

Supplemento 1. Incidenza percentuale della spesa per medicinali innovativi sul Fondo Farmaci Innovativi (FFI) per l'anno 2023

Regione	Ripartizione FFI	Spesa per medicinali Innovativi	Incidenza percentuale di spesa su ripartizione FFI
PIEMONTE	89.784.884 €	58.754.863 €	65%
V. D'AOSTA {#}			
LOMBARDIA	247.496.013 €	154.427.422 €	62%
P.A. BOLZANO {#}			
P.A. TRENTO {#}			
VENETO	114.845.355 €	73.118.107 €	64%
FRIULI V. G. {#}			
LIGURIA	37.340.478 €	27.951.038 €	75%
EMILIA ROMAGNA	110.876.508 €	70.543.065 €	
TOSCANA	94.277.163 €	63.861.172 €	68%
UMBRIA	22.097.084 €	14.608.556 €	66%
MARCHE	37.782.695 €	25.792.937 €	68%
LAZIO	124.399.582 €	73.701.218 €	59%
ABRUZZO	28.379.269 €	20.726.276 €	73%
MOLISE	5.635.411 €	3.159.821 €	56%
CAMPANIA	111.475.992 €	68.383.672 €	61%
PUGLIA	86.027.208 €	56.221.699 €	65%
BASILICATA	9.380.765 €	6.761.710 €	72%
CALABRIA	31.571.146 €	20.771.335 €	66%
SICILIA {##}	48.630.447 €	31.371.729 €	65%
SARDEGNA {#}			
ITALIA	1.200.000.000 €	770.154.617 €	64%

{#} Le regioni Valle d'Aosta, P.A di Bolzano e Trento, Friuli Venezia Giulia e Sardegna, in quanto regioni a statuto speciale, non aderiscono al FFI.

{##} La regione Sicilia usufruisce del 50% delle risorse del FFI

FFI: Fondo Farmaci Innovativi

Fonte. AIFA. Monitoraggio della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale Gennaio-Dicembre 2023. Consuntivo. Available at:

https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1872190/Monitoraggio_Spesa_gennaio-dicembre-2023_consultivo.pdf (accessed november 2024)

Supplemento 2. Survey sulla gestione del Fondo Farmaci Innovativi (FFI)

SURVEY SULLA GESTIONE DEL FONDO FARMACI INNOVATIVI (FFI)

Introduzione e obiettivi

La costituzione del FFI rappresenta un importante segnale di attenzione nei confronti dei farmaci per i quali il SSN attribuisce priorità nell'accesso sia per la natura del target che per l'importante valore terapeutico aggiunto. Questa esigenza nasce anche dalla capienza limitata del tetto di spesa in quanto, in assenza del FFI, la spesa per tali farmaci competerebbe con la spesa dei farmaci non innovativi.

Ad oggi, tuttavia, sono molto limitate le evidenze sull'utilizzo di questo strumento correlato all'accesso immediato nei diversi contesti regionali e locali così come le criticità associate alla gestione dei flussi finanziari, collegati a tale FFI, a livello regionale e di aziende sanitarie.

Il presente questionario, per la cui compilazione si chiede la Sua gentile collaborazione, è nato con l'obiettivo di svolgere una **mappatura** e un'**analisi dei processi** e degli attori protagonisti della **gestione del FFI**, dalla ripartizione regionale all'erogazione ai centri, per identificare peculiarità, differenze regionali e punti critici.

Descrizione del questionario e istruzioni per la compilazione

- Il questionario verrà compilato durante un'intervista guidata della durata di massima di 90 minuti.
- Il questionario è strutturato in 6 sezioni per un totale di 26 domande semi-strutturate suddivise in 6 sezioni

SEZIONI	FASI	DOMANDE
A	Descrizione dei processi di gestione e responsabili di processo del FFI	2
B	Comprensione dei criteri di allocazione del FFI	8
C	Analisi delle modalità di impiego, di gestione e di monitoraggio delle risorse allocate	7
D	Comprensione dei tempi di accesso dei farmaci al fondo nelle regioni/centri coinvolti e durata permanenza nel fondo	3
E	Valutazione di eventuali cambiamenti conseguenti all'unione del Fondo Farmaci Innovativi oncologici e del Fondo Farmaci Innovativi non oncologici	2
F	Necessità di interventi di ottimizzazione del processo di gestione del FFI	4

- Le domande sono rivolte a un panel di esperti regionali e locali. Le domande non sono mandatorie: qualora non si abbiano informazioni sufficienti per rispondere, è possibile omettere la risposta.
- Tutte le risposte dell'indagine saranno mantenute anonime e non saranno riconducibili alla sua identità.

SEZIONE A. Descrizione dei processi di gestione e responsabili di processo del FFI

1. Nella gestione e utilizzo del Fondo Farmaci Innovativi nella sua regione, quali sono le **figure** con maggiore rilevanza coinvolte nelle fasi individuate?

	A. Region e	B. Direzio ne Strategi ca azienda le	C. Farmaci sta ospedal iero	D. Provved itore	E. Diparti mento econo mico- finanzia rio azienda le	F. Control lo di Gestione	G. Clinico	H. Ass. pazient i
a. Inclusione del nuovo farmaco innovativo nel PTOR/PTO (se presente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Selezione/Autorizzazione centri prescrittori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Previsione di budget per i farmaci innovativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Assegnazione quota fondo farmaci innovativi ai centri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Processo degli acquisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Produzione linee guida o PDTA regionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Prescrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Dispensazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Monitoraggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Rendicontazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Controllo degli esiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Mobilità attiva e passiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Indicare eventuali altre fasi rilevanti e figure coinvolte: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/>							

2. Rispetto a questa mappatura, quali ritiene siano le fasi più critiche? Vuole fornire qualche suggerimento per proporre degli interventi migliorativi?

SEZIONE B. Comprensione dei criteri di allocazione del FFI

3. *Allo stato attuale, considera **la quota del FFI destinata alla sua regione** sufficiente a coprire la spesa preventivata per le nuove terapie innovative o potenzialmente innovative in arrivo?*

- a. No, è ampiamente sottostimata
- b. No, è lievemente sottostimata
- c. Sì, è sufficiente ma potrebbe essere rivista in rialzo
- d. Sì, è adeguata

4. *Allo stato attuale, considera **la singola quota del FFI distribuita ai centri prescrittori identificati** sufficiente a coprire la spesa preventivata per le nuove terapie innovative o potenzialmente innovative in arrivo?*

- a. No, è ampiamente sottostimata
- b. No, è lievemente sottostimata
- c. Sì, è sufficiente ma potrebbe essere rivista in rialzo
- d. Sì, è adeguata

5. *I servizi farmaceutici regionali (o responsabili della gestione del FFI) collaborano per garantire una **distribuzione equa ed efficace dei fondi** tra le diverse regioni?*

- a. Sì

Quali sono i criteri di allocazione utilizzati?

- b. Parzialmente

Quali criteri sono a suo avviso noti e chiari?

- c. No

Perché?

6. *Allo stato attuale ritiene che i **criteri di allocazione intraregionale** del FFI siano chiari e condivisi?*

a. Sì

Quali sono i criteri di allocazione utilizzati?

b. Parzialmente

Quali criteri sono a suo avviso noti e chiari?

c. No

Perché?

7. *È informato della percentuale effettivamente utilizzata del budget allocato ai centri prescrittori/del budget allocato al suo centro?*

a. Sì

Indicare il dato percentuale di impiego: _____ %

b. No

8. *Le decisioni **sull'allocazione intraregionale** del FFI tengono conto delle esigenze specifiche delle diverse comunità e delle condizioni sanitarie locali?*

a. Sì

In quale modo?

b. Parzialmente

In quale modo?

c. No

Perché?

9. Quali sono i meccanismi di **trasparenza e accountability** implementati per assicurare che l'allocazione del fondo o la destinazione dello stesso, dalle regioni ai centri, sia equa e basata su criteri oggettivi (è possibile selezionare anche più di una opzione)?

- a. Definizione dei centri autorizzati alla prescrizione ed erogazione (secondo direttive AIFA), se disponibili
- b. Definizione delle specialità mediche autorizzate alla prescrizione, se disponibili
- c. Definizione di linee guida e referenti locali responsabili dell'utilizzo delle risorse
- d. Compilazione obbligatoria da parte dei clinici di registri di monitoraggio regionale (es. piano terapeutico regionale)
- e. Compilazione di survey periodiche da parte dei centri autorizzati
- f. Sviluppo di reti (es. HUB e SPOKE Lombardia) con condivisione dati prescrittivi, di esito, distribuzione risorse e monitoraggio spesa
- g. Verifica ex post a livello regionale sulla base dei dati di consumo farmaceutico
- h. Verifica ex post mediante dati nazionali comunicati da AIFA
- i. Altro (specificare)

10. Quali dei seguenti aspetti ritiene che debba essere **migliorato**, al fine di ottimizzare l'intero processo di allocazione delle risorse? Esprimere un giudizio di priorità da 1 a 4 (1 – non prioritario; 4 molto prioritario)

	1 Non Prioritari o	2 Poco Prioritari o	3 Prioritari o	4 Molto prioritari o
a. Comunicazione dei dati da livello nazionale (AIFA) a quello ospedaliero (top-down)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Comunicazione dei dati da livello locale (aziende ospedaliere) a quello nazionale (bottom-up)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Condivisione di dati clinici (registri AIFA), dati amministrativi sui farmaci e prestazioni (SDO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ridefinizione dei criteri epidemiologici, economici ed organizzativi per la distribuzione locale delle risorse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e. Tempistica di accesso, intesa come tempo tra inserimento in lista farmaci innovativi ed effettivo utilizzo da parte dei pazienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Definizione/Aggiornamento di linee guida, PDTA, linee di indirizzo clinico per patologia/farmaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Correlazione delle risorse finanziarie sulla base sia di flussi di spesa sia di outcomes clinici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Trasparenza in tutto il percorso, dall'accesso alla distribuzione e utilizzo delle risorse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Proposte di aumento/modifica della permanenza del farmaco all'interno del FFI da veicolare a livello nazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE C. Analisi delle modalità di impiego, di gestione e di monitoraggio delle risorse allocate

11. Sulla base di quale criterio avviene la **scelta dei centri prescrittori** (è possibile selezionare più di una opzione ma spiegare nel campo altro le priorità)?

- a. Valutazione del livello di specializzazione dei centri prescrittori
- b. Valutazione delle capacità tecnologiche e organizzative dei centri per verificarne l'adeguatezza alla somministrazione delle terapie
- c. Valutazione delle caratteristiche logistiche del centro prescrittore rispetto alla popolazione target (distanza/raggiungibilità)
- d. Richiesta da parte dei clinici/direttori sanitari di accreditamento come centro prescrittore
- e. Altro (specificare)

12. Secondo la sua percezione, con quanti e quali criteri allo stato attuale sono ripartite le risorse del FFI agli enti locali (è possibile selezionare più di una opzione ma spiegare nel campo altro le priorità)?

- a. Ripartizione del fondo sulla base dello storico (ultimi tre anni) dei dati epidemiologici dei centri prescrittori
- b. Ripartizione del fondo sulla base dei consumi calcolati (anno precedente) in proporzione del volume dei residenti delle singole ASL
- c. Ripartizione del fondo sulla base della casistica futura prevista dai centri prescrittori

d. Altro (specificare)

13. *Attualmente esistono strumenti utili a **monitorare** in tempo reale o con periodicità costante l'impiego delle risorse del Fondo Farmaci Innovativi anche in termini di beneficio clinico e apportare eventuali correzioni di rotta, se necessario (è possibile selezionare più di una opzione ma spiegare nel campo altro le priorità)?*

- a. Registri di monitoraggio AIFA
- b. Monitoraggio flussi di consumo spesa farmaceutica attraverso database/registri regionali
- c. Monitoraggio piani terapeutici regionali
- d. Monitoraggio flussi di consumo/prescrizioni eseguiti dai centri prescrittori attraverso il database ospedaliero
- e. Survey o indagini aggiuntive da parte dell'ente regionale
- f. Altro (specificare)

14. *Attualmente viene misurato l'**impatto** dell'allocazione intraregionale del FFI sulle persone che ne beneficiano e sul sistema sanitario nel complesso?*

- a. Sì, con i seguenti strumenti:
 - A. Audit clinico all'interno dei centri ospedalieri locali
 - B. Audit clinico da parte dell'ente regionale sui centri prescrittori
 - C. Verifica a fine anno da parte dell'ente regionale del rapporto tra risorse allocate ai centri e outcomes clinici
 - D. Altro (specificare) _____

b. Parzialmente

In quale modo?

c. No

Perché?

15. Come avviene la **rendicontazione** delle risorse del Fondo Farmaci Innovativi?

- a. Ogni responsabile della spesa agisce in autonomia (assenza di procedure ufficiali, chiare ed omogenee per la rendicontazione delle risorse)
- b. La rendicontazione viene effettuata con cadenza fissa attraverso la rilevazione dei flussi di consumo regionali e i registri AIFA
- c. La rendicontazione viene effettuata tramite stima e monitoraggio dei piani terapeutici regionali informatizzati compilati da parte dei clinici (in aggiunta al piano terapeutico di AIFA)
- d. Altro (specificare)

16. Esistono **altri processi di audit o verifica** per garantire la trasparenza e l'integrità nell'uso delle risorse del FFI?

- a. Sì

Quali sono?

- b. No

Ritiene necessario inserire eventuali altri processi di audit/verifica? (Specificare eventualmente quali)

17. Ci sono **aspetti burocratici** che andrebbero migliorati/implementati al fine di ottimizzare l'intero processo?

- a. Sì

Specificare quali:

- b. No, ritengo che siano tutti iter necessari al fine di una equa e trasparente allocazione delle risorse

SEZIONE D. Comprensione dei tempi di accesso dei farmaci al fondo nelle regioni/centri coinvolti e durata permanenza nel fondo

18. Con la concessione dell'innovatività (inclusione nella lista farmaci innovativi), un farmaco dovrebbe avere **rapida accessibilità** a livello locale (anche senza previa inclusione nel prontuario terapeutico ospedaliero regionale). Questo avviene nella realtà?

- a. Sì, la concessione dell'innovatività permette effettivamente un accesso più rapido al trattamento
- b. No, perché ci sono altri aspetti burocratici che rallentano l'intero processo
- c. Altro (specificare)

19. Nei casi di inserimento del Farmaco Innovativo nel **PTOR/PTO**, questo processo è adeguato ad ottimizzare le **tempistiche di accesso** da parte dei pazienti?

- a. Sì, l'inserimento permette un accesso precoce al trattamento
- b. No, l'inserimento rallenta l'intero processo perché ci sono altri aspetti burocratici
- c. Altro (specificare)

20. Ritiene corretta la **durata massima di permanenza all'interno del fondo di 36 mesi**?

- a. Sì
- b. No

Se ha indicato No, specificare perché:

SEZIONE E. Valutazione di eventuali cambiamenti conseguenti all'unione del Fondo Farmaci Innovativi oncologici e del Fondo Farmaci Innovativi non oncologici

21. Ritiene che l'unione dei due fondi in uno unico abbia generato più effetti positivi o negativi?

- a. Positivi

Indicare quali:

b. Negativi

indicare quali:

c. Indifferente

22. *Prima dell'unione dei due fondi, si era registrato un notevole divario spesa tra i due Fondi, con un concreto rischio di sfioramento del livello di spesa per il Fondo per i farmaci innovativi oncologici. Infatti, nel 2020, sulla base del monitoraggio di AIFA, a fronte di una capienza di 500 milioni per ciascun fondo, la spesa per i medicinali inseriti nel Fondo per i medicinali innovativi oncologici è stata pari a 475,7 milioni di euro a fronte di una spesa per i farmaci inseriti nel Fondo per i medicinali innovativi non oncologici pari a 235,6 milioni di euro. Dopo l'unione dei due fondi ritiene che:*

- a. la maggior parte delle risorse vengano utilizzate per farmaci oncologici innovativi e sono favorevole
- b. esista una corsia preferenziale verso i farmaci oncologici anche se non condivido questa scelta
- c. sia più corretto allocare maggiori risorse per farmaci non oncologici
- d. le risorse vengano equamente distribuite tra farmaci oncologici innovativi e farmaci non oncologici innovativi

SEZIONE F. Necessità di interventi di ottimizzazione del processo di gestione del FFI

23. *Per ciascuna delle seguenti affermazioni, specificare il grado di accordo indicando una 'x' tra 1 e 4. L'istituzione del FFI ha permesso di:*

	1 Totalmente in disaccordo	2 Abbastanza in disaccordo	3 Abbastanza in accordo	4 Totalmente in accordo
a. Garantire un rapido accesso a farmaci che possiedono un chiaro valore terapeutico aggiunto rispetto alle alternative disponibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Assicurare maggiore accessibilità alle cure ai pazienti con bisogni terapeutici non soddisfatti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Armonizzare le cure a livello nazionale per bisogni terapeutici non soddisfatti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. Rendere finanziariamente sostenibili trattamenti farmacologici a pazienti con necessità specifiche rispetto ai percorsi standard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Altro (specificare) _____ _____ _____ _____				

24. Di fronte ad un potenziale futuro aumento della domanda di farmaci innovativi o/e la necessità di coprire una vasta gamma di patologie, reputa che ci possano essere **criticità future** legate alla gestione delle risorse del FFI? In caso affermativo, quali azioni ritiene sia necessario intraprendere?

25. Di fronte ad un potenziale futuro aumento della domanda di farmaci innovativi o/e la necessità di coprire una vasta gamma di patologie, ritiene si possa introdurre un criterio di **prioritizzazione** per l'accesso al fondo?

- a. Sì, esistono patologie che richiedono tempestività d'intervento
- b. No, essendo tutti farmaci innovativi non sarebbe necessario

26. Alla luce di quanto emerso, a suo avviso, in sintesi quali sono gli aspetti di **maggior criticità** che richiederebbero tempestività d'intervento?

Supplemento 3. Revisione delle informazioni qualitative utilizzate nell'analisi delle aree grigie in funzione di scale numeriche/numeri indice

Area	Item	Scala numerica/Numero indice
Comprensione dei criteri di allocazione del FFI	Conoscenza dei criteri di allocazione	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
	Conoscenza della percentuale di utilizzo	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
	Adeguatezza della quota	Adeguatezza: 1; Sufficiente, rivedibile in rialzo: 2; Ampiamente sottostimata: 3
Modalità di impiego, di gestione e di monitoraggio delle risorse allocate	Criteri per scelta dei centri prescrittori	Conteggio criteri utilizzati (meglio se >1)
	Criteri per ripartizione del fondo	Conteggio criteri utilizzati (meglio se >1)
	Strumenti di monitoraggio	Conteggio strumenti utilizzati (meglio se >1)
	Misurazione dell'impatto dell'allocazione intraregionale del FFI	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
	Ritorno di dati	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
	Aspetti normativi da migliorare	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
Comprensione dei tempi di accesso e durata permanenza nel fondo	Maggiore accessibilità grazie al FFI	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
	Adeguatezza della durata di permanenza nel fondo di 36 mesi	Sì: 1; Parzialmente: 2; No: 3
Valutazione cambiamenti in seguito ad unione Fondo Farmaci Innovativi oncologici e Fondo Farmaci Innovativi non oncologici	Conseguenze unione Fondo Farmaci Innovativi oncologici e Fondo Farmaci Innovativi non oncologici	Positive: 1; Indifferente: 2; Negative: 3
Necessità di interventi di ottimizzazione del processo di gestione del FFI	Numero e tipologia di interventi ritenuti necessari per ottimizzare la gestione del FFI	Conteggi interventi necessari (meglio se ≤1)

FFI: Fondo Farmaci Innovativi

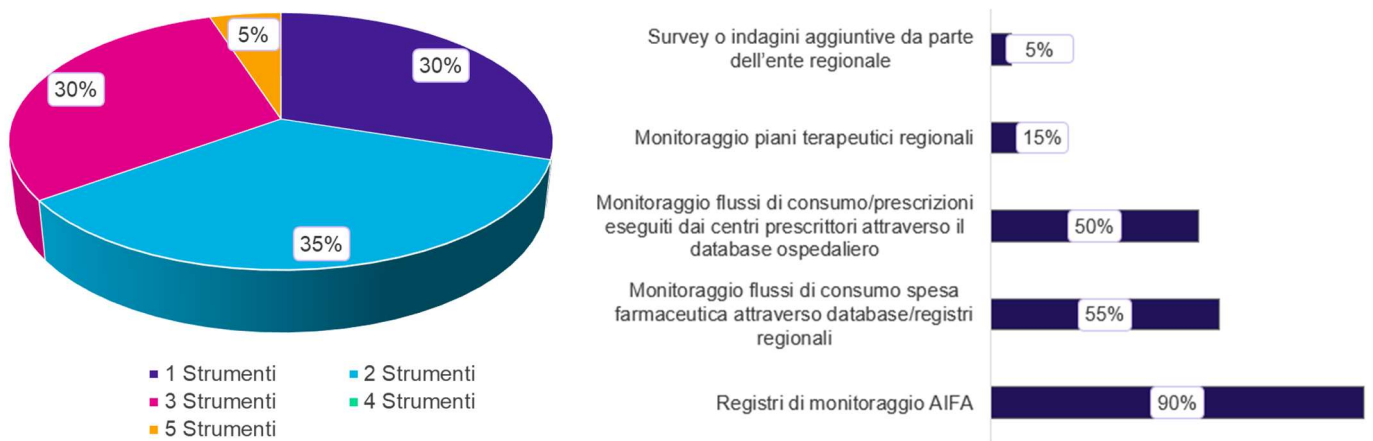
Supplemento 4. *Overview Key Opinion Leaders del panel* intervistato stratificato per regione di riferimento e ruolo professionale

	Prospettiva Regionale	Prospettiva Locale			TOTALE
		Clinico	Farmacista Ospedaliero	Direzione Strategica	
Piemonte		1			1
Lombardia	1		1		2
Veneto	2		1		3
Liguria		2	1		3
Emilia-Romagna			1		1
Toscana		2			2
Lazio	1		1	1	3
Campania	1		1		2
Puglia			1		1
TOTALE	5	5	7	1	18

Dettaglio specializzazione medica dei clinici del *panel*:

- Piemonte: Specializzazione in Ematologia.
- Liguria: Specializzazione in Ematologia; Specializzazione in Oncologia.
- Toscana: Specializzazione in Ematologia; Specializzazione in Oncologia e Ginecologia ed Ostetricia

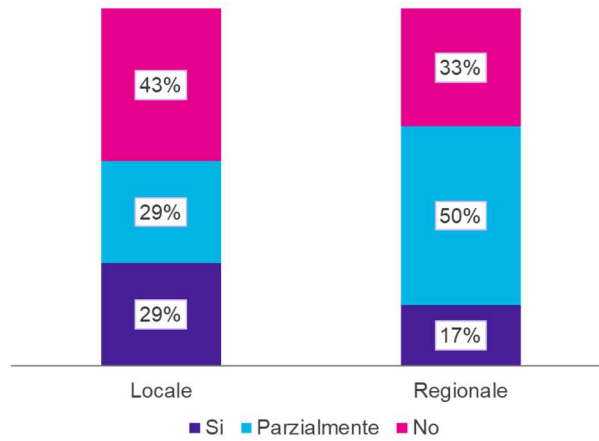
Supplemento 5. Strumenti di monitoraggio (numero e tipologia)



Legenda: incidenza percentuale di risposta del *panel* rispetto a numero strumenti di monitoraggio utilizzati (grafico a sinistra)

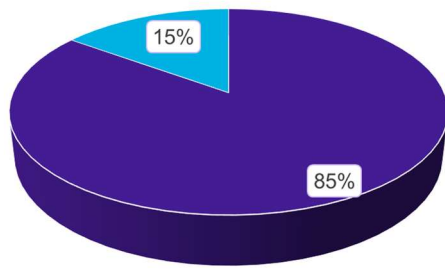
AIFA: Agenzia Italiana del Farmaco

Supplemento 6. Misurazione dell'impatto dell'allocazione intraregionale del Fondo Farmaci Innovativi (FFI)

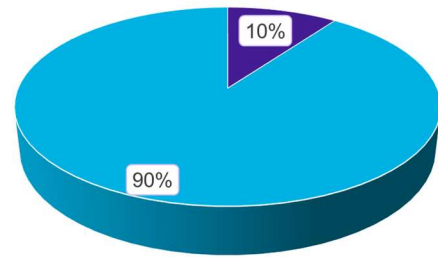


Legenda: incidenza percentuale di risposta del *panel* di *Key Opinion Leaders* stratificato per livello locale e regionale

Supplemento 7. Maggiore accessibilità grazie alla presenza del Fondo Farmaci Innovativi (FFI) e Adeguatezza della durata di permanenza nel fondo di 36 mesi



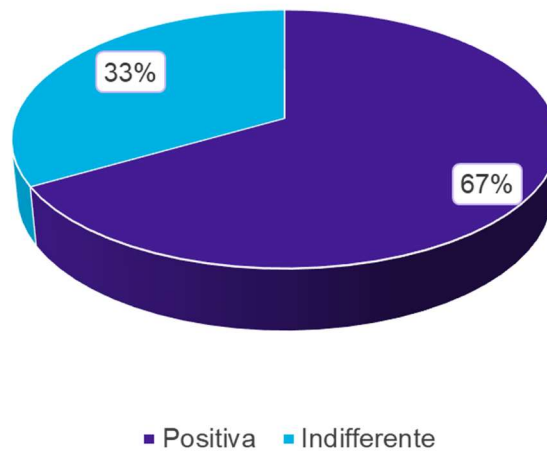
■ Si ■ No



■ Si ■ No

Legenda: incidenza percentuale di risposta del *panel* di KOLs rispetto a “maggiore accessibilità grazie alla presenza del FFI” (grafico a sinistra) e “adeguatezza della durata di permanenza nel fondo di 36 mesi” (grafico a destra).

Supplemento 8. Valutazione di eventuali cambiamenti conseguenti all'unione del Fondo Farmaci Innovativi oncologici e del Fondo Farmaci Innovativi non oncologici



Legenda: incidenza percentuale di risposta del *panel* di *Key Opinion Leaders*

Supplemento 9. Azioni ritenute prioritarie per migliorare il Fondo Farmaci Innovativi (FFI)



Legenda: punteggio indicato dal *panel* di KOLs secondo scala *Likert*, intervallo 1-4

AIFA: Agenzia Italiana del Farmaco; SDO: Scheda di Dimissione Ospedaliera

Supplemento 10. Dettaglio composizione *Expert Meeting* stratificato per regione di riferimento e ruolo professionale

	Prospettiva Regionale	Prospettiva Locale			TOTALE
		Clinico	Farmacista Ospedaliero	Direzione Strategica	
Piemonte		1			1
Lombardia	1		1		2
Veneto	1				1
Liguria		1	1		2
Emilia-Romagna			1		1
Toscana		1			1
Lazio				1	1
Campania	1		1		2
Puglia			1		1
TOTALE	3	3	5	1	12