

Quinta Reunión Anual del grupo:



*Coordinación farmacia hospitalaria, atención primaria y oficinas de farmacia en el cuidado del paciente oncológico*

Luis Margusino Framiñan. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE  
ONCOHEMATOLÓGICO



**LE**

## Líneas estratégicas (LE)



- 1** Desarrollo organizativo
- 2** Evidencia científica en la práctica clínica
- 3** Prácticas de seguridad
- 4** Atención farmacéutica al paciente oncohematológico
- 5** Formación y docencia
- 6** Investigación e innovación

<https://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/2016/plan%20estratgico%202020.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



**LE 4**

## Atención farmacéutica al paciente oncohematológico



**4.1**

La atención farmacéutica debe realizarla un farmacéutico con capacitación en oncohematología.

**4.9**

El FOH participará en los programas de continuidad asistencial contactando con profesionales sanitarios de los diferentes niveles de salud.

<https://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/images/stories/documentos/2016/plan%20estratgico%202020.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



## POSICIONAMIENTO SEFAP EN LA GESTIÓN FARMACOTERAPÉUTICA INTEGRADA

### APARTADO 5: ELEMENTOS CENTRALES DEL POSICIONAMIENTO

2. La gestión del medicamento desde una perspectiva clínica integrada requiere concertar los cuidados farmacoterapéuticos entre los diferentes agentes que participan, de forma que se garantice una atención centrada en el paciente capaz de integrar coherentemente las decisiones y cuidados terapéuticos que se producen en el continuo asistencial.

<https://www.sefap.org/media/upload/arxius/SEFAP-POSICIONAMIENTO-4.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# MAPA DE COMPETENCIAS DEL FARMACÉUTICO DE ATENCIÓN PRIMARIA



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACÉUTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

"Optimizando la farmacoterapia del paciente"

## Descripción de las Áreas Competenciales

### 5. Área competencial: Cooperación con otros ámbitos asistenciales

#### Competencia 5.1

En el ámbito de la actividad clínica y asistencial centrada en el paciente, generar alianzas con los profesionales de otros ámbitos que intervienen en la asistencia del paciente con el objetivo de asegurar la continuidad farmacoterapéutica, la conciliación y potenciar la seguridad en los tránsitos asistenciales (hospitales, centros sociosanitarios y otros centros con pacientes institucionalizados).

<https://www.sefap.org/wp-content/uploads/2019/11/Mapa-de-competencias-del-FAP-versio%CC%81n-on-line.pdf>

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH



## 05. Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales

### **SERVICIO DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN**

#### **Definición**

Es el SPFA en el que el farmacéutico realiza una comparación sistemática y protocolizada de la lista de medicamentos utilizados por el paciente, antes y después de una transición entre niveles asistenciales, con el fin de identificar, clasificar, evaluar y resolver posibles discrepancias en coordinación, si procede, con otros profesionales sanitarios implicados.

[https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales//forofarmaciocomunitaria/Documents/ATFC\\_Guia%20FORO.pdf](https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales//forofarmaciocomunitaria/Documents/ATFC_Guia%20FORO.pdf)

Quinta Reunión Anual del grupo:



## 05. Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales

### **SERVICIO DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA**

#### **Definición**

Es el SPFA en el que el farmacéutico, ante las potenciales dificultades que pueda presentar un paciente en el uso de su terapia, identifica las causas, y mediante su intervención, en su caso en coordinación con otros agentes sanitarios, colabora con el paciente para que siga las recomendaciones sobre el adecuado proceso de uso de los medicamentos y productos de salud, con los hábitos higiénico-dietéticos y/o con el estilo de vida, para conseguir los resultados esperados de su tratamiento.

[https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales//forofarmaciocomunitaria/Documents/ATFC\\_Guia%20FORO.pdf](https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales//forofarmaciocomunitaria/Documents/ATFC_Guia%20FORO.pdf)

Quinta Reunión Anual del grupo:



Organizado por:

**SEHH** Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia

**HuMMan**  
Humanizando el Itinerario del Paciente con Mieloma Múltiple

## Acciones dirigidas a la normalización de la vida de los pacientes con Mieloma Múltiple y sus familiares

Con el aval de:

aeal, SEPEC, IM cemmp, SENERGENE, A.N.E.H., SEEO, SEFH

[https://www.sehh.es/images/stories/recursos/2018/10/23/INFORME\\_HuMMAan\\_2018.pdf](https://www.sehh.es/images/stories/recursos/2018/10/23/INFORME_HuMMAan_2018.pdf)

Quinta Reunión Anual del grupo:



## Acciones dirigidas a la normalización de la vida de los pacientes con Mieloma Múltiple y sus familiares

### **F4.6 Limitar los desplazamientos al hospital facilitando el acceso a la medicación.**

**Enviar medicación a los hospitales comarcas** de manera que el paciente la recoja allí en lugar de tener que desplazarse al hospital de referencia.

Promover la **coordinación con farmacéuticos comunitarios** para formación/información de los distintos protocolos empleados en el tratamiento de pacientes con MM y más concretamente sobre información de fármacos de dispensación extrahospitalaria.

Favorecer canales de comunicación más directa entre farmacéuticos comunitarios y farmacéuticos oncohematólogos o hematólogos que permitan resolver dudas respecto al tratamiento de los pacientes.

Ofrecer **programas de administración de fármacos a domicilio** especialmente en aquellos pacientes con problemas de movilidad (p. ej., administración de fármacos subcutáneos a domicilio por enfermería, Unidad de Atención Domiciliaria, etc.).

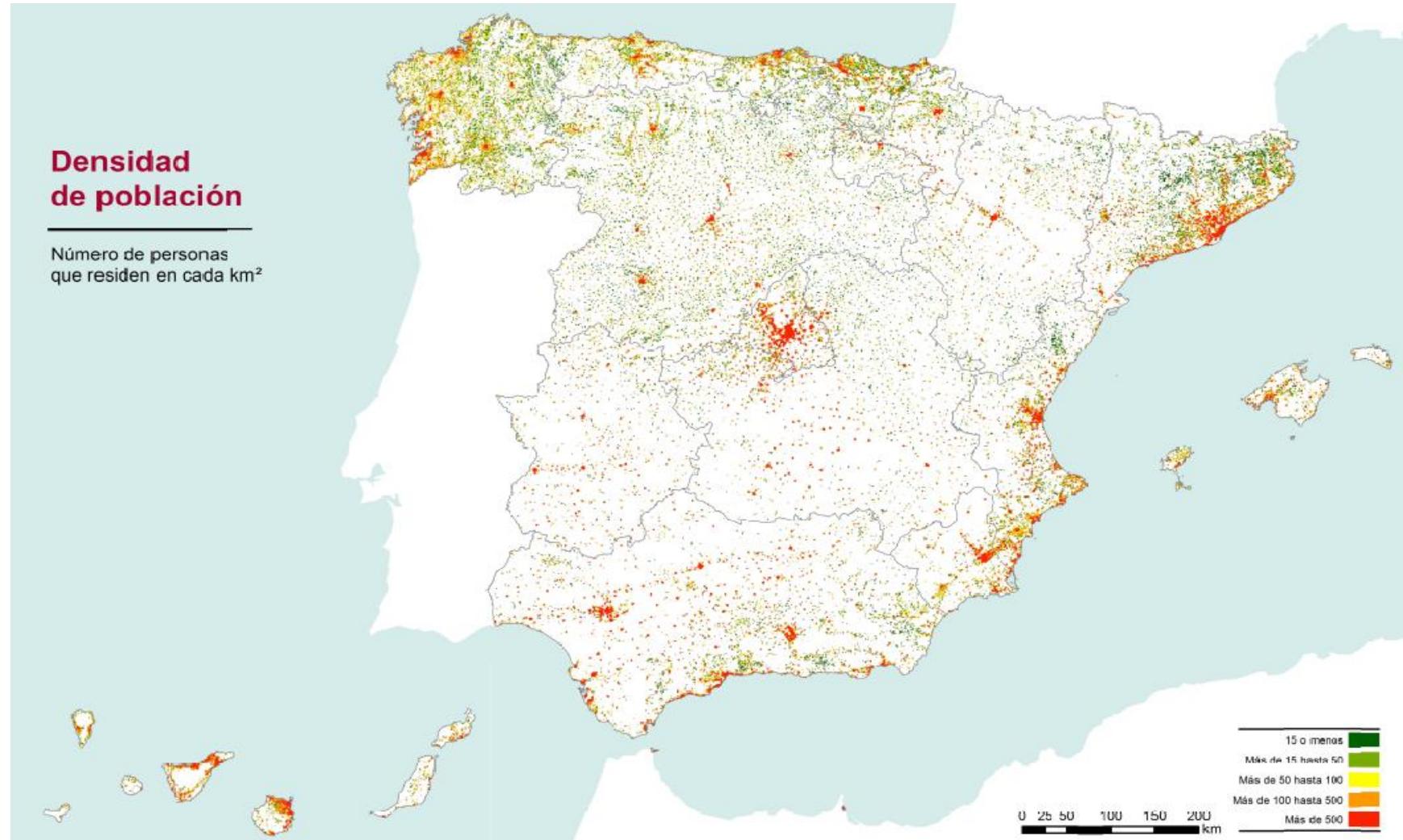
**Teleasistencia:** comunicación directa con el paciente mediante un sistema de telecomunicación seguro. A través de estos sistemas se podría explicar al paciente cómo se le va a hacer llegar la medicación (p. ej., a través de su oficina de farmacia) y luego hacer seguimiento, control de adherencia y de EA siempre que la situación lo permita.

Buscar **nuevos esquemas de tratamiento** que permitan a los pacientes alguna visita al hospital solo para administración.

Promover la **coordinación y comunicación con los profesionales de AP**. En particular la coordinación con farmacéuticos de AP a través del establecimiento de sistemas de e-consulta con farmacia hospitalaria.

Estas acciones no serían posibles en el caso de que el paciente esté incluido en un EE.CC.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



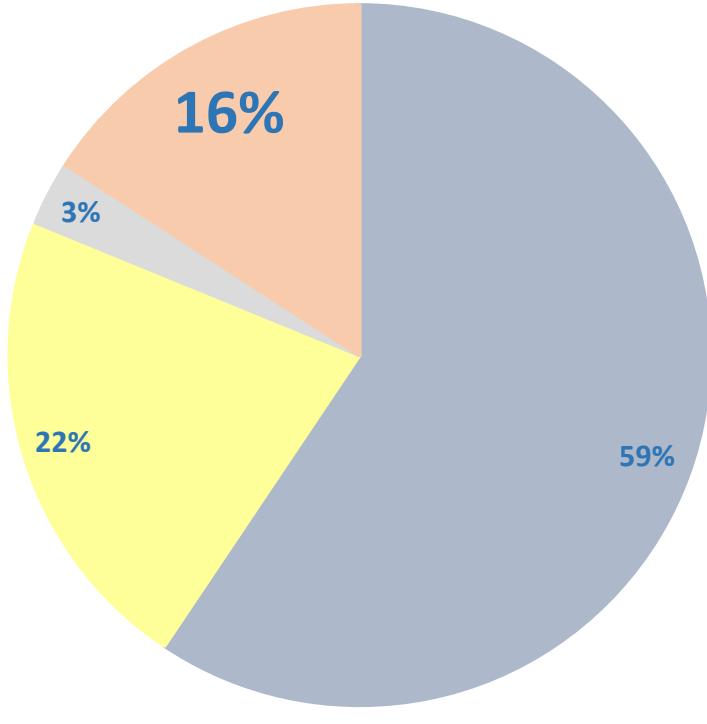
[http://www.ine.es/prodyser/pubweb/Censos2011\\_25Mapas/mapa1.pdf](http://www.ine.es/prodyser/pubweb/Censos2011_25Mapas/mapa1.pdf)

Quinta Reunión Anual del grupo:



# Área Sanitaria A Coruña.

## Año 2019. Población atendida Servicio Farmacia.



**550.000 habitantes.**

**13.400 pacientes externos.**

**49.700 Consultas Externas**

**5.600 paciente oncológico.**

**1.600 paciente hematológico.**

**1.750 pacientes candidatos.**

■ La Coruña   ■ Área metropolitana   ■ Hospital Comarcal   ■ Candidatos

Quinta Reunión Anual del grupo:



# Proyecto de Coordinación FH-FAP: Fases de Desarrollo.



Viabilidad



Planificación



Ejecución



Evaluación

Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH

ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



# Viabilidad

## Área sanitaria integrada

- Subdirección Procesos de Soporte.
- Subdirección Procesos sin Ingreso.
- Dirección Médica Área Sanitaria
- Gerente de Área Sanitaria.

## Recursos Materiales

- Historia electrónica única.
- TICs: Portal colaborativo FH-FAP.

## Recursos Humanos

- Farmacéuticos AP del área.
- FAP trabajan en Centros Salud.
- Actividades clínicas.
- Capacitación del FAP área clínica.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



# Viabilidad

## Recursos Materiales

- Historia electrónica única.
- Portal colaborativo FH-FAP.

The screenshot shows a detailed view of a medical record for 'MARCOS RAMOS MARTINEZ'. The main menu includes sections like 'Episodios', 'DIP', 'Antecedentes', 'Cribados e Programas de Saúde', 'Vacinas', 'Primaria' (with sub-sections for 'Condicionantes e Problemas', 'Episodios', 'Plan de actividades', 'Pediatría', and 'Odontoxia'), 'Especializada', 'Urxencias', and 'Consultas externas'. A specific entry for 'FARMACIA' is highlighted with the date '27/11/2019'. Other entries include 'CARDIOLOXIA CONSULTAS HUAC', 'ELECTROCARDIOGRAFIA CHUAC', 'MEDICINA PREVENTIVA', 'NEUROLOXIA C.ESPECIALIDADES', 'PNEUMOLOXIA CONSULTAS HUAC', 'PNEUMOLOXIA CONSULTA XERAL', 'REUMATOLOXIA CONSULTAS', 'XENETICA', and 'Outros Estudos e Informes' (Laboratorio, Microbioloxia, Informes, Outros Informes e Probas). A red box highlights the 'Outros Informes e Probas' section, which contains 'NQUEIRA' and 'HC SNS'.



Quinta Reunión Anual del grupo:





# Viabilidad

## Recursos Materiales

- Historia electrónica única.
- Portal colaborativo FH-FAP.

**Área comunicación Atención Primaria > Inicio**

Farmacia Área asistencial Área de Docencia Área de calidad Investigación e Innovación Seguridad asistencial Área de pacientes Área do profesional XXI A Coruña Buscar neste sitio... ?

Gústame Etiquetas e notas

Bibliotecas Páginas do sitio Documentos compartidos

Listas Calendario Tareas

Debates Debate do equipo

Papeleira de reciclaxe Todo o contido do sitio

Área comunicación Atención Primaria

El Decreto 168/2010 de siete de octubre establece la estructura organizativa de gestión integrada del SERGAS, facilitando el establecimiento de fórmulas organizativas de gestión más flexibles de los centros sanitarios. Estas estructuras asumirán con autonomía funcional, de forma integrada, la gestión de los recursos, prestaciones y programas de atención sanitaria, en los distintos ámbitos de atención primaria, hospitalaria, socio-sanitaria y de promoción y protección de la salud.

La Orden de 22 de julio de 2011 desarrolla la estructura organizativa de Gestión Integrada de A Coruña, que aborda como primer cambio organizativo el desarrollo de su propio organigrama, encabezado por el gerente y diferenciando las áreas de recursos humanos y recursos económicos. La Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña proporciona cobertura sanitaria a una población de 557.357 (hombres 267.419; mujeres 289.947) ciudadanos pertenecientes a 37 ayuntamientos. La Gerencia está constituida por 5 hospitales (cuatro de los cuales constituyen el CHU A Coruña), 3 centros de especialidades, 58 centros de salud, 15 consultorios y 13 puntos de atención continuada.

**E-interconsulta**

Formulario de pedido desde centros de saúde

Proyecto ACCEFAR-INNOVA

Quinta Reunión Anual del grupo:

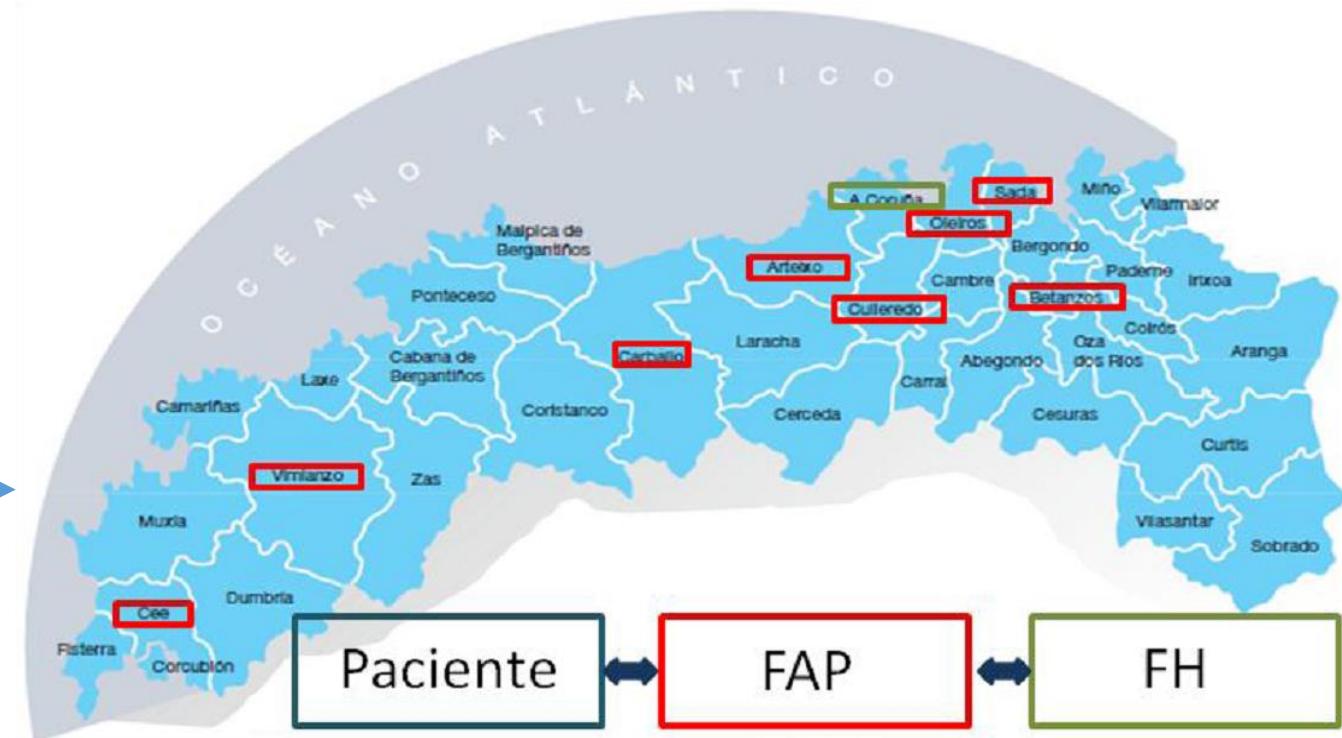
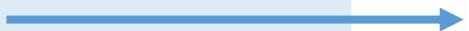




# Viabilidad

## Recursos Humanos

- Farmacéuticos Atención Primaria:
  - 12 FAP.
  - Centros Salud.
  - Área Sanitaria.
  - Actividades clínicas.
  - Formación continuada.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO



# Viabilidad

## Recursos Humanos

- Farmacéuticos Atención Primaria:
  - 12 FAP.
  - Centros Salud.
  - Área Sanitaria.
  - Actividades clínicas.
  - Formación continuada.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# III CURSO AVANZANDO en FARMACOTERAPIA

CICLO FORMATIVO:  
Diciembre 2018 / Junio 2019

HOSPITAL UNIVERSITARIO A CORUÑA  
Aula Prof. Novoa Santos - 4<sup>a</sup> Planta

Solicitada acreditación a la  
Comisión Autonómica de Formación Continuada

Organiza:



SERVIZO  
GALEGO  
de SAUDE

Xerencia de Xestión Integrada  
de A Coruña



Quinta Reunión Anual del grupo:



Grupo de Farmacia Oncológica de la SEFH

# Programas de Coordinación: FH-FAP.

## Área Sanitaria A Coruña.

Atención farmacéutica  
Seguimiento terapéutico

“e-Interconsulta”

Atención farmacéutica  
Dispensación medicamentos

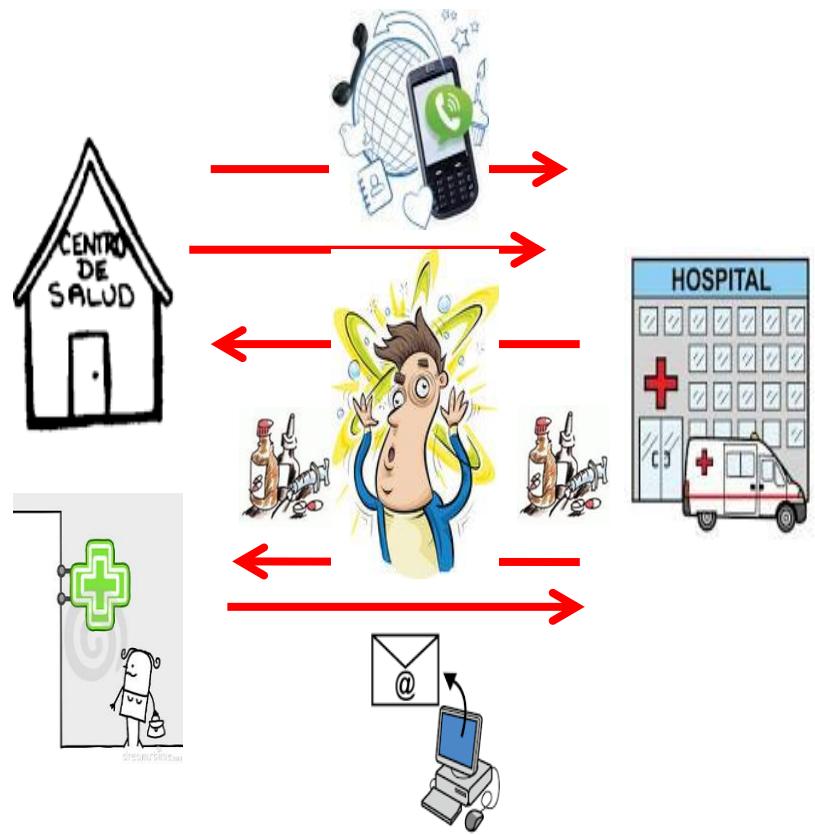
“Accefar-Innova”

Quinta Reunión Anual del grupo:

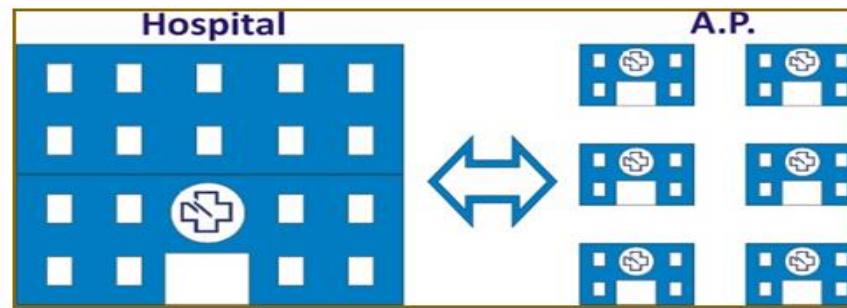


ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “e-Interconsulta”



E-interconsulta



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “e-Interconsulta”

 Área comunicación Atención Primaria > Inicio

Gústame Etiquetas e notas

Farmacia Área asistencial Área de Docencia Área de calidad Investigación e Innovación Seguridad asistencial Área de pacientes

Buscar neste sitio... 

Área profesional XXI A Coruña Área de comunicación Área comunicación Atención Primaria Área comunicación enfermería

Área de comunicación HVX Formación TEF Documentación Intranet Farmacia

Bibliotecas Páginas del sitio Documentos compartidos Listas Calendario Tareas Debates Debate do equipo

 Papeleira de reciclaxe  Todo o contido do sitio

## Área comunicación Atención Primaria

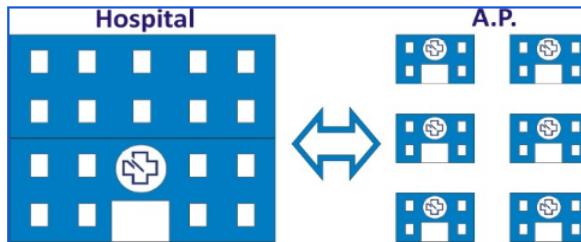
El Decreto 168/2010 de siete de octubre establece la estructura organizativa de gestión integrada del SERGAS, facilitando el establecimiento de fórmulas organizativas de gestión más flexibles de los centros sanitarios. Estas estructuras asumirán con autonomía funcional, de forma integrada, la gestión de los recursos, prestaciones y programas de atención sanitaria, en los distintos ámbitos de atención primaria, hospitalaria, socio-sanitaria y de promoción y protección de la salud.

La Orden de 22 de julio de 2011 desarrolla la estructura organizativa de Gestión Integrada de A Coruña, que aborda como primer cambio organizativo el desarrollo de su propio organigrama, encabezado por el gerente y diferenciando las áreas de recursos humanos y recursos económicos. La Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña proporciona cobertura sanitaria a una población de 557.357 (hombres 267.419; mujeres 289.947) ciudadanos pertenecientes a 37 ayuntamientos. La Gerencia está constituida por 5 hospitales (cuatro de los cuales constituyen el CHU A Coruña), 3 centros de especialidades, 58 centros de salud, 15 consultorios y 13 puntos de atención continuada.





E-interconsulta



## Quinta Reunión Anual del grupo:



# ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “e-Interconsulta”. Desde FH hacia FAP.

Send      Cancel

TIME LIMIT FOR REPLYING: 24-72 Hours  
(In the event of an emergency consultation < 24 hours,  
best to phone)

Title \*

Requested by  

PATIENT TIS

Medicine

Medical Center  None

Reason for consultation

Adherence to drug therapy  
 Interactions  
 Reconciliation  
 Incorrect dosage  
 Prescription no longer available  
 Medicine contraindicated  
 Medicine shortage  
 Health system authorization of prescriptions  
 Off-label medicine  
 Drug therapy monitoring needed in primary care

Other reasons

Description of consultation

User providing reply  

Reply details

Result of referral

Clarification of prescription  
 Changeover to another treatment  
 Change dosage  
 Reconciled  
 Dispensing of medicine in shortage  
 Patient instruction  
 Add treatment  
 Drug therapy monitoring in Primary Care  
 Suspension of treatment  
 Processing of homologation report /prescription  
 Off-label processing

Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5. doi:10.1136/ejhp pharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “e-Interconsulta”. Desde FH hacia FAP.

The screenshot shows a SharePoint interface for 'e-interconsulta farmacia'. The left navigation bar includes 'e-interconsulta farmacia', 'Administración', 'Listas', 'AH\_AP' (selected), 'AP\_AH', 'Centros de saúde', 'Papeleira de reciclaje', and 'Todo o contido do sitio'. The main content area displays a table with one row of data:

Título	Peticionario	TIS PACIENTE	Centro de saúde	Motivo da consulta	Outros motivos	Medicamento	Descrição da consulta	Resultado da derivación	Outros re
INICIO TRATAMIENTO ATEZOLIZUMAB (INMUNOTERAPIA)	Busto Fernández, Fernando [REDACTED]	Vimianzo	Necesidad de seguimiento farmacoterapéutico en atención primaria.			ATEZOLIZUMAB	Con fecha 03/07/2019, este paciente, diagnosticado de Cáncer urotelial, acude al Hospital de Día de Oncología Médica para iniciar tratamiento con Atezolizumab 1200 mg / día, cada 3 semanas.		

Details for the row:  
Título: INICIO TRATAMIENTO ATEZOLIZUMAB (INMUNOTERAPIA)  
Peticionario: Bustos Fernández, Fernando [REDACTED]  
TIS PACIENTE: Vimianzo  
Centro de salud: Necesidad de seguimiento farmacoterapéutico en atención primaria.  
Motivo da consulta: Con fecha 03/07/2019, este paciente, diagnosticado de Cáncer urotelial, acude al Hospital de Día de Oncología Médica para iniciar tratamiento con Atezolizumab 1200 mg / día, cada 3 semanas.  
Medicamento: ATEZOLIZUMAB  
Descripción da consulta: • Atezolizumab, como monoterapia o en combinación, aumenta el riesgo de reacciones adversas inmunorrelacionadas (RAir) graves, que pueden incluir neumonitis, colitis, hepatitis, nefritis e insuficiencia renal, endocrinopatías

Quinta Reunión Anual del grupo:



# “e-Interconsulta”. Desde FAP hacia FH.

The screenshot shows two panels of the e-Interconsulta software. The left panel is a 'New Consultation' form with fields for Title\*, Requested by, PATIENT TIS, Medicine, and Subject area (with a list of 20 medical specialties). The right panel shows a 'Reason for consultation' section with a list of 12 reasons and a 'Description of consultation' text area. Below these are sections for User providing reply, Reply details, Result of referral (with a dropdown menu of 11 options), and Other results of referral.

TIME LIMIT FOR REPLYING: 24-72 Hours (In the event of an emergency consultation < 24 hours, best to phone).

Title \*

Requested by

PATIENT TIS

Medicine

Subject area

- Anti-infectious drugs
- Viral diseases
- Internal medicine
- Onco-hematology
- Nutrition & Pharmaceutical Technology
- Biological therapies
- Immunosuppressants and transplants
- Pharmacokinetic monitoring
- Clinical trials
- Continuous care – Palliative and Psychiatric
- Pediatrics
- O.B. & Gyn
- Cardiology/Cardiovascular
- Neurology
- Pulmonology
- Geriatrics & Social Networks
- Others

Reason for consultation

- Adherence to drug therapy
- Interactions
- Reconciliation
- Incorrect dosage
- Prescription no longer available
- Medicine contraindicated
- Medicine shortage
- Health system authorization of prescriptions
- Off-label medicine

Other reasons

Description of consultation

User providing reply

Reply details

Result of referral

- Clarification of prescription
- Changeover to another treatment
- Change dosage
- Reconciled
- Dispensing of medicine in shortage
- Patient instruction
- Add treatment
- Suspension of treatment
- Processing of homologation report /prescription
- Off-label processing

Other results of referral

Reviewed

Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5. doi:10.1136/ejhp pharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “e-Interconsulta”. Desde FAP hacia FH.

The screenshot shows a web browser window with the URL [http://hcchcntrweb/sites/e-interconsulta\\_farmacia/Lists/AP\\_AH](http://hcchcntrweb/sites/e-interconsulta_farmacia/Lists/AP_AH). The page title is "AP\_AH - Todos os elementos". The left sidebar includes links for "e-interconsulta farmacia", "AH\_AP", "AP\_AH", and "Centros de saúde". The main content area displays a list of consultations under "Todos os elementos". One item is selected, showing details: Peticionario (Marchena Fernández, María Angeles), TIS PACIENTE (REDACTED), Área temática (Onco-hematología), Motivo da consulta (Medicamento fora de ficha técnica), Medicamento (sandostatin 20mg (2viales/28dias)), and Descripción da consulta (Se contacta la semana pasada con la DR. Ana Medina, indicando que no se ajusta FT y su respuesta es la siguiente: (mientras se valida una receta)). A note below states: "REDACTED ha progresado a octreótido 30 mg." To the right, there is a large block of text in Spanish about a patient's condition and treatment plan, mentioning a dosage increase from 20mg to 30mg of octreotide. At the bottom, there are footer links for "Dosis diaria superior a dosis máxima recomendada", "Sastre Gervás, María Isabel", "Onco-hematología Posología incorrecta", "ROMILAR GOTAS ORALES", and "Cambio posológico".

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “e-Interconsulta”. Resultados 2016-2018.

Table 1 Results of e-Interconsultations solved from HC to PC. n=393

	n (%)
Reason for consultation	
Need for drug monitoring in PC	224 (57.0%)
Medication reconciliation	68 (17.3%)
Validation of hospital prescriptions	30 (7.6%)
Drug interactions	26 (6.6%)
Off-label medications	15 (3.8%)
Drug adherence	19 (4.8%)
Others	11 (2.9%)
Results	
Drug therapy monitoring in PC	163 (41.5%)
Clarification of medical prescriptions	47 (11.9%)
Medication reconciliation	69 (17.4%)
Others	114 (29.2%)

Table 2 Results of e-Interconsultations solved from PC to HC. n=651

	n (%)
Reason for consultation	
Authorisation of prescriptions	275 (42.2%)
Medication reconciliation	96 (14.7%)
Incorrect dose	95 (14.6%)
Off-label medication	95 (14.6%)
Others	90 (13.9%)
Drug therapy area-related	
Cardiology/heart surgery and vascular surgery	85 (12.9%)
Neurology	86 (13.2%)
Transplant-immunosuppression	81 (12.4%)
Oncology/haematology	81 (12.4%)
Paediatrics	43 (6.6%)
Internal medicine	34 (5.2%)
Gynaecology	26 (4%)
Others	215 (33.3%)
Results	
Clarification of prescriptions	328 (50.4%)
Authorisation report and/or prescriptions	113 (17.4%)
Medication reconciliation	58 (8.8%)
Off-label medication	37 (5.7%)
Change in dosage	31 (4.8%)
Others	84 (12.9%)

Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5.  
doi:10.1136/ejopharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



# “e-Interconsulta”. Reflexiones.

## What this study adds?

- This electronic communication system between hospital care and primary care pharmacists facilitates pharmaceutical care focused on the patient. It also makes it possible to normalise, standardise and register consultations, and maintain patients' confidentiality.
- In addition, this study shows that the major reasons for making a consultation in our health area are the need for drug monitoring at the PC level, problems related to the authorisation of hospital drug prescriptions and also the need for medication reconciliation at both healthcare levels.

Garcia M, Margusino L, Gutiérrez M, et al. Eur J Hosp Pharm 2019;0:1–5. doi:10.1136/ejhp pharm-2019-001978

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”



[https://www.sergas.es/Docs/Profesional/PlataformaInnovacion/INNOVAsaude\\_presentacion.pdf](https://www.sergas.es/Docs/Profesional/PlataformaInnovacion/INNOVAsaude_presentacion.pdf)

Quinta Reunión Anual del grupo:



# “Accefar-Innova”. Concurso Ideas de Mejora.



FICHA IDEA DE MELLORA	
Ficha idea de mejora	
DATA DE ENTRADA:	A cubrir pola Plataforma A cubrir por la Plataforma
NOME DA IDEA:	Accesibilidad a la Atención Farmacéutica del Paciente Externo Hospitalario Crónico.
ACRÓNIMO:	ACCEFAR
GRUPO QUE PROPÓN A IDEA:	Grupo que propone la idea
Servicio de Farmacia del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.	
DATOS DE CONTACTO DO INTERLOCUTOR (teléfono e email):	Datos de contacto del interlocutor (teléfono y email)
Luis Margusino Framiñán, 981 176477, luis.margusino.framinan@sergas.es	
DATA ELABORACIÓN:	ENERO 2017
DATA REVISIÓN:	Fecha revisión A cubrir pola Plataforma A cubrir por la Plataforma

Quinta Reunión Anual del grupo:



A nosa organización | Temas | Colectivos | Interésame | Formación e docencia | Investigación

Buscar ...

Temas | Investigación e Innovación | Nodo de innovación

## NODO DE INNOVACIÓN

O Nodo de Innovación da Xerencia de Xestión Integrada da Coruña é unha ferramenta para facilitar cambios no sistema dunha forma áxil e eficaz.

Calquera proposta ten cabida no Nodo de Innovación

Esta iniciativa nace en setembro de 2018, baixo a premissa de que "para ter boas ideas hai que ter moitas ideas".

Sabemos que os profesionais e os pacientes son os que mellor coñecen algúns problemas do día a día e saben cales son as soluciones que poden axudar a mellorar a saúde das persoas.

Tradicionalmente non tiñan capacidade para cambiar o sistema. Con todo, agora, coa filosofía down to top dos Nodos de Innovación, isto cambiou e calquera proposta de innovación sanitaria é escouitada.

Contáctanos coa túa idea e faremos o posible para que se leve a cabo.

Email Contacto: Alejandro.avila.alvarez@sergas.es e innovacion.chuac@sergas.es

Teléfono 981-17 81 95 ou Extensión 292228



**Clasificación**

**Categorías:**

- Temas, Investigación e Innovación
- Investigación
- Colectivos, Profesionais

### Enlaces relacionados

ACIS: Plataforma de Innovación Sanitaria: Unha canle para transformar o sistema

Enviar a un amigo | Votar | Imprimir | Convertir en PDF | Compartir



# “Accefar-Innova”. Objetivos.



Proporcionar una **Atención Farmacéutica Integrada** entre Farmacéuticos de Hospital y Farmacéuticos de Atención Primaria a pacientes del Área Sanitaria a tratamiento con Medicamentos de Dispensación Hospitalaria.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

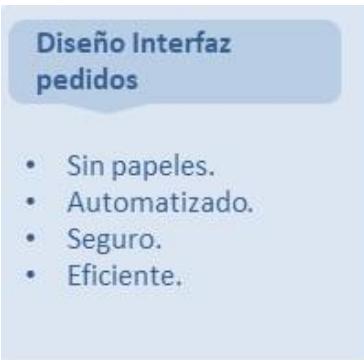
# “Accefar-Innova”. Planificación.

<b>Grupo Trabajo</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Farmacéuticos AP.</li><li>• Farmacéuticos Hospital</li><li>• Nodo Innovación</li><li>• Dirección Médica</li><li>• Informática</li></ul>	<b>Criterios pacientes</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Adultos.</li><li>• Seguimiento &gt; 6 meses.</li><li>• Clínicamente estables.</li><li>• Adherentes</li><li>• Limitada accesibilidad.</li></ul>	<b>Criterios medicamentos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nutrición Enteral Dom.</li><li>• Agentes biológicos</li><li>• Artropatías:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ Adalimumab.</li><li>◦ Etanercept.</li></ul></li></ul>	<b>Sistemas de información</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Farmacia: Silicon.</li><li>• Historia Electrónica: Ianus.</li><li>• Agenda Citación FAP: Sigha</li></ul>	<b>Acondicionamiento Consulta Externa AP</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Almacenamiento.</li><li>• Conservación.</li><li>• Monitorización.</li></ul>
<b>Logística envío-recepción-devolución</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Envío.</li><li>• Recepción.</li><li>• Control.</li><li>• Devolución.</li></ul>	<b>Diseño Interfaz pedidos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sin papeles.</li><li>• Automatizado.</li><li>• Seguro.</li><li>• Eficiente.</li></ul>	<b>Formación FAP</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Patología.</li><li>• Terapéutica.</li><li>• Actuaciones clínicas.</li><li>• Derivación pacientes.</li></ul>	<b>PNT y Protocolización de la AF.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Seguimiento: seguridad/efectividad.</li><li>• Interacciones.</li><li>• Adherencia.</li><li>• Documentación AF.</li></ul>	<b>Información al paciente: CI.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Información paciente.</li><li>• Consentimiento informado</li></ul>

Quinta Reunión Anual del grupo:



# “Accefar-Innova”. Planificación.



Área comunicación Atención Primaria + Página principal

Farmacia Área asistencial Área de Docencia Área de calidad Investigación e Innovación Seguridad asistencial Área de pacientes

Área de profesional XIX A Coruña Área de comunicación Área comunicación Atención Primaria Área comunicación enfermería

Área de comunicación HVX Formación TEF Documentación Intranet Farmacia

Bibliotecas Páginas del sitio Documentos compartidos Listas Calendario Tareas Discusiones Discusión de grupo Papelería de reciclaje Todo el contenido del sitio

Área comunicación Atención Primaria

El Decreto 168/2010 de siete de octubre establece la estructura organizativa de gestión integrada del SERGAS, facilitando el establecimiento de fórmulas organizativas de gestión más flexibles de los centros sanitarios. Estas estructuras asumirán con autonomía funcional, de forma integrada, la gestión de los recursos, prestaciones y programas de atención sanitaria, en los distintos ámbitos de atención primaria, hospitalaria, socio-sanitaria y de promoción y protección de la salud.

La Orden de 22 de julio de 2011 desarrolla la estructura organizativa de Gestión Integrada de A Coruña, que aborda como primer cambio organizativo el desarrollo de su propio organigrama, encabezado por el gerente y diferenciando las áreas de recursos humanos y recursos económicos. La Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña proporciona cobertura sanitaria a una población de 557.357 (hombres 267.419; mujeres 289.947) ciudadanos pertenecientes a 37 ayuntamientos. La Gerencia está constituida por 5 hospitales (cuatro de los cuales constituyen el GHU A Coruña), 3 centros de especialidades, 58 centros de salud, 15 consultorios y 13 puntos de atención continuada.

E-interconsulta

Hospital A.P.

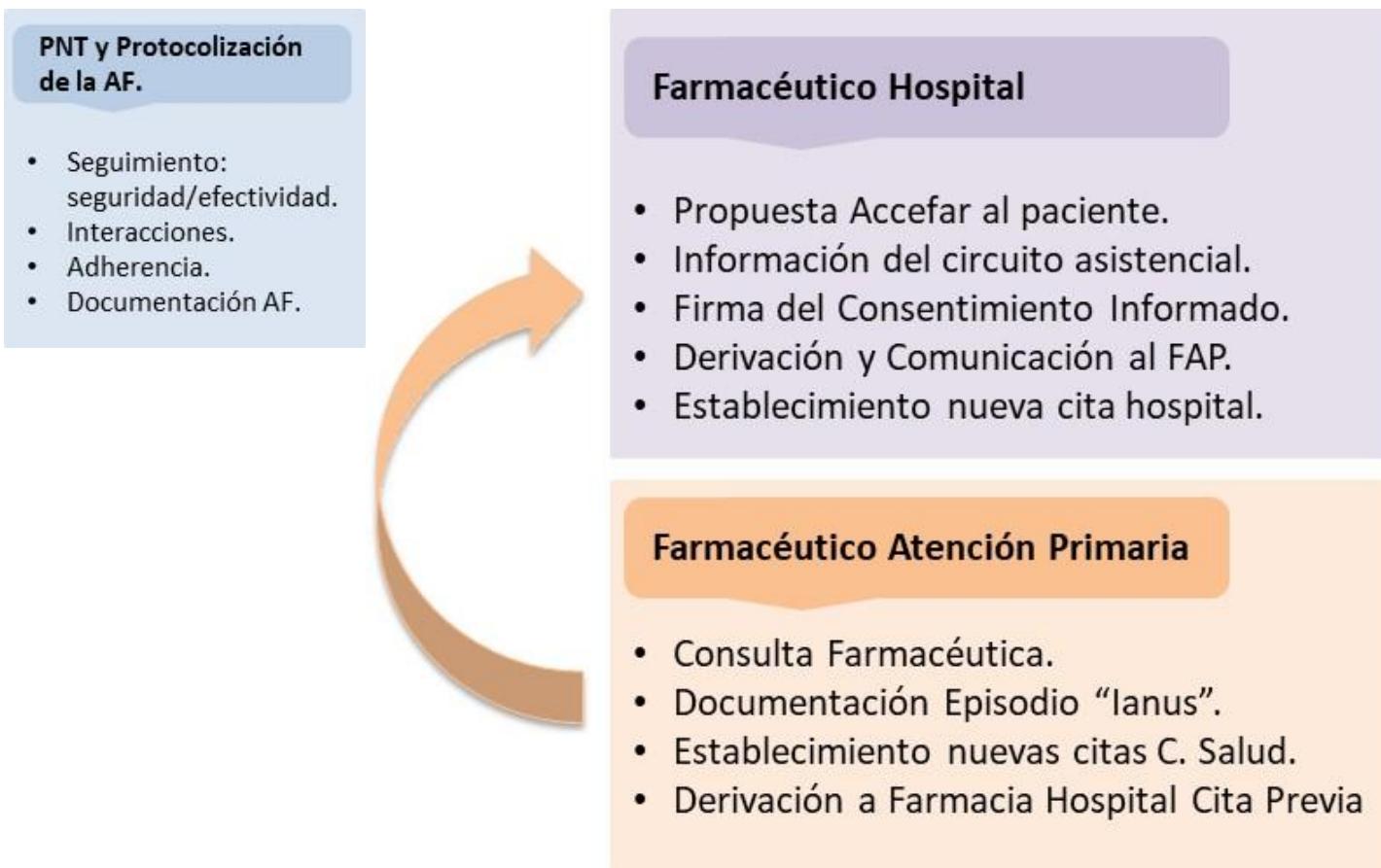
Formulario de pedido desde centros de salud  
Proyecto ACCEFAR-INNOVA

Hospital A.P.

Quinta Reunión Anual del grupo:



# “Accefar-Innova”. Planificación.



Quinta Reunión Anual del grupo:



# “Accefar-Innova”. Planificación.

## Información al paciente: CI.

- Información paciente.
- Consentimiento informado

## Solicitud de Coordinación de la Atención Farmacéutica en Nutrición Enteral Domiciliaria con Centros de Salud de la XXIAC

### Proyecto Innova-Accefar

Paciente:.....

Nº historia clínica: .....

Por el presente escrito SOLICITO que la Nutrición Enteral Domiciliaria que me ha sido prescrita en la Unidad de Nutrición del Hospital A Coruña, pueda recogerla en Farmacia de Atención Primaria del Centro de Salud de .....

Me COMPROMETO a recoger el tratamiento el día de la cita programada en el Farmacia de Atención Primaria del Centro de Salud, devolviendo el tratamiento sobrante ante un cambio o finalización de tratamiento.

ENTIENDO que tendrá que acudir a la Consulta Externa de Farmacia del Hospital A Coruña, a requerimiento de los farmacéuticos responsables de la misma y cuando coincida con una visita médica en la Unidad de Nutrición.

La Coruña \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Atentamente,

Firma del paciente

Quinta Reunión Anual del grupo:



## ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Planificación.

## Diseño Interfaz pedidos

- Sin papeles.
- Automatizado.
- Seguro.
- Eficiente.

pedidos de medicamentos -	
Vista	Historial de versiones
Ver	Anteriores
Estar elementos	Restringir permisos
X Eliminar elementos	
Todos los pedidos	Acción
Titulo	
Fecha de solicitud	25/03/2019
Farmacéutica-AP	Blanco Linorme, Luis María
Centros de salud	Carballo
604426 - Nutile Clear Neutro bote 175 g, caja/6 botes (stock actual)	26
655180 - Eribol 25 mg jeringas, caja 4/jeringas (stock actual)	2
655953 - Eribol 50 mg jeringas, caja 4/jeringas (stock actual)	4
663113 - Eribol 50 mg pluma, caja 4/plumas (stock actual)	4
710133 - Benepali 50 mg jeringas, caja 4/jeringas (stock actual)	4
710139 - Benepali 50 mg pluma, caja 4/plumas (stock actual)	4
710137 - Eribol 50 mg pluma, caja 4/plumas (stock actual)	4
592179 - Proteína MM 10 g sobres u/100 sobres (stock actual)	200
504426 - Nutile Clear Neutro bote 175 g, caja/6 botes (pedido)	30
655950 - Eribol 25 mg jeringas, caja 4/jeringas (pedido)	
655953 - Eribol 50 mg jeringas, caja 4/jeringas (pedido)	
663113 - Eribol 50 mg pluma, caja 4/plumas (pedido)	
710133 - Benepali 50 mg jeringas, caja 4/jeringas (pedido)	
710139 - Benepali 50 mg pluma, caja 4/plumas (pedido)	
710137 - Eribol 50 mg pluma, caja 4/plumas (pedido)	
592179 - Proteína MM 10 g sobres u/100 sobres (pedido)	
Observación pedido	30 botas
Fecha de envío	29/03/2019
Késtar de envío	Rivas-Lagouella, M+ Rivas
504426 - Nutile Clear Neutro bote 175 g, caja/6 botes (envío)	20
655950 - Eribol 25 mg jeringas, caja 4/jeringas (envío)	
655953 - Eribol 50 mg jeringas, caja 4/jeringas (envío)	
663113 - Eribol 50 mg pluma, caja 4/plumas (envío)	
710133 - Benepali 50 mg jeringas, caja 4/jeringas (envío)	
710139 - Benepali 50 mg pluma, caja 4/plumas (envío)	
710137 - Eribol 50 mg pluma, caja 4/plumas (envío)	
592179 - Proteína MM 10 g sobres u/100 sobres (envío)	
Enviado	Sí
Observación envío	
Centros de salud/Título	Carballo

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Planificación.

## Sistemas de información

- Farmacia: Silicon.
- Historia Electrónica: Ianus.
- Agenda Citación FAP: Sigha

The screenshot displays a medical software interface with a navigation menu on the left and a main content area on the right. The navigation menu includes sections such as Paciente, Peticiones, Estudios, Prescripciones, Episodios, DIP, Antecedentes, Cribados e Programas de Saúde, Vacinas, Primaria, Condicionantes e Problemas, and Plan de actividades. The main content area shows a list of medical episodes for a patient named MARCOS RAMOS MARTINEZ. Each episode entry includes a date, a brief description, and details from a clinician (e.g., FERNANDO CUADRADO GARCIA or MARIA PASTORA GONZALEZ SUAREZ). The entries are dated from 24/02/2020 to 29/03/2019, with various notes and clinical observations.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Planificación.

## Sistemas de información

- Farmacia: Silicon.
- Historia Electrónica: Ianus.
- Agenda Citación FAP: Sigha

IANUS - Internet Explorer

Paciente | Peticiones | Estudios | Prescripciones |

Paciente: [REDACTED]

Notas | Ficha

Problema (ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTE AR) 10/10/2016

Servizo: TODOS

Llamé al paciente para proponer la dispensación del Enbrel en C. Salud de Vimianzo y acepta (le queda al lado de casa). Vendrá al SF el 7/2/19 entre las 10-11 h antes de revisión en Respiratorio del Abente

04/10/2019 10:21 Porta Sánchez , Angeles FARMACIA

Desde el 23/4/19 se incluye en Proyecto Innova-Acefarm. Cuando venga al SF del CHUAC dispensar tto para 2 meses . Ira al C.S. de Vimianzo a recoger el Enbrel entre las citas de reuma El 3/10/19 fue al Centro de Salud de Vimianzo a recoger Enbrel. Le han dado 1 envase (4 dosis de Enbrel). La siguiente dosis le toca el 15/10/19. Deberá recoger más medicación antes del 10/12/19. Anulo la ultima cita de revisión en reuma pq estaba embarcado, vendrá al hospital (farmacia y Reuma) en los próximos días .

27/11/2019 13:34 Versión 2 (Versionado 27/11/2019 19:21 ) Porta Sánchez , Angeles FARMACIA

Acude tras revisión de reuma:  
JC: EA B27 (+) controlada. Enfermedad Rendu Osler tipo 2, en seguimiento en MI (estudiado por una hermana con ACV precoces).  
Enfermedad de Rendu Osler tipo 2: ACVRL1  
\* Confirmación genética  
- Epistaxis  
- No MAV pulmonares  
- No MAV abdominales  
- No MAV cerebrales

TRATAMIENTO: Metotrexato 10mg/jueves VO, Acfol/sábados, Tardyferon 80 (2-0-0), Enbrel 50 mg cada 14 días los lunes.  
BASDAI: 0.92  
Prox dosis de Enbrel el 9/12/19 (no la tiene)  
Dispensó 4 jar de enbrel (no quiere las plumas). Lote CD1716 CAD 04/2021  
Ira al C. de Salud para que evalúen la necesidad de dosis de recuerdo de la vacuna anirineumococica polisacáridica y refiere que en la mutua le han pedido revisar la vacunación de la antitetánica (la puede poner)  
Ira al C. S. de Vimianzo a recoger Enbrel antes del 3/2/2020 (INCLUIDO EN PROYECTO aCEFARMA)  
Pendiente de buena cita en reuma

Nova anotación | Busca por | Versionar

Servizo: FAR- FARMACIA

Epoxias | Familiares | Socio-Laborales | Neonatais | Cribados e Programas de Saúde | Vacinas | Primaria | Especializada | Urxencias | Consultas externas | CARDIOLOXIA CONSULTAS HUAC: 11/12/2018 | CARDIOLOXIA HAL: 07/02/2019 | ELECTROCARDIOGRAFIA CHUAC | FARMACIA: 27/11/2019 | ATENCIÓN FARMACÉUTICA PACIENTE AR | 27/11/2019 - Última consulta - ATENCION FARMACEUTICA | Outras consultas | M.INTERNA CEX H.A CORUÑA: 09/10/2019

Quinta Reunión Anual del grupo:



# “Accefar-Innova”. Evaluación.

## Datos basales

- Indicadores actividad.
- Programa de Medicación.
- Análisis de tiempos evitados.
- Análisis de costes evitados.

## Calidad percibida por los pacientes

- Encuesta de satisfacción.
- Mejor valorado.
- Peor valorado.
- Aspectos de mejora.

## Encuesta Profesionales: FH y FAP.

- Encuesta sobre el procedimiento.
- Evaluación de puntos fuertes.
- Identificación de puntos débiles.
- Aspectos de mejora.

Quinta Reunión Anual del grupo:



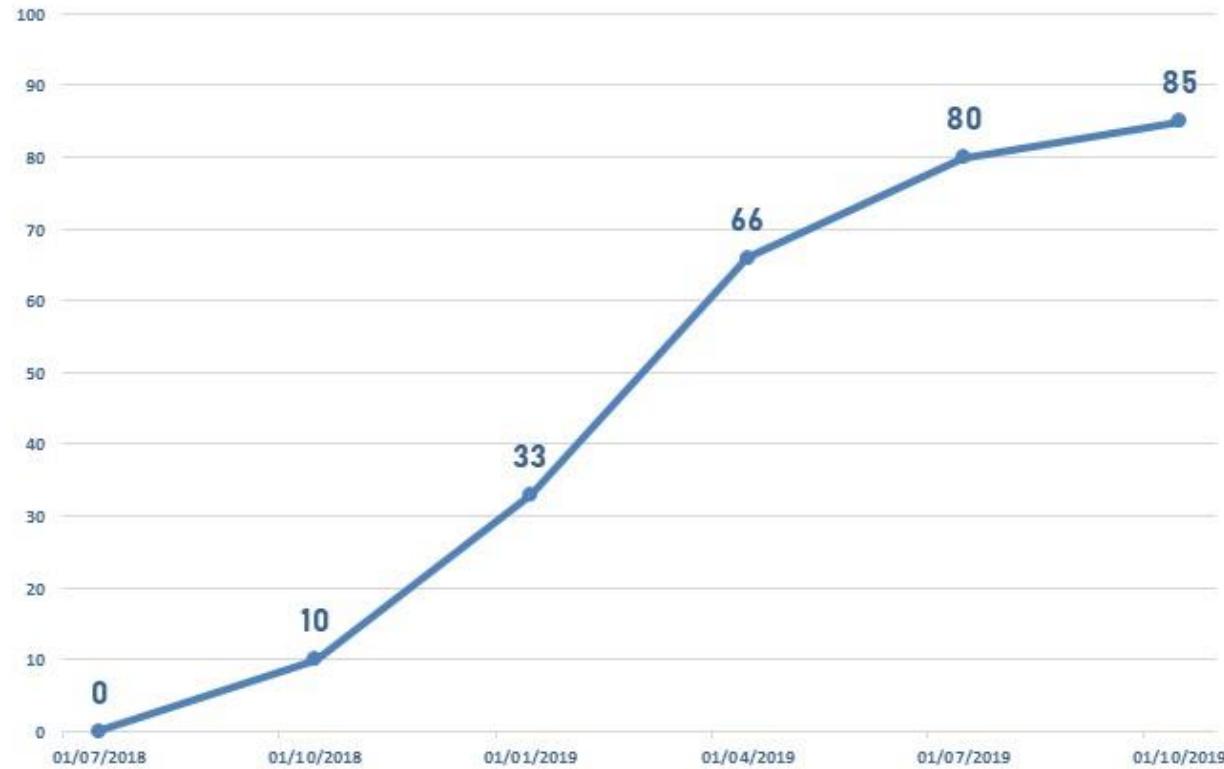
ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Evaluación.

## Datos basales

- Indicadores actividad.
- Programa de Medicación.
- Análisis de tiempos evitados.
- Análisis de costes evitados.

## Evolución del número de pacientes.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Evaluación.

## Datos basales

- Indicadores actividad.
- Programa de Medicación.
- Análisis de tiempos evitados.
- Análisis de costes evitados.

## Tipo de paciente. Tiempos. Costes.

- 85 pacientes.
- Edad media:  $62.8 \pm 18.0$  años.
- 80% pensionistas.
- 95% transporte privado.
- Tiempo evitado:  $3.3 \pm 1.4$  horas/consulta.
- Costes evitados: 140 €/paciente-año.

Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Evaluación.

## Calidad percibida por los pacientes

- Encuesta de satisfacción.
- Mejor valorado.
- Peor valorado.
- Aspectos de mejora.

## Modelo de Encuesta de Satisfacción.

En relación con la organización.
1. Comodidad del horario de atención
2. Tiempo de espera en ser atendido
3. Utilidad de la información recibida
4. El personal está correctamente identificado
5. Privacidad percibida en el despacho de consulta de AF
6. Limpieza de las consultas de farmacia
7. Satisfacción con el trato recibido
En relación con la Atención Farmacéutica recibida por parte del farmacéutico
8. Satisfacción con la información recibida por parte del personal farmacéutico.
9. Satisfacción con el trato recibido por parte del personal farmacéutico de la farmacia.
10. Tiempo que le dedicó el personal farmacéutico.

Quinta Reunión Anual del grupo:



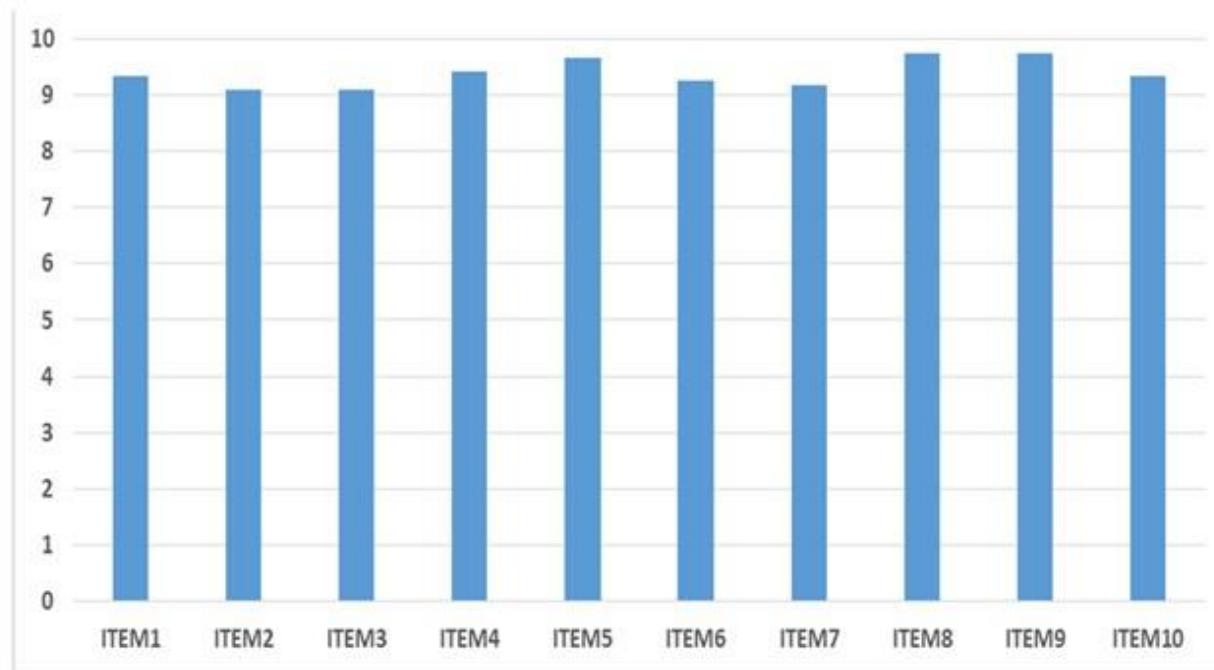
ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# “Accefar-Innova”. Evaluación.

## Calidad percibida por los pacientes

- Encuesta de satisfacción.
- Mejor valorado.
- Peor valorado.
- Aspectos de mejora.

## PACIENTES Resultados de Encuesta de Satisfacción.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

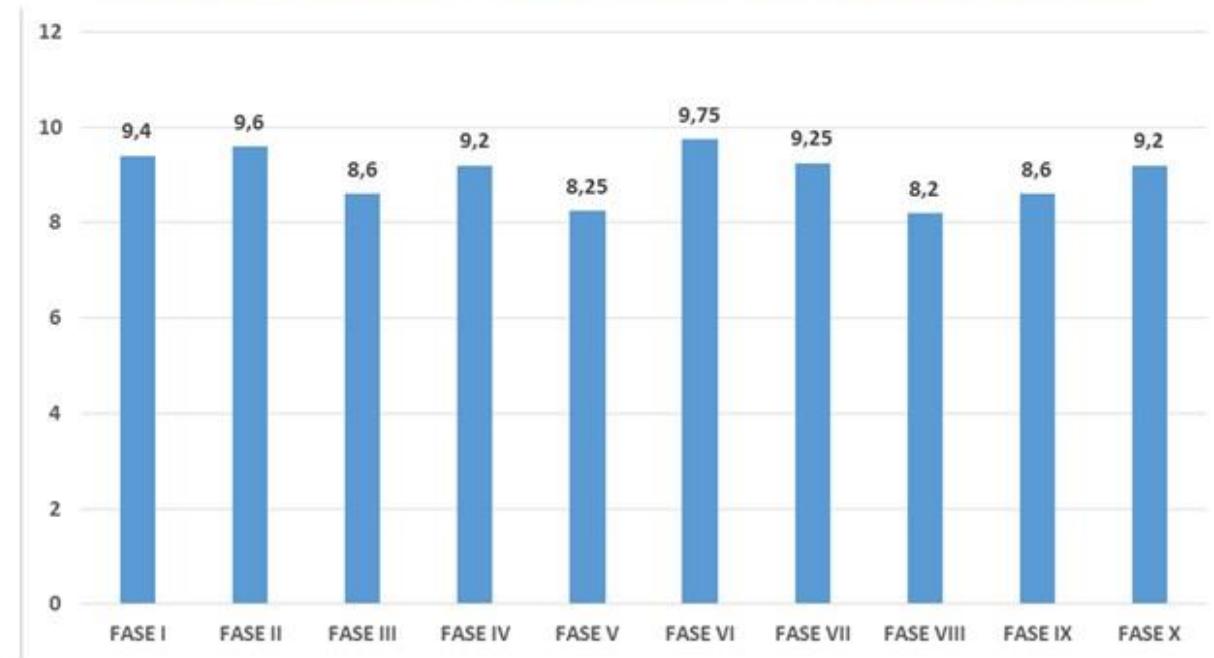
# “Accefar-Innova”. Evaluación.

## Encuesta Profesionales: FH y FAP.

- Encuesta sobre el procedimiento.
- Evaluación de puntos fuertes.
- Identificación de puntos débiles.
- Aspectos de mejora.

## PROFESIONALES

### Resultados de Encuesta de Satisfacción.



Quinta Reunión Anual del grupo:



ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

# Programas de Coordinación: ¿FH-Oficina de Farmacia?.

## Área Sanitaria A Coruña.



Diario Oficial de Galicia

DOG Núm. 130

Miércoles, 10 de julio de 2019

Pág. 32380

### I. DISPOSICIONES GENERALES

#### PRESIDENCIA DE LA XUNTA DE GALICIA

LEY 3/2019, de 2 de julio, de ordenación farmacéutica de Galicia.

2. Igualmente, se establecerán reglamentariamente las condiciones y requisitos a que habrá de ajustarse el procedimiento mediante el cual el servicio de farmacia hospitalaria correspondiente podrá realizar la entrega informada en el lugar de residencia de las personas usuarias, y con cumplimiento de las garantías en materia de dispensación de medicamentos y productos sanitarios impuestas por la normativa de aplicación, de aquellos medicamentos cuya dispensación esté restringida únicamente al ámbito hospitalario de acuerdo con la normativa estatal vigente, entrega en la cual podrán colaborar las oficinas de farmacia de la zona.

Este procedimiento solo podrá aplicarse con carácter excepcional en los supuestos que se determinen, en aras a favorecer la continuidad asistencial y evitar el desplazamiento del/ de la paciente al hospital.

[https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2019/20190710/AnuncioC3B0-050719-0001\\_es.html](https://www.xunta.gal/dog/Publicados/2019/20190710/AnuncioC3B0-050719-0001_es.html)

Quinta Reunión Anual del grupo:

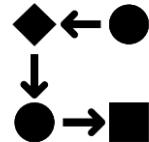


**NO, actualmente.**

# Programas de Coordinación Atención Farmacéutica.



Demanda de pacientes y profesionales.



Servicio de Salud: diseñar circuitos coordinación de Atención Farmacéutica.



Farmacéuticos de hospital: proactividad y liderazgo.

Quinta Reunión Anual del grupo:





¡Muchas Gracias!