

# Modulo di accordo con il paziente: dosi di metadone da asporto

Patient name: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Il metadone è un farmaco efficace quando viene usato in modo sicuro e responsabile. Tuttavia, quando viene usato impropriamente, può causare danni seri o anche la morte. Il Tribunale di medicina legale del Victoria ha riscontrato che dal 2010 al 2013 ci sono state 147 morti nel Victoria causate da dosi di metadone da asporto (in 89 di questi decessi le persone presero le loro dosi da asporto e in 58 decessi presero la dose di asporto di qualcun altro).**

**Questo accordo riguarda la sicurezza con le dosi da asporto, e riguarda la TUA responsabilità per le dosi da asporto prescritte a TE, per proteggere la sicurezza tua e degli altri.**

1. Capisco che la mia dose di metadone è stata prescritta solo a me, sulla base del mio livello di tolleranza degli oppiacei. Se qualcun altro prende la mia dose, potrebbe morire di overdose.
2. So che avere dosi da asporto non è un diritto automatico.
3. Capisco che le dosi da asporto sono solo per me se chi le prescrive ha valutato che io sono stabile e che c'è una esigenza legittima (quale non essere in grado di andare in farmacia per impegni di lavoro o di studio, viaggi urgenti o la farmacia chiusa).
4. Capisco che il numero di dosi da asporto che io ricevo può essere aumentato o diminuito da chi le prescrive (di concerto con il mio farmacista e me stesso) quando ci sono seri dubbi sulla mia capacità di gestire le mie dosi da asporto in modo sicuro e responsabile.
5. Capisco che è importante non condividere le mie dosi di metadone da asporto con altri a causa del rischio di overdose.
6. Capisco che è importante custodire le mie dosi da asporto in sicurezza. La custodia in sicurezza di dosi da asporto comprende:
  - non lasciare le dosi da asporto incustodite in macchina, mezzi pubblici, aerei, luoghi pubblici, ecc.
  - non lasciare le dosi da asporto dove qualcun altro può vederle o prenderle (ad esempio, in frigo, in una borsa, su mensole o ripiani)
  - assicurarsi che le dosi da asporto siano sotto chiave (ad esempio, in un armadio, un cassetto, in una cassetta di sicurezza o in cassaforte)
  - non lasciare le dosi da asporto dove qualcun altro può vederle o prenderle (ad esempio, in frigo, in una borsa, su mensole o ripiani)
7. Accetto la completa responsabilità per le dosi da asporto a me fornite e capisco che dosi perse o rubate e dosi usate in anticipo potranno non essere rimpiazzate.
8. Se mi è stato prescritto il naloxone, capisco che dovrò imparare ad usarlo per ribaltare possibili overdose da oppiacei (compreso il metadone).
9. Capisco che chi mi prescrive dosi da asporto può ridurre o interrompere le prescrizioni se io non rispetto in tutto o in parte questo accordo.

Firma del paziente: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Prescritta da: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

If you have any questions or concerns about treatment, if you are experiencing a problem, if you need independent advice or support, or feel you are being unfairly treated by your pharmacotherapy service providers – the Pharmacotherapy Advocacy, Mediation and Support (PAMS) service is available on 1800 443 844 (open from 10am–6pm, Monday to Friday).