Il monitoraggio della spesa farmaceutica nella regione Lazio

Dott.ssa Letizia Orzella

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

Roma, 10.03.2011

L’assistenza farmaceutica nella regione Lazio

- **sistemi informativi e dati disponibili**
- **il monitoraggio**
- **l’utilizzo dei dati**

L’assistenza farmaceutica nella regione Lazio

- **sistemi informativi e dati disponibili**
- **il monitoraggio**
- **l’utilizzo dei dati**

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

Sistemi informativi e dati disponibili

Sistema Informativo Farmaceutica Territoriale (SIF)	Distribuzione in convenzione presso le farmacie aperte al pubblico
Sistema Informativo Farmaci ad Erogazione Diretta (FarmED)	Distribuzione diretta al paziente per l'uso a domicilio (pazienti in dimissione, cronici presi in carico dalle strutture, in regime residenziale e semiresidenziale)
Sistema Informativo Farmaci in ambito ospedaliero	Somministrazione del farmaco durante il ricovero

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

L’assistenza farmaceutica nella regione Lazio

- **sistemi informativi e dati disponibili**
- **il monitoraggio**
- **come utilizzare i dati**

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

Perché è necessario un monitoraggio

Acquisizione di elementi informativi su consumi e spesa

Promozione dell'appropriatezza prescrittiva

Strumento di governo, razionalizzazione e contenimento ad uso dei soggetti interessati

Strumento di supporto nella pratica professionale

Strumento utile nelle valutazioni di impatto di specifici provvedimenti

Come si realizza un monitoraggio

- Sistema di reportistica strutturata
- Feed-back per i prescrittori
- Sistema di audit

Perché un rapporto sull'assistenza farmaceutica?

Strumento di valutazione quali-quantitativa della prescrizione

Strumento di misura della variabilità prescrittiva regionale

Strumento di benchmarking per le ASL e i prescrittori

Stimolo a fornire le "ragioni" della prescrizione per i soggetti prescrittori

Assistenza farmaceutica territoriale

Attività iniziata nel 2004

Pubblicazione annuale e semestrale

Dati di prevalenza, di consumo e di spesa

Confronti fra ASL e MMG



LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

Assistenza farmaceutica territoriale

Variabili e indicatori (1/2)

Popolazione in studio

Residenti nel Lazio iscritti nelle liste dei MMG/PLS.
Il monitoraggio si basa sulle prescrizioni del MMG/PLS e non sulla '*spedizione*' delle ricette in farmacia (DCR).
La popolazione è pesata per età e sesso.

Classificazione ATC (Anathomical Therapeutic Chemical Classification)

Tassonomia gerarchica in base alla quale il codice della sostanza è formato da 7 caratteri alfanumerici: il primo livello rappresenta la massima aggregazione, mentre l'ultimo livello caratterizza il farmaco con un dettaglio sempre maggiore poiché individua il principio attivo.

ESEMPIO: A01AA01
A = Apparato gastrointestinale e metabolismo
A01=Stomatologici
A01AA=Sostanze identificate nella profilassi della carie
A01AA01=Sodio fluoruro

Assistenza farmaceutica territoriale

Variabili e indicatori (2/2)

DDD/1000 abitanti die (Dose Definita Die)

numero di dosi giornaliere di mantenimento per l'indicazione principale del farmaco nell'adulto; il numero di DDD è di solito espresso come "DDD/1000 abitanti die" cioè come numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente ogni 1000 abitanti (rappresenta la giornata di terapia)

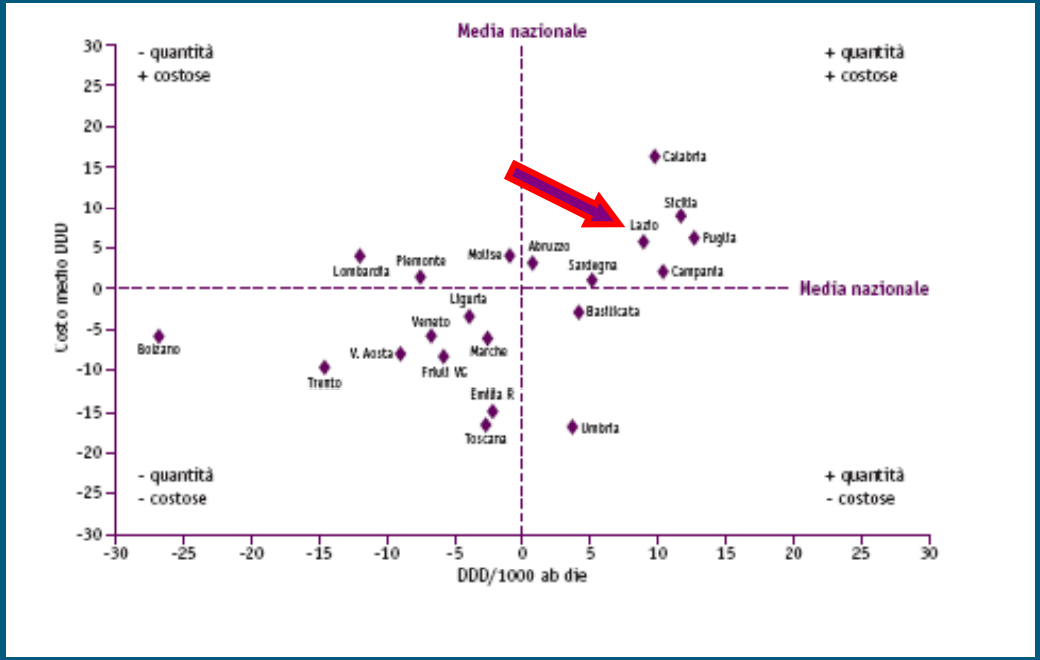
Spesa lorda

spesa farmaceutica al lordo della compartecipazione dei cittadini (ticket) e dello sconto alle farmacie

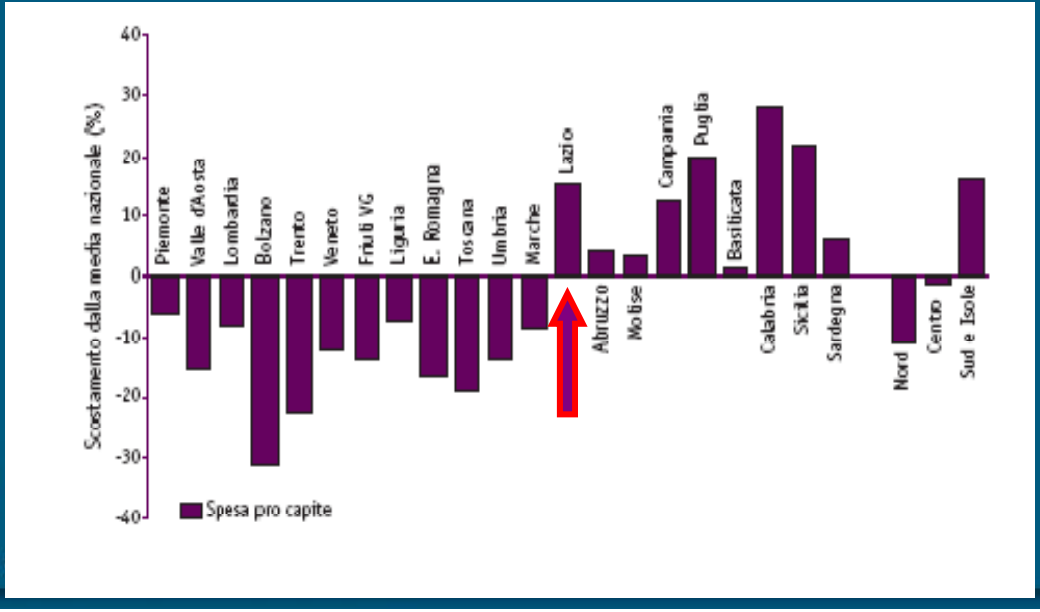
Prevalenza d'uso

rapporto fra il numero di utilizzatori con almeno una prescrizione di farmaci e la popolazione di riferimento

Anno 2009 – Inquadramento nazionale (OsMed, 2009)



DDD/1000 abitanti die e costo medio della DDD



Scostamento % della spesa lorda pro capite dal valore nazionale

Gennaio-Settembre 2010 – Regione Lazio (SIF)

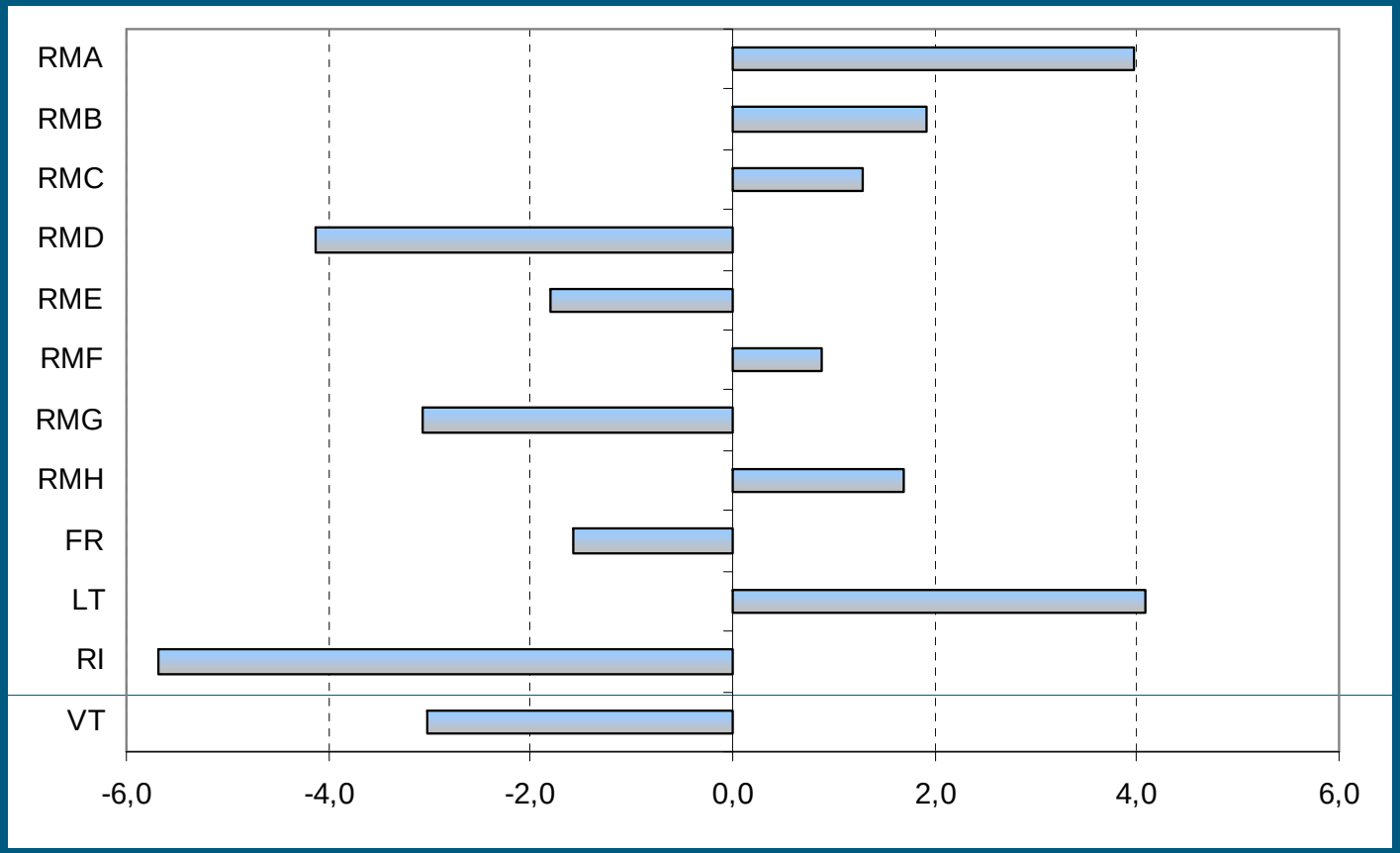
Quadro riepilogativo della prescrizione farmaceutica SSN per ASL

ASL	Spesa lorda			DDD/1000 abitanti die
	€*	pro capite	pro capite pesata	
RMA	101	204	191	1.018
RMB	126	184	187	1.059
RMC	109	194	186	1.025
RMD	101	177	176	988
RME	96	187	180	965
RMF	52	175	185	1.024
RMG	79	168	178	1.017
RMH	94	176	186	1.044
FR	90	181	181	1.024
LT	100	182	191	1.063
RI	29	184	173	1.075
VT	56	184	178	1.017
Lazio	**1.033**	**183**	**183**	**1.024**

* Milioni di euro

Gennaio-Settembre 2010 – Regione Lazio (SIF)

Scostamento % della spesa lorda pro capite dal valore regionale

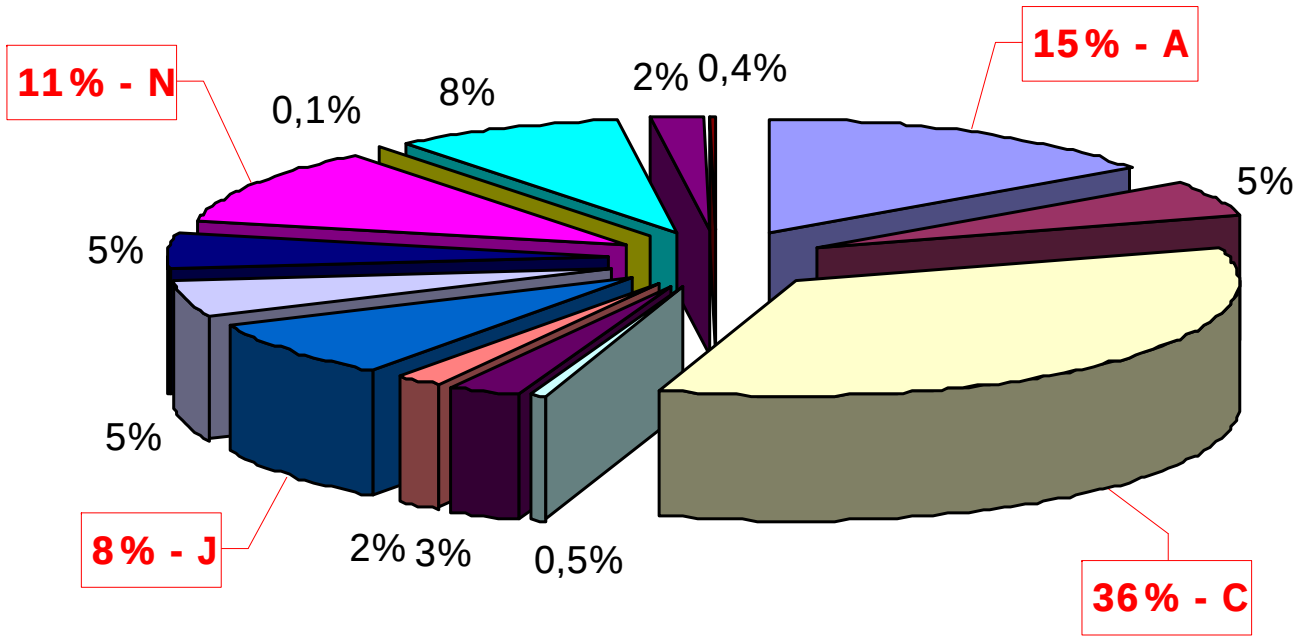


LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

Gennaio-Settembre 2010 – Regione Lazio (SIF)

Spesa farmaceutica al I livello ATC



A - Gastrointestinale
B - Sangue ed emopoietici
C - Cardiovascolare
D - Dermatologici
G - Genitourinario
H - Ormoni
J - Antimicrobici per uso sistemico
L - Antineoplastici e immunomodulatori
M - Muscolo scheletrico
N - Nervoso
P - Antiparassitari
R - Respiratorio
S - Organi di senso
V - Vari

Gennaio-Settembre 2010 – Regione Lazio (SIF)

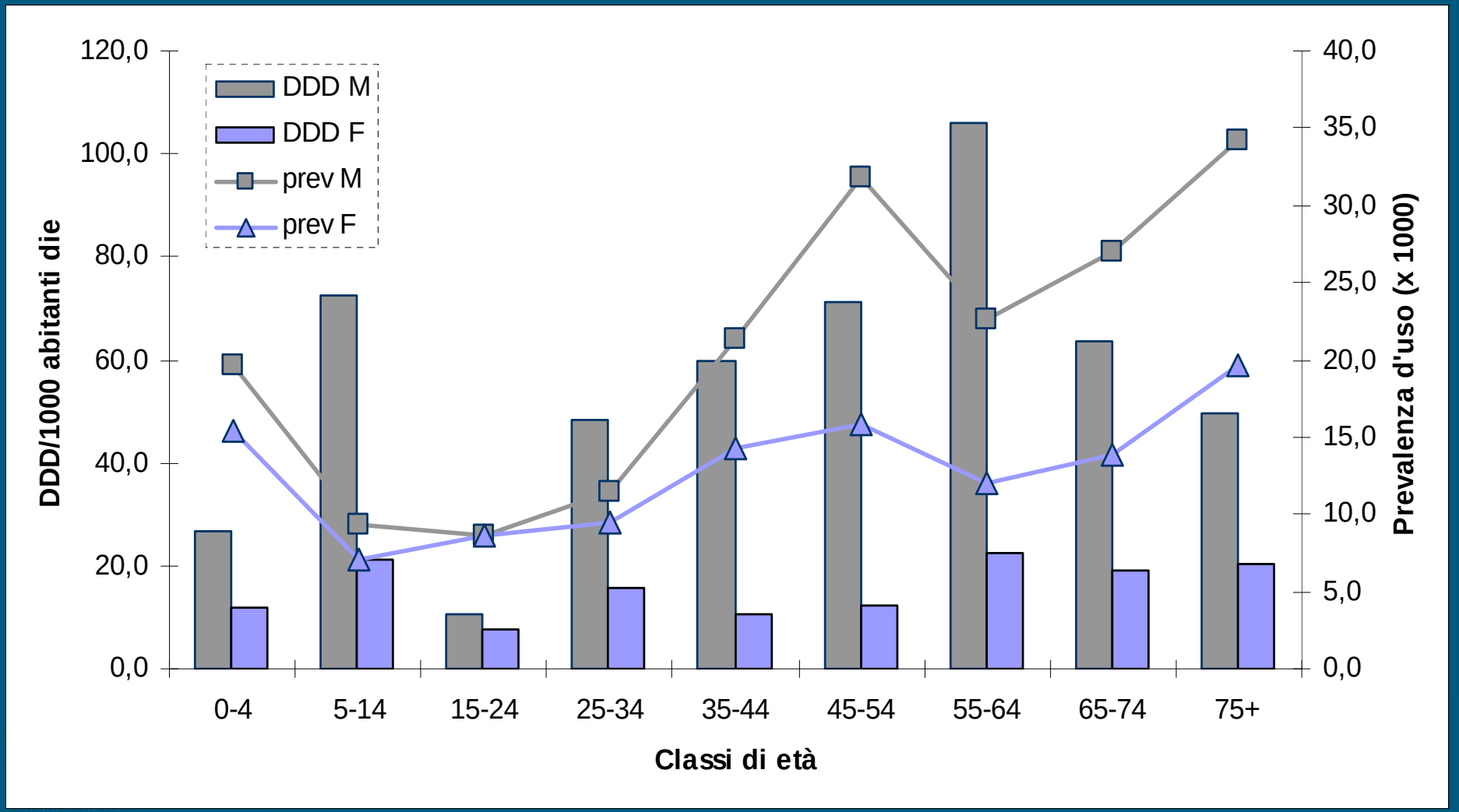
Spesa lorda e DDD/1000 abitanti die per **farmaci equivalenti** per ASL: confronto gennaio-settembre 2010-2009

ASL	Spesa lorda				DDD/1000 abitanti die			
	2010		2009		2010		2009	
	€*	% su totale spesa lorda	€*	% su totale spesa lorda	n	% su totale DDD	n	% su totale DDD
RM A	31	30,6	27	26,3	506	49,7	438	44,4
RM B	40	31,8	35	27,6	528	49,8	454	44,2
RM C	34	30,9	29	26,5	506	49,3	436	44,0
RM D	32	31,3	27	26,9	492	49,8	415	44,0
RM E	29	29,9	25	26,3	481	49,9	417	44,4
RM F	16	31,7	14	27,0	505	49,3	423	43,2
RM G	26	32,6	22	28,2	519	51,1	441	44,8
RM H	30	31,6	25	27,3	522	50,0	444	44,4
FR	30	34,0	26	29,6	513	50,1	434	44,5
LT	32	32,2	27	28,3	522	49,1	441	43,9
RI	10	35,4	9	30,5	583	54,2	500	48,0
VT	18	32,8	16	28,8	513	50,4	433	44,7
Lazio	**328**	**31,8**	**281**	**27,5**	**512**	**50,0**	**437**	**44,4**

* Milioni di euro

Focus - Antimicrobici per uso sistemico (FarmED)

Andamento della prevalenza d'uso e delle DDD/1000 abitanti die per farmaci antimicrobici per uso sistemico per fascia di età e sesso (2009)



Focus - Antimicrobici per uso sistemico (FarmED)

Durata della terapia di farmaci antimicrobici per uso sistemico per sottogruppo terapeutico (2009)

Categoria terapeutica	Prescrizioni / Utilizzatore	DDD/ Utilizzatore	Utilizzatori con 1 prescrizione (%)
J01 - Antibatterici uso sistemico	1,2	9,3	88,2
J02 - Antimicotici uso sistemico	2,0	8,4	72,7
J04 – Antimicobatterici	3,7	91,0	35,7
J05 - Antivirali uso sistemico	13,0	5,5	8,4
J06 - Sieri e immunoglobuline	3,1	1,3	32,1
J -Antimicrobici uso sistemico	4,2	**8,9**	68,8

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA
REGIONE LAZIO

Feed-back e audit clinico

Jamtvedt G, Young JM, Kristoffersen DT, O'Brien MA, Oxman AD.
Audit and feedback: effects on professional practice and health care outcomes.
Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 7.

O'Brien MA, Oxman AD, Davis DA, Haynes RB, Freemantle N, Harvey EL
Audit and feedback versus alternative strategies: Effects on professional practice and health care outcomes,
Cochrane Database of Systematic Reviews 2007, Issue 1.

Commissioni distrettuali per l'appropriatezza prescrittiva

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

L’assistenza farmaceutica nella regione Lazio

- **sistemi informativi e dati disponibili**
- **il monitoraggio**
- **l’utilizzo dei dati**

•Attitudine prescrittiva in Medicina generale
•Prevalenza d’uso per le patologie croniche
•Assistenza e consumo di risorse per la fibrillazione atriale
•Utilizzo dei farmaci per la demenza
•Utilizzo dei farmaci antidepressivi

Attitudine prescrittiva dei MMG, caratteristiche dei pazienti e costo della prescrizione nella regione Lazio nel 2007.

Numerosi studi hanno dimostrato che l'età e il sesso del paziente e del medico determinano una marcata variabilità non solo nel pattern prescrittivo ma anche nei costi. La letteratura indica inoltre che le prescrizioni di medicinali aggiustate per queste variabili riescono a spiegare quasi il 35% della variabilità nei costi generati dai soggetti prescrittori e il 66% della variabilità nel caso di analisi dei gruppi terapeutici.

Obiettivi

Valutare la prevalenza d'uso delle prescrizioni farmaceutiche aggiustate per sesso ed età dei pazienti,

Valutare i diversi patterns prescrittivi nell'utilizzo dei farmaci,

Valutare come le variabili socio demografiche del prescrittore influenzano la prescrizione di farmaci.

Risultati

Un soggetto su tre ha utilizzato farmaci nel corso del 2007 con una proporzione leggermente maggiore per le donne. L'età si dimostra un fattore predittivo nell'uso e nell'impatto di spesa (per la classe degli anziani il rischio è doppio rispetto al valore baseline). I medici con minore anzianità risultano essere dei prescrittori più attenti in termini di costo e numero di prescrizioni, indipendentemente dalla presenza o meno di patologie croniche nei loro assistiti.

È possibile utilizzare dati di consumo farmaceutico per stimare la prevalenza di patologie croniche? Un confronto tra differenti fonti informative.

La prevalenza d'uso calcolata sulla base dei dati di consumo farmaceutico nel corso del 2007 viene utilizzata come *proxi* per l'individuazione di patologie croniche.

Obiettivi

Confrontare le stime di prevalenza calcolate con i dati farmaceutici con i valori ottenuti dall'utilizzo di data base amministrativi (registro esenzioni, SIO) e di indagini statistiche (ISTAT).

Risultati

Circa un quarto della popolazione ha ricevuto un farmaco per la cura di patologie cardiovascolari, il 10% per il trattamento di patologie legate al sistema gastrointestinale. La prevalenza calcolata con i dati farmaceutici risulta essere più elevata rispetto a quella ottenuta con data base amministrativi ad eccezione delle neoplasie e delle patologie renali croniche. Il confronto con le indagini svolte dall'ISTAT porta invece a risultati sovrapponibili per quanto riguarda le patologie cardiovascolari, il diabete e disordini legati alla tiroide.

Fibrillazione atriale: attività assistenziale e assorbimento di risorse nella regione Lazio.

La fibrillazione atriale (FA) è una fra le più diffuse forme di aritmia e ha un ruolo importante e riconosciuto quale fattore di rischio di morbosità e mortalità, legato principalmente ad un aumentato rischio di eventi cerebrovascolari e di scompenso. I pazienti con FA richiedono un uso importante di risorse sanitarie da collegare ai ripetuti accessi al pronto soccorso, ai ricoveri ospedalieri, alle numerose visite ambulatoriali e al notevole utilizzo degli esami di laboratorio nonché all'uso di farmaci.

Obiettivi

Analizzare l'attività assistenziale e l'assorbimento di risorse collegati alla FA, negli ambiti ospedaliero, di emergenza, ambulatoriale e farmaceutico, nel periodo 2006-2008.

Risultati

Il quadro che emerge nella Regione Lazio, sia per la percentuale di ricoveri ordinari (50% circa) dei pazienti che giungono al PS con diagnosi di FA, che la degenza media di tali pazienti (5 giorni), è sostanzialmente sovrapponibile a quello del resto d'Italia e anche di altri Paesi. Analogamente per la spesa complessivamente sostenuta: il 55% è attribuibile all'attività ospedaliera (ordinaria e di emergenza), il 37% all'assistenza farmaceutica e il rimanente 8% all'ambito ambulatoriale. Come atteso, il ricorso all'assistenza ambulatoriale indica che i soggetti nelle fasce di età più anziane (65-79 anni) sono i maggiori utilizzatori con un consumo maggiore da parte degli uomini. Per quanto concerne l'assistenza farmaceutica, non vi è differenza di sesso nell'utilizzo del servizio mentre l'età si conferma un fattore predittivo nell'uso dei medicinali.

Uso dei farmaci nei pazienti affetti da demenza nella regione Lazio. Analisi dei dati di prescrizione farmaceutica nell'anno 2007.

Le demenze comprendono un insieme di patologie di notevole impatto in termini socio sanitari. In Europa si stima che l'Alzheimer rappresenti il 54% di tutte le demenze con una prevalenza del 4,4% nella popolazione ultra65. La prevalenza della patologia aumenta con l'età e risulta maggiore nelle donne. Il "Progetto Cronos" del Ministero della Salute, ha istituito, nel Lazio, 34 Unità di Valutazione Alzheimer (UVA), per sperimentare l'efficacia dei farmaci per l'Alzheimer, monitorandone efficacia e sostenibilità.

Obiettivi

Analizzare l'esposizione ai farmaci anti-demenza nella popolazione del Lazio e la prescrizione farmaceutica per età e sesso dei pazienti.

Risultati

Le 64.441 prescrizioni per farmaci anti-demenza hanno generato una spesa lorda di circa 10 milioni di € (il 7,8% sul totale dei farmaci del sistema nervoso). La sostanza che incide maggiormente in termini di spesa sul totale è il donezepil (64,3%). A livello di ASL si nota una elevata variabilità per spesa, consumi e prevalenza d'uso. La variabilità è confermata anche in termini di costo medio della DDD. La prevalenza d'uso è pari a 1,9, l'età mediana degli utilizzatori è 79 anni con un maggior utilizzo da parte delle donne (M/F = 0,53). I soggetti con una sola prescrizione sono il 14,3% per l'intera classe. Il consumo aumenta con l'età: il maggior ricorso ai farmaci si rileva nella fascia 80-84 anni. I farmaci anti-demenza in distribuzione diretta sono erogati da una struttura della ASL RME e dai servizi farmaceutici della ASL di Viterbo, con una spesa lorda di 105.000€ nonostante le UVA siano presenti, seppur in modo eterogeneo, in tutta la Regione. L'utilizzo è maggiore nelle donne con una età mediana di 81 anni.

Monitoraggio delle prescrizioni di farmaci antidepressivi (AD) nella popolazione generale della regione Lazio nel periodo 2004-2008.

Le informazioni sull'attività prescrittiva di farmaci AD non sono integrate da informazioni sulle caratteristiche clinico - assistenziali di coloro che ricevono una prescrizione. Inoltre, a oggi, alcuni fenomeni di rilievo come le prescrizioni di AD per anziani e minori di diciotto anni, non sono state ancora adeguatamente indagate.

Obiettivi

•valutare, nel periodo 2004 – 2008, i pattern prescrittivi e i determinanti d'uso dei farmaci AD nella popolazione generale della regione Lazio. In particolare gli obiettivi specifici sono:

•valutare, in una coorte di nuovi assuntori di AD, i determinanti del "trattamento sporadico iniziale" e la durata e l'aderenza al trattamento tenendo conto della morbilità psichiatrica nota e dell'attitudine prescrittiva dei MMG,

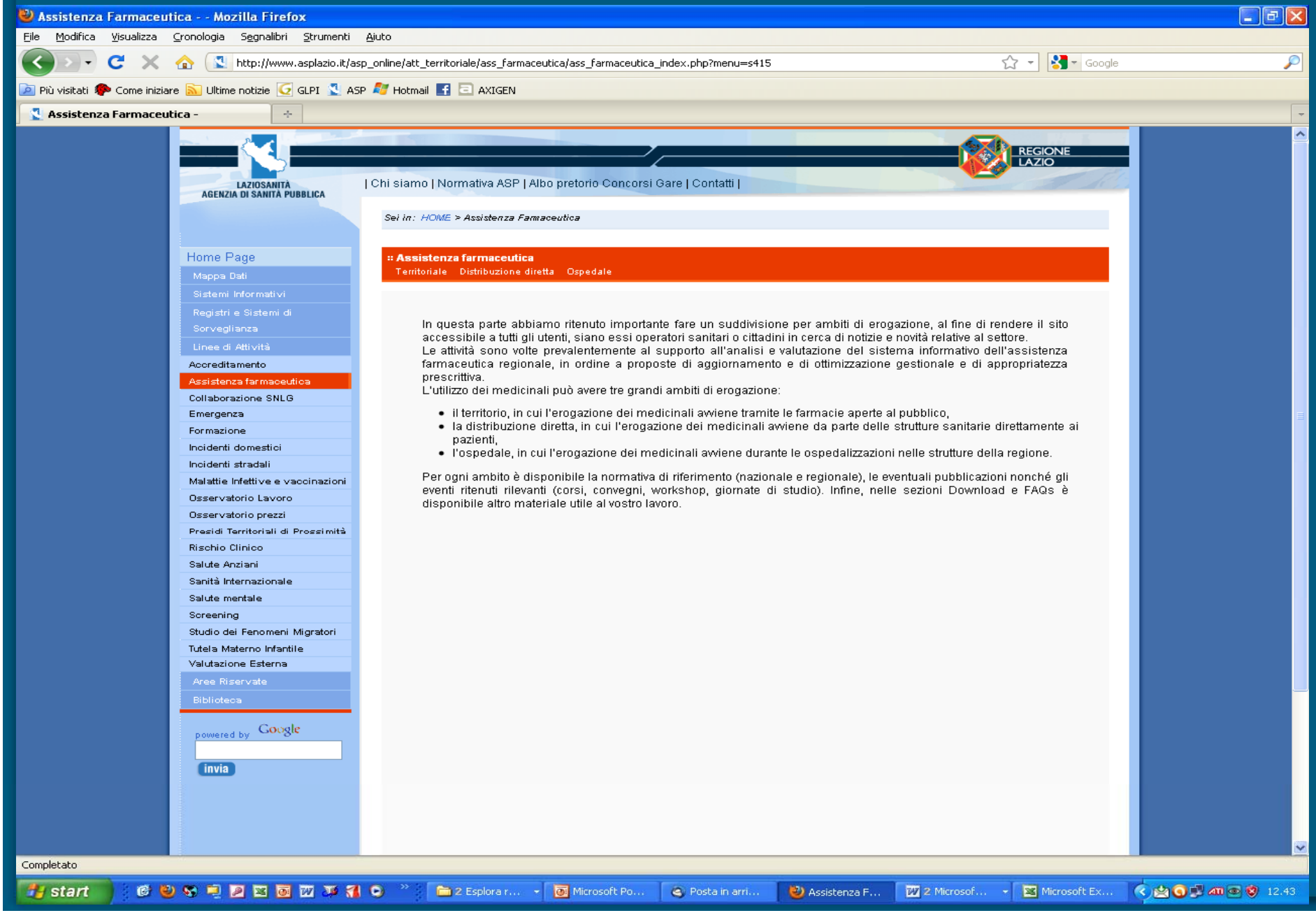
•fornire, nel periodo in studio, un quadro completo sull'uso di farmaci AD (a carico del SSR e con acquisto privato) nella popolazione con meno di 18 anni, tenendo conto di alcune caratteristiche del prescrittore,

•descrivere, nel periodo in studio, l'uso di farmaci AD nella popolazione ultra 64enne, tenendo conto delle prescrizioni di altri farmaci psicotropi e di alcune caratteristiche del prescrittore.

Risultati

Previsti per la fine del 2011

Il sito web di Laziosanità



Il monitoraggio della spesa farmaceutica nella regione Lazio

Dott.ssa Letizia Orzella

LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA

REGIONE LAZIO

Roma, 10.03.2011