



Assumpte

Aprovació i implantació dels requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta

Àmbit

Servei Català de la Salut (CatSalut)

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)

Índex

1. Exposició de motius
2. Objecte
3. Àmbit d'aplicació
4. Objectius
5. Implantació
 - 5.1. General
 - 5.2. Convenis i contractes de serveis sanitaris i obligació del compliment dels requeriments i criteris comuns mínims
 - 5.3. Requeriments mínims exigibles pel CatSalut
6. Seguiment i avaluació
7. Entrada en vigor

Annexos

- I. Requisits organitzatius i requeriments per a la implantació d'un procediment de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta
- II. Criteris de seguiment i avaluació dels procediments de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta

1. Exposició de motius

La necessitat d'optimitzar la utilització dels recursos és una de les mesures ineludibles per tal de coadjuvar a la millora, progrés, eficiència, racionalització i sostenibilitat del sistema sanitari d'utilització pública de Catalunya. En aquest sentit, la gestió i la utilització responsable dels recursos d'aquest sistema és una responsabilitat de tots els agents, tant de l'Administració sanitària com de les entitats proveïdores i dels professionals sanitaris, i també dels ciutadans usuaris dels serveis i prestacions.

L'article 16 de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesió i qualitat del Sistema Nacional de Salut estableix que la prestació farmacèutica comprèn els medicaments i productes sanitaris i el conjunt d'actuacions encaminades a fer que els pacients els rebin de forma adequada a les seves necessitats clíniques, en les dosis necessàries, segons els requeriments individuals, durant el període de temps adequat i al menor cost possible per a ells i la comunitat. Així mateix, l'article 88.1 de la Llei 29/2006, de 26 de juliol, de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris preveu que les comunitats autònomes en l'exercici de les seves competències poden adoptar mesures tendents a la racionalització de la prescripció de medicaments. L'ús racional dels medicaments es fonamenta, en darrer terme, en els principis d'economia i eficiència establerts a l'article 31.2 de la Constitució.

El procediment de prescripció de tractaments crònics mitjançant recepta i els aspectes que se'n deriven representen un factor rellevant en la pràctica habitual dels prescriptors principalment en atenció primària, àmbit en el qual s'ofereix una atenció integral al pacient i que té un paper fonamental en la millora de la seguretat, l'adherència i la comprensió del tractament per part del pacient.

El procés de revisió de la medicació prescrita, especialment dels tractaments crònics, permet adequar el seu ús a les característiques del pacient basant-se en criteris d'eficiència i seguretat. Aquest procediment pot comportar la renovació parcial o total dels tractaments crònics, així com la seva finalització.

El procediment de renovació de tractaments crònics mitjançant recepta és un aspecte assistencial molt valorat pels pacients en tot allò que suposa una millora en l'accessibilitat als tractaments. L'ús de les TIC en l'àmbit de la



salut i, en especial, la implantació progressiva a Catalunya de la recepta electrònica, afavoreix una major accessibilitat als tractaments, així com la millora en la coordinació dels diferents professionals sanitaris implicats en la salut del ciutadà, de manera que es promou la continuïtat assistencial en la xarxa sanitària d'utilització pública, sempre amb el pacient com a eix del model.

Així mateix, cal tenir en compte les previsions del Pla de salut de Catalunya 2011-2015 com a full de ruta del sistema sanitari i instrument fonamental que ha de guiar la transformació del model d'atenció amb l'objectiu de millorar la qualitat i efectivitat de les intervencions sanitàries. En aquest sentit, el Pla de salut estableix com a línia estratègica d'actuació l'assoliment d'un model d'assistència centrat en el malalt crònic i, per tant, la implantació de programes d'ús racional del medicament orientat a la cronicitat té una importància rellevant. L'existència i utilització d'un procediment que s'ajusti als esmentats objectius és un indicador de la qualitat de la pràctica clínica necessària en el marc de la relació contractual entre el CatSalut i les entitats proveïdores de serveis sanitaris, facilitant l'optimització i racionalització dels tractaments finançats públicament.

L'evolució creixent de la prevalença de malalties cròniques i, per tant, dels processos de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics, fa necessària la incorporació de mitjans tecnològics que, si bé facilita l'automatització d'aquests procediments, també exigeix l'adopció de les mesures i actuacions necessàries per coadjuvar a garantir tant la responsabilitat del prescriptor com la de l'entitat proveïdora, així com la correcció dels procediments de prescripció, atenent a l'objectiu d'un millor ús racional dels medicaments.

Així mateix, el CatSalut ha de promoure mesures de comunicació i informació al ciutadà mitjançant els professionals sanitaris, per tal d'aconseguir un ús del medicament adequat a les seves necessitats.

D'acord amb aquests objectius, és fa necessari actualitzar els requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta.

Així mateix, cal tenir en compte les previsions del Reial decret 1718/2010, de 15 de desembre, sobre recepta mèdica i ordres de dispensació, i

del Reial decret llei 9/2011, de 19 d'agost, pel que fa a les mesures per a la millora de la qualitat i cohesió del sistema nacional de salut.

L'article 2.e) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, estableix que un dels principis que informen el sistema sanitari és la racionalització, eficàcia, simplificació i eficiència de l'organització sanitària. Així mateix, l'article 6.1.c) preveu que una de les finalitats del CatSalut és la millor utilització dels recursos disponibles.

D'acord amb l'article 9 del Decret 66/2010, de 25 de maig, pel qual es regula l'establiment dels convenis i contractes de gestió de serveis assistencials en l'àmbit del Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei Català de la Salut i que estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Objecte

L'objecte d'aquesta Instrucció és aprovar els requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics, prescrits en receptes mèdiques oficials del CatSalut, així com establir les corresponents mesures per implantar-lo i fer el seguiment del seu compliment. Els corresponents documents s'adjunten com a annexos a aquesta Instrucció.

La finalitat d'aquesta Instrucció és promoure l'ús racional del medicament, en especial pel que fa als tractaments crònics subjectes a prescripció mitjançant recepta.

A efectes d'aquesta Instrucció es considera pacient amb tractament crònic, aquell tractat habitualment a l'atenció primària, amb tractament crònic estable i comprovat, d'instauració mínima de 3 mesos.

A efectes d'aquesta Instrucció, les actuacions de prescripció, revisió, renovació i conciliació es duran a terme sobre un pla de medicació integrat, a fi de complir els principis d'efectivitat, eficiència i seguretat.



En qualsevol cas, s'identificaran els medicaments que integrats, en el pla de medicació, no estan coberts pel CatSalut.

Les previsions d'aquesta Instrucció no afecten les condicions de prescripció i dispensació dels medicaments.

3. Àmbit d'aplicació

Aquesta Instrucció és d'aplicació a les entitats proveïdores de serveis sanitaris titulars de centres que s'integrin al sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), que portin a terme la prescripció de receptes mèdiques a pacients amb medicació crònica mitjançant receptes mèdiques oficials del CatSalut.

Els esmentats requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de la medicació a pacients crònics en receptes mèdiques oficials del CatSalut també seran d'aplicació, excepte pel que fa als requisits tecnològics i informàtics, als programes de renovació de la prescripció de medicaments a pacients crònics en receptes mèdiques oficials formalitzades per mitjans no automatitzats.

4. Objectius

Els objectius generals de l'esmentat document de requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant receptes del CatSalut són els següents:

a) Pel que fa al pacient:

Garantir que rep els medicaments més apropiats, instaurats segons les necessitats individuals i subministrats per un procediment que asseguri una bona pràctica.

Garantir l'accés a la medicació necessària de forma ràpida i adequada.

Afavorir la seva coresponsabilització amb relació a la correcta utilització de la prestació farmacèutica i l'adequat ús dels recursos.

Es facilitarà que els pacients puguin participar de forma activa pel que fa a l'objectiu d'aconseguir un consum en nombre d'envasos adequat a les necessitats, especialment per tal

de contribuir a l'ús racional, eficient i segur dels recursos.

b) Pel que fa al prescriptor:

Incorporar nous procediments de treball per a la prescripció, revisió i renovació del tractament crònic que afavoreixin una activitat assistencial de qualitat als pacients

c) Pel que fa a les entitats proveïdores de serveis sanitaris:

Facilitar la coresponsabilització dels professionals sanitaris i pacients per tal de garantir l'ús racional dels tractaments crònics mitjançant recepta

Facilitar les eines i els procediments de treball adequats per tal que els professionals sanitaris puguin donar compliment als requeriments i criteris comuns mínims de la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics establerts a la Instrucció

d) Pel que fa a l'Administració sanitària:

Garantir la utilització eficient dels medicaments, la qualitat de la prescripció i optimitzar els recursos que destina el sistema sanitari a la prestació farmacèutica, especialment pel que fa als malalts crònics.

Facilitar la implantació d'instruments i procediments automatitzats que contribueixin a augmentar la qualitat, la seguretat i l'eficiència de la prescripció de medicaments, adequada a les necessitats clíniques del pacient, i mitjançant l'ús de les TIC.

Promoure la implantació de la prescripció electrònica, per tal d'afavorir una major accessibilitat als tractaments, la coordinació dels diferents professionals sanitaris i la continuïtat assistencial, sempre amb el pacient com a eix del model.

Facilitar el correcte exercici tant dels drets com dels deures dels ciutadans usuaris en relació amb l'accés i la utilització de la prestació farmacèutica.

5. Implantació

5.1. General

... Considerant que la recepta electrònica és el



mitjà idoni per conciliar els tractaments, la prescripció a pacients amb tractaments crònics subjectes a prescripció mèdica de dispensació renovable es realitzarà en recepta electrònica d'acord amb una implementació progressiva.

... Revisió del tractament a l'efecte de prestació farmacèutica.

Periòdicament es durà a terme una revisió del tractament prescrit a pacients amb tractaments crònics. Sense perjudici d'altres terminis que es puguin establir per necessitats de seguiment o de control i que requereixen revisions específiques, en cap cas aquest termini per revisar la medicació pot ser superior a 1 any. Aquesta revisió mínima anual del tractament es realitzarà durant la visita mèdica del pacient.

... En el cas de la prescripció en suport paper, tant d'emplenament manual com informatitzat, es considera que la periodicitat òptima màxima de lliurament de receptes és d'un mes.

... D'acord amb la normativa, es considera que cal tenir especialment en compte que:

- La prescripció s'ha de fer en recepta oficial en paper quan no sigui possible la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica. En cap cas es podrà tramitar una recepta per les dues vies (disposició addicional 2a del Decret 159/2007, de 24 de juliol, pel qual es regula la recepta electrònica i la tramitació telemàtica de la prestació farmacèutica a càrrec del Servei Català de la Salut).
- La durada del tractament s'adequarà al pla terapèutic establert, no podent superar el termini màxim d'un any en el cas de la prescripció electrònica (Reial decret 1718/2010, de 15 de desembre).
- Cada dispensació no podrà superar un mes de durada màxima de tractament, excepte per als casos en què, atès el format del medicament o producte sanitari i d'acord amb la prescripció realitzada, la dispensació correspongui a un període superior de temps segons la fitxa tècnica.

5.2. Convenis i contractes de serveis sanitaris i obligació del compliment dels requeriments i criteris comuns mínims

En els convenis i contractes de gestió de serveis sanitaris s'establirà l'obligació del compliment dels requeriments i criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta, prescrits en receptes oficials del CatSalut.

5.3. Requeriments mínims exigibles pel CatSalut

A efectes d'aquesta Instrucció s'estableix com a programa el conjunt d'actuacions de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics, que han de complir els requeriments funcionals, tècnics i procedimentals establerts a la Instrucció amb caràcter mínim pel CatSalut.

6. Seguiment i avaluació

El CatSalut portarà a terme les mesures i actuacions necessàries per implantar els requeriments i els criteris comuns mínims per a la prescripció, revisió i renovació de la medicació a pacients crònics en receptes mèdiques oficials del CatSalut, així com altres actuacions en l'àmbit de la prescripció i dispensació de medicaments, amb la finalitat de promoure l'ús racional dels medicaments dels pacients crònics.

El Servei Català de la Salut portarà a terme el seguiment i l'avaluació del compliment dels esmentats criteris comuns mínims. A aquest efecte el CatSalut demanarà a les entitats proveïdores la corresponent informació de seguiment i de compliment.

7. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor el dia 20 de juny de 2012.

El director,

Josep Maria Padrosa i Macias
Barcelona, 11 de juny de 2012



Annex I

Requisits organitzatius i requeriments per a la implantació d'un procediment de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta

1. Requeriments organitzatius

Les unitats proveïdores (UP) que incorporin en la seva pràctica assistencial un procediment per a la prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta hauran de disposar d'un circuit ben definit, així com d'un procediment normalitzat de treball que defineixi com operativitzar-lo, i que prevegi el detall de les actuacions que figuren en aquest document.

L'existència d'un circuit ben definit pot ajudar en gran manera a identificar punts crítics i afavorir la introducció d'elements nous tenint en compte les circumstàncies assistencials i organitzatives de cada moment, amb la finalitat d'assolir un ús racional dels medicaments.

El procediment normalitzat de treball (PNT) inclourà:

- a. Circuit i procediment.
- b. Protocol de revisió i renovació del tractament. Procediments d'identificació, prioritització i abordatge de segments de població de major risc i/o polimedcats.
- c. Procediment i criteris d'actuació respecte a la inclusió i l'exclusió de medicació susceptible a tractament crònic.
- d. Procediments de conciliació de la medicació:
 - ... Circuits i instruments de coordinació i comunicació entre els professionals de la UP i d'altres UP, incloses les oficines de farmàcia de l'àrea bàsica de salut.
 - ... Procediment específics de revisió de la medicació posteriorment a qualsevol procés assistencial que afecti la prescripció en recepta.
- e. Eines tecnològiques i sistemes de suport a la prescripció per tal de preveure i detectar problemes relacionats amb els medicaments. Control d'interaccions farmacològiques, duplicitats de tractaments, contraindicacions, al·lèrgies i efectes secundaris.
- f. Pla funcional del programa informàtic.
- g. Procediment d'enregistrament de queixes i suggeriments per part dels usuaris.
- h. Procediment de detecció i resolució d'incidències.
- i. Circuits específics d'informació i comunicació al pacient, especialment en els casos que pugui haver un canvi en el pla de medicació del pacient, fruit d'una nova prescripció i/o bloqueig d'una prescripció anterior.

La unitat proveïdora (UP) on s'implanti el PNT haurà de disposar per a aquesta tasca d'un o més professionals sanitaris responsables del circuit i del seu seguiment.

Els responsables organitzatius vetllaran perquè els procediments i la formació dels professionals sobre els processos de revisió i renovació de tractaments crònics així com la formació sobre el model de recepta electrònica siguin els requerits per a les tasques que desenvolupa cada professional sanitari. Cada UP preveurà els procediments per formar nous professionals que es vagin incorporant a la prescripció electrònica, així com els procediments per actualitzar els seus coneixements.

Els principals aspectes o ítems a considerar per implantar un PNT són:



Prescripció

- ... Es registraran les medicacions prescrites per tots els prescriptors, per a cada pacient associades a la indicació clínica, d'acord amb la història clínica del pacient.
- ... El prescriptor serà el responsable de garantir el registre adequat de la prescripció, que contindrà les dades necessàries per renovar el tractament.
- ... L'assignació de receptes del CatSalut es durà a terme sempre segons els criteris generals d'imputació individualitzada a prescriptor.

Revisió, renovació i seguiment dels tractaments

- ... El prescriptor autoritzarà la renovació de la prescripció. S'acordarà i registrarà la data de revisió, segons els criteris terapèutics i d'inclusió de tractaments establerts.
- ... L'entitat proveïdora (EP), mitjançant el responsable corresponent de l'equip d'atenció primària (EAP) / unitat proveïdora (UP), instaurarà un protocol de revisió de la prescripció.
- ... Amb caràcter general, la revisió de la prescripció de la medicació en programa de renovació de receptes a pacients amb tractaments crònics es durà a terme periòdicament. En tot cas, el termini per revisar la medicació mai serà superior a 1 any.
- ... Es faran revisions més específiques en els tractaments dels pacients que prenguin 10 o més principis actius, així com d'altres criteris de seguretat (especialment els relacionats amb alertes) o complexitat de la patologia.
- ... Es farà un seguiment acurat dels pacients que no hagin recollit els medicaments prescrits segons la periodicitat establerta, per tal de ser reavaluats per al seu prescriptor.
- ... Aquells pacients amb tractaments crònics en els quals s'hagi evidenciat una elevada taxa d'incompliment són susceptibles de beneficiar-se d'un seguiment i d'una intervenció mèdica o d'infermeria, per tal de millorar l'adherència als tractaments.

Pel que fa a les receptes en paper, cal establir un procediment de custòdia i emmagatzematge dels talonaris.

Es vetllarà pel manteniment de la confidencialitat de les dades de caràcter personal, segons estableix la normativa.

1.1. Relacionats amb els pacients

La inclusió d'un pacient dintre del pla de renovació de receptes, sense una consulta presencial amb el prescriptor, requereix informar-ne el pacient perquè es renovi la prescripció en els termes recollits en el procediment durant un període de temps establert.

Tots els pacients inclosos hauran de tenir validat el seu grau de cobertura respecte a la prestació farmacèutica mitjançant el registre central de persones assegurades (RCA).

Els pacients hauran d'identificar-se amb la targeta sanitària individual (TSI) corresponent en el moment de la prescripció i la dispensació.

Els pacients han de poder disposar d'informació sobre la selecció, adequació i seguretat del tractament prescrit, així com informació sobre la pauta, els criteris de presa de la medicació i els riscos relacionats amb el no compliment del tractament.



1.2. Relacionats amb la medicació prescrita

Els requeriments relacionats amb la medicació prescrita són els següents:

- ... S'enregistraran els medicaments, les fórmules magistrals i els productes sanitaris prescrits, així com els tractaments no farmacològics i recomanacions higienodietètiques. Així mateix, a la història clínica s'enregistraran els diagnòstics i la indicació corresponent.
- ... Les dades mínimes obligatòries que comprenen el tractament prescrit són les previstes al Reial decret 1718/2010, de 17 de desembre, sobre recepta mèdica i ordres de dispensació.
- ... Les prescripcions es realitzaran de manera acurada i es lliurarà al pacient el pla de medicació o el full d'informació (en el cas de la recepta paper), on el prescriptor podrà relacionar tots els medicaments i productes sanitaris prescrits, facilitant al pacient la informació del tractament complet, a judici del prescriptor. En el pla de medicació es diferenciaran les prescripcions d'acord amb la seva durada i tipologia (prescripcions periòdiques i tractaments a seguir en cas que es necessiti). Així mateix, es proporcionarà la documentació addicional que es consideri necessària aportar per a la correcta administració de la medicació.
- ... S'establiran protocols de revisió específics per als medicaments que s'incloguin als programes de renovació de medicació crònica.
- ... Es comprovarà la idoneïtat dels tractaments tenint en compte criteris d'adequació i seguretat del seu ús.
- ... Es comprovarà la no-existència en el programa de tractaments retirats del mercat i d'altres no indicats per a pacients crònics.

2. Requeriments tecnològics

2.1. Generals

- ... El programa ha d'assegurar que s'empenin les dades obligatòries de la recepta, d'acord amb la normativa vigent.
- ... Les aplicacions han de complir els requeriments establerts per la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal (LOPD).
- ... Les funcions principals que ha de tenir desenvolupat un programari són les següents:
 - Manteniment de les taules bàsiques del sistema: Catàleg de productes farmacèutics del CatSalut / catàlegs de protocols.
 - Funció d'identificació d'usuari: identificació del pacient com a assegurat del CatSalut (CIP), nom i cognoms, validació de la situació d'actiu del registre, validació del dret a la prestació farmacèutica.
 - Funció d'identificació del prescriptor/a: identificació del prescriptor/a. Qualsevol modificació de la prescripció ha d'identificar el professional que la fa i la data.
 - Identificació de l'estructura proveïdora: codi UP.
 - Entrada d'informació específica del pacient: canvi del producte i justificació, durada estimativa del tractament, temps per a la propera revisió de la prescripció, posologia, interval de temps entre recollida de receptes.
 - Càlcul de les necessitats de receptes: en funció de la posologia, la quantitat de producte en cada envàs i la durada del tractament.
 - En el cas de les receptes paper, cal tenir especial cura en el compliment dels requisits de la recollida de les receptes d'acord amb la data de prescripció i la corresponent emissió de les receptes.



- Edició de documentació informativa associada per al pacient i, en cas de recepta electrònica, del pla de medicació.

Opcionalment i segons les funcionalitats implantades s'incorporaran:

- Funcions d'informatització de guies i/o protocols, en què es validarà que els principis actius siguin dels autoritzats per a tractament de crònics i que es compleixen els criteris de selecció de productes.
- Funcions de detecció d'interaccions farmacològiques i duplicitats.
- Funcions d'anàlisi i seguiment de tractaments segons grups terapèutics i/o tipologia de pacients.
- Sistemes de registre necessaris per enregistrar els controls realitzats.

2.2. Específics per a recepta electrònica

- ... La medicació del pacient s'integrarà a la base de dades de l'estació clínica (tant les prescripcions de la mateixa UP com les realitzades en d'altres àmbits).
- ... Les entitats hauran d'utilitzar els catàlegs, les funcionalitats i els requisits de seguretat descrits en la documentació funcional i tecnològica per a la implantació de la recepta electrònica vigent, publicada pel CatSalut.
- ... Cada entitat proveïdora designarà com a mínim un responsable tecnològic. El responsable tecnològic canalitzarà les incidències que es produeixin en el seu equip d'acord amb els procediments que a tal efecte estableixi el CatSalut.
- ... S'implantaran els mecanismes adequats de selecció d'UP d'activitat.
- ... S'implantaran els mecanismes adequats d'assignació de perfils i àmbits de treball de cada professional.

**Annex II****Criteria de seguiment i avaluació dels procediments de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta**

Les entitats proveïdores de serveis sanitaris, mitjançant les UP corresponents, seran responsables d'establir totes les mesures i/o els procediments necessaris per a la correcta utilització i assignació de les receptes, així com per garantir que la prescripció s'adequa a la pauta terapèutica establerta i per garantir el compliment dels protocols d'inclusió de pacients i de tractaments.

1. Indicadors de seguiment i avaluació dels procediments de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta

Periòdicament, el CatSalut obtindrà informació de seguiment i avaluació dels procediments de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta.

El sistema d'informació de la prestació farmacèutica del CatSalut proporcionarà aquesta informació per cada entitat proveïdora (EP) i/o unitat productiva (UP) i la podrà posar a disposició de cada entitat proveïdora. En algun cas, serà l'entitat proveïdora qui haurà de proporcionar aquesta informació que requereixi el CatSalut.

Les mesures a seguir i els indicadors de seguiment s'inclouran en les clàusules contractuals de l'EP / la UP corresponent.

Es proposen un seguit d'indicadors que, en tot cas, es revisaran d'acord amb les necessitats i/o prioritats del CatSalut, sens perjudici del que estableixi el Pla de salut.

1.1. Indicadors generals (font: unitat proveïdora)

- ... Nombre de pacients inclosos en el programa de renovació de receptes mèdiques (indicador de procediment)
- ... % de pacients revisats en 1 any (procediment)
- ... % de pacients crònics complexos revisats en 1 any (procediment)
- ... Nombre de pacients revisats amb >10 principis actius (procediment)

1.2. Indicadors específics de recepta electrònica (font: CatSalut)

- ... Nombre de prescripcions que han depassat els criteris establerts als filtres per cadascun dels filtres en l'àmbit de la prescripció (procediment)
- ... Nombre de dispensacions de >10 envasos del mateix producte, corresponents al mateix pacient, prescriptor, UP (resultat)
- ... Nombre de receptes addicionals prescrites (resultat)
- ... Nombre de prescripcions bloquejades (resultat)
- ... Nombre de pacients amb prescripcions duplicades en suport electrònic i suport paper (resultat)
- ... Nombre de prescripcions de durada 1 any (resultat)
- ... Nombre de prescripcions de durada < 6 mesos (resultat)
- ... Nombre de receptes no recollides en l'oficina de farmàcia (receptes caducades per finestra de dispensació) (resultat)
- ... Nombre de pacients amb receptes no recollides en l'oficina de farmàcia (resultat)



2. Criteris de verificació dels procediments de prescripció, revisió i renovació de tractaments crònics mitjançant recepta

Es verificaran els aspectes següents:

1. Procediment de prescripció
 - a. Registre del 100% de la medicació crònica a la història clínica
 - b. Associació de la medicació prescrita amb la seva indicació terapèutica
 - c. Procediment d'incorporació dels catàlegs CatSalut
 - d. Adaptació de les funcionalitats de recepta electrònica en la estació clínica:
 - i. Funcionament de la missatgeria
 - ii. Funcionament dels filtres SIRE
 - e. Validació de la cobertura del pacient amb relació a la prestació farmacèutica
 - f. Procediment de custòdia i emmagatzematge i adjudicació de talonaris en recepta paper
2. Procediment de revisió i conciliació de la medicació crònica
 - a. Priorització de grups de pacients a aplicar els procediments
 - b. Procediment d'informació als usuaris dels resultats de la revisió de la medicació crònica
 - c. Protocol d'incorporació i integració de la medicació en la història clínica davant de qualsevol procés assistencial que impliqui un canvi en la medicació crònica en recepta
3. Procediment de renovació de la medicació crònica
 - a. Registre de la propera data de revisió per a la renovació (garantint una revisió mínima a l'any).
 - b. Protocol de revisió i renovació dels tractaments crònics