

Roma – 10 Ottobre 2012



Nasce il *nuovo servizio di*  
**Consegna Farmaci Itinerante**  
per la consegna dei farmaci  
direttamente al tuo domicilio.

Ritiriamo la ricetta dal tuo *medico di base* e ci occupiamo di ritirare i medicinali e di consegnarteli direttamente a casa negli orari a te più comodi. Chiamaci al numero gratuito ed un nostro responsabile ti darà tutte le informazioni su come funziona il nostro servizio.

*La salute bussava alla tua porta!*

**FAR  
EXPRESS**  
consegna farmaci a domicilio®

Partner ufficiale  
della  
Unione Italiana dei Ciechi  
e degli Ipovedenti



- ❑ **Il controllo della spesa farmaceutica**
- ❑ **La Logistica in Sanità**
- ❑ **Il progetto FAR EXPRESS**

# □ Il controllo della spesa farmaceutica

Misure riguardanti i livelli di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per il triennio 2010-2012 e il controllo della spesa sanitaria:

- **legge finanziaria 2010**, che ha attuato il Patto per la salute 2010-2012;
- **decreto-legge 78/2010**;
- **legge di stabilità 2011**;

Per il biennio 2013-2014, i livelli di finanziamento del SSN sono stabiliti dai **decreti-legge 98/2011 e 95/2012**.

# □ Il controllo della spesa farmaceutica

## **FOCUS: contenimento della spesa farmaceutica**

- [decreto-legge 39/2009](#): riduzione del 12% dei prezzi dei farmaci equivalenti; trattenuta dell'1,4% dell'importo dovuto alle farmacie per la distribuzione dei farmaci; rimodulazione, per i farmaci equivalenti, delle quote di spettanza dell'azienda farmaceutica, del grossista e del farmacista sul prezzo di vendita al pubblico; rideterminazione nella misura del 13,6% del tetto di spesa della farmaceutica territoriale;
- [decreto legge 78/2009](#): rideterminazione all'attuale 13,3% (con un risparmio quantificato in 800 milioni di euro) del tetto della spesa farmaceutica territoriale;

# □ Il controllo della spesa farmaceutica

➤ [decreto legge 78/2010](#): rideterminazione delle quote di spettanza dei grossisti e dei farmacisti, sul prezzo di vendita al pubblico dei farmaci di classe A interamente rimborsati dal SSN, rispettivamente, al 3% (da 6,65%) e al 30,35% (da 26,7%); previsione di un'ulteriore quota di sconto del 3,65%, trattenuta dal SSN sul prezzo di vendita al pubblico dei farmaci interamente rimborsati dal SSN al netto dell'IVA, ripartita, rispettivamente, per l'1,82% a carico delle farmacie, e per 1,83% a carico delle aziende farmaceutiche; spostamento di 600 milioni di euro annui, dalla spesa farmaceutica ospedaliera a quella territoriale; obbligo di predisposizione di tabelle di raffronto tra la spesa farmaceutica territoriale delle singole regioni, con la conseguente definizione delle migliori soglie prescrittive dei farmaci generici da parte dei medici del SSN; rinvio ad un accordo in Conferenza Stato-regioni per la fissazione delle procedure per l'acquisto diretto dei medicinali da parte delle ASL;

Compito per l'Aifa, dal 2011, di fissare i [limiti di rimborso dei medicinali equivalenti di classe A](#), in misura idonea a realizzare un risparmio di spesa non inferiore a 600 milioni di euro annui; dal 1 giugno al 31 dicembre 2010, una riduzione del prezzo dei medicinali equivalenti del 12,5%.

Roma – 10 Ottobre 2012



# □ Il controllo della spesa farmaceutica

➤ Il [decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95](#) (convertito dalla legge 7 agosto 2012, n.135) reca disposizioni urgenti per la revisione e riduzione della spesa pubblica in particolare di quella corrente, favorendo al contempo una maggiore qualità della stessa in settori chiave e una allocazione più efficiente delle risorse : "*spending review*".

Per il **comparto sanitario**, si prevede una riduzione del livello del fabbisogno del Servizio sanitario nazionale e del correlato finanziamento pari a 900 milioni di euro per il 2012, a 1.800 milioni per il 2013, a 2.000 milioni per il 2014 e 2.100 milioni a decorrere dall'anno 2015.

Le riduzioni sono da recepire, dalle regioni e dalle province autonome, con Intesa di riparto del fabbisogno e delle disponibilità finanziarie del SSN, da stipularsi entro il 30 settembre 2012, con riferimento al 2012, e entro il 30 novembre 2012 con riferimento al 2013 e agli anni seguenti.

Per la **spesa farmaceutica** vengono incrementati i titoli degli sconti dovuti al SSN dai farmacisti e dalle aziende farmaceutiche sui medicinali di fascia A erogati in regime di SSN; vengono abbassati i tetti di spesa farmaceutica; previsti diversi meccanismi di ripiano tra Regioni e aziende farmaceutiche di eventuali sforamenti della spesa ospedaliera; introdotte modalità prescrittive dei farmaci equivalenti volte a incrementarne l'utilizzo.

Roma – 10 Ottobre 2012



# □ La Logistica in Sanità

Negli ultimi anni le Aziende Sanitarie si sono rese conto di come la logistica rappresenti uno strumento e una soluzione per il recupero dell'efficienza e per il miglioramento della sicurezza e della qualità dell'assistenza.

L'innovazione logistica può ridurre i costi operativi ed apportare benefici organizzativi e finanziari:

- ✓ i **processi diventano più funzionali** alle esigenze del committente;
- ✓ si ottengono **risparmi economico-finanziari** grazie all'ottimizzazione delle scorte e ad una minore giacenza dei farmaci e dei dispositivi medici;
- ✓ si **ottimizza la gestione** delle risorse umane permettendo di ridurre i costi e di dedicare risorse ad attività a maggior valore aggiunto.

# □ La Logistica in Sanità

All'interno del contesto nazionale si segnalano una serie di esperienze innovative nel campo della logistica che dimostrano come sia possibile ottenere vantaggi consistenti anche in un settore come quello sanitario gestito sempre in modo tradizionale:

- ✓ progetti di **automazione dei trasporti interni**;
- ✓ **introduzione della dose unitaria** per la gestione della terapia personalizzata;
- ✓ **gestione condivisa e centralizzata** del magazzino;
- ✓ **esternalizzazione del trasporto** di farmaci, dispositivi e pazienti;
- ✓ **personalizzazione e tracciabilità** delle terapie del farmaco;
- ✓ introduzione di **modelli distributivi avanzati**.



# □ La Logistica in Sanità

L'analisi di questi case studies ha permesso di individuare tre macro aree di miglioramento nel settore della logistica sanitaria:

- l'**esternalizzazione** della logistica e del trasporto;
- la **centralizzazione** delle attività di magazzino;
- la **personalizzazione e tracciabilità** delle terapie del farmaco.

# □ Il progetto FAR EXPRESS

Il progetto **FarExpress** si propone di individuare ed applicare una **nuova metodologia di assistenza sanitaria** tesa a fornire un servizio di consegna a domicilio dei farmaci:



Nasce il *nuovo servizio* di  
**Consegna Farmaci Itinerante**  
per la consegna dei farmaci  
direttamente al tuo domicilio.

Ritiriamo la ricetta dal tuo *medico di base* e ci occupiamo di ritirare i medicinali e di consegnarteli direttamente a casa negli orari a te più comodi. Chiamaci al numero gratuito ed un nostro responsabile ti darà tutte le informazioni su come funziona il nostro servizio.

CONSEGNA FARMACI A DOMICILIO

# □ Il progetto FAR EXPRESS

Il presupposto:

La farmacia è elemento fondamentale del difficile equilibrio tra le esigenze assistenziali e di bilancio.

**E' fondamentale un'attenta analisi del percorso dei farmaci dalla farmacia alla somministrazione al paziente:**

**è durante questo processo che si possono verificare errori involontari**

Il rischio di errore può essere ridotto cambiando il modello organizzativo, reingegnerizzando la logistica dei materiali con particolare attenzione alla logistica del farmaco (dose unitaria, automazione del processo, **distribuzione diretta**)

# □ Il progetto FAR EXPRESS

Come è erogato il servizio al cittadino/famiglia:

- ✓ **Sottoscrizione** di un contratto per il quale viene emessa una tessera familiare (validità annuale), viene individuata la farmacia e viene data delega al ritiro ricettario (ticket o altro), consegna medicinali e risultati;
- ✓ **Richiesta** della prestazione tramite il numero verde gratuito;
- ✓ **Compilazione** (MMG) della prescrizione dei farmaci in busta chiusa intestata all'assistito e consegna della busta all'incaricato FarExpress;

# □ Il progetto FAR EXPRESS

- ✓ **Ritiro** (FarExpress) delle prescrizioni e consegna presso la farmacia competente per territorio o alla farmacia indicata dal cliente;
- ✓ **Preparazione** (farmacista) dei medicinali prescritti in apposito contenitore con estremi dell'assistito e il costo a carico dell'assistito;
- ✓ **Consegna** (FarExpress) dei medicinali a domicilio e contestuale saldo dei farmaci più servizio.

# □ Il progetto FAR EXPRESS

I vantaggi:

- ✓ **Consegna programmata in 48h** con tracciabilità dell'intera filiera operativa;
- ✓ Sistema software per **monitoraggio consumi per singolo cittadino**;
- ✓ Sistema software per la **verifica dei consumi e della spesa farmaceutica per singolo MMG**;
- ✓ Statistiche **consumi per categoria di prodotto**;
- ✓ Statistiche **consumi per categoria di patologia**;
- ✓ Statistiche **consumi per popolazione pesata**;