

# **DISTRIBUZIONE PER CONTO: MODELLI A CONFRONTO E GESTIONE LOGISTICA**

**La Pianificazione e il monitoraggio regionale**

## Anno 2006: avvio sperimentale della Distribuzione per conto nella Regione Lazio, stipula accordo per il biennio 2007-2008

ASL Capofila: RMA ( ora RM1): Acquisto centralizzato

### Magazzino virtuale

Registrazione di tutti i passaggi della DPC tramite il sistema web DPC (inserimento ricetta, verifica della disponibilità e ordinazione, chiusura e spedizione della ricetta, eventuali resi, contabilizzazione).

**Le confezioni dei medicinali in DPC (di proprietà della Regione) sono confezioni ospedaliere con i fustelli annullati: gestione separata da quella dei medicinali di proprietà della farmacia.**

Non è ammesso detenere scorte di medicinali della Regione che devono essere ordinati esclusivamente al momento della presentazione della ricetta, indicando i codici identificativi della ricetta stessa (e la data di prescrizione).

**I medicinali non distribuiti entro la data di scadenza della ricetta (perché non ritirati, ordinati erroneamente o danneggiati/rotti) devono essere resi al fornitore**



## Rinnovi

DCA U00002/2009: inserimento in DPC di ormone somatotropo e dei fattori emofilia (In seguito all'Ordinanza 22 maggio 2007 del Consiglio di Stato, che ne disponeva il prelievo presso qualsiasi farmacia).

DCA U00017/2011: inserimento eritropoietine ad eccezione di quanto utilizzato in dialisi e ai sensi della Legge 648/96. Avvio Piani on line per EPO e Ormone della crescita

DCA U00480/2013: inserimento in DPC di alcune molecole ex HOSP ( NAO). Ampliamento PTO on line: fattori della coagulazione per emofilia A e B, farmaci per epatite B e C ( Telaprevir e Boceprevir), i nuovi anticoagulanti orali e, nel 2015, fattori di crescita delle colonie granulocitarie.

- L'obiettivo dei rinnovi è stato:
- ampliare il numero delle referenze presenti (AIC erogati);
- migliorare le condizioni negoziali con le associazioni di categoria (remunerazione);
- ridurre il costo di acquisto del farmaco da parte dell'ente regione

Analizzando gli effetti dei rinnovi 2009-2011-2013 si evidenzia:

- un notevole incremento delle referenze legato all'introduzione di ulteriori molecole;
- una sostanziale stabilità nella spesa - derivante dalla riduzione dei prezzi di alcuni farmaci a seguito alla rinegoziazione da parte della struttura regionale con le aziende produttrici ai fini di un riallineamento ai prezzi medi della lista prodotta dall'AVCP.

## Andamento quantità e relativa spesa negli anni 2011-2015

Anno	Confezioni erogate	Spesa
2011	1.826.922	174.000.000
2012	2.393.586	198.500.000
2013	2.607.514	198.600.000
2014	3.143.754	196.322.309
2015	3.500.000	~ 220.000.000

## Andamento Risparmio DPC vs Spesa Convenzionata 2007-2015 (stima)

Anno	Acquisto in DPC	Eventuale spesa in convenzionata	Risparmio Regione	Risparmio %
	A	B	C=B-A	D=C/B
2007	€ 53.604.122,00	€ 91.638.395,00	€ 38.034.273,00	41,50%
2008	€ 79.405.054,00	€ 125.163.603,00	€ 45.758.549,00	36,60%
2009	€ 115.296.885,00	€ 197.347.036,00	€ 82.050.151,00	41,60%
2010	€ 133.276.322,00	€ 221.148.673,00	€ 87.872.351,00	39,70%
2011	€ 176.124.030,00	€ 301.298.063,00	€ 125.174.033,00	41,50%
2012	€ 199.785.464,89	€ 362.847.335,65	€ 163.061.870,76	44,90%
2013	€ 198.524.148,72	€ 374.437.211,72	€ 175.913.063,00	47,00%
2014	€ 196.322.309,60	€ 415.720.311,41	€ 219.398.001,81	52,80%
2015 (al 20/12)	€ 204.905.965,59	€ 436.278.697,24	€ 231.372.731,65	53,00%

## PIANI TERAPEUTICI ON LINE (web care)

Prescrizione di farmaci ad alto costo o ad alto indice di inappropriately erogati in DPC

Abilitazione dei centri prescrittori

Abilitazione degli specialisti prescrittori **individuati dalla Regione e muniti di password personale**

Il sistema permette alle ASL di residenza dell'assistito di verificare in ogni momento la congruenza tra quanto prescritto ed erogato e i relativi indicatori di appropriatezza.

## PIANI TERAPEUTICI ON LINE (web care)

Il piano terapeutico dell'assistito, inserito in web care, riporta oltre al medicinale, posologia, numero di unità mese, durata del trattamento, indicatori di appropriatezza (livello di emoglobina e altri determinanti clinici).

La farmacia può erogare il farmaco all'assistito solo in presenza del piano on line attenendosi a quanto previsto relativamente al dosaggio e numero di confezioni.

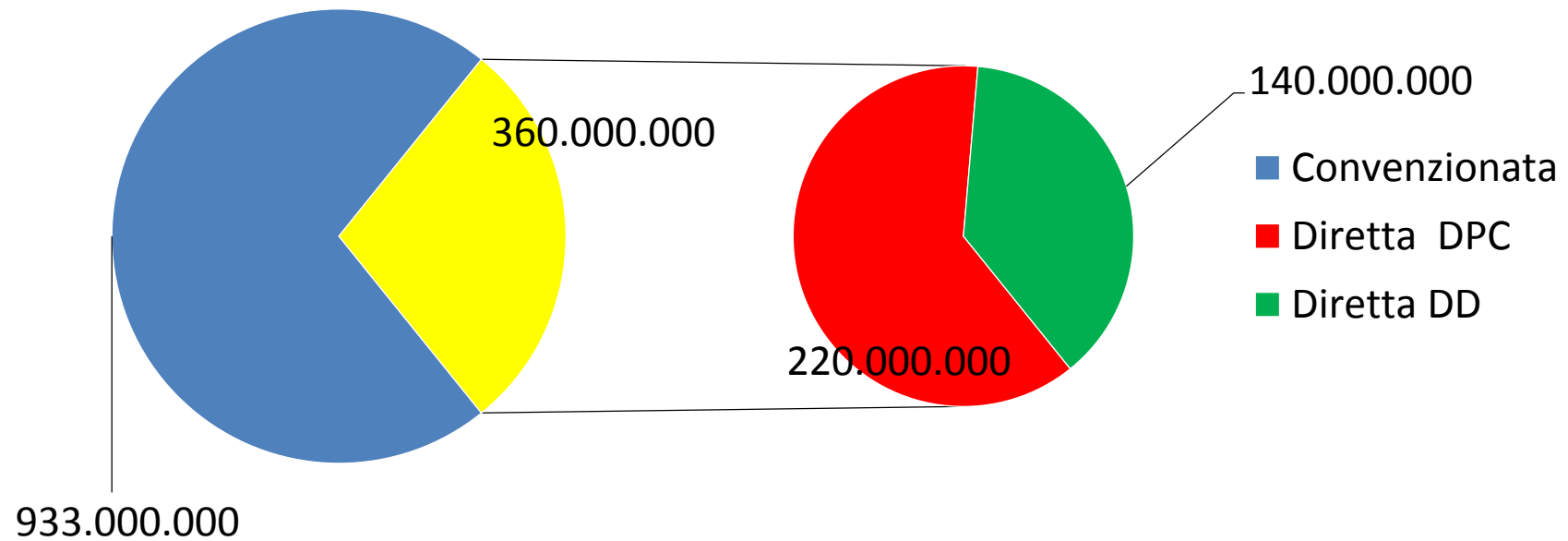
Il sistema on line, rende disponibile un data base amministrativo per analisi e valutazioni sia in termini di appropriatezza che di esiti.



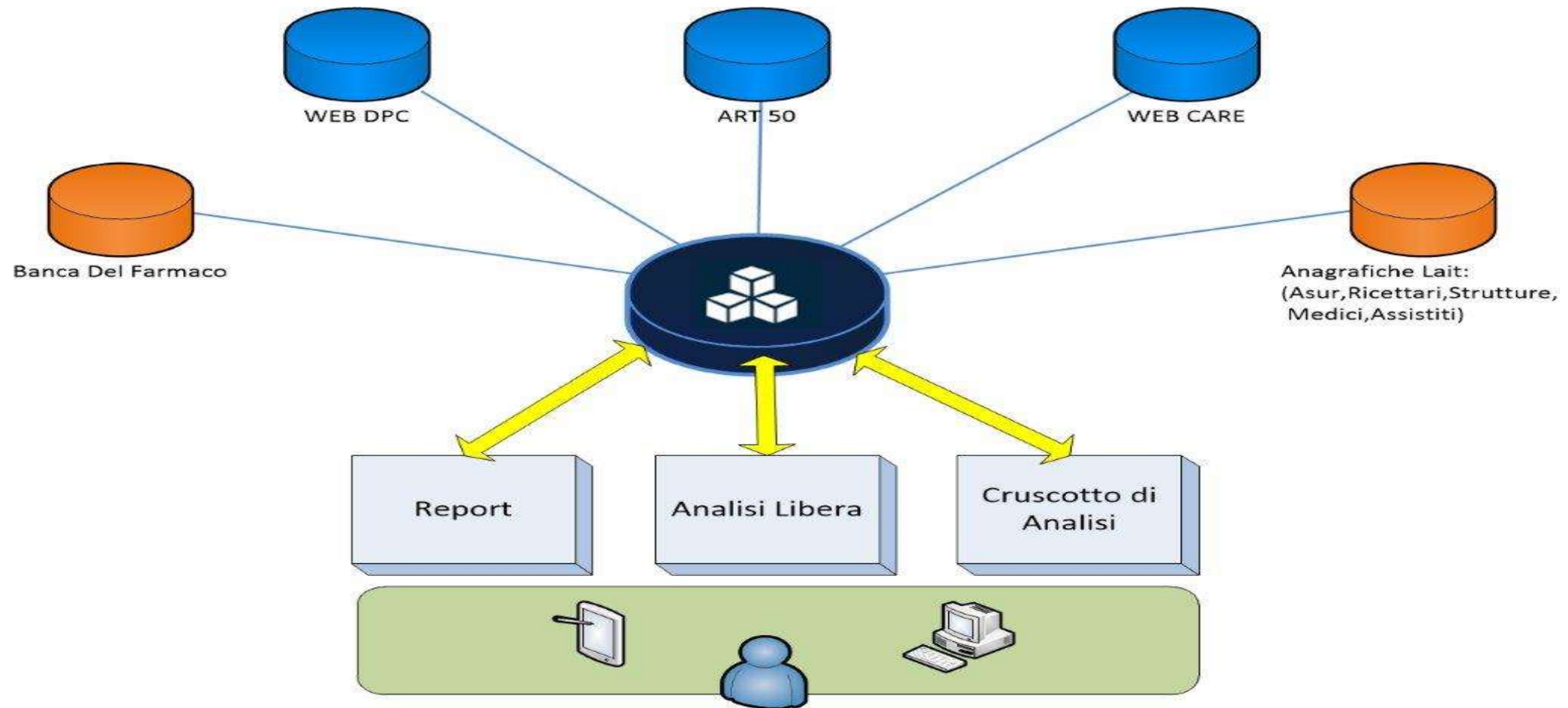
## Numero pazienti tracciati tramite WEB CARE per patologia – Anno 2014

<b>Patologia</b>	<b>N. Pazienti</b>
Emofilia A	258
Emofilia B	30
Carenza VII	10
Von Willebrand	43
Anemia da chemioterapia -eritropoetine	7.433
Anemia da IRC -eritropoetine	17.508
Deficit GH	931
Epatite B	2.178
Epatite C	853
Prevenzione ictus con FANV	21.547

# Spesa farmaceutica territoriale 2015



# Sistema di Governo ( Business Analytics)



**Implementazione: distribuzione diretta + somministrazione in trattamento = File F**

# Prospettive di esplorazione dei dati

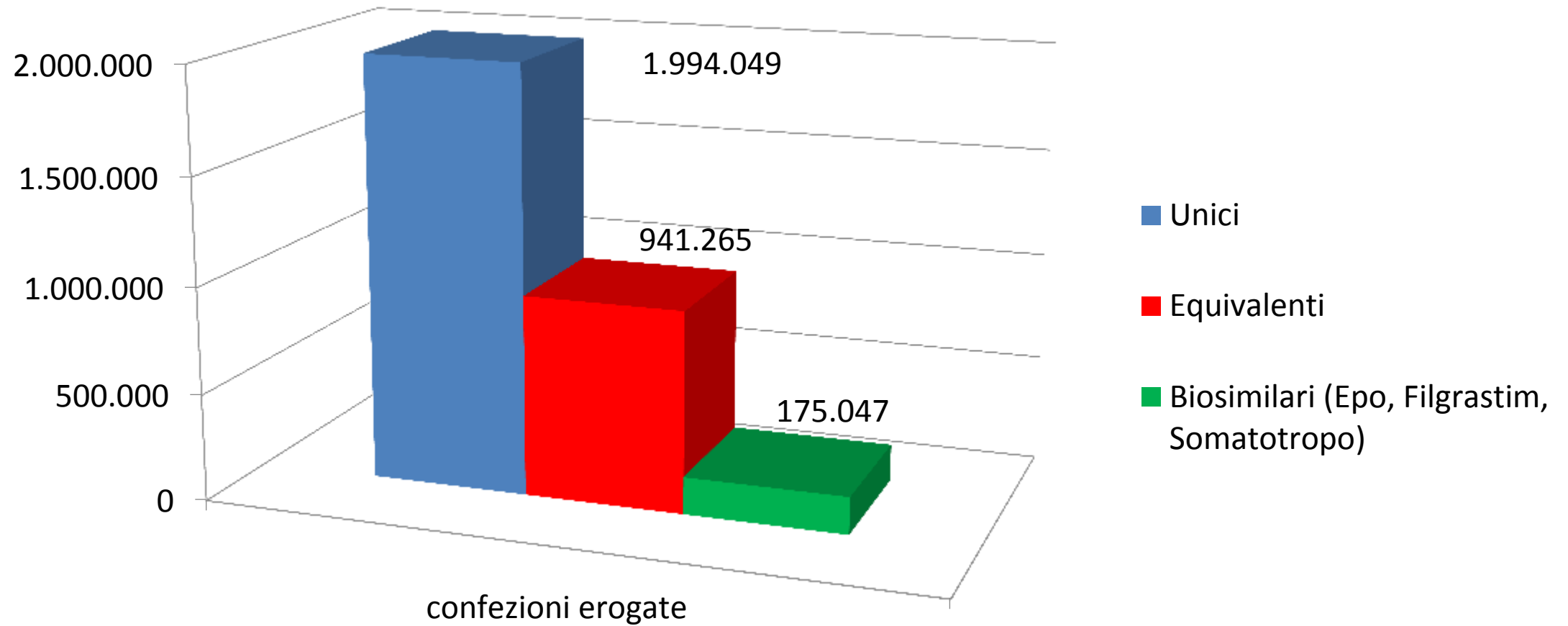
***Le Aziende Sanitarie potranno così analizzare i flussi di spesa e di consumo dei farmaci di propria competenza combinando tre prospettive differenti.***



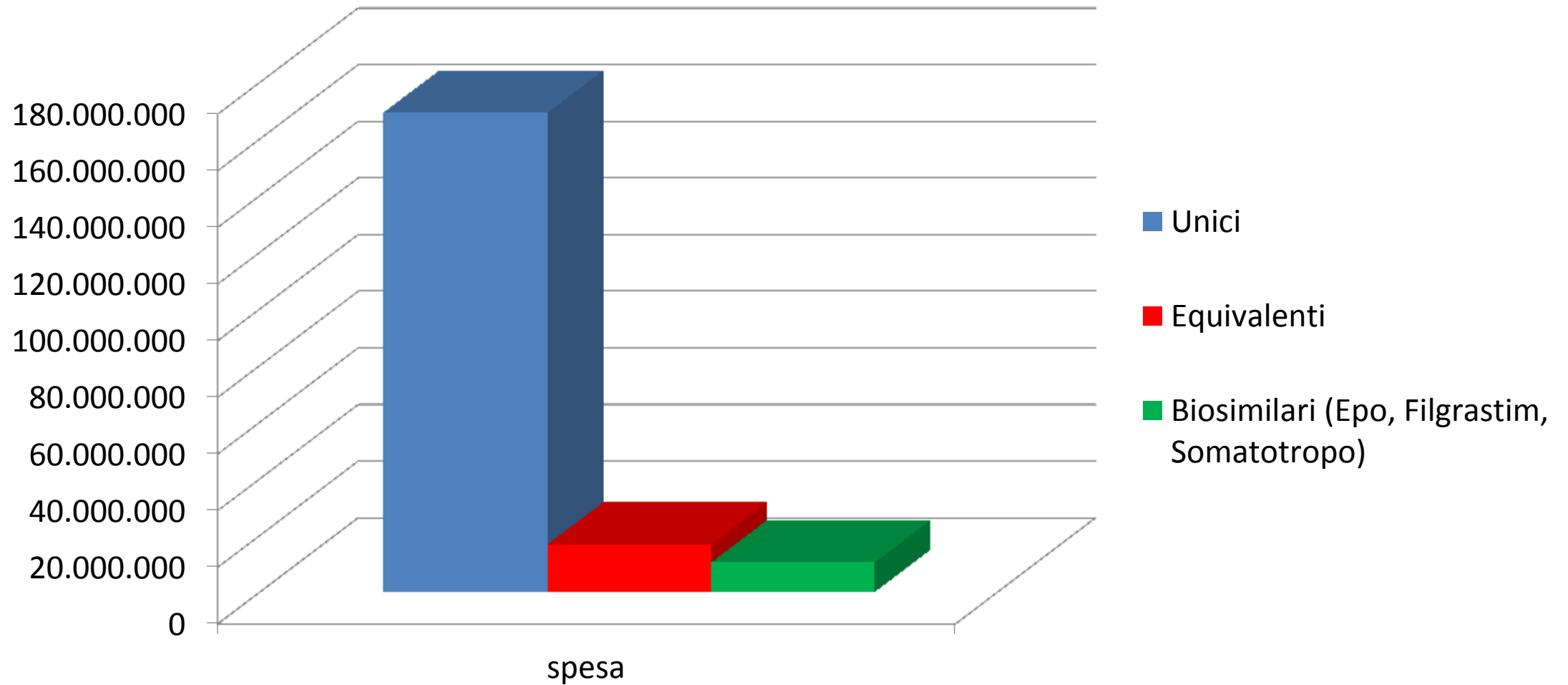
# Valutazioni per il Rinnovo DPC

**Analisi per classi ATC e principi attivi  
in DPC**

# Consumi 2014



# Spesa 2014



# Nuovo Accordo DPC

- Procedura negoziale centralizzata per farmaci unici
- Gara Farmaci DPC Brevetto Scaduto - con possibilità, per richieste clinicamente motivate, di erogazione del branded e compartecipazione dell'assistito
- Gara Biosimilari



# Nuovo Accordo DPC

- Aggiornamento del sistema informatico
- Gestione scorte e resi
- Sanzioni per farmacie e grossisti
- Sostituibilità dei farmaci
- Modifiche al sistema Piani Terapeutici Online
- Nuovi Piani on line ( insuline e analoghi, farmaci nota 75 e nota 74, eventuali ex HOSP inseriti in DP)
- Negoziazione nuova remunerazione per le farmacie

# Obiettivi D.G.

L'aggiornamento del sistema web care permetterà alle farmacie dei centri prescrittori la verifica dei piani on line inseriti dagli specialisti.

Sarà valutata l'aderenza degli specialisti prescrittori alle disposizioni regionali relative ai farmaci in DPC con piani on line.

Rispetto degli obiettivi previsti dalle determine regionali relativamente alla prescrizione appropriata dei biosimilari

Il futuro ha radici antiche...

