

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

L'approccio farmacologico: oltre il progetto Cronos.

Dott.ssa Ester Sapigni

Bologna 15 dicembre 2003

PROGETTO CRONOS

- Progetto assistenziale innovativo, avviato nel settembre 2000, mirato a conciliare assistenza, solidarietà ed uso oculato delle risorse.
- Ruolo terapeutico dei medicinali modesto e transitorio
- Unione tra processo di rimborso dei medicinali e ricerca (studio osservazionale)
- Modulare decisione regolatoria ad esiti di ricerca

FARMACI

- Farmaci sintomatici (Donepezil, Rivastigmina e Galantamina)
- Prescrizione da Centri autorizzati dalla regione

Centri Demenze

- Unità funzionali basate sul coordinamento di diverse competenze specialistiche atte a garantire la diagnosi della malattia, l'integrazione con MMG ed i servizi di assistenza domiciliare
- Nella nostra regione il progetto Cronos è diventato parte integrante del Progetto demenze
- Attivati 44 consultori/centri esperti e centri delegati (19 consultori e 25 centri delegati).

Centri Demenze

- Effettuare diagnosi sulla base del sospetto diagnostico formulato dal MMG o confermare una diagnosi precedente
- Stabilire il grado di severità della malattia
- Valutare eleggibilità al trattamento con anticolinesterasici
- Somministrare il farmaco e controllare l'andamento clinico del paziente, in collaborazione con il MMG

INTERRUZIONE DEL TRATTAMENTO

- Quando vi è scarsa compliance
- In tutti i casi in cui il giudizio rivela un insufficiente beneficio del trattamento
- Quando il test MMSE raggiunge un punteggio pari o inferiore a 10

STUDIO OSSERVAZIONALE MULTICENTRICO (ISS)

- Valutare la trasferibilità dei risultati della sperimentazione clinica-controllata nella situazione naturale di assistenza del paziente
- Arruolare una coorte elevata di pazienti con malattia di gravità medio-moderata
- Precisare meglio la tollerabilità dei medicinali ed individuare i best-responders

STUDIO OSSERVAZIONALE MULTICENTRICO

Dall'agosto 2001 l'ISS ha raccolto:

- dati generali per paziente per centro demenze (valutazione caratteristiche di base dei pazienti, definizione popolazione in osservazione);
- schede per paziente presso 50 AUSL campionate (monitoraggio PT, rilevazione dei dati clinici, analisi profilo sicurezza)

ASL campionate nella ns regione per la partecipazione allo Studio Osservazionale

- ASL Piacenza
- ASL Reggio Emilia
- ASL Bologna sud
- Totale 622 pazienti arruolati nostra regione

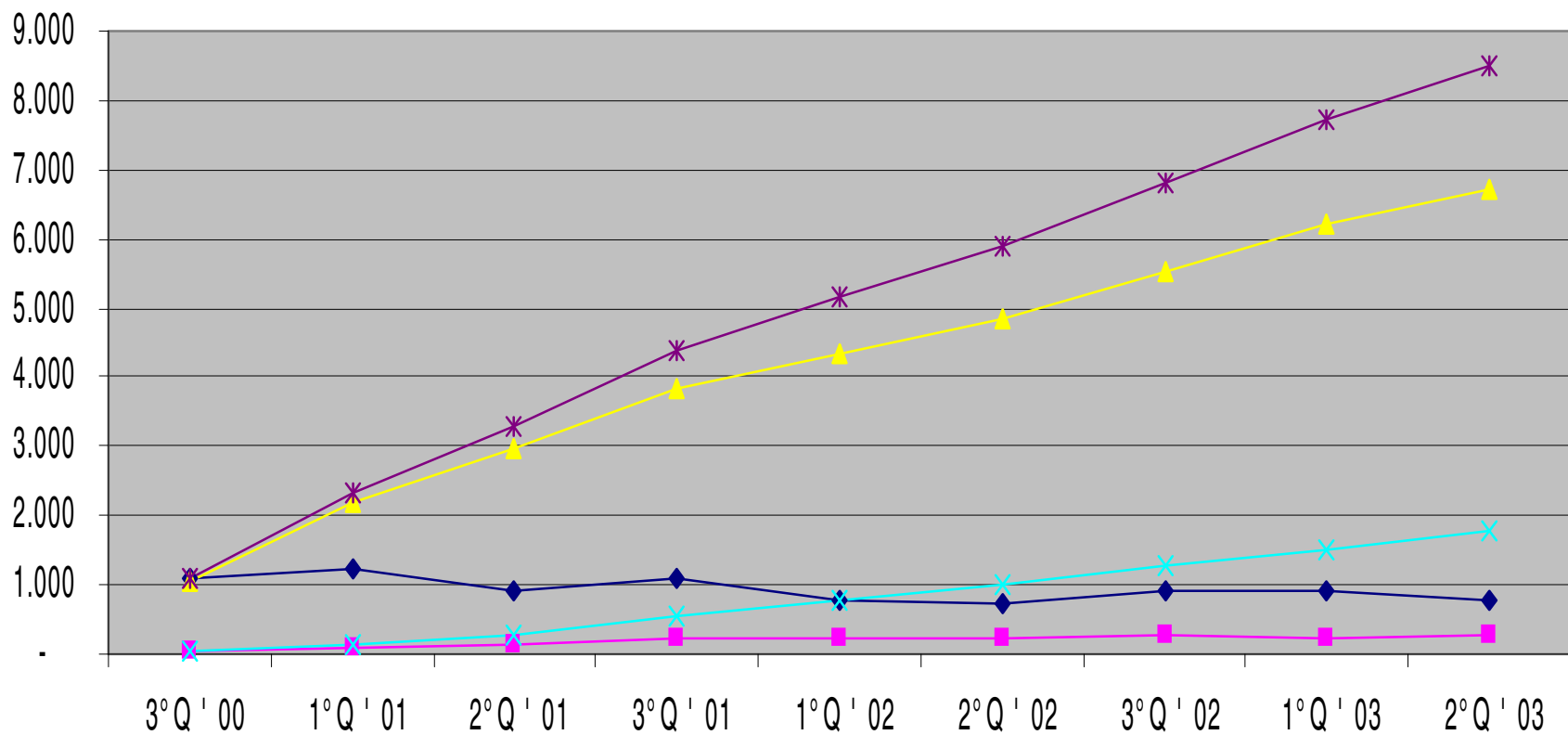
Luglio 2003 è terminato lo studio
osservazionale;

continua il funzionamento e l' attività dei Centri
demenze;

rimangono inalterate le modalità prescrittive e
distributive dei medicinali;

la Regione conferma la necessità della raccolta
delle schede riepilogative quadrimestrali dei
pazienti.

Numero pazienti Progetto CRONOS RER



◆ nuovi pz

■ interrutz.

▲ tot. tratt.

✧ tot. inter.

* tot. Pz

Consumo e Spesa Farmaci Progetto Cronos

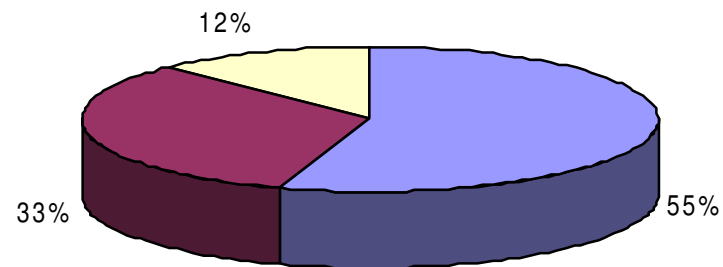
- Dati anno 2002 e primi 9 mesi 2003
- Analisi dati nei settori della rete socio assistenziale
- Fonte dati: archivi regionali prescrizione farmaceutica ospedaliera e territoriale
- Nel progetto Cronos i consumi rappresentano meglio della spesa il ricorso al farmaco (costo zero nei primi 4 mesi)

Farmaci Progetto Cronos

Forme assistenziali	NumeroDDD(gg. di terapia)		
	2002	stima anno 2003	% vs 02
TOT erog ASL	171.272(24%)	565.562(38%)	230%
FARM. CONV.	537.054(76%)	906484(62%)	69%
TOT. RER	708.326	1.472.046	108%
stima spesa anno 2003 (su 9 mesi)		5.004.621	

FARMACI progetto Cronos EROGATI DALLE ASL

Modalità erogazione Farmaci progetto
CRONOS 9 mesi 2003



■ Dir.pz

■ Centri/Amb

■ Res/C.diur.

“Oltre il progetto Cronos”

- Prescrivibilità dei medicinali antipsicotici atipici nei disturbi comportamentali delle demenze
- Applicazione ai contenuti della nota ministeriale del **18 marzo 2002**
- Autorizzazione alla prescrizione degli antipsicotici atipici da parte dei Centri demenze regionali

Piano Terapeutico per la prescrizione dei farmaci antipsicotici atipici nei disturbi psicotici e comportamentali dei pazienti con demenza o malattia di Parkinson ¹

NOME E COGNOME DELL'ASSISTITO

Età _____ Sesso M F Tessera Sanitaria dell'Assistito _____

Indirizzo _____

ASL di residenza dell'Assistito _____ Provincia _____ Regione _____

Medico Curante _____

Diagnosi di Demenza

Alzheimer Fronto-temporale Mista Malattia di Parkinson
(vascolare e degenerativa) In via di definizione

Da Corpi di Lewy Vascolare

Tipo di disturbo comportamentale

Deliri Allucinazioni Irrequietezza
Agitazione Psicomotoria aggressività
(verbale o fisica)

Sundowning Wandering

(o alterazioni del ritmo
somo-veglia)

Diagnosi formulata in data: _____

PIANO TERAPEUTICO

Farmaco prescritto _____

Posologia _____
(nome specialità)

Durata prevista del trattamento _____

Data del prossimo controllo ² _____

Prima prescrizione

prosecuzione cura

Timbro e firma Medico Prescrittore /

Struttura autorizzata ³

DATA

¹ Da redigere in triplice copia e inviare al Servizio Farmaceutico dell'A.U.S.L. e al Medico Curante che ha in carico l'Assistito

² Riportare la data esatta, oppure il periodo approssimativo (ad es. "tra due settimane")

³ Timbro della struttura autorizzata (Centro di riferimento o Centro delegato), timbro e firma del Medico Prescrittore

“Oltre il progetto Cronos”

In attesa dei risultati dello Studio Osservazionale, restano assicurati:

- il mantenimento dei trattamenti farmacologici iniziati con il progetto Cronos salvo le situazioni che determinano l'interruzione
- la ricerca di percorsi assistenziali più flessibili mantenendo il monitoraggio per pazienti in trattamento