

Interrogazione

Funzionalità del nuovo sistema informativo Aifa e gestione dei Registri dei farmaci sottoposti a monitoraggio

Al Ministro della Salute

Premesso che:

Dal 1° gennaio 2013 l'AIFA ha adottato un nuovo Sistema Informativo progettato per rendere possibile la totale integrazione di tutti i sistemi presenti in AIFA e l'automazione di tutti i flussi di tipo amministrativo-contabile e tecnico-sanitario, con l'obiettivo di semplificare le procedure, ottimizzare le risorse e consentire una maggiore trasparenza amministrativa.

Alla nuova infrastruttura avrebbero dovuto confluire tutti i servizi informatici in uso presso l'Agenzia, compresa la gestione dei Registri dei farmaci sottoposti a monitoraggio e schemi di pagamento condizionato (CS, RS, PbR o una loro combinazione), con l'obiettivo di gestire l'incertezza legata alla performance clinica di alcuni particolari farmaci, incrementarne l'appropriatezza prescrittiva e governarne la relativa spesa.

Il passaggio dal vecchio al nuovo Sistema Informativo ha incontrato importanti criticità che hanno gravemente pregiudicato, fra l'altro, la disponibilità e la completezza delle informazioni necessarie per il governo dell'appropriatezza e della spesa dei farmaci sottoposti a Registro.

Si chiede di sapere:

- se e come è stata completata l'operazione di recupero di tutti i dati inseriti prima e durante il difficile passaggio tra il vecchio e il nuovo sistema di gestione dei Registri e come si pensa di ripristinare le procedure di rimborso a fronte dei vuoti informativi prodottisi durante la lunga fase di transizione;
- considerata la complessità dell'intero sistema e la eterogeneità dei meccanismi in atto, se è prevista una azione di semplificazione e razionalizzazione degli strumenti per la raccolta e la trasmissione delle informazioni e per il rimborso delle aziende sanitarie,
- in che modo si pensa di affrontare le criticità che ancora oggi gli operatori della sanità devono quotidianamente affrontare nella compilazione dei registri, essendo questi ultimi oggetto di costante "manutenzione", segnalata attraverso messaggi di "fermo/perdita" di abilitazione alla compilazione da parte dei compilatori, con conseguente impossibilità di rintracciare i dati relativi alle prescrizioni effettuate per i pazienti in cura;
- in che modo si pensa di superare i problemi di lentezza delle risposte del servizio di *Help*

desk, servizio che dovrebbe risolvere con rapidità ed efficienza le difficoltà segnalate e che invece invia un *feed back* in tempi ritenuti da molti operatori non compatibili con lo svolgimento della normale attività clinica;

- se e quando si prevede di adottare un sistema che garantisca trasparenza e accessibilità ai dati (nel rispetto della *privacy*), anche in relazione alla rilevanza dei farmaci monitorati (in termini clinici ed economici);
- se si prevede di adottare un sistema di indicatori di processo e di risultato dei meccanismi adottati nonché un sistema di reportistica periodica da rendere disponibile a regioni e aziende sanitarie che non hanno ad oggi alcun ritorno delle informazioni, alcuna possibilità di accedere ai dati complessivi o di estrarre informazioni utili;
- se è conoscenza delle difficoltà che la molteplicità degli schemi comportano, che la maggioranza degli operatori ritiene di difficile comprensione e gestione, per quanto concerne ad esempio le modalità di attestazione dei risultati (procedure di calcolo della dose erogata, rispetto dei tempi di erogazione delle dosi terapeutiche, ecc.), tanto da non incentivare gli operatori a concludere tempestivamente le procedure stesse;
- relativamente ai meccanismi di rimborso, se corrisponde al vero che, in particolare per quanto concerne gli ultimi anni, la percentuale di schede chiuse e di procedure di rimborso completate è molto bassa, anche in relazione alle criticità dei dati contenuti nei registri AIFA a causa del passaggio tra piattaforme tecnologiche differenti;
- più in generale, qual è - dalla loro introduzione ad oggi - l'impatto economico (l'entità del rimborso) degli schemi di pagamento condizionato sulla spesa dei farmaci interessati e quali sono le ricadute in termini di appropriatezza prescrittiva;
- quali sono i costi annuali di gestione dei Registri e qual è il risparmio di spesa ottenuto dall'Aifa con il passaggio al nuovo sistema informativo.

DIRINDIN,