



V Congresso Nazionale Slow medicine

Slow medicine: la salute come sistema

Firenze, 7 febbraio 2020

Titolo dell'abstract	INTERcheck ® WEB NELLA VALUTAZIONE GERIATRICA: LEADING CHANGE BY SHARING KNOWLEDGE
Sessione del convegno	Deprescrizione
Autore/i	Grezzana M., Zanetti F., Pavan C.
Ente/i di appartenenza	Azienda ULSS 9 Scaligera sede legale Via Valverde 42 – 37122 Verona
E-mail	matteo.grezzana@aulss9.veneto.it chiara.pavan@aulss9.veneto.it
Abstract (max 1500 caratteri, spazi inclusi)	La valutazione geriatrica multidisciplinare rappresenta da anni un elemento fondamentale nella pratica clinica. Ad oggi essa non include la revisione della terapia farmacologica, sebbene sia noto come la prescrizione di farmaci potenzialmente inappropriati e le reazioni avverse a farmaci siano frequenti nella popolazione anziana. Il Reparto di Geriatria dell'Ospedale di Villafranca (VR) si propone di inserire nella valutazione multidisciplinare di ogni paziente ricoverato anche la revisione strutturata e sistematica della terapia effettuata mediante l'applicazione web INTERcheck ®. Questo strumento, precipuamente validato per la valutazione della appropriatezza prescrittiva nei pazienti di età superiore ai 65 anni consente, una volta inseriti i dati anagrafici e la terapia del paziente, di valutare in particolare la presenza di interazioni tra farmaci classificate in base al livello di gravità, il carico anticolinergico, il calcolo del rischio di effetti indesiderati da farmaco. Una prima fase osservazionale (rilevazione dei dati e formazione dell'equipe all'utilizzo dell'applicativo) sarà seguita da una fase di intervento volta ad implementare il processo di deprescrizione mediante regolari incontri con l'equipe medica ed infermieristica. Nella lettera di dimissione ospedaliera potranno essere riportati sinteticamente i dati più salienti emersi dalla revisione della terapia farmacologica.

Bibliografia	<ul style="list-style-type: none"> • Onder G et al. Development and Validation of a Score to Assess Risk of Adverse Drug Reactions Among In-Hospital Patients 65 Years or Older. Arch Intern Med. 2010;170(13):1142-1148 • McIntosh J et al. A case study of polypharmacy management in nine European countries: Implications for change management and implementation. PLoS ONE 13(4): e0195232 • Ghibelli S et al. Prevention of inappropriate prescribing in hospitalized older patients using a computerized prescription support system (INTERcheck(®)). Drugs Aging. 2013 Oct;30(10):821-8.
---------------------	--