

5^a Conferenza Nazionale GIMBE®

Dall'Evidence-based Practice alla Clinical Governance

Bologna, 5 febbraio 2010

VALUTAZIONE DEL CONSUMO E DELL'APPROPRIATEZZA D'USO DELLE EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE SUL TERRITORIO DELL'ASP DI MESSINA

Salvatore Coppolino

Dipartimento del Farmaco

ASP Messina

BACKGROUND

- In Sicilia le eparine a basso peso molecolare (EBPM) incidono per il 31% sul totale della spesa dei farmaci in PHT in convenzionata.
- Il valore della DDD x 1000 abitanti residenti in Sicilia è circa il doppio di quello nazionale.



REGIONE SICILIA
ASSESSORATO ALLA SANITA'
DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA

MONITORAGGIO DELLE EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE

**DATI DI CONSUMO E FARMACOVIGILANZA
ITALIA E SICILIA - ANNO 2008**

OBIETTIVI

Visto l'incremento della spesa rilevato nella provincia di Messina nel 2008 per le EBPM, considerate le indicazioni terapeutiche e il PTO sono state analizzate le prescrizioni dei MMG al fine di:

- 📌 Valutare appropriatezza prescrittiva
- 📌 Ridurre il rischio clinico
- 📌 Valutare la spesa per il 2009
- 📌 Migliorare l'allocazione delle risorse

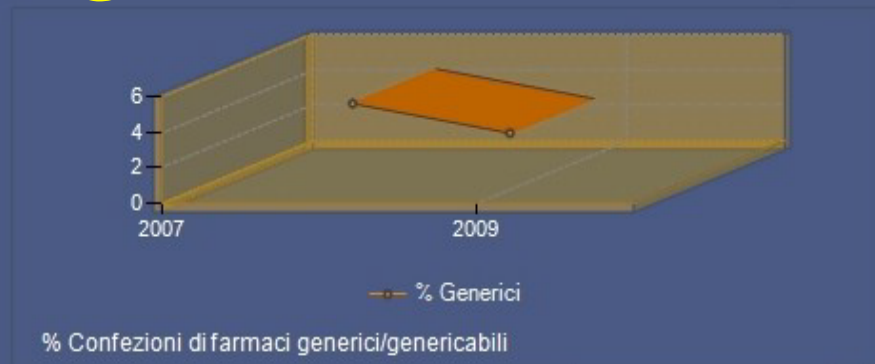
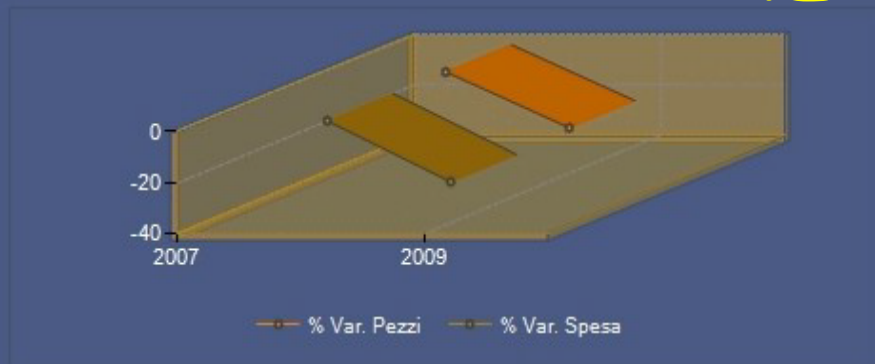


METODI

Sono state analizzate le schede tecniche delle EBPM utilizzando come standard di riferimento le linee guida CHEST, la banca dati Micromedex e il PTO

Indicazione	Bemiparina	Dalteparina	Enoxaparina	Nadroparina	Parnaparina	Reviparina
Profilassi Chirurgica	2500 U.I.		2000 U.I.	2850 U.I.	3200 U.I.	1750 U.I.
Profilassi Ortopedica	3500 U.I.	5000 U.I.	4000 U.I.	3800 U.I.	4250 U.I.	4200 U.I.
Profilassi Medica			4000 U.I.			4200 U.I.
Dialisi	3500 U.I.	5000 U.I.	6000 U.I.	5700 U.I.		
Angina instabile ed infarto non Q		5000 U.I.	6000 U.I. X 2	6650 U.I.		
Trattamento TVP	7500 U.I.	10000 U.I.	6000 U.I. X 2	6650 U.I.	12800 U.I.	12250 U.I.

METODI



Barra di navigazione dinamica I bottoni su sfondo celeste riportano la selezione corrente. Utilizzare i vari bottoni per cambiare i parametri di navigazione e gli ambiti territoriali. Il bottone Restart azzerava tutti i parametri e permette la ripartenza della navigazione. Il bottone Ultimo mese imposta automaticamente l'ultimo mese disponibile.

Primi 100 Mensile Ultimo Mese Filtri Grafici Paginazione Esporta Volume di spesa

B01AB Anno Periodo Distretti Comuni Farmacie MMG PLS Restart Quadro




Griglia ATC La griglia contiene l'elenco degli ATC o dei prodotti in ordine di volume di **Spesa Lorda** relativa all'ambito territoriale selezionato. Scegliere il gruppo ATC desiderato o il codice del prodotto per ottenere il dettaglio dei valori di spesa e di monitoraggio. Le colonne %Gruppo riportano le percentuali del sottogruppo rispetto al livello superiore (es. A02BC rispetto a A02)

ATC	Descrizione	Pezzi	% Gruppo	Spesa Lorda €	% Gruppo	% Generici Pezzi	% Generici Spesa	DDD/1000 ab die pesate	Costo medio DDD
B01AB06	NADROPARINA	60505	35,78	1.822.493,35	35,62			16,74	3,04
B01AB05	ENOXAPARINA	50041	29,46	1.456.857,79	28,36			14,73	2,76
B01AB08	REVIPARINA	13488	7,99	732.998,19	14,35			7,76	2,63
B01AB07	PARNAPARINA	26888	15,90	660.186,92	12,91			6,01	3,06
B01AB12	BEMIPARINA	5714	3,35	217.972,45	4,23			2,12	2,87
B01AB01	EPARINA	10971	6,46	177.041,48	3,45	48,67	44,61	3,34	1,48
B01AB04	DALTEPARINA	1521	0,89	48.288,74	0,94			0,47	2,87
B01AB	EPARINICI	233	0,14	5.465,18	0,11				
B01AB11	SULODEXIDE	57	0,03	1.657,80	0,03				
		169.418	100,00	5.122.961,90	100,00			51,17	

Dettaglio temporale e territoriale Permette l'analisi delle prescrizioni per periodi e ambiti territoriali. Le tabelle sono generalmente in ordine di DDD/ad die procapite, per ottenere un diverso ordinamento è sufficiente cliccare sull'intestazione della colonna desiderata. Il criterio di ordinamento (discendente/ascendente) dipende dalla tipologia dell'informazione ed è comunque atta ad evidenziare i valori anomali rispetto agli altri.

Anno	Pezzi	% Variazione	% Gruppo	Spesa Lorda €	% Variazione	% Gruppo	% Pezzi Generici	% Spesa Generici	DDD/1000 ab die pesate	Costo medio DDD	Pezzi Procapite	Spesa Procapite
2008	218404	0,00	29,96	6.774.812,89	0,00	78,01	4,81	2,40	71,26	2,65	0,19	5,75
2009	169418	-22,43	29,86	5.122.961,90	-24,38	77,36	3,15	1,54	51,18	2,79	0,14	4,35
	387.822		59,82	11.897.774,79		155,37			122,44			

METODI

-  Report sui 500 pazienti maggiori utilizzatori di EBPM
-  Convocazione dei MMG prescrittori presso il Dipartimento del Farmaco
-  Valutazione della documentazione prodotta dai MMG in sinergia con i Direttori dei Distretti



RISULTATI

Spesa Lorda

- Incremento della spesa per tutte le molecole, tranne Nadroparina e Bemiparina

Confezioni vendute

- Nadroparina (>60.000 pezzi) ed Enoxaparina (50.000 pezzi) sono le EBPM più vendute.

DDD/1000 ab. pesate

- Nadroparina 16, Enoxaparina 15 (il doppio rispetto a quello nazionale)

Confezioni vendute/Distretti

- N° di confezioni vendute non è proporzionale alla popolazione residente nei vari Distretti dell'ASP

RISULTATI

BEMIPARINA

- 13 pz con > 20 confezioni

DALTEPARINA

- 1 pz con 38 confezioni (166 siringhe pronte)
- 4 pz con > 20 confezioni

ENOXAPARINA

- 1 pz con 178 confezioni (356 siringhe pronte)
- 3 pz con > 100 confezioni
- 13 pz con > 50 confezioni

REVIPARINA

- 1 pz con 52 confezioni (520 siringhe pronte)

PARNAPARINA

- 20 pz con > 40 confezioni

COSA DICONO I MMG



La prescrizione è redatta dallo specialista; io mi limito alla trascrizione sulla ricetta SSN (50%)



Ho tanti pazienti, l'ambulatorio è sempre pieno, il paziente non si fa controllare dallo specialista, mi manda un parente per la ricetta (40%)



Ho riscontrato quanto da voi evidenziato e ho contattato lo specialista per il passaggio a un anticoagulante orale (5%)



Non si presenta all'incontro (5%)



CONCLUSIONI

STRATEGIE ADOTTATE

- Incontri con i MMG, gli Specialisti Ambulatoriali ed Ospedalieri
- Libero accesso ai MMG al portale "Farmanalisi"
- Invio di comunicazioni inerenti le modalità di prescrizione di farmaci ad alto costo



CONCLUSIONI

STRATEGIE FUTURE

- Incremento attività formativa indipendente rivolta ai MMG, agli Specialisti Ambulatoriali e Ospedalieri
- Istituzione di un tavolo tecnico con i MMG, gli Specialisti Ambulatoriali ed Ospedalieri, i Responsabili dei Distretti Sanitari

