

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 1 di 17
--	---	---

La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura

(Raccomandazione Ministeriale N.17)

	NOME	FUNZIONE
REDAZIONE GRUPPO DI LAVORO	Dr. ssa Caterina Brundu	Dirigente Medico SC QACGRM
	Dr. Aldo Caddori	Direttore di Dipartimento Medico ASSLCagliari
	Dr. ssa Federica Cambosu	Dirigente Medico SC Medicina Interna P.O. Ozieri
	Dr. ssa Sara Canu	CPSI Ortopedia e Traumatologia Ospedale Marino Alghero
	Dr. ssa Luciana Cauli	Posizione Organizzativa SC QACGRM
	Dr. ssa Maria Raimonda Cossu	Dirigente Medico SC QACGRM
	Dr. ssa Maria Franca Mulas	Dirigente Medico SC QACGRM
	Dr. Leonardo Pinna	Responsabile Servizio Professioni Sanitarie
	Dr. ssa Apollonia Pipere	Dirigente Farmacista P.O. Tempio
	Dr. Antonello Francesco Poddighe	Responsabile Lungodegenza Post Acuzie Ittiri - Thiesi
	Dr. Alessandro Tuconi	Direttore SC Medicina Interna P.O. Ozieri
	Dr. ssa Antonella Anna Virdis	Direttore SC QACGRM
VERIFICA	Dr. ssa Antonella Anna Virdis	Direttore SC QACGRM
	Dr. ssa Ninfa Antonia Dicara	Direttore Dipartimento del Farmaco
APPROVAZIONE	Dr. Maurizio Locci	Direttore Sanitario ATS

Stato delle revisioni					
Indice rev.	Data	Par.n°	Pag. n°	Sintesi della modifica	Redazione

**La Ricognizione e la Riconciliazione
della terapia farmacologica per una
prescrizione corretta e sicura**
(Raccomandazione Ministeriale N.17)

PGS-3_ST000401

Edizione 13.02.2020
Revisione n°0 13.02.2020
Pagina 2 di 17

INDICE

1. PREMESSA	3
2. SCOPO.....	4
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	5
4. DEFINIZIONI E ACRONIMI	5
5. RESPONSABILITÀ	7
6. DESCRIZIONE ATTIVITÀ	9
7. DISTRIBUZIONE	15
8. ARCHIVIAZIONE	15
9. INDICATORI.....	15
10. RIFERIMENTI E BIBLIOGRAFIA	16
11. ALLEGATI	16

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 3 di 17
---	---	--

1. PREMessa

La conoscenza puntuale della terapia farmacologica è un elemento fondamentale per garantire la sicurezza del paziente, prevenire gli errori in terapia, le reazioni avverse ai farmaci (ADR), realizzare l'appropriatezza prescrittiva, non solo in ambito ospedaliero, ma anche in quello territoriale e nelle transizioni di cura.

Come riportato in letteratura il 19% degli eventi avversi sono dovuti ad errori nella gestione della terapia farmacologica. Di questi il 46% circa avviene durante **le transizioni di cura, momento in cui il paziente passa da un ambito di cura ad un altro: per es. dal proprio domicilio al ricovero ospedaliero, dall'ospedale alle cure domiciliari, da un reparto di degenza ad un altro dello stesso ospedale o di un altro presidio ospedaliero.**

Nelle transizioni di cura da un setting all'altro, in particolare ricovero ospedaliero, trasferimento, dimissione, più professionisti prendono in carico il paziente, pertanto aumenta il rischio di errori terapeutici determinati dalla **non completa trasmissione di informazioni** per omissione e/o a **causa di una comunicazione inadeguata tra sanitari, tra questi e il paziente o i familiari / caregiver**. Il Ministero della Salute definisce "**discrepanze non intenzionali**" (la letteratura internazionale riporta che possono verificarsi fino al 67% dei casi all'ammissione in ospedale) *le differenze tra la terapia domiciliare che il paziente assumeva prima del ricovero e quella prescritta in ospedale, causate da una perdita di informazioni o da una omissione di farmaci assunti, prescrizioni inappropriate, prescrizioni duplicate, schema posologico errato.*

L'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda a questo proposito un processo mirato di "**Ricognizione e Riconciliazione**" ed il Ministero della Salute, nell'ambito delle attività volte al miglioramento della sicurezza dei pazienti e alla prevenzione degli Eventi Sentinella, ha emanato nel Dicembre 2014 la "**Raccomandazione per la Riconciliazione della Terapia Farmacologica**" il cui obiettivo è *la prevenzione degli errori in terapia nei momenti in cui il paziente viene ricoverato o dimesso o trasferito tra reparti dello stesso ospedale o ad altra struttura ospedaliera o extraospedaliera (territoriale).*

Secondo il Ministero della Salute la **Ricognizione** è "**un processo formale che permette, in modo chiaro e completo, di rilevare e conoscere la terapia farmacologica seguita assieme ad altre informazioni relative al paziente**" quindi la raccolta di informazioni complete e accurate sui farmaci convenzionali e altri prodotti (anche non convenzionali) assunti dal paziente e la loro modalità di assunzione, indispensabili per una corretta prescrizione.

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 4 di 17
---	---	--

La **Riconciliazione** è il processo nell'ambito del quale si confrontano i farmaci assunti dal paziente, così come evidenziati nella Ricognizione, con quelli indicati per la cura nella particolare circostanza, in funzione di una decisione prescrittiva corretta e sicura.

Consiste nel confronto tra la terapia in corso, per es. la terapia domiciliare, e le prescrizioni ex novo e/o le modifiche ritenute necessarie per l'attuale condizione clinica del paziente, per es. al momento del ricovero in ospedale, e dunque nel valutare se la terapia corrente debba essere continuata, variata, interrotta in toto o in parte.

Quindi il procedimento di Riconciliazione terapeutica, preceduto dalla fase importante di Ricognizione, serve soprattutto ad evidenziare le (possibili) sovrapposizioni terapeutiche, la numerosità dei farmaci che i pazienti soprattutto anziani devono assumere in un medesimo arco temporale, le ridondanze, e ad evitare le “inerzie” che portano a “perpetuare” le prescrizioni senza una verifica critica delle stesse.

Oggi, più che in passato, occorre essere consapevoli che, sempre più spesso, i malati cronici assumono numerose molecole che si sommano per prescrizioni di diversi specialisti senza una complessiva rivalutazione (riconciliazione), per es. gli Inibitori di Pompa Protonica (IPP), che vengono prescritti per un tempo limitato e che invece il paziente assume “a vita”, oppure ai farmaci antiipertensivi che, continuando ad essere prescritti ai pazienti anziani per anni senza modifiche di molecola e/o di posologia, causano sincopi che determinano la necessità di ricovero ospedaliero.

Le procedure di ricognizione e riconciliazione farmacologica, quando correttamente applicate, hanno dimostrato una riduzione del 15-48% nel numero delle Adverse Drug Reaction e del 70% degli errori in terapia.

La presente Procedura è stata elaborata in ottemperanza a quanto disposto nella suddetta Raccomandazione.

2. SCOPO

Scopo della procedura è:

1. definire il processo di **“Ricognizione e Riconciliazione farmacologica”**, così come **raccomandato dal Ministero della Salute** per garantire, con modalità uniforme nelle ASSL dell'ATS, la corretta prescrizione terapeutica **nelle transizioni di cura**, soprattutto nelle fasi di interfaccia tra i vari professionisti: ammissione in Unità Operativa ospedaliera, trasferimento ad altra UO o ad altro ospedale, consulenza specialistica, dimissione al domicilio o alle cure domiciliari distrettuali, o invio in strutture residenziali e semiresidenziali. In questi diversi setting di cura frequentemente vengono attuate modifiche

delle terapie in atto (conferme del/dei farmaci in atto, sospensioni, modifiche nei dosaggi o nei modi e tempi di assunzione);

2. accertare la compliance (ricordando che un farmaco prescritto e non assunto costa ma non dà i risultati attesi: per es. statine, antiaggreganti, ecc.);
3. ridurre le molecole che il paziente dovrà assumere, così da evitare/limitare le interazioni;
4. prevenire/ridurre gli eventi avversi che si possono verificare in queste fasi, dovuti a errori imputabili a :
 - incompleta conoscenza della terapia in corso del paziente
 - incomprensioni o errori di trascrizione quando il paziente deve effettuare un cambiamento di terapia (in particolare nel passaggio tra i diversi setting assistenziali)
 - mancata/incompleta comunicazione in merito alla terapia farmacologica in atto tra i diversi professionisti che seguono il paziente
 - mancato coinvolgimento del paziente e dei familiari/caregiver riguardo ai cambiamenti nella prescrizione di farmaci
 - inadeguata aderenza terapeutica del paziente relativamente alla nuova terapia farmacologica;
5. evidenziare le interazioni che le numerose molecole spesso prescritte hanno le une con le altre ricordando che l'assunzione di più di 5 molecole può dare luogo ad interazioni complesse e spesso imprevedibili (aumento dell'82% di mortalità e ospedalizzazioni con assunzione di 5 farmaci).

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura deve essere applicata in tutti i Presidi Ospedalieri dell'ATS, a tutela dei pazienti, nei passaggi tra ambiti diversi di cura:

- Ammissione in ospedale;
- Consulenze intraospedaliere e dal Pronto Soccorso;
- Cambiamento del livello di intensità di cure in ospedale;
- Consulenze specialistiche;
- Trasferimento intraospedaliero;
- Dimissione o trasferimento ad altro ospedale;

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 6 di 17
--	---	---

- In generale quando si attua una modifica della terapia in atto:
 - introduzione di un nuovo farmaco
 - sospensione di un farmaco
 - modifica del dosaggio
 - cambiamento della frequenza/modalità di somministrazione.

La procedura è rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti nel processo di cura e nella gestione della terapia farmacologica, alle Direzioni ASSL di tutta l'ATS, ai Direttori di Presidio Ospedaliero; *alcuni aspetti interessano anche i MMG e i PLS.*

4. DEFINIZIONI E ACRONIMI

Aderenza Terapeutica	Il conformarsi del paziente alle raccomandazioni del medico riguardo ai tempi, alle dosi e alla frequenza nell'assunzione del farmaco per l'intero ciclo di terapia
Compliance	Adesione del malato alle prescrizioni mediche farmacologiche e ai trattamenti previsti per un determinata patologia
Caregiver	Persona o familiare che in ambito domiciliare si prende cura del paziente
Discrepanze non intenzionali	Differenze tra la terapia domiciliare che il paziente assumeva prima del ricovero e quella prescritta in ospedale causate da una perdita di informazioni o da una omissione di farmaci assunti, prescrizioni inappropriate, prescrizioni duplicate, schema posologico errato
Dosaggio	Quantità di principio attivo presente in un'unità posologica (es. compressa, fiala, ecc.)
Empowerment	Processo attraverso il quale le persone possono acquisire un maggiore controllo sulle decisioni e sulle azioni che riguardano la loro salute (World Health Organization 25 Ottobre 2018). Coinvolgimento del paziente nel processo decisionale che può riguardare la condizione clinica e i trattamenti.
Incident Reporting	Sistemi di segnalazione, a livello di Regioni ed Aziende sanitarie, che raccolgono eventi avversi e quasi eventi per favorire l'analisi e la predisposizione delle azioni preventive (<i>Ministero della Salute. Manuale per la formazione degli Operatori Sanitari</i>)
Off label	Il trattamento differisce da quello autorizzato dal Ministero della Salute per: indicazione terapeutica, via di somministrazione, modalità di somministrazione o modalità di utilizzo
Posologia	Dose, tempi e modalità di somministrazione di un farmaco.

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 7 di 17
--	---	---

Ricognizione	Raccolta di informazioni complete e accurate sui farmaci convenzionali e non convenzionali assunti dal paziente.
Riconciliazione	Processo che partendo dal confronto tra la lista dei farmaci assunti dal paziente come risultanti dalla Ricognizione, e quelli che dovrebbero essere somministrati al paziente nella particolare circostanza, permette di giungere alla formulazione di una decisione prescrittiva farmacologica corretta (<i>Dizionario per la sicurezza delle cure per il cittadino. Osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità – Age.na.s</i>)
Transizioni di cura	Tutti i passaggi di responsabilità di cura che posso essere connessi o meno ad un cambiamento di setting assistenziale, di UO, di complessità assistenziale e/o di intensità erogata.

ADR	Adverse Drug Reaction
AIFA	Agenzia Italiana del Farmaco
ASSL	Area Socio Sanitaria Locale
ATS	Azienda Tutela della Salute
CC	Cartella Clinica
DGR	Deliberazione Giunta Regionale
DH	Day Hospital
G6PDH	Glucosio-6-Fosfato Deidrogenasi
LASA	Look-Alike-Sound-Alike: farmaci che possono essere scambiati con altri per somiglianza grafica e/o fonetica del nome e per aspetto simile delle confezioni
MMG	Medico di Medicina Generale
OTC	Over The Counter (farmaci da banco)
PLS	Pediatra di Libera Scelta
PT	Piano Terapeutico
SC QACGRM	Struttura Complessa Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management
SOP	Farmaco Senza Obbligo di Prescrizione
STU	Scheda Unica di Terapia
UO/UUOO	Unità Operativa/Unità Operative

La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura

(Raccomandazione Ministeriale N.17)

PGS-3_ ST000401

 Edizione 13.02.2020
 Revisione n°0 13.02.2020
 Pagina 8 di 17

5. RESPONSABILITÀ

Ogni professionista sanitario, nelle transizioni di cura, prima di modificare una terapia farmacologica (introdurre un nuovo farmaco, sospenderlo, cambiare modalità e /o frequenza di somministrazione) deve seguire la procedura di ricognizione e riconciliazione e fornire una adeguata documentazione dei cambiamenti effettuati. È inoltre responsabilità di qualunque operatore sanitario che operi all'interno dell'ospedale segnalare eventuali eventi avversi o quasi eventi (near miss), imputabili a problematiche relative alla terapia farmacologica, mediante il sistema di **Incident Reporting**.

5.1.1 Matrice delle responsabilità

<i>Funzioni</i> <i>Attività</i>	<i>Direttore</i> <i>Presidio</i>	<i>Direttore/</i> <i>Responsabile</i> <i>UO</i>	<i>Medico</i> <i>UO</i>	<i>Farmacista</i> <i>ospedaliero</i>	<i>Coordinatore</i>	<i>CPSI</i>
<i>Diffusione della procedura al personale medico</i>		<i>R</i>	<i>C</i>			
<i>Diffusione della procedura al personale infermieristico</i>					<i>R</i>	<i>C</i>
<i>Compilazione scheda raccolta informazioni</i>					<i>C</i>	<i>R</i>
<i>Ricognizione terapia farmacologica</i>			<i>R</i>			<i>C</i>
<i>Riconciliazione terapia Farmacologica</i>			<i>R</i>	<i>C</i>		
<i>Valutazione interazioni tra farmaci</i>			<i>C</i>	<i>R</i>		
<i>Riconciliazione alla dimissione</i>			<i>R</i>	<i>C</i>		
<i>Informazioni al Paziente</i>			<i>R</i>			<i>C</i>
<i>Controllo della presenza in CC della Scheda di Ricognizione /Riconciliazione</i>		<i>R</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>
<i>Verifica completezza Cartella Clinica e Scheda Ricognizione /Riconciliazione</i>	<i>R</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>	<i>C</i>

Legenda: *R* = Responsabile *C* = Coinvolto

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 9 di 17
--	---	--

Il Direttore Medico di Presidio provvede alla diffusione della procedura in ospedale e al monitoraggio della sua applicazione mediante verifiche periodiche a campione sulle cartelle cliniche.

Il Direttore ed **il Coordinatore** dell'UO provvedono alla diffusione della Procedura a tutto il personale operante e sono responsabili, ciascuno per il proprio ambito di competenza, della effettiva applicazione all'interno dell'unità operativa.

L'Infermiere applica la Procedura, compila la scheda di ricognizione/riconciliazione nella parte di competenza (Lato 1), appone data e firma.

Il Dirigente Medico applica la Procedura in tutti i livelli di transizione di cura, compila la scheda nella parte di competenza (Lato 2).

Il Farmacista ospedaliero, ove necessario e richiesto, provvede a supportare il medico prescrittore nelle fasi di ricognizione/riconciliazione della terapia, informandolo sulla disponibilità dei farmaci presenti nel **Prontuario Terapeutico Regionale** (PTR) e sulle *eventuali discrepanze terapeutiche* all'atto della dimissione.

6. DESCRIZIONE ATTIVITÀ

La ricognizione deve essere effettuata dal Medico **e/o dall'infermiere e/o dal Farmacista di reparto** (dove presente) e deve avvenire al momento dell'accoglimento del paziente e comunque entro 24 ore.

Nelle more dell'adozione per tutte le ASSL dell'ATS di una cartella clinica informatizzata, che permetterà il trasferimento di dati da una sezione all'altra (per es. anagrafica, valutazione infermieristica, anamnesi etc.) il processo di Ricognizione e Riconciliazione Farmacologica deve essere riportato in un'apposita **Scheda di Ricognizione e Riconciliazione** (Allegato n° 1) che deve essere allegata alla cartella clinica del paziente.

La scheda è composta di due pagine: Lato 1 (Figura n.1) e Lato 2 (Figura n. 2).

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management	La Riconoscizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 10 di 17
--	---	--

Figura n.1: Lato 1

LATO 1

SCHEDA PER LA RICONCILIAZIONE/RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA

ASSL.....		Presidio.....		Stabilimento Ospedaliero.....		Unità Operativa.....	
Cognome e Nome del paziente.....		Data di nascita/...../.....		Peso: Kg.....		Altezza.....	

Provenienza del paziente: <input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pronto Soccorso <input type="checkbox"/> Altra UO <input type="checkbox"/> Altro Ospedale			
Il paziente presenta allergie, intolleranze, G6PDH-carenza, precedenti reazioni avverse da farmaci. <input type="checkbox"/> Sì, specificare quali..... <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non Noto</div>			
Allergie intolleranze a componenti alimentari presenti come eccipienti nei farmaci (es. lattosio...) <input type="checkbox"/> Sì, specificare quali..... <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non Noto</div>			
Assunzione in dosi elevate di alimenti che potrebbero interferire con la terapia (pompelmo, caffè, tè, frutta, verdura, alimentazione artificiale) <input type="checkbox"/> Sì, specificare quali..... <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non Noto			
Consumo di alcool <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Assunzione di sostanze stupefacenti <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Abitudine al fumo <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Farmaci senza prescrizione medica <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Farmaci off-label o sperimentali <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Farmaci da banco <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Prodotti omeopatici, fitoterapici e integratori e ogni altro prodotto della medicina non convenzionale <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		Dispositivi medici medicati <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Anticoagulanti/antiaggreganti	Immunosoppressori	A lento rilascio	
Antidiabetici	Antiepilettici	Ossigenoterapia	
Fonte delle informazioni: <input type="checkbox"/> Intervista al paziente <input type="checkbox"/> Intervista al familiare/caregiver <input type="checkbox"/> Documentazione sanitaria <input type="checkbox"/> Elenco dei farmaci assunti a domicilio <input type="checkbox"/> Confezione dei farmaci			
Data/...../.....		Firma dell'Infermiere.....	

L'Infermiere, al momento del ricovero del paziente, effettua la **“Riconoscizione”**, cioè raccoglie le seguenti informazioni e le riporta sul Lato 1 della Scheda:

- Dati identificativi del paziente (cognome e nome, data di nascita, peso e altezza)
- Stabilimento Ospedaliero ed Unità Operativa di ricovero
- Provenienza del paziente (abitazione privata, Pronto Soccorso, altra UO altro Ospedale)
- Informazioni dettagliate:
 - il paziente assume farmaci off-label o trattamenti sperimentali
 - il paziente presenta allergie e/o intolleranze note, G6PDH-carenza
 - il paziente assume farmaci da banco (OTC) o senza prescrizione (SOP)
 - Il paziente assume in dosi elevate alimenti che potrebbero interferire con la terapia (pompelmo, caffè, tè, frutta, verdura, alimentazione artificiale); è opportuno, nello specifico, indagare sull'assunzione di tisane a base di iperico, in quanto interferisce sul sistema dei citocromi e conseguentemente sul metabolismo dei farmaci assunti
 - Il paziente assume alcol e/o sostanze stupefacenti, fuma
 - Il paziente è portatore di dispositivi medici medicati (elastomeri, elettrostimolatori etc.)

La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)

PGS-3_ ST000401

Edizione 13.02.2020
Revisione n°0 13.02.2020
Pagina 11 di 17

- Il paziente assume farmaci anticoagulanti, antidiabetici, a lunga durata d'azione o a rilascio prolungato ed immunosoppressori
- Fonte delle informazioni: intervista al paziente, intervista al familiare/caregiver, documentazione sanitaria, elenco dei farmaci assunti a domicilio, confezione dei farmaci.

Nell'eventualità che il paziente abbia un elenco dei farmaci assunti, è essenziale che l'Infermiere si assicuri mediante colloquio diretto con il paziente stesso o con un suo referente (familiare, caregiver) che l'elenco sia esatto, completo, regolarmente aggiornato.

NB: per i ricoveri programmati il Medico di reparto informa preventivamente il paziente (familiare, caregiver) che per l'ammissione sarà utile l'elenco dei farmaci assunti ed il motivo della prescrizione, redatto e firmato dal Medico di Medicina Generale.

Al termine della raccolta delle informazioni l'Infermiere appone la sua firma sul Lato 1 della scheda. La Ricognizione deve essere effettuata al momento della presa in carico/ricovero comunque non oltre le 24 h, solo eccezionalmente in caso di emergenza può essere differita.

Figura n. 2: Lato 2

LATO 2

SCHEDA PER LA RICOGNIZIONE/RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA

RICOGNIZIONE <i>Farmaci che il paziente sta assumendo</i>					RICONCILIAZIONE <i>Conferma della terapia, sospensione, modifica della dose e/o della via di somministrazione</i>		
Farmaco (nome commerciale e/o principio attivo), forma farmaceutica, dosaggio	Via di somministrazione	Posologia e orario somministrazione	Data inizio terapia	Data e ora ultima assunzione	Conferma	Sospende	Modifica

NB: dopo aver correttamente effettuato la fase di ricognizione/riconciliazione la terapia deve essere riportata nella Scheda Unica di Terapia (STU)

Data...../...../.....

Timbro e firma del Medico.....

 <p>ATSSardegna Azienda Tutela Salute</p> <p>SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management</p>	<p>La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)</p>	<p>PGS-3_ ST000401</p> <p>Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 12 di 17</p>
---	---	---

Il Medico effettua l'anamnesi farmacologica e riporta sul Lato 2 della Scheda di Ricognizione/Riconciliazione (Ricognizione) i seguenti dati:

- Nome commerciale e/o principio attivo del farmaco;
- Forma farmaceutica;
- Dosaggio;
- Posologia giornaliera;
- Data di inizio terapia;
- Data e l'ora dell'ultima assunzione;
- Via di somministrazione.

Particolare attenzione è da riservare alla segnalazione di eventuali terapie con anticoagulanti, antidiabetici, farmaci a lunga durata d'azione o a rilascio prolungato e di immunosoppressivi.

Fonte privilegiata delle informazioni è lo stesso paziente o il suo caregiver con il quale **verificare l'aderenza terapeutica e l'eventuale assunzione di farmaci di propria iniziativa.**

La "**Scheda di Ricognizione/Riconciliazione**" con indicazione di data, firma e timbro del Medico compilatore ed eventualmente del tempo intercorso dal momento della presa in carico del paziente al momento della ricognizione farmacologica, **deve essere obbligatoriamente allegata alla Cartella Clinica.**

La Riconciliazione è considerata dall'OMS una delle strategie rilevanti a garanzia della sicurezza dei pazienti e della qualità delle cure. In Italia, analogamente ad altri Stati nel mondo, con l'Intesa Stato-Regioni del 20/12/2012, **è inserita tra i criteri e requisiti per l'accreditamento delle strutture sanitarie.**

La riconciliazione deve essere effettuata dal medico che prima di procedere con la nuova prescrizione deve "riconciliare" (**Riconciliazione**) la terapia risultante dal **processo di Ricognizione** con quella ritenuta necessaria per la attuale situazione clinica.

La riconciliazione deve assicurare una chiara comunicazione da parte del medico in merito a nuove prescrizioni o interruzioni/modifiche di dosi e modalità di somministrazione delle pregresse terapie. Tale confronto permette di evitare errori di sovrapposizione, omissione, confondimenti o interazioni.

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management	<h2 style="text-align: center;">La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura</h2> <p style="text-align: center;">(Raccomandazione Ministeriale N.17)</p>	<p style="text-align: right;">PGS-3_ST000401</p> <p style="text-align: right;">Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 13 di 17</p>
---	---	--

Nell'ambito del processo di Riconciliazione il medico deve:

- Effettuare una revisione della terapia farmacologica;
- Evitare farmaci dal profilo rischio beneficio sfavorevole;
- Semplificare la prescrizione per migliorare l'aderenza del paziente;
- Evitare incongruenze, omissioni, associazioni a rischio di incompatibilità e interazioni;
- Evitare di creare errori da confondimento di farmaci LASA;
- Verificare la disponibilità nel PTR dei farmaci che intende prescrivere;
- Verificare per i farmaci soggetti a Piano Terapeutico (PT) la presenza del PT e per i farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA la compilazione della scheda da parte dello specialista prescrittore.

Ogni farmaco non esplicitamente prescritto o per il quale non sia riportata chiaramente l'indicazione, il dosaggio, la posologia, la modalità e il tempo di somministrazione, deve essere considerato “non riconciliato” e pertanto potenziale fonte di errore e danno per il paziente.

La terapia “riconciliata” (es. sospensione, conferma, modifica di posologia/forma farmaceutica/via di somministrazione di uno o più farmaci che il paziente sta già assumendo) dovrà essere riportata dal Medico che ha in carico il paziente nel Lato 2 della “Scheda di Ricognizione/Riconciliazione” (colonna **Riconciliazione**).

I Farmaci confermati nella colonna **Riconciliazione** (confermati con la stessa posologia, forma e via di somministrazione e quelli confermati con modifiche) vengono riportati nella **Scheda Unica di Terapia (STU)**, che sarà l'unico strumento di gestione della terapia durante il ricovero.

In caso di trasferimento ad altro reparto dello stesso ospedale (intraospedaliero) o di altro ospedale (interospedaliero), il medico che ha in cura il paziente in trasferimento invia la cartella clinica (o una sua copia) con la Scheda di Ricognizione/Riconciliazione Farmacologica precedentemente redatta.

Il Medico che prende in carico il paziente trasferito da altro reparto/ospedale deve effettuare la ricognizione attuale (rilevabile dalla STU) e la riconciliazione prima di effettuare nuove prescrizioni. I farmaci riconciliati andranno riportati sulla nuova STU.

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management	La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)	PGS-3_ ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 14 di 17
--	---	--

6.1 Riconciliazione Farmacologica alla dimissione del paziente

Alla dimissione il Medico consegna al Paziente:

- 1) la **lettera di dimissione** da consegnare al Medico Curante (MMG), redatta sull'apposito modulo SISaR (Sistema Informativo Sanitario Integrato Regionale), con la terapia "riconciliata" riportata nel campo "Terapia farmacologica consigliata alla dimissione".

La **terapia riconciliata** conterrà:

- I farmaci che il paziente assumeva precedentemente al ricovero, **se confermati o modificati** come posologia e/o via di somministrazione. Non saranno riportati i farmaci sospesi durante il ricovero che il paziente non dovrà più assumere.
- I farmaci prescritti durante il ricovero e che devono essere assunti anche a domicilio, o prescritti in dimissione, indicando dose, via di somministrazione, tempo di assunzione.

- 2) il **modulo dispensazione diretta dei farmaci, in duplice copia**, (Allegato 2) da presentare alla Farmacia Ospedaliera, per la distribuzione diretta dei farmaci in classe A ai sensi della Legge n.405 del 16.11.2001 (in dimissione da degenza ordinaria /DH o ambulatoriale).

Una copia del modulo, compilato dal Farmacista nella parte di competenza, dovrà essere riconsegnata al paziente che la presenterà al proprio medico curante (MMG).

Tutti gli altri farmaci non in distribuzione diretta dalla farmacia ospedaliera devono essere prescritti su ricetta dal medico dimettente secondo la DGR n. 17/13 del 24.4.2012 che in applicazione a quanto disposto dall'articolo 8 della Legge n.405/2001 *"ha previsto che le Aziende Sanitarie della Regione procedano al rafforzamento della distribuzione diretta per il primo ciclo terapeutico in seguito a dimissione dal ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale. Pertanto i Presidi ospedalieri devono provvedere a consegnare ai pazienti i farmaci per il periodo immediatamente successivo alla dimissione dal ricovero o alla visita specialistica ambulatoriale per poi consentire la successiva presa in carico da parte del MMG e PLS"*.

 <p>ATSSardegna Azienda Tutela Salute</p> <p>SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management</p>	<p>La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)</p>	<p>PGS-3_ ST000401</p> <p>Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 15 di 17</p>
---	---	---

Il Medico dimettente deve accertarsi dell'effettiva comprensione di quanto riportato sulla lettera di dimissione, pertanto tutte le modifiche alla terapia devono essere comunicate al paziente e/o ad un suo familiare/referente/caregiver ove presente, e deve essere chiaramente spiegato:

- **come gestire ciascuno dei farmaci già precedentemente in terapia** (continuare, sospendere, modificare dosi e/o modalità di assunzione)
- **quali cambiamenti si sono apportati e perché**
- **come gestire i nuovi farmaci prescritti.**

6.2 Documentazione e Comunicazione

La comunicazione tra operatori sanitari e tra Medico e paziente, riguardo al processo di ricognizione e riconciliazione farmacologica, eventualmente alla presenza dei familiari/caregiver quando necessario e/o richiesto dal paziente stesso, è di fondamentale importanza per garantire cure appropriate, sicure e di qualità. È doveroso informare, in modo chiaro e completo, il paziente circa le modifiche apportate alla terapia fornendone la motivazione.

Il coinvolgimento/responsabilizzazione (empowerment) del paziente o del familiare/caregiver è la base dell'alleanza terapeutica tra Medico curante e paziente e può evitare errori nell'assunzione dei farmaci soprattutto quando la terapia deve essere seguita per un lungo periodo e a domicilio.

7. DISTRIBUZIONE

La Procedura in formato elettronico ed i relativi Allegati sono consultabili e scaricabili dal "Menu Contestuale" della SC QACGRM al seguente link <http://intranet.atssardegna.local>

Il modulo di dispensazione diretta dei farmaci va integrato con l'orario di apertura del punto di distribuzione diretta della Farmacia Ospedaliera o Territoriale.

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute SC Qualità, Appropriately, Clinical Governance e Risk Management	<p align="center">La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)</p>	<p align="center">PGS-3_ ST000401 Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 16 di 17</p>
--	--	--

8. ARCHIVIAZIONE

La presente procedura sarà archiviata nel “Menu Contestuale” della SC QACGRM dell’Intranet ATS al seguente link <http://intranet.atssardegna.local>

Una copia cartacea verrà archiviata nella sede della SC QACGRM.

9. INDICATORI

Indicatore	N/D	Fonte dei Dati	Frequenza di elaborazione
Di processo	N. Schede di Ricognizione /Riconciliazione allegate alla CC/ N. di CCI esaminate	Cartella Clinica	Semestrale
Di processo	N. Schede di Ricognizione /Riconciliazione con tutti i campi compilati/ N. Schede di Ricognizione /Riconciliazione esaminate	Cartella Clinica	Semestrale
Di esito	N. farmaci riconciliati / N. farmaci totali descritti nella Scheda di ricognizione espresso in percentuale	Cartella Clinica	Semestrale

 <p>ATSSardegna Azienda Tutela Salute</p> <p>SC Qualità, Appropriatelyzza, Clinical Governance e Risk Management</p>	<p>La Ricognizione e la Riconciliazione della terapia farmacologica per una prescrizione corretta e sicura (Raccomandazione Ministeriale N.17)</p>	<p>PGS-3_ ST000401</p> <p>Edizione 13.02.2020 Revisione n°0 13.02.2020 Pagina 17 di 17</p>
--	---	---

10. RIFERIMENTI E BIBLIOGRAFIA

Legge 16 novembre 2001, n. 405 *Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 18 settembre 2001, n. 347, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria.*

Intesa tra Governo, le Regioni e le Province autonome sul Documento recante “*Disciplina per la revisione della normativa dell’accreditamento*”, in attuazione dell’articolo 7, comma 1, del nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012

Ministero della Salute. Raccomandazione Ministeriale n. 7 [Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica](#). Marzo 2008

Ministero della Salute. Raccomandazione Ministeriale N.17 [Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica](#). Dicembre 2014

Luigi Bellante, Susanna Ciampalini, Raffaella La Russa *Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici: la qualità e la sicurezza in ospedale e sul territorio*. Bollettino SIFO 2014;60(6):265-268.

Gruppo Regionale sul Rischio clinico da farmaci. *Linee di Indirizzo per la Gestione Clinica dei Farmaci rivolte alle Strutture del Servizio Sanitario Regionale*. Documento tecnico regionale per la Sicurezza nella terapia farmacologica n.1, Regione Emilia-Romagna, Ottobre 2014.

Gruppo Regionale sul Rischio clinico da farmaci. Raccomandazione per la Sicurezza nella terapia farmacologica. “*Processo di ricognizione e di riconciliazione farmacologica per una prescrizione corretta e sicura*”. Regione Emilia-Romagna, Ottobre 2015.

PSEP (Patient Safety Education Program) – Canada Module 14: Medication Reconciliation [Revised 2017]

Procedura Generale La Riconciliazione della Terapia Farmacologica. Azienda USL Toscana Nord Ovest. Rev. 0 del 31/05/2018

“*Impact of medication reconciliation for improving transition of care*” Cochrane Library systematic review – Intervention Agosto/2018

WHO. *The High5s Project – Standard Operating Protocol for Medication Reconciliation*. Disponibile al sito: www.who.int/patientsafety/implementation/solutions/high5s/h5s-sop.pdf

11. ALLEGATI

Allegato n.1 Scheda per la Ricognizione/Riconciliazione Farmacologica

Allegato n. 2 Modulo dispensazione diretta dei farmaci alla dimissione