

**PERCORSO CONSEGNA FARMACI  
CHEMIOTERAPICI FORMULAZIONI  
ORALI CON OBBLIGO DI SCHEDA AIFA**

Rev. 01/RM Del 03/06/2021	Approvata da: Comitato Rischio Clinico	Verificato da: Direttore Sanitario Aziendale Dott. Raffaele Elia	Autorizzato alla diffusione da: Direttore Generale Arch. Angelo Aliquò
Pag. 1 di 6		<i>Comitato Rischio Clinico</i>	

## INDICE

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE .....	pag. 3
2. PAROLE CHIAVE.....	pag. 3
3. PERSONALE INTERESSATO .....	pag. 3
4. RESPONSABILITA' DI APPLICAZIONE .....	pag. 3
5. MODALITA' OPERATIVE .....	pag. 4
5.1 IL PERSONALE INFERMIERISTICO .....	pag. 4
5.2 L'EMATOLOGO .....	pag. 4
5.3 IL FARMACISTA.....	pag. 4
6. RIFERIMENTI NORMATIVI E/O BIBLIOGRAFICI .....	pag. 6

## **1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE**

Scopo del seguente percorso è garantire la consegna dei farmaci chemioterapici in formulazione orale con obbligo di scheda AIFA direttamente in Farmacia Ospedaliera al fine di limitare l'accesso dei pazienti in ospedale O.M.P.A.

Il servizio è rivolto ai Pazienti in condizioni stabili affetti da:

- Mieloma Multiplo in terapia con le formulazioni orali di Revlimid e Imnovid
- Leucemia linfatica Cronica in terapia con la formulazione orale di Imbruvica
- Sindrome Mieloproliferativa Cronica in terapia con la formulazione orale di Ruxolitinib o Imatinib, Nilotinib, Dasatinib e Bosutinib

## **2. PAROLE CHIAVE**

Sindrome Mieloproliferativa Cronica, Mieloma Multiplo, Leucemia Linfatica Cronica

## **3. PERSONALE INTERESSATO**

DIRM UOSD di Ematologia (Dirigente Medico) UOSD EMATOLOGIA ASP7

PI (Personale Infermieristico) UOSD EMATOLOGIA ASP 7

FARMACISTA ASP7

## **4. RESPONSABILITA' DI APPLICAZIONE**

La responsabilità relativa all'applicazione della presente procedura di sicurezza è compito di tutti i destinatari, ciascuno per le proprie competenze, mentre la responsabilità relativa alla vigilanza sull'applicazione è compito dei preposti. È fatto obbligo, a qualsiasi destinatario del presente percorso, attenersi scrupolosamente a quanto indicato.

## **5. MODALITA' OPERATIVE**

### **5.1 Il Personale Infermieristico:**

- Accede alla cartella informatica e verifica gli appuntamenti del giorno per il rilascio del piano terapeutico
- Verifica l'invio della richiesta per il rilascio del piano terapeutico consultando la mail di reparto e ne dà comunicazione all'Ematologo
- Dopo che l'Ematologo ha provveduto alla prescrizione, invia la documentazione alla farmacia ospedaliera tramite servizio di posta interna e informa il paziente della disponibilità del farmaco presso la farmacia provinciale territoriale di pertinenza e gli invia la documentazione relativa alla prescrizione in oggetto.

### **5.2 L'Ematologo:**

- Accede alla cartella informatica verifica gli appuntamenti del giorno per il rilascio del piano terapeutico
- Riceve conferma dal Personale Infermieristico dell'invio della richiesta per il rilascio del piano terapeutico
- Verifica la presenza dell'esito degli esami sul sistema informatico del laboratorio Ospedaliero o esito degli esami inviati tramite mail consultabili con codice di accesso
- provvede all'aggiornamento della cartella informatica e al rilascio del piano terapeutico (compresa scheda AIFA)
- Informa l'Infermiere Ematologia della avvenuta prescrizione e consegna la documentazione

### **5.3 Il Farmacista:**

- Riceve la documentazione per il rilascio del piano terapeutico
- Verifica l'esattezza dei dati prescritti
- Predispone l'erogazione del farmaco presso la Farmacia Ospedaliera di pertinenza territoriale


Nel caso in cui il paziente si avvalga del servizio DEDICARE HD l'Ematologo attiva la procedura come descritto:

# DEDICARE


**Celgene presenta il servizio Dedicare HD e comunica:**




**Indirizzo del portale**  
[www.phse.com/webdedicare](http://www.phse.com/webdedicare)




**Password di accesso**  
La password è "**dedicare**"  
(necessaria per la registrazione)




**Contatti PHSE**  
Tel: 0331 578326  
Email: [homedelivery@phse.com](mailto:homedelivery@phse.com)

1

L'EMATOLOGO


- Accede alla piattaforma Dedicare HD, **effettua la registrazione**, inserisce numero d'iscrizione all'Albo e fornisce il proprio consenso on line.
- Ultima la registrazione ricevendo una email da PHSE contenente le proprie credenziali per accedere all'**area a lui riservata**.
- Riceve da PHSE un **codice clinico** ed un **coupon informativo** (anche via Whatsapp).
- Racconta ai pazienti eleggibili il servizio.
- Invia ai pazienti interessati il **coupon informativo** comprensivo di **codice clinico**, via email o via Whatsapp.
- Accede, inserendo le proprie credenziali, ad un'**area riservata** per poter monitorare le consegne del farmaco ai propri pazienti (identificati con il suo codice clinico).

2

IL FARMACISTA

- Viene contattato da PHSE e fornisce il proprio indirizzo email.
- Riceve da PHSE il link per dichiarare online che "possiede le informazioni relative al servizio di home delivery (Dedicare HD)" e che "i pazienti interessati sono a conoscenza delle precauzioni previste dal piano di prevenzione della gravidanza".
- Riceve da PHSE il codice clinico relativo ai pazienti per monitorare il tracking delle spedizioni del farmaco.
- Accorda con PHSE il giorno di ritiro del farmaco rilasciando relativa bolla di avvenuta consegna.

3

IL PAZIENTE

- Contatta PHSE (via telefono o via email) e dichiara la sua intenzione ad aderire al servizio Dedicare HD indicando la struttura presso la quale è autorizzato al ritiro del farmaco.
- Riceve da PHSE il modulo per aderire al servizio, le istruzioni per l'attivazione e la descrizione di tutte le fasi.
- Aderisce al servizio inviando a PHSE:
  - copia del **documento identificativo**;
  - copia del **trattamento terapeutico in corso**;
  - **delega a PHSE per il ritiro del farmaco** presso la struttura indicata.
- Può ricevere, firmare e consegnare comodamente a casa il modulo di adesione cartaceo qualora non disponesse degli strumenti telematici per riceverlo e reinviarlo, grazie ad un operatore PHSE che si recherà presso il domicilio per la consegna e il ritiro del modulo.
- Firma un documento che attesta la consegna del farmaco quando lo riceve a casa da PHSE.

4

PHSE

- Procede al ritiro del farmaco presso la struttura indicata dal paziente e alla consegna presso il domicilio del paziente, nel giorno concordato.
- Rilascia alla farmacia un documento che attesta il ritiro del farmaco per nome e per conto del paziente.
- Procede allo stoccaggio presso le proprie strutture nel caso in cui il paziente non si renda reperibile ed effettuerà un nuovo contatto per programmare un secondo appuntamento entro i 3 giorni dalla data di ritiro del farmaco.
- Informa l'ematologo e il farmacista in caso di mancata reperibilità del paziente per 3 giorni dalla data di ritiro del farmaco.

## 6. BIBLIOGRAFICA/RIFERIMENTI NORMATIVI

- Circolare Regione Sicilia, Assessorato della Salute Prot. N° 23608/D.P.S.-A1 e successive integrazioni
- Circolare Regione Sicilia, Assessorato della Salute Prot. N° 21267 e successive integrazioni

ALLEGATI ALLA PROCEDURA: MANUALE NOVARTIS