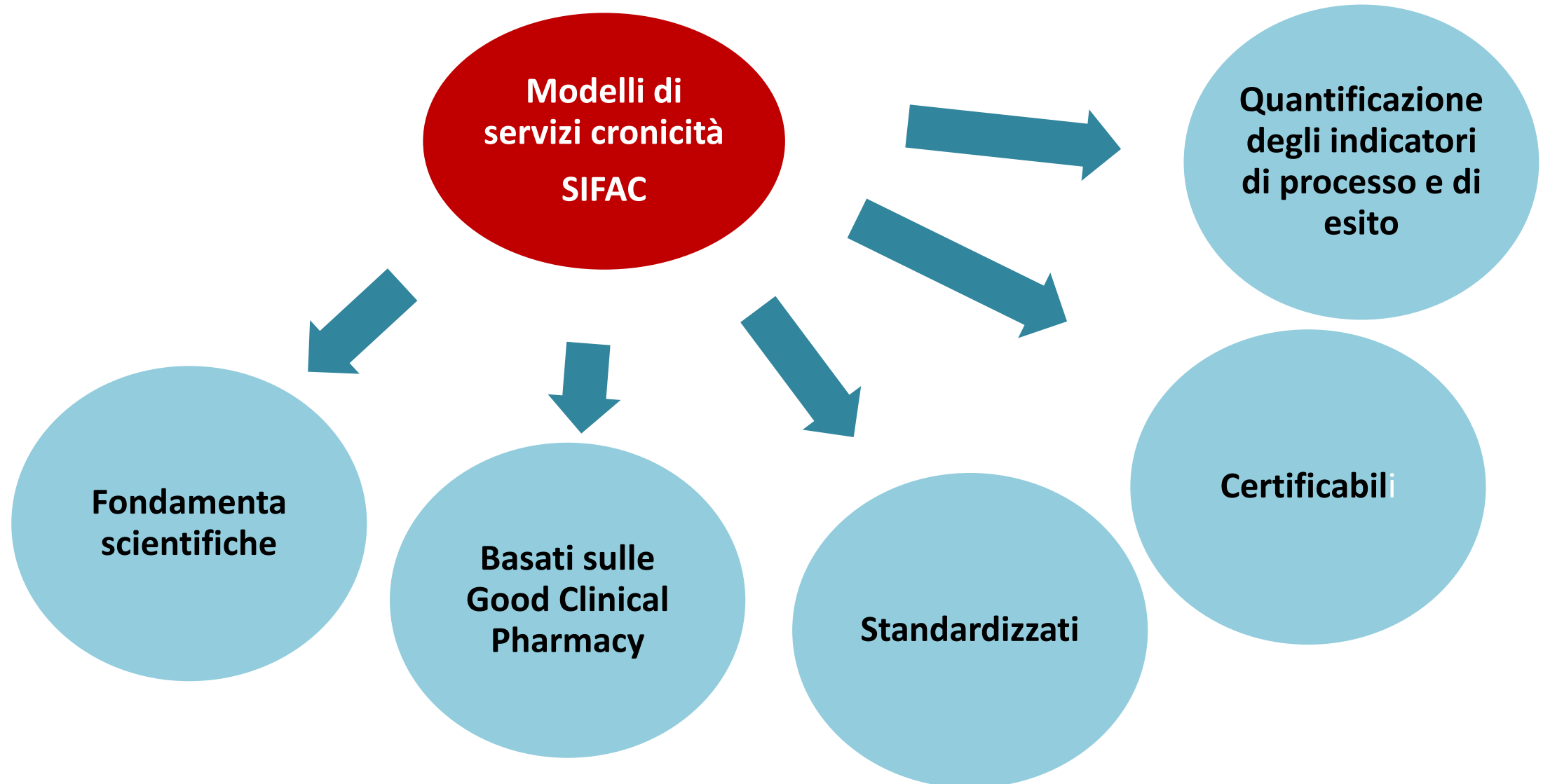
La Pharmaceutical Care per il paziente cronico: i modelli di SIFAC

- Modelli operativi che coniugano strumenti di indagine cognitiva a strumenti di indagine strumentale
- Possibile ruolo del farmacista nella presa in carico del paziente: l'esempio di Asma e Diabete
- Progettati da un board di competenze multidisciplinari
- Studi condotti da una rete di farmacisti clinici specializzati

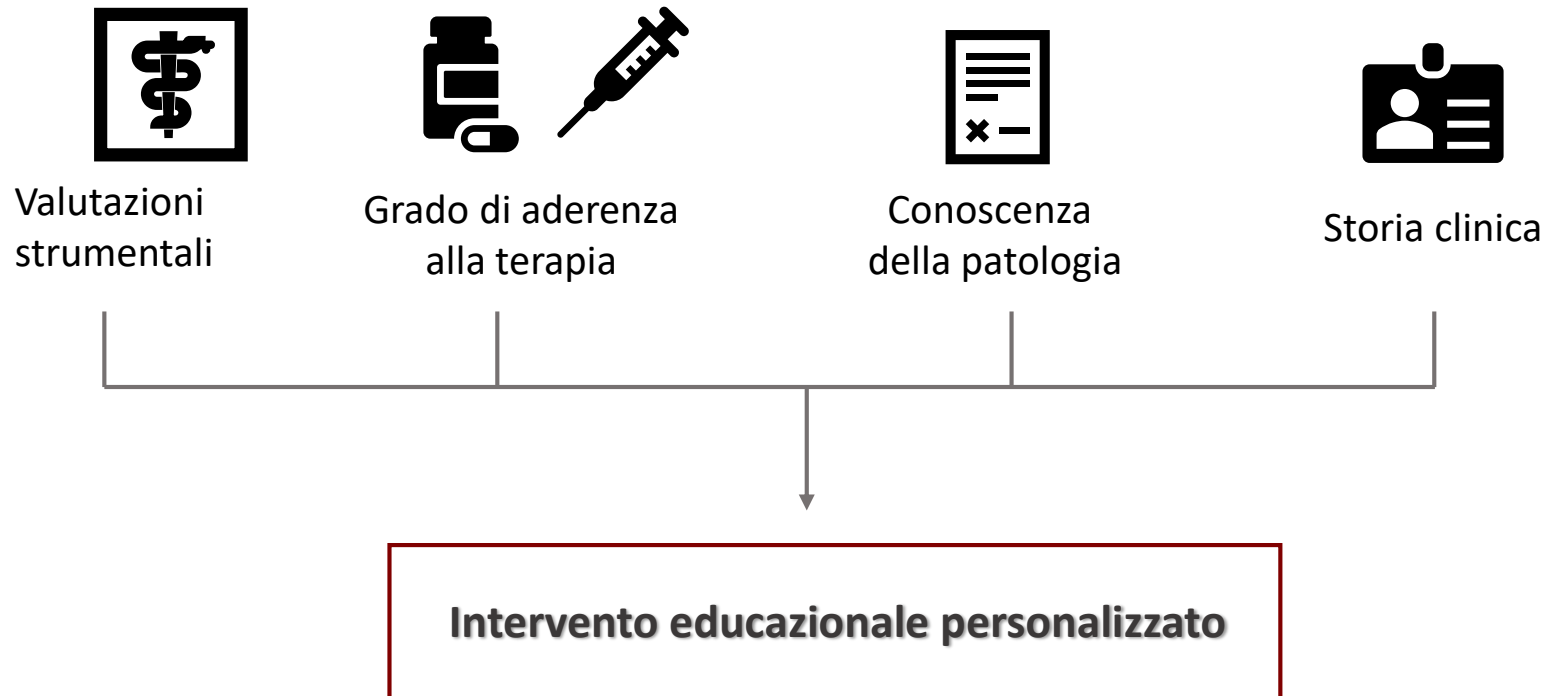
Le aree di formazione SIFAC inerenti la pharmaceutical care in farmacia:

- Patologie metaboliche**
- Patologie respiratorie**
- Patologie cardiovascolari**
- Problematiche psichiatriche**
- Patologie oncologiche**

La Pharmaceutical care per il paziente cronico: i modelli di SIFAC



Il farmacista come promotore di educazione sanitaria



- ❖ Patologia
- ❖ Terapia
- ❖ Lifestyle



**CORRETTO IMPIEGO DEL FARMACO,
MONITORAGGIO DELLA TERAPIA,
PROMOZIONE DELL'ADERENZA,
RICONCILIAZIONE TERAPEUTICA
FARMACOVIGILANZA ATTIVA**

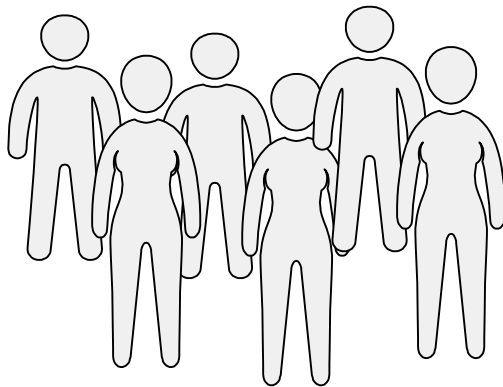
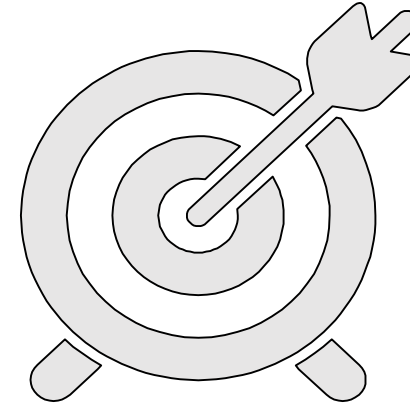
Progetto SETA



Razionale

Obiettivi del servizio

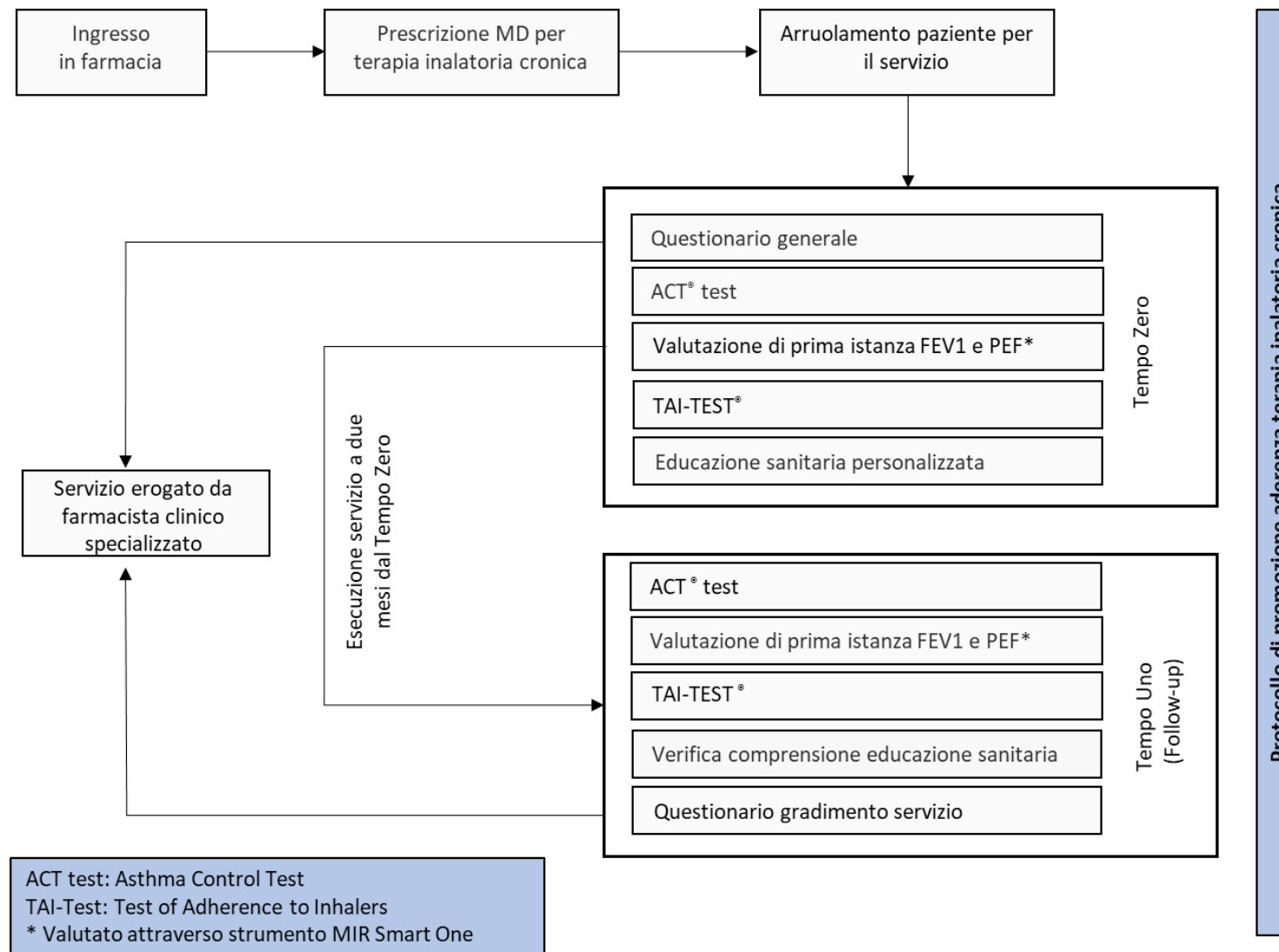
- Verificare l'aderenza alla terapia inalatoria
- Esaminare le cause dell'inadempienza alla terapia
- Effettuare un intervento educativo sul paziente
- Misurare, attraverso il follow-up, l'efficacia del servizio



Chi ha partecipato

- Pazienti in trattamento cronico (MDI's e DPI's)
 - Pazienti maggiorenni
 - Non alla prima prescrizione del dispositivo
 - In grado di usare autonomamente il dispositivo

Struttura del servizio



Strumenti SETA



Valutazione controllo della patologia asmatica ACT® test

- Validato
- Rapido
- Permette di identificare pazienti con un basso controllo della patologia asmatica

Original articles

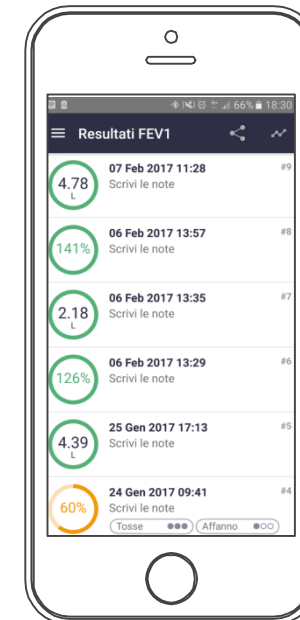
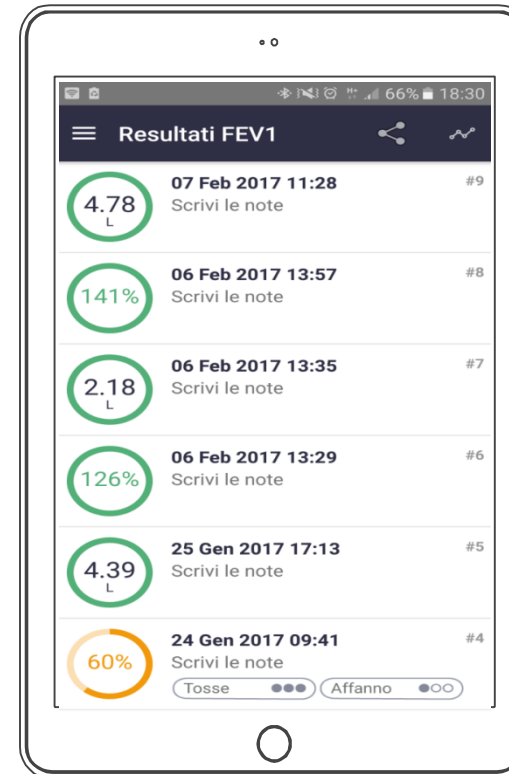
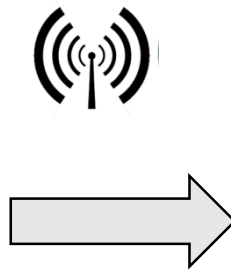
Asthma Control Test: Reliability, validity, and responsiveness in patients not previously followed by asthma specialists

Michael Schatz, MD, MS,^a Christine A. Sorkness, PharmD,^b James T. Li, MD, PhD,^c Philip Marcus, MD, MPH,^d John J. Murray, MD, PhD,^e Robert A. Nathan, MD,^f Mark Kosinski, MA,^g Trudy B. Pendergraft, MSPH,^h and Priti Jhingran, PhD^h San Diego, Calif, Madison, Wis, Rochester, Minn, Great Neck, NY, Nashville, Tenn, Colorado Springs, Colo, Lincoln, RI, and Research Triangle Park, NC

Strumenti del servizio

1. MIR Smart ONE

- **Strumento innovativo**
- Facile utilizzo nella farmacia di comunità
- Caratterizzazione della pervietà del vie aeree del paziente
- Parametri clinici misurati
 - FEV1
 - PEF



2. Questionario TAI (Test sull'aderenza agli inalatori)

Vantaggi:

- **Strumento inedito e validato**
- Rapidità e facilità di somministrazione
- Formulato per tutti gli operatori sanitari

Validation of the 'Test of the Adherence to Inhalers' (TAI) for asthma and COPD patients

Vicente Plaza, MD, PhD,¹ Concepción Fernández-Rodríguez, MD, PhD,² Carlos Melero, MD, PhD,³
Borja G. Cosío, MD, PhD,⁴ Luis Manuel Entrenas, MD, PhD,⁵ Luis Pérez de Llano, MD, PhD,⁶
Fernando Gutiérrez-Pereyra, MD,¹ Eduard Tarragona, MD,⁷ Rosa Palomino, MSc,⁸
and Antolín López-Viña, MD, PhD,⁹ on behalf of the TAI Study Group*

J Aerosol Med Pulm Drug Deliv. 2016 Apr;29(2):142-52

Strumenti del servizio

2. Questionario TAI (Test sull'aderenza agli inalatori)

Utilità

- Misurare il grado di aderenza terapeutica:
 - Buona
 - Intermedia
 - Scarsa
- Individuare la tipologia d'inadempienza:
 - Irregolare
 - Intenzionale
 - Inconsapevole

TAI Test sull'Aderenza agli Inalatori

Questo questionario mira a valutare le difficoltà correlate all'aderenza al trattamento con inalatori per le persone affette da asma o BPCO. Leggere attentamente ogni domanda e contrassegnare con una "X" l'opzione che meglio descrive la propria esperienza personale. Rispondere a tutte le domande con la massima sincerità. Grazie per la collaborazione.

Nome: _____ Data: _____

TAI 10 items. Misurazione dell'aderenza e della relativa intensità

1. Negli ultimi 7 giorni, quante volte ha dimenticato di effettuare le erogazioni abituali?	<input type="checkbox"/> 1. Tutte	<input type="checkbox"/> 2. Più della metà	<input type="checkbox"/> 3. Circa la metà	<input type="checkbox"/> 4. Meno della metà	<input type="checkbox"/> 5. Nessuna	<input type="text"/>
2. Si dimentica di effettuare le erogazioni:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
3. Quando è in buono stato di salute per ciò che concerne la sua malattia, interrompe le erogazioni:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
4. Quando è in vacanza o durante il fine settimana, interrompe le erogazioni:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
5. Quando è nervoso/a o triste, interrompe le erogazioni:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
6. Interrompe le erogazioni per paura di eventuali effetti indesiderati:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
7. Interrompe le erogazioni perché ritiene che non siano di grande aiuto nel trattamento della sua malattia:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
8. Riduce le erogazioni rispetto al numero prescritto dal medico:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
9. Interrompe le erogazioni perché ritiene che interferiscano con la sua vita quotidiana o lavorativa:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>
10. Interrompe le erogazioni perché ha difficoltà a pagarle gli inalatori:	<input type="checkbox"/> 1. Sempre	<input type="checkbox"/> 2. Quasi sempre	<input type="checkbox"/> 3. A volte	<input type="checkbox"/> 4. Quasi mai	<input type="checkbox"/> 5. Mai	<input type="text"/>

Puntaggio 1-10 items

TAI 12 items. Indicazioni sul modello di inadempienza

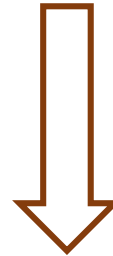
Alle due domande seguenti dovrà rispondere il professionista sanitario responsabile del/ella paziente in base ai dati contenuti nella cartella clinica di quest'ultimo/a (domanda 11) e dopo averne verificato la tecnica di inalazione (domanda 12)

11. Il/la paziente sa o ricorda quale regime (dosaggio e frequenza) gli/le è stato prescritto?	<input type="checkbox"/> 1. No	<input type="checkbox"/> 2. Sì	<input type="text"/>
12. La tecnica di inalazione del paziente in relazione al dispositivo* è**:	<input type="checkbox"/> 1. Con errori critici	<input type="checkbox"/> 2. Senza errori critici o corretta	<input type="text"/>

Puntaggio 11-12 items

Farmacista come educatore

Valutazione del questionario TAI



Il paziente risulta aderente?

In quali inadempienze incorre?

Personalizzazione del consiglio educativo

1. Informazione sulla patologia
2. Motivazione sulla terapia
3. Educazione sul corretto utilizzo MD

Grazie per l'attenzione

