



Ambulatorio multidisciplinare e interprofessionale delle terapie antitumorali orali: stesura di una procedura operativa e definizione delle diverse responsabilità professionali.

S.Masucci(1), M.Bellero (1), A.Bianco (1), T.Comandone (2), G.Fazzina (3), D.Marino (4), E.Sperti (4), C.Zichi (4),V.Ariu (5), O.Sorrenti (6), Terzolo (7), M.Di Maio (8), A.Gasco (9)

1) S.C. Farmacia Ospedaliera Area Farmacia Clinica-Dirigente Farmacista Clinico Oncoematologia

2)Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera - Torino

3)S.C. Farmacia Ospedaliera Responsabile Area Farmacia Clinica- Dirigente Farmacista

4)S.C.D.U. Oncologia Medica - Dirigente Medico

5)Coordinatore Infermieristico DH Oncologico

6)S.C. Farmacia Ospedaliera – Dirigente Farmacista

7)Coordinatore Infermieristico e Responsabile Percorsi Oncologici

8)Direttore S.C.D.U. Oncologia Medica

9)Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera

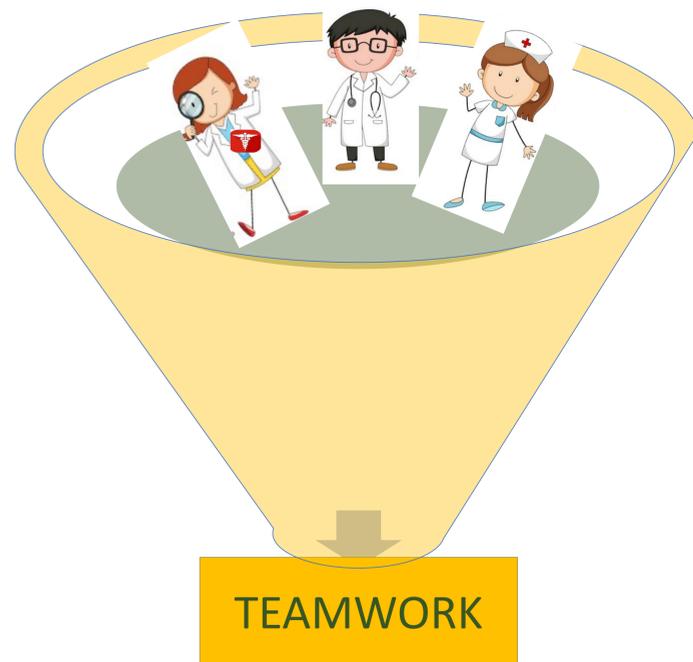
La cronicizzazione in ambito oncologico da una parte rappresenta un'ambizione terapeutica, dall'altra aumenta la complessità della gestione delle terapie, tanto più se orali, dove l'aderenza è demandata al paziente. Occorre pertanto una presa in carico multidisciplinare del paziente e una definizione delle diverse responsabilità professionali. (1;2) In considerazione di ciò, a partire da marzo 2019 presso l'Oncologia Medica dell'A.O. Mauriziano di Torino è stato istituito un ambulatorio condiviso per la gestione di queste terapie, nato dalla collaborazione tra medico, farmacista e infermiere.

OBIETTIVO

Delinare le diverse responsabilità professionali nell'ambito dell'ambulatorio condiviso, per l'ottenimento di prestazioni sanitarie multispecialistiche di alta qualità e percorsi di cura integrati.

METODI

Per agevolare l'integrazione e la cooperazione di tutte le figure professionali coinvolte nella presa in carico del paziente nell'ambito dell'ambulatorio condiviso, il team multidisciplinare ha redatto, in accordo con i contenuti delle Raccomandazioni Ministeriali n. 14 e 17, una Procedura operativa, definendo per ciascun professionista sanitario (medico, farmacista e infermiere) tutte le attività di cui è responsabile, a partire dalla prenotazione della visita fino al telemonitoraggio.



RISULTATI

La procedura, approvata nel marzo 2021, individua le attività svolte dai diversi professionisti e le relative responsabilità. Sono state identificate 10 attività; 7 vedono il farmacista coinvolto come responsabile; 4 delle 7 attività lo vedono responsabile insieme ad almeno un'altra figura professionale. Il medico è responsabile di: prenotazione visita, visita di presa in carico, visite successive e straordinarie, prescrizione, educazione terapeutica. Il farmacista: visita di presa in carico, visite successive e straordinarie, verifica dell'appropriatezza prescrittiva, educazione terapeutica, dispensazione dei medicinali, telemonitoraggio. L'infermiere: esecuzione dei prelievi, visita di presa in carico, educazione terapeutica.

ATTIVITÀ	MEDICO	INFERMIERE	FARMACISTA
Prenotazioni	R		
Esecuzione prelievi per esami ematici		R	
Visita presa in carico	R	R	R
Visita successiva in corso di trattamento	R	C	R
Visita straordinaria	R	C	R
Prescrizione della terapia	R		
Verifica appropriatezza prescrittiva			R
Educazione terapeutica	R	R	R
Dispensazione del medicinale			R
Follow up domiciliare			R

R=responsabile; C=corresponsabile

DISCUSSIONE E CONCLUSIONE

La stesura di una Procedura operativa ha consentito l'identificazione di azioni e responsabilità nell'ambito di un team multidisciplinare di cura.

Le visite multidisciplinari coinvolgono simultaneamente oncologo, farmacista e infermiere, per garantire la sicurezza ai trattamenti e i migliori esiti clinici.

Questo modello di cura si propone di garantire l'aderenza terapeutica da parte del paziente e l'immediata gestione di eventuali eventi avversi.



BIBLIOGRAFIA

- Zerillo JA, Goldenberg BA, Kotecha RR, Tewari AK, Jacobson JO, Krzyzanowska MK. Interventions to Improve Oral Chemotherapy Safety and Quality: A Systematic Review. JAMA Oncol. 2018 Jan 1;4(1):105-117.
- Burkhardt PV, Sabaté E. Adherence to long-term therapies: evidence for action. J Nurs Scholarsh. 2003;35(3):207.