



# Conferenza dei Servizi ASL3

**Adele Coccini**

Direttore S.C. Assistenza Farmaceutica Convenzionata  
ASL3

**FARMACEUTICA CONVENZIONATA**

7 novembre 2013  
Palazzo salute Doria





# Farmaceutica convenzionata

## ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

- Monitoraggio della spesa farmaceutica a seguito dell'erogazione dei farmaci attraverso le farmacie convenzionate presenti sul territorio.
- Erogazione diretta dei farmaci nei poli territoriali del Dipartimento delle Attività Farmaceutiche

## ASSISTENZA INTEGRATIVA

Erogazione diretta dei presidi agli assistiti aventi diritto attraverso le sedi del Dipartimento delle Attività Farmaceutiche:

- Ospedale di **Quarto**
- Sede Territoriale di Via **Archimede**
- Sede Territoriale di **Fiumara**
- Ospedale **Celesia**
- Ospedale di **Voltri**
- Da aprile 2013 è stata attivata una nuova sede distributiva presso il **Palazzo della Salute Doria Struppa**





# Farmaceutica convenzionata

## ASSISTENZA INTEGRATIVA

### Distribuzione presidi

	Anno 2012	Anno 2011
<b>Diabetici</b>	24710	23704
<b>Stomizzati</b>	1.300	1.184
<b>Tot incontinenza</b>	1031	918
<b>Medicazioni- lesioni</b>	57	89
<b>Nutrizione</b>	927	242
<b>Delibere Speciali</b>	18	6

**Risparmio 2012: 8.739.000,00 €**



# Farmaceutica convenzionata

## ASSISTENZA INTEGRATIVA

### Distribuzione integratori alimentari

Dal 2012 la distribuzione diretta è stata attivata presso tutti i poli del Dipartimento delle Attività Farmaceutiche.

I **nutrizionisti** con la collaborazione dei **farmacisti** e di altre **figure sanitarie** della S.C. Cure Primarie e dei DSS hanno inoltre definito un **Prontuario Aziendale** e **nuove procedure operative** finalizzate al miglioramento **dell'appropriatezza della prestazione**.

Attuale procedura di autorizzazione/erogazione:

- A. Richiesta redatta da uno specialista Nutrizionista → Medico del Distretto di appartenenza → Farmacia ASL
- B. Richiesta redatta da Specialista Geriatra, Neurologo, Oncologo... → Medico del Distretto di appartenenza → convalida Nutrizionista entro 7gg → Farmacia ASL

**Risparmio 2012: 762.000 €**

# Farmaceutica convenzionata

## ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA

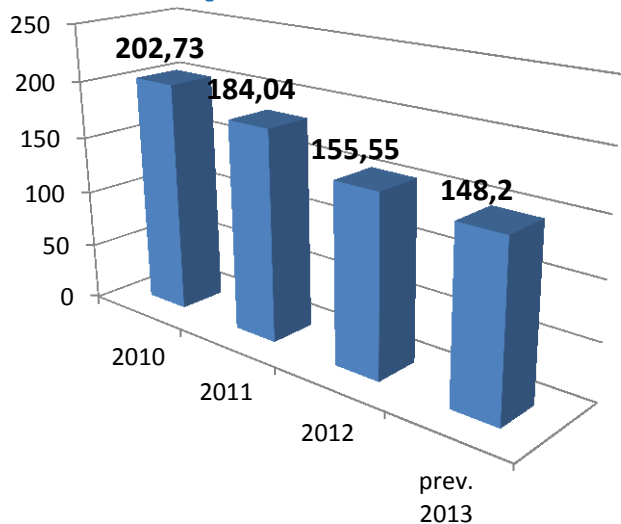
### Spesa netta

scostamento spesa netta 2011/2010 di € 13.705.684 pari a **- 9,15%**

scostamento spesa netta 2012/2011 di € 21.064.597 pari a **- 15,48%**

scostamento spesa netta primi 9 mesi 2013/2012 di € 5.352.986 pari a **-6,12%**

### Spesa netta per abitante residente



(sulla base dei dati dei primi 9 mesi 2013)

La contrazione della spesa farmaceutica convenzionata è essenzialmente la risultante:

- Della perdita del brevetto di farmaci ad elevato impatto sulla spesa
- Azioni di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva



# Farmaceutica convenzionata

## AZIONI DI GOVERNO:

### Monitoraggio delle prescrizioni:

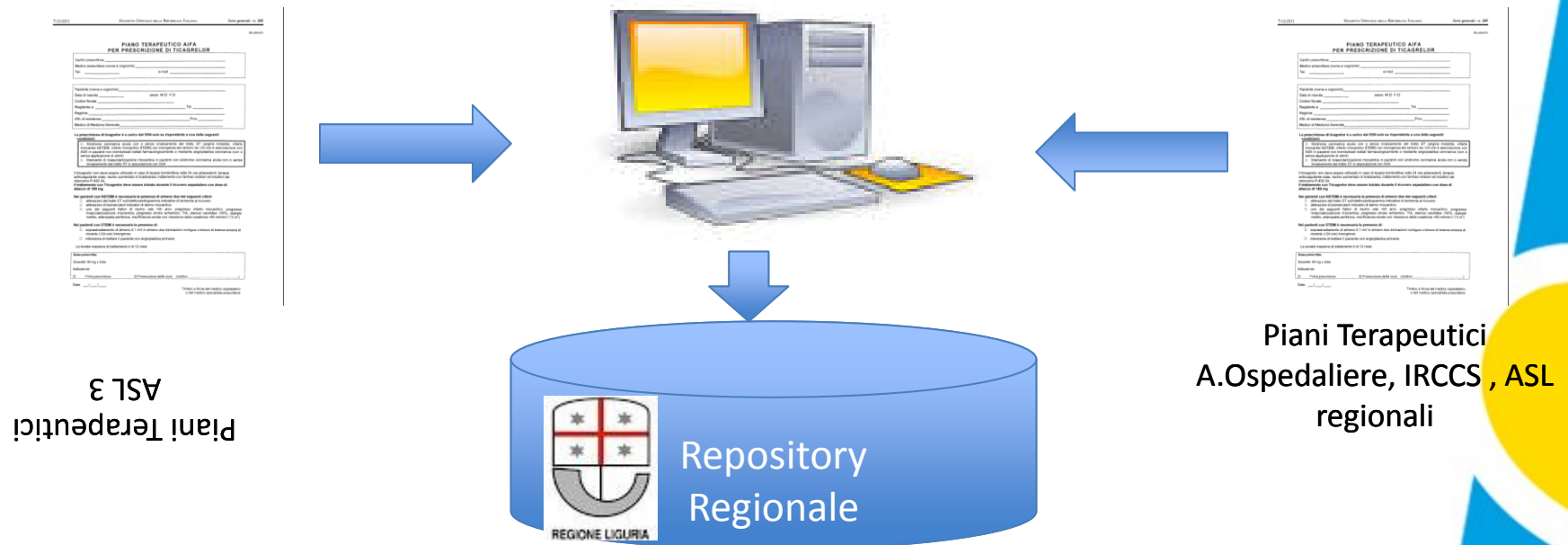
- Elaborazione e trasmissione ai MMG e PLS di **report** dell'attività prescrittiva volti al monitoraggio del profilo prescrittivo, all'evidenziazione di scostamenti rispetto ad indicatori di ASL in termini di spesa (per assistibile) e in termini di consumi (DDD-% confezioni per 100ab.)
- Elaborazione e trasmissione alle Aziende Ospedaliere – IRCCS - Dipartimenti di ASL3 di **report** relativi all'attività prescrittiva dei medici dipendenti, convenzionata (SSR) e diretta
- **Analisi** delle prescrizioni in relazione alle norme di prescrizione con spesa a carico del SSN ( Note AIFA - Scheda Tecnica - Piani Terapeutici)
- **Informazione** indipendente ai medici prescrittori: note informative AIFA /EMA, indicazioni farmaco-economiche circa il migliore rapporto costo/terapia
- **Monitoraggio** della distribuzione per conto dei farmaci del PHT



# Farmaceutica convenzionata

## Applicazione informatizzata dei Piani Terapeutici

Dal 1° Gennaio 2013 è possibile attraverso il programma aziendale **EDF** la compilazione informatizzata dei Piani Terapeutici da parte dei Medici Specialisti. Grazie al nuovo programma i piani terapeutici così compilati vengono trasmessi direttamente in Regione e unitamente a quelli delle altre ASL e Aziende Ospedaliere confluiscono nel Repository Regionale.





## Applicazione informatizzata dei Piani Terapeutici

### VANTAGGI :

- La procedura informatizzata consente di effettuare dei **controlli preliminari bloccanti** ( solo specialisti autorizzati, farmaci con PT) quindi migliorare percorsi di appropriatezza.



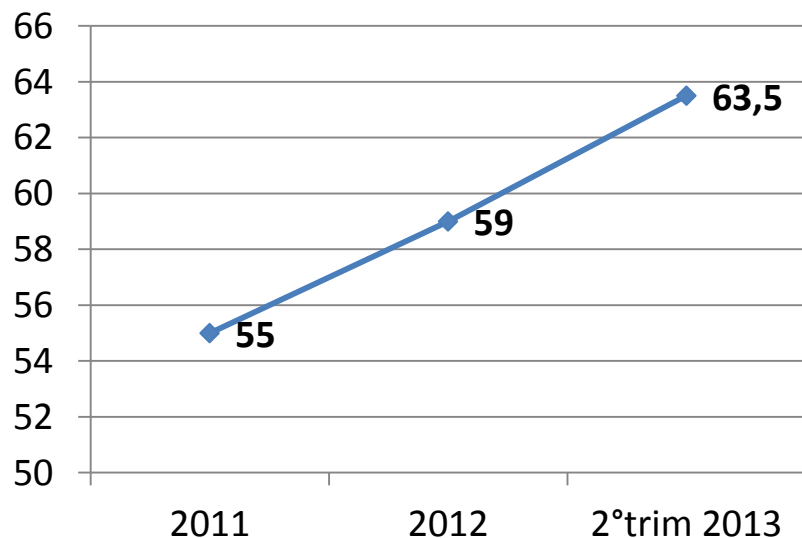
Farmacia - Palazzo della Salute - Fiumara



# Farmaceutica convenzionata

## FARMACI EQUIVALENTI

Incidenza % dei consumi dei farmaci a brevetto scaduto nell' [ASL3 Genovese](#) in termini di quantità espressa in DDD (Dose Definita Die/Gioraliera)



**Anno 2011: 55%**  
**Anno 2012: 59%**  
**2° Trim. 2013: 63,5%**



# Farmaceutica convenzionata



**FARMACI EQUIVALENTI** rispetto ai **FARMACI di MARCA**  
che hanno perso il brevetto:

- Hanno lo **stesso principio attivo nella stessa quantità**, forma farmaceutica, via di somministrazione, numero di unità posologiche, indicazioni terapeutiche.
- Sono **bioequivalenti** rispetto ai corrispondenti farmaci di marca.
- Hanno un **prezzo inferiore** di almeno il 20% rispetto a quello di marca.  
Le ditte produttrici di farmaci equivalenti infatti devono sostenere solo le spese di produzione e non di ricerca.
- La loro produzione è sottoposta alle **stesse norme e agli stessi controlli** da parte del Ministero della Salute

# Farmaceutica convenzionata

## FARMACI EQUIVALENTI

### Vantaggio per SSN

La commercializzazione di un medicinale equivalente è soggetta all'Autorizzazione all'Immissione in Commercio (**AIC**) da parte dell'Agenzia Italiana del farmaco (AIFA) in quanto, COME PER I FARMACI di MARCA, sono stati dimostrati i requisiti di:

- EFFICACIA
- QUALITA'
- SICUREZZA



Le quote di denaro pubblico risparmiate per il rimborso dei farmaci equivalenti, possono essere spostate a favore dei **FARMACI INNOVATIVI** per la prevenzione e la cura di patologie croniche di rilevanza sociale.

# Farmaceutica convenzionata

## Specifici indicatori nella reportistica dei medici prescrittori

Categoria	Valore	Media Asl	Diff. %
<b>Farmaci a brevetto scaduto</b>			
<u>Incidenza % delle confezioni a brevetto scaduto</u>	61,91%	64,37%	<b>-2,46%</b>
<u>Incidenza % delle DDD a brevetto scaduto</u>	60,66%	63,53%	<b>-2,87%</b>
<b>Inibitori della pompa acida [A02BC]</b>			
<u>Inibitori della pompa acida - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	78,06%	86,72%	<b>-8,66%</b>
Inibitori della pompa acida - DDD/1000 ab/die	102,10	96,04	6 %
<b>Statine [C10AA]</b>			
<u>Statine - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	60,38%	72,47%	<b>-12,09%</b>
Statine - DDD/1000 ab/die	61,06	61,73	-1 %
Rosuvastatina - Incidenza % DDD sul totale Statine	38,20%	27,41%	<b>10,79%</b>
C10BA02 - Incidenza % unita posologiche sul totale C10AA+C10BA02	6,30%	5,94%	<b>0,36%</b>
<b>Antidepressivi [N06AB]</b>			
<u>Antidepressivi - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	85,22%	72,76%	12,46%
Antidepressivi - DDD/1000 ab/die	31,59	41,72	-24 %
<b>Altri antidepressivi [N06AX]</b>			
<u>Altri Antidepressivi - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	66,68%	61,58%	5,10%
Altri Antidepressivi - DDD/1000 ab/die	12,54	12,59	-0 %
<b>Sostanze ad azione sul sistema Renina-Angiotensina (C09)</b>			
C09 - Incidenza % delle DDD a base di sartani	34,51%	49,36%	-14,85%
<u>Sartani non associati - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	61,13%	70,24%	<b>-9,11%</b>
<u>Sartani associati - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	52,80%	48,34%	4,46%
<u>Aceinibitori (C09A+C09B) - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	93,26%	93,95%	<b>-0,69%</b>
<u>Aceinibitori associati calcioantagonisti - Incidenza % DDD su Aceinibitori</u>	1,58%	4,56%	-2,98%
<u>Sartani associati calcioantagonisti - Incidenza % DDD su Sartani</u>	3,45%	2,42%	<b>1,03%</b>
<b>Calcio-antagonisti [C08CA]</b>			
<u>Calco-antagonisti - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	96,63%	86,06%	10,57%
Calco-antagonisti - DDD/1000 ab/die	2,02	2,07	-3 %
<b>Antibatterici [J01]</b>			
<u>Antibatterici - Incidenza % DDD molecole a brevetto scaduto</u>	90,56%	91,20%	<b>-0,64%</b>
J01 - Incidenza % delle confezioni iniettabili	21,99%	21,01%	<b>0,98%</b>
Antibatterici - Pezzi annui per 100 abitanti all'anno	2,86	3,27	-13 %
<b>Malattie delle ossa [M05]</b>			
Bifosfonati - Incidenza % DDD a brevetto scaduto	38,13%	59,23%	<b>-21,10%</b>
M05BA+M05BB - Incidenza % DDD sul totale M05B	79,38%	87,34%	<b>-7,96%</b>

# Farmaceutica convenzionata

## FARMACI EQUIVALENTI

### Campagna di informazione ai cittadini

L'ASL 3 ha svolto una specifica campagna di informazione sui medicinali Equivalenti rivolta ai cittadini attraverso:

- Predisposizione di **manifesti** e **brochure** da distribuire presso gli studi di MMG e PLS, farmacie, sedi aziendali, associazioni di volontariato
- **Quotidiani locali** e **periodico** distribuito dalle farmacie
- **Spot** e **interviste** in emittenti locali



**FARMACI EQUIVALENTI**

**Efficacia  
Qualità  
Sicurezza  
e ... Convenienza**

**Cosa sono?**  
Sono farmaci con lo stesso principio attivo dei farmaci di marca il cui brevetto è scaduto.

**Come li riconosco?**  
Sono identificati dalla denominazione del principio attivo che contengono, seguito dal nome della ditta che ha l'autorizzazione all'immissione in commercio.

*Per maggiori informazioni puoi rivolgerti a:*

**Ai Tuo Medico**  
**Ai Tuo Farmacista**  
**Alta Struttura Complessa  
Assistenza Farmaceutica ASL3**  
farmaceuticaconvenzionata@asl3.liguria.it  
tel: 010 849 11

**AIFA**  
www.agenziafarmaco.it  
numero verde: 800 571 661