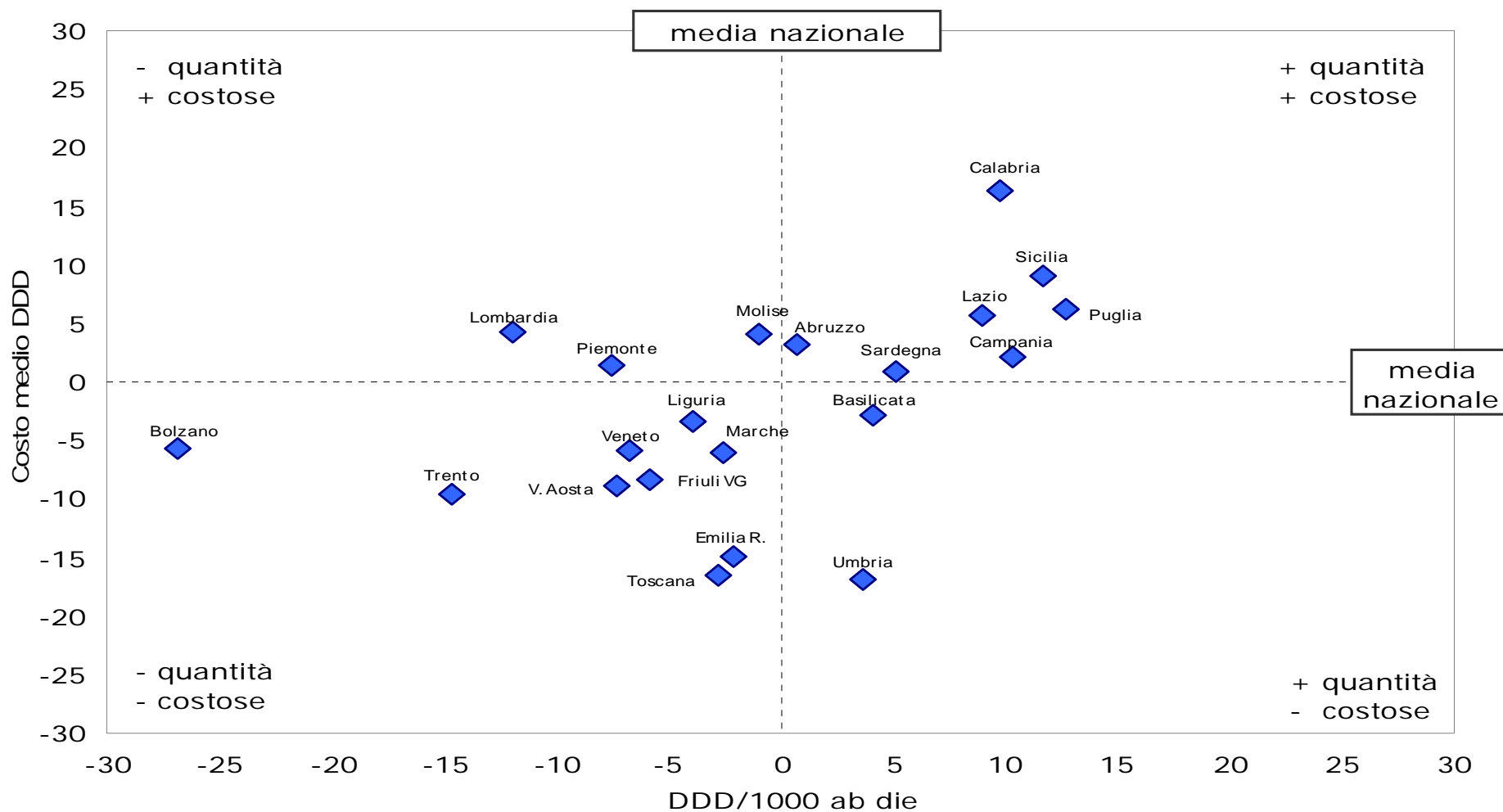




# Variabilità regionale: interventi di controllo della spesa e dei consumi

Pietro Folino Gallo, Luisa Anna Adele Muscolo  
Ufficio Coordinamento OsMed ed attività HTA  
Agenzia Italiana del Farmaco - AIFA

# Variazioni regionali nella spesa e nei consumi

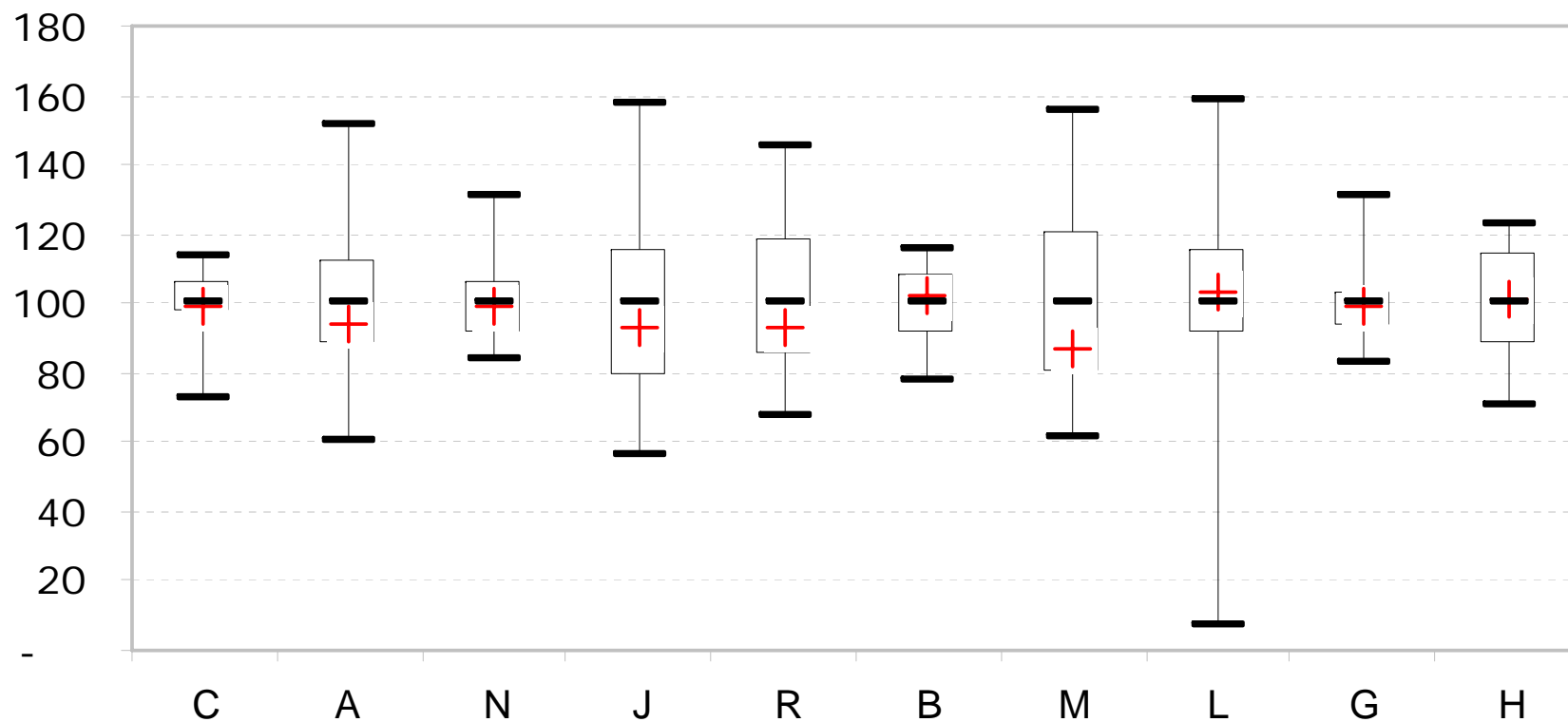




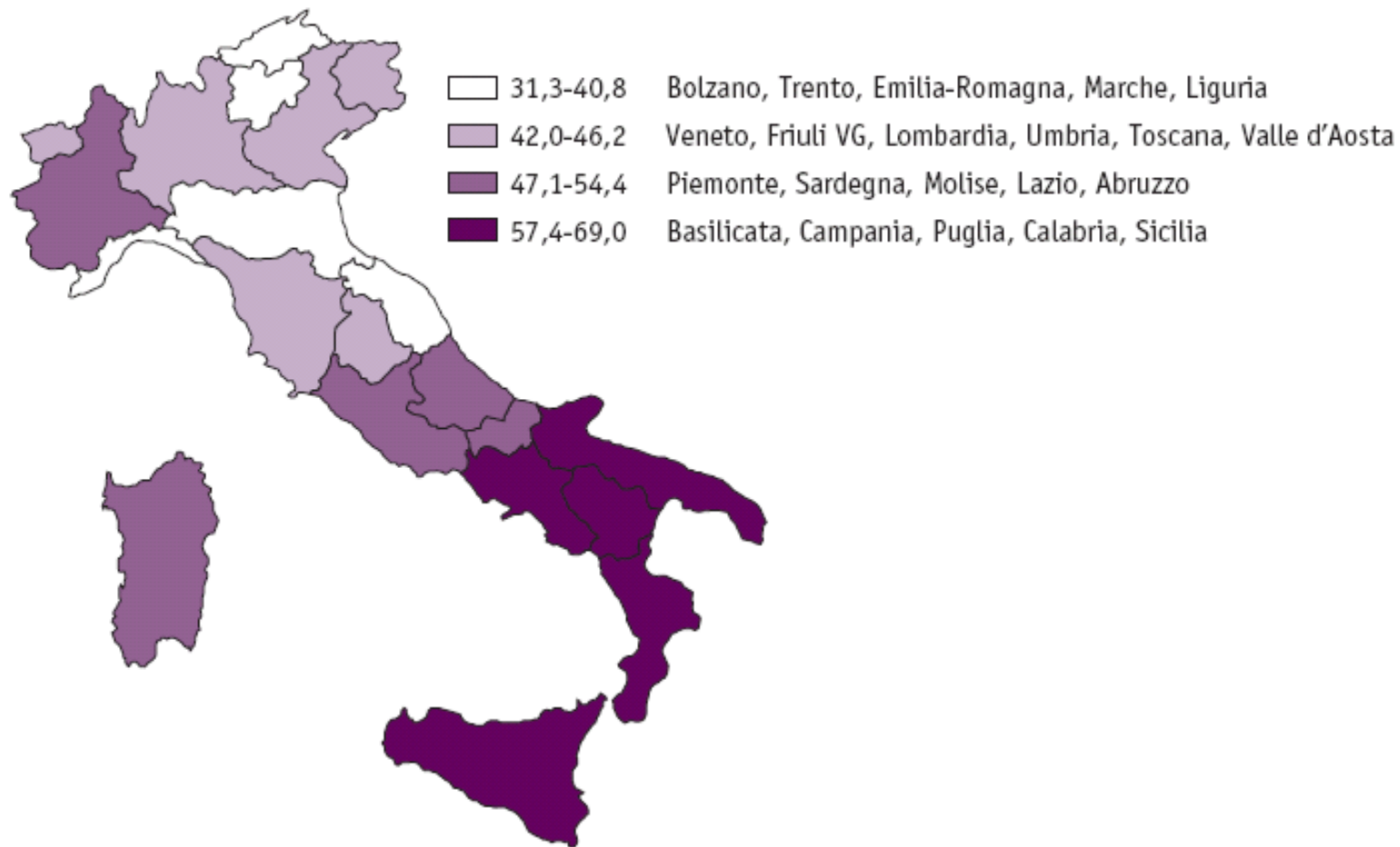
# Problemi

- Efficientamento della spesa in condizioni di vincoli di bilancio di finanza pubblica
- Analizzare ed interpretare le differenze in termini di appropriatezza clinica
- Assicurarsi che le misure di contenimento della spesa siano occasione di miglioramento della qualità e non di razionamento

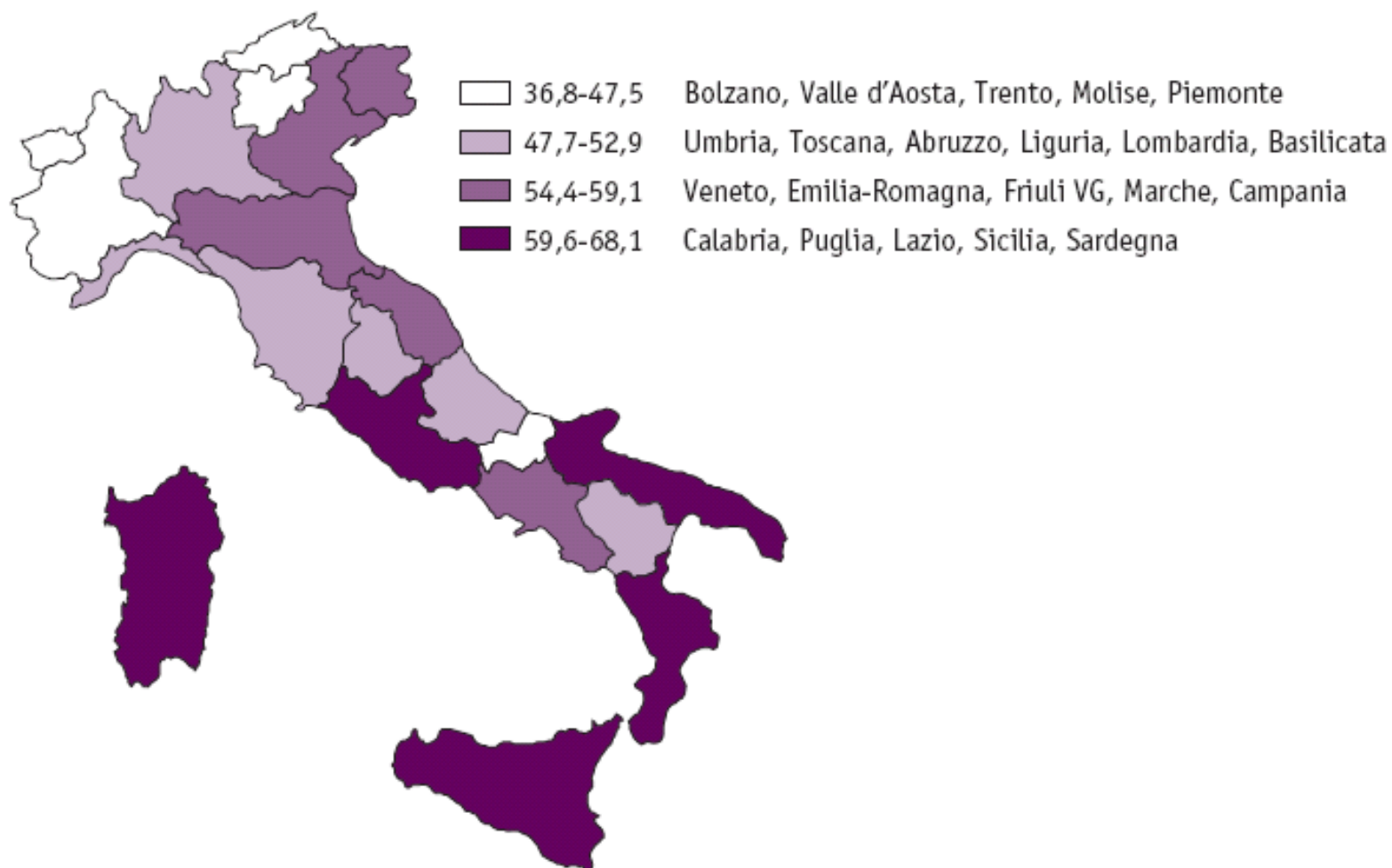
# Consumi in DDD/1000 ab die per ATC I livello (numeri indice, valore medio = 100)



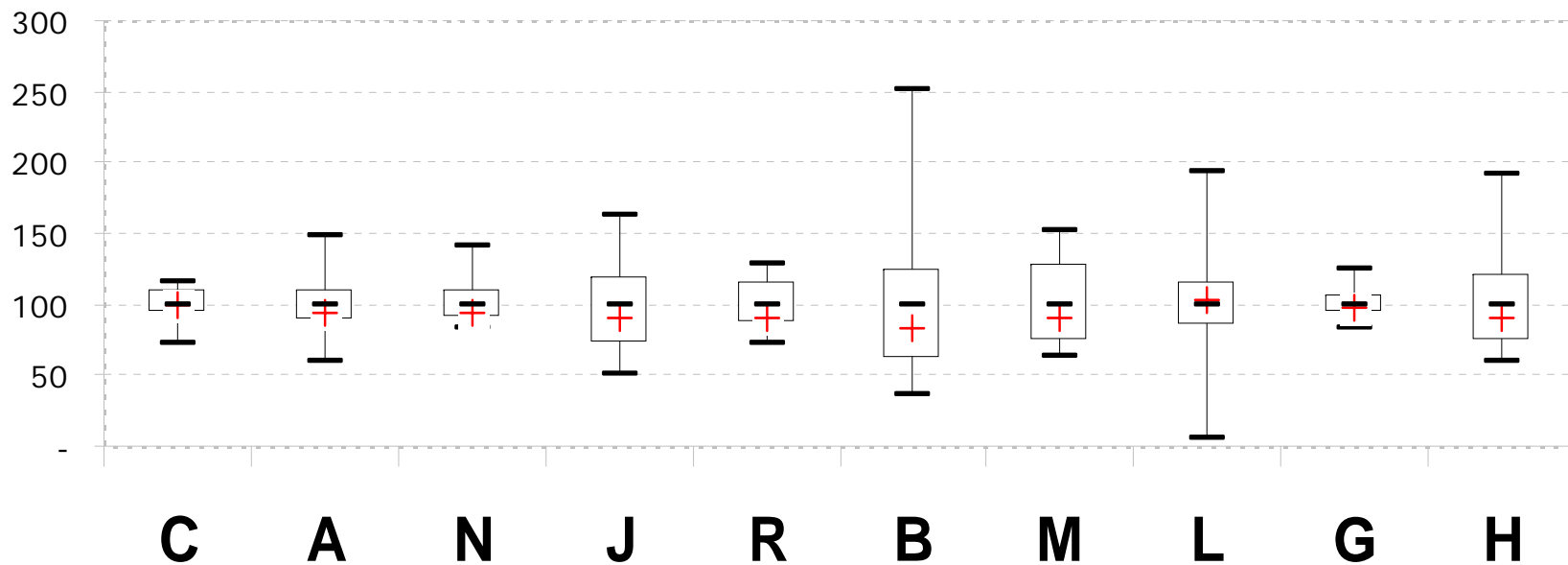
*Antidiabetici, distribuzione in quartili del consumo territoriale 2009  
di classe A-SSN (DDD/1000 ab die pesate)*



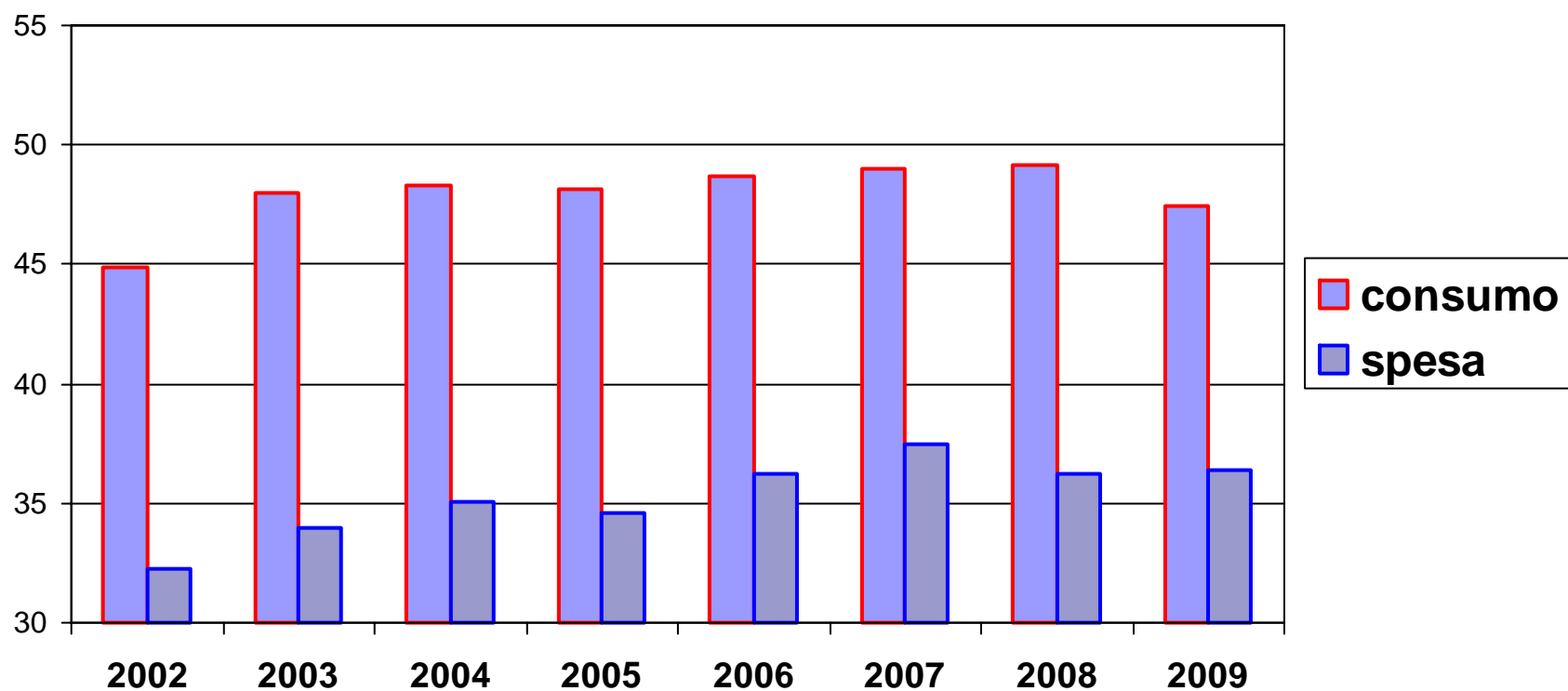
*Ipolipemizzanti, distribuzione in quartili del consumo territoriale 2009  
di classe A-SSN (DDD/1000 ab die pesate)*



# Variabilità regionale: Spesa procapite per ATC I livello (numeri indice, valore medio = 100)



# Incidenza percentuale della spesa e dei consumi per farmaci cardiovascolari sul totale







# Antibiotici

- Il consumo italiano è eccessivo in rapporto agli altri paesi europei
- Ampie variabilità regionali
- 50% della popolazione pediatrica ha ricevuto almeno un antibiotico
- Eccesso di consumo di cefalosporine e chinoloni
- Eccesso di consumo di formulazioni iniettabili
- Consumi più “razionali” potrebbero determinare risparmi fino a 300 milioni €

**Una riduzione “razionale” dei consumi può determinare un impatto positivo su salute individuale (ADR) e pubblica (resistenze) e determinare importanti riduzioni di spesa**

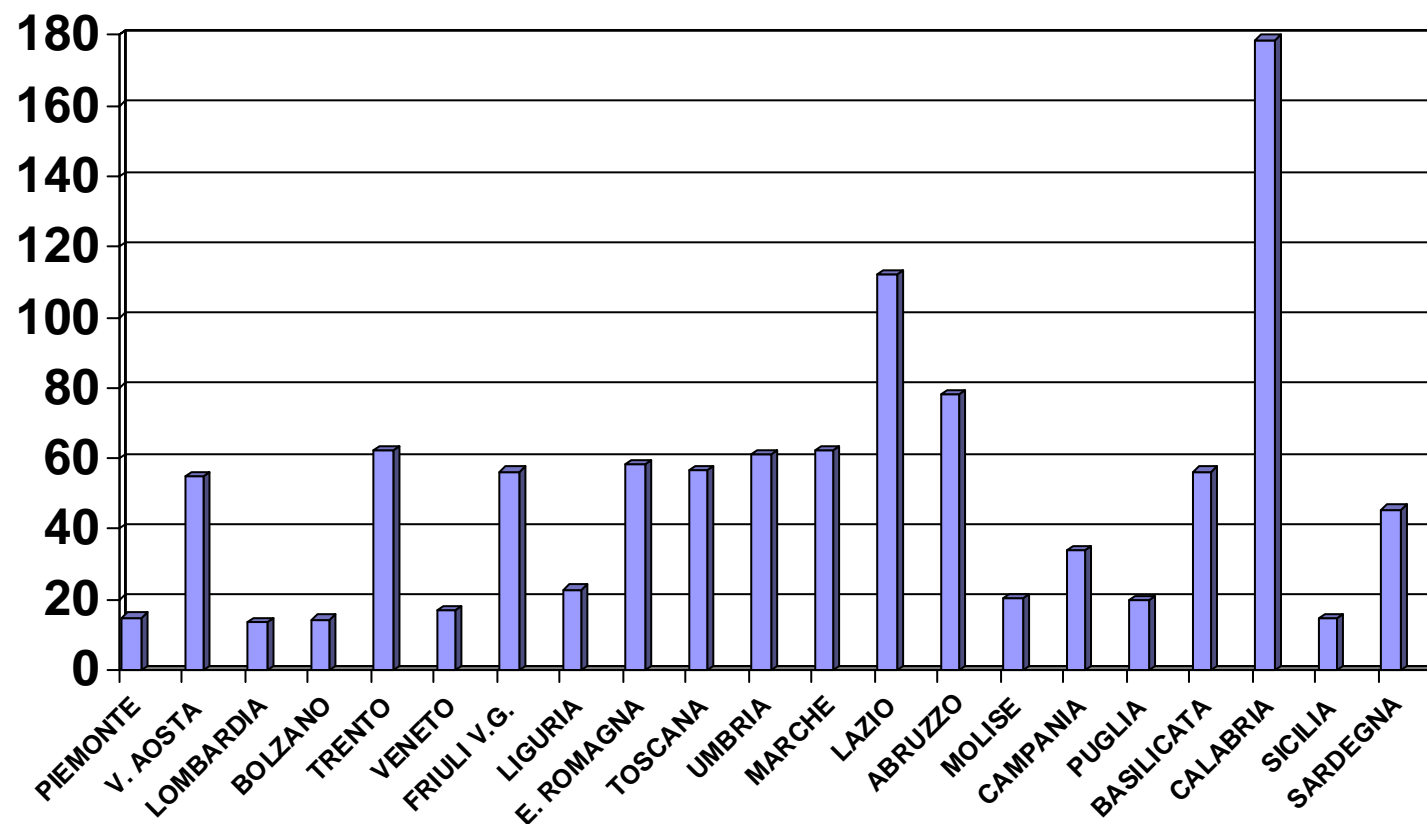
# Ticket farmaceutici



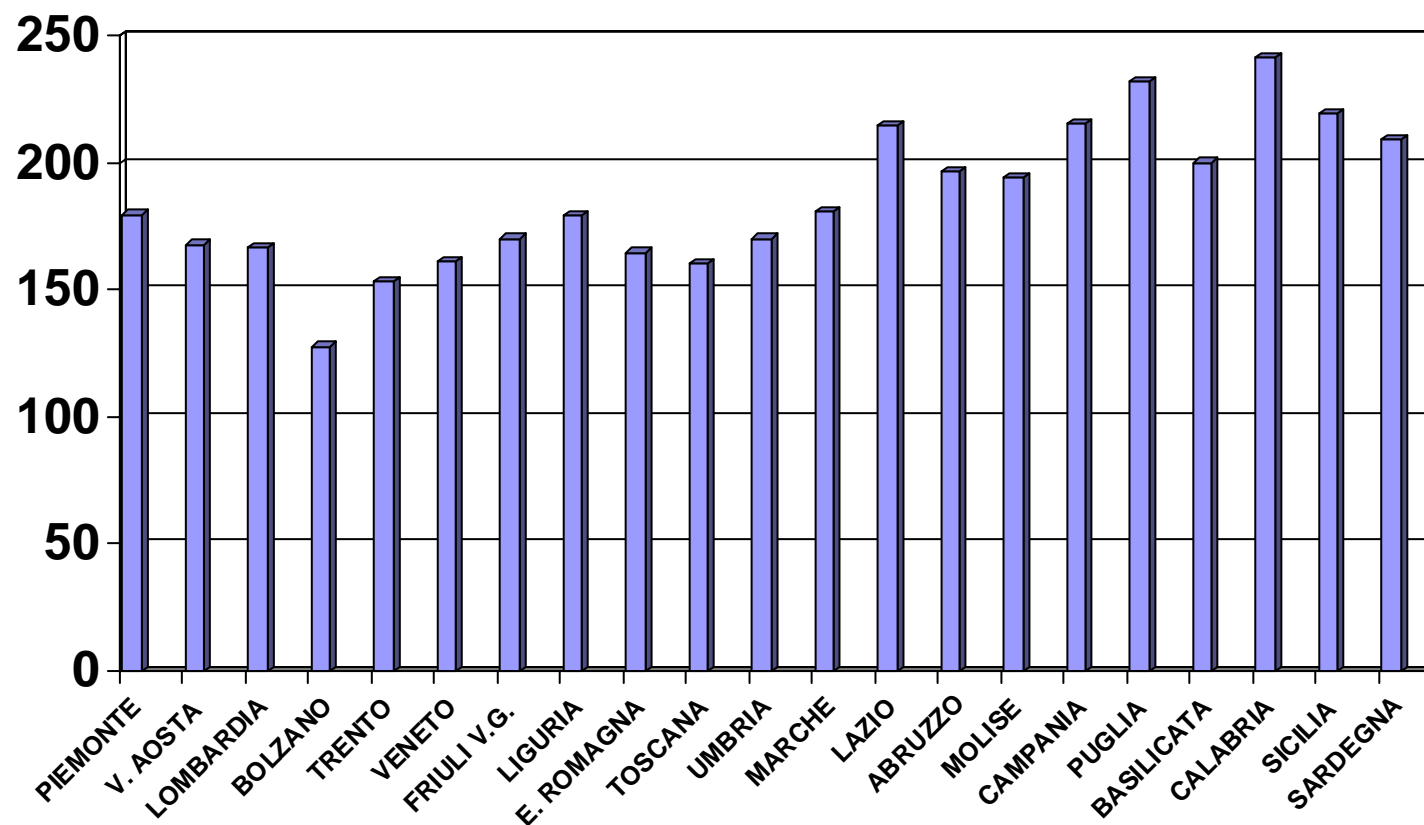
12 Regioni  
applicano ticket

9 Regioni non  
applicano ticket

# Variazione % della compartecipazione. 2008-2009



# Spesa procapite (popolazione pesata) per compartecipazione. Anno 2009



# Regioni sottoposte a piano di rientro. Anno 2009

- Abruzzo
- Calabria
- Campania
- Lazio
- Liguria
- Molise
- Sardegna
- Sicilia





# Manovre di contenimento della spesa farmaceutica delle regioni sotto piano r.

## ■ Appropriatelyzza

- Commissioni Regionali e nuclei di controllo per l'appropriatelyzza
- Tetti per la prescrizione di specifiche classi di farmaci (statine e sartani)
- Introduzione di percorsi diagnostico-terapeutici
- Controllo del rispetto delle indicazioni prescrittive contenute nelle Note AIFA
- Linee - guida cliniche
- Miglioramento della gestione delle prescrizioni dei farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA


## ■ Potenziamento distribuzione diretta e per conto

## ■ Incentivazione prescrizioni di farmaci a brevetto scaduto

## ■ Promozione di una gestione efficiente dei farmaci ospedalieri

- Procedure interne per un'efficiente rotazione delle scorte e la conseguente riduzione dei prodotti scaduti
- Introduzione dose unitaria
- Centralizzazione preparazioni antiblastiche

## ■ Gare unificate di acquisto regionali



# D.L. 78 del 31 maggio 2010

## art.11, comma 7b

L'Agenzia Italiana del Farmaco provvede alla predisposizione di

tabelle di raffronto tra la spesa farmaceutica territoriale delle singole regioni,

con la definizione di soglie di appropriatezza prescrittiva

basate sul comportamento prescrittivo registrato nelle regioni con il miglior risultato in riferimento alla percentuale di medicinali a base di principi attivi non coperti da brevetto, ovvero a prezzo minore, rispetto al totale dei medicinali appartenenti alla medesima categoria terapeutica equivalente....

idonee a realizzare un risparmio di spesa non inferiore a 600 mil su base annua che restano nelle disponibilità dei servizi sanitari regionali



# Soluzioni

- Efficientamento della spesa in condizioni di vincoli di bilancio di finanza pubblica
- Analizzare ed interpretare le differenze in termini di appropriatezza clinica
- Assicurarsi che le misure di contenimento della spesa siano occasione di miglioramento della qualità e non di razionamento