

ARUN NADARASA

*Pharmacy Movement*  
**How to Prescribe Social and Digital Medicines**

**Entrevista con Steve Howard de Lloydspharmacy**

Este es su resumen

La derivación de pacientes a servicios no clínicos será cada vez más frecuente, a medida que nos demos cuenta de que la mala salud es causada por una variedad de factores. . . socioeconómicos, mala educación, exclusión social, malas opciones de estilo de vida, etc., en lugar de simplemente enfermedades orgánicas.

La base de evidencia para la efectividad de las intervenciones de prescripción social es bastante limitada en la actualidad, y los estudios que he visto se centran en el proceso y las entradas en lugar de las salidas, a menudo sin un grupo de control. Esto tendrá que cambiar para ir más allá de las pequeñas ventas y los esquemas de nicho.

El valor social de tales esquemas necesita ser apreciado y cuantificado. . . se debe considerar la reducción de los beneficios sociales, las mejoras en la cohesión social y la movilidad, así como los beneficios más obvios para la salud.

La cuestión de quién paga siempre será relevante y particularmente en la actualidad a la luz de los importantes recortes de fondos en Inglaterra.

No hay duda de que la referencia comunitaria y la prescripción social están alineadas con el 5YFV general, así como con los más reciente GPFV, por lo que debe estar en los pensamientos y acciones de los comisionados.

Las intervenciones efectivas y basadas en evidencia son la clave y la escalabilidad, y se necesita algo más amplio que un esquema local a pequeña escala.