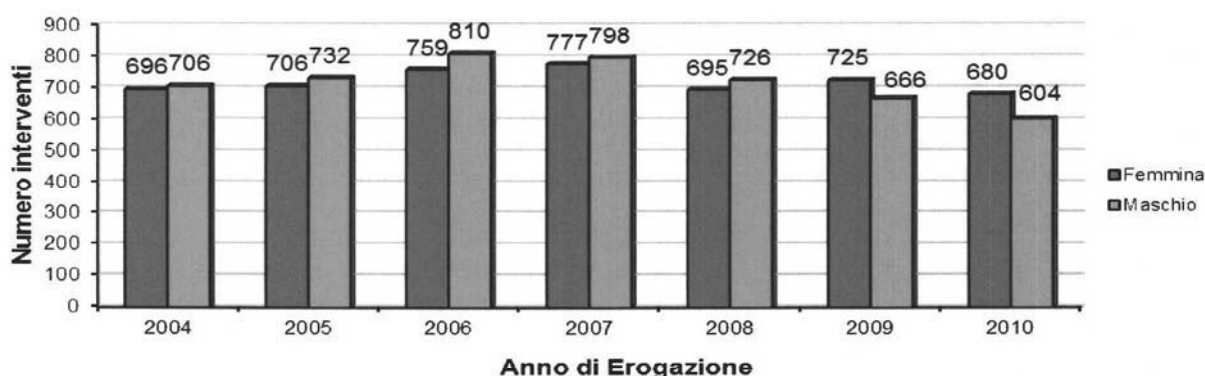


L'analisi della prestazione di *inserzione di pompa di infusione totalmente impiantabile* appare di particolare interesse perché rappresenta la più caratteristica delle attività dei Centri di Terapia del Dolore.

Tale attività ha fatto registrare un aumento delle prestazioni erogate dal 2004 al 2007, anno nel quale si registra il valore massimo, per poi osservare un lento ma costante decremento dal 2008 al 2010. Questo andamento del numero di prestazioni si registra in modo più marcato nei pazienti di sesso maschile rispetto ai pazienti di sesso femminile.

**Area terapia del dolore ospedaliera
Trend 2004 – 2010
Inserzione di Pompa di Infusione totalmente
impiantabile**

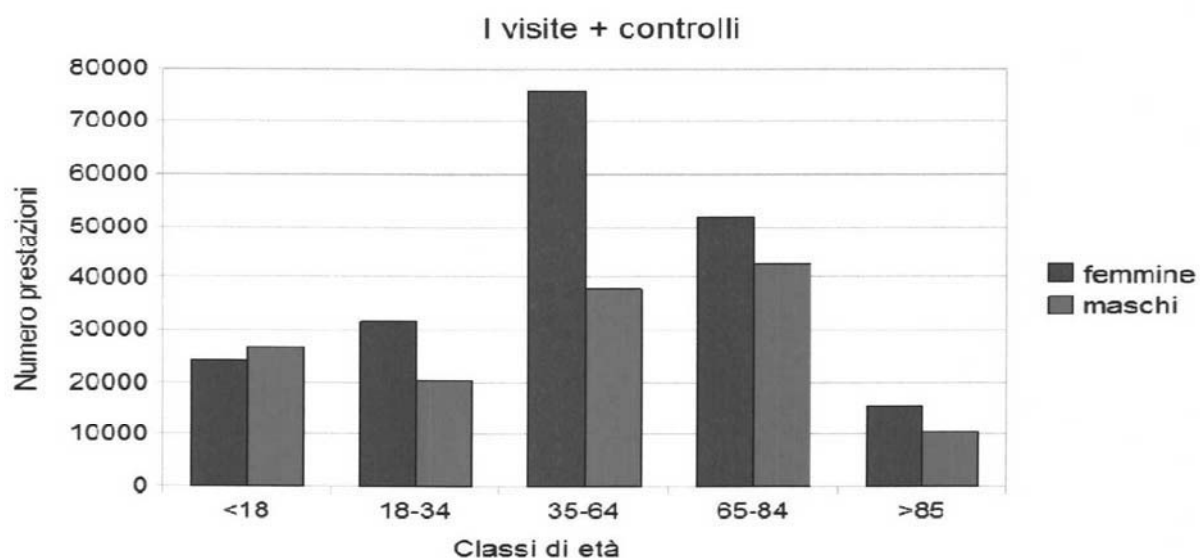
ANNO	Femmina	Maschio	Totale
	Numero Interventi	Numero Interventi	
2004	696	706	1.402
2005	706	732	1.438
2006	759	810	1.569
2007	777	798	1.575
2008	695	726	1.421
2009	725	666	1.391
2010	680	604	1.284
Totale	5.038	5.042	10.080

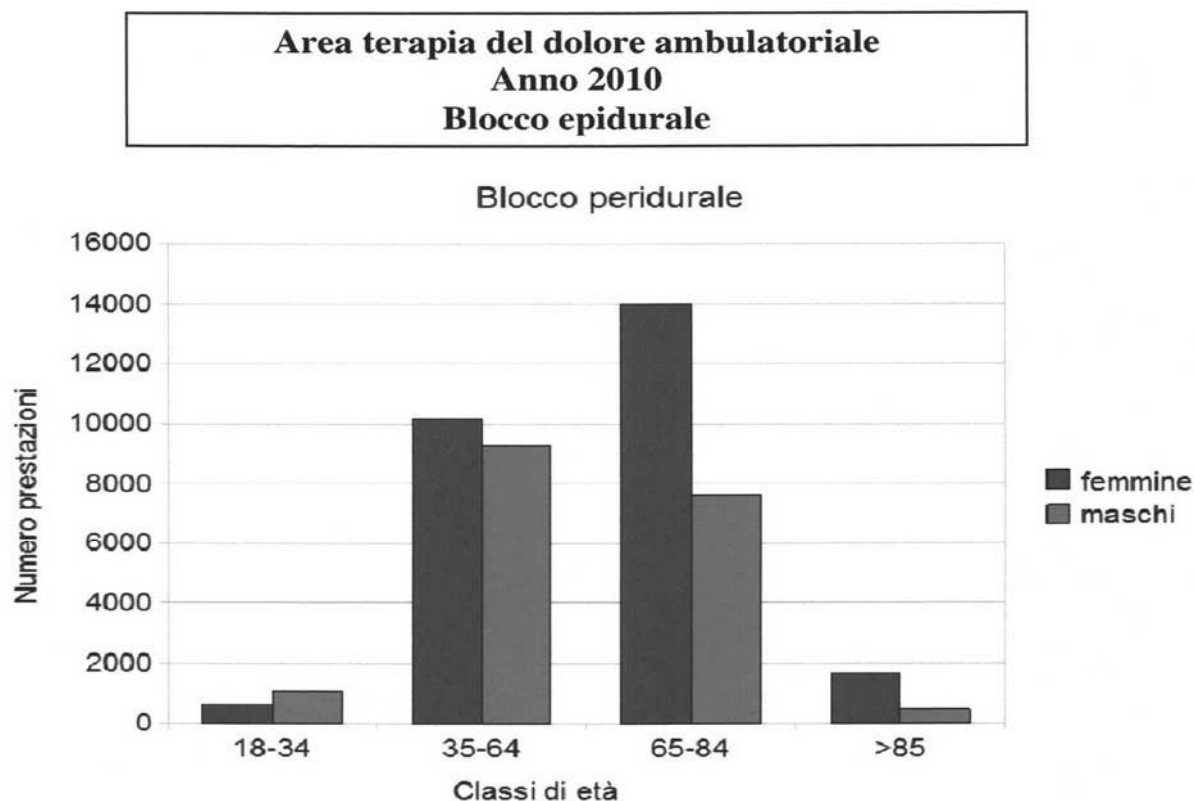


Anche nell'ambito delle prestazioni di terapia del dolore erogate ambulatorialmente si è proceduto a selezionare ed analizzare alcune tra le prestazioni più rilevanti e significative in attesa di poter svolgere in futuro uno studio puntuale sull'attività svolta dai centri spoke.

Così, per la prima tra le prestazioni in esame, si osserva che *le prime visite + i successivi controlli*, i dati segnalano una maggiore incidenza in una fascia di popolazione in età lavorativa, con un grave costo di natura sociale ed economica. Questo è ancora più rilevante nella maggior prevalenza registrata in campo femminile che implica un disagio grave e multidimensionale. Una forte incidenza di patologia in una popolazione attiva, specie femminile che opera sia nel mondo del lavoro che nella gestione della vita familiare, produce con sé un impatto di natura economico-sociale che necessiterà anche negli anni futuri di essere osservato con particolare attenzione.

**Area terapia del dolore ambulatoriale
Anno 2010
Prime visite + controlli**

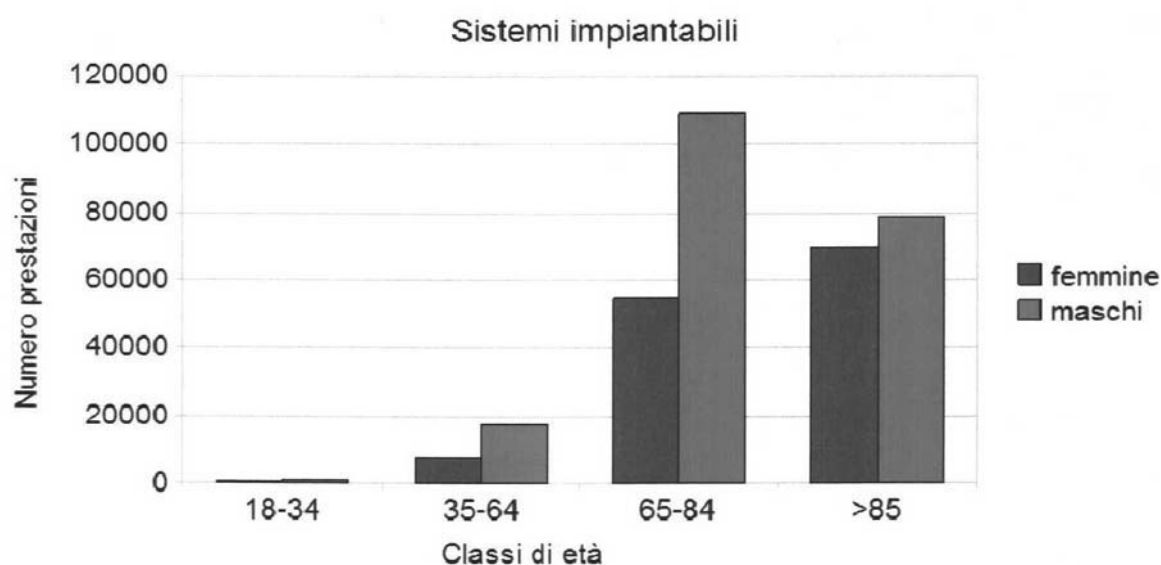




Per quanto attiene la seconda prestazione in esame, riguardante *il blocco peridurale* si osserva che il valore modale di massima frequenza è spostato verso la classe di età 65-84 relativo alla popolazione anziana. In tal modo si evidenzia come le patologie dolorose tendano ad una cronicizzazione che colpisce in particolare la fascia di età geriatrica. Le procedure di terapia del dolore sono indicate per dare la possibilità di un recupero di abilità ad una popolazione che tende ad incidere molto nei costi sanitari. Quanto affermato risulta incidere maggiormente nelle pazienti di sesso femminile.

I dati inerenti la terza prestazione in esame, cioè *l'utilizzo di sistemi impiantabili*, confermano le osservazioni effettuate in precedenza.

**Area terapia del dolore ambulatoriale
Anno 2010
Sistemi impiantabili**



9.4 Il monitoraggio sul consumo di farmaci analgesici

Oltre alle analisi svolte nel paragrafo 8.1 sul consumo dei farmaci utilizzati nella terapia del dolore, analisi effettuata sul numero di confezioni vendute, grazie ai dati presenti sul “cruscotto informativo” è possibile svolgere anche una analisi dal punto di vista della spesa sostenuta e del consumo pro-capite ripartendo detta analisi tra oppioidi forti, oppioidi deboli e altri farmaci utilizzati nella terapia del dolore.

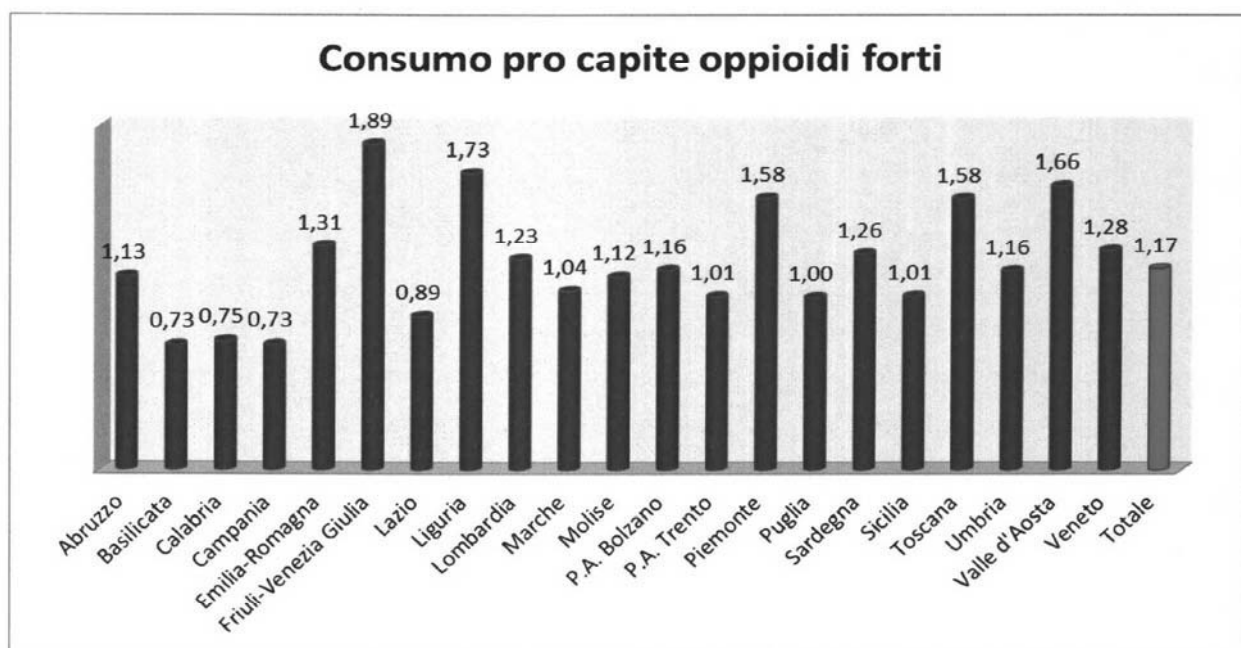
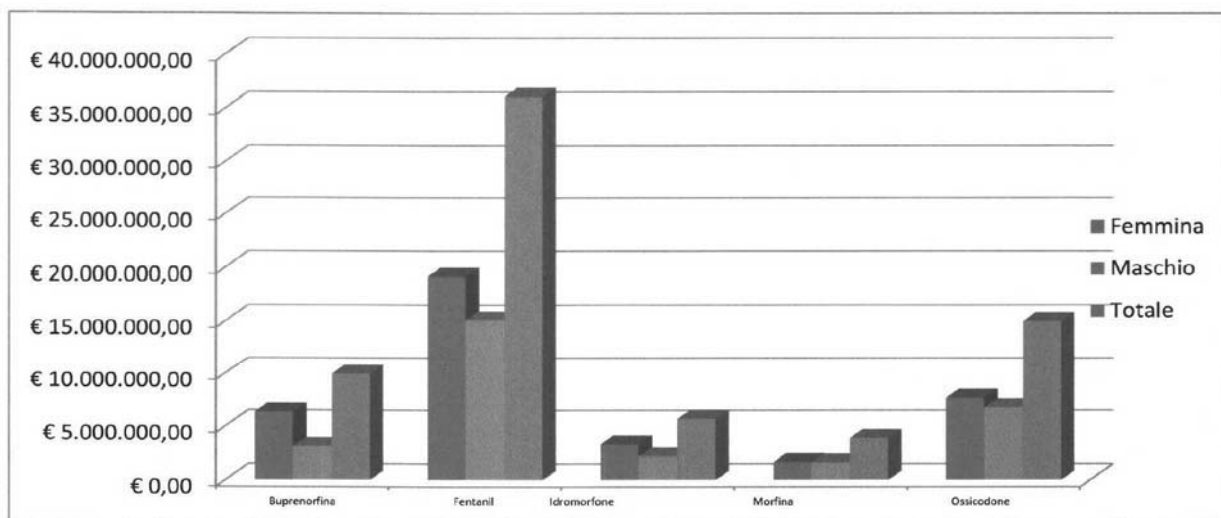
Per quanto attiene al primo gruppo, riguardante gli oppioidi forti, si registra nel confronto con altri paesi europei un aumento rilevante nei consumi a fronte di un valore in euro pro-capite ancora particolarmente contenuto, pari a € 1,17.

Sviluppando l'analisi calcolando i dati regionali dei consumi procapite si registrano i valori più elevati nelle regioni Valle d'Aosta, Friuli Venezia Giulia e Liguria; al di sotto di un euro di consumo figurano le regioni Lazio (0,89), Campania (0,73), Basilicata (0,73) e Calabria (0,75).

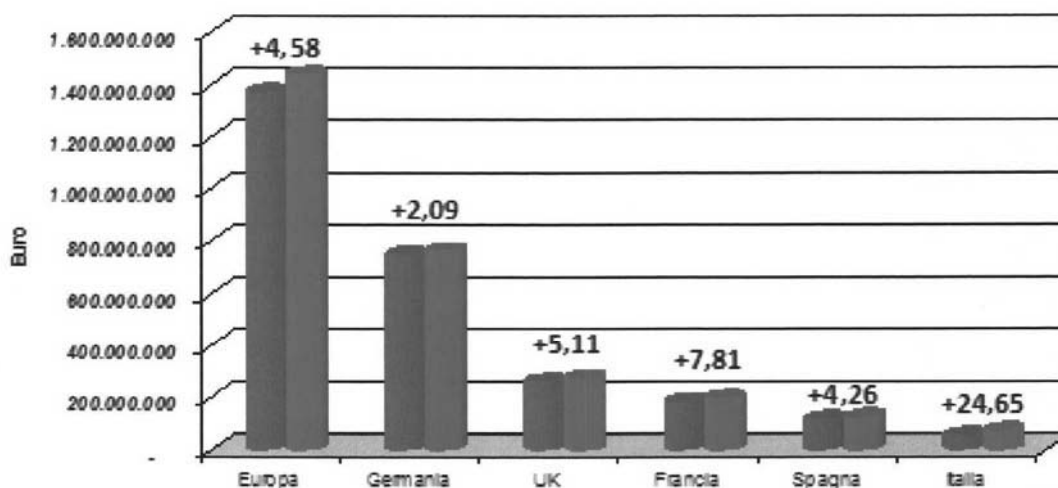
Si osserva inoltre un consumo maggiore nelle donne rispetto agli uomini per tutti i principi attivi esaminati.

Consumo regionali pro-capite oppioidi forti

Descrizione Regione Erogazione	Valore	Popolazione	Consumo pro capite
Abruzzo	1.506.870	1.338.898	1,13
Basilicata	430.278	588.879	0,73
Calabria	1.514.381	2.009.330	0,75
Campania	4.271.407	5.824.662	0,73
Emilia-Romagna	5.718.985	4.377.435	1,31
Friuli-Venezia Giulia	2.336.293	1.234.079	1,89
Lazio	5.082.515	5.681.868	0,89
Liguria	2.794.245	1.615.986	1,73
Lombardia	12.068.107	9.826.141	1,23
Marche	1.641.958	1.577.676	1,04
Molise	359.615	320.229	1,12
P.A. Bolzano	585.408	503.434	1,16
P.A. Trento	529.472	524.826	1,01
Piemonte	7.045.573	4.446.230	1,58
Puglia	4.099.020	4.084.035	1,00
Sardegna	2.104.336	1.672.404	1,26
Sicilia	5.095.498	5.042.992	1,01
Toscana	5.901.746	3.730.130	1,58
Umbria	1.043.254	900.790	1,16
Valle d'Aosta	211.675	127.866	1,66
Veneto	6.278.898	4.912.438	1,28
Totale	70.619.532	60.340.328	1,17



Crescita mercato oppioidi forti 3° trim. 2011 - 3° trim. 2010 anno



Fonti: IMS MIDAS Settembre 2011 – Portale Unione Europea

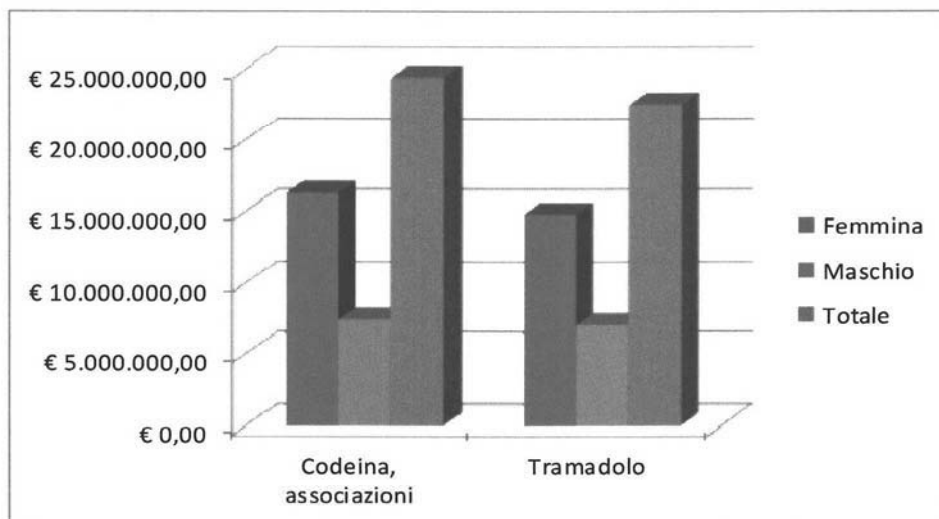
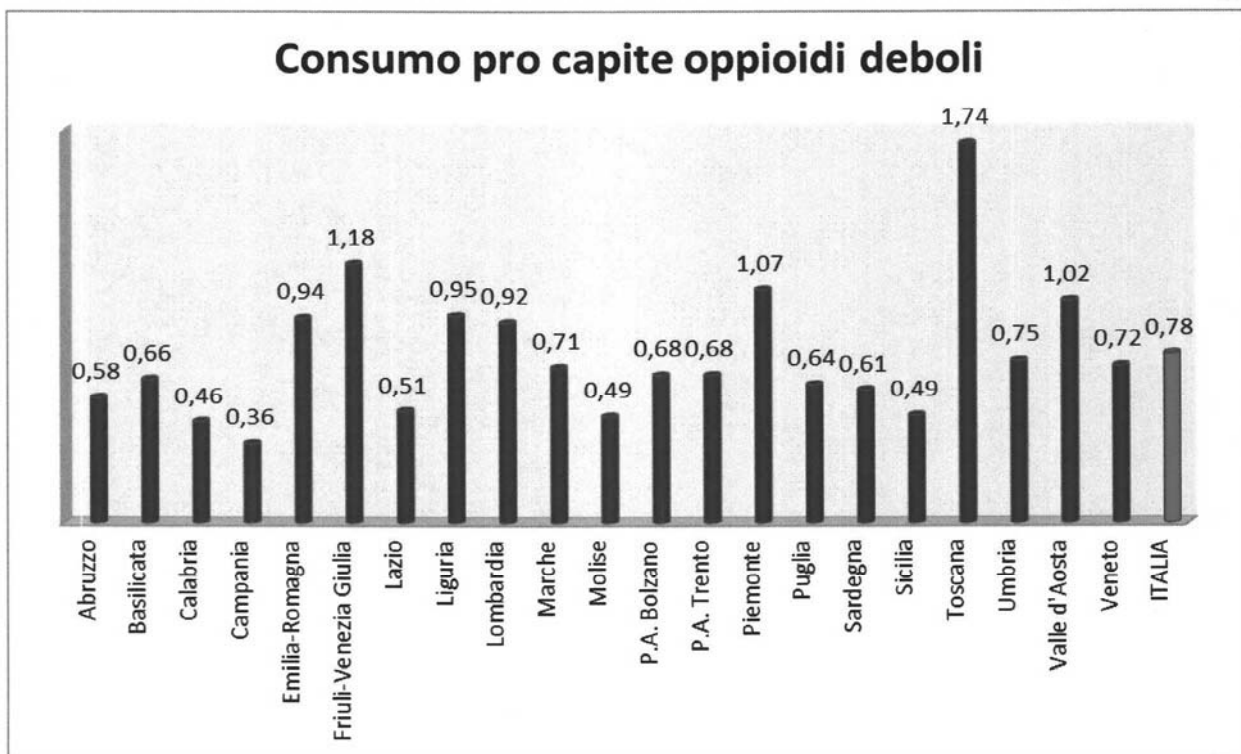
Simile è il consumo riguardante i farmaci indicati come oppioidi deboli.

Il valore medio italiano per il consumo pro-capite è pari ad € 0,78, mentre a livello regionale si riscontra un aumento maggiore nelle regioni del nord del paese, con la regione Toscana in testa con un valore pari a € 1,74, e dei valori significativamente più bassi nelle regioni del centro-sud.

Anche per questa categoria di farmaci si osserva un consumo decisamente superiore nelle donne rispetto agli uomini.

Consumi regionali pro-capite oppioidi deboli

Descrizione Regione Erogazione	Valore	Popolazione	Consumo pro capite
Abruzzo	770.328	1.338.898	0,58
Basilicata	389.055	588.879	0,66
Calabria	932.977	2.009.330	0,46
Campania	2.115.363	5.824.662	0,36
Emilia-Romagna	4.110.378	4.377.435	0,94
Friuli-Venezia Giulia	1.461.866	1.234.079	1,18
Lazio	2.909.882	5.681.868	0,51
Liguria	1.535.435	1.615.986	0,95
Lombardia	9.022.669	9.826.141	0,92
Marche	1.126.406	1.577.676	0,71
Molise	156.166	320.229	0,49
P.A. Bolzano	341.923	503.434	0,68
P.A. Trento	357.064	524.826	0,68
Piemonte	4.743.135	4.446.230	1,07
Puglia	2.594.976	4.084.035	0,64
Sardegna	1.023.398	1.672.404	0,61
Sicilia	2.485.721	5.042.992	0,49
Toscana	6.487.983	3.730.130	1,74
Umbria	672.035	900.790	0,75
Valle d'Aosta	130.080	127.866	1,02
Veneto	3.557.522	4.912.438	0,72
ITALIA	46.924.362	60.340.328	0,78



I consumi relativi all'ultima categoria di farmaci in esame, quella riguardante farmaci non oppioidi, continuano a confermare un storicamente consolidato per il quale questa categoria di farmaci rappresentano i medicinali maggiormente prescritti nel nostro paese per la lotta al dolore, con una differenza di consumi particolarmente consistente rispetto alle prime due categorie di farmaci.

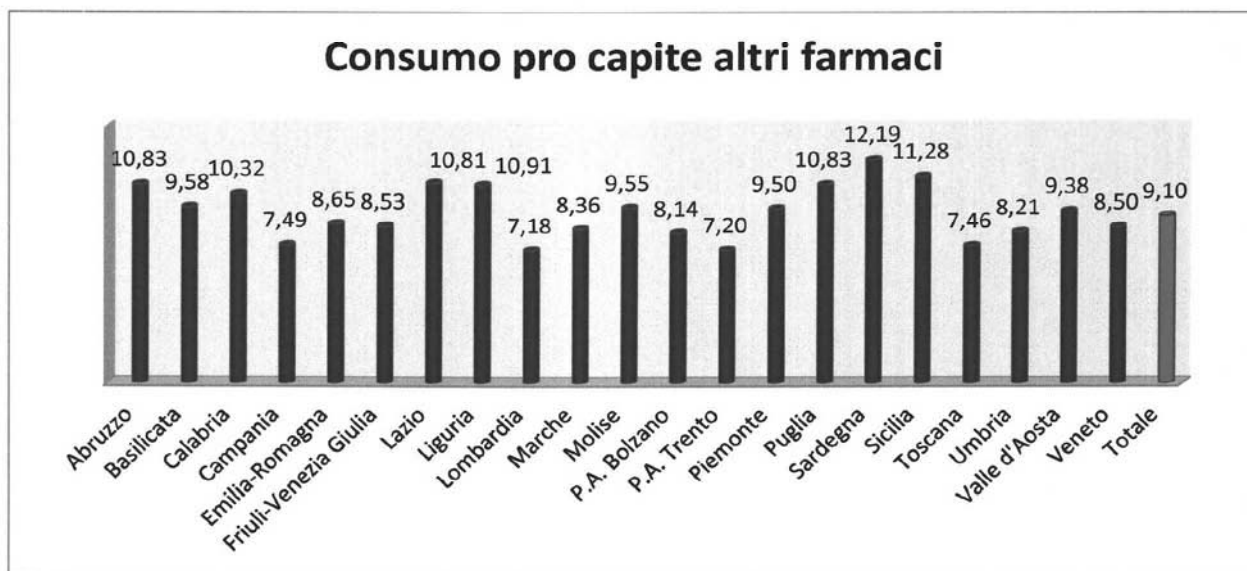
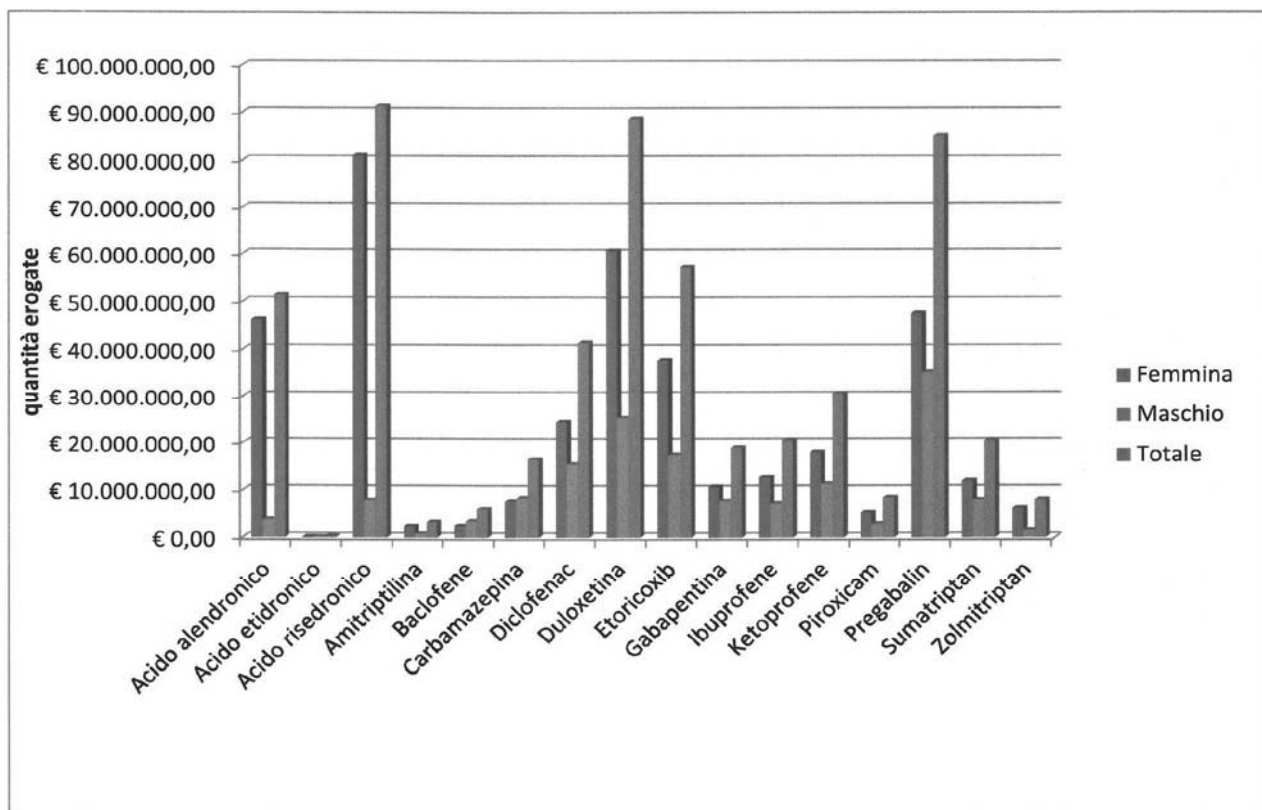
Il valore pro-capite risulta essere 11,7 volte maggiore rispetto al valore registrato per i farmaci oppiacei deboli e 7,8 volte maggiore ai farmaci oppiacei forti. Anche dalla distribuzione regionale si evince che è un comportamento prescrittivo omogeneo su tutto il territorio nazionale con i valori massimi osservati nel dato relativo alla regione Sardegna (€ 12,19) e alla regione Sicilia (€ 11,28).

Di particolare rilevanza appare la tabella nel quale sono riportati i dati di spesa per singolo principio attivo suddivisi tra uomini e donne; si osserva così che la spesa per questa categoria di farmaci è particolarmente elevata per l'acido risedronico, la duloxetina e il pregabalin e si registrano notevoli differenze nei consumi tra uomini e donne.

Consumi regionali pro-capite altri farmaci analgesici

Descrizione Regione Erogazione	Valore	Popolazione	Consumo pro capite
Abruzzo	14.498.220	1.338.898	10,83
Basilicata	5.642.817	588.879	9,58
Calabria	20.741.118	2.009.330	10,32
Campania	43.655.240	5.824.662	7,49
Emilia-Romagna	37.882.480	4.377.435	8,65
Friuli-Venezia Giulia	10.522.356	1.234.079	8,53
Lazio	61.988.330	5.681.868	10,91
Liguria	17.473.577	1.615.986	10,81
Lombardia	70.510.657	9.826.141	7,18
Marche	13.188.917	1.577.676	8,36
Molise	3.058.684	320.229	9,55
P.A. Bolzano	4.097.307	503.434	8,14
P.A. Trento	3.780.313	524.826	7,20
Piemonte	42.244.431	4.446.230	9,50
Puglia	44.240.467	4.084.035	10,83
Sardegna	20.380.527	1.672.404	12,19
Sicilia	56.864.412	5.042.992	11,28
Toscana	27.817.690	3.730.130	7,46
Umbria	7.394.979	900.790	8,21
Valle d'Aosta	1.199.097	127.866	9,38
Veneto	41.731.700	4.912.438	8,50
Totale	548.913.321	60.340.328	9,10

Principi attivi	Dato mancante	Femmina	Maschio	Totale
Acido alendronico	€ 1.343.982,95	€ 46.407.660,40	€ 3.763.198,06	€ 51.514.841,41
Acido etidronico	€ 3.586,48	€ 78.366,00	€ 118.410,32	€ 200.362,80
Acido risedronico	€ 2.441.424,02	€ 81.075.442,30	€ 7.904.613,67	€ 91.421.479,99
Amitriptilina	€ 91.881,21	€ 2.394.375,78	€ 797.855,45	€ 3.284.112,44
Baclofene	€ 155.296,37	€ 2.474.663,01	€ 3.451.669,14	€ 6.081.628,52
Carbamazepina	€ 481.524,86	€ 7.666.795,95	€ 8.393.805,92	€ 16.542.126,73
Diclofenac	€ 1.484.807,85	€ 24.475.409,88	€ 15.525.664,28	€ 41.485.882,01
Duloxetina	€ 2.599.001,89	€ 60.667.395,31	€ 25.349.968,16	€ 88.616.365,36
Etoricoxib	€ 2.025.867,80	€ 37.685.625,96	€ 17.506.041,93	€ 57.217.535,69
Gabapentina	€ 572.556,66	€ 10.657.214,45	€ 7.770.628,50	€ 19.000.399,61
Ibuprofene	€ 678.948,04	€ 12.719.771,89	€ 7.183.938,49	€ 20.582.658,42
Ketoprofene	€ 1.208.608,45	€ 18.061.636,30	€ 11.333.787,00	€ 30.604.031,75
Piroxicam	€ 293.308,33	€ 5.317.726,16	€ 2.903.342,51	€ 8.514.377,00
Pregabalin	€ 2.397.331,96	€ 47.695.853,59	€ 35.127.604,29	€ 85.220.789,84
Sumatriptan	€ 575.009,06	€ 11.978.790,61	€ 7.990.683,33	€ 20.544.483,00
Zolmitriptan	€ 212.993,58	€ 6.295.061,30	€ 1.574.191,68	€ 8.082.246,56



ALLEGATO 1:**QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLO STATO DI
ATTUAZIONE DELLA RETE DI TERAPIA DEL DOLORE E CURE
PALLIATIVE PEDIATRICHE (CPP) FINALIZZATO ALLA
REDAZIONE DELLA RELAZIONE AL PARLAMENTO DI CUI
ALL'ART.11 DELLA LEGGE N. 38 DEL 15 MARZO 2010**

Rilevazione dei dati aggiornati al 30 settembre 2011

REGIONE: _____

**1. E' stata formalmente istituita la rete regionale di terapia del dolore e cure
palliative pediatriche (CPP), secondo la definizione indicata dalla Legge n. 38
del 15 marzo 2010?**

_____ con _____ atto _____ regionale

_____ con _____ altro _____ atto

(specificare) _____

no

**2. E'/Sono stati deliberati il/i centro/i di riferimento regionali per le CPP e la
terapia del dolore rivolta al minore secondo la definizione indicata dalla Legge
n. 38 del 15 marzo 2010?**

_____ sì _____ con _____ atto

no

3. Se sì, quanti Centri di Riferimento sono stati deliberati? / _ / _ /**4. E' stata deliberata la strutturazione di un/più Hospice Pediatrico (specifico e dedicato) secondo la definizione indicata dalla Legge n. 38 del 15 marzo 2010?** sì con atto _____ quanti? / _ / _ / no**5. Se sì, l'/gli Hospice sono stati strutturati all'interno di un altro reparto con personale condiviso o in una struttura indipendente come risorse ed organizzazione? (specificare in caso di più hospice per le diverse strutture)** sì all'interno del reparto (specificare quale) sì all'interno del reparto (specificare quale) sì all'interno del reparto (specificare quale) sì all'interno del reparto (specificare quale) sì come struttura indipendente sì come struttura indipendente sì come struttura indipendente sì come struttura indipendente**6. Se sì, con quanti posti letto? (specificare in caso di più hospice per le diverse strutture)**