

I FLUSSI SANITARI E LE BEST PRACTICE NEL PROCESSO DI DISTRIBUZIONE DIRETTA



Le Competenze e il Valore Aggiunto del Farmacista
dei Servizi Farmaceutici Ospedalieri e Territoriali

Ancona, 20 ottobre 2017

La best practice della distribuzione diretta nella Regione Marche

Stefano Sagratella – ASUR Marche

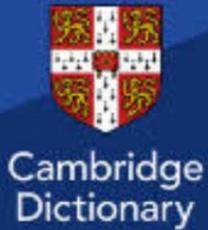


BEST PRACTICE



Methods that is
use in a

Un metodo di lavoro o un insieme di metodi di lavoro che è ufficialmente accettato come il migliore da utilizzare in una determinata attività o settore



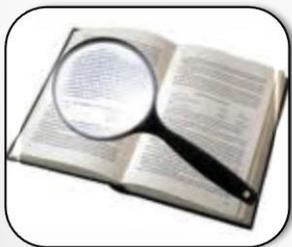
Cambridge
Dictionary



Cambridge
Dictionary



DEFINIZIONE



La distribuzione diretta DD è intesa come la dispensazione, per il tramite delle strutture ospedaliere e territoriali del SSR, di medicinali ad assistiti che li assumono presso il loro domicilio



RIFERIMENTI NORMATIVI

Art. n. 4 Legge 405/2001

La legge, allo scopo di coprire i disavanzi di gestione, stabilisce che le Regioni possono attuare, alternativamente o cumulativamente, diverse strategie:

- Introdurre la compartecipazione alla spesa da parte degli assistiti;
- Variare l'imposta regionale sul reddito delle persone fisiche o applicare altre tipologie di imposte;
- **Attuare nuove modalità di erogazione dei farmaci.**





RIFERIMENTI NORMATIVI

La distribuzione diretta dei farmaci agli assistiti per l'utilizzo presso il proprio domicilio nasce come misura di contenimento della spesa farmaceutica

post ricovero e post visita specialistica.



**SPECIFICHE TECNICHE E OPERATIVE
PER LA DISTRIBUZIONE DIRETTA
E
ALTRE PRESTAZIONI FARMACEUTICHE
RILEVATE
CON TRACCIATO "FILE F"**



DD Best Practice



La distribuzione diretta

RISPARMIO



- Le Regioni vogliono risparmiare? Bene la strada non è la distribuzione diretta, ma lasciare che la rete capillare delle farmacie ed il sistema di cure primarie facciano il loro lavoro, in modo che i pazienti siano seguiti dal medico di fiducia e dal farmacista di fiducia.

- Se si vuole parlare di risparmi, è necessario valutare i reali costi della distribuzione diretta relativi a acquisto, stoccaggio, distribuzione, del personale, delle strutture, dei furti, degli scaduti e del mancato introito del ticket.

- **La diretta va cancellata e questi farmaci devono essere riportati al regime convenzionale, che per altro è l'unica voce.**



I costi della distribuzione diretta in dieci aziende sanitarie piemontesi

Claudio Jommi: I costi della distribuzione diretta in dieci aziende sanitarie piemontesi



- Il costo organizzativo della DD è limitato ed in genere inferiore alla tariffa della DPC. Il differenziale ipotetico tra tra DPC e DD passa da 6,4 a 3,7 milioni di €.
- Il costo della DD è inferiore ai costi ipotetici di distribuzione in convenzione con un differenziale di circa 25 milioni di €, per effetto soprattutto degli sconti di prezzo e del mancato pagamento dei margini.
- Diverse analisi di sensibilità hanno prodotto modeste variazioni nel risultato finale.
- I risultati sono simili ad analoghi studi svolti in Umbria e presso la AUSL di Modena, diversi rispetto allo studio svolto presso la ASL1 Triestina.
- Lo studio ha prodotto informazioni rilevanti sui costi che potranno essere utilizzate non tanto per far prevalere una forma di distribuzione sull'altra, quanto per condurre ad una riflessione più matura sulle possibili integrazioni tra DD, DPC e regime convenzionale, nella consapevolezza che i costi non devono essere comunque l'unico criterio di valutazione delle diverse modalità distributive dei farmaci.



COMUNE RESIDENZA ASSISTITO

COGNOME E NOME ASSISTITO

CODICE FISCALE ASSISTITO

SIGLA PROVINCIA E CODICE ZT/ASL

BARRARE N O CODICE ESENZIONE ASSISTITO

NOTA AIFA ES: 001 - 048

PRESCRIZIONE/I FARMACEUTICA/E O

NOME E COGNOME CODICE FISCALE STRUTTURA SSN DEL MEDICO PRESCRITTORE

N° TOTALE CONFEZIONI ES: 001 - 006

TIPOLOGIA PRESTAZIONE VEDI PROCEDURA

DATA



DD Best Practice

La distribuzione diretta dei farmaci determina un risparmio

Verificare la corretta compilazione della ricetta

Appropriatezza prescrittiva e terapeutica

Nel caso la ricetta non sia conforme rispetto ad una delle condizioni illustrate dal punto di vista della compilazione e/o dell'appropriatezza essa dovrà essere rinviata al prescrittore per la regolarizzazione

prescritti.



DD Best Practice

La distribuzione diretta dei farmaci determina un risparmio

Verificare la corretta compilazione della ricetta

Verificare l'appropriatezza prescrittiva e terapeutica

Consegna del farmaco all'assistito



Il farmacista, nel servizio sanitario nazionale, oltre alle competenze scientifiche legate al farmaco, deve essere in grado di sviluppare un nuovo approccio legato alla gestione del paziente e fornire informazioni:

- Farmaco (nome commerciale o generico), sul dosaggio, modalità di assunzione e sul device;
- Motivo della prescrizione;
- Importanza dell'aderenza alla terapia;
- Safety e del farmaco e sull'importanza di segnalare eventuali eventi avversi;
- Quali farmaci e/o cibi evitare nel corso della terapia;
- Conservazione;
- Comportamento in caso di mancata assunzione;
- Pianificare la nuova consegna.



DD Best Practice

La distribuzione diretta dei farmaci determina un risparmio

Verificare la corretta compilazione della ricetta

Verificare l'appropriatezza prescrittiva e terapeutica

Consegna del farmaco all'assistito



Attività legate alla logistica di magazzino



- Scaricare i farmaci distribuiti sul SI-AREAS attribuendoli al corretto centro di costo;
- Valutare la disponibilità a livello di scorte dei farmaci, provvedendo, se necessario, al riordino;
- ???



DD Best Practice

La distribuzione diretta dei farmaci determina un risparmio

Verificare la corretta compilazione della ricetta

Verificare l'appropriatezza prescrittiva e terapeutica

Consegna del farmaco all'assistito

Attività legate alla logistica di magazzino



Rendicontazione e produzione del File F



Il Servizio Farmaceutico Ospedaliero/Territoriale provvede a gestire tutti gli adempimenti tecnico amministrativi legati alla gestione dei farmaci a distribuzione diretta File F;

Il Servizio Farmaceutico Ospedaliero/Territoriale provvede, a conferma dell'avvenuta consegna dei farmaci, ad archiviare copia della prescrizione medica.



Definizione del File F

Tutte le informazioni relative alle prestazioni erogate in distribuzione diretta devono essere trasmesse dalla Regione al Ministero della Salute in file predisposti secondo il formato specificato nel documento «Specifiche funzionali dei tracciati».

Con il DM 31 luglio 2007 è stata istituita, nell'ambito del NSIS una banca dati finalizzata a rilevare le prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta al fine di aggiungere un ulteriore elemento nella ricostruzione del percorso seguito dal farmaco lungo la catena distributiva.



IL FILE F NELLA REGIONE MARCHE



Ricetta
SSN

Promemoria
ricetta dem.

CORD

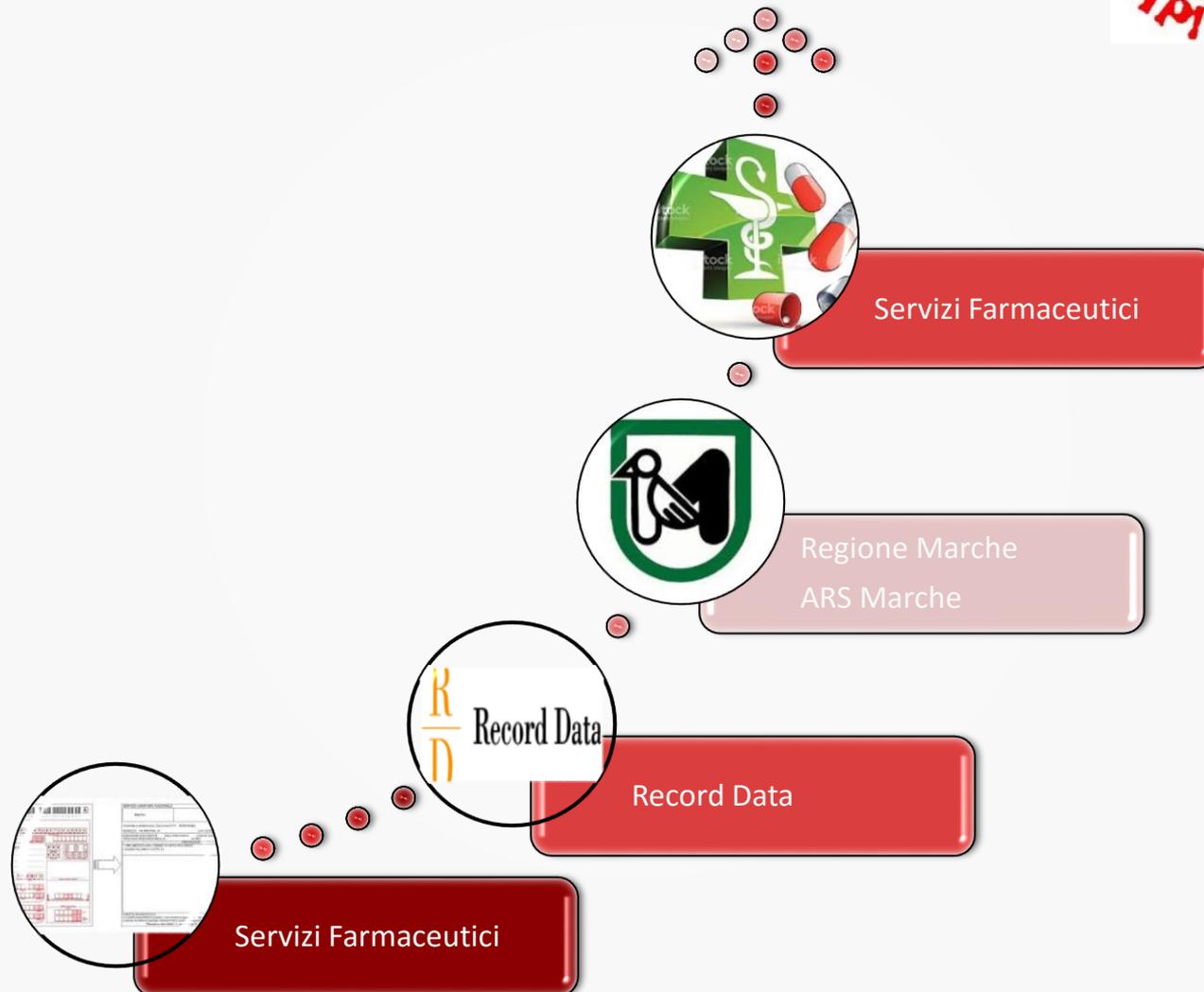
Tipo	Size	Valori am
DATE		Data lecit
FLOATING		Valore nu
DATE		Data lecit
CHARACTER	1	'E'=Entrat
CHARACTER	25	Nome Vec
CHARACTER	25	Nome Ver
CHARACTER	25	Nome Bar
CHARACTER	25	Nome Bar
CHARACTER	50	Stringa quater

zioni

presunto del file utilizzare l'"Esposizione Movimenti" con l'anag

Tracciato
record Regione
Marche

IL FILE F NELLA REGIONE MARCHE



IL FILE F NELLA REGIONE MARCHE



LA RICETTA DEMATERIALIZZATA: un percorso di luci ed ombre

Potròbbe radicalmente modificare l'attuale modalità organizzativa di rendicontazione e di produzione del File F



DD Best Practice

La distribuzione diretta dei farmaci determina un risparmio

Verificare la corretta compilazione della ricetta

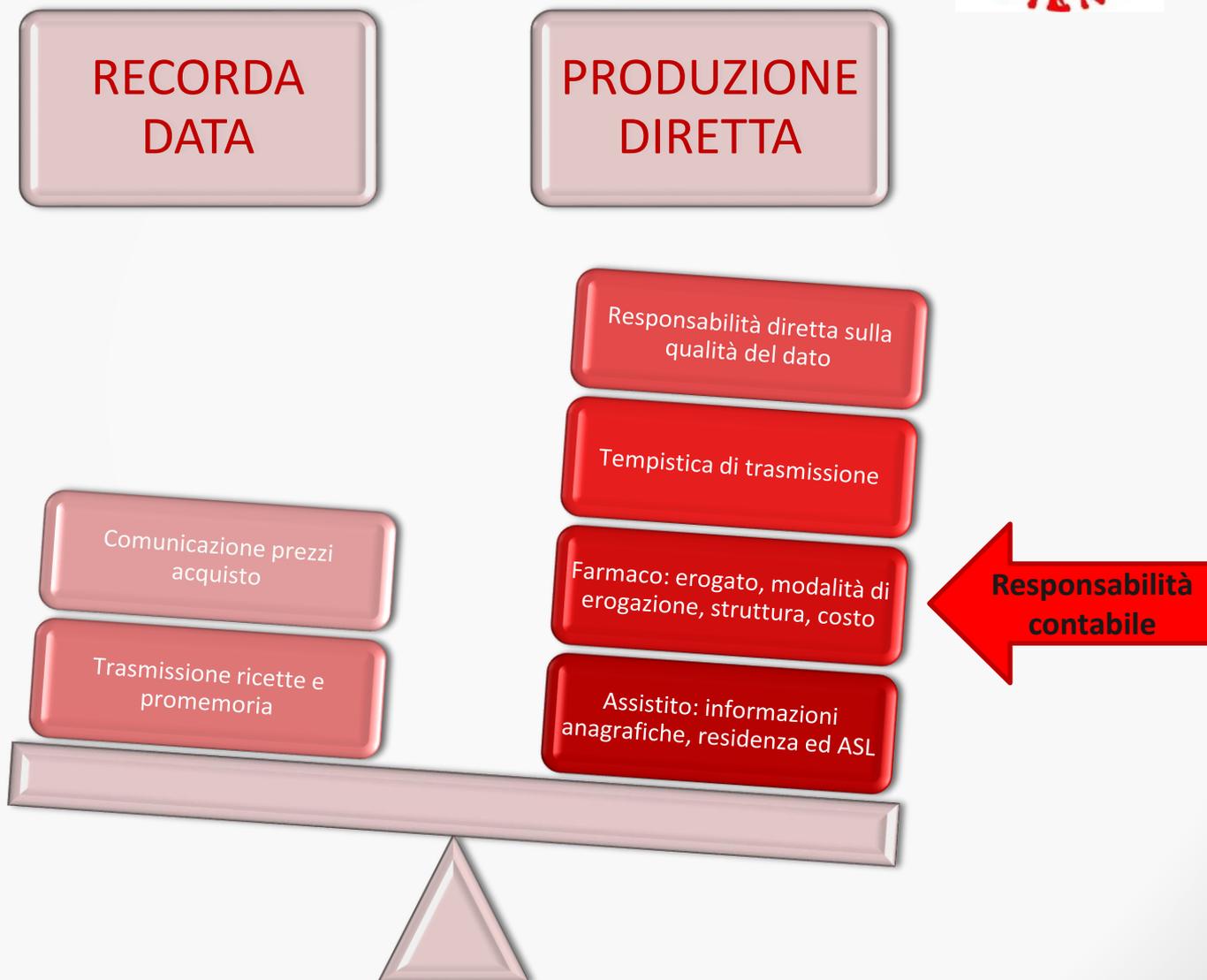
Verificare l'appropriatezza prescrittiva e terapeutica

Consegna del farmaco all'assistito

Attività legate alla logistica di magazzino

Rendicontazione e produzione del FILE F

IL FILE F NELLA REGIONE MARCHE



IL FILE F E'



IONI



- **Monitoraggio dei consumi e della spesa**
- **Monitoraggio delle tendenze prescrittive**
- **Previsione e programmazione della spesa**
- **Strumento di governo che permette di conoscere dove si sono recati i cittadini della Regione Marche e del territorio di nostra competenza e viceversa**

CONCLUSIONI

- **Proposta di best practice;**
- **E' auspicabile un percorso comune e condiviso;**
- **Sensibilizzazione di tutti gli attori coinvolti nel processo;**
- **Formazione (corsi ASUR)**