

La gestione del budget e della pianificazione delle attività in tempi di spending review

Leopoldo Ferrè
Partner Exeo Consulting
Ettore Turra
Direttore Sistemi di Gestione - APSS Trento



Azienda Provinciale  per i Servizi Sanitari
Provincia Autonoma di Trento

6° CONGRESSO NAZIONALE
3° FORUM INTERNAZIONALE



SOS Servizio Sanitario Nazionale: ULTIMA CHIAMATA

Roma, 21-22 novembre 2013



Università Cattolica del Sacro Cuore
Polo Didattico Giovanni XXIII, Aula "Ezio Franceschini"
Largo Francesco Vito, 1

IN COLLABORAZIONE CON
 **eamm**
European Alliance of Medical Managers

CASO APPLICATIVO 4:

**«Incrementare l'appropriatezza delle prescrizioni
farmacologiche nel rispetto dei limiti di budget definiti»**

Approccio Metodologico

- Rilevazione dati relativi al confronto annuale di consumi per metodo analitico (Fig. 1)
- Rilevazione dati relativi al consumo annuale per classe di farmaci in rapporto al metodo analitico più costoso (Fig. 2)
- Rilevazione costi (in euro) relativi al consumo annuale per la classe di farmaci risultata essere più costosa in rapporto al metodo analitico prescelto per la valutazione (Fig. 3)
- Rilevazione costi (in percentuale) relativi al consumo annuale per la classe di farmaci risultata essere più costosa in rapporto al metodo analitico prescelto per la valutazione (Fig. 4)
- Rilevazione comparativa anno 2009 vs anno 2010 per trimestre della conta dosaggi per ciascun farmaco nell'ambito della classe di farmaci risultata essere più costosa in rapporto al metodo analitico prescelto per la valutazione (Fig. 5)
- Rilevazione comparativa globale anno 2009 vs anno 2010 della conta dosaggi per ciascun farmaco nell'ambito della classe di farmaci risultata essere più costosa in rapporto al metodo analitico prescelto per la valutazione (Fig. 6)
- Elaborazione grafico di Pareto per focalizzare l'attenzione sui costi più rilevanti relativi alla classe di farmaci prescelta per la valutazione (Fig. 7)
- Rilevazione costo unitario kit diagnostici (reagenti) per tipo di farmaco relativi alla classe prescelta per la valutazione (Fig. 8)
- Elaborazione *diagramma causa effetto* per individuare le possibili cause che hanno determinato lo scostamento rispetto all'importo target assegnato nell'anno 2010 (Fig. 9)

Fig. 1 - Dati relativi al confronto annuale di consumi per metodo analitico

Anno 2010 (in euro)

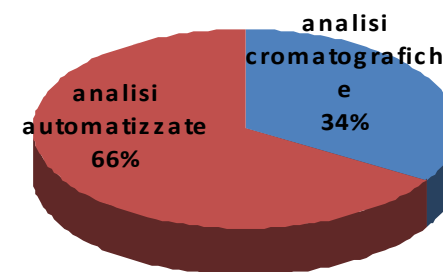
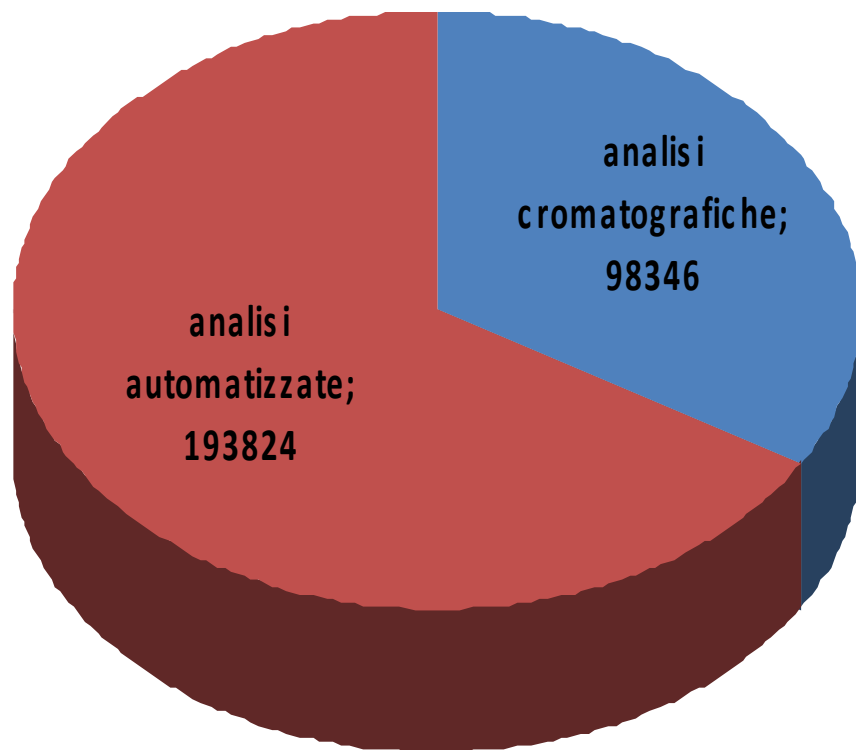


Fig. 2 - Dati relativi al consumo annuale per classe di farmaci in rapporto al metodo automatizzato

Anno 2010 (unità misura euro)

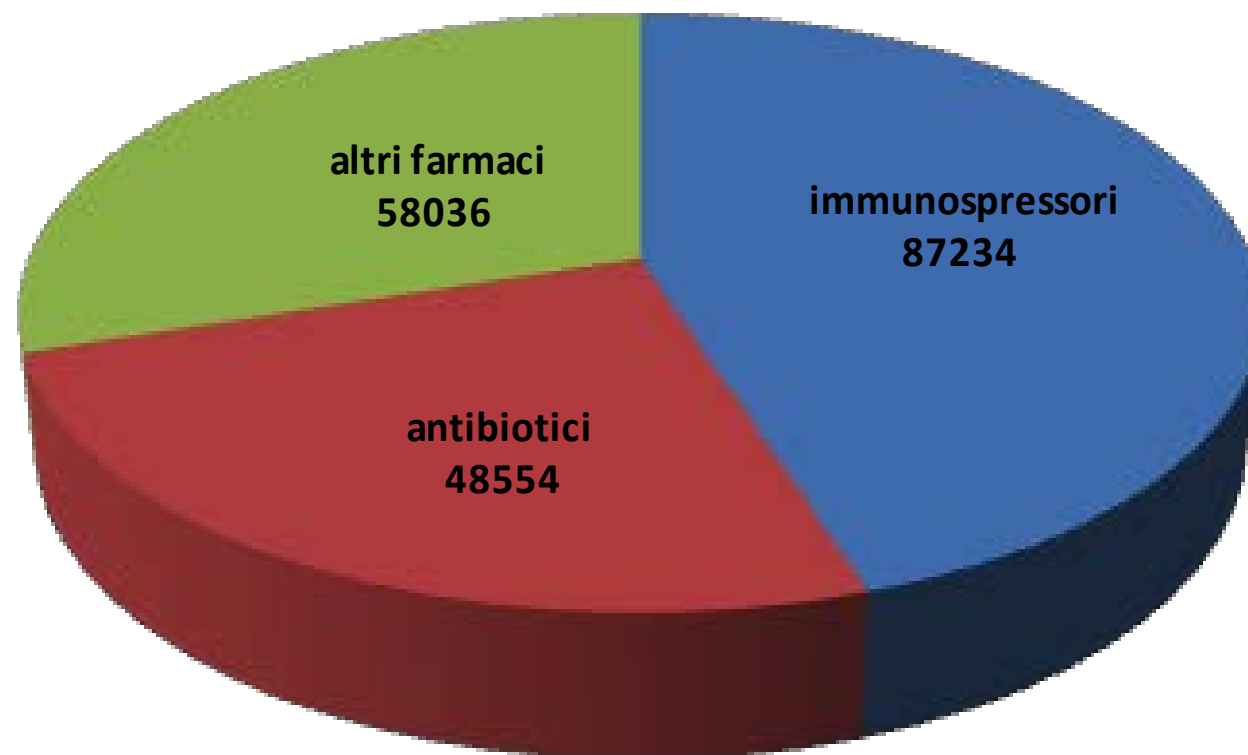


Fig. 3 - Costi (in euro) relativi al consumo annuale per la classe di farmaci risultata essere più costosa in rapporto al metodo analitico prescelto per la valutazione

Anno 2010

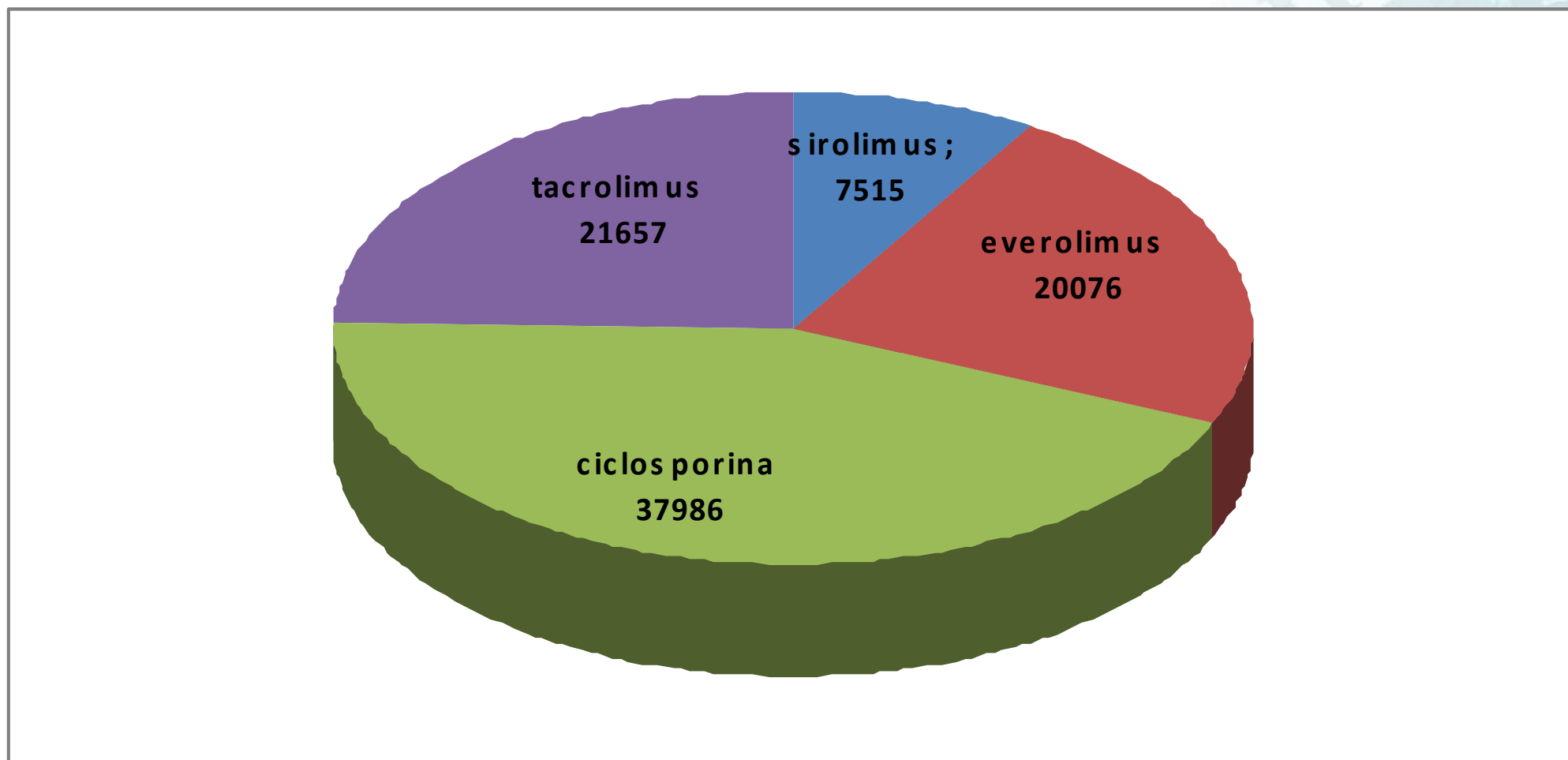


Fig. 4 - Costi (in percentuale) relativi al consumo annuale per la classe di farmaci risultata essere più costosa in rapporto al metodo analitico prescelto per la valutazione

Anno 2010

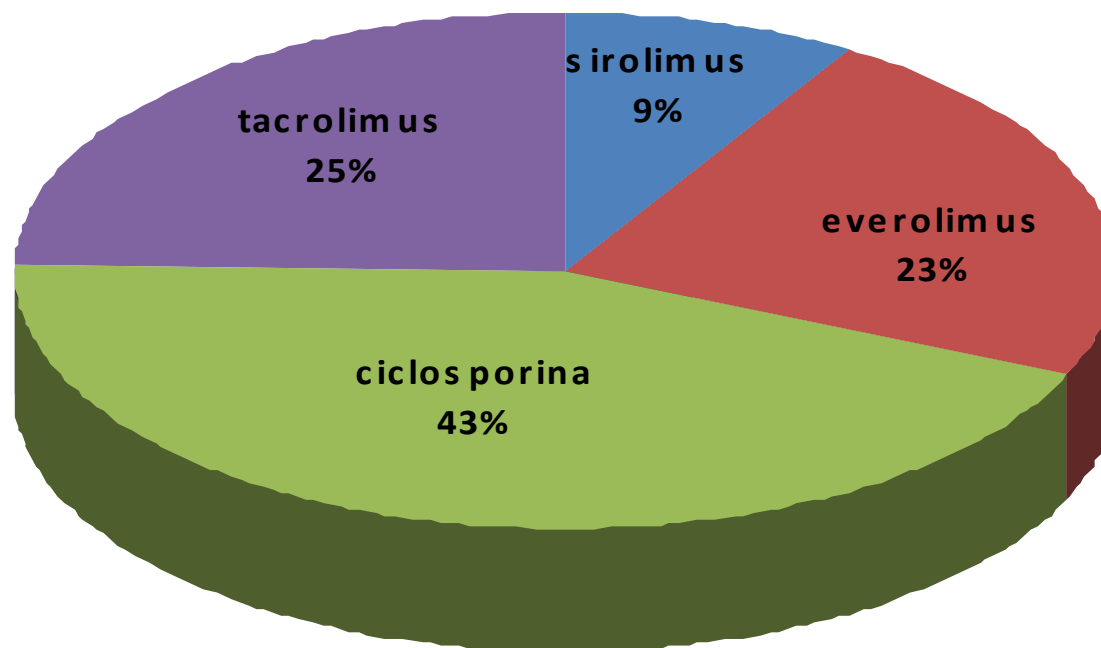


Fig. 5 – Conta dosaggi anno 2009 vs anno 2010 per trimestre per ciascun farmaco nell' ambito della classe di farmaci prescelta per la valutazione

<i>conta dosaggi farmaci 2009</i>	<i>I Trimestre</i>	<i>II Trimestre</i>	<i>III Trimestre</i>	<i>IV Trimestre</i>	<i>complessiva</i>
SIROLIMUS	148	124	103	99	474
EVEROLIMUS	272	219	281	267	1039
CICLOSPORINA	1217	1274	1440	1305	5236
TACROLIMUS	1064	1076	909	870	3919

<i>conta dosaggi farmaci 2010</i>	<i>I Trimestre</i>	<i>II Trimestre</i>	<i>III Trimestre</i>	<i>IV Trimestre</i>	<i>complessiva</i>
SIROLIMUS	82	97	53	87	319
EVEROLIMUS	282	315	267	274	1138
CICLOSPORINA	1304	1220	1252	1214	4990
TACROLIMUS	901	932	757	994	3584

Fig. 6 - Conta dosaggi globale anno 2009 vs anno 2010 per ciascun farmaco nell'ambito della classe di farmaci prescelta per la valutazione

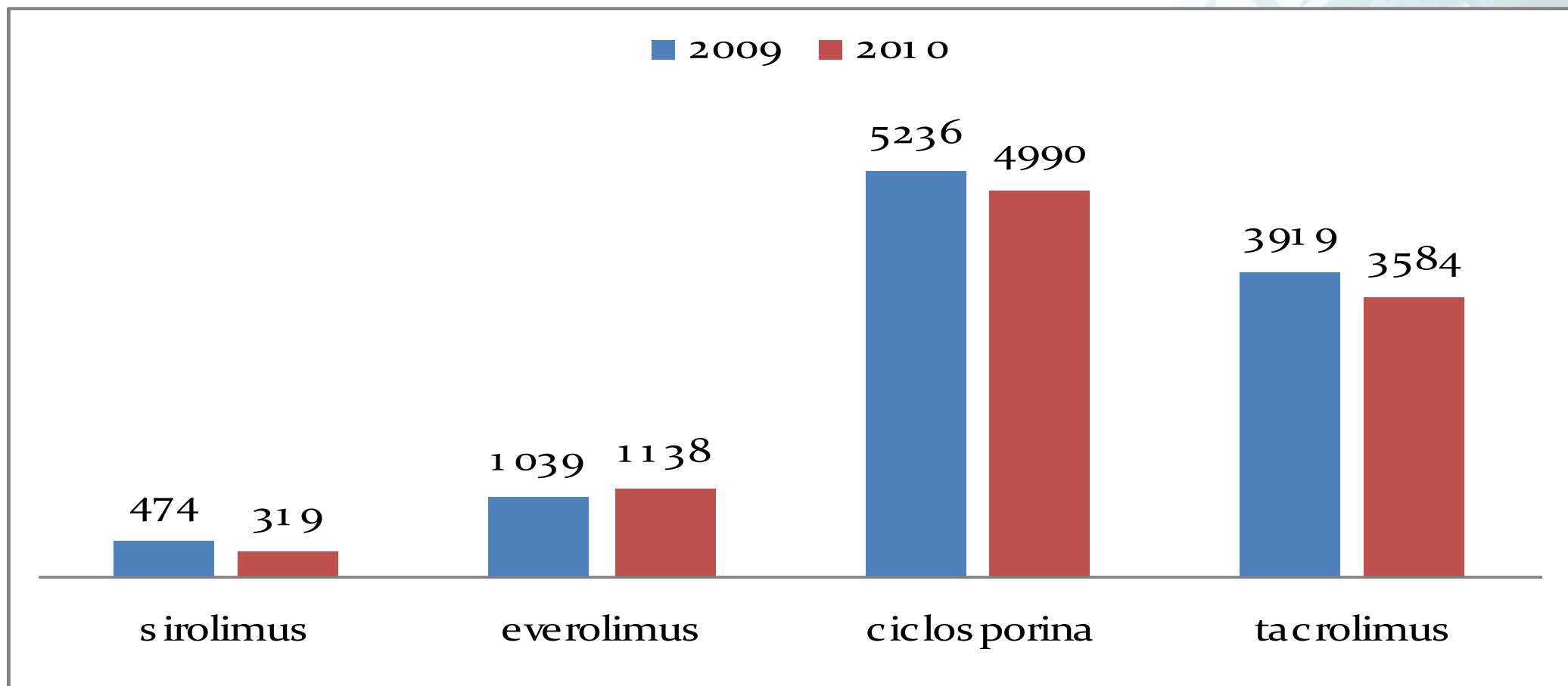


Fig. 7 - Grafico di Pareto relativo alla classe di farmaci prescelta per la valutazione

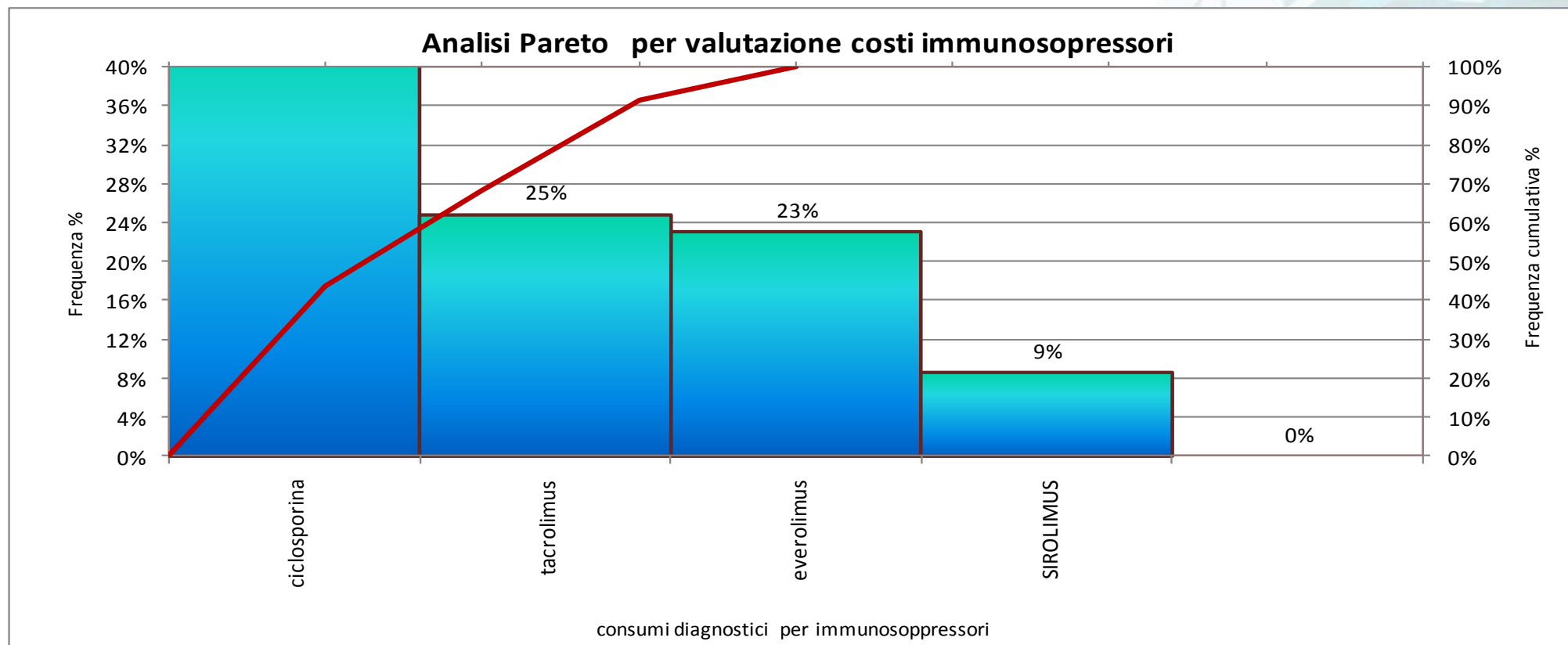


Fig. 8 – Costo unitario kit diagnostici (reagenti) per tipo di farmaco relativi alla classe prescelta per la valutazione

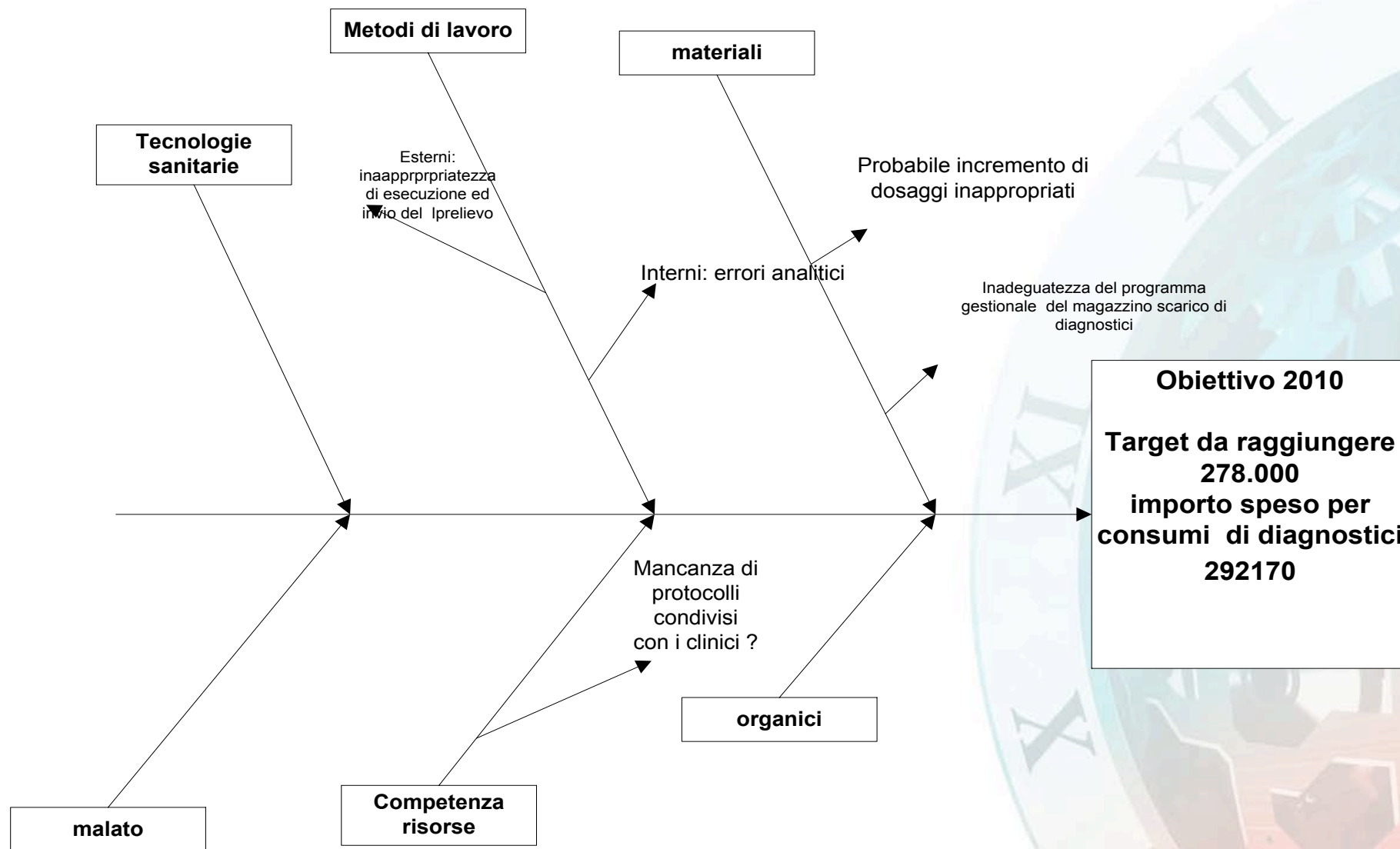
Costo unitario kit diagnostici	euro
ciclosporina	944.4
everolimus	1824
sirolimus	1878
tacrolimus	1030

Sintesi analisi

I

- dall'analisi dei costi sostenuti nell'ambito del TDM dei farmaci il capitolo che incide maggiormente è quello relativo agli immunosoppressori (87.234 euro)
- applicando l'analisi di Pareto si evidenzia che questo costo è sostenuto soprattutto nell'ambito delle ciclosporinemie (43%)
- si ritiene pertanto che l'intervento chiave sia rappresentato dall'azione sul capitolo di spesa riguardante la ciclosporina

Fig. 9 - diagramma causa effetto per individuare le possibili cause che hanno determinato lo scostamento rispetto all'importo target assegnato nell'anno 2010



Analisi delle cause e dei fattori di successo

- 1. Attivazione di un tavolo tecnico con i clinici fruitori finalizzato alla stesura di un protocollo condiviso che definisca i criteri di appropriatezza della richiesta del dosaggio della Ciclosporina.**
- 2. Attivazione di un tavolo tecnico con i clinici fruitori finalizzato alla stesura di un protocollo che definisca le modalità di conferimento dei campioni per il dosaggio della Ciclosporina.**
- 3. Implementazione presso la SOC di Farmacologia Clinica di programma informatico di carico/scarico magazzino, che permetta la rilevazione in tempo reale dei consumi di KIT per il dosaggio della Ciclosporina.**
- 4. Ottimizzazione dei processi di revisione delle procedure analitiche.**

Risultati attesi

Diminuzione complessiva da 292.000 a 283.000

1. 70% (6.300 euro)

2. 10% (900 euro)

3. 15% (1.350 euro)

4. 5% (450 euro)

Totale 9.000 euro

Piano di azione (macro)

1	Richiesta di implementazione di strumentazione e programma informatico di scarico magazzino mediante penna ottica
2	Controllo sistematico trimestrale del numero dei dosaggi eseguiti di ciascun farmaco selezionato
3	Controllo sistematico trimestrale dei consumi dei kit diagnostici
4	Stesura di una procedura condivisa che orienti i clinici verso l'appropriatezza della richiesta del TDM relativo alla ciclosporina