

TELEPHARMACY: QUALI REALI OPPORTUNITA'?

Carcieri C(1), Sorrenti OF(1), Scalpello S(1), Fiordelisi M(1), Zanelli R(2), Masucci S(1), Fazzina G(1), Bo A(2), Torrenzo S(3), Azzolina MC(4), Gasco A(1).

- 1) SC Farmacia Osp.A.O.Or.Mauriziano*;
2) SS Controllo di Gestione Osp.A.O.Or.Mauriziano;
3) SC ICT Sist.Informativi Osp.A.O.Or.Mauriziano
4) Direttore Sanitario Osp.A.O.Or.Mauriziano

INTRODUZIONE

L'aumento della domanda di salute per pazienti con comorbidità e polypharmacy impone ai farmacisti ospedalieri (FO) l'implementazione delle proprie competenze professionali per offrire servizi innovativi adeguati. Tali servizi, in linea con il PNRR e il PNC, devono prevedere la digitalizzazione e l'integrazione dei tre livelli di assistenza (primaria, specialistica territoriale e ospedaliera) attraverso lo sviluppo di modelli avanzati in grado di garantire ai pazienti il continuum-of-care. Presso l'A.O. Ordine Mauriziano di Torino, al fine di perseguire gli obiettivi di salute comuni, potenziare i servizi offerti e definire un modello esportabile e riproducibile di rete di continuità assistenziale H-T è stato attivato, in via sperimentale, un servizio di telefarmacia per i pazienti che necessitano, in transizione di cura, di monitoraggio incrementale.

OBIETTIVO

L'obiettivo è standardizzare le attività operative, strutturare i servizi e redigere procedure operative condivise volte a definire ruoli, responsabilità e processi.

MATERIALI e METODI

I FO operanti nell'Area di continuità H-T effettuano consulti con i pazienti all'atto della dimissione. La telefarmacia viene offerta ai pazienti attraverso una piattaforma aziendale in linea con il GDPR 2016/67. Nel modello assistenziale proposto vengono erogate due prestazioni: follow-up terapeutico e Ricognizione e Riconciliazione Terapeutica. Per rendere tracciabili e uniformare le prestazioni viene compilato dal FO un referto standard, consultabile da tutti gli specialisti dell'Azienda.

RISULTATI

Dal maggio a settembre 2022 il servizio di telefarmacia è stato offerto a 22 pazienti per il monitoraggio post-dimissione. Il 100% ha ritenuto la proposta utile, tuttavia per scarsa alfabetizzazione informatica il 27% dei pazienti non è riuscito ad accedere al servizio ed è stato monitorato telefonicamente.

I teleconsulti sono stati effettuati nel 94% dei casi per follow-up terapeutici e nel 6% per RRT. Le attività prevalenti sono state consulti su rischio/riscontro di ADR (37%) e monitoraggio dell'aderenza terapeutica (44%) (Fig.1). In caso di criticità evidenziate con potenziale impatto sulla continuità terapeutica, la refertazione del farmacista è stata condivisa con il MMG.

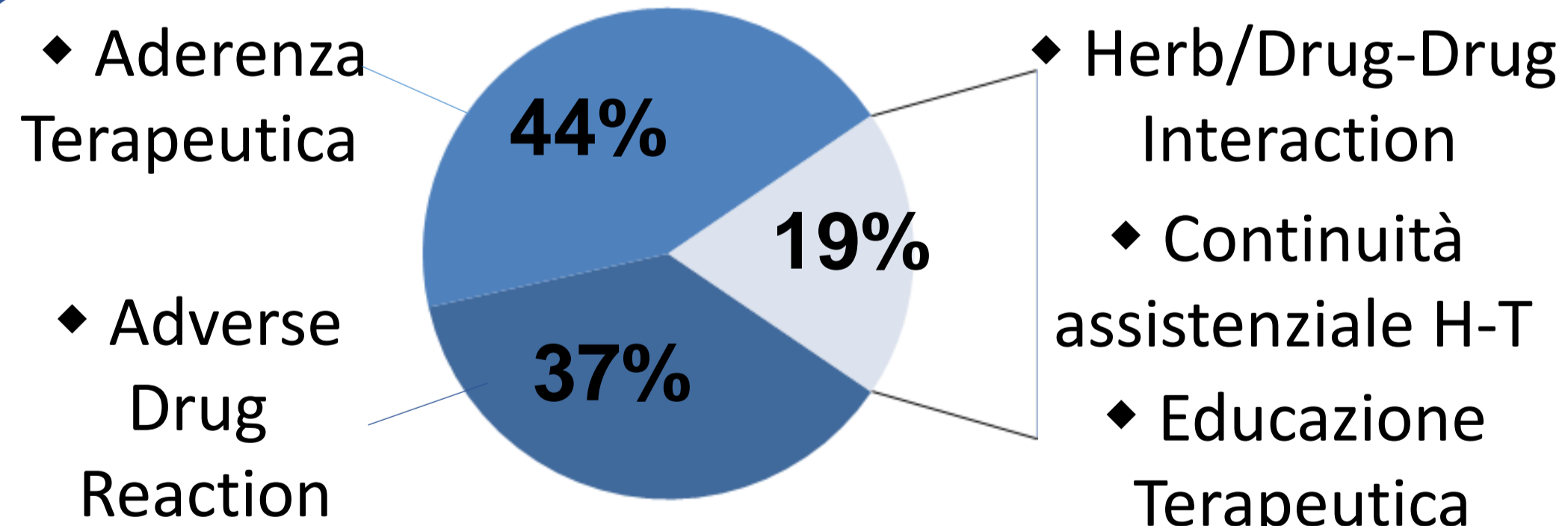


FIG 1) Dettagli attività prevalenti in telefarmacia

CONCLUSIONI

I risultati preliminari conseguiti definiscono la telefarmacia come un importante strumento utile al farmacista ospedaliero per supportare i pazienti nella continuità assistenziale H-T in una ottimale gestione del rischio clinico correlato. Sarebbe utile l'integrazione operativa con tutti i servizi territoriali al fine di potenziare ulteriormente la rete assistenziale H-T.

BIBLIOGRAFIA

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Ministero dell'Economia e delle Finanze, 13 luglio 2021- <https://www.camera.it/temiap/2021/06/25/OCD177-4986.pdf>
• Piano Nazionale Cronicità, Ministero della Salute, 15 settembre 2016 - https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2584_allegato.pdf • Amkreutz J., Lensen R., Marx G., Deisz R., Eisert A. Medication safety in a German telemedicine centre: Implementation of a telepharmaceutical expert consultation in addition to existing tele-intensive care unit services. J. Telemed. Telecare. 2018 doi: 10.1177/1357633X18799796. • Pedersen CA, Schneider PJ, Scheckelhoff DJ. ASHP national survey of pharmacy practice in hospital settings: Monitoring and patient education – 2015. Am J Health Syst Pharm. 2016;73(17):1307–1330 • Moreno S, Gioia F. Telepharmacy. Ready for its global implementation? Farm Hosp. 2020;44(4):125-6. • Spanish Society of Hospital Pharmacy Position Statement on Telepharmacy: Recommendations for its implementation and development. Morillo-Verdugo R, Margusino-Framiñán L, Monte-Boquet E, Morell-Baladrón A, Barreda-Hernández D, Rey-Piñero XM, Negro-Vega E, Delgado-Sánchez O. Farm Hosp. 2020 Jul 1;44(4):174-181. doi: 10.7399/fh.11515. • Telepharmacy Services: Present Status and Future Perspectives: A Review. - Baldoni S, Amenta F, Ricci G. Medicina (Kaunas). 2019 Jul 1;55(7):327. doi: 10.3390/medicina55070327. • Telefarmacia, la nuova dimensione digitale della farmacia ospedaliera – EDRA, aprile 2022



Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino

ccarcieri@mauriziano.it
ofsorrenti@mauriziano.it