



Federfarma Lombardia

# LA FARMACIA: PRESIDIO ASSISTENZIALE DEL MALATO CRONICO

*Annarosa Racca – Presidente Federfarma Lombardia*

*Milano, 29 novembre 2017*

**MODELLO LOMBARDO: LA PRESA IN CARICO  
DEL PAZIENTE**



REGIONE

LOMBARDIA DA' IL

VIA AD UN NUOVO

MODELLO DI PRESA

IN CARICO DEL

PAZIENTE CON

MALATTIA CRONICA



Federfarma Lombardia



# FARMACIA PRIMO PRESIDIO SUL TERRITORIO

- ▶ Quasi **2.800** le farmacie aperte in Lombardia (in aumento con numerose nuove aperture)
- ▶ **11.000** addetti in Lombardia
- ▶ Oltre **140.000** ore settimanali apertura (anche queste in aumento con l'aumento delle farmacie e l'ampliamento degli orari)
- ▶ Apertura media **52** ore settimana
- ▶ **150** farmacie aperte ogni notte
- ▶ **800 mila** persone entrano ogni giorno nelle farmacie della Lombardia
- ▶ Tutte le farmacie operative nella ricetta dematerializzata
- ▶ **146.000** prenotazioni di visite ed esami nel 2015
- ▶ Fatturato lordo SSN nel 2016 in Lombardia: 1.739.000.000 euro





Federfarma Lombardia

# GOVERNO DELLA DOMANDA...

## contesto di Riferimento.

Ci sono tre trend in atto nel contesto sanitario:

1. Cambiamento demografico,
2. Cambiamento delle aspettative dell'utenza nei confronti del bene salute,
3. Sviluppo di nuove tecnologie sanitarie.

MAGGIOR RICHIESTA DI  
PRESTAZIONI SANITARIE

AUMENTO DEI COSTI DI CURA  
ED ASSISTENZA SANITARIA

SPOSTAMENTO DELL'ASSE DI CURA:  
DALL'OSPEDALE  
AL TERRITORIO

# PIANO DELLA CRONICITA' NAZIONALE – 22 dicembre 2016



*(estratto dal portale del Ministero della Salute)*

Il Piano nazionale della Cronicità (PNC) nasce dall'esigenza di armonizzare a livello nazionale le attività in questo campo, proponendo un documento, condiviso con le Regioni, [...] **contribuire al miglioramento della tutela per le persone affette da malattie croniche [...].**

Il Piano individua un primo elenco di patologie croniche, per la maggior parte delle quali al momento non esistono atti programmatici specifici a livello nazionale. Per ciascuna il Piano prevede:

- a) un sintetico inquadramento generale;
- b) un elenco delle principali criticità dell'assistenza;
- c) **la definizione di obiettivi generali, specifici, la proposta di linee di intervento, di risultati attesi e di alcuni indicatori per il monitoraggio.**

## GOVERNO DELLA DOMANDA



Federfarma Lombardia

*L'intento del nuovo modello è quello di passare da una logica «verticale» delle cure, intesa come sommatoria delle singole prestazioni e servizi ad una logica «orizzontale» patient-oriented.*





Federfarma Lombardia

# GOVERNO DELLA DOMANDA

Il nuovo modello di gestione del paziente cronico comprende:

## 11 principali cronicità

Insufficienza respiratoria/ossigenoterapia – scompenso cardiaco – diabete di tipo 1 e tipo 2 – cardiopatia ischemica – BPCO – ipertensione arteriosa – vasculopatia arteriosa – vasculopatia cerebrale – miocardiopatia aritmica – insufficienza renale cronica.

**che affliggono circa 2 milioni di cittadini.**

Il numero di pazienti coinvolto è comunque di elevato perché i cittadini coinvolti rientrano nei tre livelli - decrescenti di necessità di assistenza – secondo questo schema:

- nel livello 1 (fragilità clinica) sono **150.000**
- nel livello 2 (cronicità polipatologica) sono **1.300.000**
- nel livello 3 (cronicità in fase iniziale) sono **1.900.000**





Federfarma Lombardia



## GOVERNO DELLA DOMANDA

TIPOLOGIA PAZIENTI	DOMANDA	BISOGNI
Livello 1: Fragilità clinica – 4 o più patologie croniche	Cure di tipo prevalentemente ospedaliere.	Integrazione tra Ospedale e territorio.
Livello 2: Cronicità polipatologica – 2 o 3 patologie croniche	Cure di tipo prevalentemente ambulatoriale.	Elevati accessi, controlli frequenti, costruzione di un percorso terapeutico da tenere sotto controllo.
Livello 3: Cronicità in fase iniziale	Accessi ambulatoriali integrati e riservati.	Controllo e promozione dell'aderenza terapeutica.

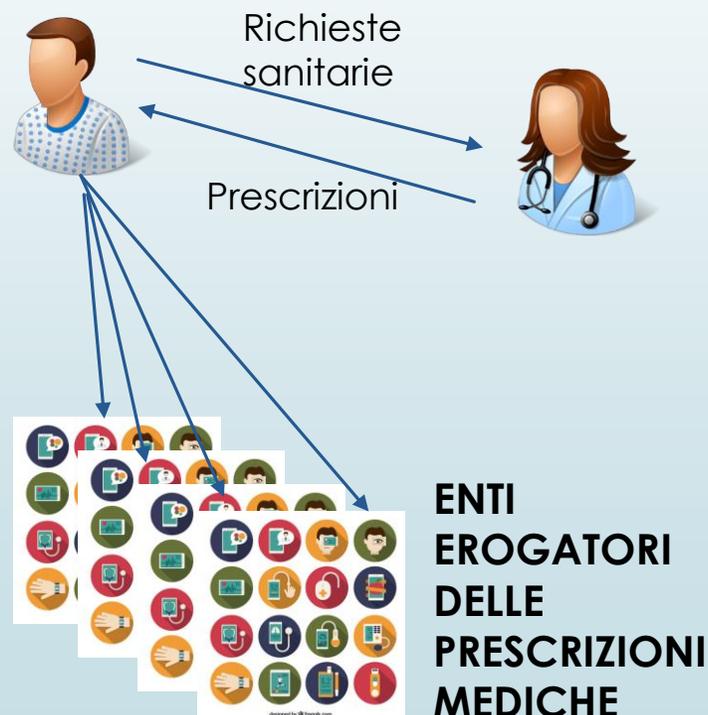
# GOVERNO DELLA DOMANDA



Federfarma Lombardia

*Il paziente sottoscrive il patto di cura con l'Ente Gestore, il quale prende in carico il paziente in maniera globale e programma un percorso di cura personalizzato.*

## ► MODELLO TRADIZIONALE



## ► NUOVO MODELLO DI PRESA IN CARICO





***NULLA CAMBIA IN TEMA DI  
PRESCRIZIONE DI FARMACI***

**MMG → FARMACIA**

**La distribuzione dei farmaci continuerà ad essere garantita con gli attuali canali:** ovvero la prescrizione dei medicinali è compito del medico di medicina generale e la dispensazione resta in capo alle farmacie aperte al pubblico sul territorio.

Accordi specifici potranno essere presi su temi oggi non previsti quali ad esempio: il supporto dato ai cittadini per promuovere **l'aderenza alle terapie** (ovvero l'aiuto al paziente a seguire correttamente la propria terapia farmaceutica).



**Federfarma Lombardia**

# DELIBERAZIONE N° X/6551

## Giunta della Regione Lombardia

[...] La presa in carico del soggetto con fragilità e/o con patologie croniche ha assunto un **ruolo prioritario** nella **programmazione** degli interventi sociosanitari, in virtù delle caratteristiche cliniche, psicologiche e sociali di tali soggetti.[...]

Il sistema socio-sanitario lombardo ha costruito nel tempo una **rete** di offerta articolata e differenziata, con capacità di **innovazione**, [...].

[...] Al fine di garantire la continuità assistenziale e **l'unitarietà dei percorsi** è necessario che i diversi nodi della rete rivedano le proprie modalità di funzionamento coordinandosi all'interno di una filiera capace di assicurare la presa in carico globale della persona incentrata sull'assistito e sui suoi bisogni. Per quanto riguarda **l'erogazione dei farmaci, nulla viene innovato. Le farmacie** in raccordo con il gestore **rappresentano un nodo della rete di presa in carico con particolare riferimento alla promozione dell'aderenza terapeutica** ed altre attività per le quali rappresenta un **valore aggiunto la prossimità territoriale con i pazienti.** [...]



# PROTOCOLLI DI COLLABORAZIONE con ATS e Gestori

CONSIDERATO CHE [...]  
E. la ATS ritiene importante che i gestori, co-gestori ed erogatori valutino attentamente la possibilità di collaborare con le farmacie per l'erogazione dei servizi che dovranno fornire nel ruolo che andranno ad assumere nel progetto regionale di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili;

LE PARTI CONCORDANO CHE:  
1. il Gestore si avvarrà, delle farmacie iscritte a Federfarma Lombardia e Assofarm/Confservizi Lombardia, mediante la sottoscrizione di un contratto di avvilimento o altro negozio giuridico concordato tra le parti, per l'erogazione dei seguenti servizi, in base ad accordi successivi tra le parti che regoleranno gli aspetti procedurali ed economici della collaborazione:



Federfarma Lombardia

DISPOSITIVI  
UTILIZZABILI  
PRESSO LE  
FARMACIE

ADERENZA

TEST  
AUTODIAGNOSTICI

TELEMEDICINA

APPROPRIATEZZA

INFORMAZIONE,  
EDUCAZIONE,  
EMPOWERMENT

[...] Verranno individuate, mediante un tavolo di lavoro comune, **le nuove opportunità e potenzialità della prescrizione elettronica.**

**Grazie per l'attenzione...**

i lavori proseguiranno nel 2018



Federfarma Lombardia