

7^a Conferenza Nazionale GIMBE

Evidence & Governance per la Sostenibilità della Sanità Pubblica

Bologna, 17 febbraio 2012

Gli specialisti inducono le prescrizioni di sartani in medicina generale?

Un audit clinico nell'ASS 6 Friuli Occidentale

Paolo Piergentili

Azienda ULSS 13, Mirano (VE)

BACKGROUND

- Le prescrizioni dei MMG sono indotte dagli specialisti?
- Campo S della ricetta poco significativo
- Aderenza alle linee-guida su antagonisti dell'angiotensina II (ARB) e ACE inibitori (ACEi) nel trattamento dell'ipertensione.
 - farmaci ampiamente prescritti dai MMG, anche in autonomia
 - volumi di prescrizione → rilevante impatto economico

OBIETTIVI

- Valutare l'influenza degli specialisti sul comportamento prescrittivo dei MMG nella ASS6 Friuli Occidentale
- Valutare l'aderenza alle linee guida nella prescrizione di ARB e ACEi utilizzando database amministrativi

METODI (1c)



Specialista ≥ 2 mesi \leq MMG



DB amministrativi

ARB

ACEi

METODI (2)

- **Contesto:** ASS6 (PN), 300.000 abitanti
- **Periodo:** anno 2008
- **Pazienti:** tutti gli assistiti con una nuova terapia con ACEi o ARB (nessun trattamento nei 5 anni precedenti)
- **Ricoveri:** ricovero in FVG nel 2008 (o ultimo bimestre 2007)
- **Visite specialistiche:** visita cardiologica, nefrologica o diabetologica in FVG nel 2008 (o ultimo bimestre 2007)
- **Più contatti:** viene considerato l'ultimo

METODI (3)

Prescrizione indotta

Ricovero o visita specialistica nei due mesi precedenti la prima prescrizione

RISULTATI (1)

Pazienti trattati

Trattati 2007	Tasso STD	Trattati 2008	Tasso STD	Var. % trattati
52.581	19,0%	54.212	19,5%	2,8%

Tasso FVG 2008: 20,1%

RISULTATI (2)

- Pazienti trattati nel 2008 54.212
- Inizio terapia nel 2008 7.455

- **Pazienti tracciabili 6.668**
 - Con ricovero 617 (9.3%)
 - Con visite specialistiche 854 (12.8%)
 - Solo MMG 5.197 (77.9%)

RISULTATI (3)

	Totale	ACEi	ARB
Visita specialistica	854	59%	41%
Ricovero ospedaliero	617	79%	21%
Solo MMG	5.197	58%	42%

LIMITI

- Contatto con lo specialista → induzione alla prescrizione?
- Arbitrarietà dell'intervallo (due mesi) per definire la prescrizione indotta
- Margini di errore tipici dei database amministrativi
- Poca letteratura nazionale sul tema

CONCLUSIONI

- Da letteratura ARB circa 20–25% delle prescrizioni
- Pressione di mercato a favore di ARB più costosi
- Induzione degli specialisti fenomeno minoritario (22%)
- Differente comportamento prescrittivo degli specialisti tra corsia e ambulatorio
 - Casistica differente?
 - Maggiore autonomia in ambulatorio?
 - Miglior conoscenza del malato?
- Scarsa aderenza alle linee guida

Grazie

a VOI, a GIMBE