



La gestione della distribuzione dei farmaci a RSA/RP convenzionate



D.ssa S. Antonelli
Dipartimento Attività farmaceutiche
S.C. FARMACIA OSPEDALIERA
Presidio Ospedaliero Metropolitano
Ospedale Villa Scassi



INTRODUZIONE

- Progetto pluriennale avviato a partire dal 1 gennaio 2009
- l'erogazione diretta dei medicinali per i posti letto (pl) convenzionati e privati delle RSA/RP convenzionate viene effettuata direttamente dai magazzini delle Farmacie del



S.O. Villa Scassi



S.O. Levante



S.O. Ponente

- attualmente vengono serviti **63 istituti** per un totale di **2.852 pl convenzionati** ed aziendali
- nel 2012 sono stati serviti anche **173 pl privati** afferenti alle strutture convenzionate già fornite; tale attività sta tuttora continuando



	POSTI LETTO CONVENZIONATI	POSTI LETTO AZIENDALI	NUMERO ISTITUTI	TIPOLOGIA DI STRUTTURA
RSA ANZIANI	1.844	129	31	RSAM, RSA1F, RP
RSA DISABILI	304	15	9	PRESIDIO DI RIABILITAZIONE
SSM	283	140	18	RSA, CAUP, CT, RSAM, RSA1F, RP
DIPENDENZE	137*	0	5	RESIDENZIALITA' TOSSICO- DIPENDENTI
TOT	2.568	284	63	

* attivate nel 2013 le residenzialità



TIPOLOGIA DI STRUTTURA

RSA: struttura per anziani e soggetti non autosufficienti non assistibili a domicilio e richiedenti trattamenti continui, finalizzata a fornire accoglienza, prestazioni sanitarie, assistenziali e di recupero funzionale e sociale

RSAM: residenze sanitarie assistenziali a carattere definitivo in cui afferiscono anziani in condizioni di grave disabilità e pz affetti da Alzheimer (strutture contrassegnate come nuclei Alzheimer)

RSA1F: RSA di prima fascia: ricovero temporaneo per riabilitazione /convalescenza /stabilizzazione clinica dopo fatto acuto (in parte anche pz terminali)

RP: residenze protette che accolgono pz parzialmente non autosufficienti che non necessitano di prestazioni sanitarie complesse

CAUP: comunità alloggio utenza psichiatrica per pz con sufficiente livello di autonomia e relazione che necessitano di assistenza specialistica (psichiatrica/psicologica/infermieristica/riabilitativa)

PRESIDIO DI RIABILITAZIONE: presidio residenziale riabilitativo ed assistenziale per pz disabili privi di famiglia o con problematiche connesse alla famiglia

COMUNITA' TERAPEUTICA: Struttura residenziale sulle 24 ore che si rivolge ad un'utenza psichiatrica che necessita di programmi riabilitativi per periodi medio lunghi.

RESIDENZIALITA' TOSSICO-DIPENDENTI: a queste si fa ricorso in alcune fasi del processo di cura dove emerge l'esigenza di inviare il soggetto in strutture residenziali o semi residenziali per periodi di trattamento (momenti di difficoltà nel mantenere l'astinenza da sostanze psicotrope, fallimenti ripetuti di tentativi di cura ambulatoriale, necessità di lavoro psicologico e socio-riabilitativo).



OBBIETTIVI

PREMESSA:

In conformità agli indirizzi contenuti nella legge 405/2001, le AA.SS.LL. sono tenute a garantire la distribuzione dei farmaci necessari al trattamento dei pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale.

Occorre pertanto:



favorire la sostenibilità economica del sistema farmaceutico in funzione del rispetto dei tetti di spesa programmati imposti dalla norma finanziaria alle Regioni



monitorare e razionalizzare i consumi, nonché appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche e della spesa



farmaco-vigilare ed informare per un corretto uso del farmaco in sintonia con criteri di informazione indipendente, nonché di educazione sanitaria riguardo alle corrette modalità di conservazione e somministrazione dei farmaci.



permettere valutazioni di natura farmacoeconomica e di appropriatezza dei profili prescrittivi.



MODALITA' OPERATIVE

- esiste un **PRONTUARIO DEDICATO** alle RSA, stilato in base a quanto stabilito dalla Commissione allo scopo individuata.

per i pl privati i farmaci che potranno essere richiesti sono tutti quelli di fascia A appartenenti al prontuario Aziendale e delle RSA.

- tutte le RSA effettuano una **richiesta cartacea cumulativa**, secondo il modulo prestabilito dalla S.C. Farmacia Ospedaliera che viene inviata tramite fax o mail

- **PER TUTTI I FARMACI NON PRESENTI IN PRONTUARIO e ritenuti indispensabili** per uno o piu' pazienti, dovrà essere inviata un'apposita richiesta motivata, corredata di Piano terapeutico se necessario, firmata dal medico responsabile della struttura nel caso di pl privati; per i pl convenzionati sarà anche necessaria approvazione dal Responsabile del S.C. Assistenza Geriatrica, Dipartimento delle Cure Primarie o Dipartimento Salute Mentale



MODALITA' OPERATIVE

- **DISTRIBUZIONE** farmaci **ANTIBIOTICI** in seguito al *DGR n. 1268 del 25/9/2009* “Indirizzi alle aziende sanitarie ed enti equiparati per l'utilizzo appropriato degli antibiotici. Approvazione procedura “sorveglianza d'uso” e “scheda richiesta motivata”, sono dispensati i seguenti antibiotici presenti nel prontuario delle RSA:
 - Vancomicina
 - Teicoplanina
 - Imipenem
 - Levofloxacin

solo in seguito a compilazione del modulo di richiesta motivata regionale per paziente timbrato e firmato dal medico responsabile della struttura o da un suo delegato.

Eventuali richieste di antibiotici di cui alla DGR sopra indicata ma non presenti nel prontuario RSA devono essere anche autorizzati dal Responsabile del S.C. Assistenza Geriatrica, Dipartimento delle Cure Primarie o Dipartimento Salute Mentale



MODALITA' OPERATIVE

- **DISTRIBUZIONE FARMACI SOGGETTI A PIANO TERAPEUTICO** : verificata presenza/validità/quantitativi

- **DISTRIBUZIONE ALBUMINA** in collaborazione con CT è stata estesa alle RSA la modulistica utilizzata in ambito ospedaliero:



le richieste vengono inviate al CT che valuta le indicazioni ed i valori di albuminemia e protidemia ed in base a ciò autorizza o meno la distribuzione del farmaco

- la **dispensazione** avviene settimanalmente con **cadenza stabilita** con ogni RSA, salvo eventuali e motivate urgenze

- l'allestimento viene effettuato dal personale magazziniere con la supervisione ed il controllo di personale farmacista

- il ritiro dei farmaci avviene, durante l'orario di apertura della farmacia da parte del personale delle RSA

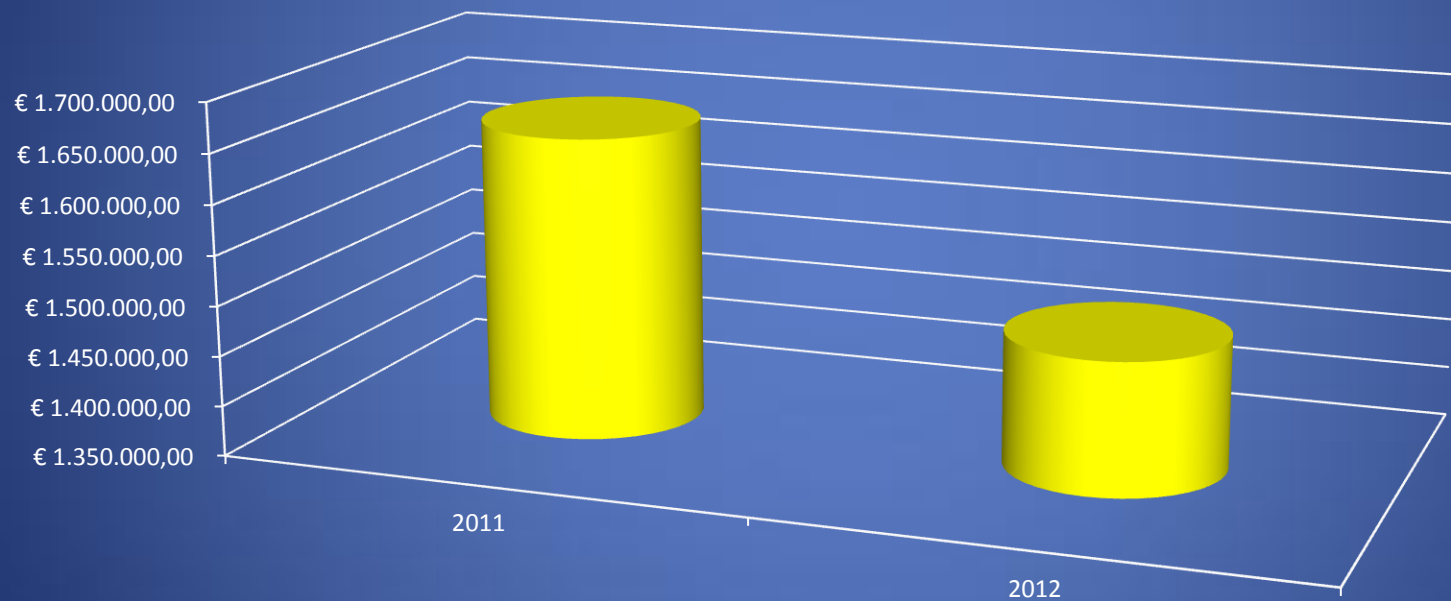


CONFRONTO SPESA RSA 2011/2012

	SPESA 2011	N. PZ 2011	COSTO MEDIO PZ/MESE 2011	SPESA 2012	N. PZ 2012	COSTO MEDIO PZ/MESE 2012
RSA ANZIANI e DISABILI	1.298.647 €	2.257	48 €	1.199.156 €	2.465	41€
SSM	337.397 €	466	60 €	269.424 €	466	48 €
AREA DIPENDENZE	16.570 €	30	46 €	13.837 €	30	38 €
TOTALE	1.652.614 €	2.753	50.02€	1.482.417 €	2.961*	41.72€

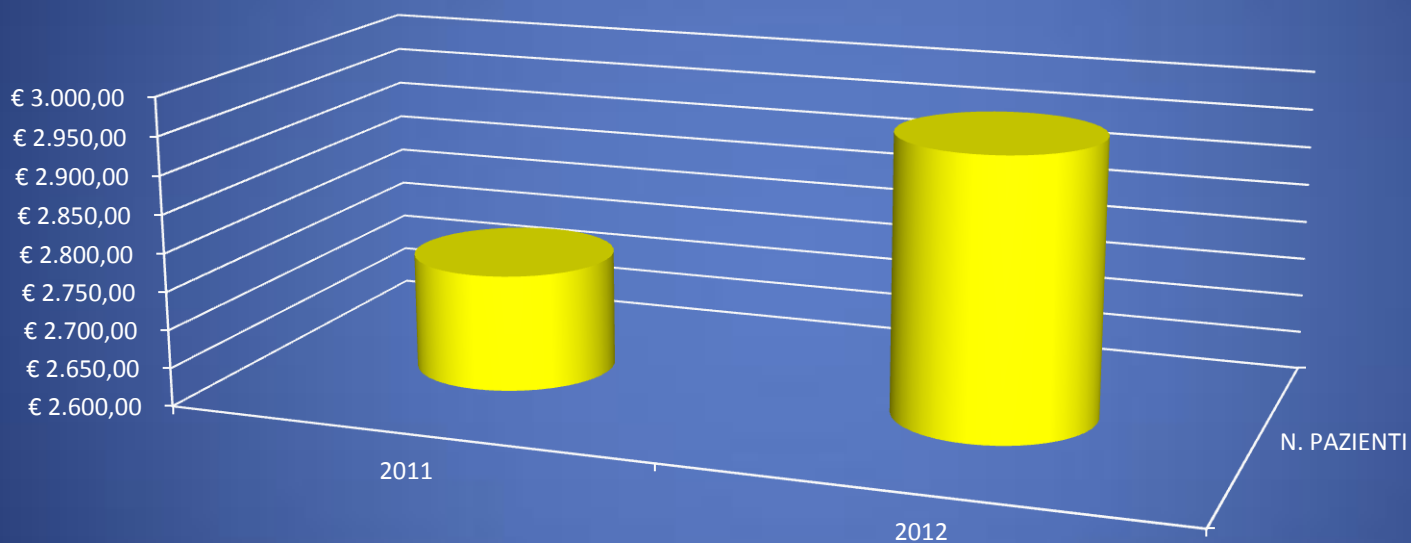
* Comprende i pz privati serviti

SPESA



SPESA 2012 RISPETTO 2011  - 10,30%

N. PAZIENTI

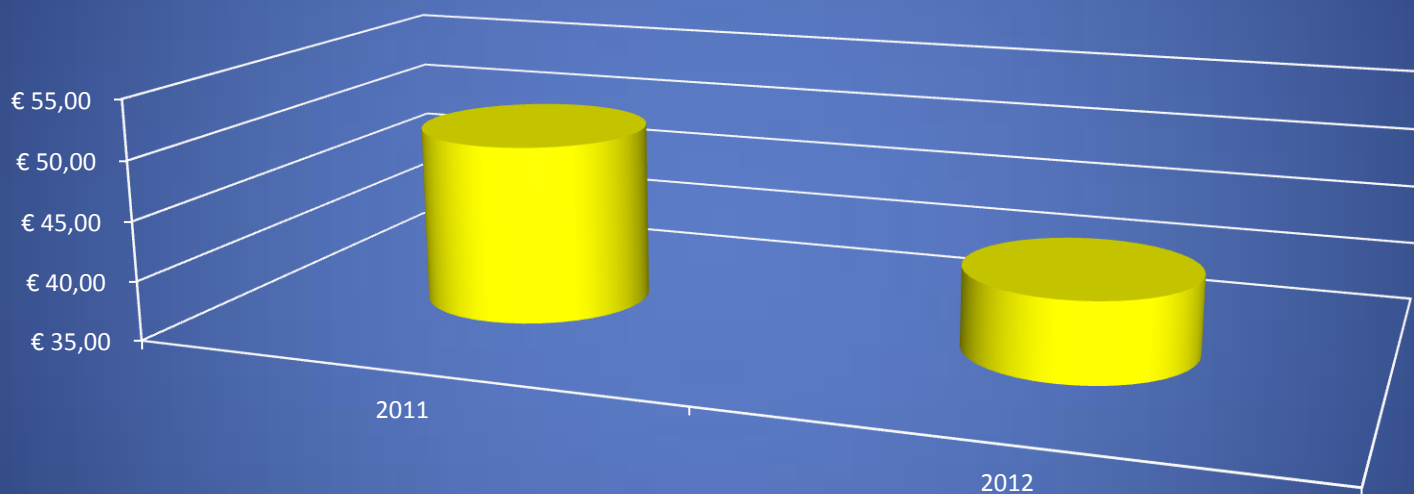


NUMERO PAZIENTI 2012 RISPETTO 2011



+ 7,56 %

COSTO MEDIO PAZIENTE AL MESE



COSTO MEDIO PZ/MESE 2012 RISPETTO 2011  - 16,60 %

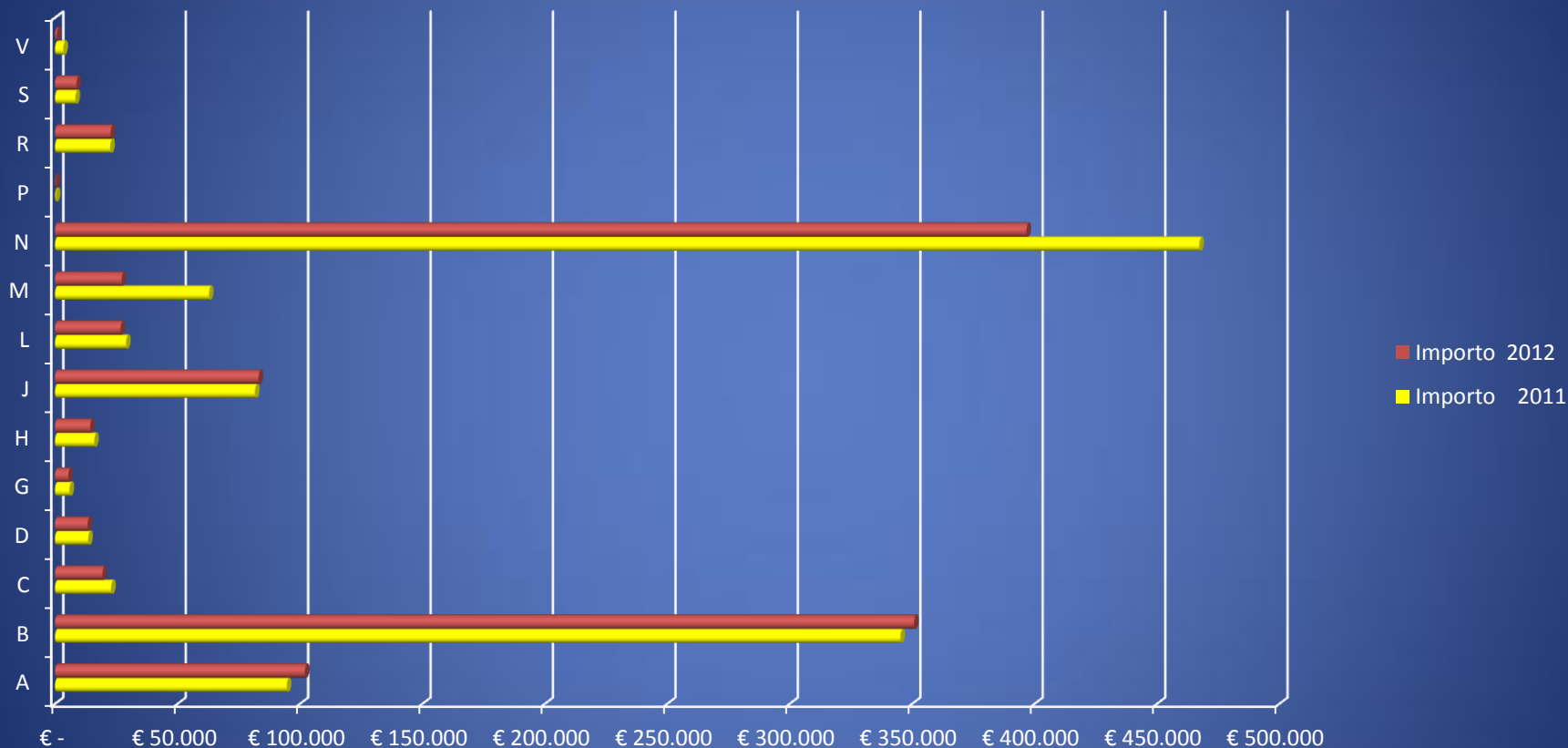


MOTIVAZIONI DIMINUZIONE DELLA SPESA

1. Controllo appropriatezza consumi rispetto alle richieste precedenti SU OGNI RICHIESTA E SU OGNI PRODOTTO
2. Tentativo di convogliare richieste fuori PT RSA per evitare acquisti extra dal grossista
3. Controllo piani terapeutici rispetto ai quantitativi richiesti
4. Controllo presenza richieste motivate
5. Gestione distribuzione albumina
6. Genericazione farmaci



SPESEA PER ATC 2011/2012



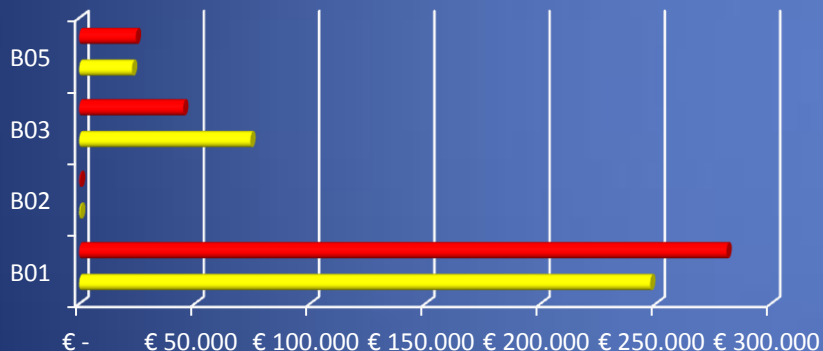
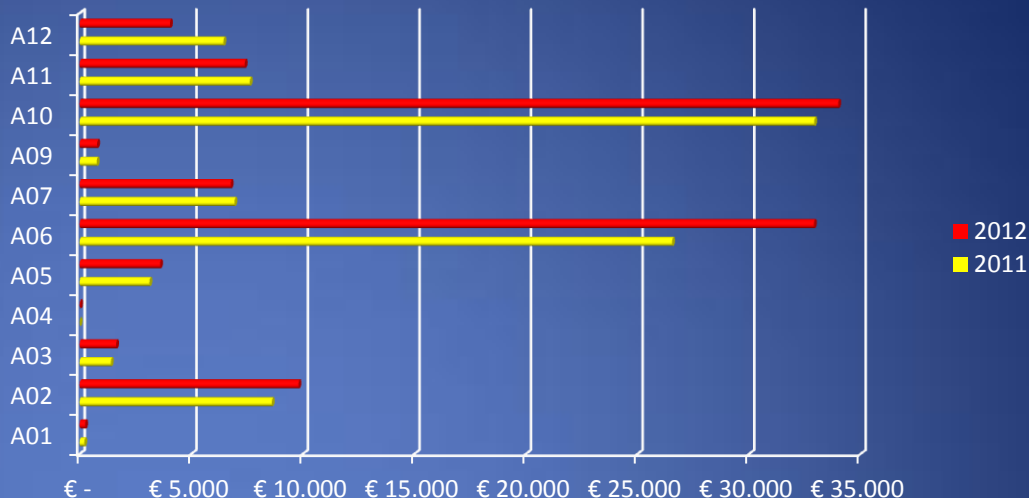
A: app.gastrointestinale e metabolismo
 B: sangue ed organi emopoietici
 C: sistema cardiovascolare
 D: dermatologici
 G: sistema genito-urinario
 H: preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali
 J: antimicrobici generali per uso sistemico

L: f. antineoplastici ed immunomodulatori
 M: sistema muscolo-scheletrico
 N: sistema nervoso
 P: f. antiparassitari, insetticidi e repellenti
 R: sistema respiratorio
 S: organi di senso
 V: vari



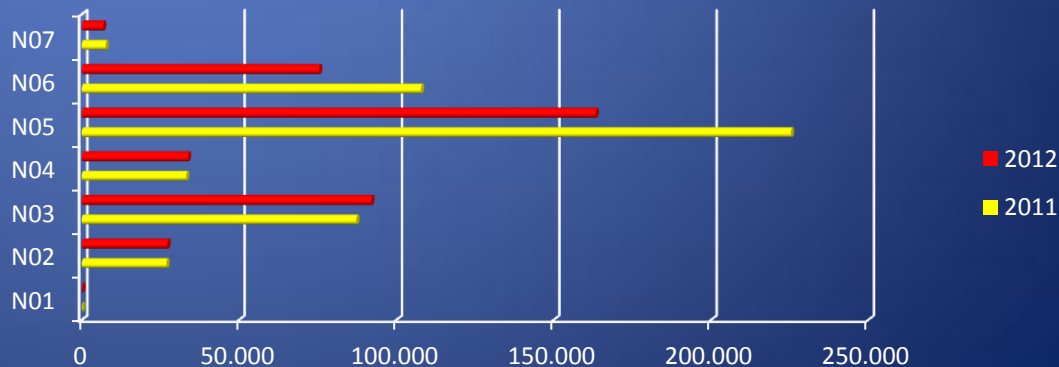
SPESA PER ATC DETTAGLIATO

- A01: stomatologici
- A02: f. per disturbi correlati all'acidità
- A03: f. per disturbi della funz gastrointestinale
- A05: terapia biliare ed epatica
- A06: f. per la costipazione
- A07: antidiarroici, antiinfiammatori ed antimicrobici
- A09: digestivi inclusi gli enzimi
- A10: f. usati nel diabete
- A11: vitamine
- A12: integratori alimentari

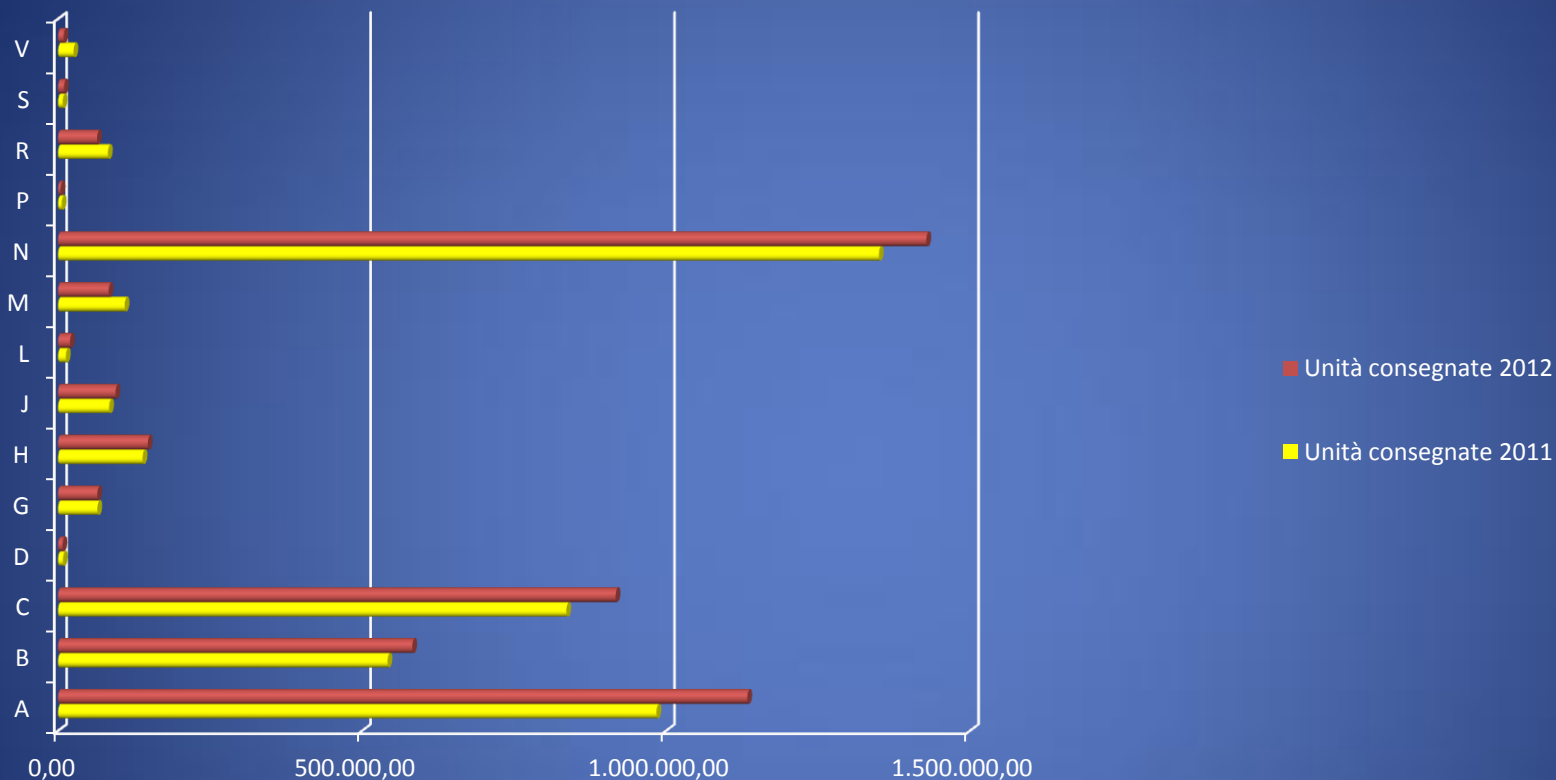


- B01: antitrombotici
- B02: antiemorragici
- B03: antianemici
- B05: succedanei del sangue e soluzioni perfusionali

- N01: anestetici
- N02: analgesici
- N03: antiepilettici
- N04: antiparkinsoniani
- N05: psicolettici
- N06: psicoanalettici
- N07: altri f. del SN



CONSUMO PER ATC 2011/2012



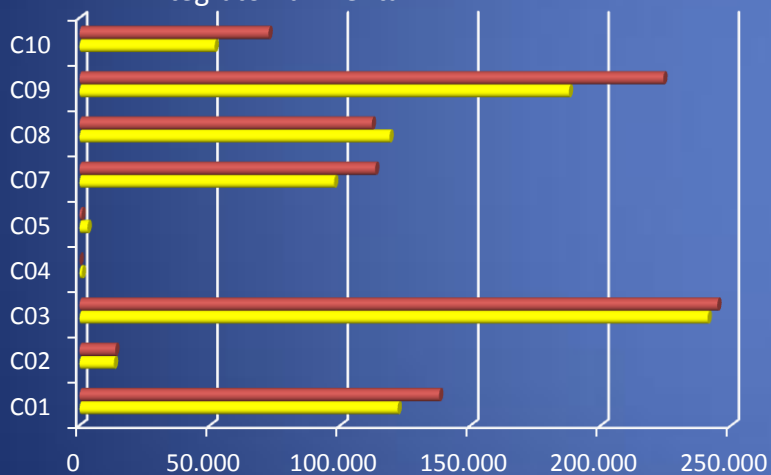
A: app.gastrointestinale e metabolismo
 B: sangue ed organi emopoietici
 C: sistema cardiovascolare
 D: dermatologici
 G: sistema genito-urinario
 H: preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali
 J: antimicrobici generali per uso sistemico

L: f. antineoplastici ed immunomodulatori
 M: sistema muscolo-scheletrico
 N: sistema nervoso
 P: f. antiparassitari, insetticidi e repellenti
 R: sistema respiratorio
 S: organi di senso
 V: vari

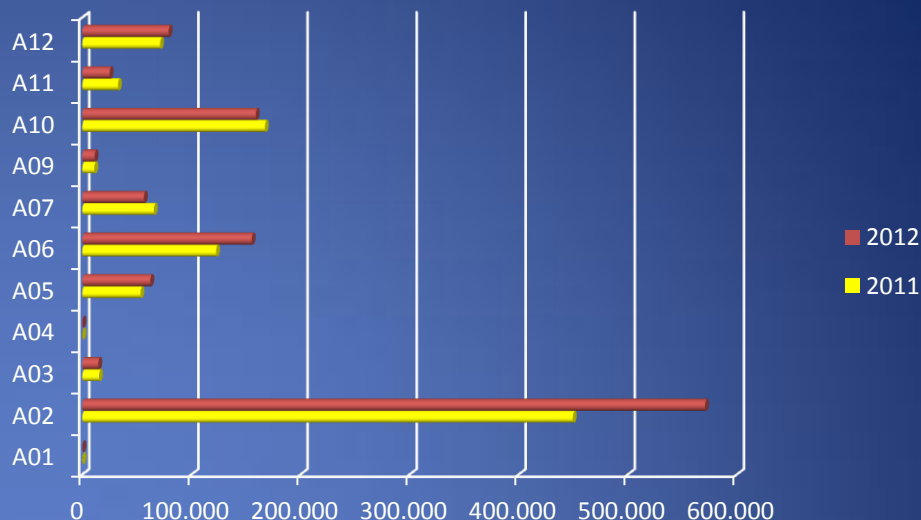


CONSUMO PER ATC DETTAGLIATO

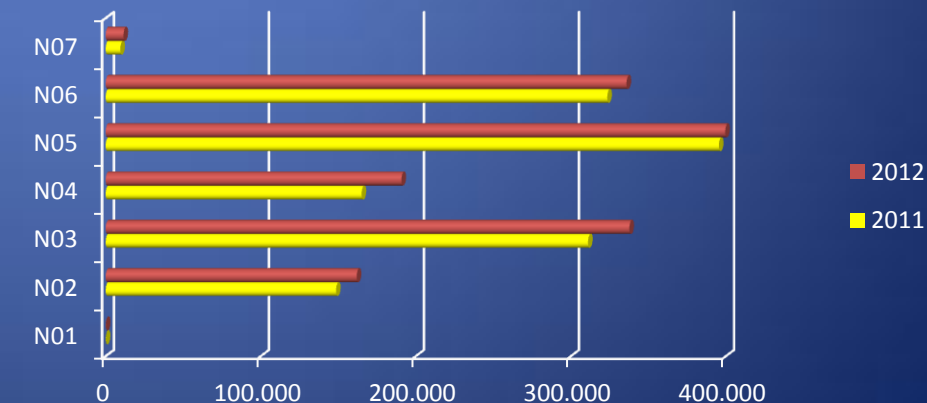
- A01: stomatologici
- A02: f. per disturbi correlati all'acidità
- A03: f. per disturbi della funz gastrointestinale
- A05: terapia biliare ed epatica
- A06: f. per la costipazione
- A07: antidiarroici, antiinfiammatori ed antimicrobici
- A09: digestivi inclusi gli enzimi
- A10: f. usati nel diabete
- A11: vitamine
- A12: integratori alimentari



- N01: anestetici
- N02: analgesici
- N03: antiepilettici
- N04: antiparkinsoniani
- N05: psicolettici
- N06: psicoanalettici
- N07: altri f. del SN



- C01: terapia cardiaca
- C02: antiipertensivi
- C03: diuretici
- C04: vasodilatatori periferici
- C05: vasoprotettori
- C07: betabloccanti
- C08: calcio-antagonisti
- C09: sost. attive su sist. renina-angiotensina
- C10: sost. modificatrici dei lipidi





PROGETTO REGIONALE DI INDAGINE SULLE INTERAZIONI IN POLITERAPIA NEI PZ IN RSA

Raccolta e analisi delle terapie farmacologiche degli ospiti delle case di cura

Obiettivi:



Evidenziare:

- possibili interazioni farmacologiche e controindicazioni dei farmaci
- appropriatezza delle prescrizioni



Avviare:

- interventi di farmaco-informazione e formazione del personale coinvolto
- indagini sui consumi farmaceutici per DDD per ospite e per struttura



CONCLUSIONI

CRITICITA'

Ancora i flussi ministeriali non lo richiedono ma si ipotizza che in un futuro prossimo sarà necessario anche per la distribuzione diretta alle RSA ed altre strutture residenziali e semiresidenziali il dettaglio dei dati relativi a :

- Prescrittore
- Farmaco
- Assistito

come lo prevede la attuale fase 3 dell' erogazione diretta.



necessità di informatizzare le richieste dei farmaci

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

