

Appropriatezza prescrittiva in farmacia: la ricetta bianca e le sue motivazioni

dott.ssa L. Bruscoli; dott.ssa G. Gasperini; dott.ssa A.L. Verdini; dott. A. Zacà

Dipartimento Politiche del Farmaco AUSL7 SIENA



appropriatezza prescrittiva: il contesto

Composizione spesa farmaceutica anno 2008 per alcuni livelli ATC Italia anno 2008

	Classe A SSN	Classe A privato	classe C con ricetta	Automedica zione	spesa in milioni di euro
A - Gastrointestinale e metabolismo	61,95	4,75	9,9	23,4	2.902
C - Cardiovascolari	92,72	2,25	3,4	1,63	4.690
M - Muscolo-scheletrico	42,15	13,02	18,7	26,13	1.249

Anno 2008 (fonte dati "Rapporto Osmed")



appropriatezza prescrittiva: il contesto

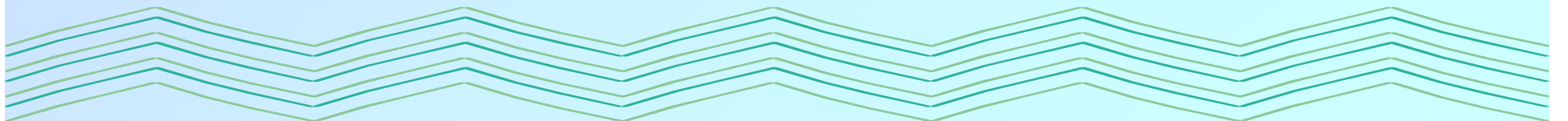
Progressivo Mese di Settembre - Spesa farmaceutica convenzionata per azienda erogatrice.

Azienda	2009			
	Lordo	Quota prezzo riferimento	Netto	Ricette
Massa Carrara	30.180.245	1.016.050	27.827.696	1.612.827
Lucca	32.031.025	1.300.131	29.286.552	1.696.653
Pistoia	40.641.238	1.425.161	37.362.872	2.178.237
Prato	26.083.409	865.368	24.042.183	1.442.371
Pisa	47.143.701	1.692.332	43.296.999	2.417.219
Livorno	50.123.116	1.704.419	46.207.404	2.735.629
Siena	37.501.670	1.271.210	34.550.966	1.969.346
Arezzo	50.451.244	1.586.381	46.492.237	2.565.706
Grosseto	34.081.728	1.149.121	31.405.286	1.753.740
Firenze	117.793.958	3.680.143	108.553.346	6.065.194
Empoli	27.768.638	1.105.818	25.424.962	1.624.804
Viareggio	22.958.877	839.132	21.045.917	1.208.293
Totale	516.758.848	17.635.264	475.496.420	27.270.019

che fare se

A) Le risorse sono limitate

B) Si vuole assicurare la giusta terapia ad ogni cittadino (niente di più, niente di meno)

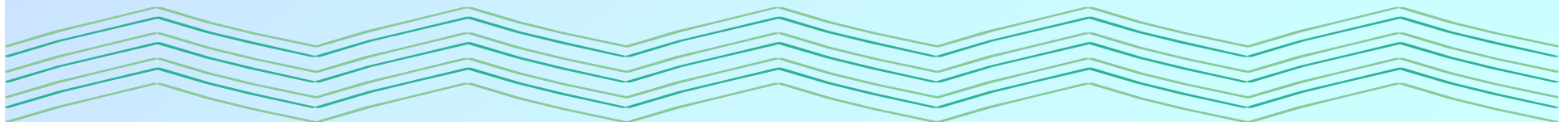


Misure per la razionalizzazione: Obiettivi regionali di appropriatezza

A) Individuazione categorie terapeutiche

B) Individuazione razionale utilizzo molecole

C) Individuazione indici di prescrizione per popolazione es prescrizione antidepressivi
Indice di appropriatezza: massimo 30 DDD per 1.000 abitanti ab die



Misure per la razionalizzazione: Obiettivi regionali di appropriatezza

Progressivo Luglio 2009					
Categorie	indice appropriatezza	valore migliore regionale	valore medio regionale		USL7
Incidenza generici (%confezioni)	57%	57,3%	54,1%		54,3%
Inibitori pompa protonica (unita pos. Procapite)	max 15	17,8	21,0		21,1
Inibitori pompa protonica (incidenza off patent)	min 85%	88,0%	82,0%		84,6%
Statine (incidenza off patent)	min 65%	62%	51%		49,8%
SSRI (DDD x 1000 abitanti die)	max 30	35,8	45,8		41,0
SSRI (incidenza off patent)	min 90%	92%	86%		83%
Altri antidepressivi (DDD x 1000 abitanti die)	max 7	7,1	9,6		8,9
Altri antidepressivi (incidenza off patent)	min 90%	90%	82%		80%
Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (% sartani)	max 20%	20,2%	30,0%		32,4%
%Losartan	min 20%	20,4%	17,0%		16,1%
Ace inibitori non associati (incidenza off patent)	min 95%	96,1%	94,7%		95,7%
Ace inibitori associati (incidenza off patent)	min 90%	89,6%	85,4%		85,5%
Derivati diidropiridinici (incidenza off patent)	min 70%	71,0%	65,8%		66,1%
Macrolidi (incidenza off patent)	min 95%	98%	96%		95,0%
Fluorochinoloni (incidenza off patent)	min 50%	42%	33%		32,0%
Morfina (milligrammi pro-capite x anno)	min 7	3,1	2,4		2,5

in verde le performance migliori rispetto al valore medio regionale
in rosso le performance peggiori rispetto al valore medio regionale

Che fare?

La prima scelta importante è assicurarsi che quello che si spende a carico del SSR sia appropriato