

Genova, 15 Gennaio 2015

**Corso ECM REGISTRI AIFA**



# "ALGORITMO RIMBORSI"

***Dr. Francesco Trovato***

IRCCS A.O.U. San Martino-IST  
U.O.S. UFA, Unità Farmaci Antiblastici

***Dr. ssa Barbara Rebesco***

Responsabile U.O.S. UFA, Unità Farmaci Antiblastici



# Outline del Gruppo di lavoro

1



**RAZIONALE DI  
QUESTA ATTIVITA'**

2



**QUAL E' IL  
MATERIALE CHE CI  
OCCORRE**

3



**COME POTERLO  
FARE**

## PAGAMENTO FARMACI INNOVATIVI

**DENARO PUBBLICO**

Il **S.S.N.** paga tutte le terapie in anticipo \*



\* Eccetto per modalità **success fee**

**DENARO PRIVATO**

In relazione all' accordo negoziale, tramite la compilazione del registro l' **AZIENDA** rimborsa 100% del trattamento dei non responders ( **PBR** )

Sconto obbligatorio da parte dell' **AZIENDA** indipendentemente dal risultato clinico. Si applica comunque alla chiusura della scheda sul registro ( **cost share** )

L' **AZIENDA** rimborsa il 50% del trattamento dei pazienti *non responders* al follow up ( **Risk sharing** ).

## CALCOLO RIMBORSI ATTESI

**Come essere sicuri che gli importi richiesti attraverso elaborazione automatica (tool) siano corretti?**

## COME PORSI DI FRONTE A QUESTA DOMANDA?

ATTIVA

- Controllando ogni richiesta di rimborso inviata alle ditte farmaceutiche

PASSIVA

- Fidarsi del portale una volta inseriti correttamente i dati

## PIENA FIDUCIA NEL REGISTRO

PRO	CONTRO
Conteggio economico viene garantito dal registro	Rischio di danno
Responsabilità AIFA	
Complessità	Le ditte farmaceutiche controllano le richieste di rimborso in maniera capillare
Tempo	

## CONTESTO NAZIONALE

1994-2014 -10% PIL

1939 - 1945 -7,5% PIL

PRODUZIONE INDUSTRIALE 2000 -2014 -25%

DISOCCUPAZIONE 2014 MASSIMA DAL 1970  
- 1.100.000 POSTI DI LAVORO NEGLI ULTIMI 5 ANNI

POTERE D'ACQUISTO MEDIO 2014 < 1994

PRIMI 10 ITALIANI > RICCHEZZA 500.000 FAMIGLIE  
A BASSO REDDITO

# CONTESTO REGIONALE



# 2015: parte dei fondi per l'innovazione deve arrivare dai rimborsi

Il Sole 24

Sanità

Sp  
«E

Roberto  
ROMA

... M  
sono a  
asi e c  
guinza  
view, j  
apreui  
gine cl  
effetti  
del pre  
confr  
Le pri  
della s  
no dal  
del far  
spesa f  
ra. Che  
a esplo  
sato fi  
anno u  
liardi.  
inattes  
porzio  
meno  
anno f  
spetta  
lioni. U  
dato, c  
co dell



## La Gran Bretagna taglia le cure anticancro: «Tropo costose»

Il servizio sanitario inglese sta per escludere dal rimborso dodici farmaci salvavita per migliaia di pazienti. In Italia nel 2013 spesi oltre tre miliardi per gli antitumorali

di Vera Martinella

14/01/2015



Il tema è sempre più caldo: il costo delle terapie anticancro continua a salire e anche il numero di malati. Urge trovare una soluzione, onde evitare ciò che pare stia per accadere in Gran Bretagna. Secondo quanto riportato al [Telegraph](#) da Lord Maurice Saatchi, membro conservatore del Parlamento e magnate pubblicitario, il Servizio nazionale britannico avrebbe infatti deciso di tagliare i fondi per le cure anticancro, escludendo dal rimborso una dozzina di medicinali potenzialmente salvavita per migliaia di pazienti.

La situazione in Inghilterra: in bilico i farmaci più nuovi e costosi

al-  
lla  
ca-  
sila,  
so  
le  
:si  
ti-  
it-  
ri-  
lel-  
ri-  
%:  
ir-  
ne  
si-  
c-  
llo  
o-  
%  
ne  
o-  
z-  
n-  
ni  
)  
vo  
a-  
ni  
let  
te  
n-  
ta  
a-  
a-

ATA

**Cosa ci occorre per poter  
calcolare un determinato  
rimborso ?**

## 1. DATA

- Occorre Fissare una data in cui poter fare la misurazione.
- **Parametro Aifa:** presa una determinata data si considera concluso il trattamento di un paziente che da tre mesi non effettua terapia (criterio»stimati persi)



## **2. Registro delle terapie**

- Caratteristica: file completo di tutti dati per poter permettere le necessarie elaborazioni.



## 3. Registro aggiornato degli accordi negoziali

SINOSSI FARMACI AIFA GDL SIFO LIGURIA

sinossi ACCORDI NEGOZIALI E INDICAZIONI 14 maggio 14 - Microsoft Excel			
Indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma renale (RCC) avanzato e nei pazienti che hanno ricevuto in precedenza una terapia a base di citochine per			
FARMACO	PA	ACCORDO NEGOZIALE	INDICAZIONI A MONITORAGGIO SI
ADCETRIS	BRENTUXIMAB	Per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma di Hodgkin (HL) CD30+ recidivante o refrattario e per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma anaplastico a grandi cellule sistemico recidivante o refrattario: <b>payment by result a 4 cicli (4 mesi) in caso di interruzione della terapia per fallimento terapeutico (progressione della malattia o tossicità intollerabile)</b>	Per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma di Hodgkin (HL) CD30+ recidivante o refrattario: 1. in seguito a trapianto autologo di cellule staminali (ASCT) oppure 2. in seguito ad almeno due precedenti regimi terapeutici, quando l'ASCT o la poli-chemioterapia non è un'opzione terapeutica. Per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma anaplastico a grandi cellule sistemico recidivante o refrattario.
AFINITOR	EVEROLIMUS	Per Carcinoma renale: <b>Payment by results: a 3 mesi/terzo ciclo per i non responder.</b> Per carcinoma mammario: <b>pay-back a carico dell'Azienda per i pazienti no responders a 6 mesi (rimborso in caso di progressione della malattia e/o fallimento della terapia e/o tossicità inaccettabile)</b>	Indicato per il trattamento di pazienti con carcinoma renale avanzato, che hanno presentato progressione durante o dopo trattamento con terapia mirata anti-VEGF. Indicato per carcinoma mammario avanzato con stato recettoriale ormonale positivo, HER2/neu negativo, in combinazione con exemestane, in donne in postmenopausa in assenza di malattia viscerale sintomatica dopo recidiva o progressione a seguito di trattamento con un inibitore dell'aromatasi non steroideo. Afinitor è indicato anche per il trattamento di tumori neuroendocrini di origine pancreatica, bene o moderatamente differenziati, non operabili o metastatici, in progressione di malattia, negli adulti.
ALIMTA	PEMETREXED	NA	In combinazione con cisplatino è indicato come prima linea di trattamento di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico ad eccezione dell'istologia a predominanza di cellule squamose. ALIMTA è indicato in monoterapia nel trattamento di seconda linea di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico ad eccezione dell'istologia a predominanza di cellule squamose.
ATRIANCE	NELARABINA	NA	Indicato per il trattamento di pazienti affetti da leucemia linfoblastica acuta a cellule T (T-ALL) e da linfoma linfoblastico a cellule T (T-LBL) che non hanno risposto o hanno avuto recidive dopo trattamento con almeno due regimi di chemioterapia. Poiché le popolazioni dei pazienti che si trovano in queste condizioni patologiche sono poco numerose, le informazioni a supporto di tali indicazioni sono basate su dati limitati. Bevacizumab in combinazione con chemioterapia a base di fluoropirimidine è indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma metastatico del colon e del retto.
		Per carcinoma polmonare non microcitoma: cost	Bevacizumab

# 4. Elenco del prezzo al mg dei principi attivi da analizzare

	PR_ID	PR_DESC	PREZZO AL MG DAL 19/02/2014
1			
2	290	5-FLUOROURACILE	0,002
3	325	ACIDO IBANDRONICO	0,006
4	98	AMSACRINE	1,8
5	294	ANAGRELIDE CLORIDRATO	0,08
6	169	ASPARAGINASI (ASPARAGINASE)	0,006
7	269	ASPARAGINASI (ERWINASE)	0,057
8	62	AZACITIDINA	3,89
9	63	BENDAMUSTINA	2,57
10	232	BEVACIZUMAB	3,4
11	258	BEVACIZUMAB ASL3 OCULISTICA	3,4
12	6	BEVACIZUMAB OCULISTICA	3,4
13	7	BLEOMICINA	1,02
14	49	BORTEZOMIB	316,34
15	249	BRENTUXIMAB VEDOTIN	73,32
16	8	BUSULFANO	5,15
17	278	CABAZITAXEL	58,24
18	54	CAPECITABINA	
19	295	CAPECITABINA CP	0,0062
20	11	CARBOPLATINO	0,044
21	56	CARMUSTINA	2,86
22	19	CETUXIMAB	1,97
23	18	CICLOFOSFAMIDE	0,006
24	185	CISPLATINO	0,071
25	5	CITARABINA	0,015
26	13	CITARABINA LIPOSOMIALE	34,746
27	75	CLADRIBINA	33,27
28	74	CLOFARABINA	87,52
29	313	CLORAMBUCILE CP	0,165
30	15	DACARBAZINA	0,021
31	67	DACTINOMICINA	3,49
32	296	DASATINIB CP	0,043
33	14	DAUNORUBICINA	0,456
34	254	DAUNORUBICINA GIMEMA LAL1308	0,456
35	57	DAUNOXOME (DAUNORUBICINA LIPOSOMIALE)	5,68
36	64	DOCETAXEL	0,218
37	9	DOXORUBICINA	0,231
38	82	DOXORUBICINA CHEMIOENBOLIZZAZIONE	0,229
39	1	DOXORUBICINA LIPO	10,39
40	60	DOXORUBICINA LIPO PEG	15,71
41	21	EPIRUBICINA	0,225

madre ELAB DEL 19-02 ELAB FINALE

Pronto

# Come andare a calcolare il rimborso atteso ?

<b>Farmaco</b>	NEXAVAR
<b>P.A.</b>	<u>Sorafenib</u>
<b>Patologia</b>	Rene
<b>Indicazione terapeutica</b>	<u>Nexavar</u> è indicato per il trattamento di pazienti con carcinoma a cellule renali avanzato dopo fallimento terapeutico ad una precedente terapia a base di interferone alfa o interleuchina-2, o che sono considerati non idonei a ricevere tale terapia
<b>Posologia</b>	400 mg di <u>sorafenib</u> (due compresse da 200 mg) due volte al giorno( tot: 800 mg/die)
<b>Prezzo al mg</b>	0.16 EURO
<b>Accordo negoziale</b>	<u>Cost share</u> : sconto del 50% per i primi 3 mesi/3 cicli di trattamento



# Estrapolazione di interesse.1

The screenshot displays the Microsoft Excel interface with a data table. The 'Dati' (Data) tab is active, and the 'Filtro' (Filter) button is highlighted. A filter menu is open for the 'FL\_DATA\_PREP' column, showing a list of years from 2007 to 2014. The year 2014 is selected, and the 'Seleziona tutto' (Select all) option is checked. The table contains the following data:

FL_DATA_PREP	FL_COGNOME	FL_NOME	FL_CDC	TP_D_F	TP_SET	TP_LIN	TP_D_F	FL_FARMACO	FL_DOS	FL_UM	FL_ANN	FL_PRE	FL_DAT	CONS
	PPE		U23D	Mieloma	Avanzato	I linea	VELCADE-	Velcade 3.5 mg polvere	2 mg	N	S	#####		
			H24H	Linfoma d	Avanzato	I linea	ABVD	Deticene	660 mg	N	S	#####		
			H24H	Linfoma d	Avanzato	I linea	ABVD	Adriblastina polvere	44 mg	N	S	#####		
			H24D3	GVHD Pro	Avanzato	I linea	MTX 10 pr	Methotrexato TEVA 50-500 mg	16 mg	N	S	#####		
			H24H	Leucemia	Adiuvante		R 0-FC	Endoxan	450 mg	N	S	#####		
			H23H	Linfoma n	Avanzato	II linea	FMC	Fludara	40 mg	N	S	#####		
			H23H	Linfoma n	Avanzato	II linea	FMC	Endoxan	400 mg	N	S	#####		
	FAUSTO		U01H1	Retto	Adiuvante		FU/LV Mai	Fluorouracile	727,5 mg	N	S	#####		
	NCARLO		H23A	Linfoma n	Avanzato	II linea	R 0-CHOP	Vincristina 1 mg TEVA	1,52 mg	N	S	#####		
	NCARLO		H23A	Linfoma n	Avanzato	II linea	R 0-CHOP	Endoxan	1200 mg	N	S	#####		
	NCARLO		H23A	Linfoma n	Avanzato	II linea	R 0-CHOP	Adriblastina polvere	60 mg	N	S	#####		
	CENZO		H24H	Linfoma n	Avanzato	II linea		rituximab Mabthera	600 mg	N	S	#####		
	ITO		U01H1	Colon	Adiuvante		FU/LV Mai	Fluorouracile	641,25 mg	N	S	#####		
	TERESA		U01A2	Mammelli	Adiuvante		Trastuzum	Herceptin	324 mg	N	S	#####		
	MO		U27D1	Sclerosi m	Avanzato	V linea	CICLOFOS	Endoxan	1000 mg	N	S	#####		
			U23A	Linfoma n	Adiuvante			rituximab Mabthera	738,75 mg	N	S	#####		
	NNINA		H04H	Colon	Avanzato	II linea		Irinotecar	Campto	460 mg	N	S	#####	
			U05H	Varie	Avanzato	IV linea		rituximab Mabthera	500 mg	N	S	#####		
			H04H	Colon	Avanzato	III linea		irinotecar	Erbitux 100 mg flac	437,5 mg	N	S	#####	
			H04H	Colon	Avanzato	III linea		irinotecar	Campto	175 mg	N	S	#####	
			U23H	Mieloma	Avanzato	II linea	DESAMET	Ciclofosfamide Sacca- Baxter	1500 mg	N	S	#####		
			H20H	Polmone	Avanzato	I linea	GEM 1g,	1 Gemzar	1600 mg	N	S	#####		
			H20H	Polmone	Avanzato	I linea		Carboplat	Gemzar	2275 mg	N	S	#####	
			H20H	Mammelli	Avanzato	II linea		Docetaxel	Taxotere	104,3 mg	N	S	#####	

## Estrapolazione di interesse.2

The screenshot shows a Microsoft Excel spreadsheet with a data table. The table has columns for patient ID, date, name, pathology, treatment, and drug. A filter is applied to the 'TP\_D\_PATOLOGIA' column, and the filter menu is open, showing a list of pathologies. The 'Rene' option is selected and highlighted with a pink circle.

FL_DATA_PREP	FL_COGNOME	FL_NOME	FL_CDC	TP_D_F	TP_SET	TP_LIN	TP_D_F	FL_FARMACO	FL_DOS	FL_UM	FL_ANN	FL_PRE	FL_DAT	CONS
167971	27/05/2014	POZZO MARIA L			Avanzato	2	EVEROLIM	Afinitor cpr	150 mg	N	S	#####		
209586	28/04/2014	P			Avanzato	2	EVEROLIM	Afinitor cpr	150 mg	N	S	#####		
209902	04/02/2014	R			Avanzato	3	Sorafenib	Nexavar cpr	22400 mg	N	S	#####		
209905	04/02/2014	C			Avanzato	1	Sunitinib	Sutent cps	700 mg	N	S	#####		
209950	19/02/2014	B			Avanzato	2	EVEROLIM	Afinitor cpr	300 mg	N	S	#####		
210004	07/03/2014	B			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	24000 mg	N	S	#####		
210009	07/03/2014	G			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	18000 mg	N	S	#####		
210010	07/03/2014	B			Avanzato	3	Sorafenib	Nexavar cpr	22400 mg	N	S	#####		
210479	07/03/2014	C			Avanzato	2	EVEROLIM	Afinitor cpr	150 mg	N	S	#####		
210714	31/03/2014	F			Avanzato	1	Sunitinib	Sutent cps	1400 mg	N	S	#####		
210720	31/03/2014	P			Avanzato	2	EVEROLIM	Afinitor cpr	150 mg	N	S	#####		
210826	04/02/2014	S			Avanzato	1	Bevacizun	Avastin	700 mg	N	S	#####		
210956	29/04/2014	A			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	12000 mg	N	S	#####		
211377	30/01/2014	P			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	12000 mg	N	S	#####		
211383	14/03/2014	C			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	18000 mg	N	S	#####		
211579	05/05/2014	F			Avanzato	2	Sorafenib	Nexavar cpr	22400 mg	N	S	#####		
211849	20/03/2014	S			Avanzato	1	Sunitinib	Sutent cps	1400 mg	N	S	#####		
211860	25/03/2014	B			Avanzato	2	PAZOPAN	Votrient cpr	12000 mg	N	S	#####		
211960	12/03/2014	N			Avanzato	1	Sunitinib	Sutent cps	1400 mg	N	S	#####		
212019	05/05/2014	B			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	24000 mg	N	S	#####		
212021	05/05/2014	IS			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	24000 mg	N	S	#####		
212065	24/01/2014	C			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	6000 mg	N	S	#####		
212109	26/05/2014	P			Avanzato	1	Sunitinib	Sutent cps	1400 mg	N	S	#####		
213038	28/05/2014	G			Avanzato	1	PAZOPAN	Votrient cpr	12000 mg	N	S	#####		



# Estrapolazione di interesse.4

The screenshot shows Microsoft Excel with a PivotTable. The PivotTable is structured with 'Etichette di riga' (Row Labels) and 'Valori' (Values). The 'Etichette di riga' are grouped by 'Afinitor cpr' (BACI, BRIA, BR, BU). The 'Valori' are 'FL\_FARMACO'. The PivotTable shows dates for each patient group. A red circle highlights the PivotTable Field List on the right, which includes 'FL\_FARMACO' and 'FL\_DATA\_PREP'. A blue arrow points from a text box to the date '03/01/2014' in the PivotTable, which is also circled in red.

Abbiamo individuato un paziente con trattamento concluso, andremo ad incrociare il suo dato con il registro Aifa

## Estrapolazione di interesse.5

The screenshot shows Microsoft Excel with a pivot table. The pivot table has the following data:

Etichette di riga	Valori	
	N° dispensazioni	Mg dispensati
Afinitor cpr	76	16500
BA... ANDRA	7	1050
BR	8	2400
BR	2	600
BU	3	900
CA	4	1200
CA... ALDO	4	600
CA... LUISA	13	2400
MA	1	300
NIF	7	1650
PA	2	300
PO	9	1950
PR... ELENA	5	1500
VIT	11	1650
Avas	24	16950
SC... O	24	16950
Inlyt	8	2240
KO	1	280
MA	7	1960
Nexa	44	929600
BR... RENZO	1	22400

A text box with a black border is overlaid on the pivot table, containing the following text:

Esempio di estrapolazione fatta su file 2014: per semplificare ho saltato il passaggio in cui incrociare i dati con il file totale

The pivot table field list on the right shows the following fields selected:

- FL\_DATA\_PREP
- FL\_COGNOME | | | FL\_NOME
- FL\_FARMACO
- FL\_DOSAGGIO

The pivot table options show the following settings:

- Filtro rapporto: FL\_FARMACO
- Etichette di col...: FL\_COGNOM...
- Valori: N° dispensazioni
- Etichette di riga: FL\_FARMACO
- Valori: Mg dispensati

## Estrapolazione di interesse.6

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	Farmaco	Paziente	N° dispensazioni	Dosaggio in Mg	Prezzo al mg												
2	Afinitor	MAF	1	300	13,3												
3	Afinitor	BRU	2	600													
4	Afinitor	PAG	2	300													
5	Afinitor	BUG	3	900													
6	Afinitor	CAD	4	1200													
7	Afinitor	CAN	LDO	4	600												
8	Afinitor	PRIM	ENA	5	1500												
9	Afinitor	BAC	DRA	7	1050												
10	Afinitor	NIRI		7	1650												
11	Afinitor	BRIA		8	2400												
12	Afinitor	POZ		9	1950												
13	Afinitor	VITA		11	1650												
14	Afinitor	CAR	SA	13	2400												

Accordo negoziale  
PBR a 3 mesi: per i  
primi 4 pz il SSN  
potrebbe beneficiare  
del rimborso

\* Per semplificare usato solo  
file 2014, non è dato reale

## Calcolo rimborso

The screenshot shows the Microsoft Excel interface with the following data in the spreadsheet:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
1	Farmac	Paziente	N° dispensa	Dosaggio in Mg	Prezzo al m	Rimborso										
2	Afinitor	M	D	1	300	13,3	€ 3.990,00									
3	Afinitor	BR	D	2	600	13,3	€ 7.980,00									
4	Afinitor	PA	D	2	300	13,3	€ 3.990,00									
5	Afinitor	BU	D	3	900	13,3	€ 11.970,00									
15	Totale						€ 27.930,00									

The formula bar for cell F2 is highlighted with a red circle, showing the formula:  $=E2*D2$ .

**PBR:** ( mg dispensati \* prezzo al mg) di PZ con trattamento concluso con n°somm < all' accordo

# RCC: APPROFONDIMENTI RIMBORSI.1.

## Trattamenti conclusi

PRINCIPIO ATTIVO	Pz con trattamento concluso	Mg tot	Durata media trattamento	Spesa tot	Valore del RIMBORSO atteso	Incidenza % rimborso su spesa TOT	PbR/CS
PAZOPANIB	17	2.250.000	8,1 mesi	€ 337.500	€ 57.600	17%	PbR
SUNITINIB	14	139.650	8,7 mesi	€ 522.291	€ 78.540	15%	CS
EVEROLIMUS	15	26.550	8,2 mesi	€ 353.115	€ 47.880	13,5%	PbR
SORAFENIB	6	763.200	5,3 mesi	€120.475	€ 31.824	26%	CS
BEVACIZUMAB	5	132.598	14,7 mesi	€ 450.833	(18.106+capping: 113.458 ) 131.563 €	29%	CS
Off label GEMCITABINA + Off Bevacizumab	1	14.320/ 39.530	33,5 mesi	€ 134.402	(3.621+ capping: 53.108) 56.729 €	42%	CS
AXITINIB	0	0	In corso (3 mesi)	/	/	/	PbR
TEMSIROLIMUS	1	25	1 somministrazione	€ 979	€ 979	100%	PbR
VINBLASTINA	1	24	3mesi	€ 27	NA	0%	NA

# COSTO TERAPIE.....

<b>Farmaco</b>	<b>Schema Terapeutico</b>	<b>Linea</b>	<b>Costo di un mese di Terapia</b>	<b>TOT Pazienti (sia in trattamento che concluso)</b>
Bevacizumab	BEVACIZUMAB 10 mg G1Q14	I	<b>€ 4.709</b>	8
Afinitor	EVEROLIMUS CPR 10MG/DIE	II	<b>€ 4.012</b>	19
Sutent	SUNITINIB CPS 50 mg/DIE per 4 set q42	I o II o III	<b>€ 4.007</b>	20
Torisel	TEMSIROLIMUS f 25 mg G1q7	I	<b>€ 4.000</b>	1
Nexavar	SORAFENIB CPR 800mg/DIE II Linea	I o II o III	<b>€ 3.788</b>	9
Votrient	PAZOPANIB CPR 800MG/DIE	I	<b>€ 3.607</b>	26
Inlyta	AXITINIB CPR 10 mg /DIE	II	<b>€ 3.553</b>	1
Sutent	Sunitinib cps 37.5 /DIE mg per 4 set q42	I o II o III	<b>€ 3.005</b>	9
Afinitor	Everolimus cpr 5MG/DIE	II	<b>€ 2.821</b>	12
Sutent	Sunitinib cps 25 mg/ DIE per 4 set q42	I o II o III	<b>€ 2.003</b>	4
Votrient	Pazopanib cpr 400MG/DIE	I	<b>€ 1.804</b>	18
Gemcitabina	GEM 1g, 1,8, q 21	ns	<b>€ 132</b>	1
Velbe	Vinblastina	ns	<b>€ 9</b>	1

## COSTO REALE IRCCS

<b>Farmaco</b>	<b>Schema Terapeutico</b>	<b>Costo di un mese di Terapia</b>	<b>Costo REALE (ricalcolato con risparmio )</b>	<b>% rimborsi</b>	<b>Accordo Negoziabile</b>
<b>Bevacizumab</b>	BEVACIZUMAB 10 mg G1Q14	<b>€ 4.709</b>	<b>€ 3.296</b>	29	CS
<b>Afinitor</b>	EVEROLIMUS CPR 10MG/DIE	<b>€ 4.012</b>	<b>€ 3.470</b>	13,5	PbR 3m
<b>Sutent</b>	SUNITINIB CPS 50 mg/DIE per 4 set q42	<b>€ 4.007</b>	<b>€ 3.406</b>	15	CS
<b>Torisel</b>	TEMSIROLIMUS f 25 mg G1q7	<b>€ 4.000</b>	<b>€0</b>	100	PbR 2m
<b>Nexavar</b>	SORAFENIB CPR 800mg/DIE II Linea	<b>€ 3.788</b>	<b>€ 2.803</b>	26	CS
<b>Votrient</b>	PAZOPANIB CPR 800MG/DIE	<b>€ 3.607</b>	<b>€ 2.994</b>	17	PbR 6m
<b>Inlyta</b>	AXITINIB CPR 10 mg /DIE	<b>€ 3.553</b>	<b>€ 3.553</b>	0	PbR 3m
<b>Sutent</b>	Sunitinib cps 37.5 /DIE mg per 4 set q42	<b>€ 3.005</b>	<b>€ 2.554</b>	15	CS
<b>Afinitor</b>	Everolimus cpr 5MG/DIE	<b>€ 2.821</b>	<b>€ 2.440</b>	13,5	PbR 3m
<b>Sutent</b>	Sunitinib cps 25 mg/ DIE per 4 set q42	<b>€ 2.003</b>	<b>€ 1.703</b>	15	CS
<b>Votrient</b>	Pazopanib cpr 400MG/DIE	<b>€ 1.804</b>	<b>€ 1.497</b>	17	PbR 6m
<b>Gemcitabina</b>	GEM 1g, 1,8, q 21	<b>€ 132</b>	<b>€ 132</b>	-	-
<b>Velbe</b>	Vinblastina	<b>€ 9</b>	<b>€ 9</b>	-	-