

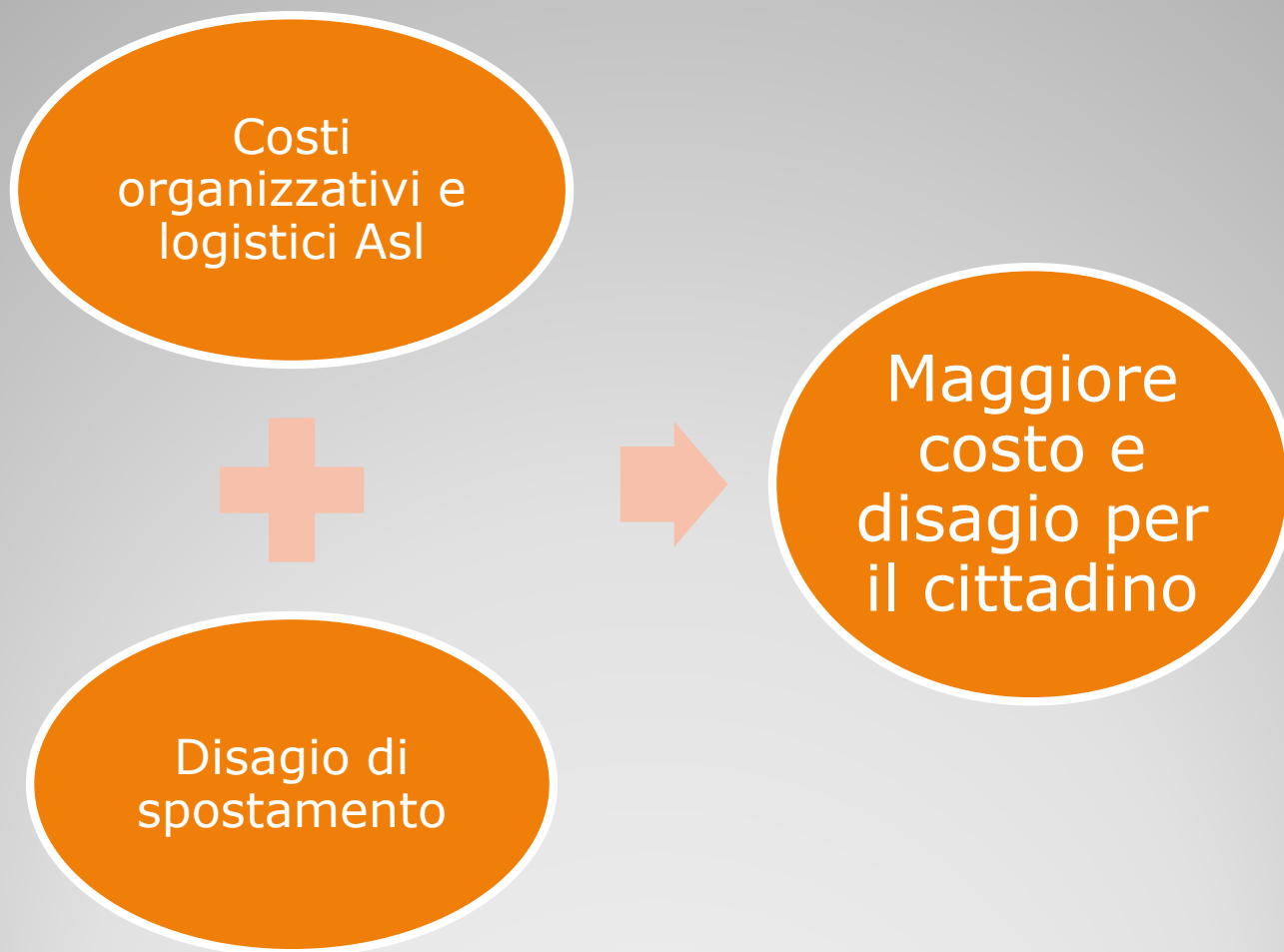
# LA SPESA FARMACEUTICA a carico del SSN

## Comparazione tra accordi regionali e modalita' di distribuzione

**Bologna 8 aprile 2017**

*Realizzato da **AN.T.A.R.E.S.**  
per le farmacie comunali dell'Emilia - Romagna  
aderenti ad **A.S.So.Farm***

## Nel 2012 la stima



**Il doppio canale distributivo**



## Costi di gestione del magazzino

stimati nel 6% del valore della DD Asl



## Costo del farmacista

imputabile alla gestione pezzi della DD



## Costo spazi

Costo annuo figurativo di affitto per gli spazi del contatto col pubblico



~  
4€  
a  
conf.

# Stima dei costi diretti (ASL)



Costi  
espliciti

Da 3€ a  
4,7€ a  
conf.

Costi  
impliciti

*costo della benzina impiegato  
per raggiungere il punto  
distributivo*

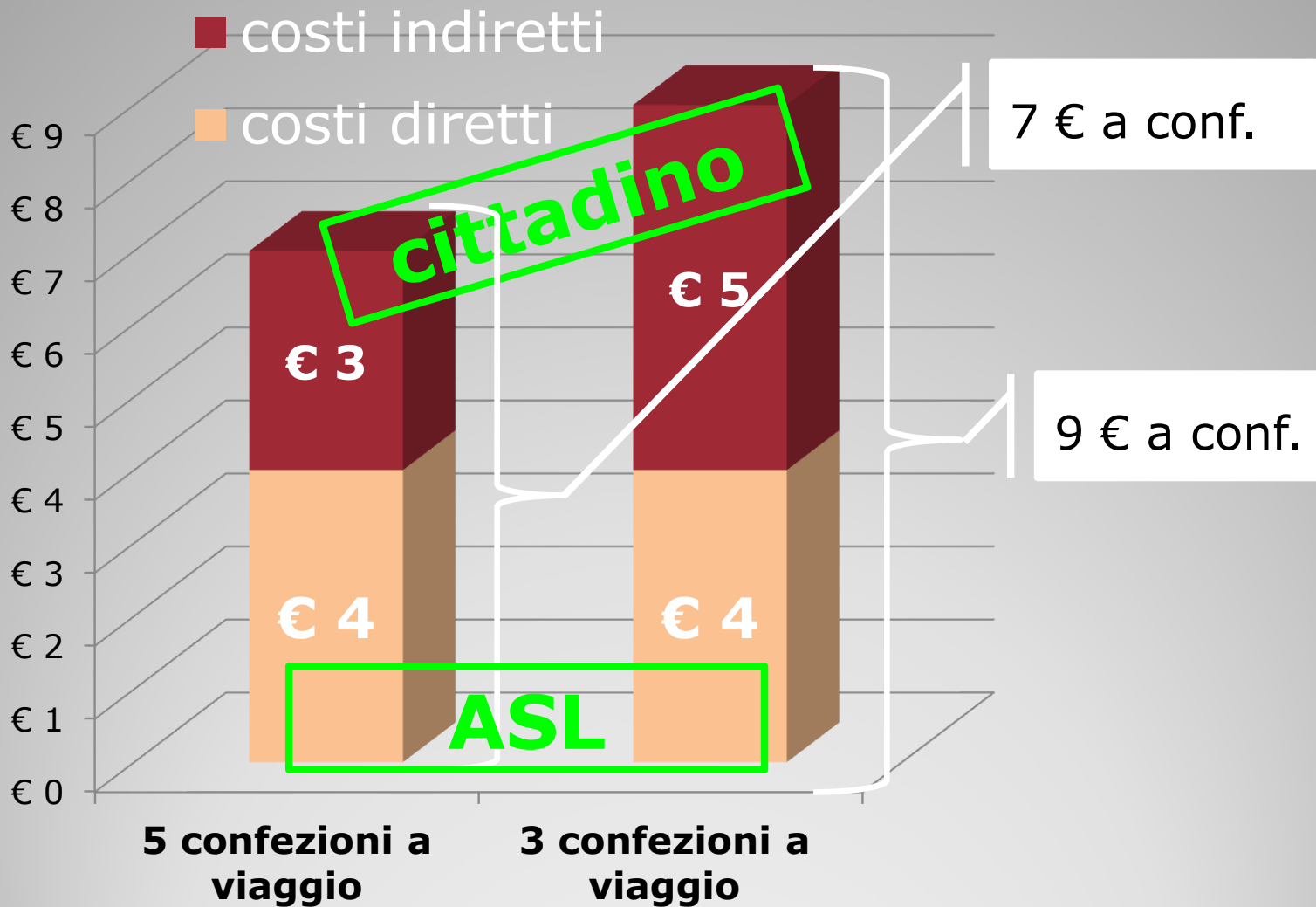
*costo opportunità riferito  
al tempo impiegato nello  
spostamento e sosta per  
il ritiro dei farmaci*

Diverso c.o. per  
over 65 anni



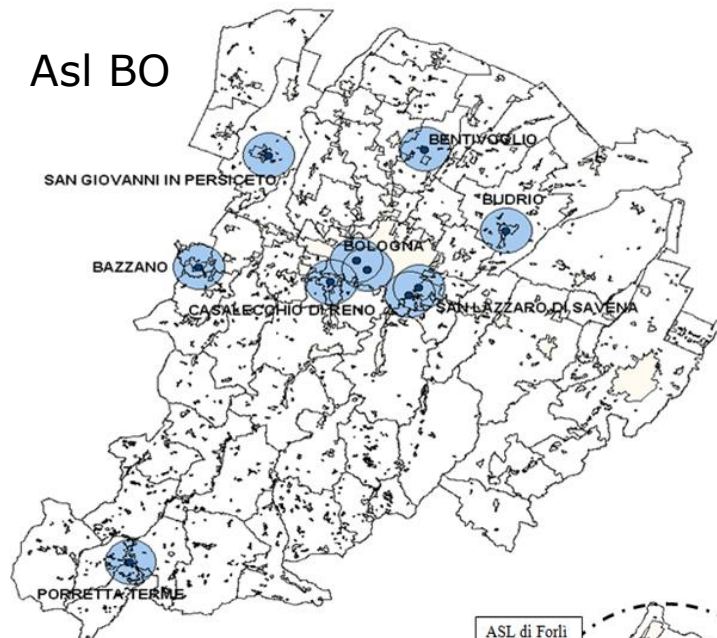
**Sottratto**  
**l' "effetto prossimità"**  
(spostamento verso la farmacia  
territoriale più vicina)

**Costi indiretti (cittadino)**

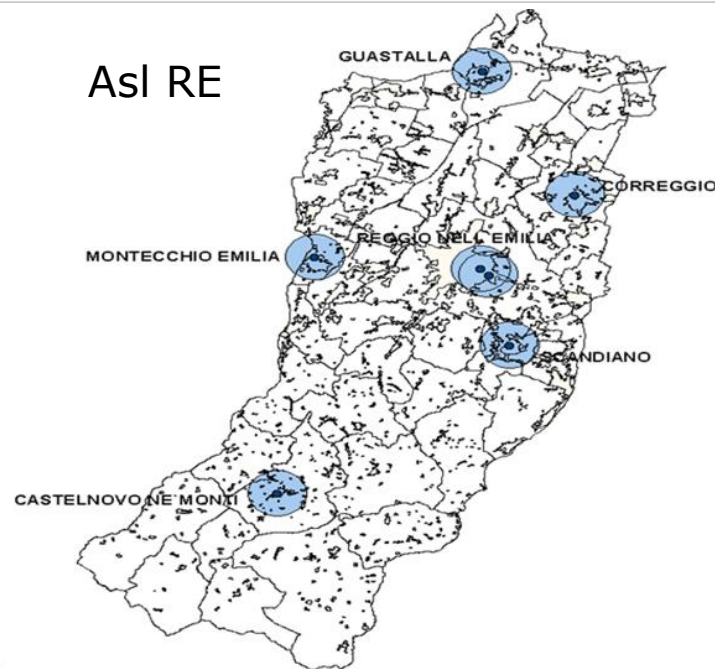


# Totale costi diretti e indiretti

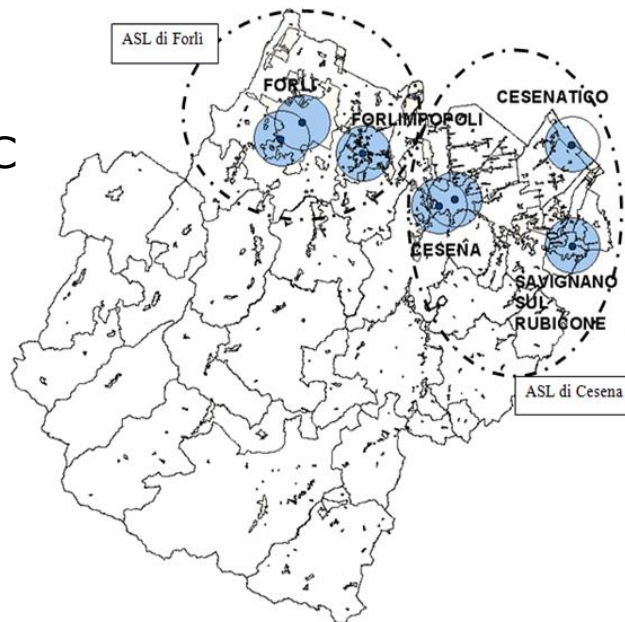
Asl BO



Asl RE



Asl FC



Mediamente il 36% della popolazione è facilitata nel raggiungere i punti Asl. **Più del 60% dei residenti ha un disagio aggiuntivo rispetto al «bacino di adiacenza»**

**GEOREFERENZIAZIONE DEI PUNTI ASL**

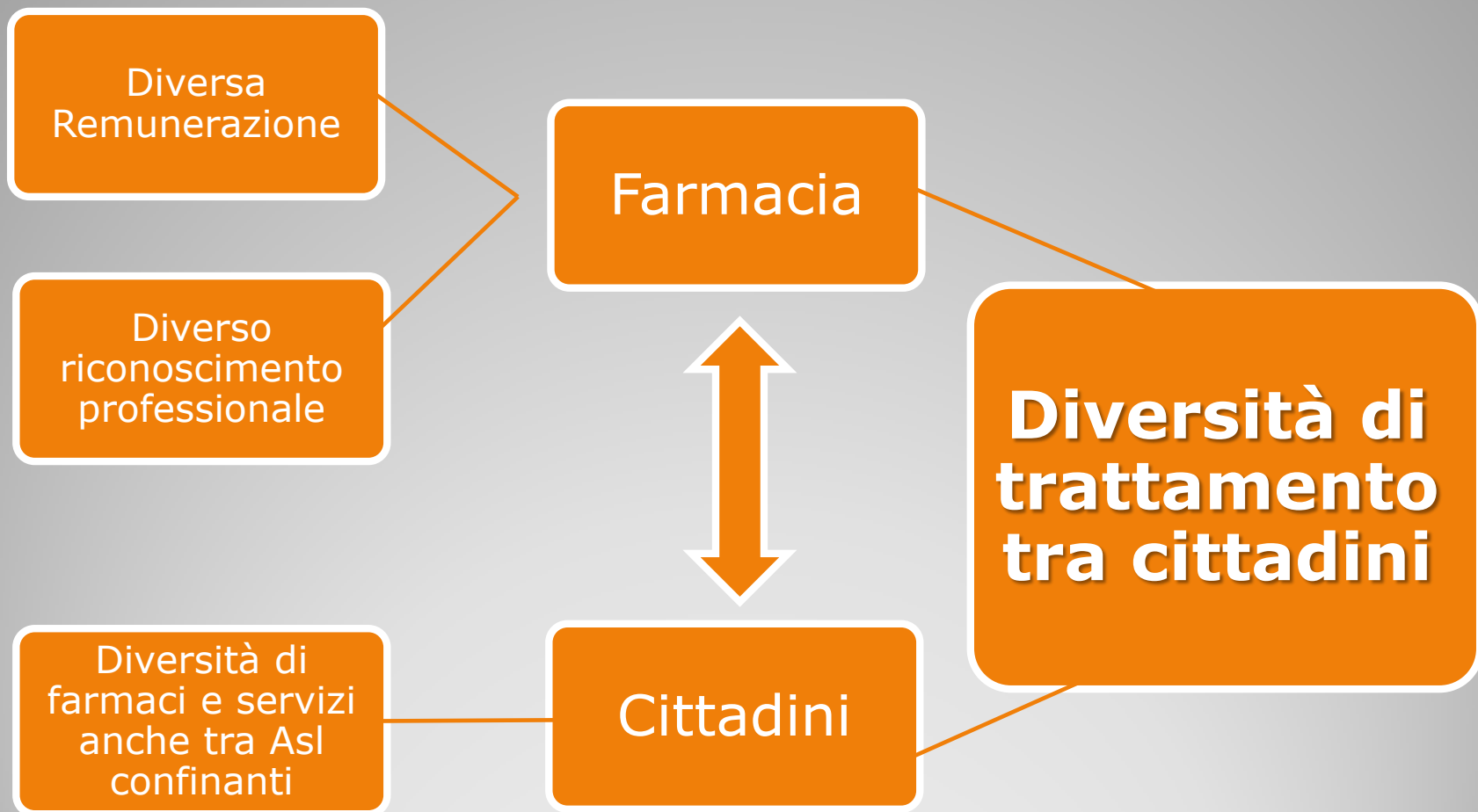
**1) Accordi regionali**  
(compensi e servizi)

**2) Cosa condiziona la *fee* DPC**  
(modello statistico)

**3) Dati di spesa farmaceutica**

**4) Posizionamento delle Regioni** rispetto  
alla sostenibilità del sistema

**L'analisi**



## Gli accordi regionali



## **21 accordi regionali** (aggiornati ad ottobre 2016):

- Remunerazione DPC
- Molecole incluse nella DPC
- Acquisti
- Logistica
- Gestione
- Farmaci innovativi
- Assistenza integrativa
- Servizi ai cittadini
- *Pharamceutical care*



**ANALISI  
DESK**

**I contenuti degli accordi**

## • Differenti modelli:

**1) Uniformità** di trattamento all'interno della stessa regione

9 casi su 10

Tutte le Asl della regione hanno le stesse molecole in DPC

Tutti i farmaci classificati in PHT-A

**2) Difformità** di trattamento nella stessa regione

Ciascuna Asl può includere farmaci diversi (Campania e Emilia-Romagna)

"Prezzo soglia"

# Quali farmaci del PHT?

- **Asl capofila**

7/21



- **Regioni con struttura unica regionale**

3/21

- **Regioni con Aree Vaste**

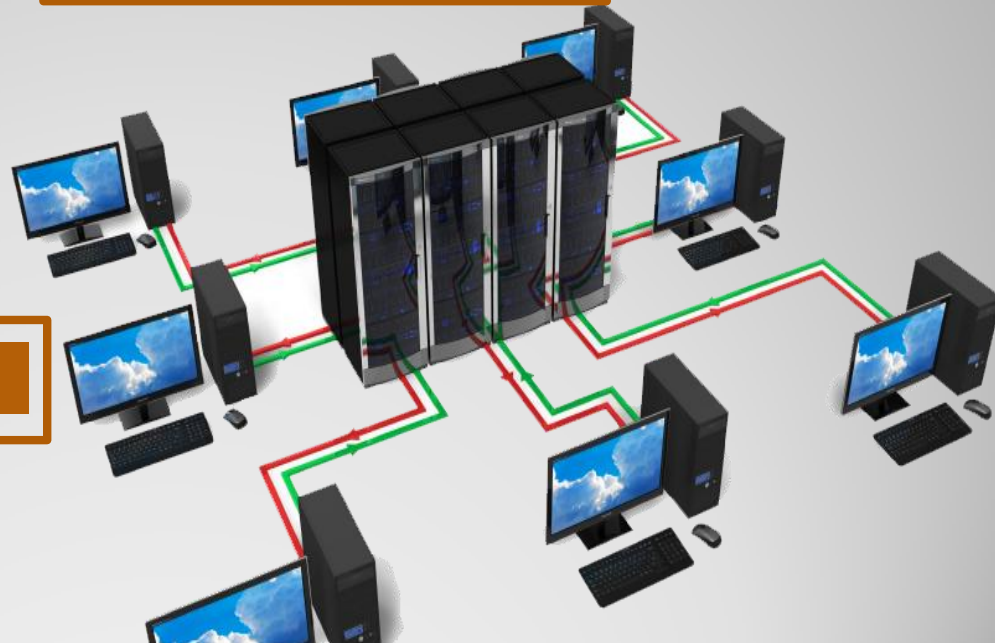
2/21

# Organizzazione logistica

● **Per la gestione e movimentazione farmaci il SW è messo a disposizione da:**

- Farmacisti e loro associazioni
- Distributori intermedi
- Regione

4/5 dei casi



● **WEB DPC**

2/3 dei casi

# Gestione



## Passaggio degli ex OSP2 alla DPC

*di cui*

- Decisione di commissione tecnica regionale
- Senza remunerazione per il farmacista

3/4 dei casi

1/3

1/4

# Farmaci ospedalieri riclassificati



	Accordi validi fino al 2015			Accordi attualmente in vigore (ottobre 2016)			
	Remunerazione farmacia non sussidiata - 1 <sup>a</sup> fascia di prezzo*	Remunerazione più vantaggiosa farmacie rurali e/o sussidiate - 1 <sup>a</sup> fascia di prezzo*	Remunerazione farmacia non sussidiata - 1 <sup>a</sup> fascia di prezzo*	Remunerazione più vantaggiosa farmacie rurali e/o sussidiate - 1 <sup>a</sup> fascia di prezzo*	Tipo farmacie	Fee x fasce di prezzo	Anno ultima delibera
Emilia Romagna	3,88	5,12	3,88	5,12	2	no	2014
Molise	4,1	9,51	4,1	9,51	3	no	2015
Sicilia	4,5	6,8	4,5	6,8	2	no	2014
Toscana	4,75	quota fissa (4,75)	4,75	quota fissa (4,75)	1	no	2014
Umbria	4,9	5,39	4,9	5,39	2	no	2016
Sardegna	5	1a fascia = (5)	5	1a fascia = (5)	2	si	2014
Piemonte	5,5	7,68	5,25	7,63	3	no	2016
Liguria	5,5	quota fissa (5,5)	5,5	quota fissa (5,5)	1	no	Proroga 2012
Marche	4,5	5	5,7	6,2	2	no	2015
Basilicata	5,5	7,5	5,9	7,9	3	no	2015
<b>Media ITALIA</b>	<b>5,9</b>	<b>7,4</b>	<b>5,9</b>	<b>7,6</b>	<b>/</b>	<b>/</b>	
Campania	6	6,3	6	6,3	3	no	2015
Abruzzo	ND	ND	6,1	8,4	3	no	2016
P.A. Bolzano	6,3	6,9	6,3	6,9	2	no	2015
Veneto	7,06	8,72	6,4	8,72	3	no	2016
P.A. Trento	7,5	quota fissa (7,5)	6,4	quota fissa (6,4)	1	no	2015
Calabria	6,5	quota fissa (6,5)	6,5	quota fissa (6,5)	1	no	Proroga 2010
Friuli Venezia Giulia	6,5	7,6	6,5	7,6	3	parziale	2014
Lazio	6,6	1a fascia = (6,6)	7	1a fascia = (7)	2	si	2016
Valle d'Aosta	7	7,95	7	7,95	2	no	2014
Lombardia	7,8	9,8	7,8	9,8	2	si	2014
Puglia	8,35	9,35	8,35	9,35	2	no	2014

\* Iva esclusa e compresa la distribuzione intermedia

# Compensi DPC

## Fattori che potrebbero condizionare:

### *(componenti della spesa)*

- spesa convenzionata netta e lorda,
- quota di spesa farmaceutica dispensata dalla DPC sul totale della spesa DD di classe A
- variazione delle componenti di spesa
- peso delle componenti di spesa sulla SFT
- valori pro capite delle componenti di spesa

### *(componenti strutturali)*

- numero di abitanti per farmacia,
- quota di popolazione over 65 e over 75
- spesa sanitaria corrente pro capite
- incidenza sulla s.s.c. della spesa farmaceutica pubblica
- presenza di piani di rientro dal deficit sanitario

## Fattori che condizionano:

- quota di spesa farmaceutica dispensata dalla DPC sul totale della spesa DD di classe A,
- numero di abitanti per farmacia



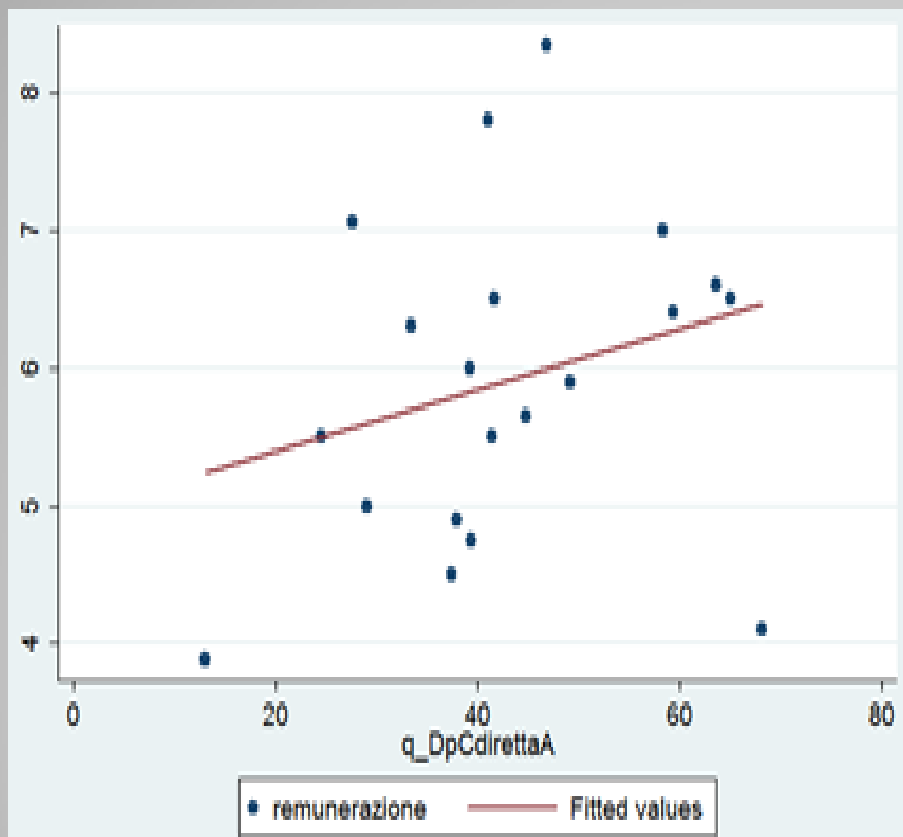
## Modello statistico

Il 28% della variabilità nelle remunerazione per la DPC è spiegato dalle variazioni della sua incidenza sulla spesa diretta di fascia A (tendo fermo il numero di abitanti per farmacia)

# Cosa condiziona la remunerazione DPC



Rappresentazione della sola relazione tra remunerazione e quota di spesa farmaceutica della DPC sul totale della distribuzione diretta di classe A.



Variabile dipendente remunerazione regionale:

Regressore	
% DpC su diretta A (spesa farmaci)	0.0381813 (0.0177576)
Abitanti x farmacia	0.0010719 (0.0004818)
Nr. di osservazioni valide	20
R-squared	0.2830

+ 1% incidenza di dpc (sulla diretta di classe A),  
+ 4 centesimi per *fee* stabilita dalla regione

# Il modello statistico

## I dati empirici riflettono solo in parte tutti i condizionamenti che incidono sulla determinazione della remunerazione DpC

### Fattori politici e di contesto locale

Capacità di pressione dei diversi gruppi;  
*path dependance*

### Costi logistici

affendenti ai sistemi dei servizi sanitari delle diverse regioni

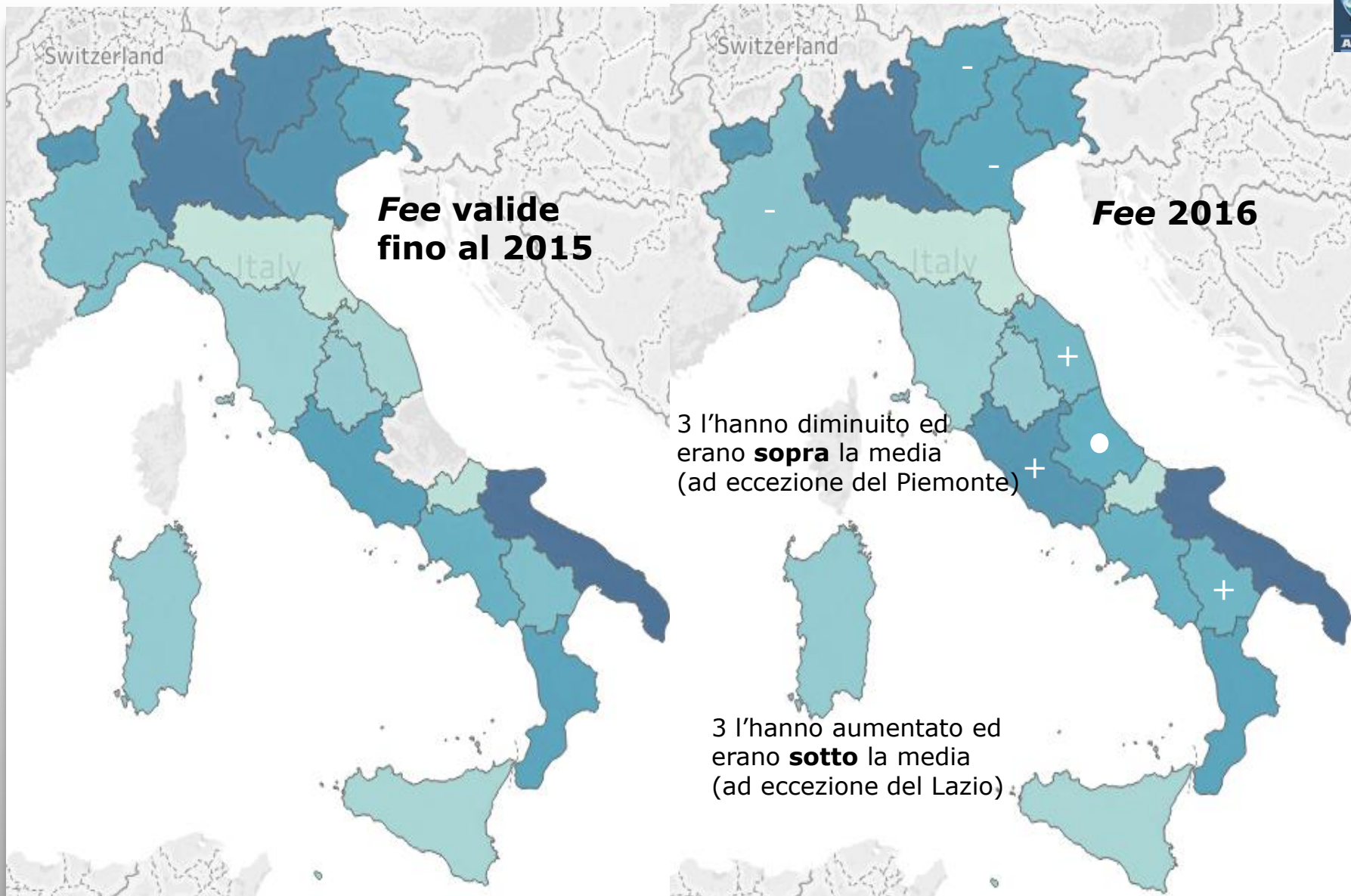
### Dati di spesa

componenti della spesa sanitaria e dati strutturali

Ogni regione cerca di trovare il suo equilibrio

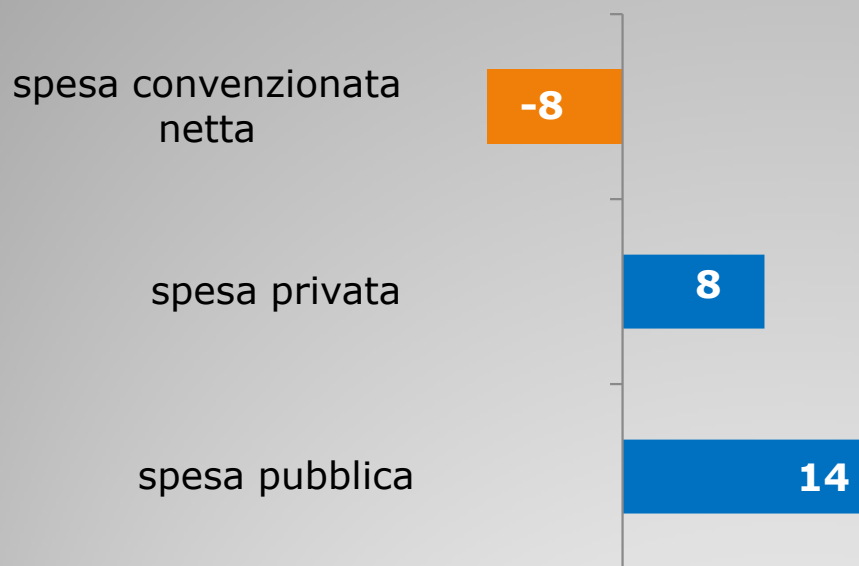
La remunerazione per la DPC è solo uno degli elementi di questo equilibrio

# Il contesto politico ambientale



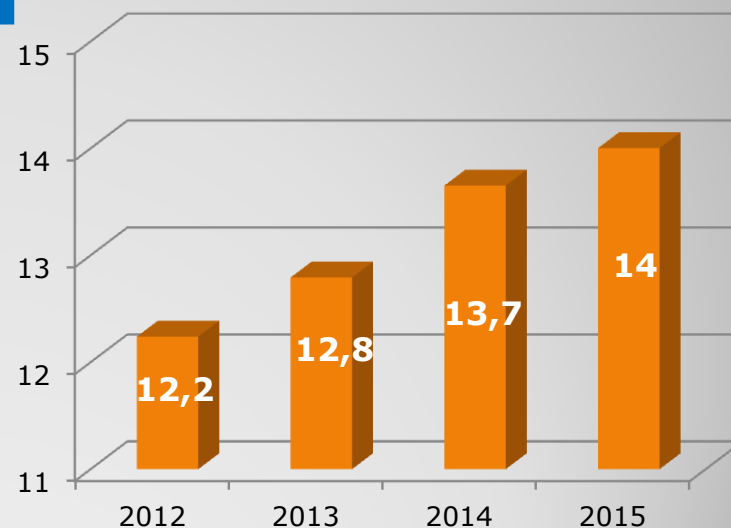
# Remunerazioni DPC

## Variazione % pro capite 2015/2012



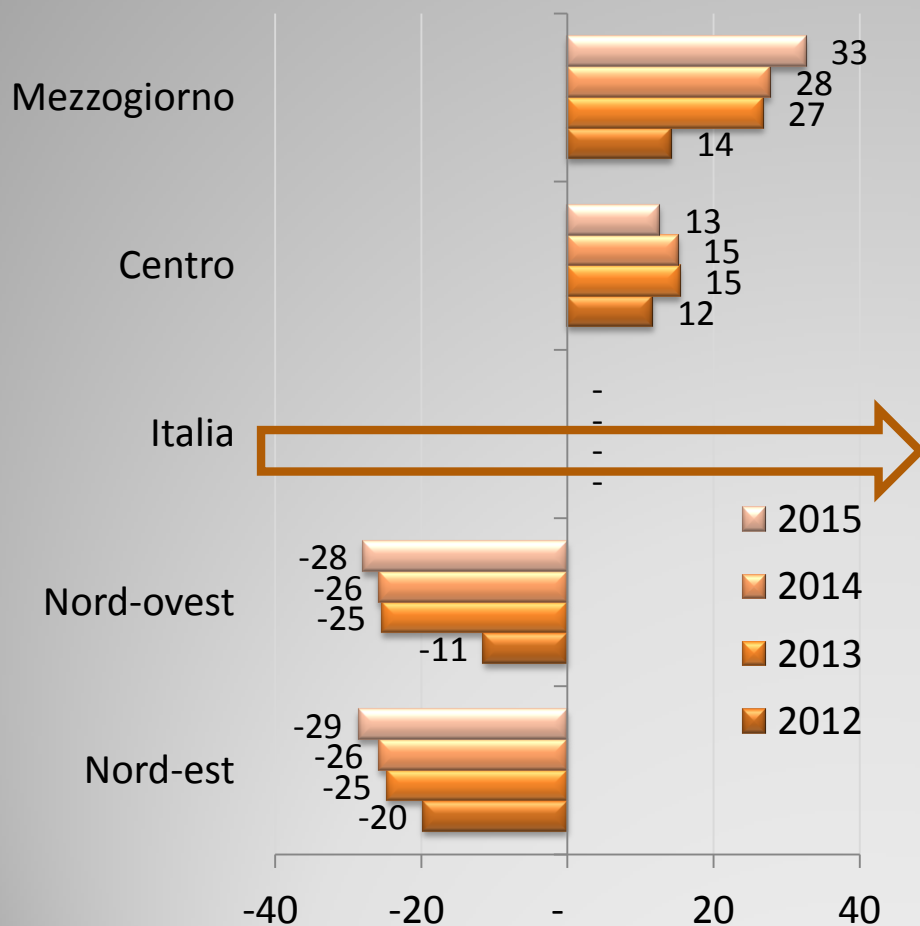
- **spesa pubblica:** convenzionata netta, DD di classe A, C, H, DpC, ospedaliera ed ambulatoriale
- **spesa privata:** Classe A privato, Classe C con ricetta, Automedicazione, Compartecipazione su convenzionata

## Quota di compartecipazione dei cittadini sulla spesa convenzionata lorda



# Spesa pubblica e privata

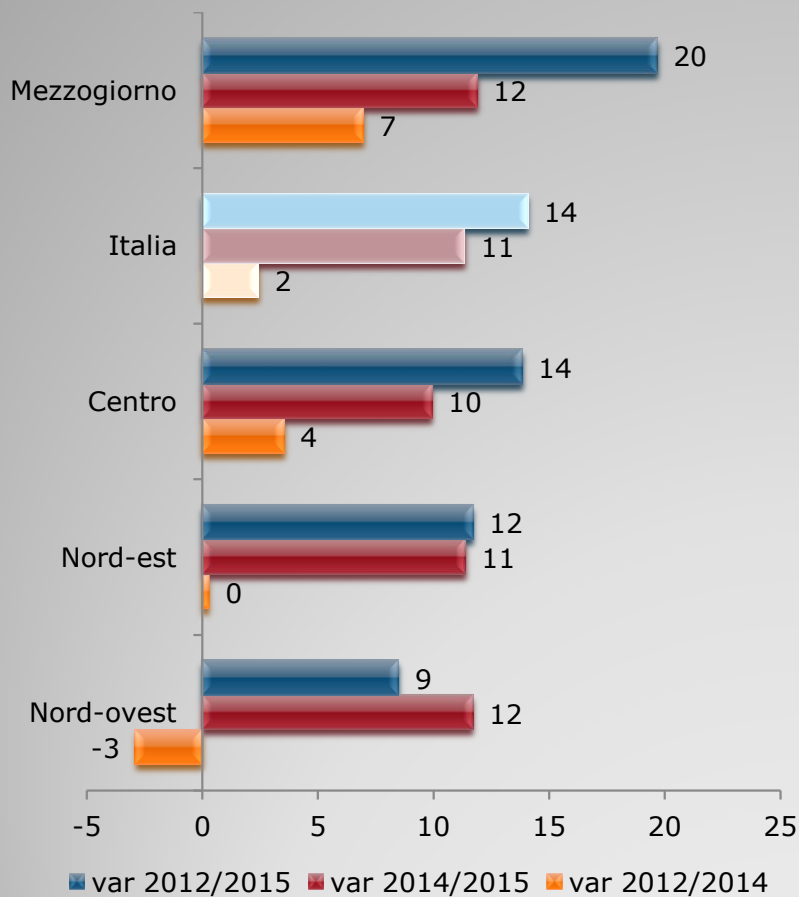
## Spesa pubblica pro capite differenza (v.a.) rispetto alla media nazionale



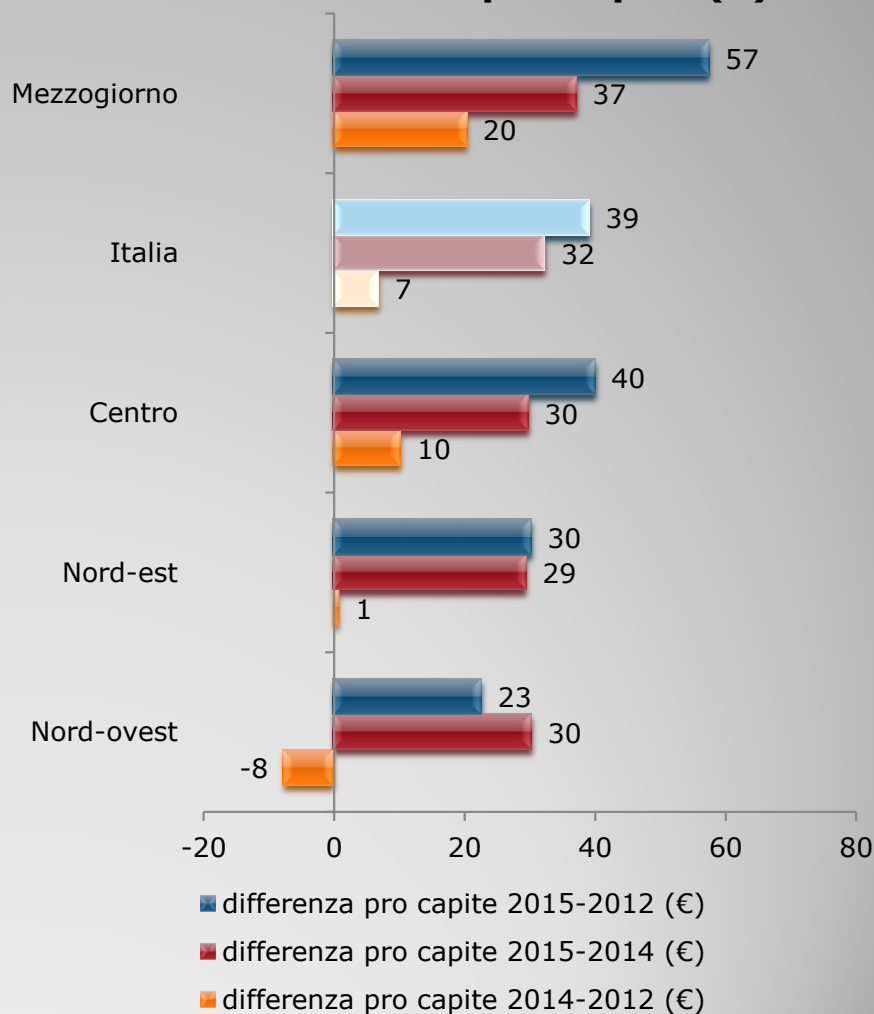
	2012	2013	2014	2015
<b>Mezzogiorno</b>	292	310	312	349
<b>Centro</b>	289	299	300	329
<b>Italia</b>	278	283	284	317
<b>Nord-ovest</b>	266	258	259	289
<b>Nord-est</b>	258	259	259	288

# Spesa pubblica

### Spesa pubblica pro capite. Variazioni percentuali



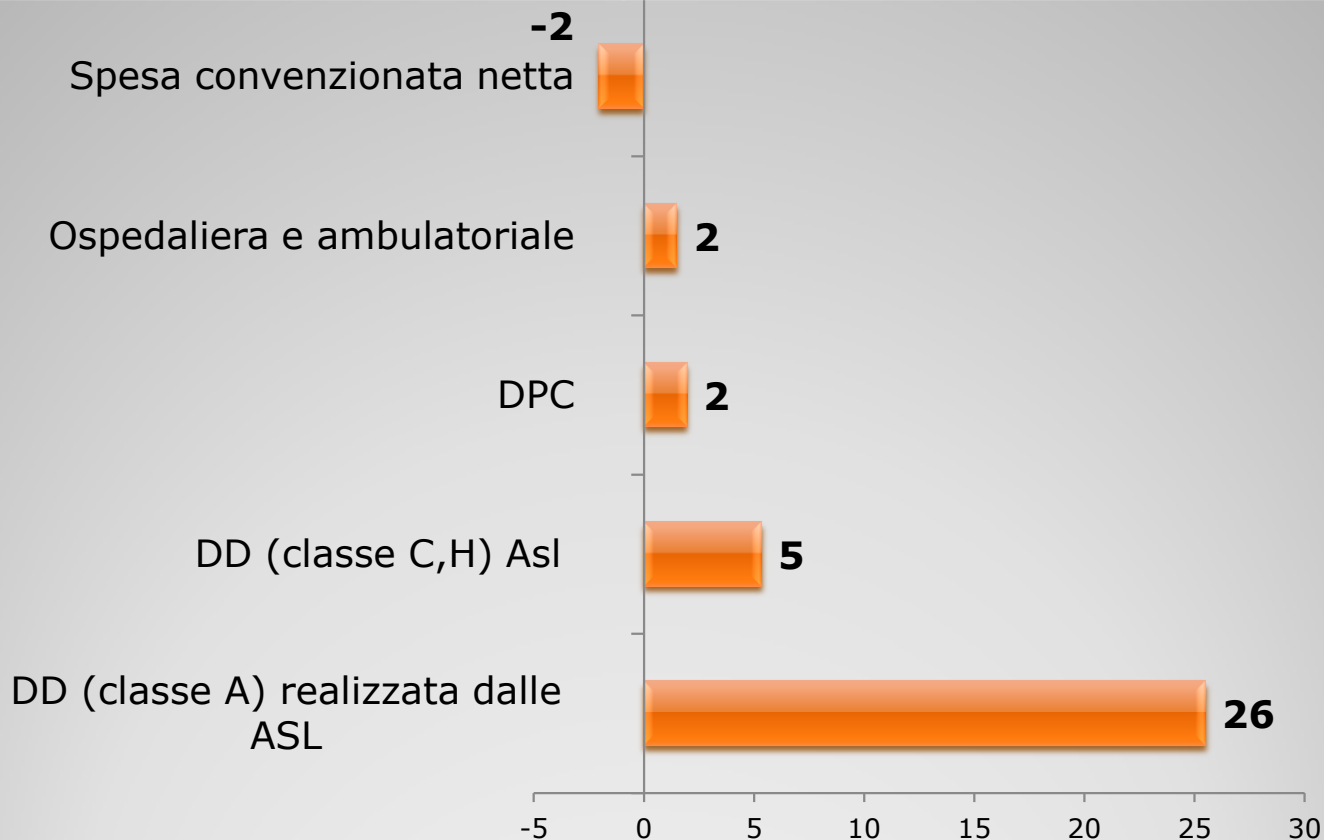
### Spesa pubblica pro capite. Variazioni assolute pro capite (€)



# Spesa pubblica

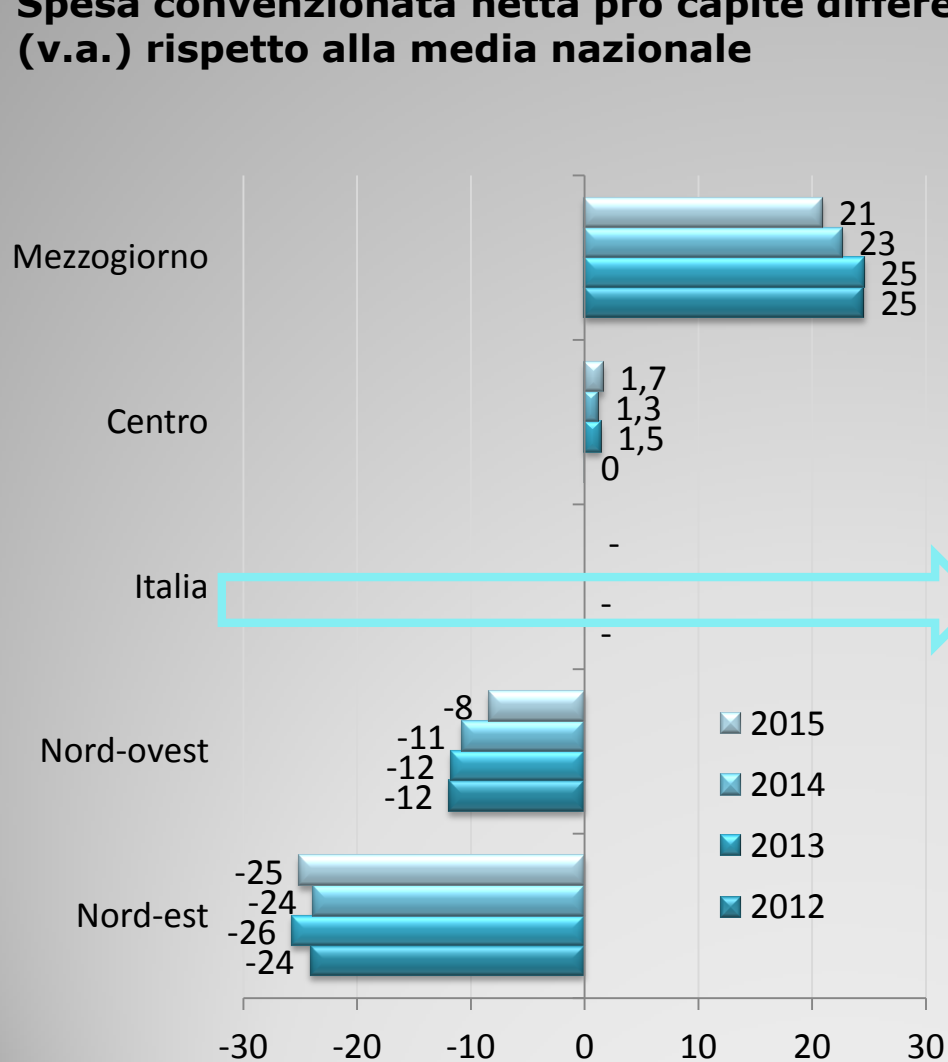
## SPESA PRO CAPITE ITALIA

**Variazione  
in valori assoluti  
2014 2015**  
Valori in €



# Variazioni di spesa pubblica

## Spesa convenzionata netta pro capite differenza (v.a.) rispetto alla media nazionale



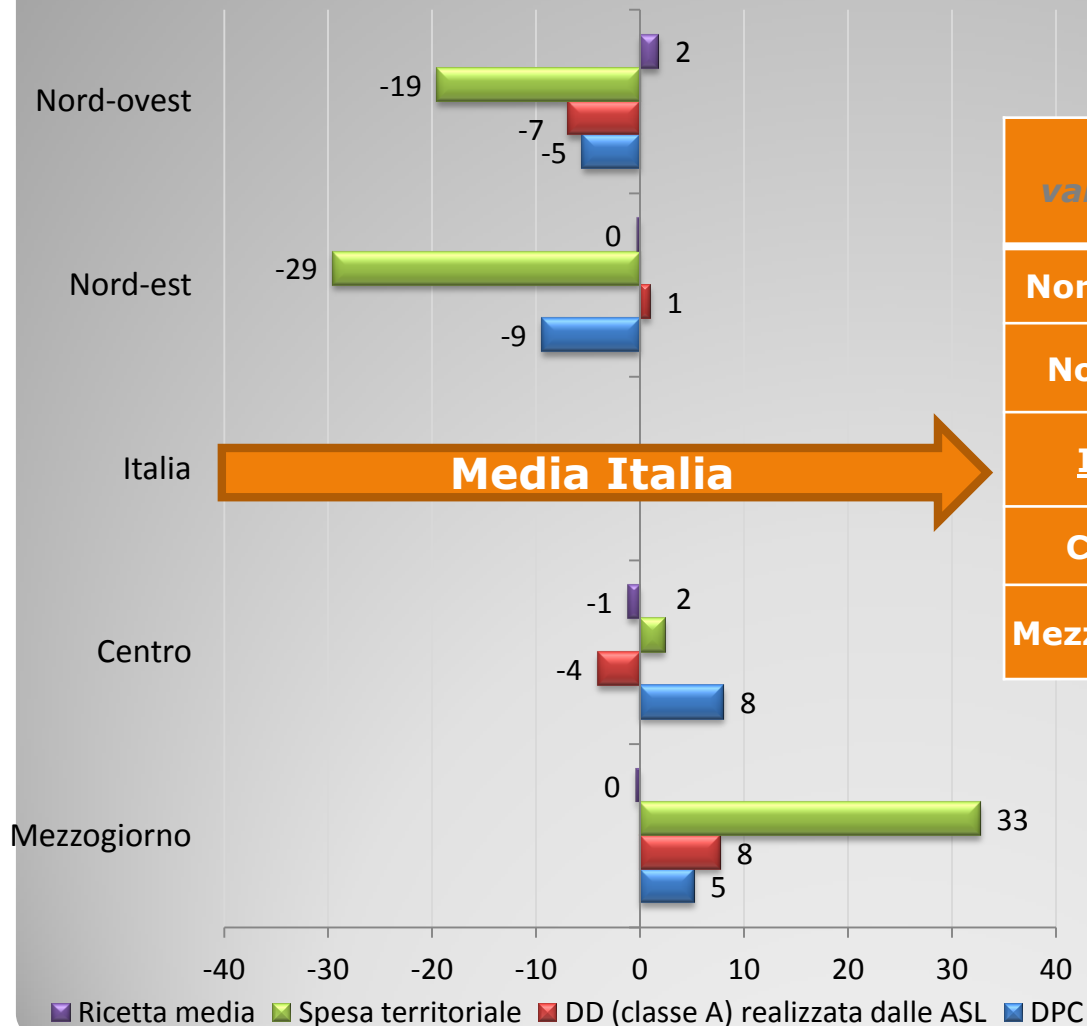
	2012	2013	2014	2015	Var% 12/15
<b>Bolzano</b>	101	100	101	101	-1
<b>Emilia R.</b>	125	119	113	111	-12
<b>Veneto</b>	127	123	118	114	-11
<b>Toscana</b>	126	123	117	116	-9
<b>Liguria</b>	129	125	119	117	-9
<b>Trento</b>	131	128	127	120	-8
<b>Piemonte</b>	139	137	132	128	-8
<b>Valle d'Aosta</b>	139	138	137	129	-7
<b>Friuli V.G.</b>	143	140	135	132	-8
<b>Umbria</b>	141	141	134	134	-5
<b>Lombardia</b>	142	139	132	135	-5
<b>Molise</b>	146	146	139	137	-7
<b>Basilicata</b>	142	142	139	138	-3
<b>Italia</b>	151	148	141	139	-8
<b>Marche</b>	146	149	148	147	1
<b>Sicilia</b>	187	181	156	147	-22
<b>Lazio</b>	173	171	160	158	-9
<b>Puglia</b>	169	170	167	164	-3
<b>Abruzzo</b>	165	165	163	164	-1
<b>Calabria</b>	179	175	171	167	-7
<b>Campania</b>	173	174	169	167	-4
<b>Sardegna</b>	192	178	171	169	-12

Spesa convenzionata netta pro capite valori in €

# Spesa convenzionata

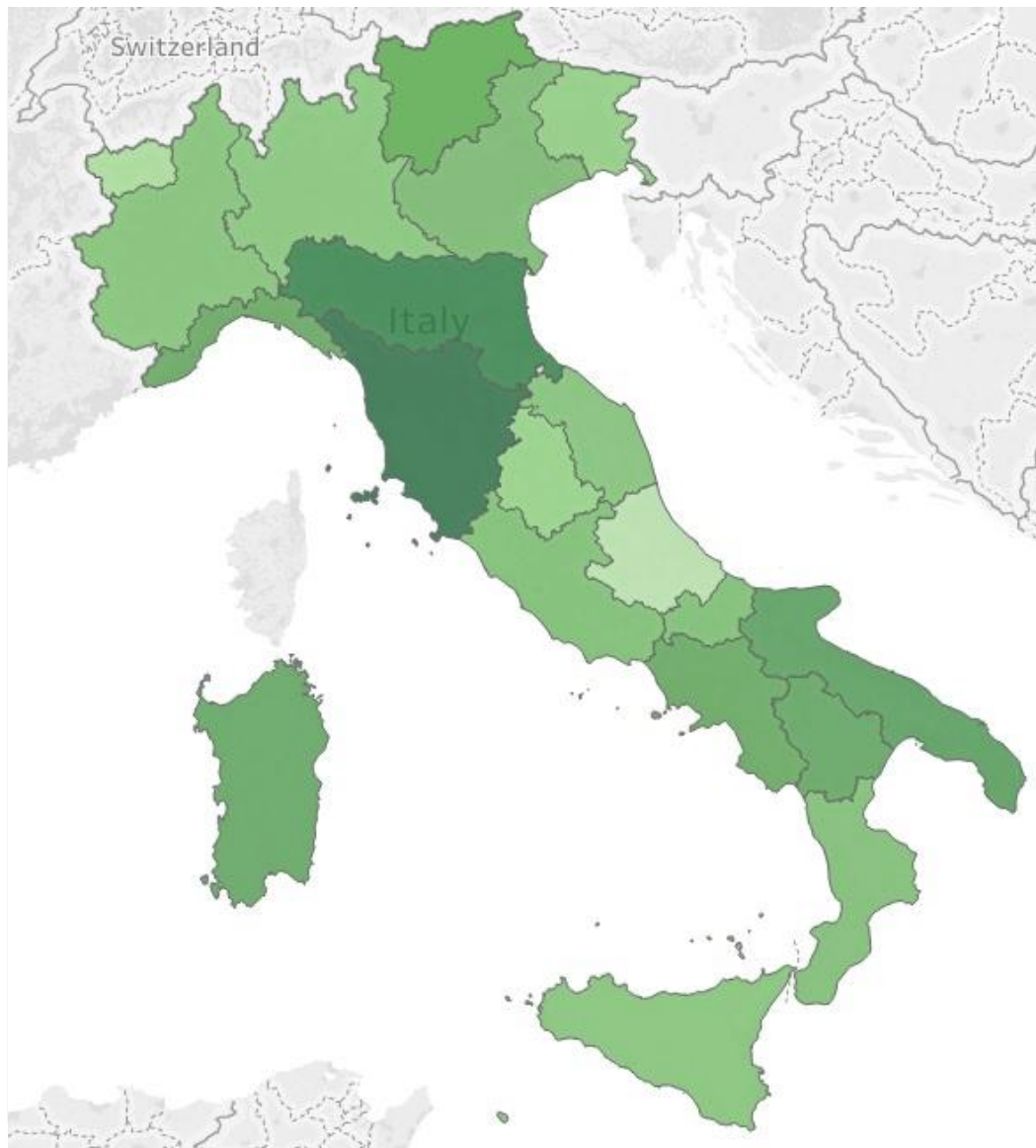


**Spesa pro capite territoriale, spesa pro capite diretta e spesa pro capite per ricetta. Ripartizioni territoriali. Differenza rispetto alla medi italiana. Anno 2015**



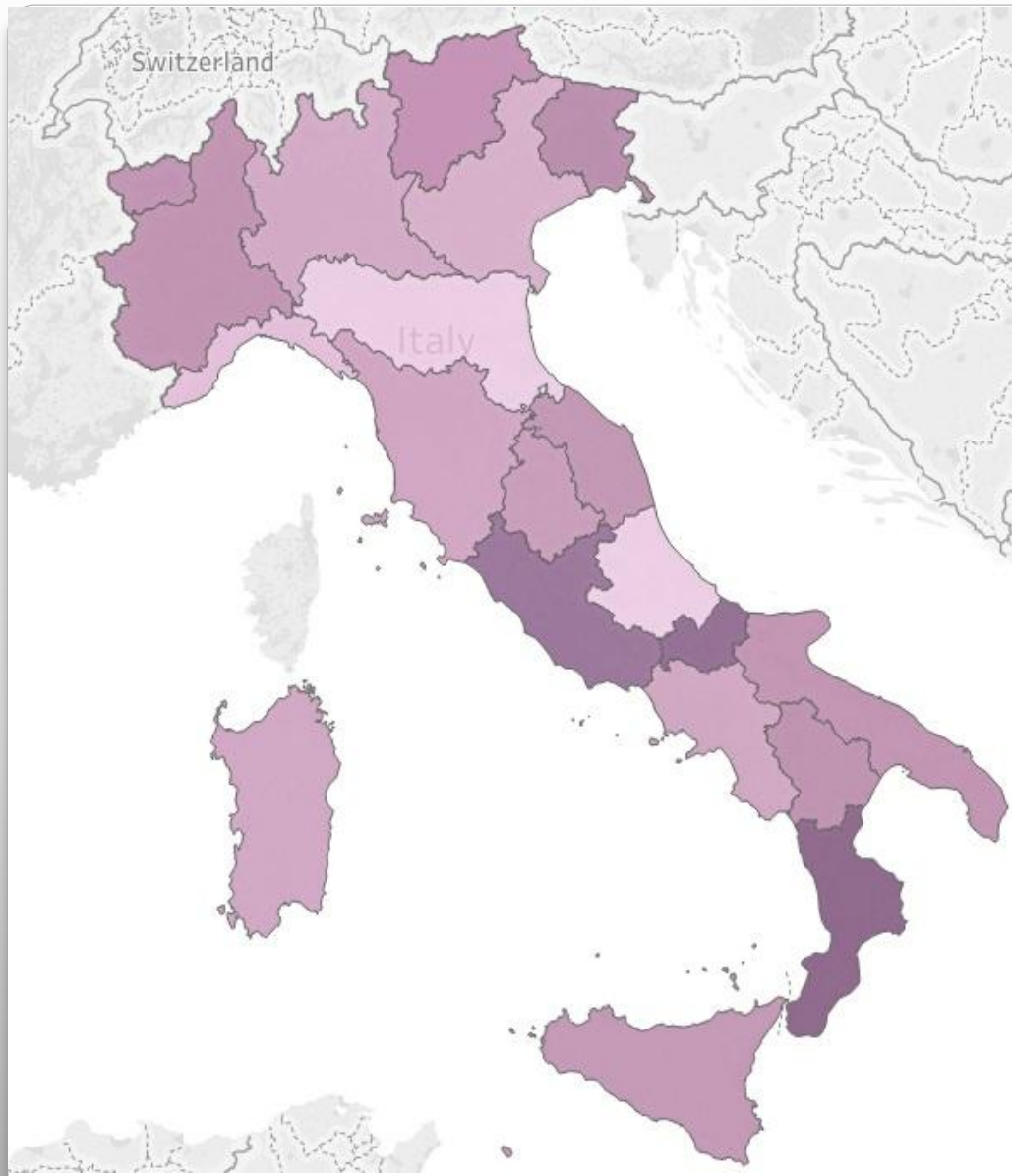
<i>valori in C</i>	DPC	DD classe A ASL	SFT	Valore ricetta
<b>Nord-ovest</b>	18	51	189	20
<b>Nord-est</b>	14	59	179	18
<b><u>Italia</u></b>	<b>23</b>	<b>58</b>	<b>208</b>	<b>18</b>
<b>Centro</b>	31	54	211	17
<b>Mezzogiorno</b>	28	66	241	18

# Sostenibilità della spesa



	2013	2014	2015
Abruzzo	19	22	30
Valle d'Aosta	20	23	32
Umbria	27	27	33
Trento	23	24	34
Friuli V.G.	24	25	34
Lombardia	20	21	36
Sicilia	21	24	36
Marche	27	27	36
Piemonte	24	27	36
Calabria	25	27	37
Lazio	24	26	37
Molise	24	27	37
Veneto	25	27	37
Bolzano	29	29	39
<b>Italia</b>	<b>25</b>	<b>27</b>	<b>39</b>
Liguria	28	29	41
Campania	26	27	41
Sardegna	30	32	41
Basilicata	28	28	41
Puglia	25	27	42
Emilia R.	30	32	47
Toscana	34	36	50

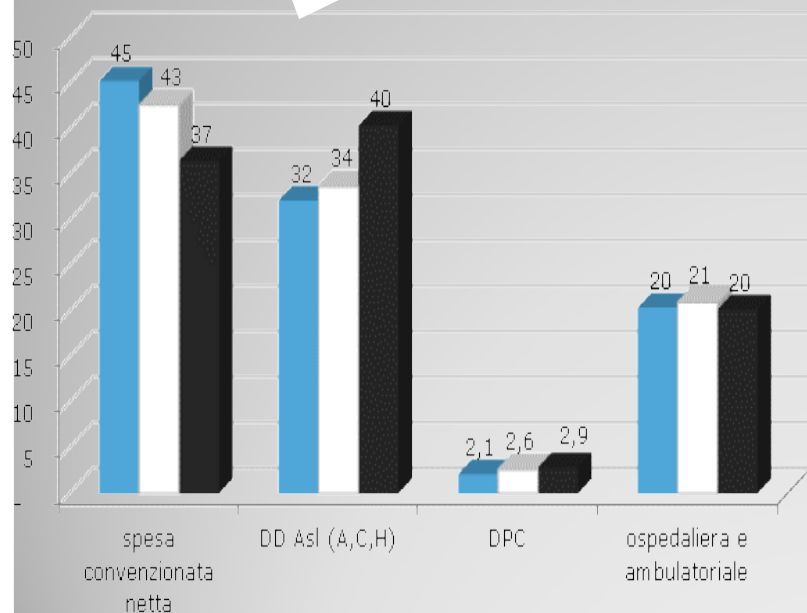
**Percentuale DD classe A su SFT**



	2013	2014	2015
Emilia R.	11	13	10
Liguria	25	24	16
Veneto	25	28	22
Lombardia	30	41	24
Sardegna	27	29	25
Campania	35	39	25
Toscana	40	39	26
Bolzano	35	33	26
<b>Italia</b>	<b>34</b>	<b>40</b>	<b>29</b>
Umbria	39	38	29
Sicilia	0	37	32
Marche	46	45	32
Puglia	51	47	33
Piemonte	40	41	33
Valle d'Aosta	55	58	34
Basilicata	48	49	34
Friuli V.G.	33	42	36
Trento	59	59	41
Lazio	58	64	47
Molise	69	68	51
Calabria	65	65	54

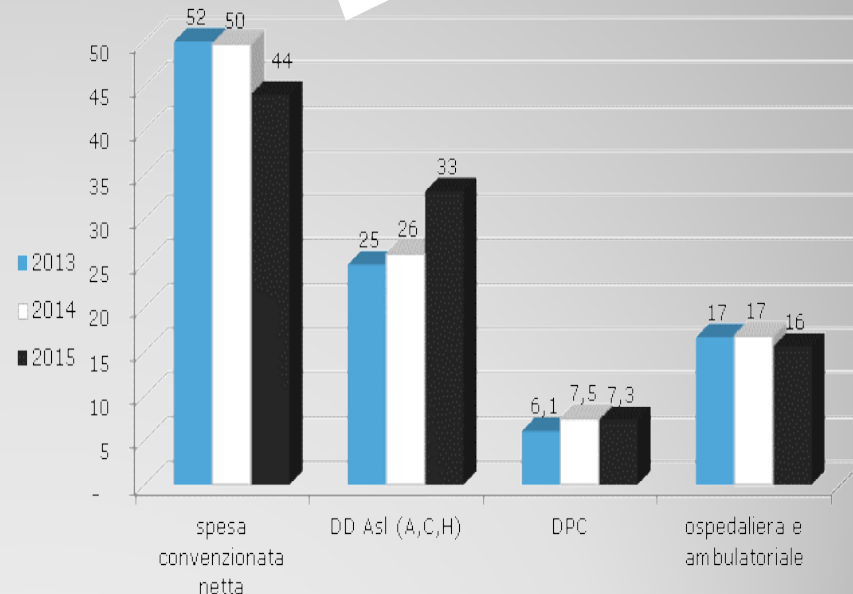
# Percentuale DPC su DD classe A

**RER (ultimo anno)**  
 L'aumento di 7,6 mln  
 (+23%) della DPC ha  
coperto il 59% della  
diminuzione di 13 mln  
 (-2,5%) della  
 conv.netta



**Emilia - Romagna.** Anni dal 2013 al 2015

**IT (ultimo anno)**  
 l'aumento di 119 mln  
 (+9%) della DPC ha  
 quasi coperto la  
diminuzione di 121  
 mln (-1%) della  
 conv.netta



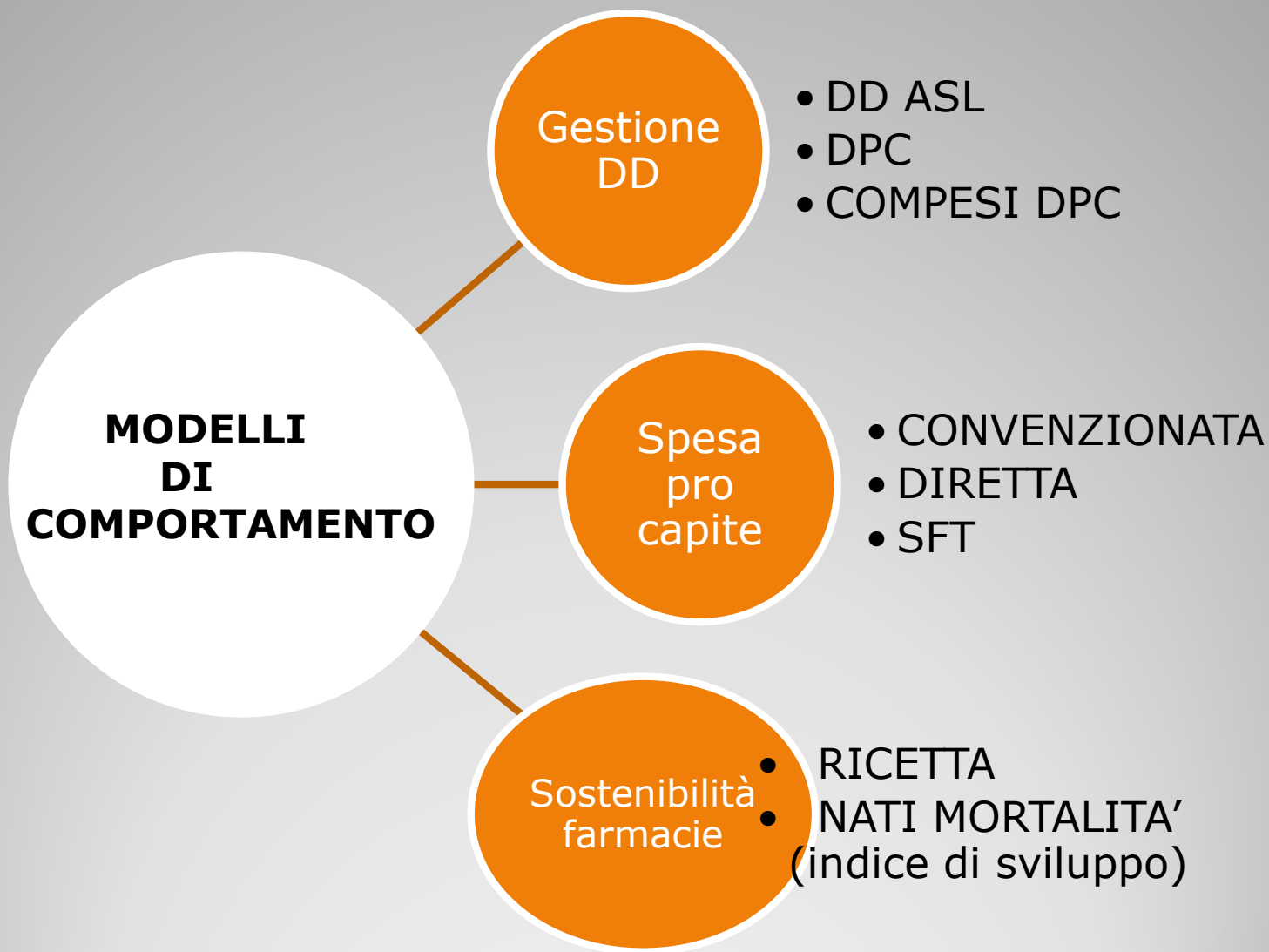
**Italia.** Anni dal 2013 al 2015

# Confronto Emilia-Romagna Italia

## % di chiusure dal 2013 al 2015 delle farmacie rispetto a quelle attualmente in attività



# Mortalità farmacie

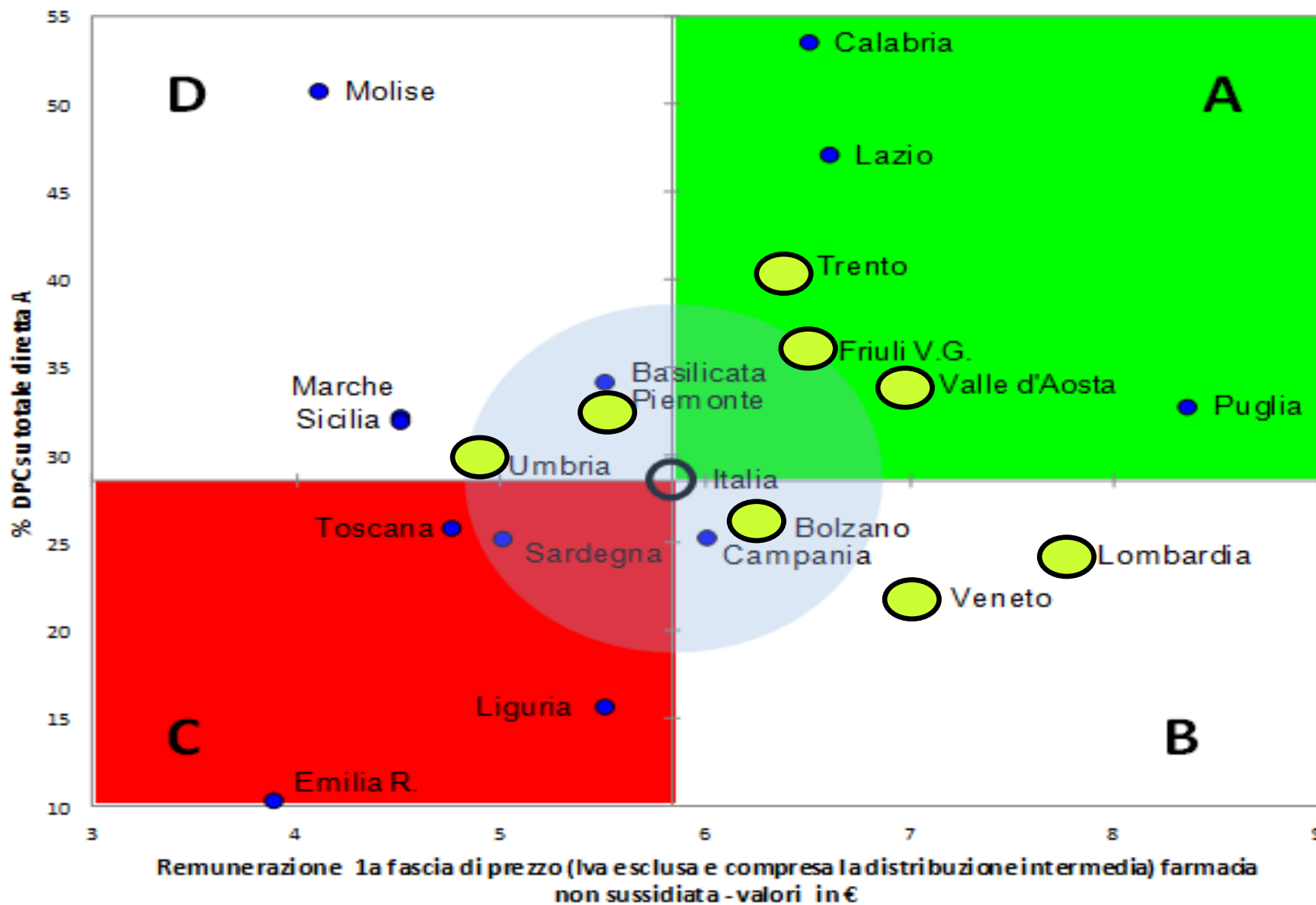


# Modelli di comportamento

	Vincente (8 casi)	%	Penalizzante (3 casi)	%	Transitorio 1 (5 casi)*	%	Transitorio 2 (5 casi)	%
<b>DD Asl pro capite (fascia A)</b>	Sotto m	100	<b>Sopra m</b>	100	<b>Sopra m</b>	100	Sotto m	100
<b>Conv. pro capite</b>	Sotto m	100	Sotto m	100	<b>Sopra m</b>	100	<b>Sopra m</b>	80
<b>SFT pro capite</b>	Sotto m	100	Sotto m	100	<b>Sopra m</b>	100	<b>Sopra m</b>	80
<b>Indice di sviluppo</b>	<b>Sopra m</b>	50	Sotto m	67	Sotto m	60	Sotto m	100
<b>Ricetta</b>	<b>Sopra m</b>	75	Sotto m	100	Sotto m	60	Sotto m	80
<b>Fee</b>	<b>Sopra m</b>	75	Sotto m	100	<b>Sopra m</b>	60	Sotto m	60
<b>% dpc su diretta A</b>	<b>Sopra m</b>	75	Sotto m	100	Sotto m	60	<b>Sopra m</b>	100

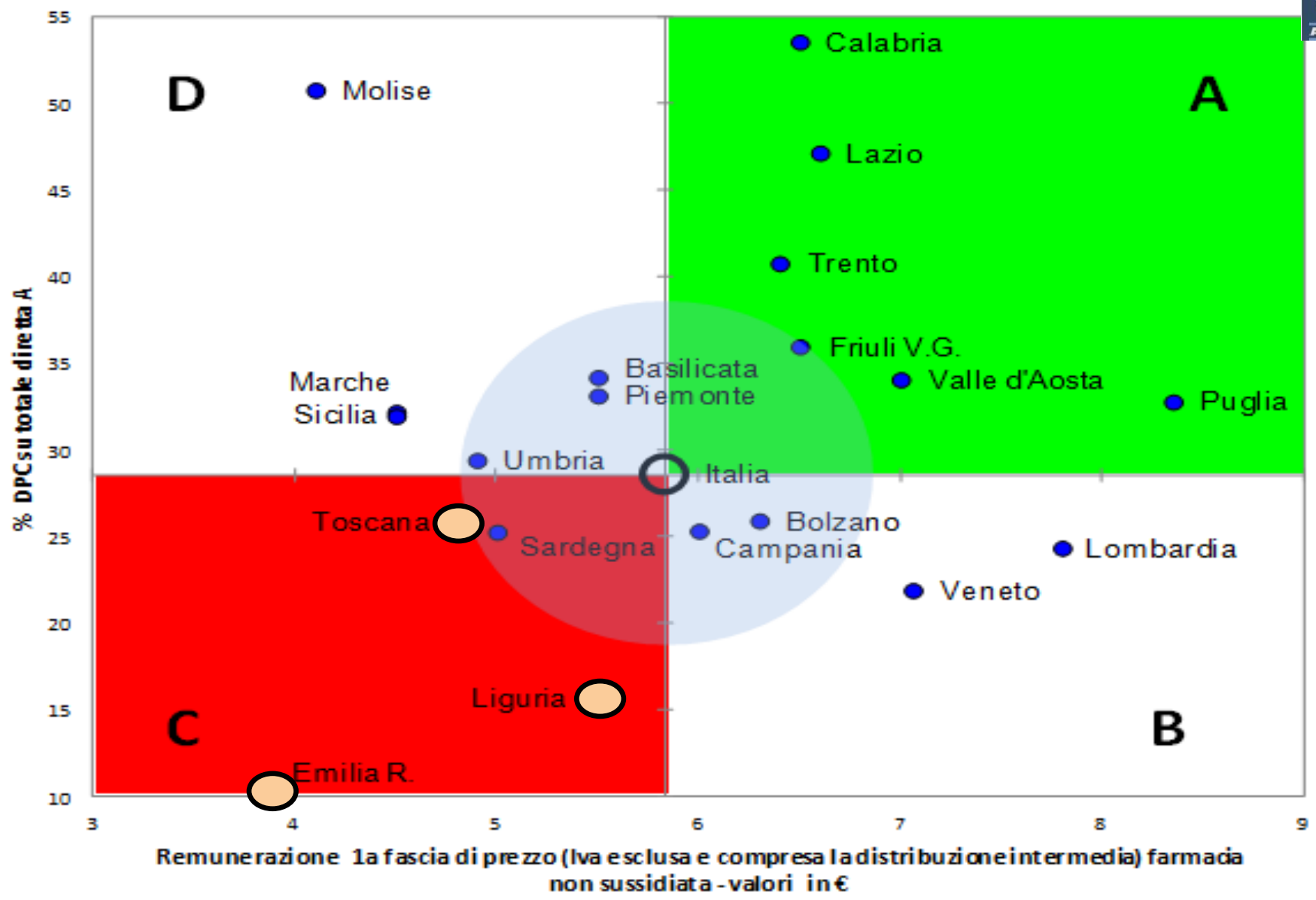
\*se si include l'Abruzzo

# Modello vincente

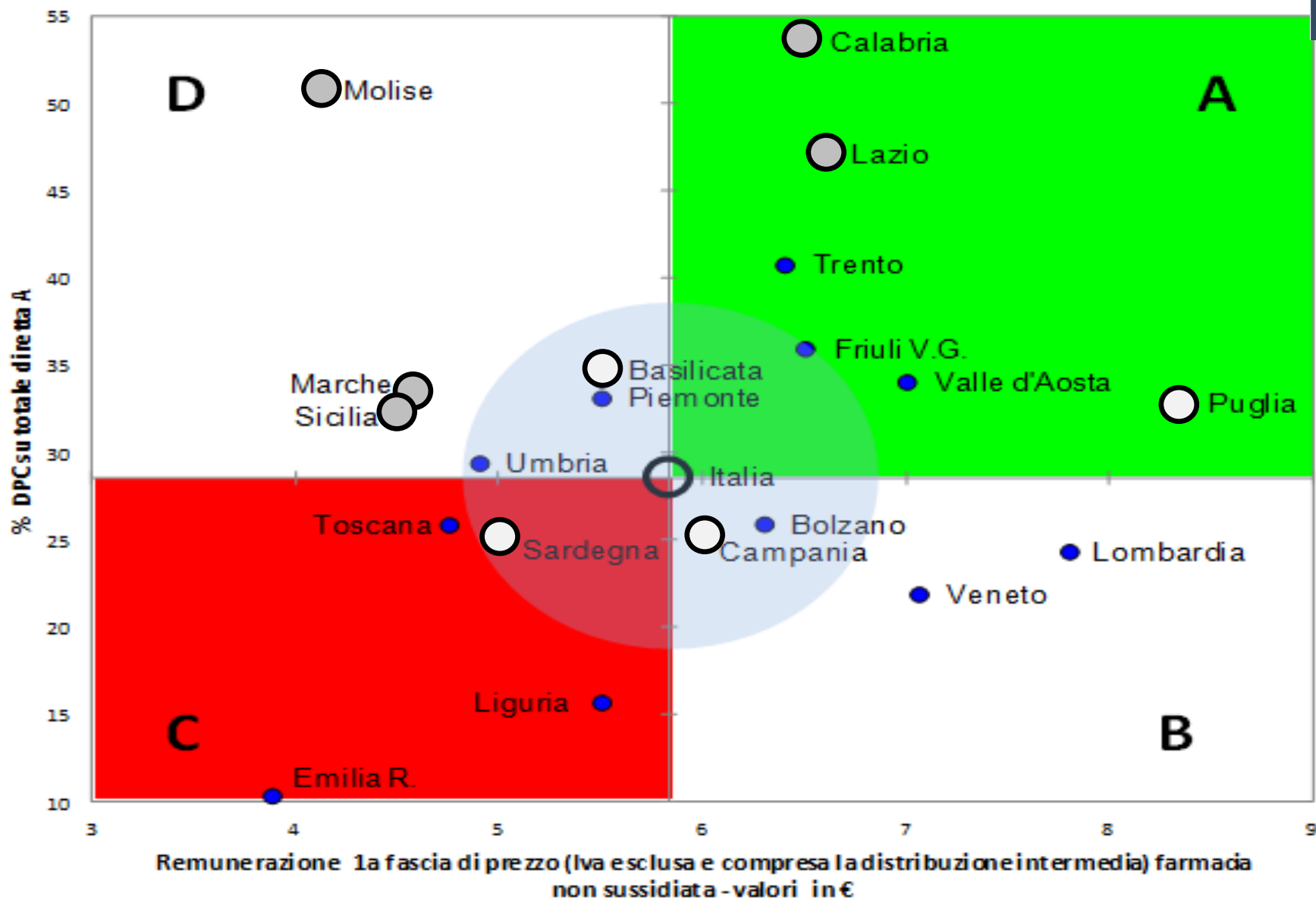


# Modello vincente

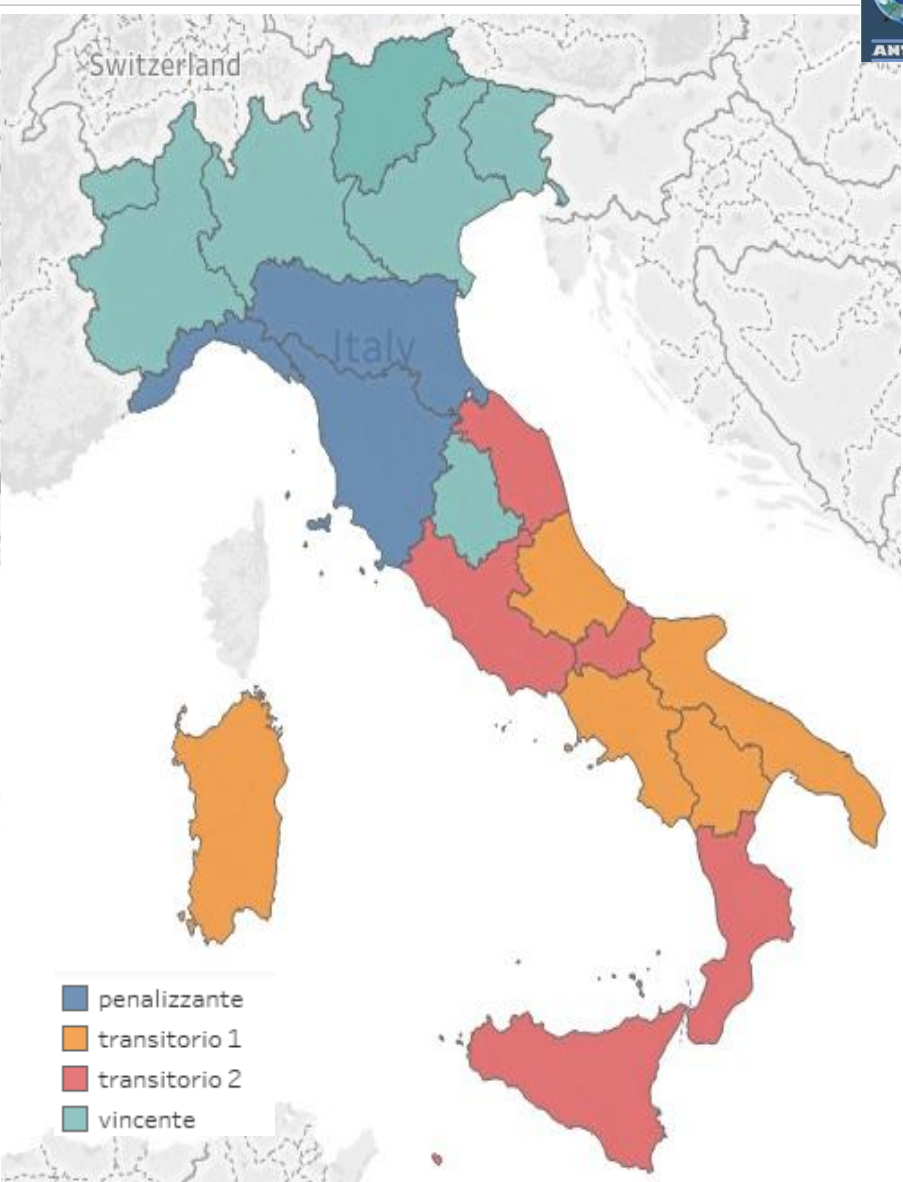
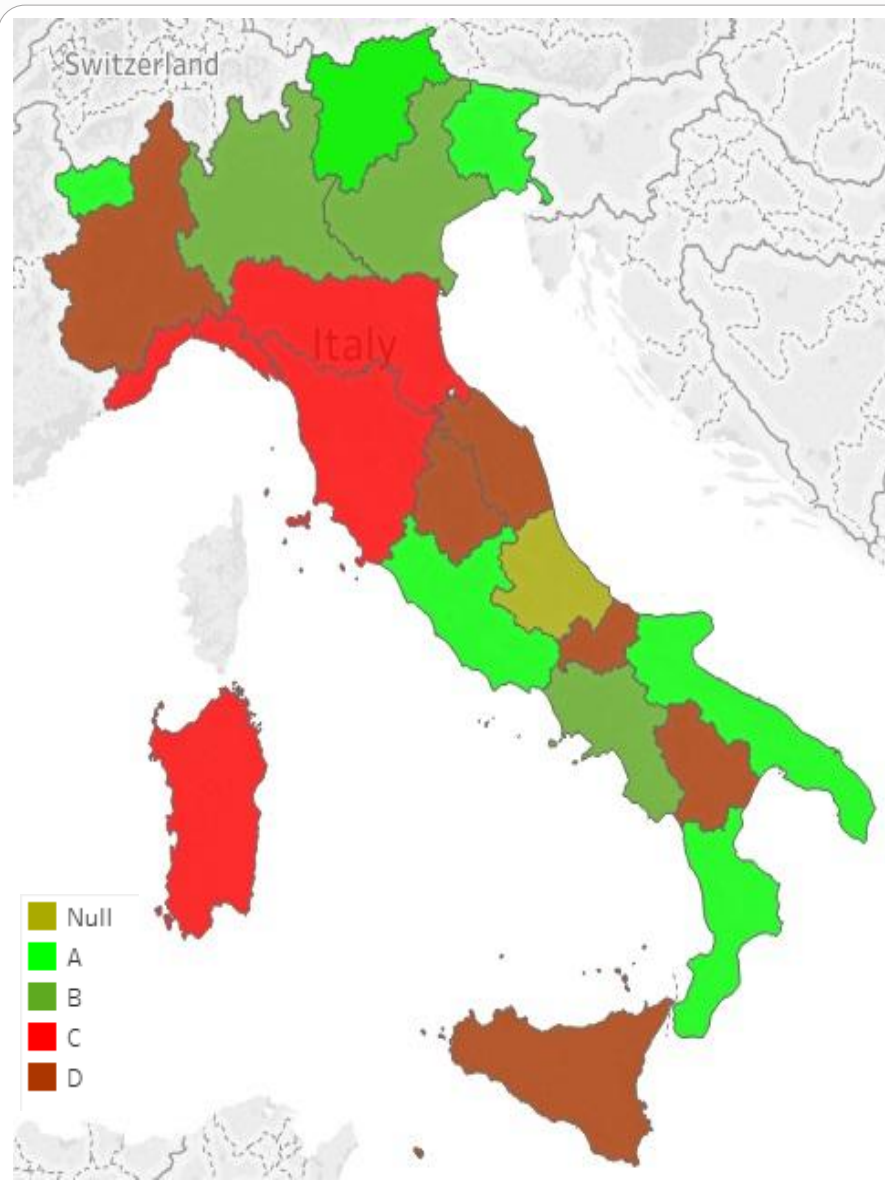




# Modello penalizzante



# Modello transitorio



# Scatter e modelli

**Grazie**