
Línies relacionades amb l'ús dels medicaments en el Pla de Salut

Societat Catalana de Farmàcia Clínica

**18 de juny de 2013
Corinne Zara**

Direcció de Farmàcia - RSB

2.6 Projecte d'ús racional del medicament

l'atenció a la cronicitat

Responsable: C Zara



La millora del procés
de revisió, conciliació i
adherència

Consens
farmacoteràpèutic en les
rutes assistencials

Promoure l'ús racional del
medicament a la ciutadania:
Informació, participació i
corresponsabilització

La incorporació de sistemes de
millora de la qualitat, seguretat
i eficiència en la prescripció

La millora del procés de revisió de la medicació



Assegurar la revisió/conciliació i adherència a la medicació per tal de millorar:

- ☐ La seguretat del pacient, reduint els problemes relacionats amb els medicaments
- ☐ Els resultats en salut, i un major control de les seves patologies
- ☐ La qualitat assistencial i de vida del pacient

Cronicitat: Revisió/Conciliació/Adherència

Actuacions fetes

- ☐ Difusió del document 'Maneig bàsic de la medicació en el pacient crònic: 'Conciliació, revisió, desprescripció i adherència'
 - [http://www20.gencat.cat/docs/salut/Home/Ambits%20tematics/Linies%20dactuacio/Model assistencial/Atencio al malalt cronic/documents/arxius/2_6 us racional de farmacs.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/salut/Home/Ambits%20tematics/Linies%20dactuacio/Model_assistencial/Atencio_al_malalt_cronic/documents/arxius/2_6_us_racional_de_farmacs.pdf)
- ☐ Instrucció del CatSalut 4/2012 Requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta
- ☐ Elaboració de protocols de conciliació de la medicació entre proveïdors del territori
- ☐ Inici de les activitats de revisió i conciliació en alguns territoris
- ☐ Elaboració indicador de seguretat
- ☐ Elaboració document marc "Prevenció i atenció a la cronicitat des de la farmàcia comunitària"

Indicador incidències de seguretat en medicació crònica

Promig nombre principis actius / CIP

Nombre incidències / CIP

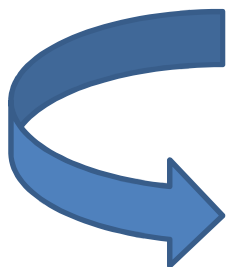
Durada	Bifosfonats >=5 anys >= 60 env
	Doble antiagregació >=12 mesos
Medicació inadequada	Pacients >=75 anys medicació inadequada (Mensual)
	Pacients medicació evitable (Mensual)
duplicitats	Pacients amb 2 o més AINE (Mensual)
	Pacients amb 2 o més BZD (Mensual)
	Pacients amb 2 IECA+ARAII diferents (ATC) (Mensual)
combinacions de risc elevat	Pacients Anticoagulants orals + Antagregants plaquetaris (Mensual)
	Pacients AINE + Antagregants plaquetaris (Mensual)
	Pacients ISRA + AINE + Diurètic (Mensual)

**Resultats
preliminars
març 2013**

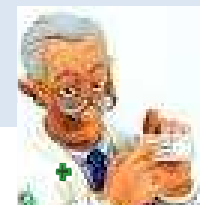
	incidències X 100 pacient
CAT	13
PCC -CAT	20

Cronicitat: Revisió/Conciliació/Adherència

Properes actuacions



- ☐ Revisió clínica (tipus 3)/conciliació en PCC/MACA: 80% dels identificats en el territori
- ☐ Disseny i implementació del protocol de conciliació
- ☐ Avaluació de la revisió basat en seguretat i assoliment d'una reducció de les incidències
- ☐ Curs plataforma web: El maneig de la medicació en el pacient crònic



La prescripció de medicaments ha estat prioritzada a través de la identificació dels elements clau de procés

Consens farmacoterapèutic en les rutes assistencials de depressió, DM2, IC, MPOC

Properes actuacions



- ☐ Tancament dels informes de l'AQuAS i aprovació en el programa d'harmonització farmacoterapèutica del CatSalut (en breu difusió diabetis IC)
- ☐ Inclusió de les recomanacions del CatSalut en les rutes assistencials i en els indicadors d'avaluació

Cronicitat: Incorporació de filtres de seguretat i eficiència en la recepta electrònica



Responsable: Pilar López

Actuacions fetes

- ❑ **Sistema de filtres** de seguretat, qualitat i eficiència en la prescripció en RE (dosi màxima, envasos màxims per interval, alertes)
- ❑ Disseny funcional d'un **mòdul de seguretat clínica** en la prestació farmacèutica en el sistema de RE

Interaccions

Dosis màximes

Desaconsellats
en geriatría

Duplicitats

Teratogènics

- ❑ Creació d'un grup d'experts per a la incorporació del coneixement i manteniments del contingut

Properes actuacions



- ❑ Avaluació de la implementació i utilització dels filtres per part de les entitats proveïdores i incorporació de les noves eines, com la missatgeria
- ❑ Desenvolupament funcional i tècnic del mòdul de seguretat en RE
- ❑ Disseny de les següents funcions al mòdul de seguretat clínica

Contraindicacions

Limitació de dosi
per patologia

Cronicitat: La implantació de programes per a l'ús racional de medicaments a la ciutadania

Actuacions fetes

- ☐ **Corresponsabilització dels ciutadans amb els medicaments.** Elaboració dels vídeos 'medicaments 360°' a Barcelona:
<http://medicaments.gencat.cat>
- ☐ **Difusió** centres sanitaris Barcelona, youtube, canal salut medicament, TV3, 8TV, Consells de salut



Properes actuacions

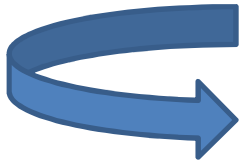


- ☐ **Difusió fora de l'entorn sanitari:** biblioteques, entitats esportives, portal serveis socials, consells de participació (consell assessor de la gent gran, benestar social, etc...)

Actuacions fetes

- ☐ Estudi de viabilitat del projecte de **recepció al dispositiu mòbil del codi de seguretat** del pla de medicació.
- ☐ Accés del ciutadà a **informació sobre el seu pla de medicació**, d'acord amb el desplegament de la Carpeta personal de salut a tota Catalunya.

Properes actuacions



- ☐ Incorporació de nous projectes en la línia de mobilitat i RE

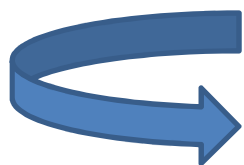
3.1 Resolució: Desplegament de recepta electrònica a l'atenció especialitzada

Responsable: Pilar López

Actuacions fetes

- ☐ Inici del desplegament de la Recepta Electrònica en **Atenció Especialitzada**:
Coordinació entre nivells assistencials (atenció primària- atenció especialitzada)

Properes actuacions



- ☐ Objectius de desplegament de la Recepta Electrònica al desembre de 2013:
 - ☐ 100% dels centres de la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública
 - ☐ 50% dels centres de la Xarxa de Salut Mental
 - ☐ Inici de desplegament en centres sociosanitaris

3.3 Resolució: Integrar salut pública i comunitària

Contribució de la Farmàcia Comunitària

Responsable: Alba Prat

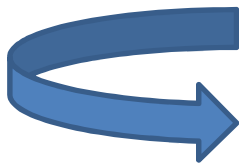
Cartera de serveis d'oficines de farmàcia

Actuacions fetes

❑ El CatSalut i el CCFR : Procediment de treball per al disseny i gestió de la cartera e serveis de les oficines de farmàcia de Catalunya:

- ❑ Programa de detecció precoç de càncer de còlon i recte
- ❑ Programa per a la determinació del risc d'infecció per VIH per mitjà del test ràpid.

Properes actuacions



- ❑ Implementació de l'estratègia del document marc "Prevenció i atenció a la cronicitat des de la farmàcia comunitària"

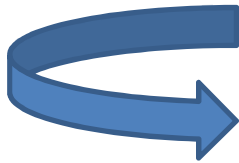
4.2 Qualitat alta especialització: Harmonitzar tractaments farmacològics d'alta complexitat

Responsable: AlbaPrat

Actuacions fetes

- ☐ 27 dictamens de tractaments al 2012
- ☐ S'ha potenciat el registre de pacients i tractaments que s'utilitzen en l'àmbit hospitalari

Properes actuacions



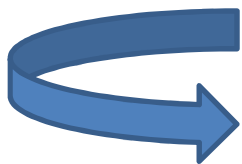
- ☐ Continuar avançant en l'harmonització de tractaments i extendre la implantació del registre a tots els tractaments que disposin de dictamen

6.4 Incorporar el finançament dels medicaments en base a resultats: Acords de Risc Compartit (ARC)

Actuacions fetes

- ☐ Finalitzat amb èxit el primer programa pilot d'ARC basat amb resultats clínics, amb un citostàtic oral pel càncer de pulmó.
- ☐ Prorrogat el primer pilot (introducció de millores en el protocol)
- ☐ 2 experiències més en marxa:
 - ✓ Medicament anti-TNF pel tractament de l'artritis reumatoide
 - ✓ Medicament biològic en l'àrea oncològica

Properes actuacions



- ☐ Seguir avançant en experiències (valoració de diferents propostes)
- ☐ **Guia dels acords de risc compartit** que definirà el model d'aquests esquemes a Catalunya

Moltes gràcies