



# Uso dei farmaci negli anziani: effetto del COVID-19 nella cronicità e RSA

L'uso dei  
farmaci  
nella popolazione  
anziana in Italia  
Rapporto Nazionale

Francesco Trotta

13/10/21



Impatto dell'epidemia COVID-19 sull'utilizzo dei farmaci per le patologie croniche

Utilizzo dei farmaci nelle RSA

## Obiettivi

Valutare l'impatto della pandemia da COVID-19 sull'uso dei farmaci nella popolazione ultrasessantacinquenne

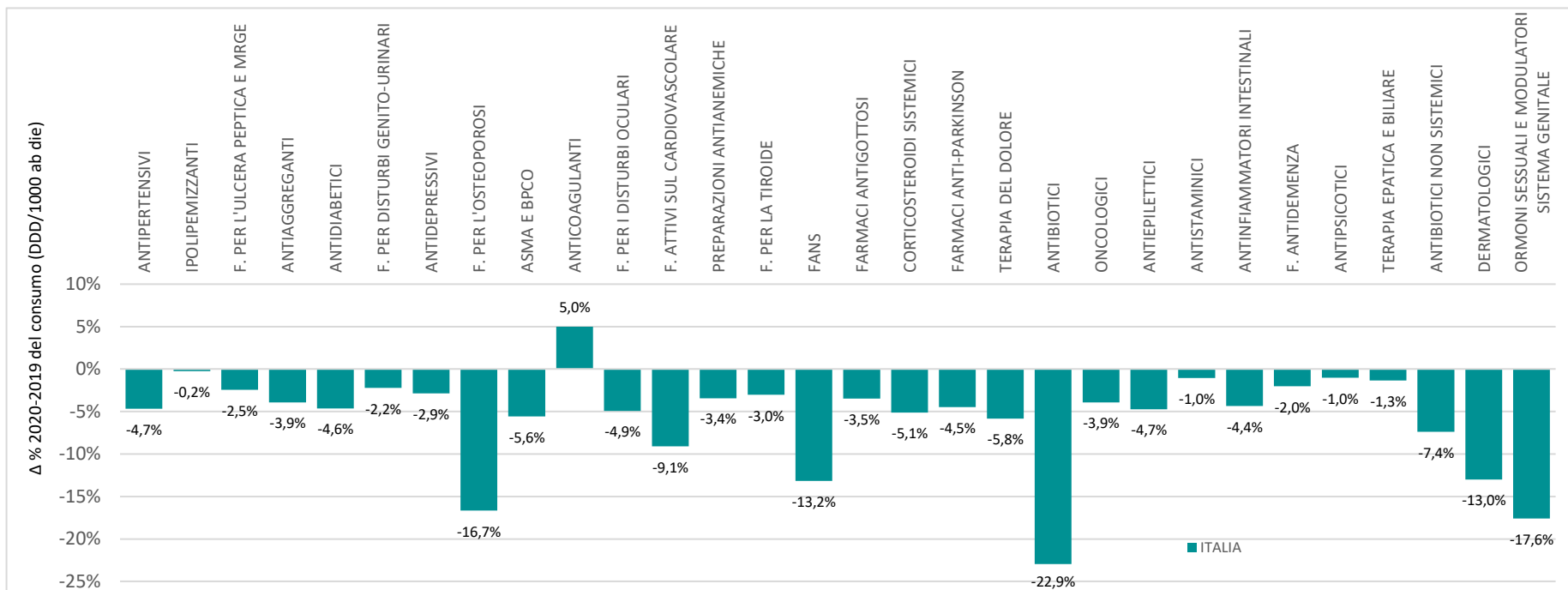
## Metodi

Fonte dei dati: Tessera Sanitaria (art.50 del D.L. 269/03)

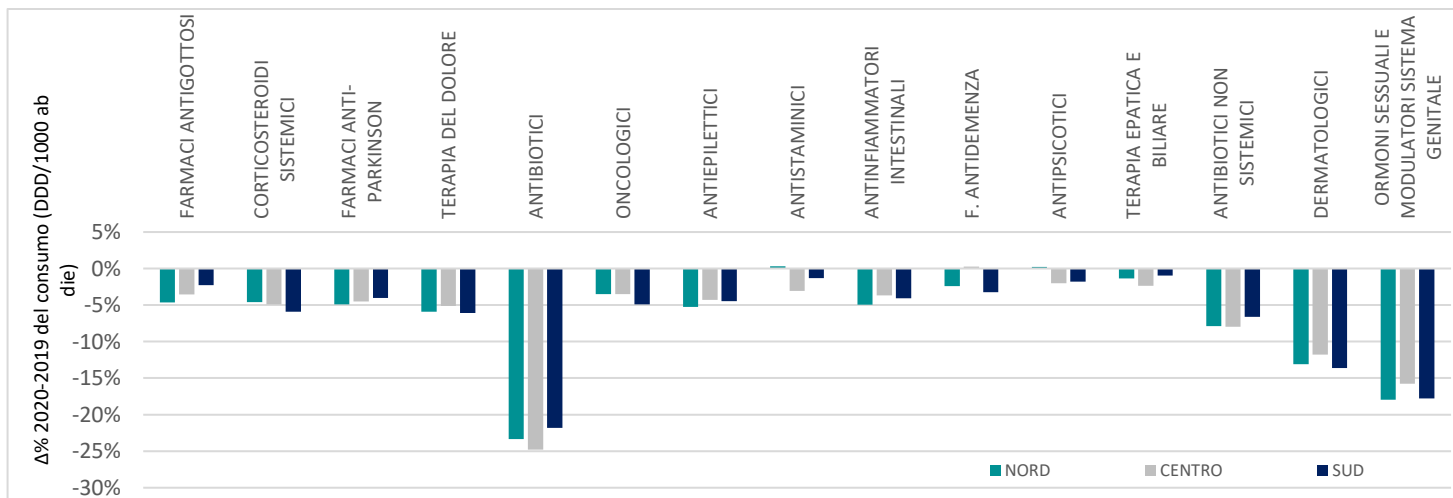
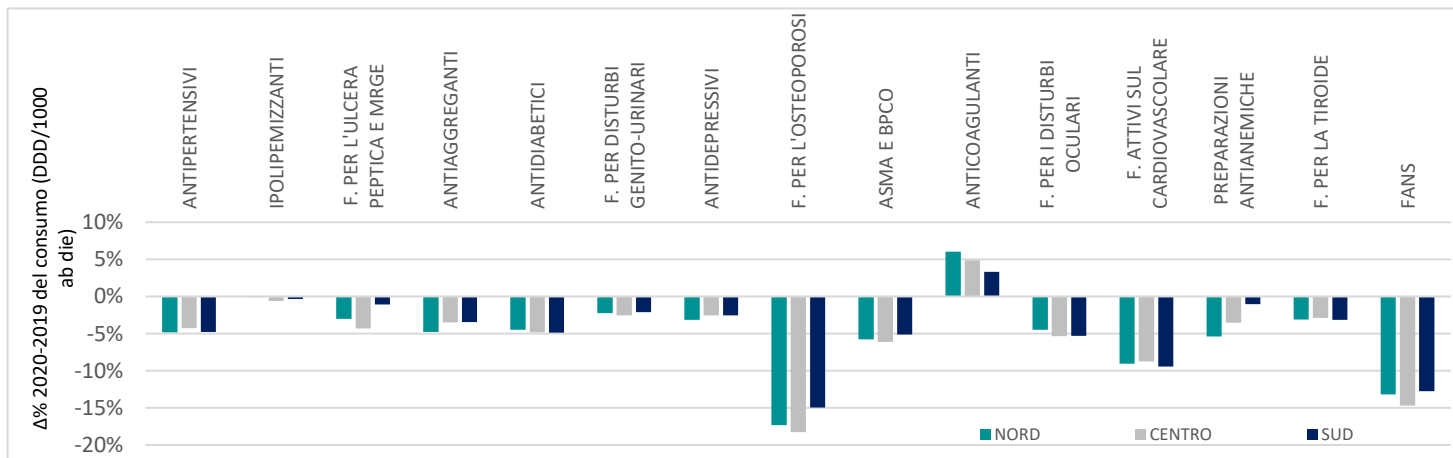
Analisi descrittiva: consumi a maggiore prescrizione nell'anno 2020 per categoria terapeutica, età, genere e area geografica

Indicatori: DDD/1000 abitanti die, prevalenza e incidenza d'uso, confronto 2020-2019

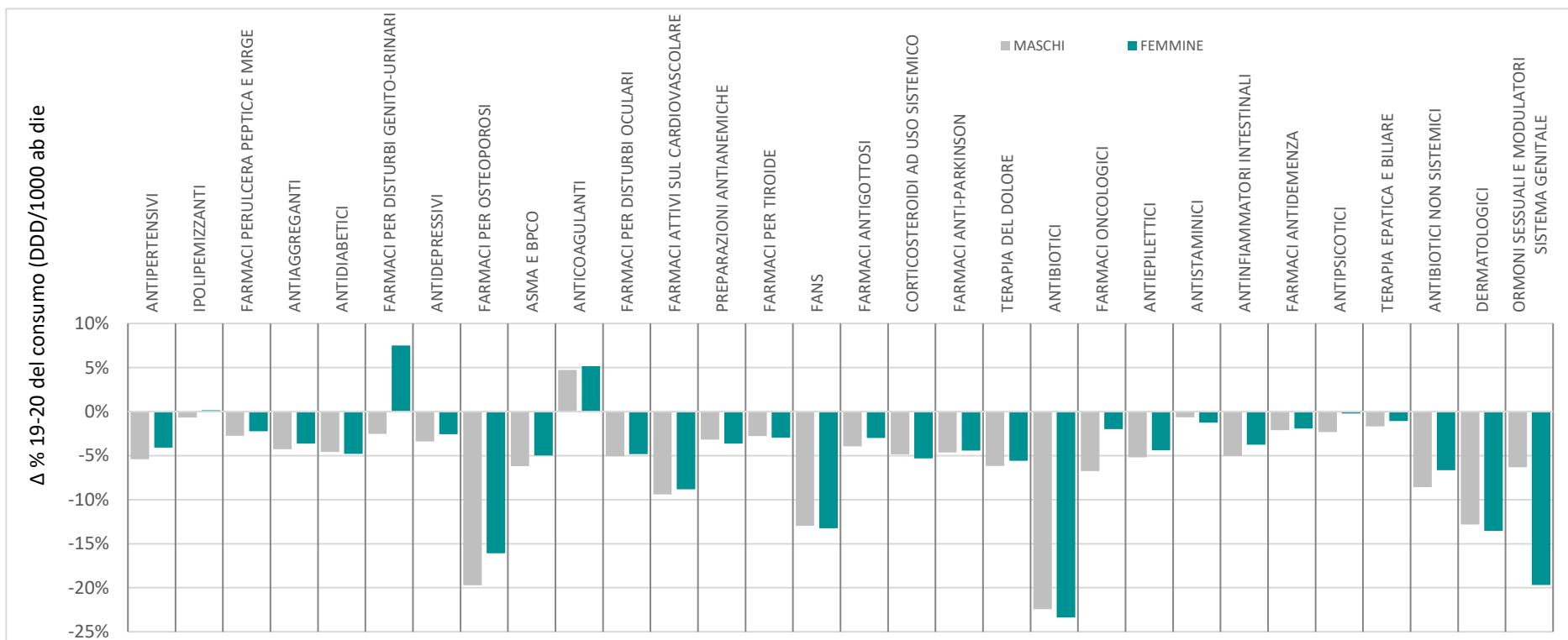
## Variatione 2020-19 del consumo delle prime 30 categorie



- ❖ Totale consumo categorie: 2.927,2 DDD/1000 ab die, -4,3% rispetto al 2019
- ❖ Decremento di antibiotici e FANS
- ❖ Riduzione importante nel consumo dei farmaci per l'osteoporosi
- ❖ Aumento degli anticoagulanti

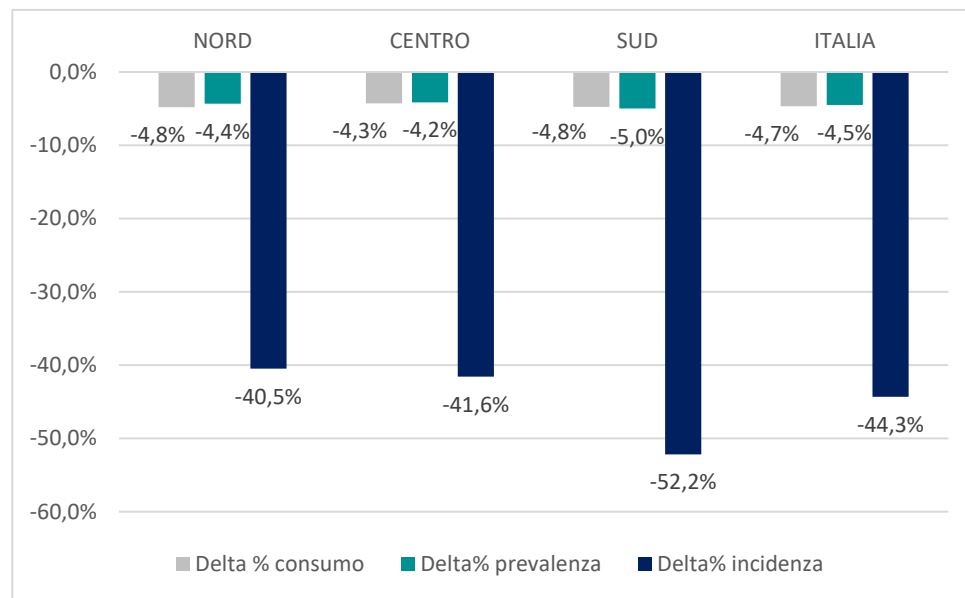
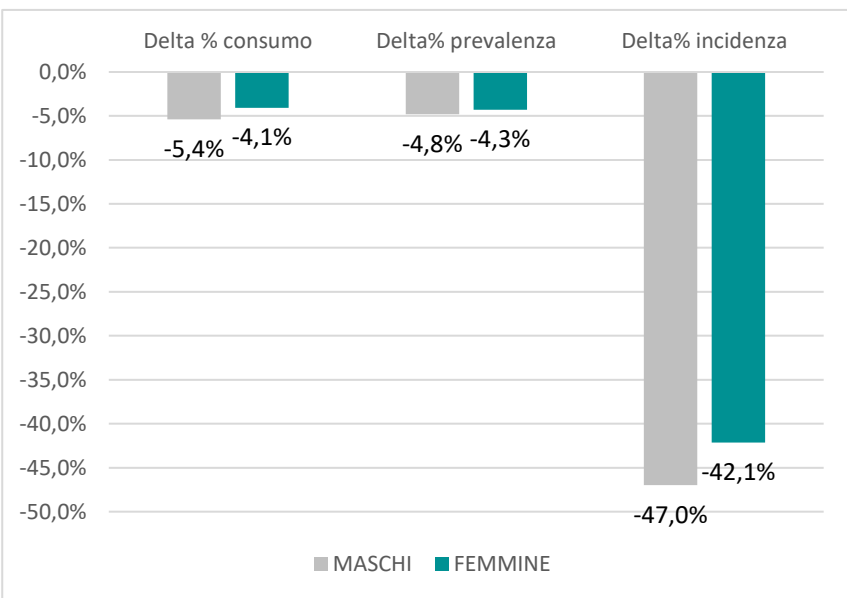
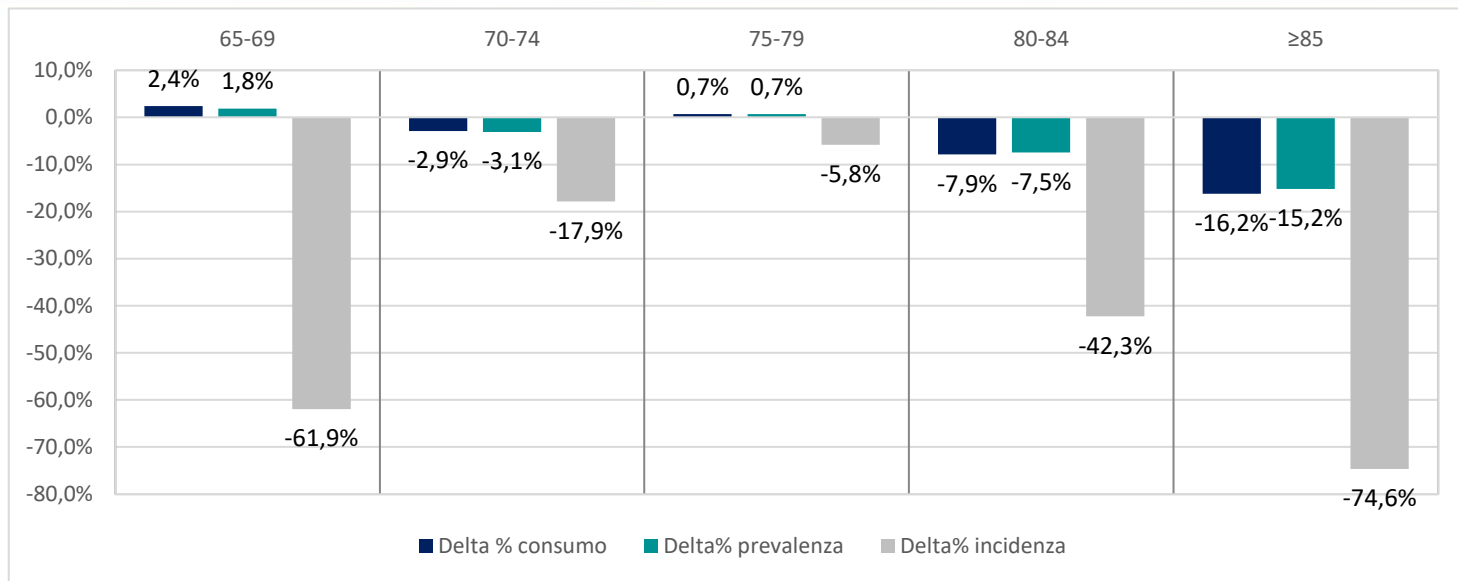


❖ Riduzione consumi omogenea per tutte le aree geografiche

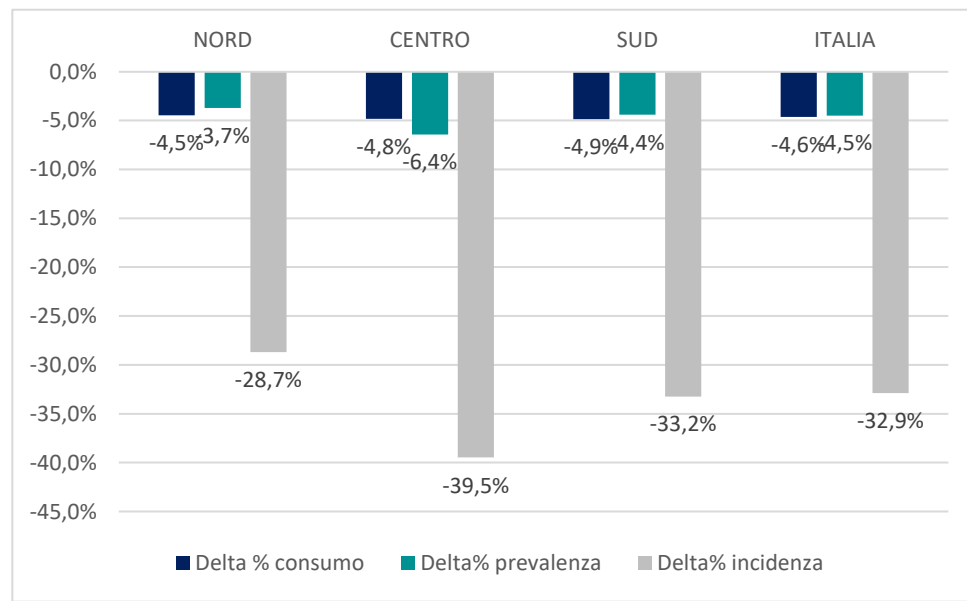
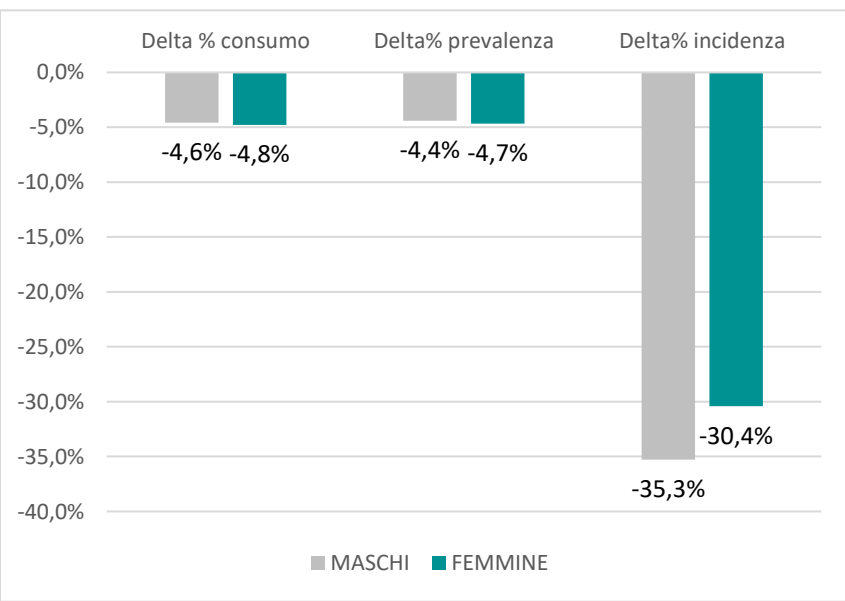
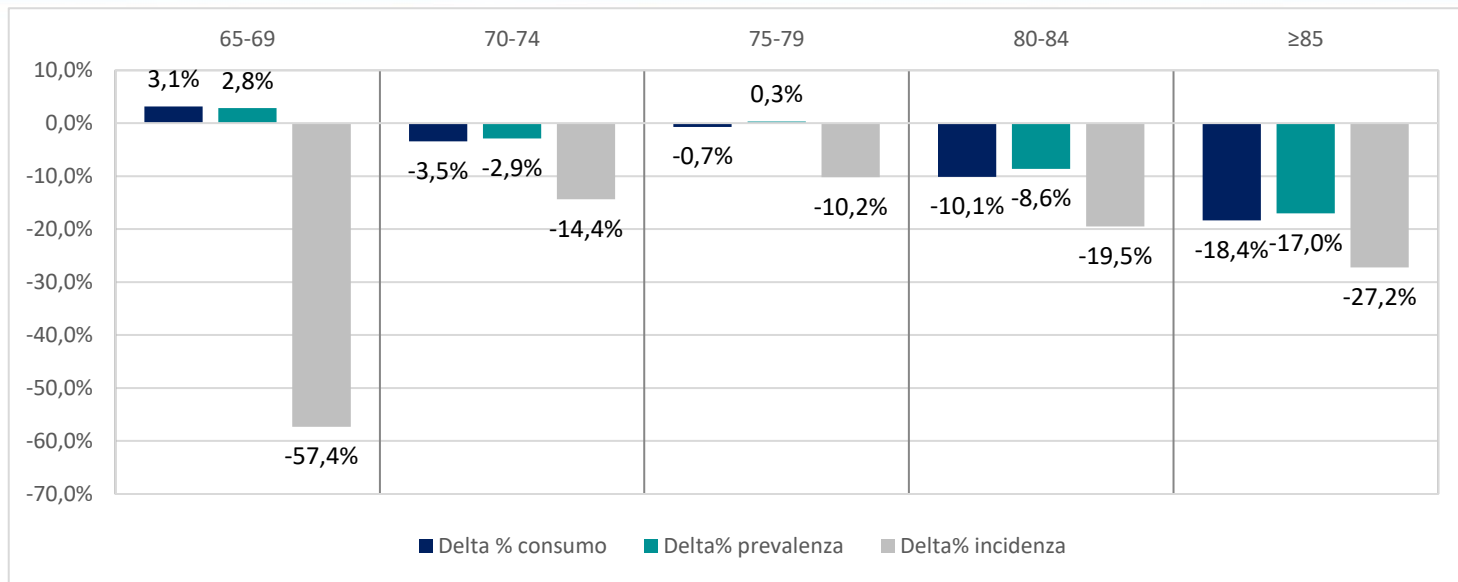


❖ Non sono state evidenziate importanti differenze tra i generi nell'andamento dei consumi 2020-2019

# Impatto del COVID-19: antipertensivi

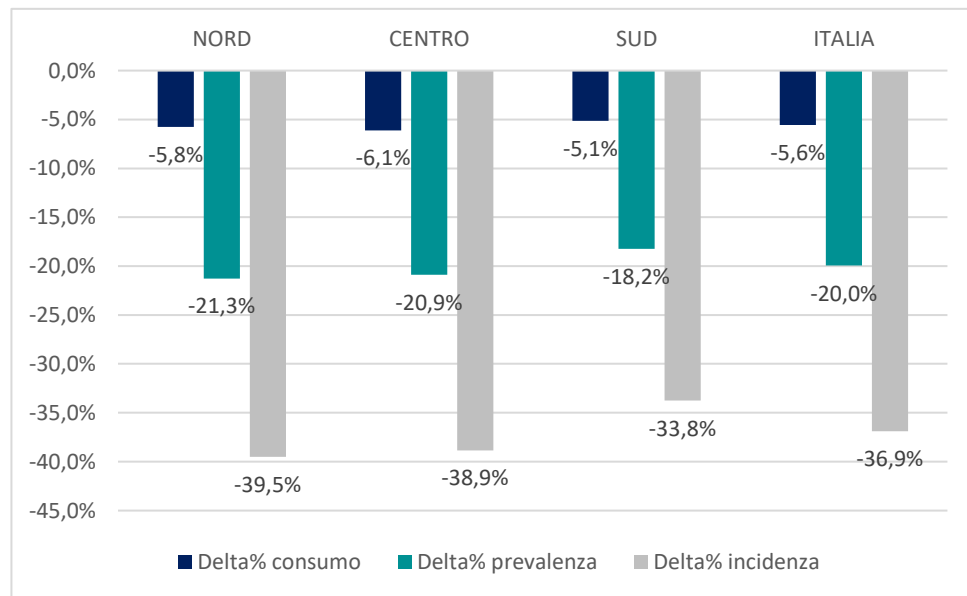
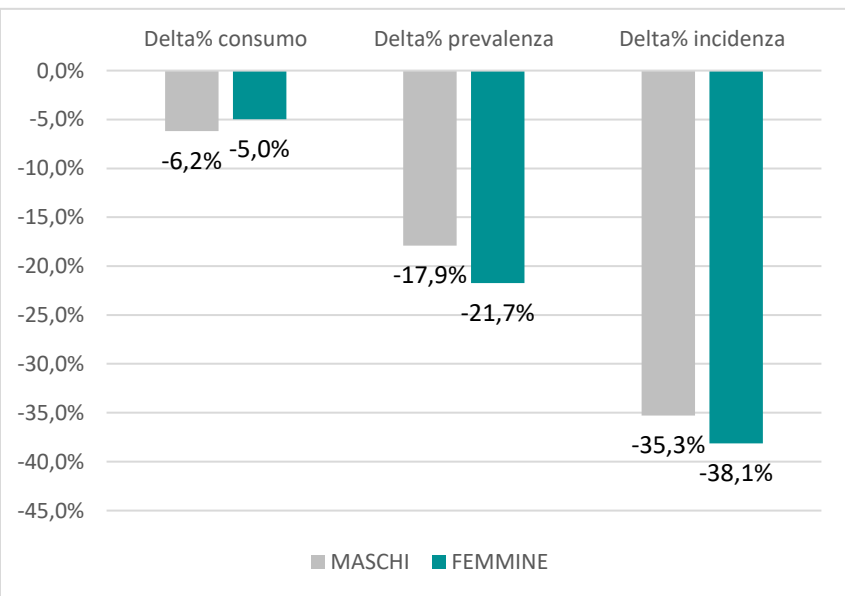
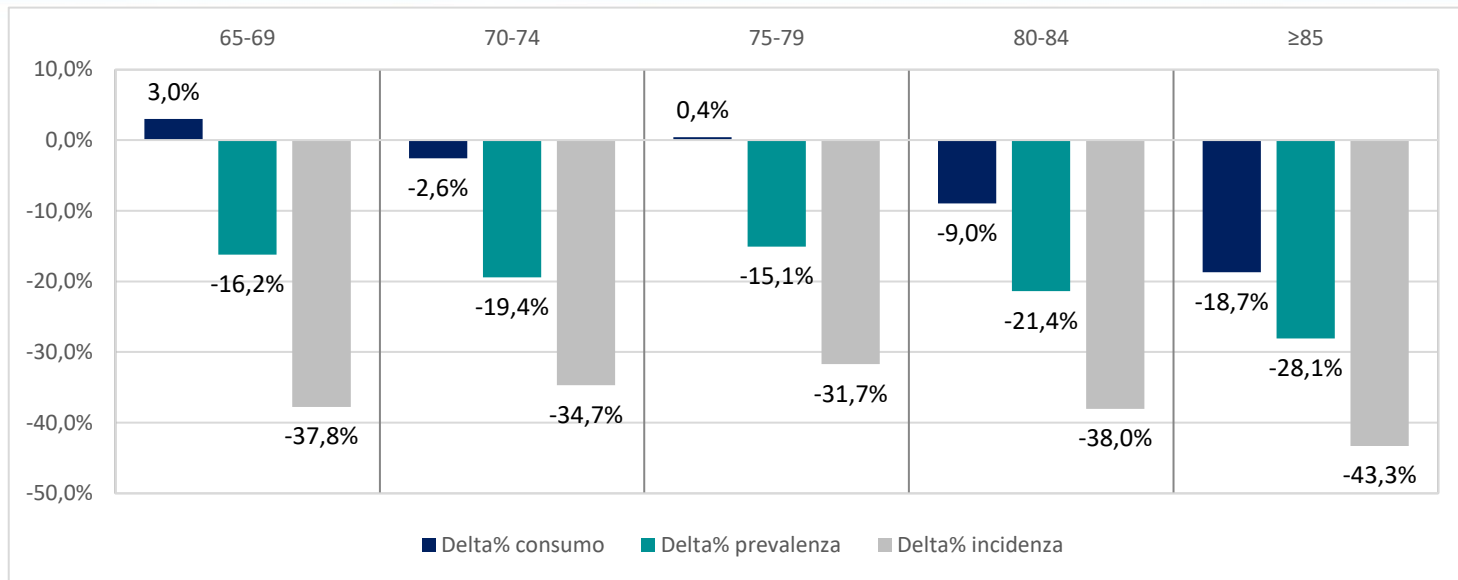


# Impatto del COVID-19: antidiabetici

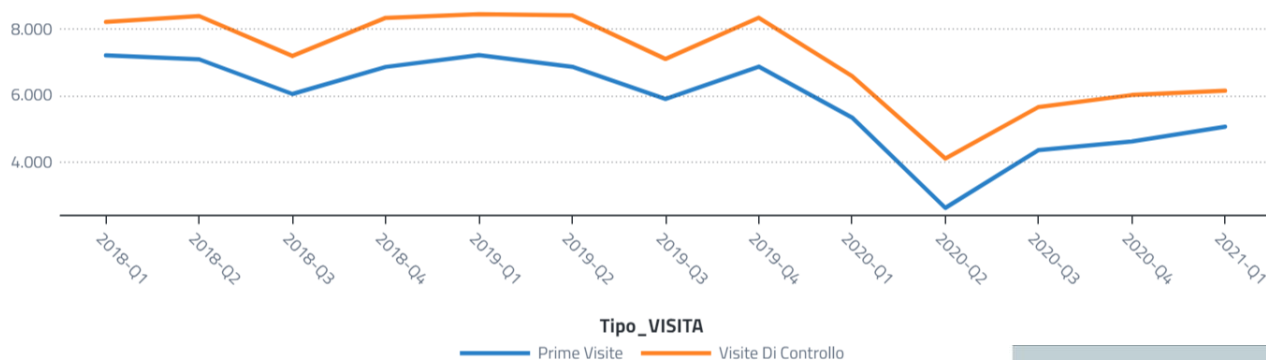




# Impatto del COVID-19: asma e BPCO

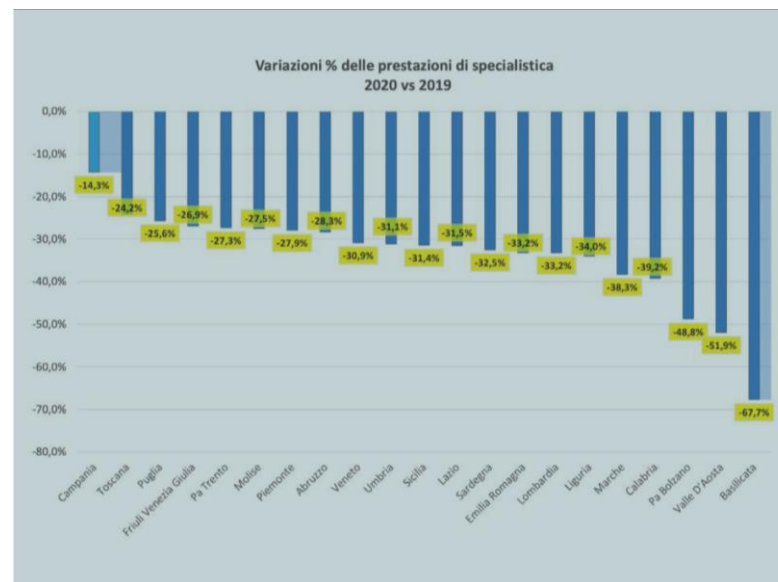


Prime Visite e Visite di Controllo Trend trimestri anni 2018 -2019 -2020 -2021 (valori assoluti per 1.000 prestazioni)



## Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Sono state ben 52 milioni le visite specialistiche e le prestazioni diagnostiche perse nei primi nove mesi del 2020: un calo di circa il 30%.



Fonte: Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- ❖ SSN ha garantito la continuità terapeutica nella cronicità grazie all'adozione di misure su assistenza farmaceutica (ricetta dematerializzata, estensione della validità della ricetta, estensione della validità dei PT).
- ❖ Decremento nell'incidenza d'uso, indice di riduzione delle nuove diagnosi.
- ❖ Maggiore decremento dell'incidenza registrato nelle fasce più giovani, proprio laddove più comunemente vengono formulate nuove diagnosi di malattie croniche.
- ❖ Andamento area geografica e genere tendenzialmente omogeneo.

## Obiettivi

Conoscenza sull'uso dei farmaci in questo setting assistenziale (scarse informazioni e poche pubblicazioni)

## Metodi

Fonte dei dati: Flusso della Distribuzione Diretta e Per Conto (2018-2019) relativa ai farmaci erogati dalle strutture residenziali

Selezione della tipologia di prestazione: assistenza agli anziani o mista (anziani disabili)

Regioni incluse solo se almeno l'80% delle strutture inviava il dato (PA Bolzano, Veneto, FV Giulia, Emilia Romagna, Umbria)

Eliminazione delle strutture con numero di PL <5

Regioni	Numero totale delle RSA (N. e % regionale sul totale)		Numero posti letto (N. e % regionale sul totale)		Posti letto su popolazione residente over 65
	2018	2019	2018	2019	
	PA Bolzano	66 (8,2)	66 (8,2)	3.673 (6,4)	
Veneto	329 (40,9)	334 (41,7)	30.839 (53,5)	31.113 (53,5)	0,03
Friuli Venezia Giulia	73 (9,1)	67 (8,4)	6.651 (11,5)	6.689 (11,5)	0,02
Emilia-Romagna	299 (37,2)	296 (36,9)	15.157 (26,3)	15.334 (26,4)	0,01
Umbria	37 (4,6)	39 (4,9)	1.363 (2,4)	1.366 (2,4)	0,01
<b>Totale</b>	<b>804</b>	<b>802</b>	<b>57.683</b>	<b>58.191</b>	<b>0,02</b>

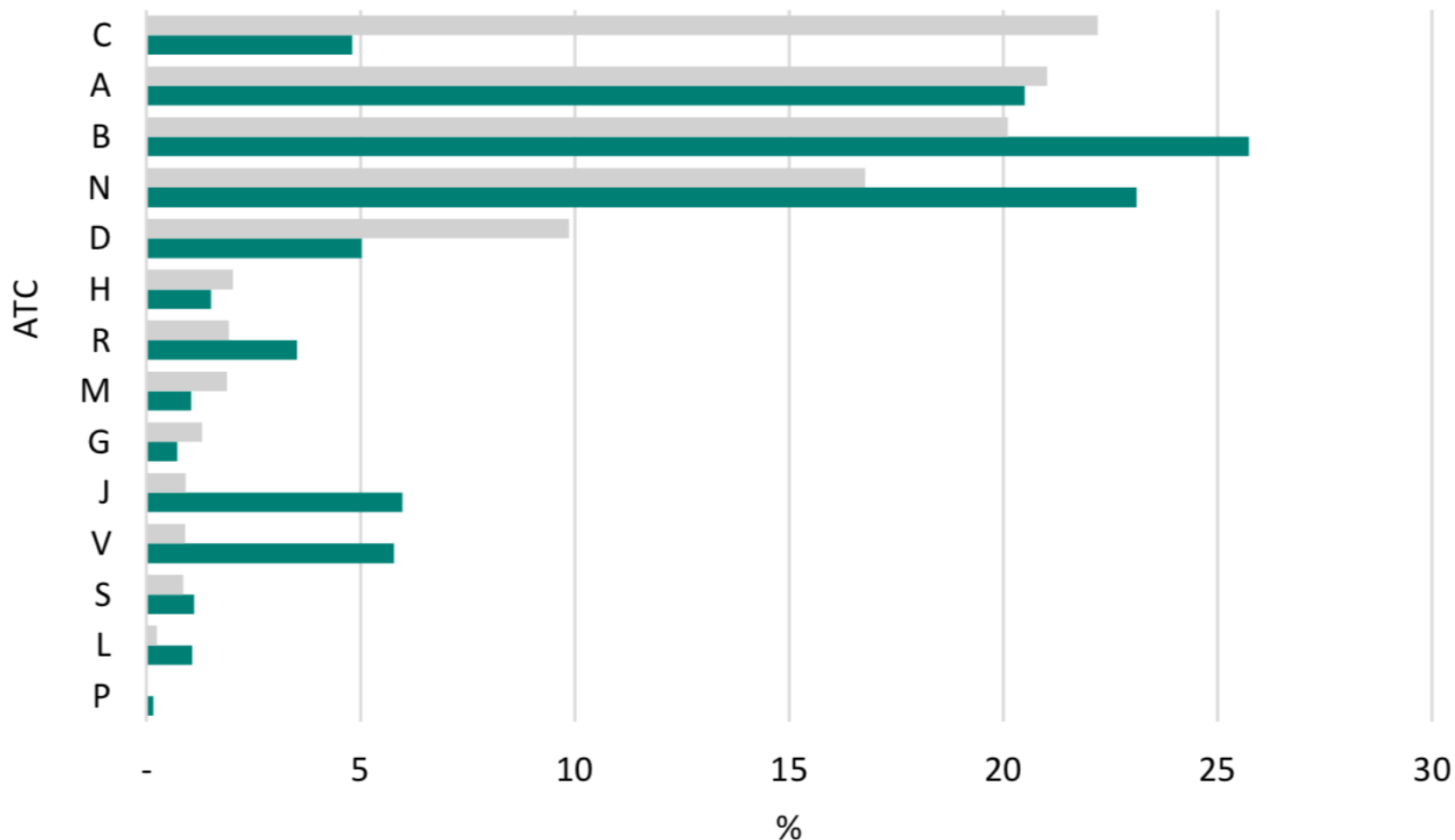
- ❖ In Italia nel 2018 le residenze attive erano poco più di 12.200 per un totale di 425.000 posti letti
- ❖ Elevata variabilità: competenza regionale sull'organizzazione dei servizi sanitari extraospedalieri
- ❖ 802 strutture assistenziali residenziali e 58.191 posti letto
- ❖ Profonda eterogeneità (39 RSA in Umbria, 334 in Veneto)

	PA Bolzano	Friuli Venezia Giulia	Veneto	Emilia- Romagna	Umbria
DDD/100 giornate di degenza	554,6	435,0	968,9	821,4	327,1
% su totale	17,9	14,0	31,2	26,4	10,5
DDD/posti letto	1.902,7	1.503,2	2.756,9	2.729,0	1.010,0
% su totale	19,2	15,2	27,8	27,6	10,2
Spesa per giornata di degenza	0,95	0,73	1,62	1,22	0,77
% su totale	18,0	13,9	30,6	23,0	14,5
Costo medio DDD	0,17	0,17	0,17	0,15	0,23

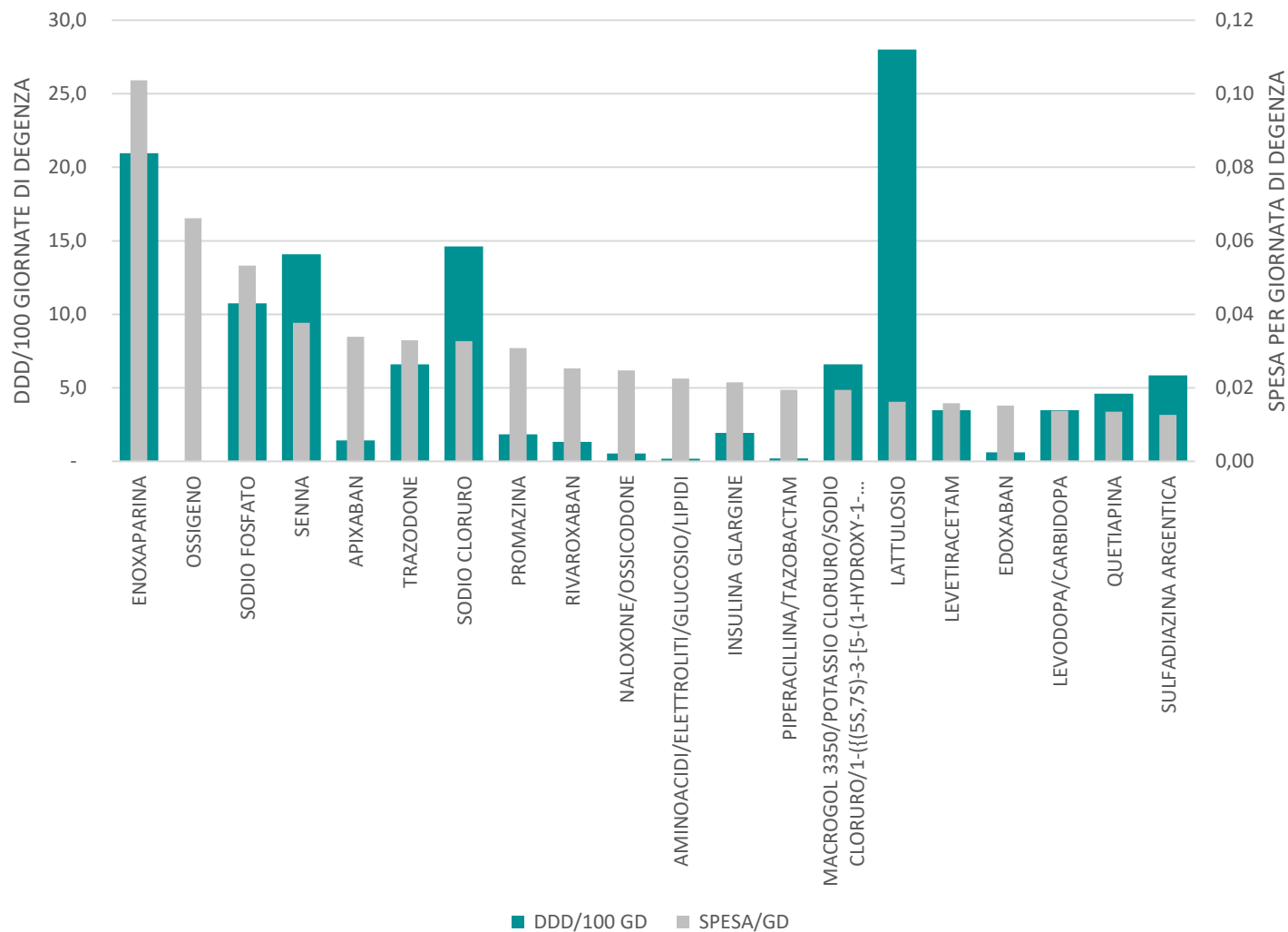
- ❖ Nel 2019 la spesa è stata di 25,38 mln di euro (-1,4% rispetto al 2018)
- ❖ La spesa per posto letto è stata di 436,18 euro, quella per giornata di degenza di 1,30 euro
- ❖ I consumi sono stati pari a 2.855 DDD per posto letto
- ❖ Maggiore spesa e consumo in Veneto, minore in Umbria

# Prescrizione dei farmaci in RSA: I livello ATC

■ % su totale consumi   ■ % su totale spesa



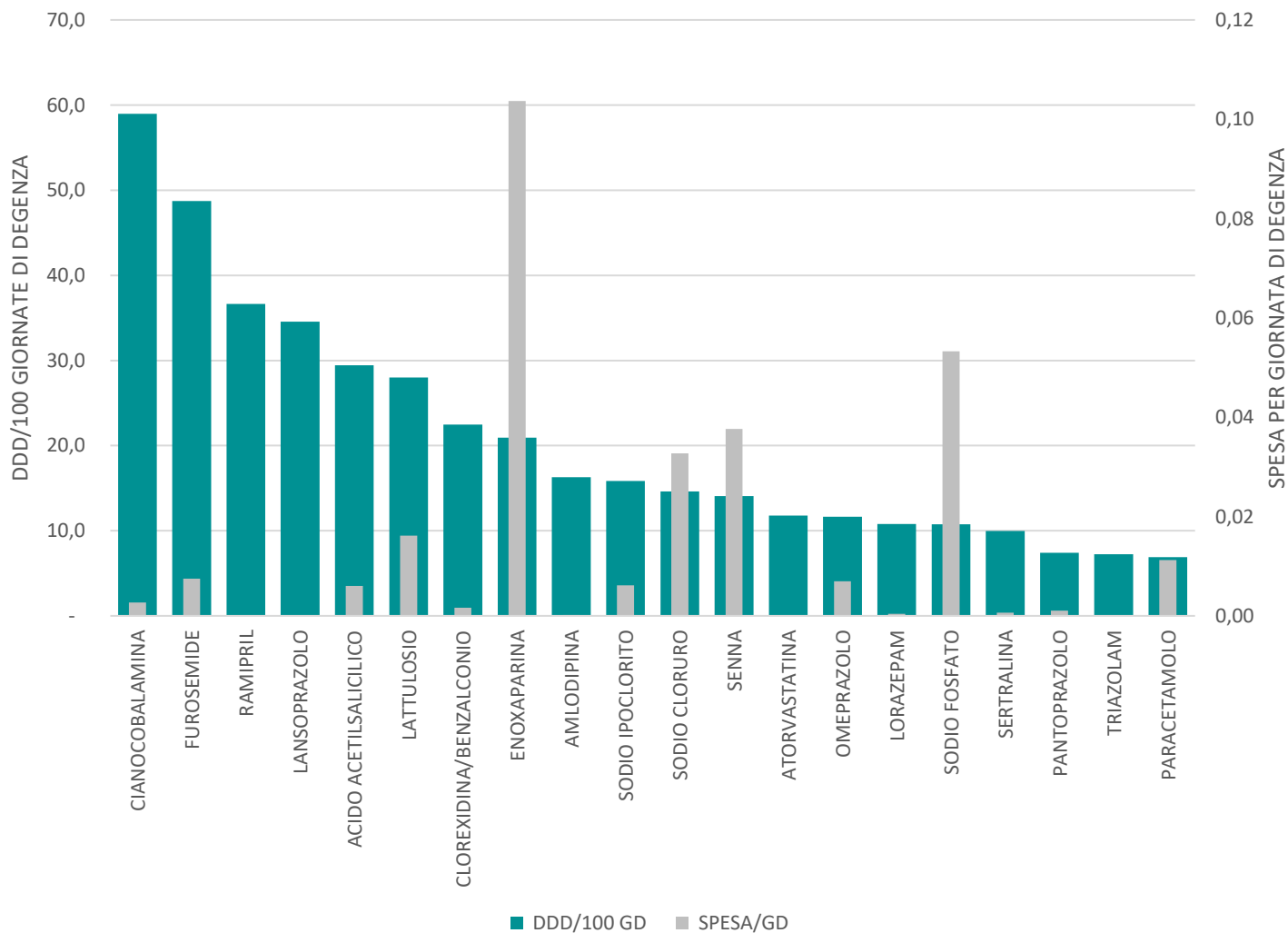
# Prescrizione dei farmaci in RSA: Prime 20 sostanze a maggior spesa





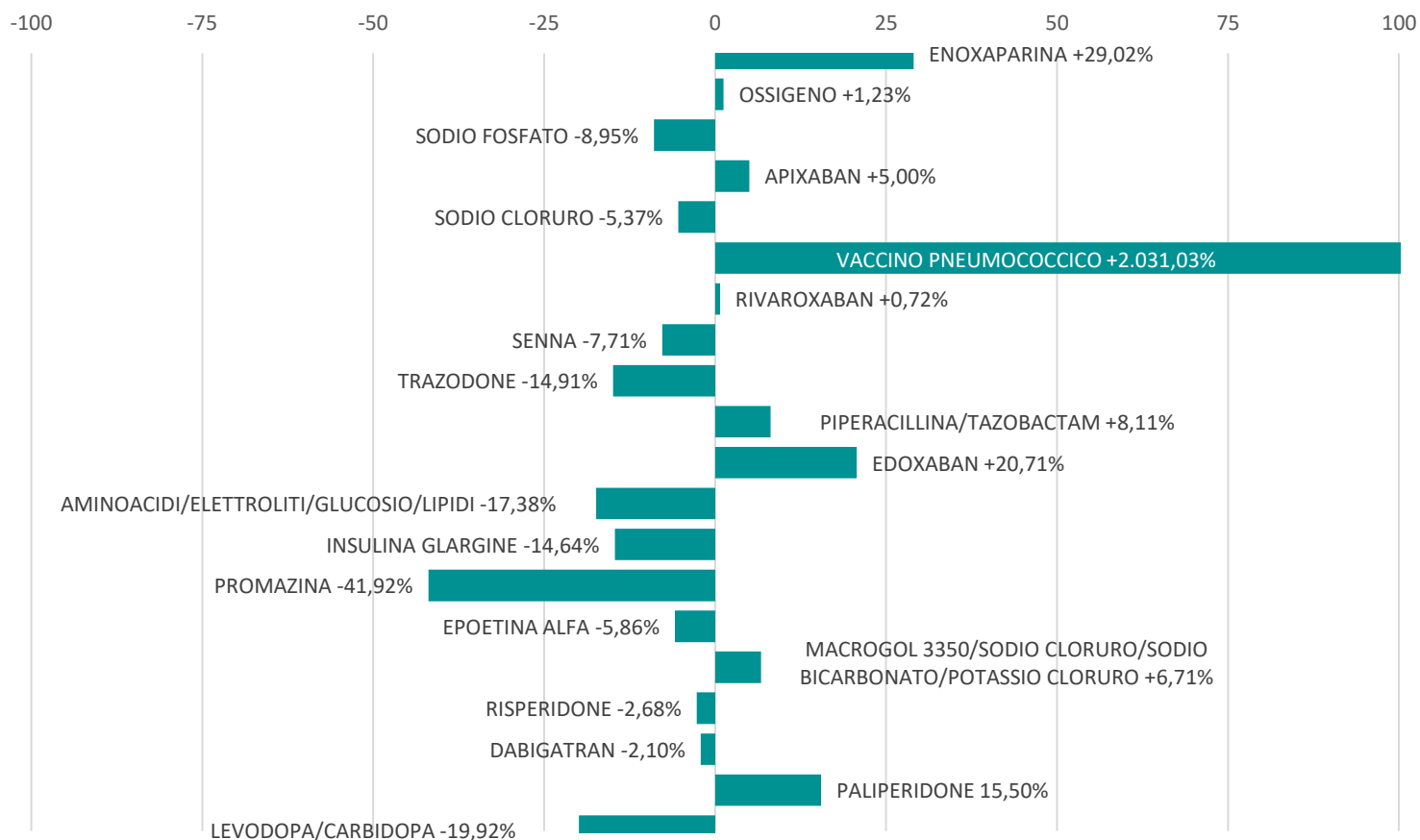
# Prescrizione dei farmaci in RSA

## Prime 20 sostanze a maggior consumo



# Farmaci in RSA: aggiornamento 2020

## variazione 20-19 primi 20 PA per spesa\*

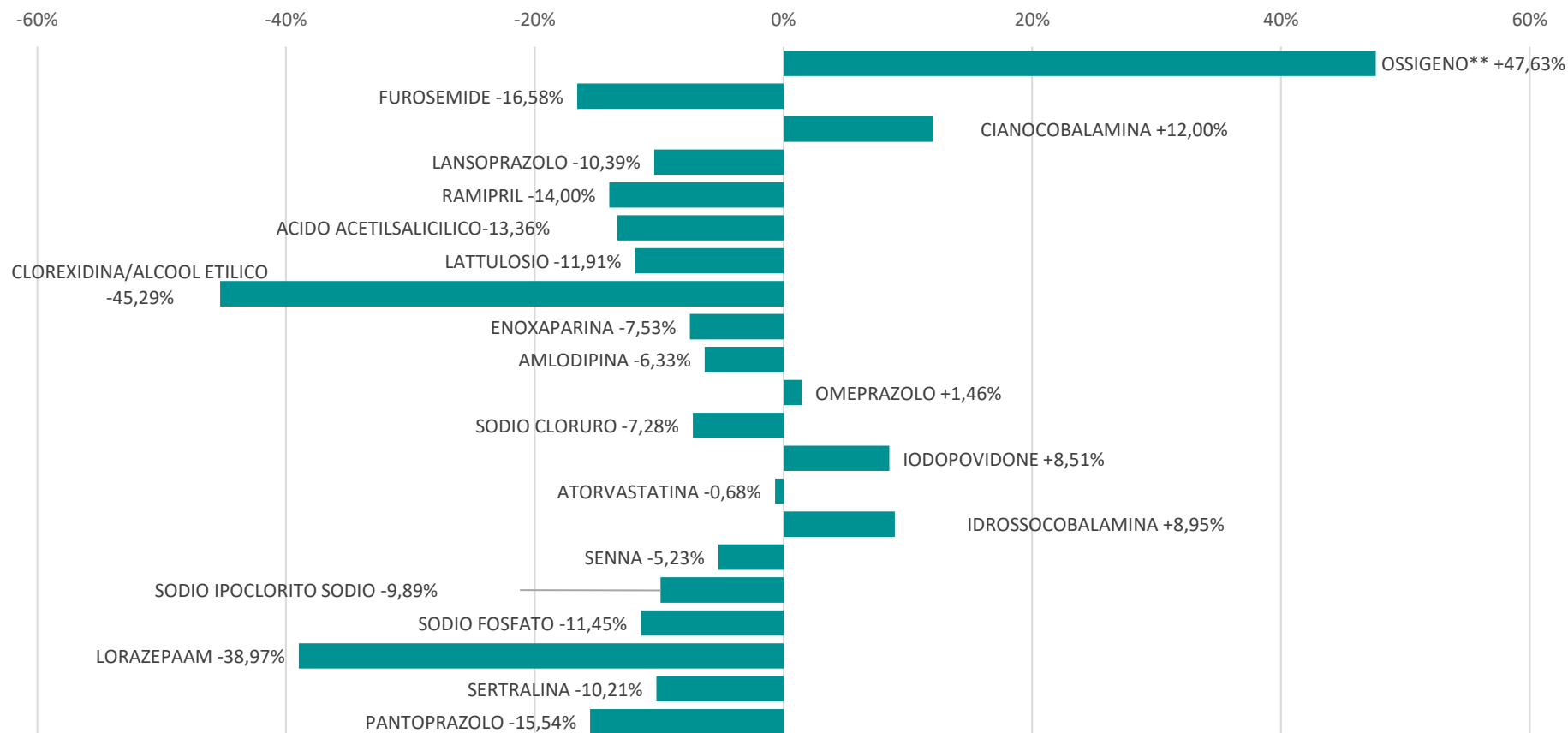


**Vaccino antipneumococcico è passato da 5.495 euro nel 2019 a 117.113 euro nel 2020**

\* Per i valori del 2020 è stato considerato il campione di RSA comune al database usato per le analisi degli anni 2018-2019

# Farmaci in RSA: aggiornamento 2020

## variazione 20-19 primi 20 PA per consumo\*



- Per i valori del 2020 è stato considerato il campione di RSA comune al database usato per le analisi degli anni 2018-2019
- \*\* la variazione dell'ossigeno è calcolata sulle unità

# Prescrizione dei farmaci in RSA

## Conclusioni

### Limiti

- ❖ Flusso poco utilizzato per la maggior parte delle Regioni Italiane
- ❖ Qualità dei dati

### Risultati

- ❖ Prima pubblicazione sui dati in questo setting assistenziale
  - ❖ appropriatezza e qualità della prescrizione da approfondire
  - ❖ Emerso ampio carico farmacologico
  - ❖ Farmaci cardiovascolari e psicotropi sono le categorie maggiormente utilizzate
  - ❖ Anche lassativi, antisettici e vitamine
- 
- ❖ Variazione 2020/2019: RSA riflette ondata Covid-19 (eparine e ossigeno molto in aumento nei consumi)

f.trotta@aifa.gov.it

Regioni	numero totale delle RSA (N. e % regionale sul totale)		Numero posti letto (N. e % regionale sul totale)	
	2018	2019	2018	2019
PA Bolzano	66 (8,2)	66 (8,2)	3.673 (6,4)	3.689 (6,3)
Veneto	329 (40,9)	334 (41,7)	30.839 (53,5)	31.113 (53,5)
Friuli Venezia Giulia	73 (9,1)	67 (8,4)	6.651 (11,5)	6.689 (11,5)
Emilia-Romagna	299 (37,2)	296 (36,9)	15.157 (26,3)	15.334 (26,4)
Umbria	37 (4,6)	39 (4,9)	1.363 (2,4)	1.366 (2,4)
<b>Totale</b>	<b>804</b>	<b>802</b>	<b>57.683</b>	<b>58.191</b>

- ❖ In Italia nel 2018 le residenze attive erano poco più di 12.200 per un totale di 425.000 posti letti
- ❖ Elevata variabilità causata dalla competenza regionale sull'organizzazione dei servizi sanitari extraospedalieri
- ❖ 802 strutture assistenziali residenziali e 58.191 posti letto
- ❖ Profonda eterogeneità (39 RSA in Umbria, 334 in Veneto)

## Impatto dell'epidemia COVID-19 sull'utilizzo dei farmaci per le patologie croniche

91% dei decessi negli over 65 durante le prime fasi della pandemia  
Possibili conseguenze legate alla difficoltà di accesso ai servizi sanitari  
(impatto maggiore su prime visite e controlli)

## Utilizzo dei farmaci nelle RSA

Scarse informazioni sull'assetto organizzativo delle Residenze Sanitarie Assistenziali

Scarsa conoscenza sull'utilizzo dei farmaci in questo setting assistenziale

# Impatto del COVID-19: antidepressivi

