# WEB<sup>INAR</sup>

## INICIATIVAS DE INNOVACIÓN EN FH ANTE LA PANDEMIA COVID19

# TELEFARMACIA Y DISPENSACIÓN DOMICILIARIA

**ORGANIZA:** 



Farmacéutico Especialista del Hospital General Mateu Orfila de Mahón

**COLABORA:** 



### Dispensación y entrega informada de medicamentos a distancia

- Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
  - VIH
- "Hospital VIHrtual" del Hospital Clinic de Barcelona
  - envío de medicación antirretroviral VIH + servicio de consulta virtual
- Hospital Universitario de Cruces
  - leucemia mieloide crónica
- Hospital Universitario y Politécnico de la Fe
  - Dispensación domiciliaria pacientes hemofílicos
- Hospital Virgen Macarena
  - EM, VIH, artritis reumatoide o EII























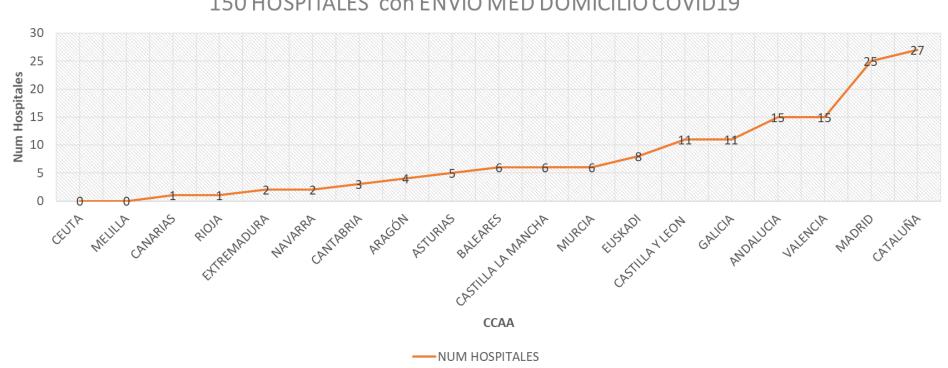








### 150 HOSPITALES con ENVIO MED DOMICILIO COVID19









# En Menorca "Acercamos" la medicación a los centros de Salud desde 2006...

### Gestión envío medicación

Centre	Num pacients	%
HGMO	691	62,25
Canal Salat	295	26,58
Es Banyer	39	3,51
Es Migjorn	14	1,26
Ferreries	42	3,78
Mercadal	29	2,61
	1110	











### 3

### **IV JORNADAS FARUPEIB**



### HOME DRUG DELIVERY Y TELEFARMACIA 24-25 Mayo 2019 Museu de Menorca / Illa del Rei (Maó)

### Unas jornadas abordan en Maó cómo acercar la medicación al paciente

▶ Mostrarán distintos modelos de telefarmacia y 'home drug delivery' desde hospitales

#### Sonia Marquès Camps

El Hospital Mateu Orifia fue pionero a nivel estatal en el año 2006 enviando la medicación hospitalaria antirretroviral de los pacientes con VIH al Canal Sulat. Se evituba asi el desplazamiento de estos pacientes de Citudadella a Maó. Este medelo de envío a los centros de saltad se fue incroperando a otros grupos de pacientes con tritis reumatoide, esclerosis múltiple y otras patologías que afectan a su movilidad, explica el doctor Cabriel Mercadal, del Servicio de Farmacia Hospitalaria del 'Mateu Orfila'.

Las jornadas que mañana viernes y sábado acogerán en la Illa del Rei a responsables del servicio de farmacia de distintos hospitales de España mostrarán distintos modelos de home drug delivery y



resentantes de Farupeib, entidad organizadora de este encuentro.

#### Olga Delgado, miembro del 'consejo de sabios de Sanidad

▶ La doctora Olga Delgado i terviene en estas jornadas di home drug delivery y teletar macia sobre retos de futuro i tarmacia hospitataria y deler der este enodelo para la sam consiste del consiste del Espases, donde es jefa de esi Espases, donnes. El prestigio de la ponencia viene. El prestigio de la ponencia viene. El prestigio de la ponencia viene. El prestigio de la gonencia viene. El prestigio del ponencia viene. El prestigio del ponencia viene. El prestigio del prometa del presenta del se del presenta del presenta del esta del mismo del presenta del esta del mismo del presenta del esta del presenta del presenta del esta del mismo del presenta del esta del presenta del presenta del esta del presenta del presenta del esta del presenta del present

tros de salud, solo el Hospital-Can Misses de Eivissa tiene ha drug delirev. En el caso de la C munidad de Valencia, ya exiincluso una instrucción técnica-Conselleria de Sanidad que apoya, y que será explicada d rante el encuentro por el doct Emilio Monte, responsable de er

#### COMITÉ ORGANIZADOR

- Dr. Pere Ventayol, Presidente FARUPEIB
- Dr. Gabriel Mercadal, Secretario FARUPEIB
- Dr. Joaquín Serrano, Tesorero FARUPEIB

https://vimeo.com/channels/1469690







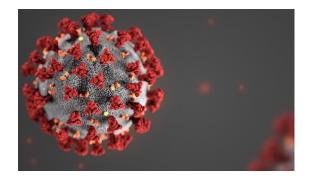








### 6 Abril 2020







Dr Gabriel Mercadal
Carmen Astol
Maribel Farfan
Esther Agulió
Eva Martinez

Equipo Consulta Externa Farmacia
Hospital Mateu Orfila

Seguimos a tu lado....

- Estimados pacientes, mientras dura la epidemia, os acercamos el tratamiento a casa, y os resolvemos las dudas con los medicamentos por:
- Email: hgmo.consultafarmacia@hgmo.es

Teléfono: 971 48 73 05



"Artistas" ilustradoras: Alicia / Amaia Mercadal







### ¿ LEGISLACIÓN PREVIA ENTREGA A DOMICILIO?







Instrucción 6/2018

#### CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA

INSTRUCCIÓN: 6/2018

ORGANO DEL QUE EMANA: Secretaría Autonómica de Sanidad Universal y del Sistema Sanitario Público. Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

FECHA: 07/01/2019

ASUNTO: Organización de las estructuras y los procesos para la dispensación y administración de medicamentos del ámbito hospitalario a pacientes no ingresados.

DESTINATARIOS: Directivos y personal sanitario de la Consellería de Sanitat Universal i Salut Pública.



### Diario Oficial de Galicia

DOG Núm. 130 Miércoles, 10 de julio de 2019

Pág. 32380

#### I. DISPOSICIONES GENERALES

#### PRESIDENCIA DE LA XUNTA DE GALICIA





Artículo 7. Supuestos especiales de entrega de medicamentos y productos sanitarios

- 1. Excepcionalmente, a las personas usuarias que residan en zonas rurales aisladas o sean dependientes, con unas características y necesidades asistenciales específicas, en que concurran pérdida de autonomía funcional y necesidad de cuidados por enfermedades crónicas, podrán dispensárseles los medicamentos y productos sanitarios, con entrega informada de los mismos en su domicilio y con cumplimiento de las garantías en materia de dispensación de medicamentos y productos sanitarios impuestas por la normativa de aplicación, por una de las cinco oficinas de farmacia más próximas al domicilio del/de la paciente dentro de la zona farmacéutica o, por expresa decisión del/de la paciente, por otra oficina de farmacia de la misma área de referencia del punto de atención continuada. En todo caso, siempre deberán ser cumplidas estrictamente las garantías sobre la calidad y control sanitario para cualquiera de estas entregas, para lo cual se incorporarán los métodos o sistemas de control necesarios, que habrán de ser contemplados reglamentariamente.
- 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.









Takeda



Núm. 85

### **BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO**



Sec. I. Pág. 27500

Viernes 27 de marzo de 2020

### G CONSELLERIA O SALUTICONSUM I HOSPITAL B MATEU ORFILA

#### MANUAL DE PROCEDIMIENTS (MP-UPE)

ATENCIÓN FARMACÉUTICA NO PRESENCIAL DEL HOSPITAL MATEU ORFILA Y LA ENTREGA DE MEDICACIÓN A DOMICILIO

S. Farmàcia H.Mateu Orfila.

Ed.1-6 de Abril 2020 Elaborado : Dr Mercadal Revisado: Dr Blasco

#### I. DISPOSICIONES GENERALES

### MINISTERIO DE SANIDAD

Orden SND/293/2020, de 25 de marzo, por la que se establecen condiciones a la dispensación y administración de medicamentos en el ámbito del Sistema Nacional de Salud, ante la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

### INDICE

- 1. OBJETIVO
- JUSTIFICACIÓN
- 3. LEGISLACIÓN
- 4. POBLACIÓN OBJETIVO
- METODOLOGÍA
- ENTREGA DE LA MEDICACIÓN
- 7. ANEXOS

Tercero. Dispensación de medicación de dispensación hospitalaria a pacientes no hospitalizados.

De forma excepcional el órgano competente en materia de prestación farmacéutica de la comunidad autónoma podrá establecer las medidas oportunas para garantizar la dispensación de los medicamentos de dispensación hospitalaria sin que deban ser dispensados en las dependencias del hospital.









**COLABORA** 

### TELEFARMACIA Y ENTREGA A DOMICILIO DURANTE PANDEMIA COVID19

### **POBLACIÓN OBJETIVO**

- Pacientes crónicos estabilizados en el curso de su patología y dosificación del tratamiento, especialmente
  - patología respiratoria
  - tratamiento inmunosupresor
  - colectivo de riesgo (pacientes ancianos o con comorbilidades)
- Paciente médicos responsables consulta por Telemedicina
- Pacientes en Cuarentena por contacto con paciente infectado por COVID-19

### METODO DE VISITA TELEMÁTICA

- Por medios telemáticos
  - teléfono
  - email
  - videoconferencia







### Telefarmacia en Servicios de Farmacia Hospitalaria españoles. Posicionamiento SEFH.



 Incorporar las nuevas tecnologías para que permitan mejora la organización y calidad del servicio de farmacia, así como la seguridad y cuidado integral en el proceso farmacoterapéutico del paciente



En definitiva, la dispensación domiciliaria, de forma conjunta con otras iniciativas de telemedicina o telefarmacia, mSalud y empoderamiento del paciente, constituye una iniciativa que permite desligar la atención farmacéutica del proceso de dispensación



Los servicios de FH han desarrollado herramientas relacionadas con la implantación de estrategias de prevención y promoción de la salud, telemonitorización y teleconsultas, telefarmacia, educación del paciente y herramientas para impulsar la eficiencia operativa de los servicios.







#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA NO PRESENCIAL DEL HOSPITAL MATEU ORFILA Y LA ENTREGA DE MEDICACIÓ

DON/GONA CO	n DNI declaro que he sido informado de manera libre,
nequivoca y específica de la existencia de un pro	otocolo para la "Atención farmacéutica no presencial del Hospital Mateu Orfila y
	puesto en funcionamiento como consecuencia de la emergencia sanitaria por el
nuevo coronavirus COVID-19.	
En caso de que el paciente receptor de la medi	icación sea un menor o discapacitado, rellenar:
Actuando en este acto como representa	orte legal o tutor de
persona discapacitada ju	idicialmente. De conformidad con el artículo 156 del Código Civil, se presumirá
que cada uno de los progenitores actúa en el ejer	rcicio ordinario de la patria potestad, con el consentimiento del otro progenitor
Que en aplicación del Protocolo del Hospital Mat	teu Orfila, seré atendido telefónicamente por un farmacéutico del Hospital, en
consulta telefónica y se me indicará la pauta d	le tratamiento farmacológico (medicación) que he de tomar. Una vez que la
medicación se prepare y tras validación de lo disp	pensado por el farmacéutico, mi medicación será entregada en mi domicilio por
el transportista correspondiente	
Que en la consulta telefónica he recibido las indi	caciones precisas en relación con el fármaco a administrar, las indicaciones del
	del mismo), siendo toda la información recibida adecuada a mi estado actual de
salud y he podido realizar todas las preguntas y n	esolver todas las dudas que se me han planteado.
Que a pesar de ello, conozco que existe el riesy	go de que no haya comprendido o haya confundido las indicaciones y pautas
farmacológicas recibidas en dicha consulta telefó	inica o que la medicación que me llegue no sea la que me corresponde, motivo
	o error, a contactar con el Servicio de Farmacia del Hospital a fin de que me
resuelvan cualquier duda e indiquen los pasos à s	seguir sobre la medicación pautada.
Oue autorito a recoper la medicación oue litera o	
	iautada, procedente de la Consulta de Farmacia Hospitalaria del Hospital Mateu
Orfila Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará	autada, procedente de la Consulta de Farmacia Hospitaliania del Hospital Mateu i la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de
Orfila  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de
Orfila  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person	
Orfilia  Ericendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que enciendo y acepto que mis datos person medicación a mi domicilio.	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de
Orfilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de lales (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha
Orfilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de ales (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha a medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el
Orfilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de la la medicación y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha la medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento FIRMA ENTREGANTE
Orfilia  Ericendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a mi domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism  presente documento de Consentimiento, asimismo de Consentimiento, acumento de Consentimie	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  laies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  la medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE
Ortilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	i la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  laies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  la medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento   FIRMA ENTREGANTE  NOMBRE
Ortilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  laies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  la medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE
Ortilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	i la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  laies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  la medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento   FIRMA ENTREGANTE  NOMBRE
Ortilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que ne sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  naies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  s medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE
Ortilia  Erosendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a mi domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism  En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  naies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  s medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE
Ortilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a mi domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  naies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  s medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE
Ortilia  Entiendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a m domicilio.  Que ne sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  naies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  s medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE
Ortilia  Eribendo que el Servicio de Farmacia entregará máxima confidencialidad.  Que entiendo y acepto que mis datos person medicación a mi domicilio.  Que he sido informado de que la entrega de la presente documento de Consentimiento, asimism  En	la medicación a la persona designada por la CRUZ ROJA, en condiciones de  naies (nombre, dirección y teléfono) sean utilizados para el envío de dicha  s medicación solo se realizará personalmente y de mi obligación de firmar el  no, confirmo que he leido y aceptado el Anexo 1 de este documento  FIRMA ENTREGANTE

Consentimiento informado revisado por Dep Jurídico Hospital



### MANUAL DE PROCEDIMIENTS ATENCIÓN FARMACÉUTICA NO PRESENCIAL (MP-UPE) ATENCIÓN FARMACÉUTICA NO PRESENCIAL DEL HOSPITAL MATEU ORFILA Y LA ENTREGA Elaborado: Dr DE MEDICACIÓN A DOMICILIO

S. Farmacia H.Mateu Orfila.

#### ANEXO 4

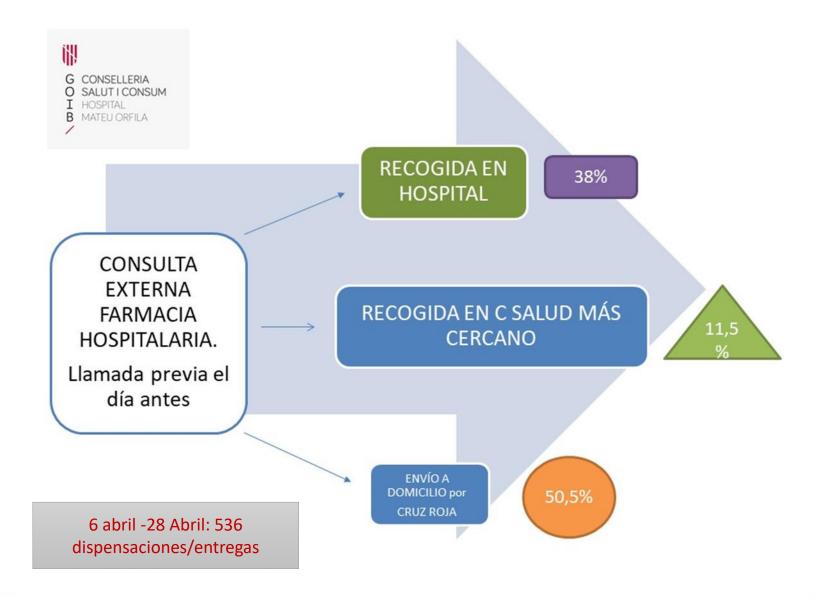
ANEXO 4	NO POR EL PACIENTE
ANEXO 4  COMPROBANTE DE ENTREGA DE MEDICACIÓN FIRMAS	declaro que he recibido la medicación en mi domicilio, la
he revisado y coincide con la que en grando per en caso de que el paciente receptor de la medicación:  En caso de que el paciente receptor de la medicación:  En caso de que el paciente receptor de la medicación:  En caso de que el paciente receptor de la medicación:  En caso de que el paciente receptor de la medicación de la me	sea un menor o discapacitado, relienar: o tutor de
FIRMA DEL PACIENTE O REPRESENT.LEGAL NOMBRE DNI FECHA	FIRMA ENTREGANTE

El interetado autoriza dicho tratamiento con la única y exclusiva finalidad de gestionar y realizar las actuaciones anteriormente indiradas, mian antela hiercinas con derechos de acceso carelles actual de acceso carelles actual. zi interezado autoriza dichio tratamiento con la unica y exclusiva finalidad de gessionar y realizar las actuaciones anteriormente indicadas, quien podrá ejercicar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso, anteriormente indicadas, quien podrá ejercicar sus derechos de acceso, rectificación, das ficas de cuincidas. anteriormente indicadas, quien podrá ejercitar sus derechos de acceso, reculticación, cancelación y en su caso, oposición sobre el tracamiento de sus datos de carácter personal frente a la Gerencia del Área de Salud de Menorca, Ronda de Malbuger, 1 Maó. 07003 Illes Balears, mediante escrito dirigido al Responsable del Fichero.

AUTOR: Dr Gebriel Mercadal Orfila Responsable Consults Externa Farmacia Hospitalaria Para cualquier duda o conmitta puede conmittar en: Telefono contacto: 971 48 73 05 Emai contacto: hgmo consultsfarmacia@hgmo es

RIASM

Albarán cada entrega









### Marco Estratégico en Telefarmacia



#### IMAGEN 1. PRINCIPALES APLICACIONES DE LA TELEFARMACIA EN EL PROYECTO MAPEX

(Aplicaciones de la telefarmacia para mejora de la atención al paciente externo.

### **TELEFARMACIA**

### Seguimiento

- Teleconsulta: correo electrónico, video, teléfono... Vía de comunicación bidireccional telemática con el paciente.
- Telemonitorización: dispositivos portátiles (wearables), apps, Internet de las cosas (IoT).
   Registro y monitorización telemática de información del paciente.
- Principal objetivo: verificación de los objetivos de seguimiento farmacoterapéuticos

### Formación /información a pacientes

- Canales de comunicación que permitan transmisión de formación/información a los pacientes.
- Principal objetivo: ofrecer formación/información rigurosa y veraz al paciente.

### Coordinación con equipo asistencial

- Canales de comunicación que permitan la coordinación e interacción entre profesionales sanitarios.
- Principal objetivo: Mejorar la continuidad asistencial y el abordaje multidisciplinar.

### Dispensación y Entrega informada de medicamentos

- Dispensación y entrega informada de medicamentos de dispensación hospitalaria en el entorno ambulatorio.
- ✓ Principal objetivo: Aproximar la medicación al paciente y ofrecer flexibilidad en la entrega

#### Grupo de trabajo

#### Nombre

Ramón Morillo (Coordinador)

Ana Álvarez Díaz

Mar Gomis Pastor

Luis Margusino Framiñan

Jose Manuel Martínez Sesmero

**Emilio Monte-Boquet** 

Alberto Morell Baladrón

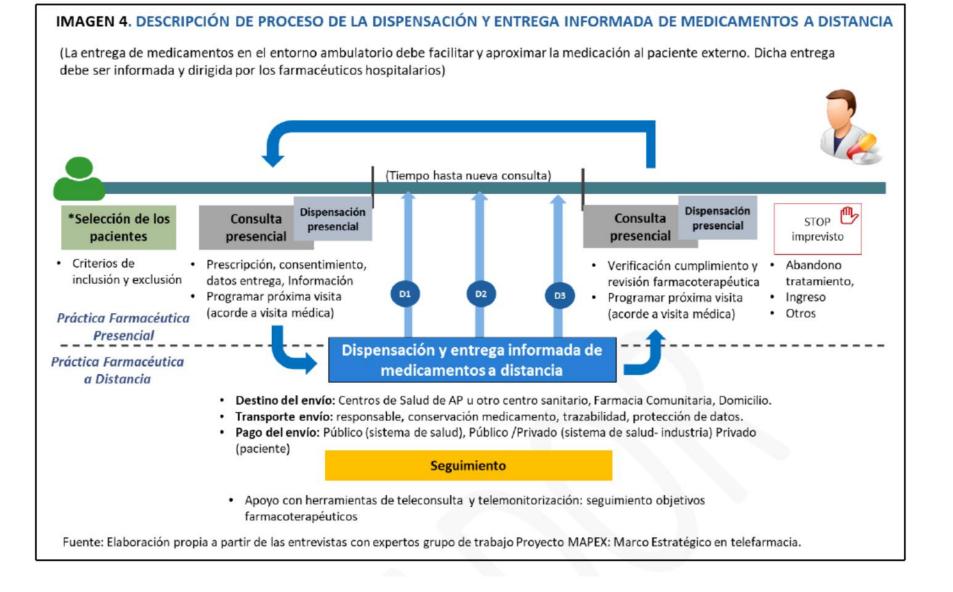
Xosé Manuel Rey Piñeiro

Fuente: Elaboración propia a partir de las entrevistas con expertos grupo de trabajo Proyecto MAPEX: Marco Estratégico en telefarmacia.















### Análisis estratégico Telefarmacia

### **PROS**

- Pacientes
- FH
  - Actividades de desarrollo profesional( ePROs..)
  - Trabajo muldisciplinar
- Sistema Sanitario
  - · Eficiencia, sostenibilidad
  - Continuidad asistencial
  - Fomento interoperabilidad
  - Recogida "masiva" y "fácil" datos en vida real

### **CONTRAS**

- Humanos
  - Cambio cultural
  - Riesgo exclusión : brecha digital
- Económicos
  - Inversión inicial
  - Finaciación???
- Legales, seguridad, calidad
  - Confidencialidad
  - Heterogeneidad CCAA, falta de un marco legal claro nacional/ internacional
- Organización e implementación
  - · Equilibrio presencial vs no presen
- Tecnológicos
  - Interoperabilidad, duplicidad registros...







A COMPONENT OF THE



### SafeMedicationUse.ca Newsletter

Volume 11 • Issue 4 • April 15, 2020

### How to Prepare for a Virtual Meeting with Your Health Care Provider

During the COVID-19 pandemic, many health care providers have started speaking with patients by phone or video call, instead of having in-person appointments. Even hospital staff are starting to use technology to communicate with their patients. They are doing this as a way to maintain physical distancing, because the virus can easily be spread from one person to another.

If you have an appointment for a "virtual meeting" it's important for you to be prepared. Before the meeting, collect the following information:

- Your symptoms and what you are worried about.
- Ongoing health issues, including pre-existing conditions (for example, diabetes or heart disease).
- Allergies to medications, foods, or environmental factors.
- A current medication list, including medication name, strength, and instructions.
- Look for a summary of recently filled prescriptions from your pharmacy, if you don't have a list.
- Include any nonprescription and natural health products that you use regularly.
- Tell your health care provider if you take your medications in a different way from the instructions on your prescription labels.
- Tests that have recently been done, such as blood work.
- Contact information for your doctor(s) and your pharmacy.
- Your telephone number and the name and telephone number of your key contact person.









Albert I. Wertheimer, Ph.D.
Professor of Pharmacy Economics
Temple University School of Pharmacy





Re: Greetings from Spain, I m Gabriel > Recibidos x

Albert Wertheimer

para mí 

17:10 (hace 5 minutos) 

17:10 (hace 5 minutos)

Hi:

It was nice to hear from you. We are fine, so far and cannot wait for this virus problem to be finished. We go on walks around the neighborhood here in Florida, read a lot and thank heaven for Netflix. We hope that you and the family stay safe.

Regarding your question, there are a growing number of journal articles and reports on tele-pharmacy. You can find them via a Google search or by looking through back issues of the magazine DRUG TOPICS. Many chain pharmacies now have drive through windows like McDonalds and more and more pharmacies are offering delivery service for a very small fee via Uber, DHS, etc. I did an editorial on tele-pharmacy for the International Journal of Pharmacy Practice last year, but can't find it here at home.

Just like tele-medicine is becoming popular and growing, the insurance companies are willing to pay for it. I'm not sure about the status of telepharmacy payment.

Good luck with the presentation.

Albert

### **OPORTUNIDADES**

### PROS TELEMÁTICOS E MULTIPLE

### **CUESTIONARIO TSQM**

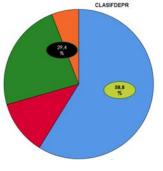


#### Mirando la Esclerosis Múltiple:

Plataforma tecnológica para la evaluación de calidad de vida de las personas con esclerosis múltiple.



SERVIZO GALEGO Area Sanitaria de Vigo Dra. Mirian Alvarez Payero (Servicio de Farmacia)
Dra. Inés González Suarez (Servicio de Neurología)





TSQM (version 1.4)

### Cuestionario sobre la satisfacción con el medicamento (versión española del TSQM)

Instrucciones: Piense por unos minutos sobre su nivel de satisfacción o insatisfacción con el medicamento que está tomando en este estudio clínico. Nos interesa que evalúe durante las últimas dos a tres semanas o desde la última vez que lo tomó, la eficacia, los efectos secundarios del medicamento, y si resulta práctico tomarlo. En cada pregunta, coloque una sola marca al lado de la respuesta que corresponde mejor a su experiencia particular.

# TSOMEFIC TSOMESSEC TSOMCONV TSWMGLOBAL Estadísticos descriptivos N Mínimo Máximo Media Desv. Desviación In press







Muchas gracias a CRUZ ROJA

Gracias a Josep Allés, Jorge Grande y voluntarios
de la Cruz Roja.
Sois muy grandes...
!!! Agradecimiento eterno!!!





¡Si puedes, colabora! REALIZA TU DONATIVO EN

cruzroja.es







