



SIMI-SIFaCT WINTER SCHOOL 2024

IL RUOLO DEL MEDICO INTERNISTA E DEL FARMACISTA OSPEDALIERO NELLA GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE ANZIANO FRAGILE: DALL'ACCESSO IN REPARTO ALLA DIMISSIONE

Responsabili scientifici della Scuola: Prof. Pier Mannuccio Mannucci – Dott.ssa Francesca Venturini

Coordinatori della Scuola: Alessandro Nobili, Barbara Brignolo, Paola Santalucia, Daniele Mengato, Marco Proietti

Responsabili di segreteria: Isabella Buongiorno (SIMI),
Marco Chiumente (SIFaCT)

La Società Italiana di Medicina Interna (SIMI) e la Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia (SIFaCT) istituiscono il Corso

"IL RUOLO DEL MEDICO INTERNISTA E DEL FARMACISTA OSPEDALIERO NELLA GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE ANZIANO FRAGILE: DALL'ACCESSO IN REPARTO ALLA DIMISSIONE", riservato a:

- 10 Medici Specializzandi iscritti a qualunque Scuola di Specializzazione di area medica e Specialisti in Medicina Interna e specialità affini under 40 anni. In entrambi i casi i partecipanti medici devono essere **Soci Ordinari della SIMI da 2 (due) anni e in regola con la quota associativa.**
- 10 Farmacisti under 40 anni specializzandi o specialisti in farmacia ospedaliera o farmacologia. In entrambi i casi i partecipanti devono essere **Soci Ordinari della SIFaCT in regola con la quota associativa dell'anno in corso.** Ai 10 vincitori del bando verrà inoltre offerto un corso di formazione on line per approfondire i temi trattati durante la winter school

Sede: Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS, Milano- Via Mario Negri 2.

Data: Da lunedì 25 a mercoledì 27 Novembre 2024

Costi: SIMI E SIFaCT supporteranno le spese di vitto e alloggio da lunedì 25 a mercoledì 27 Novembre 2024. Sono a carico dei partecipanti le spese di viaggio e i trasferimenti da/per la stazione e da/per l'aeroporto. I partecipanti saranno ospitati in camera doppia, presso l'Hotel Sunflower adiacente l'Istituto Mario Negri.

Criteri di selezione:

1° criterio di selezione: uno per Scuola/struttura ospedaliera;

2° criterio di selezione: medico e farmacista impiegati nella stessa struttura/università.

3° Criterio di selezione: ordine di arrivo;



Costituiranno un ulteriore criterio preferenziale per i farmacisti le esperienze precedenti in farmacia clinica e la partecipazione a iniziative promosse da SIFaCT.

Modalità di partecipazione: I soci che rispondono ai criteri del presente bando possono inviare la domanda tramite il sito <https://corsi.simi.it/c/winter-school-2024>, entro le ore 24.00 del 20 Ottobre 2024.

Si raccomanda di preparare preliminarmente il documento da allegare obbligatoriamente alla domanda (per gli specializzandi: attestato di frequenza della Scuola firmata dal Direttore della Scuola di Specializzazione; per i Dirigenti Medici Ospedalieri Internisti: dichiarazione del Direttore dell'U.O. presso la quale si svolge attività ospedaliera).

In mancanza del documento la domanda non sarà presa in considerazione.

I vincitori saranno informati, tramite e-mail, dalla Segreteria **entro il 25/10/2024**.

Premesse

L'esperienza degli studi REPOSI (http://www.simi.it/media/PROTOCOLLO_REPOSI.pdf), che a partire dal 2008 ha raccolto una coorte di oltre 11.000 pazienti di età ≥ 65 anni ricoverati in una rete nazionale di 80 reparti di medicina interna e geriatria, ha permesso di mettere a fuoco, in un contesto fortemente rappresentativo, i problemi correlati alla presa in carico del paziente anziano ospedalizzato con polipatologia e alla gestione della politerapia, dell'appropriatezza prescrittiva e dei problemi farmaco-correlati.

Dai dati REPOSI 2010 emerge che il 20% dei pazienti dimessi, è ri-ospedalizzato nei tre mesi successivi alla dimissione, spesso per ragioni dovute all'eccessiva prescrizione di farmaci per il trattamento dei molti sintomi-disturbi associati alla polipatologia.

Non bisogna poi dimenticare che:

- dal 3% al 28% di tutte le ammissioni in ospedale sono relative a reazioni avverse a farmaci e il 5-20% dei pazienti sperimenta una reazione avversa durante l'ospedalizzazione;
- i pazienti anziani (≥ 65 anni) hanno una probabilità 2.5 maggiore di avere una reazione avversa che richiede una visita di emergenza, a paragone con la popolazione generale, ed una probabilità 8 volte maggiore che questa richieda l'ospedalizzazione;
- i farmaci con stretto indice terapeutico e quelli che richiedono il monitoraggio terapeutico riguardano più del 40% di tutte le ospedalizzazioni indotte da farmaco;
- quasi 2/3 delle reazioni avverse che richiedono una ospedalizzazione sono potenzialmente prevenibili.

In uno scenario della medicina interna e della farmacologia, ancora fortemente "orientato alla cura delle singole malattie" e dominato dalla tendenza ad aggiungere farmaci, viene troppo spesso sottovalutata l'importanza di una valutazione sistematica e periodica dell'appropriatezza prescrittiva e dei problemi farmaco-correlati che porti al deprescribing dei farmaci con rapporto di beneficio-rischio sfavorevole.



In questo contesto la visione e l'approccio olistico del medico internista gioca un ruolo chiave, soprattutto se supportata e integrata dalle competenze in ambito farmacologico del farmacista ospedaliero.

Obiettivo finale è impostare una terapia “personalizzata” e “orientata alla cura del paziente” che tenga conto da un lato del valore globale di beneficio/rischio delle diverse terapie prescritte e dall'altro dei reali bisogni di cura del malato, identificando e condividendo con il paziente le priorità terapeutiche ed eliminando i farmaci inappropriati o inutili e quelli a rischio di interazione e reazioni avverse.

L'impostazione di una terapia personalizzata e più adatta alle esigenze del paziente anziano, sarà il risultato della sinergia tra medico specialista e farmacista clinico. L'originalità della Winter School è la presenza di ugual numero di partecipanti medici internisti e farmacisti ospedalieri al fine di mostrare le potenzialità di una costante collaborazione tra le due professioni in ambito ospedaliero.

Obiettivi

1. Creare le premesse perché medici internisti e farmacisti ospedalieri possano interagire tra loro nella presa in carico, valutazione e gestione di un caso clinico.
2. Individuare e condividere i possibili ambiti di intervento-interazione delle due figure professionali all'interno di un reparto ospedaliero, sottolineando i potenziali punti di forza da poter mettere a disposizione del paziente, senza sottovalutare le possibili lacune formative attualmente presenti.
3. Promuovere un approccio inter- e multidisciplinare alla presa in carico del paziente anziano fragile che sfrutti e valorizzi le competenze delle diverse figure professionali presenti a livello ospedaliero (medico internista, farmacista, infermiere, fisioterapista) e territoriale (medico di medicina generale, farmacista territoriale, assistente sociale) per promuovere un approccio integrato che sia in grado di coinvolgere nelle scelte anche il malato e la sua famiglia.
4. Formare i giovani medici internisti e farmacisti ospedalieri al corretto utilizzo di strumenti di valutazione dello stato cognitivo, funzionale, comportamentale, dell'appropriatezza prescrittiva e del deprescribing nel paziente anziano ospedalizzato con polipatologia e politerapia.
5. Promuovere la figura del farmacista ospedaliero come interlocutore prezioso per il medico internista nelle varie fasi di gestione del paziente in reparto, con particolare attenzione alla medication review e alla compliance del paziente.
6. Trasferire, a partire dall'esperienza degli studi REPOSI, competenze e strumenti essenziali per una corretta valutazione e presa in carico “globale” del paziente anziano fragile con polipatologia e politerapia che accede ai reparti di medicina interna.
7. Valutare i bisogni terapeutico-assistenziali cercando di avviare e garantire una continuità di cura e assistenza tra ospedale e territorio prima e dopo la dimissione.



8. Fornire conoscenze e competenze pragmatiche per la valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, l'uso razionale dei farmaci e la riduzione del rischio iatrogeno (interazioni tra farmaci e reazioni avverse) attraverso l'impiego di strumenti e tecnologie informatizzate.

Struttura del corso

Il corso sarà sviluppato in tre giorni per una durata complessiva di 18 ore.

Saranno condotte 8 sessioni operative che prevedono il coinvolgimento attivo dei partecipanti di cui:

- 4 scenari di simulazione/role-playing di un caso clinico seguito da debriefing (discussione critica guidata) condotto da un istruttore/facilitatore
- 4 discussioni interattive

Le suddette sessioni operative saranno alternate a discussioni interattive con proiezione di slides a completamento e puntualizzazione di quanto emerso dallo svolgimento del caso clinico.

Il role-playing del caso clinico simulato rappresenta un'esperienza formativa in cui il discente è coinvolto cognitivamente ed emotivamente nel processo di trasferimento alla pratica delle sue conoscenze teoriche e di svolgimento delle proprie azioni in un contesto assolutamente privo di rischi per il paziente, in riproduzione fedele della realtà, in cui è possibile ed anche auspicabile "commettere errori".

L'errore compiuto in simulazione è pretesto ideale per la critica costruttiva nello spazio dedicato al debriefing finalizzato ad acquisire elementi di forza per l'applicazione corretta delle conoscenze teoriche e la minimizzazione degli errori dovuti a conoscenze tecniche non adeguate o a fattore umano. L'obiettivo finale auspicabile è garantire requisiti minimi indispensabili di sicurezza nella presa in carico del paziente e nel caso specifico del paziente anziano con polipatologia ed esposto a terapie multiple.



PROGRAMMA E CONTENUTI DEL CORSO

PRIMA GIORNATA: Lunedì 25 Novembre 2024

- 12.00-13.00 **Registrazione e light lunch**
- 13.00-13.30 Saluti del Presidente SIMI
Saluti del Presidente SIFaCT
Saluti del Direttore Istituto Mario Negri
- 13.30-14.00 Apertura del corso e presentazione degli obiettivi scientifici (*A. Nobili*)
- 14.00-14.30 **LETTURA INTRODUTTIVA**
Multimorbilità e politerapia nell'anziano: le nuove sfide per il SSN del terzo millennio (*P.M. Mannucci*)
- 14.30-15.00 Introduzione alla metodologia della simulazione e presentazione dei risultati del questionario pre-corso (*B. Brignolo, P. Santalucia*)

L'integrazione ospedale-territorio (*A.Nobili*)
- 15.00-15.45 **I Scenario - ESERCITAZIONE PRATICA: Caso di roleplaying in macrosimulazione + Debriefing. La gestione del paziente anziano fragile proveniente dal pronto soccorso** (*Tutor: B. Brignolo, P. Santalucia, M. Proietti, N. Lombardi*)
- 15.45-16.15 Coffee break
- 16.15-17.00 Il paziente anziano fragile dal pronto soccorso al reparto: il punto di vista del medico e del farmacista (*B. Brignolo, M. Proietti, N. Lombardi*)
- 17.00-17.30 Il farmacista clinico in area medica (*E. Cerutti*)
- 17.30-17.50 *Discussione plenaria*



17.50-18.00 ***Take home message e chiusura della giornata***



SECONDA GIORNATA: Martedì 26 Novembre 2024

- 9.00-9.15 Sintesi dei contenuti della giornata precedente
- 9.15 – 10.00 **II Scenario - ESERCITAZIONE PRATICA:** Caso di roleplaying in macrosimulazione + Debriefing. **La valutazione del paziente e le decisioni terapeutiche durante il ricovero: un approccio interdisciplinare** (Tutor: B. Brignolo, P. Santalucia, M. Proietti, N. Lombardi)
- 10.00 – 10.30 La fragilità e la valutazione multidimensionale e (M.Proietti)
- 10.30 – 11.00 La ricognizione, la riconciliazione e la revisione terapeutica: obiettivi, strumenti e modalità organizzative (U. Gallo)
- 11.00 – 11.30 Coffee break
- 11.30 – 12.00 Come effettuare il deprescribing: esperienze pratiche (F. Pieraccini)
- 12.00 – 13.00 *Discussione plenaria*
- 13.00 – 14.00 Lunch**
- 14.00 – 14.30 **LETTURA MAGISTRALE**
Servizio Sanitario Nazionale e livello di appropriatezza nell'uso dei farmaci (S. Garattini)
- 14.30 – 15.15 **III Scenario: ESERCITAZIONE PRATICA:** Caso di roleplaying in microsimulazione + Debriefing. **La pianificazione della terapia per la dimissione** (Tutor: L. Pasina, M. Proietti, N. Lombardi)
- 15.15 – 15.45 Prescrivere in ospedale con uno sguardo al SSN (G. Dusi)
- 15.45 – 16.15 Il rischio iatrogeno e la segnalazione delle reazioni avverse a farmaci (L. Pasina, C. Elli, M. Azab)
- 16.15 – 16.30 Coffee break
- 16.30 – 17.00 *Discussione plenaria*
- 16.50-17.00 **Take home message e chiusura della giornata**



TERZA GIORNATA: Mercoledì 27 Novembre 2024

9.00 – 9.15 Sintesi dei contenuti della giornata precedente

9.15 – 10.00 **IV Scenario: - ESERCITAZIONE PRATICA:** Caso di roleplaying in macrosimulazione + Debriefing. **La dimissione: il coinvolgimento del malato, della famiglia e del medico di MMG nelle scelte terapeutiche e della continuità di cura** (Tutor: B. Brignolo, P. Santalucia, A. Nobili, V. Verga, F. Lotano)

10.00 – 11.30 **TAVOLA ROTONDA E DISCUSSIONE PLENARIA INTERATTIVA: *Promuovere e garantire la continuità di cura e l'integrazione con la rete dei servizi territoriali alla luce dei cambiamenti in atto nel SSN a seguito del PNRR.***

Coordinano: A Nobili e P. Santalucia; *Partecipano:* B. Brignolo, M. Proietti, T. V. Verga, F. Lotano, R. Bertin, V. Damuzzo che si confrontano con i partecipanti sui seguenti temi:

- *Il ruolo del medico di medicina generale*
- *Il punto di vista del farmacista clinico e del farmacista di comunità*
- *I determinanti sociali della fragilità*
- *La rete dei servizi territoriali*

11.30 – 11.45 Coffee break

LETTURE CONCLUSIVE

11.45 -12.30 *La complessità del processo assistenziale del paziente anziano ospedalizzato: nuovi modelli organizzativi a seguito del PNRR* (S. Corrao)

12.30 – 13.15 *Il farmacista clinico: uno, nessuno, centomila* (F. Venturini)

13.15 – 13.30 *Take home message, compilazione questionari e chiusura corso.*



RESPONSABILI SCIENTIFICI

Pier Mannuccio Mannucci, Francesca Venturini.

COORDINATORI DELLA SCUOLA

Alessandro Nobili, Paola Santalucia, Barbara Brignolo Ottolini, Daniele Mengato.

COMITATO SCIENTIFICO

Pier Mannuccio Mannucci, Francesca Venturini, Giorgio Sesti, Alessandro Nobili, Daniele Mengato, Barbara Brignolo, Paola Santalucia, Silvio Garattini, Vera Damuzzo, Maria Chiara Silvani, Marco Chiumente, Nicola Lombardi.

ORGANIZZAZIONE E CONTENUTI DELLA SIMULAZIONE

Barbara Brignolo Ottolini, Luca Pasina, Marco Proietti, Paola Santalucia, Vera Damuzzo, Maddalena Fabrizi, Gabriele Ghidini.

DOCENTI E FACILITATORI

Marina Azab, Riccardo Bertin, Barbara Brignolo Ottolini, Salvatore Corrao, Giulia Dusi, Chiara Elli, Umberto Gallo, Silvio Garattini, Nicola Lombardi, Francesco Lotano, Pier Mannuccio Mannucci, Alessandro Nobili, Luca Pasina, Eleonora Cerutti, Marco Proietti, Paola Santalucia, Fabio Pieraccini, Francesca Venturini, Veronica Verga.

SIMULATORI DEI CASI CLINICI

Barbara Brignolo Ottolini, Maddalena Fabrizi, Gabriele Ghidini, Marco Proietti, Paola Santalucia.

SEGRETERIA DEL CORSO

Isabella Buongiorno

SIMI Educational Srl

Viale dell'Università 25 - 00185 Roma

tel. 06.44.34.03.73 fax 06.44.34.0474

email: simieducational@simi.it

Marco Chiumente

SIFaCT Società Italiana di Farmacia Clinica e Terapia

Via G Guarini 4 - 10123 Torino

tel. 011/2446911

email: segreteria@sifact.it

SEDE DEL CORSO

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IRCCS

Via Mario Negri, 2 – 20156 Milano

Segreteria: Sig.a Gabriella Miglio

tel. 02.3901.4572 fax 02.3900.1916

email: reposit@marionegri.it