

Budget Impact Analysis di Daratumumab endovena (ev): proiezione di risparmio per la S.C. di Ematologia e Centro Trapianti Midollo Osseo post Drug Day



Silvia Cadelano (1), Sara Colombo (1), Adalgisa Gisella Carrucciu (2)

1) Scuola di Specializzazione Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Sassari

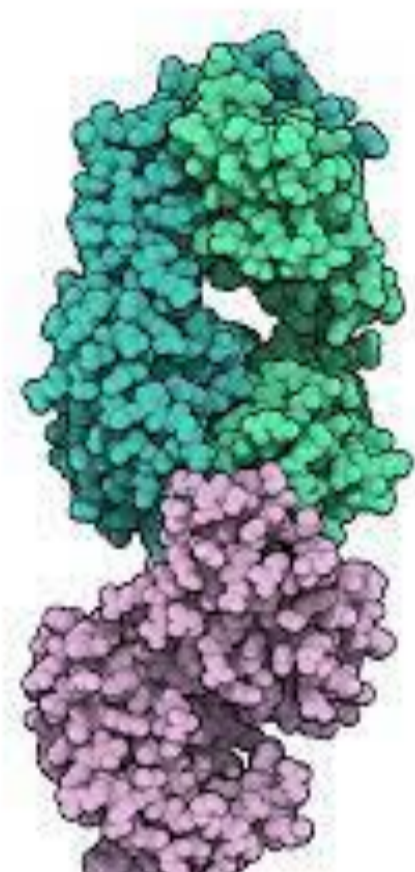
2) SSD Farmacia Clinica e Oncologica, Ospedale Oncologico A. Businco, Cagliari



INTRODUZIONE

Daratumumab è un anticorpo monoclonale impiegato in monoterapia o in associazione a chemioterapia nel trattamento del Mieloma Multiplo (MM).

Si lega all'antigene CD38, situato sulla superficie delle cellule di MM, inducendo lisi cellulare. Sono disponibili due formulazioni: 5 ml e 20 ml. Si tratta di un farmaco oncologico ad alto costo. Nel nostro ospedale abbiamo condotto una BIA (Budget Impact Analysis) confrontando il periodo pre-Drug Day (gennaio 2020-ottobre 2020) e post-adozione dello stesso modello (gennaio 2021-ottobre 2021).



METODI

L'intero processo di prescrizione-allestimento e somministrazione della terapia e la valorizzazione dei costi sono stati definiti usando la metodologia ABC (**Activity Based Costing**), dividendo il processo in attività di prescrizione, validazione, allestimento, somministrazione.

Le voci di costo di ogni fase sono state definite con fonte di dati diretta, predisponendo una scheda ad hoc per rilevare le risorse usate (costi diretti, indiretti; fissi e variabili). I dati sui trattamenti e sulle dosi somministrate sono stati estrapolati dal software gestionale onco-ematologico in uso nell'Azienda Ospedaliera (AO).

RISULTATI

Nel periodo gennaio 2020-ottobre 2020 **54 pazienti** affetti da MM risultano trattati con **Daratumumab ev**, con **769 accessi ospedalieri**.

Nello stesso periodo del 2021 i pazienti in terapia risultano **72**, con **1.014 accessi ospedalieri**.



Il costo complessivo dei trattamenti eseguiti prima dell'adozione del **modello Drug Day** nel 2020 con Daratumumab è di €3.184.365,20 con una proiezione di spesa di € 4.409.121,05 per lo stesso periodo del 2021.

In realtà la spesa nel **2021**, dopo l'adozione del suddetto modello, è stata di € **3.661.596,00**.



CONCLUSIONI

Con **l'adozione del drug day** nel periodo gennaio 2021-ottobre 2021 c'è stato un **risparmio di €747.525,05**.

Inoltre, considerando i dati del 2020, la stima del numero di accessi ospedalieri nel 2021 doveva essere di 1.065, mentre ce ne sono stati **51** in meno.

L'impiego di questo modello organizzativo per concentrare nella stessa giornata analoghi trattamenti, ha consentito:

- una riduzione degli accessi ospedalieri,
- un risparmio economico (~ **17%**).

→ **Potrà essere esteso ad altri farmaci**



TREND ANALYZE



Il modello centralizzato consente di ridurre gli sprechi e favorisce la tracciatura delle terapie, migliorando la qualità dell'assistenza, evidenziando il ruolo del farmacista clinico e di reparto in ambito farmaco-economico e al letto del paziente.