

# ADEQUACIÓ DE LA PRESCRIPCIÓ A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA I COMUNITÀRIA

## En què consisteix l'adequació de la prescripció a l'atenció primària i comunitària?

L'adequació de la prescripció a l'atenció primària i comunitària consisteix en:

- **Elecció dels fàrmacs que s'han de retirar.** Els fàrmacs proposats per retirar són aquells que han demostrat una efectivitat baixa en les següents situacions:
  - hipolipemians en prevenció primària en pacients ancians de 85 anys o més,
  - medicaments per a la malaltia d'Alzheimer prescrits durant un període superior a 2 anys,
  - antiulcerosos que no compleixen els criteris de gastroprotecció, i
  - medicaments per a l'osteoporosi en pacients menors de 60 anys, pacients institucionalitzats o amb bifosfonats prescrits durant 5 anys o més.
- **Realització d'una sessió formativa** a cadascun dels EAP sobre l'evidència científica que justifica la seva retirada.
- **Lliurament a cada metge/essa del llistat de pacients** amb prescripció dels fàrmacs proposats per tal que puguin iniciar la seva retirada en el marc de la visita mèdica.
- **Inici de la retirada dels fàrmacs** en el marc de la visita mèdica.
- **Informe trimestral a cadascun dels metges/esses** que prescriuen alguns dels fàrmacs retirats per comprovar l'impacte de les intervencions i garantir-ne la continuïtat del procés.

## Per què és important?

L'adequació de la prescripció a l'atenció primària i comunitària és:

- **Més segura** per als pacients, ja que disminueix els efectes adversos i les interaccions, i s'augmenta l'adherència terapèutica,
- **Menys costosa**, ja que es redueix la despesa farmacèutica i els costos associats (consultes, hospitalitzacions, etc.), i
- **Més satisfactòria** per als pacients, ja que augmenta la seva qualitat de vida.

## Aspectes clau per a la implementació

Per tal d'assegurar una implementació d'èxit d'aquesta pràctica, cal tenir en compte dos aspectes:

1. **Definir una bona base formativa i una estratègia de comunicació adient**
  - La formació dels professionals s'ha de realitzar a través de sessions formatives impartides als EAP per farmacèutics d'atenció primària. Aquestes sessions es recolzen en revisions bibliogràfiques i en la utilització d'eines específiques (Criteris de Beers, STOPP/START, etc.).
  - S'estimen necessàries unes 2-3 sessions per centre i any.
  - L'estratègia comunicativa ha d'estar adreçada a superar les reticències dels metges/esses participants i a garantir que el pacient rebi la informació necessària per tal d'entendre i acceptar el procés de retirada de la medicació.

## ? Què és?

L'adequació de la prescripció a l'atenció primària i comunitària consisteix en la retirada planificada i estandarditzada de la medicació crònica i està especialment recomanada en pacients ancians i en pacients polimedcats. Es realitza de forma individualitzada i sota criteri clínic, i ha d'estar basada en l'epidemiologia dels problemes relacionats amb la medicació.

## 👍 Què aporta?

Mitjançant l'adequació de la prescripció es busca aconseguir: una major satisfacció del pacient, millores funcionals i de qualitat de vida, reducció del risc d'efectes adversos i interaccions, i menor despesa econòmica per al pacient i per a la comunitat.

## € Quin impacte econòmic té?

L'experiència dels equips d'atenció primària (EAP) de l'Institut Català de la Salut (ICS) de la ciutat de Barcelona ha estimat un estalvi anual de 4,2 milions d'euros, resultant de la retirada de la medicació a 31.000 pacients. Extrapolant els resultats obtinguts per aquesta experiència, es calcula que l'estalvi anual per a tot el SISCAT pot ser d'aproximadament 19 milions d'euros, equivalent a l'1,5% del total de la despesa farmacèutica.



## Destaquem



Aquesta experiència està relacionada amb les recomanacions “Inhibidors de la bomba de protons en malalts polimedicats o en majors de 65 anys” i “Bifosfonats en dones postmenopàusiques amb risc baix de fractures” del projecte Essencial, una iniciativa de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries que proposa recomanacions per evitar pràctiques clíniques de poc valor.

2. **Disposar dels sistemes d'informació adequats** per tal d'identificar els pacients a incloure en la retirada de medicaments i quantificar-ne l'impacte i fer-ne el seguiment

### Quins centres/ institucions ho estan implementant?

Els EAP de l'ICS de la ciutat de Barcelona han posat en marxa l'adequació de la prescripció a l'atenció primària i comunitària. A través d'aquesta experiència s'han retirat medicaments a 31.000 pacients, donant lloc a una millora de la seguretat d'aquests pacients, a un augment de la seva satisfacció i a un estalvi anual de 4,2 milions d'euros.

A partir de l'anàlisi de les experiències que s'estan desenvolupant en el sistema sanitari català, recollides a les Jornades del Pla de Salut, al registre d'experiències de la Fundació TicSalut i a l'Observatori d'Innovació en Gestió de la Sanitat a Catalunya (OIGS), l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya promou recomanacions sobre millors pràctiques.

Per a més informació:

**Observatori d'Innovació en Gestió**  
oigs.salut@gencat.cat  
<http://oigs.gencat.cat>