

Attività di implementazione locale delle raccomandazioni di indirizzo regionali: alcuni esempi



Francesca Bano

S.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale

Padova, 15 novembre 2016



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale – 9^a legislatura

ALLEGATO A alla Dgr n. 759 del 14 maggio 2015

pag. 1/41

Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) regionale
per la gestione integrata della persona con Diabete Tipo 2

LINEE DI INDIRIZZO DELLA TERAPIA DEL DIABETE TIPO 2

(COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI (CTRF) del Veneto – 16 aprile 2015)

- La Metformina rappresenta il farmaco di prima scelta in tutti i pazienti con diabete di tipo 2, a meno che non ci siano controindicazioni o intolleranza (Livello della prova II, Forza della raccomandazione A).

Linee di indirizzo in funzione delle principali caratteristiche cliniche della terapia non insulinica nel diabete tipo 2, dopo fallimento della monoterapia con metformina (che è la prima scelta all'avvio della terapia del diabete) o in caso di soggetto non trattabile con metformina per insufficienza renale o per intolleranza al farmaco*

Caratteristica clinica	Farmaco di prima scelta	Scelte alternative	Attenzione/Controindicazione
Nessun problema particolare	Gliclazide (per il più basso costo)	Acarbosio Analogo GLP-1 Inibitore DPP-4 Inibitore SGLT2 Pioglitazone	Nessuna
Insufficienza cardiaca	Analogo GLP-1	Acarbosio Inibitore DPP-4 Inibitore SGLT2 Sulfonilurea/Glinide	Pioglitazone
Insufficienza epatica severa (Child-Pugh >9)	Linagliptin	Nessuna	Altri inibitori DPP-4 Acarbosio Analoghi GLP-1 Inibitori SGLT2 Pioglitazone Sulfonilurea/Glinide
Insufficienza renale severa (GFR <30 ml/min)	Inibitore DPP-4 (con eventuale titolazione se richiesta)	Pioglitazone	Acarbosio Analogo GLP-1 Inibitore SGLT2 Sulfonilurea/Glinide
Ipoglicemia da evitare per elevato rischio di conseguente morbidità oppure ipoglicemie ricorrenti	Inibitore DPP-4	Acarbosio Analogo GLP-1 Inibitore SGLT2 Pioglitazone	Sulfonilurea/Glinide
Malattia coronarica o cerebrovascolare	Pioglitazone	Acarbosio Analogo GLP-1 Inibitore DPP-4 Inibitore SGLT2	Sulfonilurea/Glinide
Osteoporosi	Gliclazide (per il più basso costo)	Acarbosio Analogo GLP-1 Inibitore DPP-4 Inibitore SGLT-2	Pioglitazone
Politerapia con potenziali interazioni fra farmaci	Inibitore DPP-4	Acarbosio Analogo GLP-1	Pioglitazone Inibitore SGLT2** Sulfonilurea/Glinide
Sovrappeso/obesità	Analogo GLP-1 oppure Inibitore SGLT2	Acarbosio Inibitore DPP-4	Pioglitazone Sulfonilurea/Glinide
Steatosi epatica	Pioglitazone	Acarbosio Analogo GLP-1 Inibitore DPP-4 Inibitore SGLT2 Sulfonilurea/Glinide	

Indicatore 15 – Pazienti in trattamento con METFORMINA

Obiettivo regionale	≥70%
Definizione	Percentuale di pazienti in trattamento con metformina sul totale di pazienti che utilizzano farmaci antidiabetici
Numeratore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di metformina da sola o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di antidiabetici (codice ATC: A10)

Indicatore 16 – Pazienti in trattamento con INSULINA

Obiettivo regionale	≤30%
Definizione	Percentuale di pazienti in trattamento con insulina sul totale dei pazienti che utilizzano farmaci antidiabetici
Numeratore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di insulina da sola o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di antidiabetici (codice ATC: A10)

Indicatore 17 e 17bis – Pazienti in trattamento con SULFONILUREE o REPAGLINIDE

Obiettivo regionale	≤30% (di cui gliclazide ≥70%)
Definizione	Percentuale di pazienti in trattamento con sulfoniluree oppure repaglinide sul totale di pazienti che utilizzano farmaci antidiabetici (di cui gliclazide)
Numeratore (17)	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di sulfoniluree o repaglinide da sole o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore (17)	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di antidiabetici (codice ATC: A10)
Numeratore (17bis)	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di gliclazide da sola o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore (17bis)	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di sulfoniluree o repaglinide da sole o in associazione ad altri antidiabetici

Indicatore 18 – Pazienti in trattamento con INIBITORI DPP-4

Obiettivo regionale	≤20%
Definizione	Percentuale di pazienti in trattamento con inibitori DPP-4 sul totale di pazienti che utilizzano farmaci antidiabetici
Numeratore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di inibitori DPP-4 da soli o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di antidiabetici (codice ATC: A10)

Indicatore 19 – Pazienti in trattamento con AGONISTI GLP-1

Obiettivo regionale	≤5%
Definizione	Percentuale di pazienti in trattamento con agonisti GLP-1 sul totale di pazienti che utilizzano farmaci antidiabetici
Numeratore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di agonisti GLP-1 da soli o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di antidiabetici (codice ATC: A10)

Indicatore 20 – Pazienti in trattamento con INIBITORI SGLT-2

Obiettivo regionale	≤5%
Definizione	Percentuale di pazienti in trattamento con inibitori SGLT-2 sul totale dei pazienti che utilizzano farmaci antidiabetici
Numeratore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di inibitori SGLT-2 da soli o in associazione ad altri antidiabetici
Denominatore	soggetti con età ≥ 18 anni con la prescrizione di almeno una confezione di antidiabetici (codice ATC: A10)



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato A al Decreto n. 182 del 1 luglio 2015

pag. 1/27

LINEE DI INDIRIZZO REGIONALE

PER L'IMPIEGO DEI FARMACI PER LA TERAPIA DEL DIABETE DI TIPO 2

*(Documento approvato nella seduta del 16 aprile 2015 della Commissione Tecnica Regionale Farmaci, ex
DGR n. 952/2013)*



Indicatori di appropriatezza prescrittiva 2015

Data - 6 MAG. 2015 Protocollo N° 190461 Class: C101 Prat. Fasc. Allegati N° 4

Oggetto: DGR n. 2525/2014 *“Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS del Veneto, l'Azienda Ospedaliera di Padova, l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona e per l'IRCCS “Istituto Oncologico Veneto” – anno 2015”*. Disposizioni applicative relative all'obiettivo C.8.1 *“Miglioramento di tutti gli indicatori di aderenza del rapporto OsMed dell'Agenzia Italiana del Farmaco e degli indicatori di appropriatezza della Regione Veneto”*.



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B: INDICATORI DI APPROPRIATEZZA 2015 PER LE AZIENDE ULSS, AZIENDE OSPEDALIERE E IOV*

AREA	N	INDICATORE	SOGLIA 2015	DESTINATARI
Diabete***	B7.1	Quota di assistiti con età ≥ 18 anni trattati con metformina non associata e associata (ATC=A10BA02, A10BD02, A10BD05, A10BD07, A10BD08, A10BD010, A10BD11, A10BD13, A10BD15) sul totale degli assistiti con età ≥ 18 anni in trattamento con farmaci antidiabetici (ATC=A10)	$\geq 70\%$	Az ULSS/AO
	B7.2	Quota di assistiti con età ≥ 18 anni trattati con insulina non associata e associata (ATC=A10A) sul totale degli assistiti con età ≥ 18 anni in trattamento con farmaci antidiabetici (ATC=A10)	$\leq 30\%$	Az ULSS/AO
	B7.3	Quota di assistiti con età ≥ 18 anni trattati con con sulfoniluree (ATC=A10BB, A10BD02, A10BD06) oppure repaglinide (ATC=A10BX02) non associate e associate sul totale degli assistiti con età ≥ 18 anni in trattamento con farmaci antidiabetici (ATC=A10)	$\geq 70\%$	Az ULSS/AO



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B: INDICATORI DI APPROPRIATEZZA 2015 PER LE AZIENDE ULSS, AZIENDE OSPEDALIERE E IOV*

AREA	N	INDICATORE	SOGLIA 2015	DESTINATARI
------	---	------------	----------------	-------------

		inferiore o uguale al 30%, di cui gliclazide (ATC=A10BB09)		
	B7.4	Quota di assistiti con età ≥ 18 anni trattati con inibitori DPP-4 non associati e associati (ATC= A10BD07, A10BD08, A10BD09, A10BD010, A10BD11, A10BD13, A10BH) sul totale degli assistiti con età ≥ 18 anni in trattamento con farmaci antidiabetici (ATC=A10)	$\leq 20\%$	Az ULSS/AO
	B7.5	Quota di assistiti con età ≥ 18 anni trattati con agonisti GLP-1 (ATC=A10BX04, A10BX07, A10BX10) non associati e associati sul totale degli assistiti con età ≥ 18 anni in trattamento con farmaci antidiabetici (ATC=A10)	$\leq 5\%$	Az ULSS/AO
	B7.6	Quota di assistiti con età ≥ 18 anni trattati con inibitori SGLT-2 (ATC=A10BD15, A10BX09, A10BX11) non associati e associati sul totale degli assistiti con età ≥ 18 anni in trattamento con farmaci antidiabetici (ATC=A10)	$\leq 5\%$	Az ULSS/AO

Allegato _A_ Dgr n.

del

ALLEGATO A alla Dgr n. 2525 del 23 dicembre 2014



REGIONE DEL VENETO

ID	OBIETTIVO/INDICATORE	SOGLIA 2015	NOTE	PUNTI
----	----------------------	----------------	------	-------

D	Equilibrio Economico	ULSS	AO	IOV
		30,00	30,00	30,00

D.1.8	Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A assegnato	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	1,00	1,00
D.1.9	Rispetto del pro capite pesato diretta di classe H assegnato	Tetto assegnato all'Azienda		1,00	1,00	1,00
		Tetto				

Limite costo pro capite fascia A : € 41
Limite costo pro capite fascia H : € 33

ANNO 2016

INDICATORE DI CLASSE A:

GRUPPI TERAPEUTICI AD ALTO IMPATTO DI SPESA (>90% del Totale)

Gruppo Terapeutico	1° sem. 2015	1° sem. 2016	Var.	Var %	Note
B01. ANTITROMBOTICI	€ 1.105.164	€ 1.440.148	€ 334.984,16	30%	NAO +360.000
L04. IMMUNOSOPPRESSORI	€ 1.154.123	€ 1.304.166	€ 150.043,04	13%	Fingolimod e teriflunomide +137.000
A10. FARMACI USATI NEL DIABETE	€ 1.103.776	€ 1.247.610	€ 143.833,87	13%	Incretino simili + 80.000 / SGLT2 inibitori + 30.000 / insulina degludec + 62.000
L03. IMMUNOSTIMOLANTI	€ 1.122.752	€ 946.308	-€ 176.444,32	-16%	
L01. CITOSTATICI	€ 1.005.093	€ 921.378	-€ 83.714,67	-8%	
H01. ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI	€ 638.553	€ 566.492	-€ 72.061,60	-11%	
N07. ALTRI FARMACI DEL SISTEMA NERVOSO	€ 48.342	€ 564.957	€ 516.615,04	1069%	Dimetilfumarato + 546.000
C02. ANTIIPERTENSIVI	€ 467.620	€ 520.526	€ 52.906,09	11%	in calo bosentan, in aumento macitentan (+ 137.000) e riociguat (+ 21.000)
J05. ANTIVIRALI PER USO SISTEMICO	€ 485.663	€ 518.450	€ 32.786,91	7%	Entecavir + 69.000 e valganciclovir + 18.000
H05. CALCIO OMEOSTATICI	€ 403.560	€ 440.612	€ 37.051,19	9%	Teriparatide + 70.000 (calo di paracalcitolo)
G03. ORMONI SESSUALI E MOD. SISTEMA GEN	€ 352.342	€ 401.404	€ 49.062,00	14%	gonatdotropine per PMA
L02. TERAPIA ENDOCRINA	€ 370.575	€ 352.989	-€ 17.585,47	-5%	
C01. TERAPIA CARDIACA	€ 222.003	€ 273.461	€ 51.458,13	23%	Ranolazina + 40.000 e ivabradina + 12.000
B03. FARMACI ANTIANEMICI	€ 284.229	€ 268.932	-€ 15.296,63	-5%	
V03. TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI TERAPEUTICI	€ 253.908	€ 218.875	-€ 35.033,02	-14%	
J02. ANTIMICOTICI PER USO SISTEMICO	€ 115.692	€ 178.153	€ 62.461,04	54%	Posaconazolo + 42.000 voriconazolo + 20.000
N06. PSICOANALETTICI	€ 186.993	€ 147.717	-€ 39.275,27	-21%	
N05. PSICOLETTICI	€ 169.290	€ 133.225	-€ 36.064,46	-21%	
M05. FARMACI PER MALATTIE DELLE OSSA	€ 67.225	€ 103.112	€ 35.887,25	53%	Denosumab + 35.000
N04. ANTIPARKINSONIANI	€ 103.714	€ 82.635	-€ 21.078,32	-20%	
ALTRO	€ 237.923	€ 282.699	€ 44.776,23	19%	
TOTALI	€ 9.898.538,15	€ 10.913.849,33	€ 1.015.311,18	10%	

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

Dati estratti dal DWH Regione Veneto il 16/9/2016

Commissione Terapeutica Aziendale AOP

Istituzione **Sotto-commissione Diabete Interaziendale**, comprendente i seguenti centri:

- Malattie del Metabolismo A.O
- U.O Endocrinologia A.O
- U.O Clinica Medica 1 A.O
- Clinica Medica 3 A.O
- Pediatria AOP
- Diabetologia ULSS 16

Presidente e Farmacisti della CTA

Incontri negli ultimi due anni

12/5/2015 gruppo Diabete

22/9/2015 incontri con UUOO Aop

8/10/2015 incontri con UO Ulss

20/4/2016 gruppo Diabete

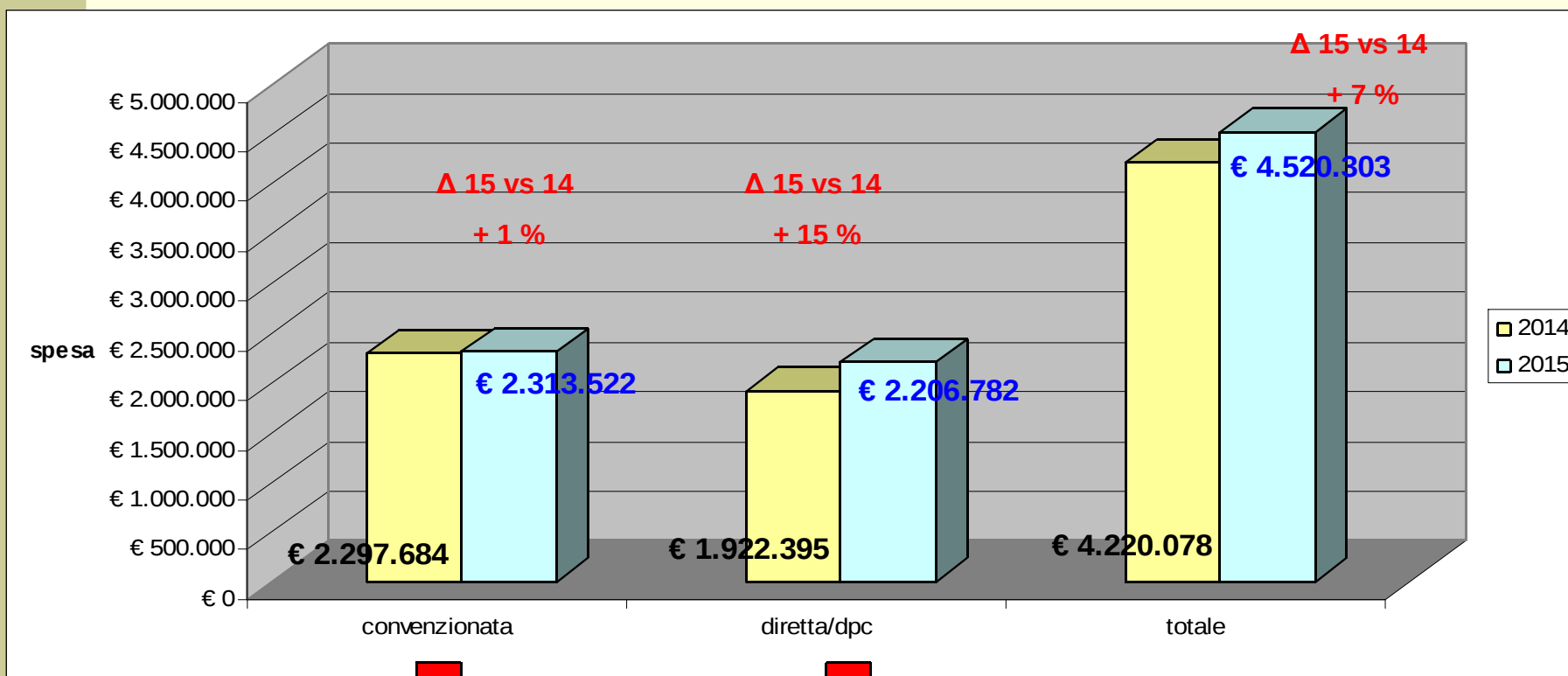
16/5/2016 incontri con UUOO Aop

23/6/2016 incontri con UO Ulss

26/10/2016 incontri con UUOO Aop

In calendario 6/12/2016 UO Ulss

ANALISI DELLA SPESA DEI FARMACI ANTIDIABETICI PER ASSISTITI ULSS16



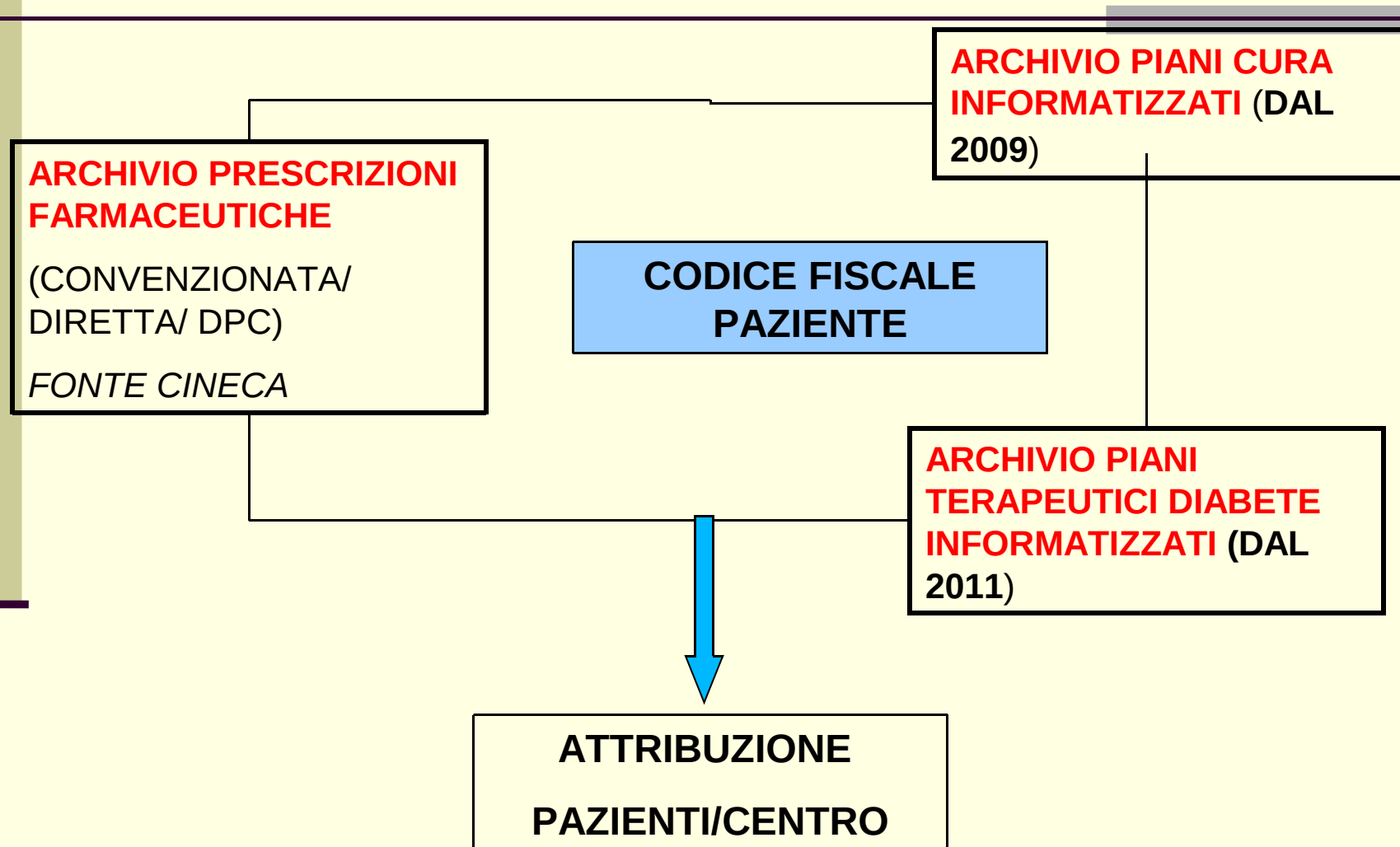
**Costo pro-capite
territoriale**
114 €

**Costo pro-capite
fascia A**
41 €

Estratto da presentazione aprile 2016

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

Metodo 1: utilizzo Piani Terapeutici e Piani di Cura



PT TERAPEUTICI INFORMATIZZATI

ULS16

REGIONE DEL VENETO
UNITÀ LOCALE SOCIO-SANITARIA N. 16

Operatore FRANCESCA MANNUCCI

[Logout](#)
[Menu](#)

Menu delle Procedure abilitate

CARICAMENTO MENSILE FARMADATI

GESTIONE MEDICI AMBULATORIALI

PIANI TERAPEUTICI ERITROPOIETINE

PIANI TERAPEUTICI INCRETINE/INIBITORI DPP-4, INIBITORI SGLT-2, INSULINA DEGLUDEC

PIANI TERAPEUTICI LEVEMIR (SOLO CONSULTAZIONE)

PIANI TERAPEUTICI PER FATTORI DI CRESCITA GRANULOCITARI

PIANI TERAPEUTICI PER IL TRATTAMENTO CON ANTIPSICOTICI IN DEMENZA

PIANI TERAPEUTICI PER LA MALATTIA DI ALZHEIMER

PROGRAMMI DI CURA DIABETICI (SOLA CONSULTAZIONE)

PROGRAMMI DIETETICI E BUONI PER CELIACI

GESTIONE DEI RICETTARI

MENU AUTORIZZAZIONI

MENU PIANI TERAPEUTICI CEREBRO-CV

CAMBIO PASSWORD

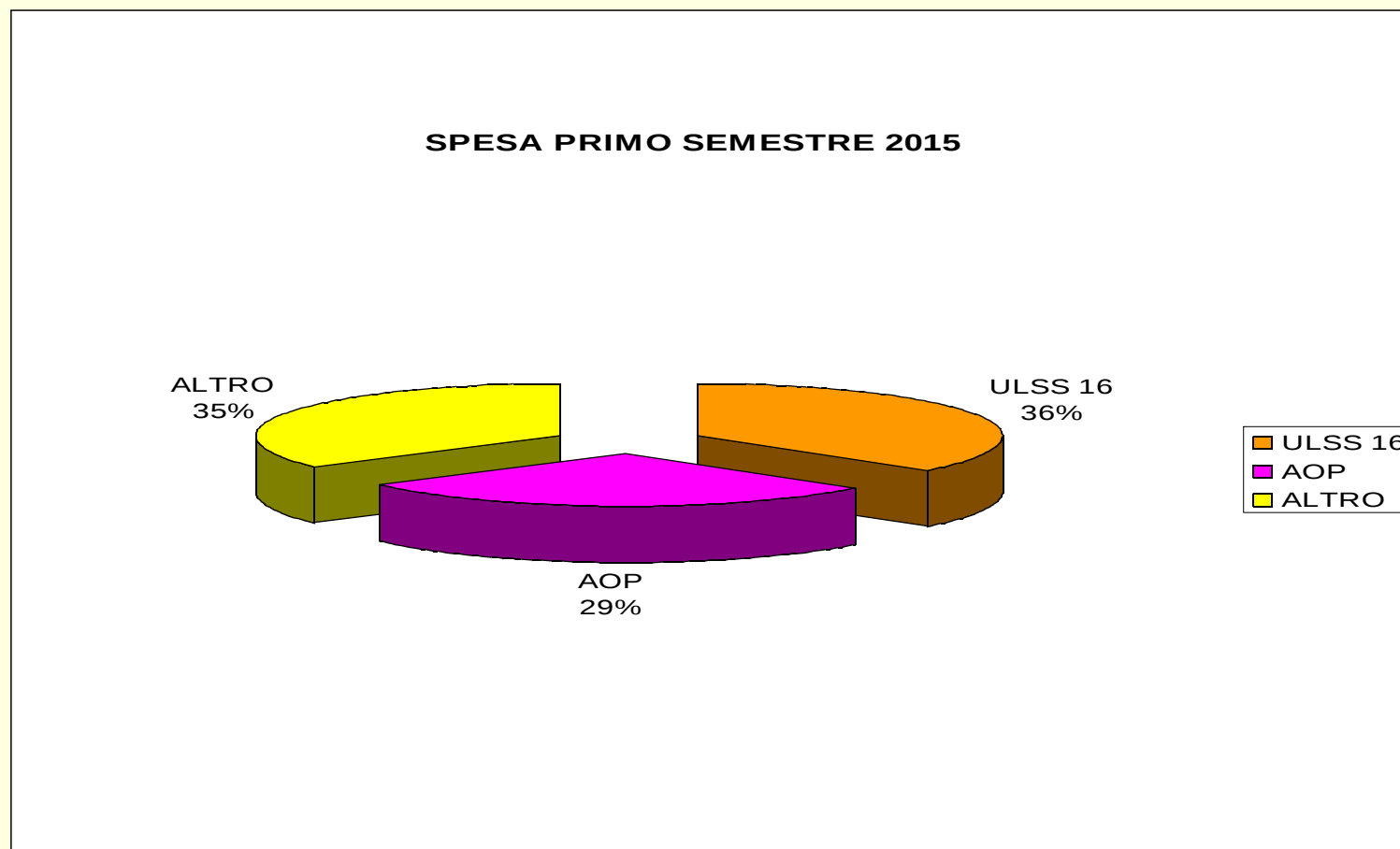
PIANO TERAPEUTICO PER FARMACI UTILIZZATI NEL MORBO DI PARKINSON

PIANO TERAPEUTICO PER LA PRESCRIZIONE DI ANALOGHI LH-RH E DI ANTAGONISTI GNRH

ANALISI DELLA SPESA DEI FARMACI ANTIDIABETICI

PER ASSISTITI ULSS16

Nel primo semestre 2015 la spesa complessiva per farmaci antidiabetici per gli assistiti dell' ULSS16 è stata di € **2.238.978** per un totale di **18.792** pazienti trattati



ESTRATTO DA PRESENTAZIONE SETTEMBRE 2015

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

Metodo 2: utilizzo delle prestazioni ambulatoriali

Limiti del Metodo 1:

- Impossibilità di collegare il 35% dei dati
- **Impossibilità di utilizzare WebCare per identificare centro prescrittore**

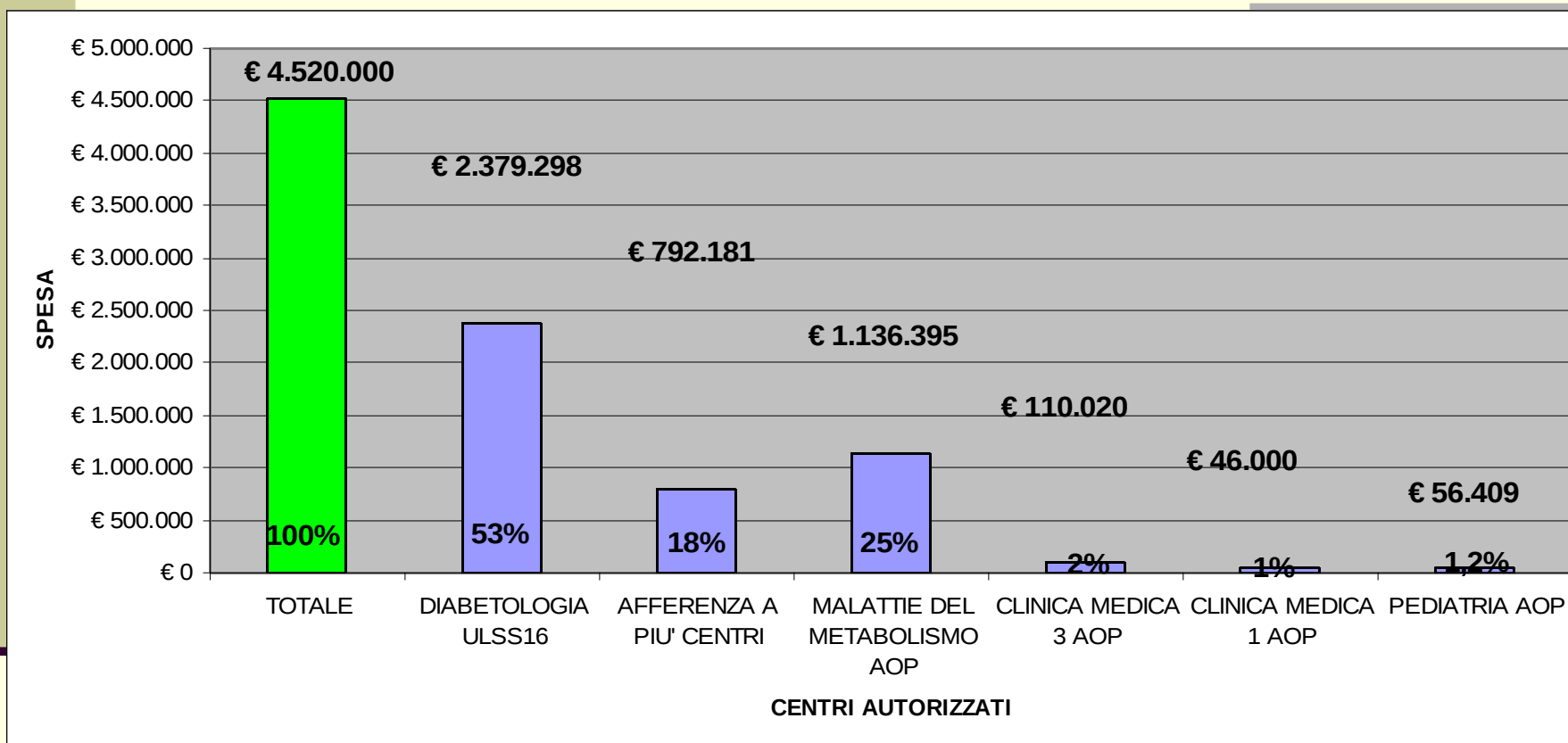
Passaggio al Metodo 2 ...

Incrocio dei **codici fiscali dei pazienti trattati con farmaci antidiabetici** (convenzionata, diretta, DPC) con i **codici fiscali dei pazienti che hanno ricevuto prestazioni ambulatoriali per il diabete**,

Data la afferenza dei pazienti a più centri, per avere una attribuzione univoca centro/paziente, si è deciso di **assegnare il paziente al centro in cui è stata effettuata l'ultima prestazione**.

N.B: per i pazienti non identificati con il metodo suddetto si è proceduto a linkare con anagrafe PT informatizzati.

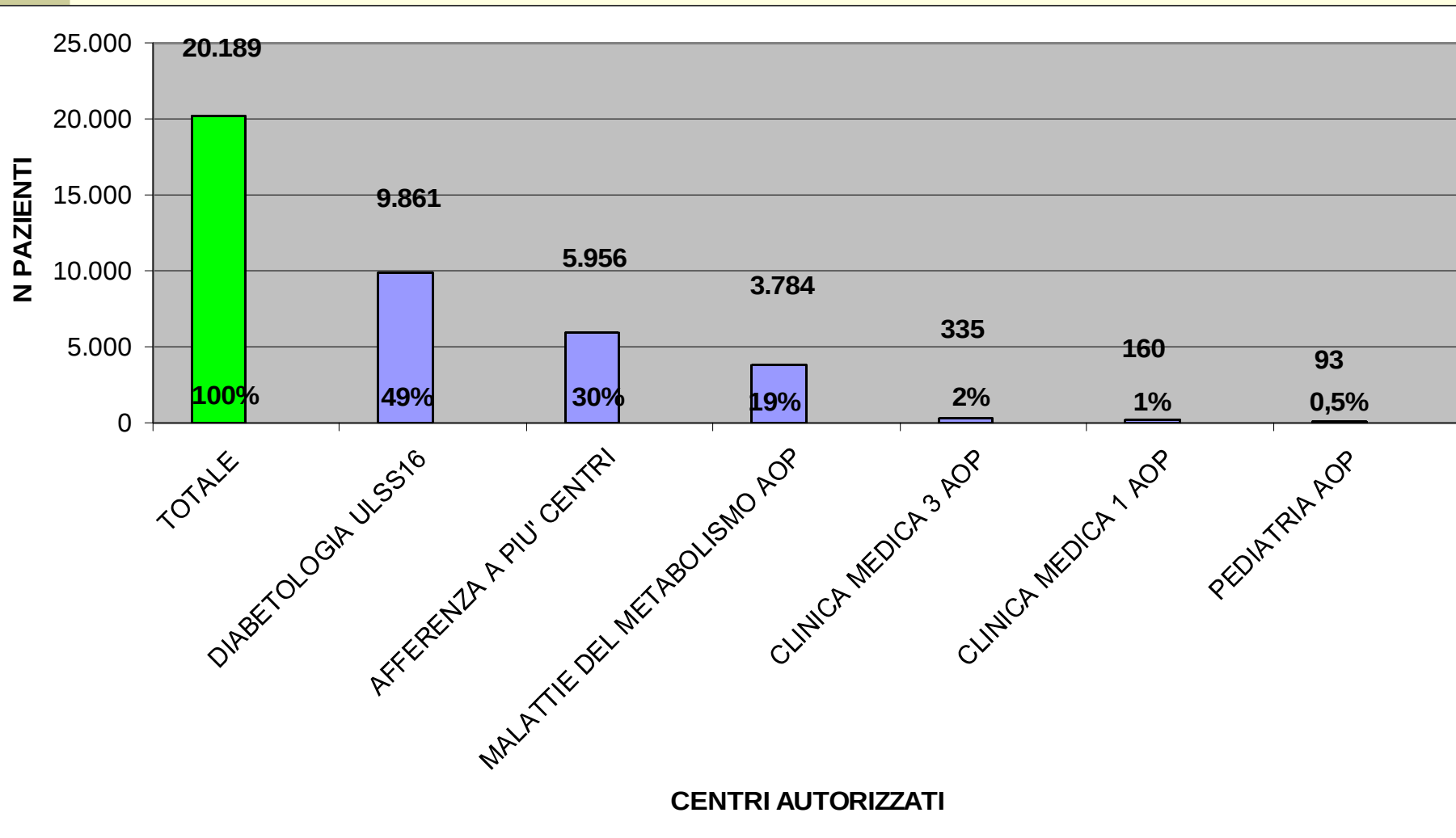
RIPARTIZIONE SPESA PER CENTRO PRESCRITTORE



Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016 e riferiti all'anno 2015

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

STRATIFICAZIONE DEI PAZIENTI PER CENTRO PRESCRITTORE



Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016 e riferiti all'anno 2015

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

Costo/trattato per centro prescrittore anno 2015

U.O	Costo medio/trattato
Diabetologia Ulss 16	€ 241
Malattie del Metabolismo AOP	€ 300
Clinica Medica 3 AOP	€ 328
Clinica Medica 1 AOP	€ 287

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

DGRV 2525/2014: INDICATORI DI APPROPRIATEZZA 2015 PER LE AZIENDE SANITARIE

INDICATORE	VALORE AL 31/12/2014	VALORE AL 30/06/2015	SOGLIA 2015
Quota di assistiti trattati con metformina (da sola o in associazione) sul totale degli assistiti in trattamento con farmaci antidiabetici;	70 %	71 %	≥ 70 %
Quota di assistiti trattati con insulina (da sola o in associazione) sul totale degli assistiti in trattamento con farmaci antidiabetici;	32 %	29 %	≤ 30 %
Quota di assistiti trattati con sulfaniluree oppure repaglinide (da sola o in associazione) sul totale degli assistiti in trattamento con farmaci antidiabetici;	33 %	32 %	≤ 30 %
Di cui trattati con gliclazide sul totale degli assistiti in trattamento con sulfaniluree oppure repaglinide;	34 %	38 %	≥ 70 %
Quota di assistiti trattati con DPP4-I (da sola o in associazione) sul totale degli assistiti in trattamento con farmaci antidiabetici;	9%	10 %	≤ 20 %
Quota di assistiti trattati con agonisti GLP-1 (da sola o in associazione) sul totale degli assistiti in trattamento con farmaci antidiabetici;	2%	2 %	≤ 5 %
Quota di assistiti trattati con SGLT-2-I (da sola o in associazione) sul totale degli assistiti in trattamento con farmaci antidiabetici;	----	0,1 %	≤ 5 %

Per le Aziende Ospedaliere questi indicatori saranno calcolati come media **PONDERATA** degli indicatori di provincia

Estratto da presentazione settembre 2015

INDICATORI DI APPROPRIATEZZA 2016

DIABETOLOGIA COLLI ULSS16

DIABETOLOGIA COLLI ULSS16 ANNO 2015 (INCLUSA LA GERIATRIA DI PIOVE DI SACCO)						
INDICATORE FARMACI AD ALTO COSTO	pazienti farmaci ad alto costo	pazienti totali U.O	cons. 2015	spesa farmaci ad alto costo	spesa totale u.o	cons. 2015
UTILIZZO I-DPP4, GLPP-1, I-SGLT2 sul totale dei pazienti trattati con farmaci antidiabetici.	1.476	9.861	15%	€ 689.712	€ 2.379.298	29%

DIABETOLOGIA COLLI ULSS16 ANNO 2015 (INCLUSA LA GERIATRIA DI PIOVE DI SACCO)						
INDICATORE INSULINE	pazienti trattati con insuline	pazienti totali U.O	cons. 2015	spesa insuline	spesa totale u.o	cons. 2015
UTILIZZO INSULINE sul totale dei pazienti trattati con farmaci antidiabetici.	3.233	9.861	33%	€ 1.266.868	€ 2.379.298	53%

Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016 e riferiti all'anno 2015

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

MALATTIE DEL METABOLISMO AOP

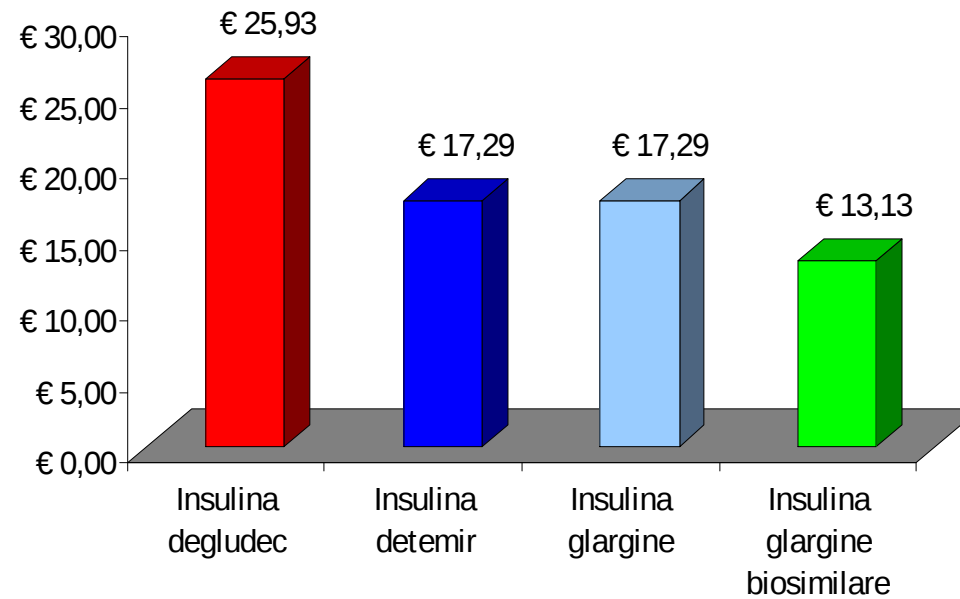
MALATTIE DEL METABOLISMO AOP						
INDICATORE FARMACI AD ALTO COSTO	pazienti farmaci ad alto costo	pazienti totali U.O	cons. 2015	spesa farmaci ad alto costo	spesa totale U.O	cons. 2015
UTILIZZO I-DPP4, GLPP-1, I-SGLT2 sul totale dei pazienti trattati con farmaci antidiabetici.	748	3.748	20%	€ 348.631	€ 1.136.395	31%

MALATTIE DEL METABOLISMO AOP						
INDICATORE INSULINE	pazienti trattati con insuline	pazienti totali U.O	cons. 2015	spesa insuline	spesa totale U.O	cons. 2015
UTILIZZO INSULINE sul totale dei pazienti trattati con farmaci antidiabetici.	1.641	3.748	44%	€ 646.100	€ 1.136.395	57%

Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016 e riferiti all'anno 2015

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

COSTO MENSILE INSULINE BASALI

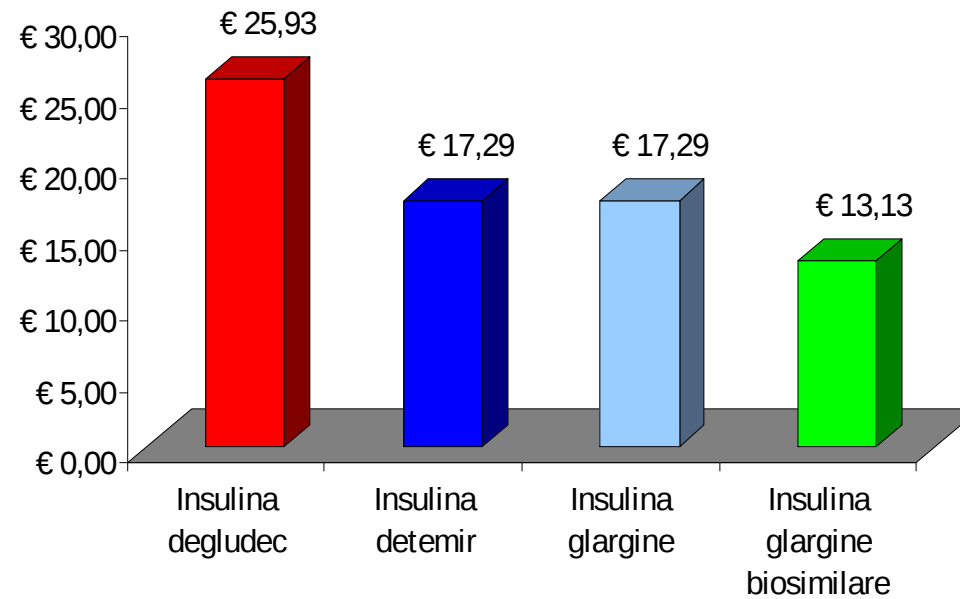


Metodo per il calcolo del prezzo:

calcolo su 20UI al giorno per ogni tipo di insulina

Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016

COSTO MENSILE INSULINE BASALI



Metodo per il calcolo del prezzo:

calcolo su 20UI al giorno per ogni tipo di insulina

Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016

COSTI INSULINE BASALI

specialita	COSTO OSPEDALIERO A CONFEZIONE (COMPENSIVO DI IVA)
ABASAGLAR (insulina glargine biosimilare)	€ 35,18
LANTUS (insulina glargine) (*)	€ 36,65
LEVEMIR (insulina detemir)	€ 46,30
TRESIBA (insulina degludec)	€ 69,46

(*) prezzo valido esclusivamente per le confezioni di Lantus 100 U.I/ml

A PARITA' DI INDICAZIONI FAVORIRE IL FARMACO A PIÙ BASSO COSTO

OBIETTIVO ANNO 2016 PER INSULINA BIOSIMILARE

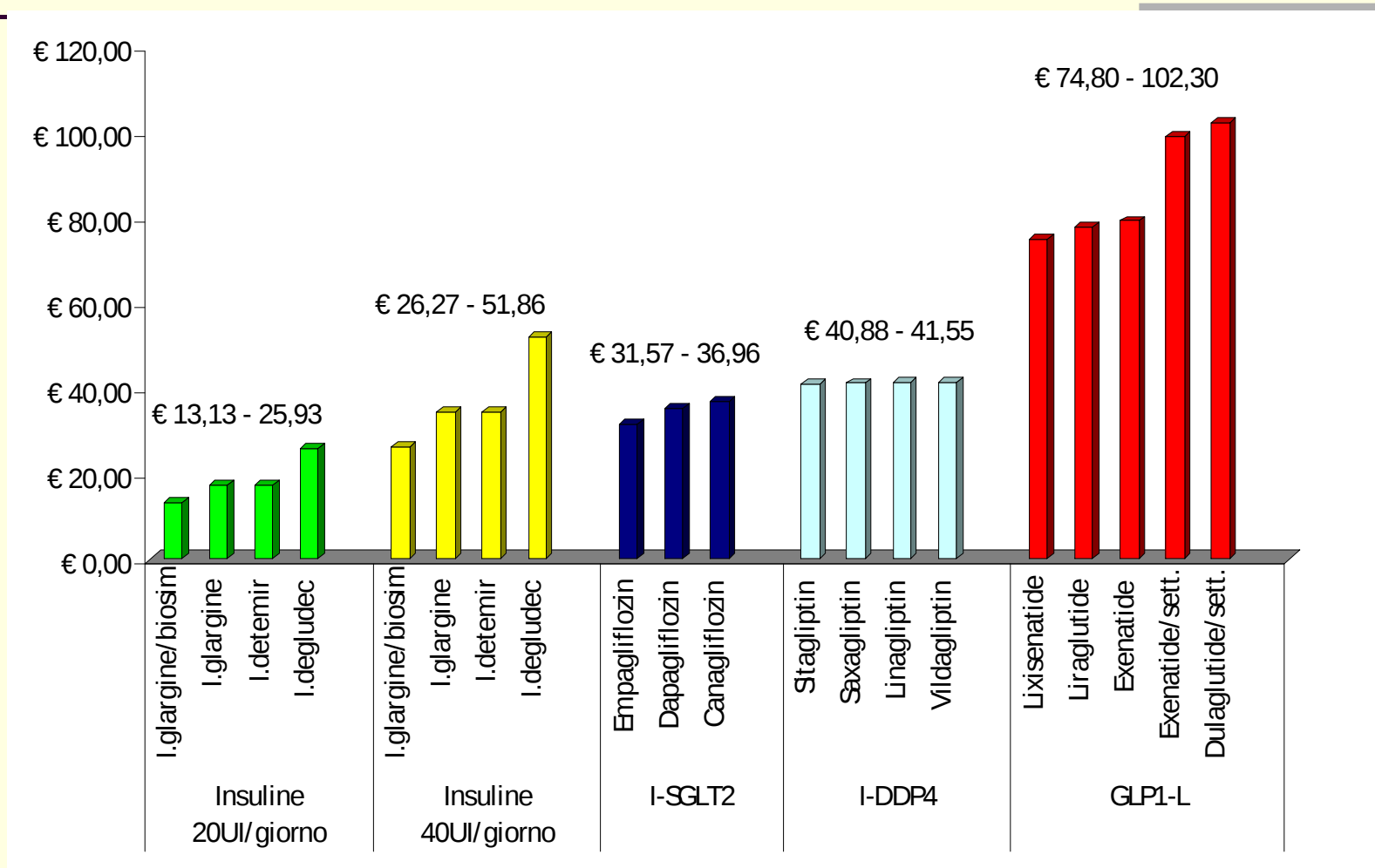
pazienti in trattamento con insulina glargine biosimilare sul totale dei pazienti trattati con insulina basale $\geq$ 20 %.

INDICATPRE

Estratto da presentazione giugno 2016

COSTO MENSILE

CONFRONTO TRA GRUPPI TERAPEUTICI



Dati estratti dalla presentazione di aprile 2016

*Comparison of Clinical Outcomes and Adverse
Events Associated with Glucose-Lowering Drugs in Patients with Type 2
Diabetes”*

JAMA Luglio 2016

Non ci sono differenze statisticamente significative tra tutti gli ipoglicemizzanti (da soli o in combinazione) rispetto a mortalità cardiovascolare o per tutte le cause, eventi avversi seri, infarto del miocardio o stroke.

Per quanto riguarda i valori di emoglobina glicata tutti i farmaci testati mostrano valori simili quando associati alla metformina.

Tratto dalla presentazione di ottobre 2016

Limitazioni alla rimborsabilità a carico del SSN

Determina Aifa 4/11/2013 e 20/11/2013

La rimborsabilità è limitata ai pazienti adulti con diabete di tipo 2 alle seguenti condizioni:

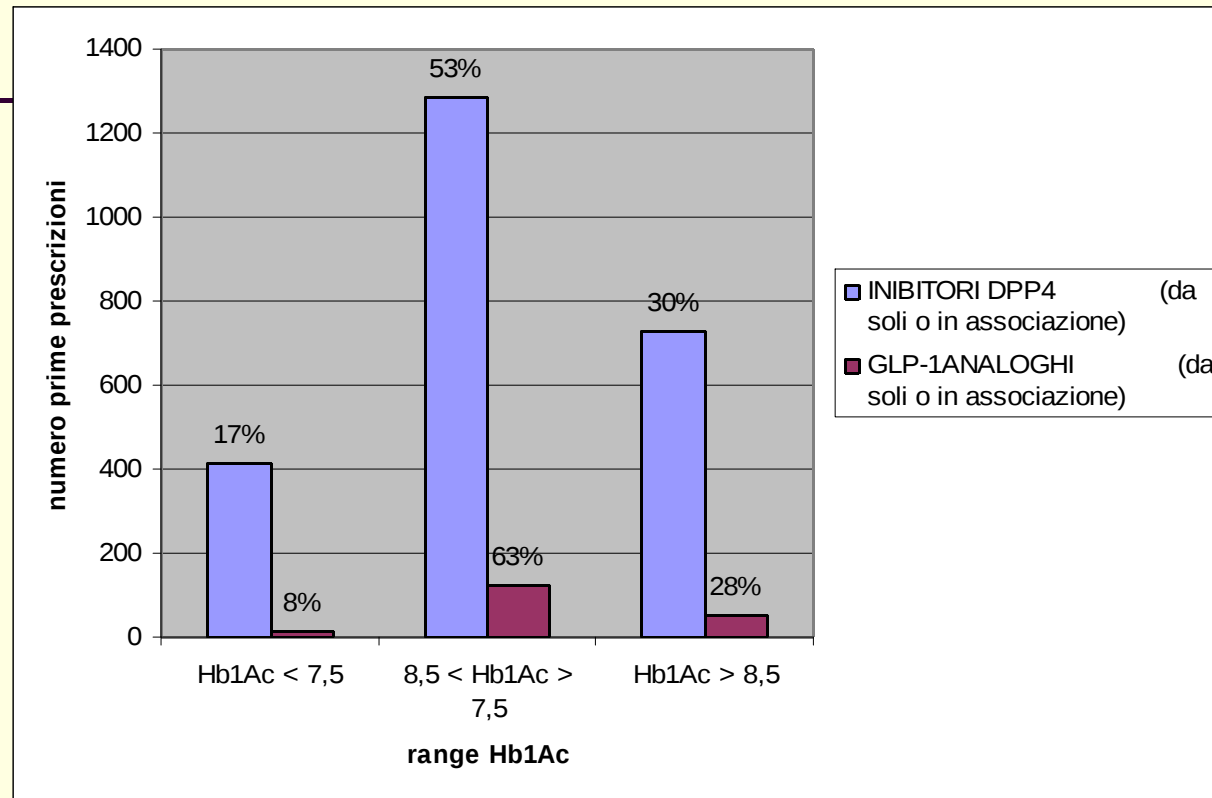
Prima prescrizione:

- a) Fallimento terapeutico ($HbA_{1c} \geq 7,5\%$) alla dose massima tollerata della terapia ipoglicemizzante corrente e dopo adeguata e documentata modifica dello stile di vita;
- a) $HbA_{1c} < 8,5\%$ (*) (livello dal quale si ritiene ragionevole raggiungere il target desiderato con l'aggiunta del nuovo farmaco), considerata la riduzione media di HbA_{1c} con i farmaci attivi sul sistema delle incretine di circa $< 1\%$;
- a) Rischio di ipoglicemie severe che sconsigli l'utilizzo di altre classi di ipoglicemizzanti. Di conseguenza, la rimborsabilità dell'associazione con sulfoniluree è limitata esclusivamente ai casi di controindicazione o intolleranza alla metformina.

() In determinati pazienti può essere consigliabile un target glicemico meno stringente per cui il livello di HbA_{1c} previsto dal punto b) può estendersi al 9% nel caso in cui sussistano uno o più elementi di fragilità quali l'età > 75 anni, la presenza di insufficienza renale severa ($GFR < 30$ mL/min) e/o complicanze e/o patologie concomitanti che riducano l'aspettativa di vita.*

DPP4-I E GLP1-ANALOGHI

STRATIFICAZIONE DELLE PRIME PRESCRIZIONI IN RELAZIONE AI VALORI DI HbA1c



Sono stati analizzati i pt redatti a favore di assistiti ULSS16 dai centri autorizzati AOP e ULSS16 relativamente al periodo 2011-2014 per un totale di 2.431 prime prescrizioni di DPP4-I da soli o in associazione e 193 prime prescrizioni di GLP-1 analoghi da soli o in associazione.

Tratto dalla presentazione di settembre 2015

STRATIFICAZIONE PER ETA' DEI PAZIENTI TRATTATI CON FARMACI ANTIDIABETICI PER ASSISTITI ULSS16

STRATIFICAZIONE PAZIENTI TRATTATI CON FARMACI		
CLASSI DI ETA'	NUMERO PAZIENTI	% PAZIENTI
≤ 15	57	0,3%
15-24	100	0,5%
25-34	206	1%
35-44	517	3%
45-54	1.507	7%
55-64	3.247	16%
65-74	5.931	29%
75-84	6.023	30%
85 +	2.601	13%
TOTALE PAZIENTI	20.189	100%

43 % > 75 ANNI

STRATIFICAZIONE PAZIENTI TRATTATI CON FARMACI ANTIDIABETICI ULTIMA GENERAZIONE (I-DPP4, GLP1-L, I-SGLT2) PER ETA'		
CLASSI DI ETA'	NUMERO PAZIENTI	% PAZIENTI
≤ 15	0	0,0%
15-24	2	0,1%
25-34	5	0,2%
35-44	48	1,8%
45-54	229	8,6%
55-64	564	21,1%
65-74	937	35,0%
75-84	705	26,4%
85 +	184	6,9%
TOTALE PAZIENTI	2.674	100,0%

33 % > 75 ANNI

Tratto dalla presentazione di aprile 2016 - dati relativi all'anno 2015

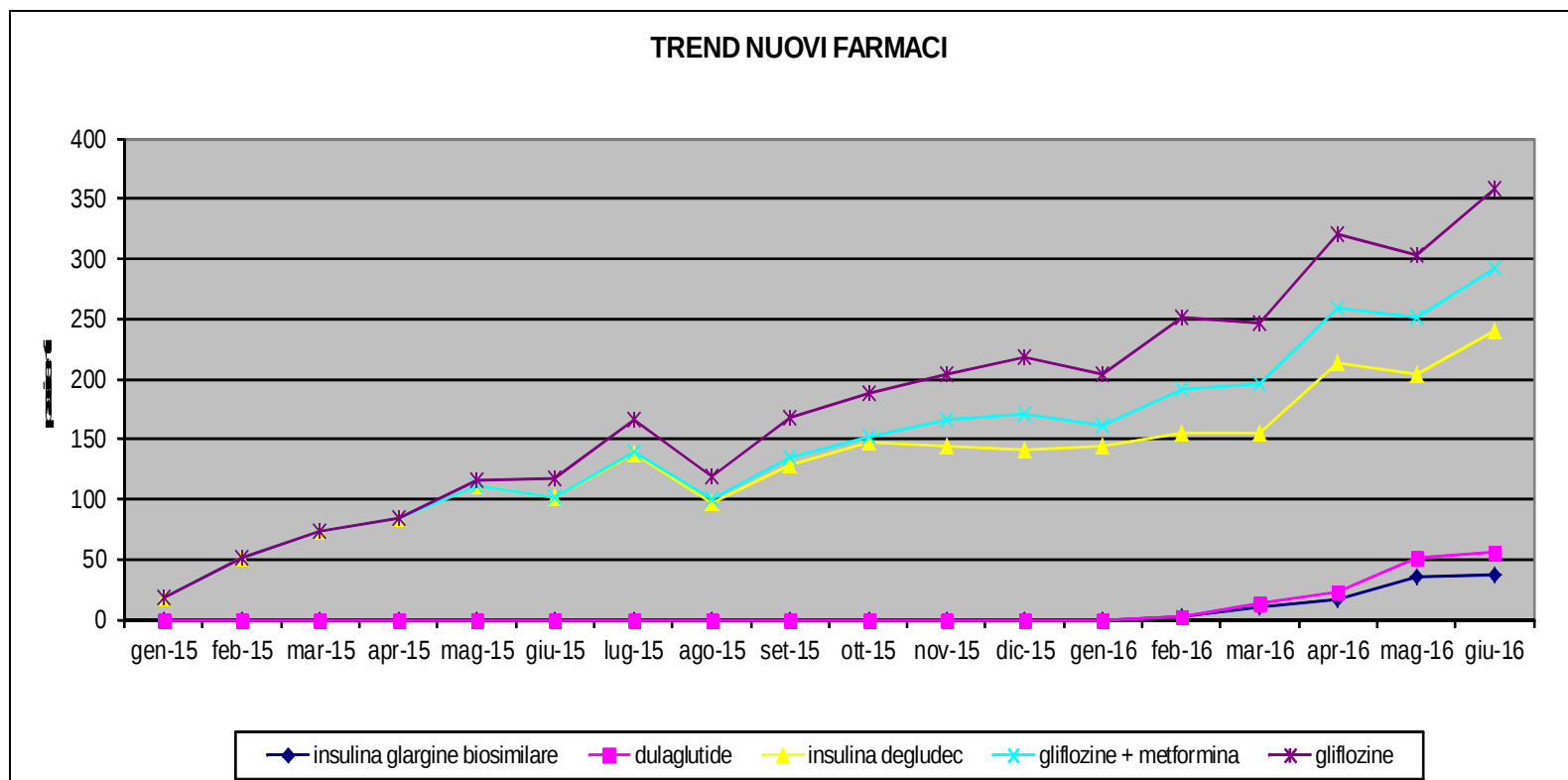
POPOLAZIONE STUDI CLINICI

CLASSE	popolazione studi clinici	FONTE
DPP4-I	età media popolazione arruolata 58 anni	The efficacy and safety of DPP4 inhibitors compared to sulfonylureas as add-on therapy to metformin in patients with Type 2 diabetes: Asystematic review and meta-analysis. Basem M. Mishriky a, Doyle M. Cummings b,*, Robert J. Tanenberg Basem M. Mishriky a, Doyle M. Cummings b,*, Robert J. Tanenberg c
DPP4-I	età media popolazione arruolata 56 anni	A nomogram to estimate the HbA1c response to different DPP-4 inhibitors in type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis of 98 trials with 24 163 patients Katherine Esposito,1 Paolo Chiodini,2 Maria Ida Maiorino,1 Annalisa Capuano,3
GLP1-L	pazienti ≥ 75 anni rappresentano il 3 % della popolazione totale arruolata	studi registrativi
I-SGLT2	età media popolazione arruolata 58 anni	Dapagliflozin compared with other oral anti-diabetes treatments when added to metformin monotherapy: a systematic review and network meta-analysis.S. Goring1,N. Hawkins2,*, G. Wygant3, M. Roudaut4, R. Townsend5, I. Wood4 and A. H. Barnett6 Issue Diabetes, Obesity and Metabolism Diabetes, Obesity and Metabolism Volume 16, Issue 5, pages 433–442, May 2014

Tratto dalla presentazione di aprile 2016

TREND NUOVI FARMACI

Gennaio 2015 -giugno 2016



Estratto da presentazione ottobre 2016

In applicazione del Codice della Privacy i presenti dati, elaborati ai soli fini di verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni nell'ambito delle attività istituzionali, sono da considerarsi ad esclusivo uso interno e non devono essere in alcun modo divulgati e/o ceduti.

81 per la prescrizione di insulina degludec.
Tutti questi campi devono essere compilati quindi impostati come obbligatori

Unità Operativa del medico prescrittore: _____		Compilare il seguente ALERT: farmaco non autorizzato in pazienti di età < 18 anni.
Nome e cognome del medico specialista: _____ tel. _____		
Paziente (nome e cognome) _____	Data di nascita _____	
Sesso _____ Codice Fiscale _____	Regione _____	
Indirizzo _____ Tel. _____		
AUSL di residenza _____ Medico Curante _____		
Durata di malattia (anni) (solo 1° prescrizione): _____ {num. intero}		
Ultimo valore HbA1c (% e mmol/mol): _____ {num. a 1 decimale}}		
Ipoglicemie severe o condizionanti le attività quotidiane negli ultimi 3 mesi: ☐ Sì ☐ No (ad esclusione)		
Ipoglicemie dall'ultima valutazione (solo al follow-up): Sì (lievi ☐ , condizionanti le attività quotidiane ☐ , severe ☐) No ☐ (ad esclusione)		
Ipoglicemie notturne negli ultimi 3 mesi: Sì (☐ lievi ☐ , severe ☐) No ☐ (ad esclusione)		
Reazioni avverse? ☐ Sì (compilare la scheda unica di segnalazione di ADR) ☐ No (ad esclusione)		

Tutti questi campi devono essere compilati quindi impostati come obbligatori

Principio attivo: ☐ insulina degludec
Indicazione terapeutica: ☐ Pazienti adulti con Diabete tipo 1, in associazione a insulina ad azione rapida (ad esclusione) ☐ Pazienti adulti con Diabete tipo 2, (ad esclusione) -in associazione ad altri ipoglicemizzanti per i quali sia rimborsata l'associazione ad insulina, (ad esclusione) -in associazione a insulina ad azione rapida, (ad esclusione)
Posologia: ☐ ----- ujdie soggetta ad aggiustamenti posologici individuali (numero intero da 1 a 80)
Tipologia di paziente: ☐ naïve (ad esclusione) ☐ già trattato con insulina basale (ad esclusione) -in somministrazione giornaliera (ad esclusione) -in duplice somministrazione giornaliera (ad esclusione)
Durata prevista del trattamento: mesi (numero intero da 1 a 12)
Indicare se: (solo una delle 3 può essere cliccata) ☐ Prima prescrizione ☐ Prosecuzione terapia
scadenza (il campo si genera automaticamente in funzione della scelta del numero di mesi)

Tratto dalla presentazione di
aprile 2016

ANALISI PT INSULINA DEGLUDEC

(PERIODO DI RIFERIMENTO agosto-dicembre 2015)

DIABETE TIPO 1

tipologia paziente	numero	naive	% sul totale	già trattato con insulina basale in mono somministrazione giornaliera	% sul totale	già trattato con insulina basale in duplice somministrazione giornaliera	% sul totale
Diabete tipo 1, in associazione a insulina ad azione rapida	189	15	8%	135	71%	39	21%

DIABETE TIPO 2

tipologia paziente	numero	naive	% sul totale	già trattato con insulina basale in mono somministrazione giornaliera	% sul totale	già trattato con insulina basale in duplice somministrazione giornaliera	% sul totale
Diabete tipo 2, in associazione a insulina ad azione rapida	70	6	9%	47	67%	17	24%
Diabete tipo 2, in associazione ad altri ipoglicemizzanti	49	18	37%	27	55%	4	8%
totale pazienti diabete tipo 2	119	24	20%	74	62%	21	18%

Tratto dalla presentazione di aprile 2016

ANALISI PT INSULINA DEGLUDEC

(PERIODO DI RIFERIMENTO agosto-dicembre 2015)

DIABETE TIPO 1

tipologia paziente	numero	Ipoglicemie ultimi 3 mesi	% sul totale	Ipoglicemie severe/condizionanti	% sul totale	Ipoglicemie notte 3 mesi	% sul totale
Diabete tipo 1, in associazione a insulina ad azione rapida	189	19	10%	8	4%	33	17%

DIABETE TIPO 2

tipologia paziente	numero	Ipoglicemie ultimi 3 mesi	% sul totale	Ipoglicemie severe/condizionanti	% sul totale	Ipoglicemie notte 3 mesi	% sul totale
Diabete tipo 2, in associazione a insulina ad azione rapida	70	2	3%	2	3%	4	6%
Diabete tipo 2, in associazione ad altri ipoglicemizzanti	49	3	6%	1	2%	2	4%
totale pazienti diabete tipo 2	119	5	4%	3	3%	6	5%

Tratto dalla presentazione di aprile 2016

MONITORAGGIO REGIONALE GENNAIO-GIUGNO 2016

PRIME 20 VOCI DI SPESA DIRETTA/DPC

PRIME 20 VOCI DI SPESA DIRETTA/DPC		
AZIENDA SANITARIA	ATC A10. FARMACI ANTIDIABETICI	
	SPESA EROGAZIONI GENNAIO-GIUGNO 2016	VAR % VS 2015
Uiss15	€ 831.866	23,9%
Uiss16	€ 1.263.829	13,5%
Uiss17	€ 458.436	13,0%
VENETO	€ 14.432.437	13%

STORICO (ANNO 2015)

Prime 20 voci di spesa diretta/dpc		
AZIENDA SANITARIA	A10. FARMACI USATI NEL DIABETE	
	SPESA ANNO 2015	VAR % VS 2014
15 alta padovana	€ 1.432.500	9,6%
16 padova	€ 2.328.285	14,0%
17 este	€ 844.558	10,4%
VENETO	€ 26.443.732	10,8%

Tratto dalla presentazione di ottobre 2016