

UNA NEWSLETTER SULLE AGENZIE DI HTA

Benchmarking delle decisioni sull'accesso ai farmaci

G. Annaloro (1), L. Pivetta (1), L. Dal Mas (2), F. Schmid (2), A. Ossato (2), A. Martini (2), M. Caeran (2), G. Troiano (1), M. Font (3), R. Joppi (1)

1. Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici. Regione Veneto
2. Department of Pharmaceutical and Pharmacological Sciences, University of Padova.
3. UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale, Azienda ULSS n. 9 Scaligera

Introduzione

Nel governo dei sistemi sanitari, la valutazione delle tecnologie sanitarie (HTA) svolge un ruolo chiave. Le Agenzie di HTA (A-HTA) utilizzano metodi espliciti per definire il valore di una data tecnologia, a supporto del processo decisionale. I pareri espressi dalle diverse A-HTA consentono di effettuare un benchmarking delle decisioni assunte, particolarmente utile per regolatori e operatori sanitari. Sono state selezionate sei tra le più importanti A-HTA a livello internazionale per un monitoraggio mensile dei report prodotti da queste ultime sui farmaci.

Obiettivo

Descrivere uno strumento informativo che, mensilmente, sintetizza i pareri relativi a rimborsabilità e costi di nuove entità chimiche (NCE) e nuove indicazioni (NI), valutati da sei A-HTA.

Metodi

Canada => **CADTH** Scozia => **SMC**

Francia => **HAS** U.S.A. => **ICER**
INSTITUTE FOR CLINICAL AND ECONOMIC REVIEW

Germania => **IQWiG** U.K. => **NICE**

NEWSLETTER: News from the HTA Agencies
OCTOBER 2021
SUMMARY

Agency	Drug Number	Drug Name
CADTH Evidence Based	7	azacitidine, decitabine, cedazuridine, givosiran, incobotulinumtoxinA, liraglutide , risperidone
HAS	10	acide tranexamique, dapagliflozine, ivacafator, méasalazine, nivolumab , nivolumab + ipilimumab, pembrolizumab, stripentol, solution de cardioplegie, tecaftor + ivacafator + (ivacafator)
ICER	3	eculizumab, eftargitmod, mavacamten
IQWiG	13	angiotensin ii acetate, brentuximab vedotin, cabozantinib , elotuzumab, empagliflozin, glecaprevir + pibrentasvir, nivolumab , osimertinib, risdiplam, satralizumab, tralokinumab
NICE	9	apalutamide, atezolizumab, berotralstat, incislar , nivolumab , pembrolizumab, secukinumab, tofacitinib
Scottish Medicines Consortium	11	avapritinib, bempedoic acid + ezetimibe, cabotegravir, cabozantinib , chlorprocaine, empagliflozin, isatuximab, liraglutide , midazolam, olaparib, vericiguat

Nel mese di riferimento è selezionato il materiale informativo per la formazione della Newsletter, attraverso i siti web delle sei A-HTA.

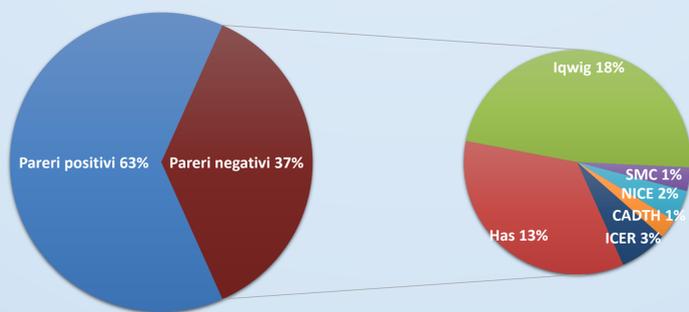
È stato creato un database excel con sei fogli di lavoro (uno per ogni A-HTA), che riporta per ciascun farmaco le seguenti informazioni: denominazione generica e commerciale, indicazione, decisione su rimborsabilità e prezzo, tipo di dossier e link di accesso.

La Newsletter riporta in prima pagina un quadro sinottico dei farmaci valutati dalle A-HTA. Nelle pagine interne sono riportati i farmaci con i relativi dati archiviati nel database.

Risultati

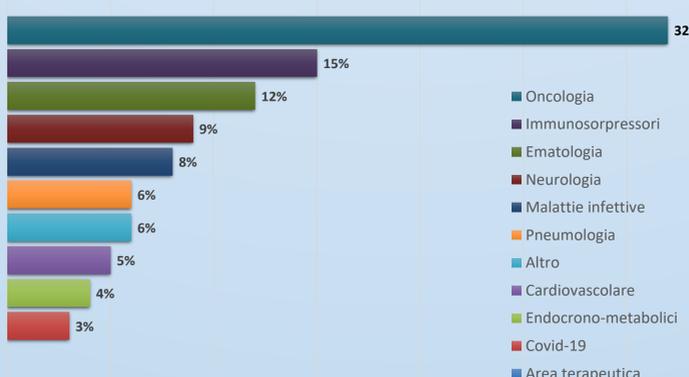
Report redatti

Da dicembre 2020 ad agosto 2021 sono state redatte nove Newsletter. Le sei A-HTA hanno prodotto 479 report, di cui il 63% forniva un parere favorevole al rimborso. Il 18% dei pareri negativi è stato emesso da Iqwig.



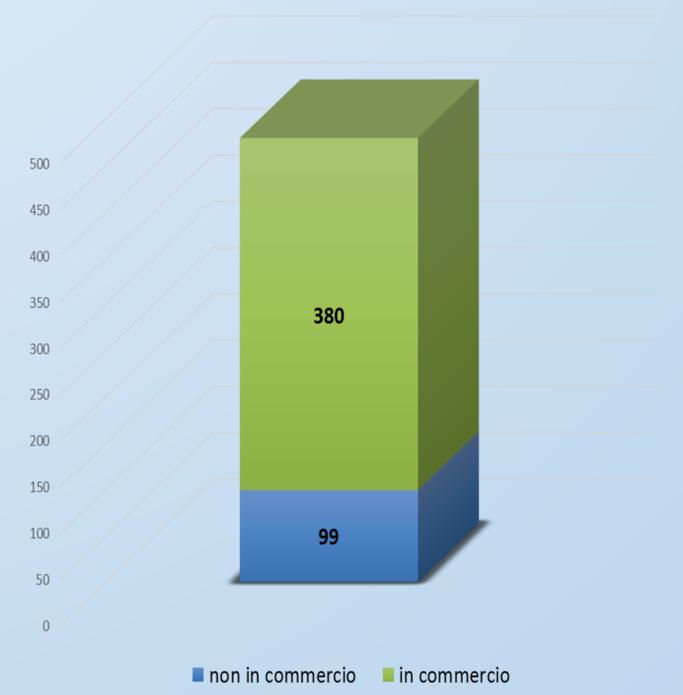
Aree terapeutiche

Le principali aree terapeutiche di interesse principali sono risultate essere: oncologia 152/479 (32%), i farmaci immunosoppressori 17/479 (15%), i farmaci dell'area ematologica 56/479 (12%).



Farmaci (non) in commercio in Italia

Dei 479 report, 99 (21%) riguardano NCE/NI non presenti in Italia al 15/09/2021.*



*<https://gallery.farmadati.it/> [ultimo accesso 15/09/2021]

Conclusioni

La disponibilità mensile, in un unico strumento, di importanti informazioni relative alle decisioni assunte dalle principali A-HTA sui nuovi farmaci consente ai valutatori/decisori di monitorare regolarmente le novità terapeutiche e di disporre di un utile supporto decisionale