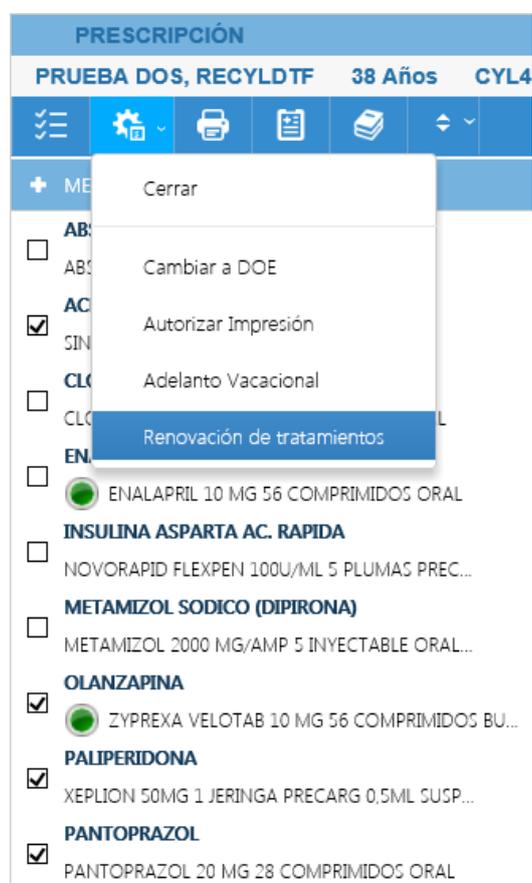


Nueva funcionalidad del Módulo de Prescripción: Renovación de tratamientos crónicos en bloque

En el menú de “Acciones”, se incorpora una nueva funcionalidad denominada “**Renovación de tratamientos**”, con la que se permite al médico la renovación de varios tratamientos crónicos al mismo tiempo, sin necesidad de acceder al Formulario de receta.

La renovación en bloque tiene las siguientes características:

1. Para activar la funcionalidad deben seleccionarse las prescripciones que se quieren renovar y a continuación elegir “**Renovación de tratamientos**”.



2. Se mostrará la **pantalla de renovación** con los tratamientos agrupados de modo diferenciado: en primer lugar, aparecerán las prescripciones crónicas seleccionadas y a continuación, el resto de tratamientos del paciente.

En diferentes columnas se mostrarán las fechas vigentes para cada tratamiento: Fecha de renovación (FR), Fecha Fin y, para los productos de visado, también la Fecha de Fin de Autorización del Visado.

Prescripción - Internet Explorer

PRESCRIPCIÓN

PRUEBA DOS, RE

MEDICACIÓN ACT

ABSORBENTE INC

ABSORB INC ORINA

ACENOCUMAROL

SINTROM 1MG 60 C

CLOPIDOGREL

CLOPIDOGREL 75 M

ENALAPRIL

ENALAPRIL 10

INSULINA ASPART

NOVORAPID FLEXP

METAMIZOL SODI

METAMIZOL 2000 M

OLANZAPINA

ZYPREXA VELO

PALIPERIDONA

XEPLION 50MG 1 J

PANTOPRAZOL

PANTOPRAZOL 20

PROPRANOLOL

SUMIAL 40MG 50 C

RISEDRONICO ACI

RISEDRONATO RAT

SERTRALINA

SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG

TAPENTADOL

TAPENTADOL 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERA...

MEDICACIÓN RECIENTE

Renovación de tratamientos

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS	Ver Pauta	26/05/2018		
ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	Ver Pauta	22/11/2017		
XEPLION 50MG 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	50mg/180d	22/11/2017		
PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	26/05/2018		

Resto de tratamientos en medicación actual*	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
ABSORB INC ORINA DIA ANAT 80U	1unidades/8h	15/12/2017		31/12/2017
CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	31/08/2017		31/12/2017
ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/12h Dias:LJD	15/01/2018		
NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECT	Ver Pauta	15/01/2018		
METAMIZOL 2000 MG/AMP 5 INYECTABLE ORAL / PARENTERAL	2000mg/12h		28/05/2017	
SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	Ver Pauta	31/12/2017		
RISEDRONATO RATIOPHARM 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1compr/24h	01/12/2017		
SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1compr/24h	22/11/2017		
TAPENTADOL 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA ORAL	1compr/12h		04/06/2017	

*Los tratamientos crónicos no seleccionados para renovar así como los tratamientos agudos, mantendrán las fechas asignadas anteriormente.

Aceptar Cerrar

ANSIEDAD 1compr/24h Crónica 22/11/2017

LUXACION DE ROTULA 1compr/12h 10 días 04/06/2017

EAG

Renovación de tratamientos

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS	Ver Pauta	26/05/2018		
ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	Ver Pauta	22/11/2017		
XEPLION 50MG 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	50mg/180d	22/11/2017		
PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	26/05/2018		

Resto de tratamientos en medicación actual*	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
ABSORB INC ORINA DIA ANAT 80U	1unidades/8h	15/12/2017		31/12/2017
CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	31/08/2017		31/12/2017
ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/12h Dias:LJD	15/01/2018		
NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECT	Ver Pauta	15/01/2018		
METAMIZOL 2000 MG/AMP 5 INYECTABLE ORAL / PARENTERAL	2000mg/12h		28/05/2017	
SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	Ver Pauta	31/12/2017		
RISEDRONATO RATIOPHARM 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1compr/24h	01/12/2017		
SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1compr/24h	22/11/2017		
TAPENTADOL 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA ORAL	1compr/12h		04/06/2017	

*Los tratamientos crónicos no seleccionados para renovar así como los tratamientos agudos, mantendrán las fechas asignadas anteriormente.

Aceptar Cerrar

- Para las **prescripciones crónicas seleccionadas**, el sistema ofrece, por defecto, la **Fecha de Renovación (FR) máxima posible**, pero no significa que sea la más adecuada para todos los pacientes. Esta FR máxima se establece en base al TMR (Tiempo Máximo de Renovación) de cada producto; la mayoría de los productos tiene un TMR de 12 meses, aunque puede ser menor.

Dado que el sistema ofrece la FR máxima posible, es MUY IMPORTANTE que el profesional revise las fechas propuestas y modifique aquellas en las que no resulte conveniente un periodo de renovación tan amplio.

- En el resto de tratamientos de Medicación actual, se incluyen los tratamientos crónicos no seleccionados y todos los tratamientos agudos. Ambos mantendrán las fechas asignadas anteriormente.

3. Si se seleccionan todas las prescripciones con el check “Marcar actual”, las prescripciones agudas y las prescripciones con pauta Ascendente-Descendente, se mostrarán siempre de modo diferenciado. Ej. Sumial con pauta Asc-Desc:

The screenshot shows a web application window titled 'Prescripción - Internet Explorer'. The main area displays a list of prescriptions for a patient named 'C. S. TUDELA'. A context menu is open over the list, with the option 'Renovación de tratamientos' highlighted. The list includes various conditions like 'INCONTINENCIA DE ORINA', 'ACTIVIDADES PREVENTIVAS', 'DIABETES MELLITUS TIPO 1', etc., with columns for frequency, duration, and dates.

Renovación de tratamientos ✕

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
ABSORB INC URINA DIA ANAT 80U	Unidades/8h	<input type="text" value="26/06/2018"/>		31/12/2017
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS	Ver Pauta	<input type="text" value="26/06/2018"/>		
CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	<input type="text" value="26/06/2018"/>		31/12/2017
DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG 10 CAPSULAS ORAL	1caps/12h	<input type="text" value="26/06/2018"/>		
NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECT	Ver Pauta	<input type="text" value="26/06/2018"/>		
ITRACONAZOL 100 MG CAPSULAS ORAL	1caps/24h	<input type="text" value="24/09/2017"/>		
ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	Ver Pauta	<input type="text" value="23/12/2017"/>	<input type="text" value="05/03/2018"/>	
OMEPRAZOL 10 MG CAPSULAS ORAL	1caps/24h	<input type="text" value="26/06/2018"/>	<input type="text" value="26/12/2017"/>	
PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	<input type="text" value="26/06/2018"/>		
RIVAROXABAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	<input type="text" value="24/09/2017"/>		
SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1compr/24h	<input type="text" value="23/12/2017"/>		

Resto de tratamientos en medicación actual*	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
CEFUROXIMA 1500 MG/AMP 1 INYECTABLE INTRAVENOSA	1iny/24h		<input type="text" value="14/06/2019"/>	
DILTIAZEM 25 MG/AMP 20 INYECTABLE INTRAVENOSA	25mg/24h		<input type="text" value="14/06/2019"/>	
SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	Ver Pauta	<input type="text" value="31/12/2017"/>		

*Los tratamientos crónicos no seleccionados, los que tengan una pauta Asc/Desc y los tratamientos agudos mantendrán las fechas asignadas anteriormente. Cuando no sea posible la renovación en bloque, deberá acceder al Formulario de receta.

- Para acortar la FR propuesta, debe posicionarse encima de casilla de la fecha, desplegar el calendario y seleccionar la fecha requerida. Ej. Sintrom: se cambia del 26/05/2018 al 31/12/2017.

Renovación de tratamientos

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
ABSORB INC ORINA DIA ANAT 80U	1unidades/8h	26/05/2018		31/12/2017
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS	Ver Pauta	26/05/2018		
CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h			
ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/12h Días:LD			
NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECT	Ver Pauta			
ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	Ver Pauta			
XEPLION 50MG 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	50mg/180d			
PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h			
SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	Ver Pauta			
RISEDRONATO RATIOPHARM 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1compr/24h			
SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1compr/24h			

Resto de tratamientos en medicación actual*	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
METAMIZOL 2000 MG/AMP 5 INYECTABLE ORAL / PARENTERAL	2000mg/12h		28/05/2017	
TAPENTADOL 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA ORAL	1compr/12h		04/06/2017	

*Los tratamientos crónicos no seleccionados para renovar así como los tratamientos agudos, mantendrán las fechas asignadas anteriormente.

Aceptar Cerrar

- Cuando la prescripción crónica tenga FR y Fecha Fin, **no se permitirá la introducción de una nueva FR que sea posterior a la Fecha Fin**. En caso contrario, mostrará un Aviso.

Ej. Prescripción crónica de omeprazol con Fecha Fin=31/03/2018. Al acceder a la pantalla de renovación en bloque se ofrecerá la FR máxima=31/05/2018. Puesto que la FR nunca puede ser posterior a la Fecha Fin, mostrará un aviso. La FR deberá acortarse para evitar incongruencia con la Fecha Fin; para otros cambios, deberá acceder al Formulario.

Los tratamientos marcados deben tener una fecha de renovación inferior a la fecha de fin.

Renovación de tratamientos

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
OMEPRAZOL 10 MG CAPSULAS ORAL	1caps/24h	31/05/2018	31/03/2018	

- Cuando el **paciente sea Recyl**, los tratamientos con la FR modificada se identificarán en el plan terapéutico como **“Pendiente de firma”**. Los cambios deberán firmarse, o al menos incorporarse, para que la información se actualice en el sistema de receta electrónica.
- Si la prescripción que quiere renovarse tuviera la **“Dispensación estuviera interrumpida”** (icono reloj de arena), después de la renovación en bloque también aplicará automáticamente el **“Permitir dispensación”**, desaparecerá el icono y podrá dispensarse en la farmacia.

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA:

- Las Prescripciones agudas no pueden renovarse.
- Las prescripciones con Pauta Ascendente-Descendente no pueden renovarse en bloque. Su renovación deberá realizarse desde el Formulario de receta para evitar incongruencias.
- Las prescripciones con "Otras Pautas", deben revisarse previamente en el Formulario de receta para confirmar que la Pauta introducida es correcta, ya que el detalle de la Pauta no se muestra en la pantalla de renovación en bloque.
- Las prescripciones de visado incorporan la Fecha Fin de Autorización del visado cuando exista.

Renovación de tratamientos

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
ABSORB INC ORINA DIA ANAT 80U	1unidades/8h	23/05/2018		31/12/2017
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS	1comp/24h	23/05/2018		
ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS ORAL	1comp/12h	23/05/2018		
NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRECARGADAS 3ML SOLUCION INYECT	Ver Pauta	23/05/2018		
ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	1comp/24h	19/11/2017		
XEPLION 50MG 1 JERINGA PRECARG 0,5ML SUSPEN INYEC LIBERAC PROLONG	50mg/180d	19/11/2017		
SUMIAL 40MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1comp/8h	23/05/2018		
RISEDRONATO RATIOPHARM 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	Ver Pauta	23/05/2018		
SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	Ver Pauta	19/11/2017		
Resto de tratamientos en medicación actual*	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
METAMIZOL 2000 MG/AMP 5 INYECTABLE ORAL / PARENTERAL	2000mg/12h		28/05/2017	

*Los tratamientos crónicos no seleccionados para renovar así como los tratamientos agudos, mantendrán las fechas asignadas anteriormente.

Aceptar Cerrar

Para el resto de los estados de visado se ha solicitado que muestre como FAV 01/01/0001:

Renovación de tratamientos

Tratamientos seleccionados para renovar	Posología	Fec. Renov.	Fec. Fin	Fec. Autoriz.
DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG 10 CAPSULAS ORAL	1caps/12h	26/05/2018		01/01/0001

- La renovación de una prescripción de visado no implica la renovación de la autorización. Para que sea posible renovar la autorización del visado, es necesario que el producto se encuentre dentro del periodo de renovación de la autorización, lo que se identifica en el plan terapéutico con un sombreado naranja **Auto.** La renovación de la autorización debe realizarse desde la pantalla del plan terapéutico.