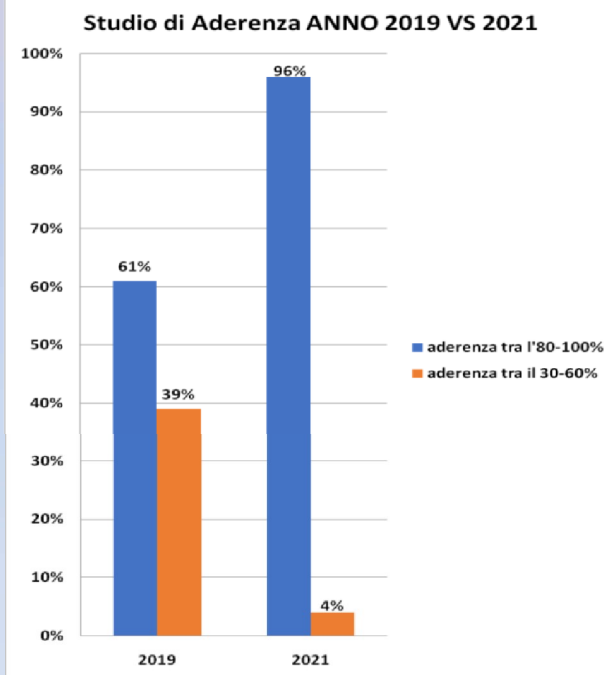


OPPORTUNITA DI STUDIO DI ADERENZA E PERSISTENZA CON L'HOME DELIVERY (HD) - ANALISI DEI REAL WORLD DATA (RWD) E REAL WORLD EVIDENCE (RWE)

G. Mingolla^{1,2}, D. Ferrante^{1,2}, A. Serio^{1,2}, G. Malagnino¹, R. Moscogiuri²
(1) S.S.D. Farmacia Ospedaliera P.O. Valle D'Itria; (2) Dipartimento del Farmaco ASL TA

OBIETTIVI E INTRODUZIONE

L'Home-Delivery (HD), consente al Farmacista di avere una visione completa del ciclo-vita del farmaco permettendogli di adottare azioni di gestione dei percorsi di aderenza alle terapie domiciliari. L'aderenza al trattamento farmacologico rappresenta un parametro fondamentale nella gestione della terapia ad alto costo domiciliare necessario a garantirne l'efficacia. Avere una visione completa del ciclo-vita del farmaco, significa gestirlo dall'atto della prescrizione alla somministrazione, con verifica del percorso terapeutico e valutazione del tempo utile a garantirne il buon esito. La scelta dello studio di aderenza cade su inibitore-IL17A, seconda linea terapeutica, meno soggetta a shift di aggiustamento terapeutico.



METODI

L'analisi dei dati di dispensazione e posologia consente di costruire il diario di somministrazione dell'assistito che aggiornato quotidianamente permette al farmacista di scandire secondo la posologia impostata dal clinico (PDD) una cadenza di consegna atta a garantire una somministrazione puntuale della terapia (RDD), anticipando le problematiche di fine validità dei piani terapeutici, intervenendo col clinico e facilitando i percorsi diagnostici terapeutici finalizzati all'aderenza ed alla persistenza delle terapie croniche. Si è studiato l'andamento dell'aderenza calcolata sull'indice $ADH=RDD/PDD$, nelle terapie con Secukinumab durante il 2019-anno senza HD ed il 2021- anno dell'HD.

RISULTATI

Nel 2019 solo il 61% di assistiti raggiunge valori d'aderenza tra l'80-100%. Il restante 39% con aderenza tra il 30-60% pertanto non sono aderenti. Di questi, il 50% recuperano il 100% dell'aderenza all'attivazione dell'HD, l'altro 50% perde il follow-up al Secukinumab shiftingo, addirittura indietreggiando di linea terapeutica, raggiungendo il 100% di aderenza ad altra molecola con l'HD. Nel 2021 il 96% dei trattati è aderente al 100%. Si ha contrazione di shift del 19,5%, incremento di persistenza terapeutica del 16%, incremento di aderenza del 35% nelle terapie con Secukinumab. La capacità d'analisi del Farmacista, per il mezzo dei RWD, del contatto con il paziente ed il medico prescrittore, ha trasformato l'HD in opportunità di studio.

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

La perdita di aderenza è una delle cause principali di fallimento terapeutico. L'HD e la pianificazione scrupolosa avrà ricaduta positiva sulla sostenibilità delle cure nel SSN, seppur l'impegno del Farmacista è superiore rispetto alla distribuzione diretta che lascia al paziente la responsabilità della gestione dei tempi della terapia.

La contrazione degli shift, causa di perdita di chance terapeutica, garantisce che il miglioramento dell'aderenza influenzi maggiormente rispetto alla scoperta di qualsiasi nuova terapia. La massimizzazione dell'aderenza e della persistenza alle terapie, attraverso l'Home-Delivery, rappresenta la prossima frontiera del miglioramento della qualità in termini di assistenza farmaceutica.