

# Francesco Saverio Mennini

Research Director, Economic Evaluation and  
HTA (EEHTA)

CEIS, Facoltà di Economia, Università degli  
studi di Roma «Tor Vergata»  
and

Institute for Leadership and Management in  
Health, Kingston University, London, UK

President Elect, SiHTA

Past President, ISPOR Italy Chapter, Rome

**ENGAGED  
ONCOLOGY WORKFORCE**

**Make a Circle.**

**IN METASTATIC BREAST CANCER**

**Le diverse strategie  
terapeutiche nel  
carcinoma della  
mammella metastatico.  
Il punto di vista del  
farmaco-economista**

**ENGAGED  
ONCOLOGY WORKFORCE**

**Make a Circle.**

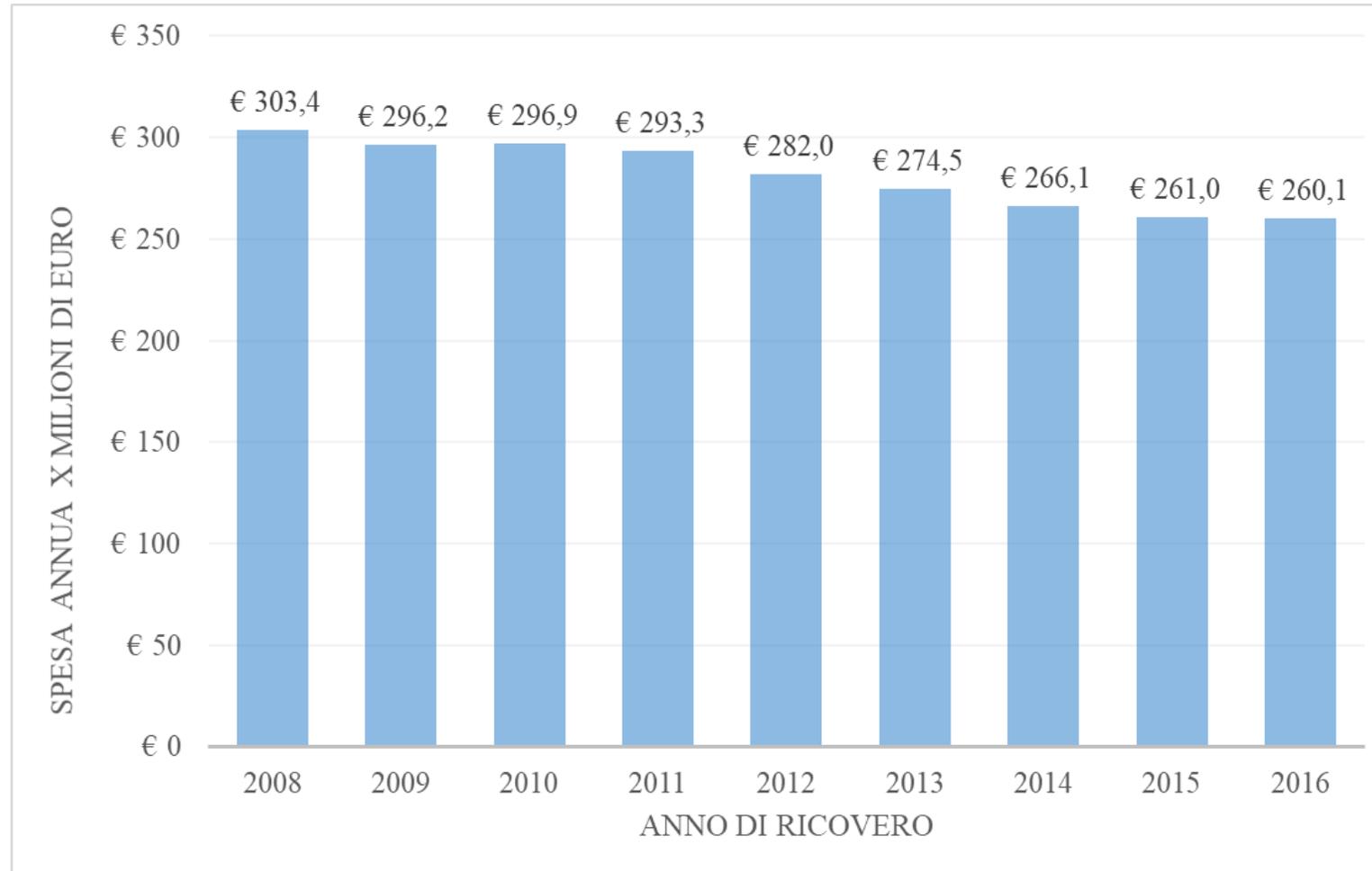
**IN METASTATIC BREAST CANCER**

# Costi diretti carcinoma mammario

- . La spesa media annua per assistenza ospedaliera delle pazienti con carcinoma mammario ammonta a circa € 300 milioni.
- . Come è possibile notare dalla Figura 1, a fronte di un ammontare dei pazienti sostanzialmente costante nel tempo, la spesa ospedaliera diminuisce di **oltre il 17,3%** tra il 2008 ed il 2016.
- . Tale riduzione potrebbe essere attribuita alla diversa tipologia di gestione delle pazienti nel corso degli anni, passando da un *setting* ospedaliero ad una tipologia di gestione principalmente ambulatoriale.

# Spesa media annua delle pazienti con ricoveri per carcinoma mammario Italia 2008-2016

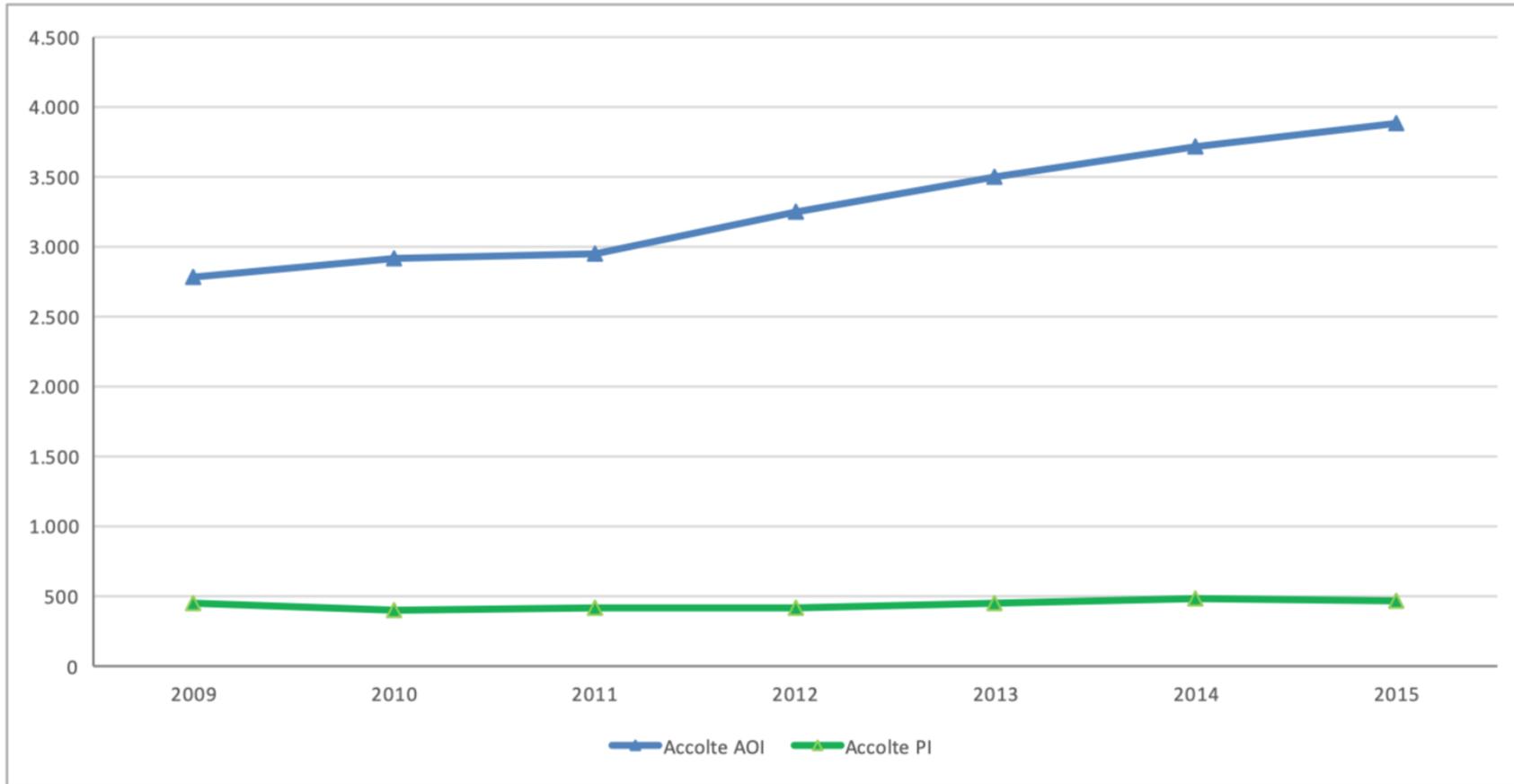
EEHTA, CEIS Univ. 10 di Roma Tor Vergata



Fonte: Elaborazione  
EEHTA su dati SDO

# Andamento delle domande accolte Tumore alla Mammella divise per prestazione

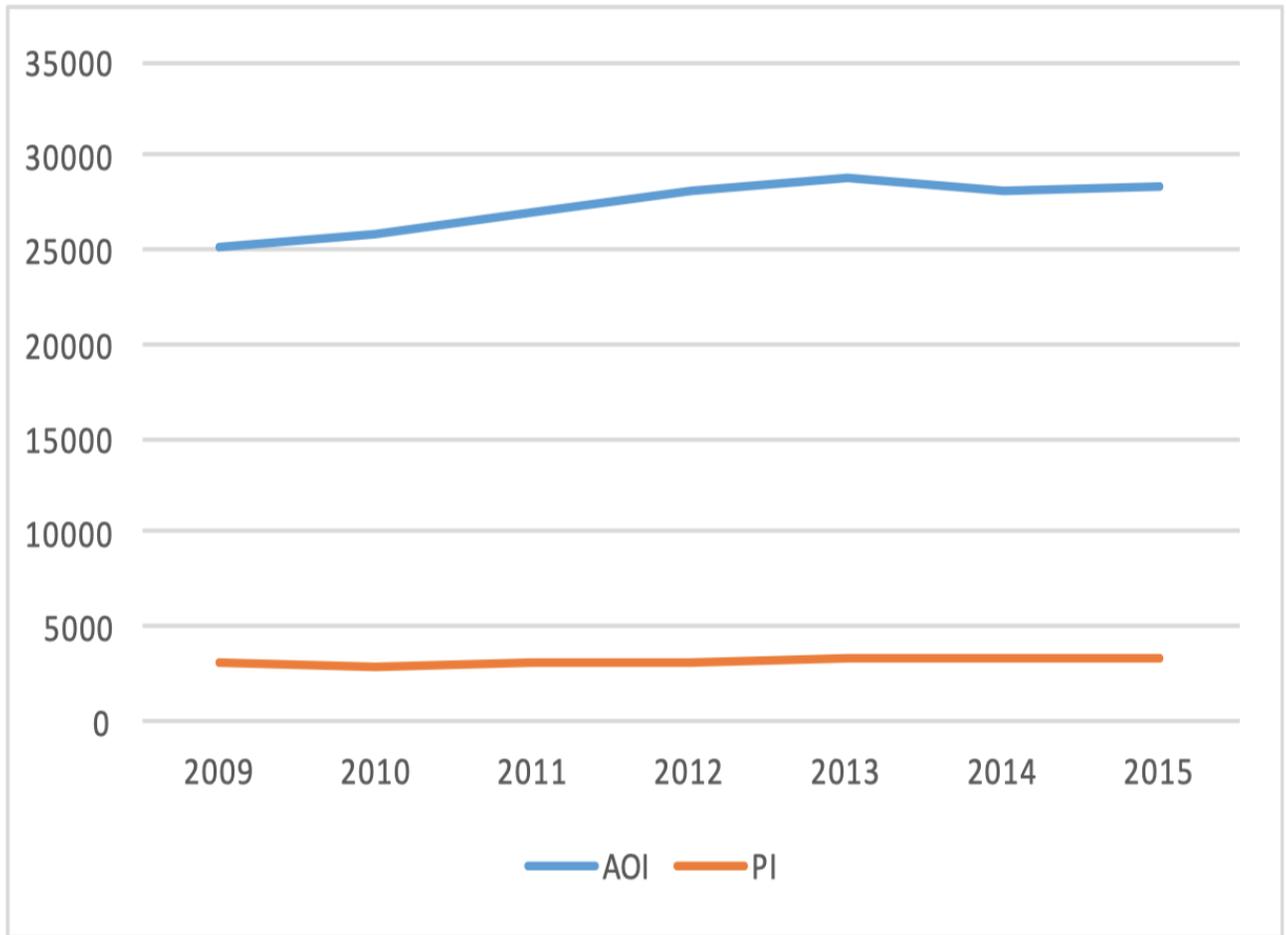
EEHTA, CEIS Univ. 10 di Roma Tor Vergata



L'aumento delle domande presentate si distribuisce quasi totalmente tra domande accolte per AOI (+39% dal 2009 al 2015) e domande respinte (+20%). Le domande accolte per PI rimangono all'incirca invariate (+5% nel periodo considerato)

# Andamento dei beneficiari di prestazioni previdenziali per Tumore alla Mammella

EEHTA, CEIS Univ. 10 di Roma Tor Vergata



- Ogni anno il Tumore della Mammella conta in media 30.528 beneficiari, di cui il 90% di un AOI e il 10% di una PI.

- Il numero annuo di beneficiari di AOI è aumentato del 13% dal 2009 al 2015, mentre i beneficiari annui di PI registrano una variazione positiva del 9%.

# Sintesi dei principali costi previdenziali sostenuti dal 2009 al 2015 per Tumore alla Mammella

Patologia	Costo medio annuo diviso per prestazione		Spesa totale 2009-2015	Variazione % 2009-2015
Tumore della Mammella	AOI	€ 229.950.753	€ 1.894.910.331	+30%
	PI	€ 40.750.723		



# Commenti

- Il cancro al seno è il **primo tipo di tumore per diffusione e mortalità** nella popolazione femminile.
- Allo stesso tempo, grazie alle maggiori conoscenze e ai progressi nella diagnosi precoce e nel campo farmacologico, le sue probabilità di cura oggi sono molto aumentate.
- Una diagnosi precoce è oggi sempre più frequente grazie ai programmi di screening effettuati con la mammografia nelle fasce di età raccomandate.



# Strategie terapeutiche

Ogni tumore mammario metastatico è diverso e deve essere ben classificato dal punto di vista molecolare:

1. La terapia dovrà essere scelta in base ai criteri biomolecolari oltre che ai criteri classici
2. Abbandonare logica dei silos per PDTA.



strumento che permette di erogare a tutte le pazienti un percorso garantito con terapia personalizzata e gestione delle risorse.



Economic Evaluation and HTA (EEHTA)



# Strategie terapeutiche - Biosimilari

## Accesso a nuove tecnologia evitando sovrapposizioni e sprechi

Esplorare un nuovo segmento del mercato farmaceutico

- Possibilità di curare un numero maggiore di pazienti in trattamento con farmaci biotech a prezzi più accessibili
- Riduzione della spesa sanitaria.

 **DISINVESTIMENTO**

**CEIS** *Centre for  
Economic and  
International  
Studies*  
TOR VERGATA  
Economic Evaluation and HTA (EEHTA)

# Analisi per scenario MIN-MAX – Italia 2014-2020

