

DIREZIONE SANITARIA

Prot. 10453 DEL 28/6/2018

Ai Direttori dei Distretti Sanitari ASL RM6

per il loro tramite a tutti i medici di medicina generale e pediatria di libera scelta e specialisti ambulatoriali territoriali

Ai Direttori Sanitari dei Poli Ospedalieri

e per il loro tramite a tutti gli specialisti ospedalieri

Ai Direttori Sanitari delle Strutture Accreditate ASL RM6

e per il loro tramite a tutti gli specialisti dotati di ricettario SSR o preposti alla compilazione di Piani Terapeutici

Ai Dirigenti Farmacisti ospedalieri e territoriali

Al Responsabile del Controllo di Gestione

p.c. **Al Direttore Generale ASL RM6**

Al Direttore Amministrativo ASL RM6

Oggetto: approfondimenti di appropriatezza farmaceutica.

Visti gli obiettivi di appropriatezza farmaceutica assegnati alle aziende sanitarie territoriali con DCA n. U00214 del 06/06/2017;

Considerato il Programma Operativo di monitoraggio dell'appropriatezza farmaceutica adottato con Delibera del DG n. 617 del 16/08/2017;

Attribuita alla UOC Farmacia Territoriale, nell'ambito degli obiettivi di budget, la predisposizione di approfondimenti relativi al tema dell'appropriatezza prescrittiva;

Al fine di consentire una corretta erogabilità a carico del SSN, razionalizzare la spesa farmaceutica convenzionata orientando le scelte dei prescrittori verso i principi attivi con rapporto costo efficacia favorevole, favorire l'adesione agli indicatori regionali, unitamente alla presente, si trasmette **l'approfondimento n. 6**, elaborato sul tema della **"SCADENZA BREVETTUALE DEL FARMACO_ EZETIMIBE"**

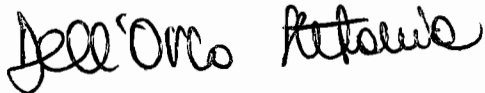
Si pone l'evidenza sulla recente scadenza della copertura brevettuale che pone delle evidenti differenze di costo fra associazione estemporanea simvastatina-ezetimibe e quella preconstituita (ancora coperta da brevetto), alla data odierna ancora più marcate, con l'invito a:

- √ uniformare procedure e comportamenti, nel rispetto dell'equità, offrendo così ad ogni cittadino che ne faccia richiesta o ne abbia bisogno in condizioni di emergenza urgenza, pari opportunità di accesso alle terapie;
- √ **osservare le limitazioni dettate dalla nota AIFA n. 13;**

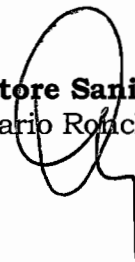
- √ **prediligere a parità di indicazione terapeutica autorizzata, il trattamento a minor costo, anche ai sensi di quanto dettato dal codice di deontologia medica;**
- √ **ricorrere alla prescrizione delle associazioni estemporanee a minor costo nei casi in cui questo passaggio non costituisca un ostacolo all'aderenza ai trattamenti (es. politerapie, paziente ultraottantenne...)**
- √ **informare l'utente del beneficio economico derivante da una quota di compartecipazione agevolata.**

Confidando nella massima adesione e collaborazione da parte di tutti i medici prescrittori, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Direttore UOC Farmacia Territoriale
Dott.ssa Stefania Dell'Orco



Il Direttore Sanitario
Dott. Mario Ronchetti



Data 25/06/2018

Numero 6

Approfondimenti di appropriatezza farmaceutica

ASL RM6 - UOC FARMACIA TERRITORIALE - ARICCIA

EZETIMIBE IN LISTA DI TRASPARENZA AIFA

Com'è noto l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) pubblica con cadenza mensile la "lista di trasparenza", un elenco di medicinali equivalenti di fascia A, con i relativi prezzi di riferimento.

Il prezzo di riferimento, rappresenta il valore massimo di rimborso da parte del SSN per un medicinale contenente il principio attivo relativo alla confezione di riferimento indicata.

Nell'aggiornamento del 17 aprile 2018, l'Agenzia ha inserito nell'elenco il principio attivo EZETIMIBE.

La prescrizione a carico del SSN dei medicinali a base di Ezetimibe è regolata dalla nota AIFA 13.

La suddetta nota dispone che tale farmaco possa essere prescritto in monoterapia esclusivamente in caso di intolleranza alle statine.

Dall'analisi dei dati estrapolati con il DATA WARE HOUSE si rileva che nell'anno 2017, sono state dispensate 26.287 confezioni di ezetimibe, per una spesa netta pari a € 1.119.104,08

Applicando ai consumi indicati l'attuale prezzo di riferimento di ezetimibe (€ 21.16) ne deriva una spesa netta pari a € 556.232,92. Pertanto, a parità di numero di pazienti in trattamento, si realizzerebbe una riduzione di spesa pari a € 562.871,16.

Si rileva inoltre che, a seguito dell'inserimento dell'ezetimibe nella lista di trasparenza, **la differenza di costo tra l'associazione estemporanea simvastatina-ezetimibe e quella preconstituita (ancora coperta da brevetto) risulta essere ancora più marcata.**

In particolare, dal monitoraggio dei dati si evidenzia che nell'anno 2017, sono state erogate 38.333 confezioni di simvastatina-ezetimibe preconstituita, per una spesa netta pari a € 2.063.190,99, pertanto il **passaggio dall'associazione preconstituita a quella estemporanea determinerebbe un'ulteriore riduzione di spesa all'incirca del 50%.**

Alla luce di quanto sopra esposto si fa richiesta alle SS.LL. di invitare i Medici a prediligere, a parità di indicazione terapeutica autorizzata, il trattamento a minore costo anche ai sensi di quanto riportato nel codice di deontologia medica.

Infatti, al fine di garantire la sostenibilità economica delle terapie farmacologiche innovative ad elevato impatto sulla spesa farmaceutica, è necessario, ove possibile, prediligere opzioni terapeutiche a minor costo, utilizzando i trattamenti maggiormente onerosi esclusivamente quando motivati da esigenze cliniche che lo rendano necessario.

Si ricorda infine che, tra i prodotti non più coperti da brevetto, la scelta di medicinali con prezzo allineato a quello di riferimento e pubblicato sulla lista di trasparenza AIFA consente un ulteriore risparmio per l'utente, che non deve corrispondere la quota variabile prevista, beneficiando al contempo di una quota di compartecipazione agevolata.

Si invitano le SS.LL. a dare ampia diffusione della presente nota a tutti gli operatori sanitari delle strutture pubbliche e private operanti nel territorio di competenza con particolare riferimento alle figure specialistiche interessate.