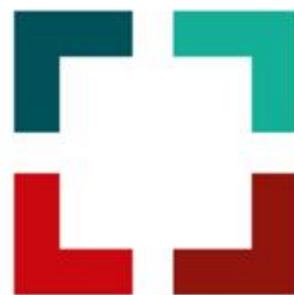


Il Farmacista e i nuovi modelli di cura: le attuali sfide professionali

Relatori: G.C. Taddei, M. Sottocorno

ASST Papa Giovanni XXIII Bergamo



XXXVII
Congresso Nazionale SIFO
**FACCIAMO
QUADRATO**
PER LA SALUTE DI TUTTI
PERSONA, ISTITUZIONI, PROFESSIONISTI, TECNOLOGIE

MiCo Milano 1-4 dicembre 2016



SOCIETÀ ITALIANA
DI FARMACIA OSPEDALIERA
E DEI SERVIZI FARMACEUTICI
DELLE AZIENDE SANITARIE

Convertire e dismettere

Nell'ambito assistenziale ospedale-territorio, anche il Farmacista del SSN è chiamato ad **abbandonare**, con coraggio e professionalità, **vecchi schemi** e ad **intraprendere azioni e decisioni innovative e funzionali** al contesto in cui opera nel rispetto comunque del proprio ruolo e delle sue responsabilità.

il percorso del farmacista clinico

*farmacia
orientata alla gestione del
prontuario, logistica e alla galenica*

alla patologia

*prendersi in carico della terapia
del malato (persona)*

acuti e cronicità

il percorso del farmacista manager

gestione delle risorse

revisione della organizzazione

gestione del Team multidisciplinare: convertire e dismettere

partecipazione al processo di budget

assumersi la responsabilità della scelta e gestirla

programmazione e controllo

...anche il farmacista si è rivelato una risorsa

farmacista dipartimentale in ambito socio-sanitario

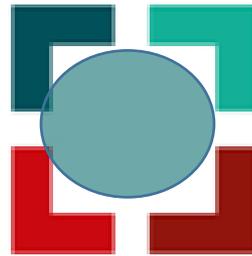
- ✓ Consolidare attività attraverso strumenti tecnologici
- ✓ Dagli acuti alla cronicità farsi carico del malato
- ✓ Formazione specialistica tecnico/farmacologica
- ✓ Qualità dell'assistenza (farmaceutico/sanitaria)
- ✓ Gestione del rischio clinico

...anche il farmacista si è rivelato una risorsa

Per la salute di tutti...

garantire la **sostenibilità**, all'interno di una organizzazione che integra la dimensione sociale, ambientale ed economica, senza compromettere le necessità delle future generazioni...

...documentare e motivare qualsiasi scelta



...anche il farmacista si è rivelato una risorsa

La nostra esperienza a Bergamo

Ospedale
San Giovanni Bianco



Ospedale Papa Giovanni XXIII



Presidio Bergamo



Dip. Dipendenze



Presidio delle Valli



Ospedale
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII



Il Farmacista e i nuovi modelli di cura: le attuali sfide professionali

G.C. Taddei, M. Sottocorno

**farmacoprescrizione
informatizzata**

**kit monointervento/
impiantabili**

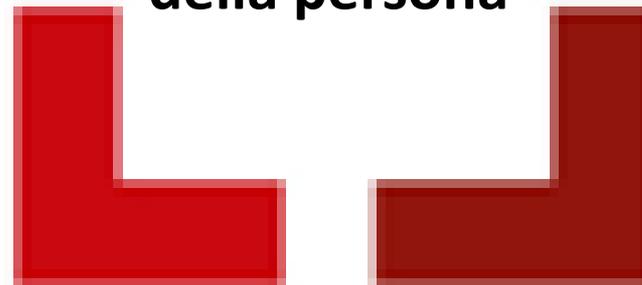
**cartella clinica
informatizzata**



**Preso in carico
della persona**

**farmaco
personalizzato**

logistica integrata



budget

flussi

appropriatezza

la nostra storia... ...dalla galenica specialistica alla clinica



Logistica di Farmacia: Ospedale just in time ed intensità di cure



Centralizzazione presso operatore logistico (anno 2004)



Stoccaggio e/o transito
dispositivi medici, diagnostici
e materiale per dialisi

Dematerializzazione



Prescrizione informatizzata (2005)

Farmacoprescrizione e tracciabilità

Prescrizione medica
(protocolli e Prontuario)



Allestimento galenico
(protocolli)



Ricostituzione infermieristica
(protocolli)



Identificazione farmaco
(Procedura)



Identificazione paziente
e somministrazione
(Procedure)

Farmacia delle Dimissioni (2002)

Dispensazione farmaci File F (2013)



	ex ante	ex post
Numero centri distribuzione	27	1
Numero magazzini ambulatoriali	27	0
Riorganizzazione risorse umane/ridistribuzione delle funzioni	medici e infermieri	farmacista e infermieri
Apertura	lunedì - venerdì	lunedì - sabato: File F e dimissioni
Rendicontazione flussi	non contestuale alla erogazione	contestuale alla erogazione

Implementazione tecnologia



MONODOSE ad oggi:

Reparti attivi	32
Armadi attivi	22
Posti letto serviti	683
Personale infermieristico coinvolto	474



Indagine errori

Dopo l'introduzione delle farmacoprescrizione e la personalizzazione in Dose Unitaria sono state svolte rilevazioni annuali che hanno dimostrato l'efficacia di quanto realizzato.

La lotta all'errore ha dato i suoi frutti.

	Ex Ante Sistema farmacoprescrizione attivo	Ex Post monodose attiva 2014	Ex Post monodose attiva 2015	Ex Post monodose attiva 2015
Periodo rilevazione	Luglio e Agosto 2011	Aprile e Maggio 2014	Marzo e Aprile 2015	Dicembre 2015
Errori rilevati	58	4	1	0
% errore	4,47%	0,63%	0,15%	0,00%

Da letteratura errori di terapia in una organizzazione tradizionale pari a 8-20%

Garantire e personalizzare in sala operatoria

Tracciabilità DM ad alto costo



Varco di Sala Operatoria e armadio robotico



Kit monointervento

Farmacista in terapia intensiva pediatrica (progetto aziendale)

- Collaborazione nella gestione della anagrafica dei medicinali inseriti nel software aziendale dedicato.
- Aggiornamento delle informazioni relative alla compatibilità tra antibiotici al sito di iniezione
- collaborazione per la parte di competenza nella fase prescrittiva
- Aggiornamento lista positiva farmaci off label per età
- collaborazione con il personale di reparto

Le nuove sfide...

Garantire la presa in carico del paziente lungo l'intero percorso diagnostico-terapeutico e assistenziale, anche prescindendo da rigidi vincoli territoriali

Legge di riforma 23/2015 Regione Lombardia

L.23/2015

«Le ATS, ispirandosi ai principi di cui all'art. 2, al fine di **garantire** un'efficace, efficiente, appropriata ed economica integrazione delle attività di erogazione dei servizi del SSL, **possono prevedere modelli di coordinamento delle attività erogate da tutti i soggetti pubblici e privati** nell'ambito del territorio di rispettiva competenza»

OBIETTIVO

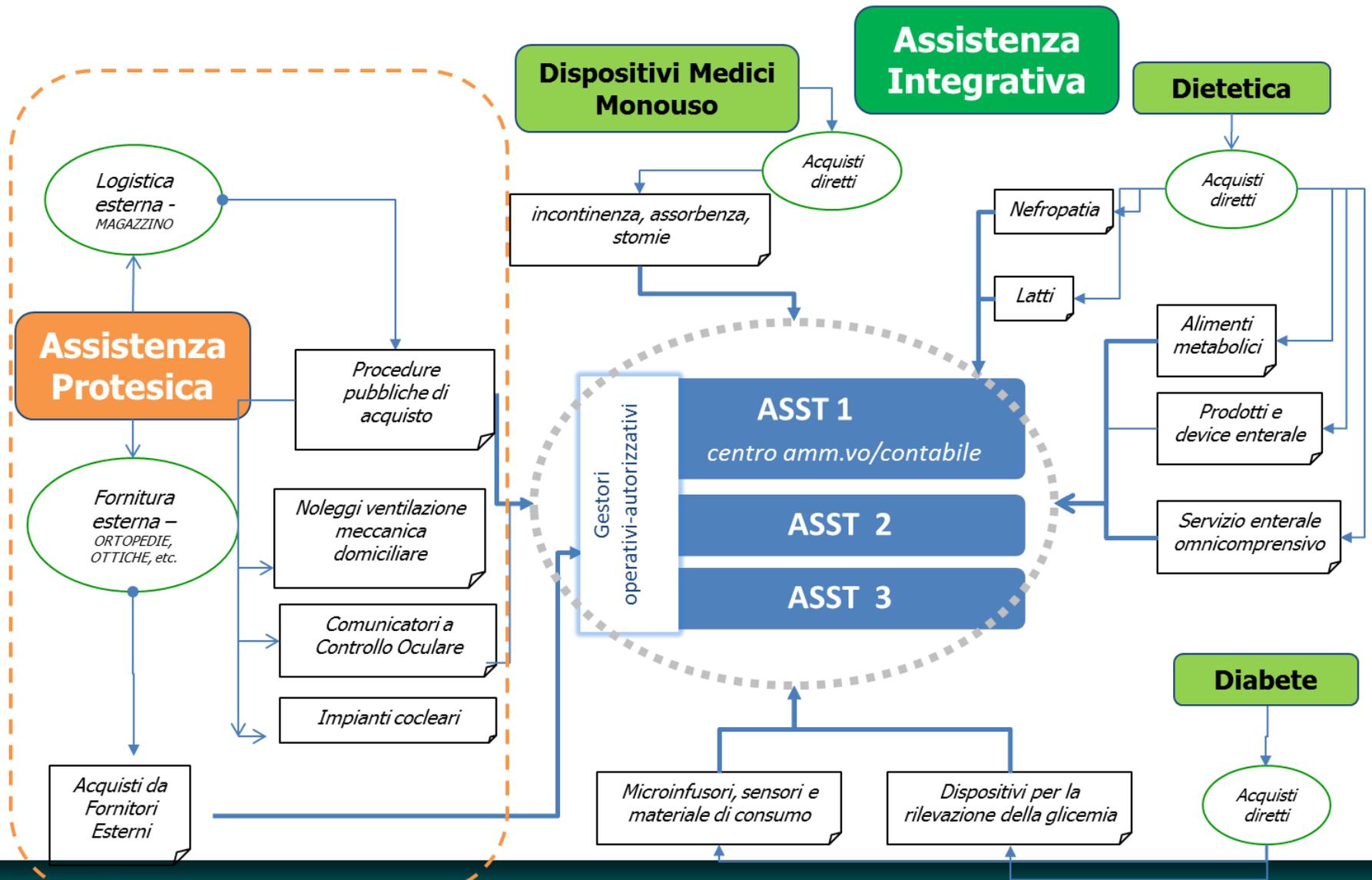
migliorare i percorsi assistenziali del cittadino a domicilio ottenendo maggior efficienza di servizio senza aumento dei costi o con minor impatto possibile

Obiettivo

A seguito dell'applicazione della LR 23/2015 con avvio di ATS e ASST, nell'ottica della maggior efficienza, efficacia e omogeneità dell'assistenza Regione Lombardia ha individuato il modello **SUPI: Servizio Unificato Protesica e Integrativa:**

- Assistenza Protesica (D.M. 332/99)
- Assistenza Integrativa (L. 266/2005 -Finanziaria 2006)

Servizio Unificato Protesica e Integrativa



Il farmacista e i nuovi modelli di cura: le attuali sfide professionali

Aver il coraggio di abbandonare alcuni percorsi

Essere pronti al cambiamento

Creare rete tra Aziende

Atto umano...il cuore, la passione,
la motivazione