

OBIETTIVO

Fornire ai clinici e alle direzioni uno strumento mensilmente aggiornato per monitorare la spesa farmaceutica e dei dispositivi medici e per agevolare il rispetto degli obiettivi e dei tetti di spesa

INTRODUZIONE

Il monitoraggio della spesa ha assunto negli ultimi anni un ruolo centrale nelle politiche di governo del farmaco e dei dispositivi, e la sua utilità diventerà sempre maggiore in un periodo in cui l'ottimizzazione delle risorse è cruciale per continuare a garantire equità nell'accesso a trattamenti di crescente efficacia ad un numero maggiore di pazienti. Tra le principali misure di contenimento della spesa pubblica (farmaceutica SSN) vi sono la valutazione / correzione delle prescrizioni (controllo della domanda) e/o l'imposizione di tetti di spesa, budget aziendali (controllo dell'offerta)

MATERIALI E METODI

Allo scopo di garantire costanza e qualità al monitoraggio si è deciso di standardizzare la reportistica per velocizzare il percorso di estrazione e analisi dei dati. Sono state sfruttate le funzionalità dell'estrattore Qlik Sense (dashboard IOV), nonché le varie opzioni disponibili sui fogli di Microsoft excel e access. In particolare, sono state create apposite query impostate per generare dei corrispettivi report generali e reparto specifici. Sono stati impiegati ed associati sia i valori delle movimentazioni di magazzino, che le estrazioni dalla cartella clinica informatizzata relative ai pazienti trattati

RISULTATI

La reportistica mensile è stata organizzata su più livelli in modo da fornire valori riassuntivi della spesa per farmaci e dispositivi, nonché il dettaglio dei seguenti parametri: -numero di pazienti, confezioni e spesa sostenuta per i farmaci (divisi tra quelli che rientrano o meno nel fondo dei farmaci innovativi); -volumi di attività della distribuzione diretta (+13%) e degli allestimenti galenici (-2%) sia in termini di pazienti che di spesa; -percentuale d'uso dei biosimilari e grado di adesione alle gare; -spesa per gli impieghi off-label con il dettaglio della compensazione da altre ULSS (circa 70%); -spesa per cui è stato accettato l'accesso al fondo AIFA 5%; -dettaglio delle segnalazioni di farmaco e dispositiovigilanza

Atc5	Principio attivo	Importo gen-ago 2021	Importo gen-ago 2022	Differenza di importo	Pazienti gen-ago 2021	Pazienti gen-ago 2022
------	------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Fig. 1 sopra. La figura riporta le colonne di intestazione del report, che viene inviato mensilmente, nel quale sono inseriti i principi attivi acquistati presso il nostro Istituto. Vengono riportati sia l'importo di spesa che il numero di pazienti trattati. Vengono inoltre aggiornate mensilmente delle note specifiche per ogni farmaco, nelle quali vengono riportati dei commenti sull'andamento della spesa. Viene dedicata una sezione apposita alle previsioni di spesa e al tema dell'horizon scanning. Normalmente viene attivato un confronto con i clinici referenti di patologia che individua un ipotetico numero di pazienti che verranno trattati con nuovi farmaci o per nuove indicazioni di farmaci già contrattualizzati

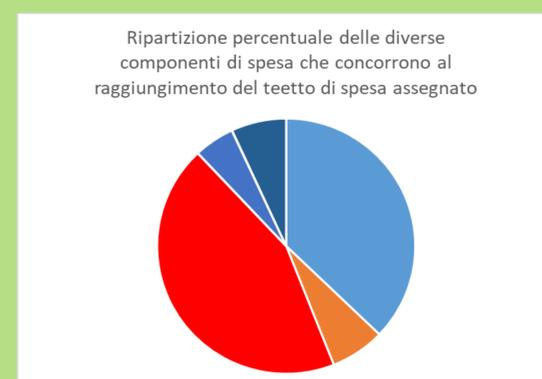


Fig. 4 sopra. La figura illustra graficamente la ripartizione percentuale delle diverse componenti di spesa che concorrono al raggiungimento del tetto di spesa assegnato. Da tale figura sono stati appositamente rimossi i valori reali di spesa. Vengono indicati gli acquisti diretti di farmaci impiegati per lo IOV, gli acquisti effettuati per le altre strutture per le quali lo IOV allestisce i farmaci (Azienda Ospedaliera di Padova), gli allestimenti effettuati dalle altre Aziende per i reparti iov (ULSS2), oltre che i servizi garantiti da altre strutture private (ciclotrono).

ATC	Principio attivo	pazienti non sper gen-ago 2021	pazienti non sper gen-ago 2022	importo gen-ago 2021	importo gen-ago 2022
-----	------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------	----------------------

Fig. 2 sopra. La figura riporta le colonne di intestazione del report, che viene inviato mensilmente, ad ogni singolo reparto e che riporta il numero di pazienti e la spesa, suddivisi per principio attivo. Da questo report sono esclusi i farmaci ad uso compassionevole e sperimentale, che sono riportati nel report specifico. La tabella riporta il limite di spesa assegnato ad ogni reparto dalla direzione e se la previsione di spesa rispetta o meno tale limite. Il report viene inviato ai reparti di oncologia (1, 2, 3 e oncologia del melanoma), a quelli di chirurgia, alla radioterapia, alla medicina nucleare, ai tumori ereditari e all'oncoematologia.

TABELLA FARMACI INNOVATIVI 2022								
PRINCIPIO ATTIVO	Spesa	N° pazienti	note	Quantità in unità posologiche	Quantità in confezioni	confezionamento	Previsione spesa 2022	scadenza inserimento fondo

Fig. 3 sopra. La figura riporta le colonne di intestazione del report, che viene inviato mensilmente ai reparti e alle Direzioni. Riporta, oltre alla spesa e al numero di pazienti trattati per le indicazioni innovative, anche le quantità consegnate in unità posologiche. Inoltre, viene riportata una previsione di spesa al fine del calcolo dell'eventuale sfioramento

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

La costanza nell'invio di tale reportistica ha garantito una più profonda consapevolezza e attenzione all'appropriatezza prescrittiva, maggiore uso di generici/biosimilari e ricorso alle strategie di contenimento della spesa, oltreché una previsione più accurata della spesa. A tale scopo è stata incorporata e standardizzata l'attività di horizon scanning che prevede anche un costante confronto con i clinici sulla previsione d'uso di nuove entità terapeutiche e/o sul risparmio dovuto a perdite brevettuali o derivante dall'aggiudicazione a prezzi inferiori. A questa attività vengono associate valutazioni farmacoeconomiche (ICER) riferite alle nuove molecole ad alto costo rispetto a quelle presenti in prontuario per gli stessi usi clinici.