



SINTESI OPERATIVITÀ

Procedura di arruolamento

(da concludersi entro maggio 2019)

- **WARNING:** l'assistito è potenzialmente arruolabile
- Utilizzo **interfaccia web** per la verifica e raccolta consenso, registrazione adesione al progetto e visualizzazione dati di aderenza

1. Il paziente si presenta in farmacia con una **ricetta farmaceutica dematerializzata**;
2. il farmacista – COME DI CONSUETO - **recupera i dati della ricetta** attraverso l'associazione NRE e CF in caso di presentazione di promemoria o con solo CF nel caso di ricetta completamente dematerializzata;
3. In fase di presa in carico della prescrizione dematerializzata nel proprio gestionale, **il farmacista visualizza il warning** se il paziente è potenzialmente arruolabile;



4. il farmacista **chiede al paziente se può illustrargli il progetto**.
 - **In caso di risposta negativa**, il farmacista non illustra il progetto e si limita unicamente ad erogare i farmaci
 - **In caso di risposta positiva**, il farmacista accompagna il paziente in una postazione riservata per l'illustrazione del progetto.

Il farmacista **spiega al paziente il progetto** e accede all'interfaccia web messa a disposizione da Regione Veneto accessibile tramite il portale Salute (verrà predisposta una sezione all'interno del Portale Sanità Regione del Veneto dove il farmacista potrà accedere all'interfaccia web e alla documentazione per la gestione della fase di avvio del progetto. L'interfaccia web messa a disposizione è nominata "Portale Operatore". **LE CREDENZIALI SONO QUELLE UTILIZZATE PER GESTIRE LA RICETTA DEMATERIALIZZATA**).

Il farmacista **verifica che il paziente abbia rilasciato il consenso al FSEr**:

- se non ha rilasciato il consenso al FSEr, il farmacista deve richiederlo e, se il paziente accetta, lo registra e raccoglie i dati di un documento d'identità;
- se non accetta di rilasciare il consenso al FSEr, il paziente non potrà partecipare al progetto

Il farmacista **raccoglie l'adesione all'arruolamento o il rifiuto** alla partecipazione al progetto ([allegato 1](#))

SE IL PAZIENTE **NON ACCETTA** DI PARTECIPARE AL PROGETTO

Nel caso in cui sia stato **illustrato il progetto** ([allegato 2](#)) e **richiesto il consenso** all'arruolamento **ma il paziente decide di non partecipare**, il farmacista compila comunque:

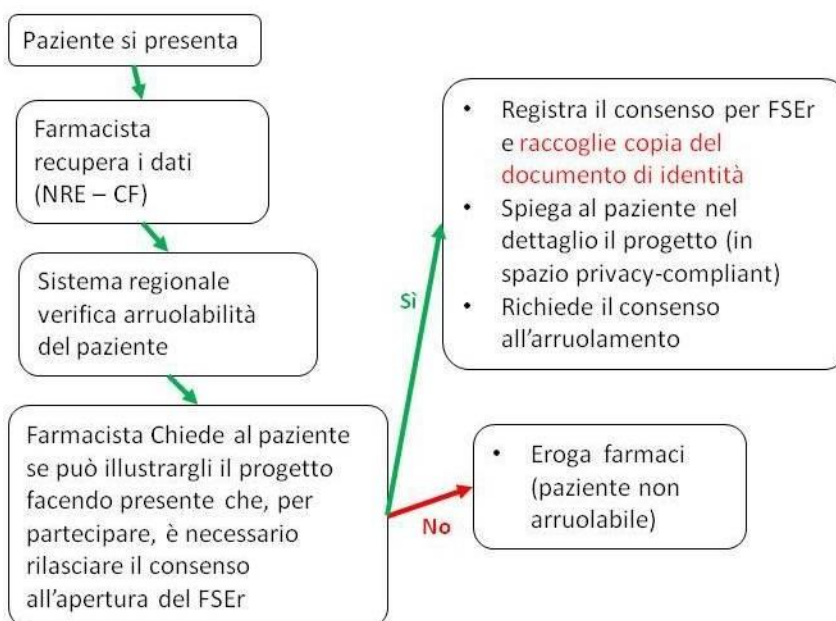
- il modulo di adesione al progetto ([allegato 1](#)) barrando la casella “*non aderire al “Progetto regionale per migliorare l’aderenza terapeutica nei pazienti affetti da patologia cronica”*”;
- il modulo relativo all’attività effettuata contrassegnando la volontà del paziente di non partecipare al progetto ([allegato 3](#)).

I moduli cartacei devono essere controfirmati dal paziente e conservati dalla farmacia.

Il farmacista potrà quindi erogare i farmaci senza ulteriori attività.

SE IL PAZIENTE **ACCETTA** DI PARTECIPARE AL PROGETTO ...

1. Il sistema regionale visualizza il grado di aderenza del paziente per la classe di farmaco per cui risulta essere non aderente o scarsamente aderente,
2. Il farmacista stampa il modulo con l’elenco delle attività che riportiamo di seguito ([allegato 4](#)) e compila le attività effettuate contrassegnando la volontà del paziente a partecipare. (I moduli cartacei devono essere controfirmati dal paziente e conservati dalla farmacia)
3. Il farmacista stampa e somministra al paziente il **questionario sull’aderenza alla terapia** ([allegato 5](#))



PER L'OPERATIVITA' SUL PORTALE SIRIN VIA AD UNA ATTENTA LETTURA DELLE ISTRUZIONI TECNICHE/OPERATIVE MINIME PER L'AVVIO ALLEGATE

Azioni del farmacista per migliorare l'aderenza

Pazienti scarsamente aderenti

(pazienti con una proporzione di giorni coperti tra il 40-80%)

1. consegna e illustra il depliant informativo ([allegato 2](#)) relativo al tema dell'aderenza alla terapia, allo switch tra prodotti diversi contenenti lo stesso principio attivo e alle azioni da intraprendere per migliorare l'aderenza
2. aiuta il paziente nella comprensione delle terapie prescritte
3. verifica eventuali switch tra farmaci equivalenti sulla base dell'erogato e cerca di consegnare al paziente sempre la stessa marca
4. informa sull'importanza di segnalare al MMG reazioni avverse e sulla compilazione della scheda di farmacovigilanza
5. istruisce il paziente al corretto uso del device per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa;
6. richiede al paziente di recarsi presso la farmacia con le confezioni dei medicinali non più in uso, dando indicazioni sullo smaltimento degli stessi se scaduti o di recupero se ancora riutilizzabili ai sensi della DGR n.2311/2014;
7. verifica la presenza del piano posologico e, qualora non presente, invita il paziente a recarsi dal MMG per la sottoscrizione.

Pazienti NON aderenti

(pazienti con una proporzione di giorni coperti INFERIORE al 40%)

Per i pazienti NON ADERENTI il farmacista svolge le stesse attività previste per i pazienti scarsamente aderenti (punti da 1 a 7) e, in aggiunta:

8. invita il paziente a recarsi dal MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia).

... E' UTILE SAPERE CHE ...

- ✓ *Il farmacista, ad ogni accesso con una ricetta dematerializzata da parte del paziente, visualizzerà la notifica di arruolamento al progetto e un warning di copertura per il farmaco di interesse (i dati sono aggiornati mensilmente).*
- ✓ *In qualunque momento, attraverso il portale operatore, sarà possibile per il farmacista monitorare l'andamento dei risultati per ciascun paziente (classe/i di arruolamento, data di arruolamento, grado di aderenza iniziale, miglioramenti).*
- ✓ *Nel caso in cui non rilevasse un miglioramento rispetto alla situazione iniziale, cercherà di approfondire con il paziente le motivazioni della non aderenza.*
- ✓ *Tutte le attività relative al progetto devono essere svolte nel rispetto della privacy. I consensi FSE possono essere rilasciati, modificati e/o revocati:*
 - *per proprio conto: l'assistito esprime i consensi FSE per se stesso;*
 - *esercitando la responsabilità genitoriale: il soggetto esprime i consensi FSE in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul figlio minore;*
 - *esercitando la rappresentanza legale su un altro assistito (rappresentante legale – tutore, curatore o amministratore di sostegno)*
- ✓ *Ogni farmacia aderente al progetto deve essere dotata di locandina segnaletica, da tenere esposta per tutta la durata dello studio.*
- ✓ *Alla fine del progetto verrà sottoposto al paziente un questionario di gradimento.*

FOLLOW UP

- **WARNING:** il paziente è arruolato
- Utilizzo interfaccia **web per verifica dati aggiornati** sull'aderenza
- **Pianificazione incontri** con il paziente e gestione cartacea delle attività

Al termine dei sei mesi di arruolamento (dal 31 maggio 2019), il farmacista programmerà – entro la scadenza della progettualità (30.11.2019) - due incontri per ogni singolo paziente per valutare assieme l'andamento dell'aderenza alla terapia e le eventuali problematiche dallo stesso riscontrate.

Nei follow up programmati, il farmacista dovrà effettuare un'azione di rinforzo sulle seguenti attività:

- aiutare il paziente nella comprensione delle terapie prescritte;
- verificare eventuali switch tra farmaci equivalenti sulla base dell'erogato;
- istruire il paziente al corretto uso del device per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa;
- ***Solo per i pazienti "non aderenti"**: invitare il paziente a recarsi dal MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia)*;
- verificare la presenza del piano posologico e, qualora non presente, invitare il paziente a recarsi dal MMG per la sottoscrizione;
- somministrare il questionario ([allegato 5](#))

Al termine, il farmacista provvederà a compilare il modulo dei follow up ([allegato 6](#) e [allegato 7](#)) contenente l'elenco delle attività svolte; il modulo cartaceo dovrà essere firmato dal paziente e conservato in farmacia.

Si ricorda di esporre il cartello che evidenzia la partecipazione della farmacia al progetto ([allegato 8](#))

ALLEGATI IN CALCE:

1. [modello adesione progetto](#)
2. [materiale informativo per il paziente](#)
3. [elenco attività svolte dal farmacista nei confronti del paziente che non ha aderito al progetto](#)
4. [elenco attività svolte dal farmacista al momento dell'adesione del paziente al progetto](#)
5. [questionario sull'aderenza alla terapia](#)
6. [primo follow up](#)
7. [secondo follow up](#)
8. [cartello da esporre in farmacia](#)

SI ALLEGANO INOLTRE

9. Istruzioni tecniche/operative minime per l'avvio



PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA

MODULO ADESIONE PROGETTO

Farmacia _____ Cod. Prov. _____

Situata nel Comune di _____ (Prov)

Azienda ULSS territorialmente competente _____

In data ___ / ___ / _____

Il/la sig./sig.ra _____

C.F. _____

ha deciso di:

- aderire al *“Progetto regionale per migliorare l'aderenza terapeutica nei pazienti affetti da patologia cronica”*
- non aderire al *“Progetto regionale per migliorare l'aderenza terapeutica nei pazienti affetti da patologia cronica”*

Firma sig./sig.ra



PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA

MATERIALE INFORMATIVO PER IL PAZIENTE

Caro paziente,

i farmaci sono degli alleati importanti per la nostra salute. La loro grande utilità può, però, essere vanificata se le terapie prescritte dal medico non vengono correttamente seguite ed applicate.

La scarsa aderenza è la principale causa di non efficacia dei farmaci.

Un paziente è aderente alla terapia quando assume il farmaco nei tempi, nelle dosi e con la frequenza prescritta dal medico.

La scarsa aderenza appare particolarmente critica nei pazienti in terapia cronica, come nel diabete e nella broncopneumopatia cronica ostruttiva, o nei pazienti che assumono più terapie in contemporanea.

Infatti, una scarsa aderenza alla terapia porta come conseguenze:

- aggravamento dello stato di salute;
- fallimento della terapia;
- aumento della frequenza dei ricoveri ospedalieri;
- aumento del numero di visite specialistiche;
- costi socio-economici (es. ridotta produttività, perdita ore di lavoro, disabilità, aggravio maggiore su familiari)

Conseguentemente, una maggiore aderenza, si traduce in maggiore efficacia e sicurezza del trattamento; minor rischio di complicanze associate alla malattia; minor rischio di ospedalizzazione; minori costi individuali e collettivi.

Di seguito sono riportati alcuni suggerimenti che possono contribuire ad aumentare l'aderenza alla terapia.

ASSUMERE I FARMACI SOLO SU INDICAZIONE DEL MEDICO

I farmaci vanno assunti solo se prescritti dal medico e non perché consigliati da un amico/genitore o perché se ne è venuti a conoscenza su riviste o su internet. Per i farmaci acquistati senza ricetta medica è necessario chiedere comunque consiglio al medico o al farmacista.

In caso di comparsa di reazioni avverse ai farmaci, vanno sempre riferite immediatamente al medico o al farmacista. E' inoltre importante segnalarle compilando l'apposita scheda di farmacovigilanza. Il medico o il farmacista possono aiutarti dandoti informazioni sulle corrette modalità di compilazione della scheda di farmacovigilanza.

Le segnalazioni di sospette reazioni avverse costituiscono un'importante fonte di informazioni per le attività di farmacovigilanza, in quanto consentono di rilevare potenziali segnali di allarme relativi all'uso dei medicinali così da renderli più sicuri, a beneficio di tutti i pazienti.

RISPETTARE LE INDICAZIONI FORNITE DAL MEDICO

E' necessario rispettare le indicazioni fornite dal medico e assicurarsi di aver capito perché si assumono i farmaci e come devono essere assunti.

Si deve controllare che il farmaco da assumere sia quello prescritto e che la quantità sia quella indicata dal medico. Se si sbaglia farmaco o quantità o se si dimentica di assumere il farmaco, va consultato subito il medico.

Non si deve aumentare o diminuire il dosaggio senza che lo abbia deciso il medico.

I farmaci prescritti devono essere assunti secondo le indicazioni fornite dal medico, anche quando sembra di stare bene. Non interrompere arbitrariamente la terapia: può essere interrotta solo se lo decide il medico.

ESSERE INFORMATI E CONSAPEVOLI DELLA CURA CHE SI STA FACENDO

E' necessario chiedere al medico e/o farmacista tutte le informazioni sui farmaci che si assumono, inclusi gli effetti collaterali e le eventuali interazioni con altri medicinali, prodotti omeopatici, erboristici e fitoterapici, bevande e/o alimenti. Anche i prodotti omeopatici, erboristici, fitoterapici possono interagire con le cure.

Il medico o il farmacista possono aiutare spiegando a cosa servono i farmaci che si utilizzano, quali interazioni o effetti collaterali possono dare, come conservarli correttamente.

Se ci sono dubbi o difficoltà nel seguire i consigli del medico, vanno comunicati.

PRESTARE ATTENZIONE IN CASO DI ASSUNZIONE DI PIÙ FARMACI

Se sono stati prescritti più farmaci va riferito al medico o al farmacista se ci sono difficoltà nel ricordare tutti i nomi, le dosi e gli orari di assunzione. Si può chiedere eventualmente al farmacista di scrivere sulle confezioni di ciascun farmaco a cosa serve, quanto ne va preso e l'orario in cui va preso.

Può inoltre essere utile avere a disposizione uno schema posologico di facile comprensione, predisposto dal medico, da tenere in evidenza nella stanza della casa di maggior frequentazione.

I farmaci che hanno confezioni o nomi simili e che possono creare confusione nella loro assunzione vanno tenuti separati.

CHIEDERE SEMPRE I MOTIVI DI EVENTUALI SOSTITUZIONI TRA CONFEZIONI PER UNA DETERMINATA TERAPIA

E' necessario chiedere sempre al medico o al farmacista i motivi di eventuali sostituzioni tra confezioni per una determinata terapia. Nelle terapie croniche esistono medicinali equivalenti tra loro ma commercializzati con nomi diversi: in questi casi è buona norma mantenere la terapia sempre con il farmaco di una stessa marca, evitando laddove possibile continue sostituzioni non perché i farmaci siano diversamente efficaci ma per non fare confusione nell'assunzione.



**PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI
PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA**

**ELENCO ATTIVITA' SVOLTE DAL FARMACISTA NEI CONFRONTI DEL PAZIENTE
CHE NON HA ADERITO AL PROGETTO**

Farmacia _____ Cod. Prov. _____

Situata nel Comune di _____ (Prov.) _____

Azienda ULSS territorialmente competente _____

In data ___ / ___ / ___ sono state svolte le seguenti attività nei confronti del/lla
sig./sig.ra _____

C.F. _____

- descrizione dettagliata del progetto (ad es. importanza dell'aderenza alla terapia, obiettivi del progetto ecc..) e richiesta consenso all'adesione
- richiesta consenso apertura FSEr nel caso in cui non sia attivo
- registrazione consenso all'apertura del FSEr nel caso in cui non sia attivo

Firma sig./sig.ra



**PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI
PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA**

**ELENCO ATTIVITA' SVOLTE DAL FARMACISTA AL MOMENTO DELL'ADESIONE
DEL PAZIENTE AL PROGETTO**

Farmacia _____ Cod. Prov. _____

Situata nel Comune di _____ (Prov.) _____

Azienda ULSS territorialmente competente _____

In data ___ / ___ / ___ sono state svolte le seguenti attività nei confronti del/lla

sig./sig.ra _____

C.F. _____

- descrizione progetto e richiesta consenso all'adesione
- registrazione consenso all'apertura del FSEr nel caso in cui non sia attivo
- somministrazione questionario sull'aderenza alla terapia
- colloquio, consegna depliant informativo e informazioni in merito alle iniziative relative agli stili di vita promosse dal Dipartimento di Prevenzione, laddove esistano
- aiuto nella comprensione delle terapie prescritte
- verifica di eventuali switch tra farmaci equivalenti
- informazioni sull'importanza di segnalare con sollecitudine al MMG eventuali reazioni avverse e sulle modalità di compilazione della scheda di farmacovigilanza
- istruzione al corretto uso del device per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa
- indicazioni su corrette modalità di smaltimento o di recupero dei medicinali ai sensi della DGR n.2311/2014
- segnalazione al MMG del paziente arruolato
- verifica se il paziente ha già ricevuto informazioni dal proprio MMG riguardo l'uso degli equivalenti, l'importanza di usare sempre il farmaco equivalente della stessa marca, l'uso del device per il trattamento della BPCO, il dosaggio dei farmaci in terapia continuativa e se il MMG ha consegnato al paziente un prospetto scritto
- verifica presenza del piano posologico e, qualora non presente, invio paziente al MMG per la sottoscrizione
- invio paziente al MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia)*

* Solo per i pazienti "non aderenti"

Firma sig./sig.ra _____



PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA

QUESTIONARIO SULL'ADERENZA ALLA TERAPIA

Nome e Cognome _____

C.F. _____

1. Nell'ultimo mese si è dimenticato di prendere le medicine per il trattamento della sua patologia? sì no

Se sì, indicare il motivo (possono essere indicate anche più motivazioni)

non ero a casa nel momento in cui dovevo prendere i farmaci

devo assumere troppi farmaci più volte al giorno

ho uno schema di terapia troppo complicato

ero ammalato

altro: _____

2. Nell'ultimo mese le è capitato di sbagliare orario nell'assunzione della terapia? sì no

Se sì, indicare il motivo (possono essere indicate anche più motivazioni)

devo assumere troppi farmaci più volte al giorno

ho uno schema di terapia troppo complicato

altro: _____

3. Le è capitato di ridurre il dosaggio delle sue medicine senza chiederlo al medico? sì no

Se sì, indicare il motivo (possono essere indicate anche più motivazioni)

mi sentivo bene

mi è stato consigliato

volevo evitare gli effetti collaterali

altro: _____

4. Nell'ultimo mese ha sospeso di sua iniziativa il trattamento per almeno un giorno intero?
 sì no

Se sì, indicare il motivo (possono essere indicate anche più motivazioni)

- non ero a casa nel momento in cui dovevo prendere i farmaci
 - devo assumere troppi farmaci più volte al giorno
 - ho uno schema di terapia troppo complicato
 - il farmaco non sempre è disponibile
 - mi sentivo bene
 - volevo evitare gli effetti collaterali
 - il farmaco è troppo costoso
 - ero ammalato
 - non volevo che altre persone mi vedessero prendere i farmaci
 - altro: _____
- _____

Firma



**PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI
PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA**

PRIMO FOLLOW UP

Farmacia _____ Cod. Prov. _____

Situata nel Comune di _____ (Prov.) _____

Azienda ULSS territorialmente competente _____

In data ___ / ___ / _____ è stato effettuato il follow up nei confronti del/la sig./sig.ra
_____, che ha aderito al progetto in data ___ / ___ / _____

C.F. _____

- aiuto nella comprensione delle terapie prescritte
- verifica eventuali switch tra farmaci equivalenti
- istruzione al corretto uso del device per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa
- verifica presenza del piano posologico e, qualora non presente, invio paziente al MMG per la sottoscrizione
- somministrazione questionario sull'aderenza alla terapia
- invio paziente al MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia)*

* Solo per i pazienti "non aderenti"

Firma sig./sig.ra



PROGETTO REGIONALE PER MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA NEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA CRONICA

SECONDO FOLLOW UP

Farmacia _____ Cod. Prov. _____

Situata nel Comune di _____ (Prov.) _____

Azienda ULSS territorialmente competente _____

In data ___ / ___ / ___ è stato effettuato il follow up nei confronti del/lla sig./sig.ra _____, che ha aderito al progetto in data ___ / ___ / _____

C.F. _____

- aiuto nella comprensione delle terapie prescritte
- verifica eventuali switch tra farmaci equivalenti
- istruzione al corretto uso del device per BPCO o alla corretta misurazione della glicemia o della pressione arteriosa
- verifica presenza del piano posologico e, qualora non presente, invio paziente al MMG per la sottoscrizione
- somministrazione questionario sull'aderenza alla terapia
- invio paziente al MMG per valutare accorgimenti che possono contribuire a migliorare ulteriormente l'aderenza (es. cambio terapia/posologia)*

* Solo per i pazienti "non aderenti"

Firma sig./sig.ra

Un paziente è aderente alla terapia quando assume il farmaco nei tempi, nelle dosi e con la frequenza prescritta dal medico.

La scarsa aderenza alla terapia è la principale causa di non efficacia dei farmaci.

La scarsa aderenza appare particolarmente critica nei pazienti in terapia cronica, come nel diabete e nella broncopneumopatia cronica ostruttiva, o nei pazienti che assumono più terapie in contemporanea.

**QUESTA FARMACIA ADERISCE AL
“Progetto regionale per migliorare
l’aderenza terapeutica nei pazienti affetti
da patologia cronica”**