

DIREZIONE SANITARIA

PROT. 16350 DEL 14/10/2019

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 distrettuali

**Ai Direttori Sanitari dei Poli Ospedalieri
Ai Direttori di Dipartimento Area Medica,
Chirurgica, salute Mentale**

e per il loro tramite a tutti gli specialisti ospedalieri

Ai Dirigenti Farmacisti ospedalieri e territoriali

Al Responsabile del Controllo di Gestione

**Al Direttore della UOC Autorizzazioni,
Accreditamento e Controlli**

e per il suo tramite alle strutture private e accreditate e agli ospedali classificati

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

Al Direttore Amministrativo ASL RM6

Al Direttore del Dipartimento del Territorio

Oggetto: approfondimenti di appropriatezza farmaceutica n. 15

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. 15**, elaborato in forma sintetica e riepilogativa riguardo gli **Indicatori di appropriatezza farmaceutica regionali 2019-2020**, introdotti con DCA n. U00324 del 01/08/2019.

Gli obiettivi essenziali da perseguire sono:

- √ uniformare procedure e comportamenti, a garanzia di equità di accesso alle cure e di sostenibilità del sistema;
- √ promuovere l'aderenza terapeutica e l'adesione alle linee guida;
- √ promuovere la prescrizione delle associazioni precostituite che mostrano un prezzo più

basso rispetto a quelle estemporanee garantendo anche un aumento della compliance del paziente.

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

Stefania Dell'Orco

Il Direttore Sanitario

Dott. Mario Ronchetti



NUOVI INDICATORI DI APPROPRIATEZZA FARMACEUTICA REGIONALI NEL BIENNIO 2019-2020

La Regione Lazio, con **DCA n. 00324** del 1 agosto 2019, ha individuato gli indicatori di appropriatezza farmaceutica per il 2019 e 2020, con i relativi target, rispetto ad alcune classi di farmaci ad alto impatto prescrittivo per i quali è stato osservato nel Lazio un consumo superiore rispetto alla media nazionale.

L'obiettivo del DCA è migliorare l'appropriatezza prescrittiva e l'aderenza terapeutica garantendo nel contempo la sostenibilità del SSN e l'equità nell'accessibilità alle cure.

1. INIBITORI DI POMPA PROTONICA (PPI)

- ✓ Rimborsabilità SSN esclusivamente per le indicazioni delle **note AIFA 1-48**
- ✓ Prescrizione dei **confezionamenti da 28 compresse** per trattamenti > a 14 gg: vantaggi in termini di aderenza e sostenibilità (prezzo inferiore del 25%)
- ✓ 1^a classe terapeutica per spesa nel 2018 nell'ASL ROMA 6 (consumi: 32,5 UP pro-capite)

Obiettivo: 27 Unità Posologiche pro-capite in un anno

es: un medico con 1000 assistiti può prescrivere al massimo 80 confezioni da 28 cpr/mese

2. OMEGA 3

- ✓ Farmaci **non efficaci** nel prevenire la ricorrenza di malattie cardiache e circolatorie in pazienti che hanno avuto un infarto (abolizione nota AIFA 94)
- ✓ Rimborsabilità SSN esclusivamente nelle **dislipidemie familiari** per le condizioni previste dalla **NOTA AIFA 13**:
 - trattamento nelle **iperchilomicronemie e gravi ipertrigliceridemie**
 - trattamento di **2° livello nell'iperlipidemia familiare combinata**
 - **iperlipidemie in pazienti con insufficienza renale moderata e grave con valore di trigliceridi \geq a 500 mg/dl**

La Regione Lazio si colloca al primo posto in Italia per consumi di Omega 3 (la ASL ROMA 6 è al 4° posto nel Lazio).

Obiettivo: 3,5 DDD/1.000 ass./die

Per raggiungere il target nella ASL ROMA 6 è necessaria una riduzione dei consumi di Omega 3 di circa la metà (nel 2018 sono state prescritte 6,25 DDD/1.000 ass./die)

3. FEBUXOSTAT

- ✓ Rimborsabilità SSN esclusivamente per le condizioni previste dalla **NOTA AIFA 91**: trattamento dell'iperuricemia cronica con anamnesi o presenza di tofi e/o di artrite gottosa in soggetti non adeguatamente controllati con allopurinolo o ad esso intolleranti

- ✓ **Aumento del rischio di morte cardiovascolare e mortalità** per qualsiasi causa nei pazienti con pregressa malattia CV importante (infarto, ictus, angina instabile) rispetto ai pazienti trattati con allopurinolo

IL MEDICO DEVE

- 1. Verificare il mancato controllo della patologia dopo adeguata terapia con allopurinolo**
- 2. Segnalare l'intolleranza all'allopurinolo nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza**
- 3. Evitare la terapia con Febuxostat nei pazienti con malattia CV importante preesistente, in presenza di altre opzioni terapeutiche adeguate (motivata relazione clinica)**

4. COLECALCIFEROLO

- ✓ Primo farmaco per spesa nel 2018 sia a livello nazionale (272,9 milioni €) che nel Lazio (21,7 milioni €) e ASL ROMA 6 (1,6 milioni €)
- ✓ Variabilità dei costi dei diversi confezionamenti (da 27€ per il flacone gocce a 108 € per i flaconi monodose per anno)
- ✓ Scheda prescrittiva regionale redatta da specialisti per pazienti naïve
- ✓ Valutare la necessità di effettuare indagini di carenza in assenza di specifiche condizioni patologiche e prognostiche (**dosaggio appropriato nei pazienti a rischio di carenza**).

OBIETTIVO: UTILIZZO CONFEZIONI A COSTO INFERIORE (flacone gocce multi dose) 70% delle confezioni totali. DDD/1000 ass/die=88.3 vs 120,3 per ASL ROMA 6

5. FARMACI APPARATO RESPIRATORIO: ASSOCIAZIONE FISSA CORTCOSTEROIDI PER USO INALATORIO E ADRENERGICI (ICS/LABA)

- ✓ Uso appropriato nei pazienti cronici con **BPCO/ASMA di grado moderato e severo (LINEE GUIDA GOLD e GINA)**
- ✓ Osservati fenomeni di ipo-prescrizione (**mancata aderenza alla terapia**) e iper-prescrizione (**sovradosaggio**) che possono compromettere gli esiti di salute

Obiettivo: limite massimo di 14 confezioni all'anno per assistito con BPCO

- La prescrizione annuale inferiore a 5 confezioni sarà valutata dalle CAPD per la verifica delle motivazioni della mancata aderenza nei pazienti con BPCO
- La posologia massima nel trattamento dell'asma di grado moderato-severo è simile a quella per la BPCO tranne nei casi di frequenti inalazioni al bisogno (in tal caso la terapia di mantenimento per asma deve essere rivalutata)

6. ADERENZA AI TRATTAMENTI E SOSTENIBILITA'

Vantaggi in termini di aderenza e sostenibilità se si prescrivono:

- ✓ **Confezioni da 28/30 compresse di antipertensivi** (amlodipina e ACE Inibitori da soli o ass. a diuretici): **prezzo inferiore fino al 25%** rispetto alle confezioni da 14 cpr
- ✓ **Associazioni fisse di ezetimibe+simvastatina/rosuvastatina** (per le indicazioni previste dalla nota 13): **prezzo inferiore fino al 64%** rispetto alle associazioni estemp.