

L'impatto del cambiamento del farmaco generico sull'aderenza terapeutica



Osservatorio nazionale sulla salute della donna

Presentazione dei risultati di ricerca

Milano, 17 febbraio 2015

A cura di  **elma**
research

Obiettivo:

Indagare l'**impatto dello switch terapeutico fra farmaci generici** di Aziende diverse sull'aderenza terapeutica, nelle donne in trattamento con questi farmaci per **disturbi cardio-metabolici e psichici**.

Campione:

445 donne dai 40 ai 91 anni d'età (età media di 61 anni), in terapia con un farmaco generico per almeno una patologia cardio-metabolica o psichica. Il campione è distribuito in modo rappresentativo della distribuzione della popolazione italiana secondo dati ISTAT.

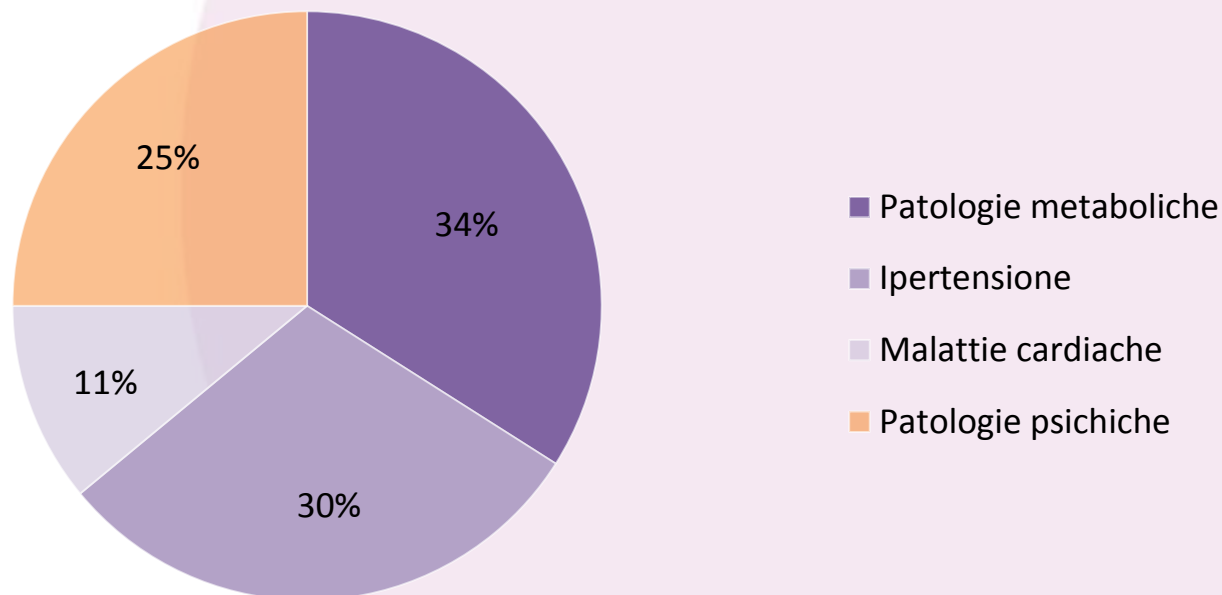
Metodologia:

Le donne sono state intervistate **personalmente presso le farmacie delle 9 principali regioni italiane** (*Piemonte, Lombardia, Veneto, Emilia Romagna, Toscana, Lazio, Campania, Puglia, Sicilia*).
Le interviste si sono svolte nel mese di dicembre 2014.

La patologia per cui assumono un farmaco generico

Base: campione totale di 445 donne

3 intervistate su 4 (334 donne) assumono un farmaco generico per un disturbo cardio-metabolico, 1 su 4 (111 donne) per un disturbo psichico.



In 1 caso su 4 le donne sono in terapia cronica anche per altre patologie, *soprattutto le più anziane e affette da patologie cardio-metaboliche.*

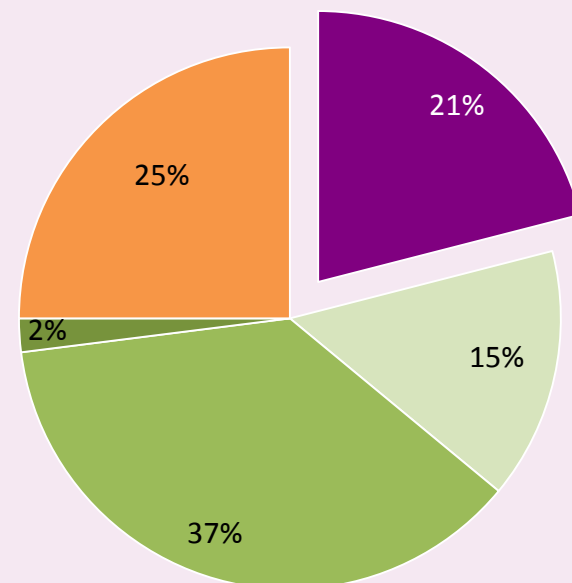
L'accesso al farmaco generico

- Circa 4 donne su 5 arrivano al farmaco generico in seguito al **consiglio ricevuto da una figura medico-sanitaria**.

Le donne affette da disturbi psichici sono le più proattive nella richiesta del farmaco generico in autonomia.

- Nel consiglio del farmaco generico ha un ruolo preponderante in primis il **medico di medicina generale**, seguito dal **farmacista**.

Il medico di medicina generale conta molto nell'accesso al generico in particolare per le donne con ipertensione e disturbi metabolici. Lo specialista ha un ruolo importante soprattutto presso le donne affette da patologie cardiache e disturbi psichici.



- Richiesta della paziente
- Consiglio dello Specialista
- Consiglio del MMG
- Consiglio di MMG e Specialista
- Consiglio SOLO del farmacista

Le ragioni di ricorso al farmaco generico

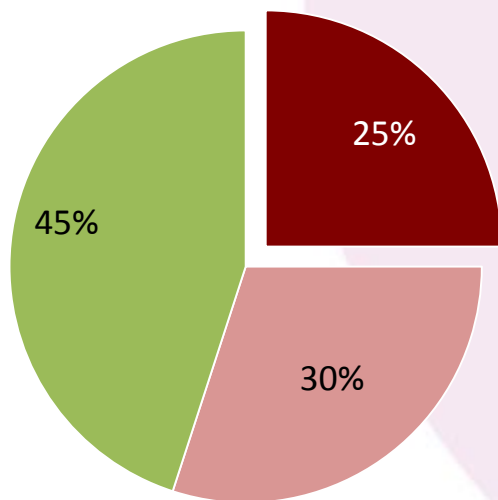
Le ragioni che portano le donne ad utilizzare il farmaco generico – citate in spontanea dalle intervistate - sono principalmente tre, **che lavorano sinergicamente, generando un atteggiamento positivo** verso il generico:

- 1 **costo vantaggioso per la paziente** (*citato in spontanea dal 49% delle donne*)
- 2 **percezione di uguaglianza** rispetto al farmaco brand (*47% delle donne**)
- 3 **fiducia nel consiglio del medico** (*38% delle donne*)

*su sollecito il 79% delle intervistate riferisce di considerare il farmaco generico identico a quello branded

Le difficoltà nel seguire la terapia con il farmaco generico

- Il livello di soddisfazione verso la propria terapia con il farmaco generico è molto elevato: **l'85% del campione si dichiara molto o moltissimo soddisfatta della sua terapia.**



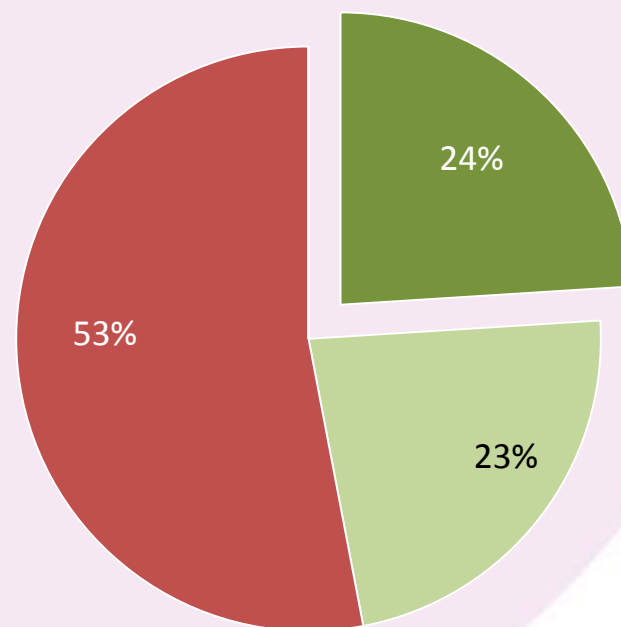
- Citano la difficoltà di non trovare sempre lo stesso farmaco
- Citano altre difficoltà nel seguire la terapia
- NON citano alcuna difficoltà

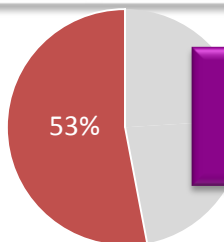
- Tuttavia **oltre la metà delle donne segnala in spontanea di incontrare delle difficoltà** nel seguire la propria terapia in modo ottimale.
- In particolare **1 donna su 4** dell'intero campione cita in spontanea la difficoltà generata dal **non trovare sempre il farmaco generico della stessa marca.**

Lo switch fra diversi farmaci generici

- Al 47% delle donne in terapia con un farmaco generico per le patologie cardio-metaboliche e psichiche è **capitato di ricevere in farmacia la proposta di un generico diverso** da quello abituale.
- **Circa 1 intervistata su 4 – la metà di coloro che hanno ricevuto la proposta di switch – ha accettato di acquistare un farmaco diverso da quello assunto abitualmente.**

- Ha ricevuto proposta di switch e ha accettato
- Ha ricevuto proposta di switch e l'ha rifiutata
- NON ha mai ricevuto proposta di switch



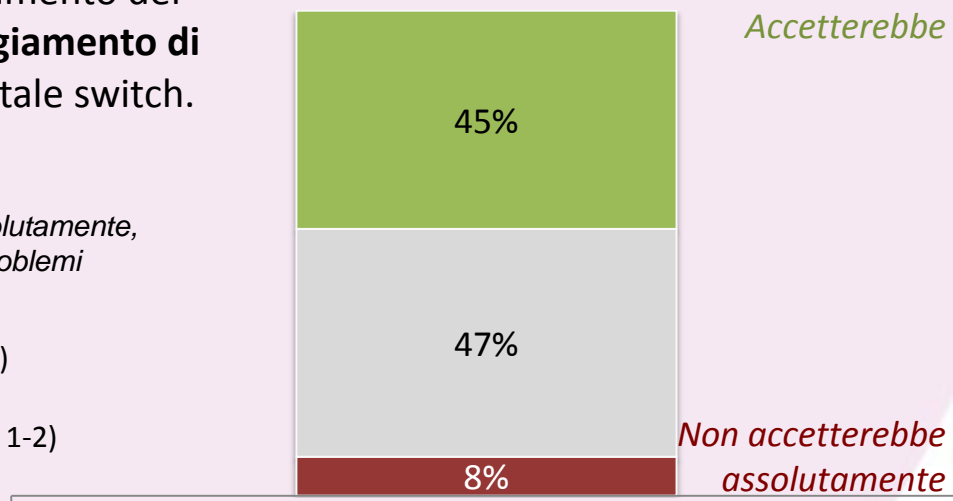


La propensione ad accettare lo switch
In chi non ha mai ricevuto la proposta

Chi non ha mai ricevuto la proposta di cambiamento del proprio farmaco generico manifesta un **atteggiamento di non chiusura/non problematizzazione** verso tale switch.

scala 1-7: 1=non accetterei assolutamente,
7=accetterei/cambiarei senza problemi

- Top Two Box (punteggi 6-7)
- Punteggi 3-4-5
- Bottom Two Box (punteggi 1-2)



Livello di propensione ad accettare un equivalente diverso

Ma chi ha accettato...

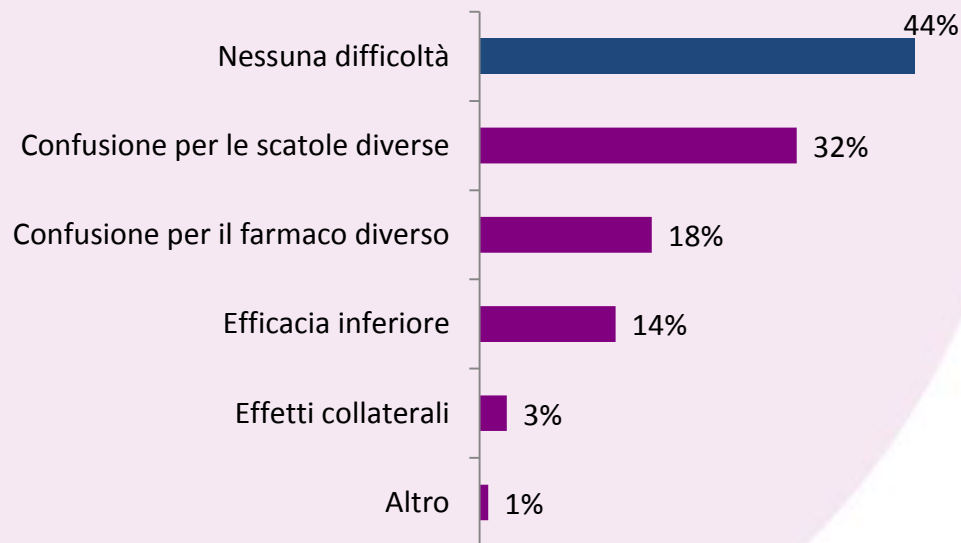
L'esperienza di chi ha accettato lo switch

24%

L'esperienza delle donne con disturbi cardio-metabolici e psichici che hanno provato farmaci generici di diverse aziende non conferma l'apertura iniziale, in quanto:

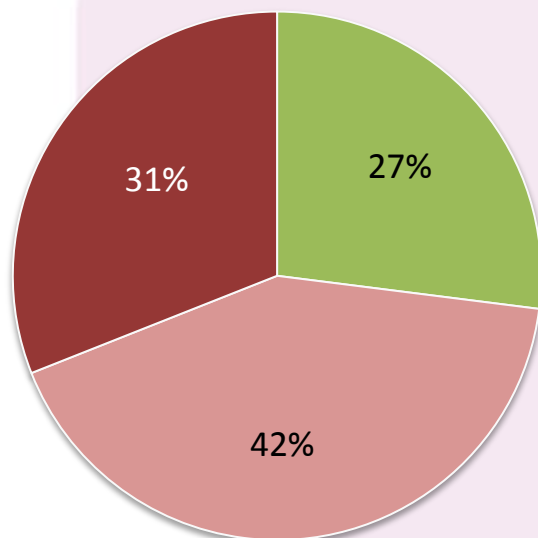
56%

Afferma di avere incontrato delle **difficoltà a causa del cambiamento**, legate al principalmente al rischio di fare confusione nell'assunzione per la diversità delle confezioni e del farmaco in sé.



In sintesi...

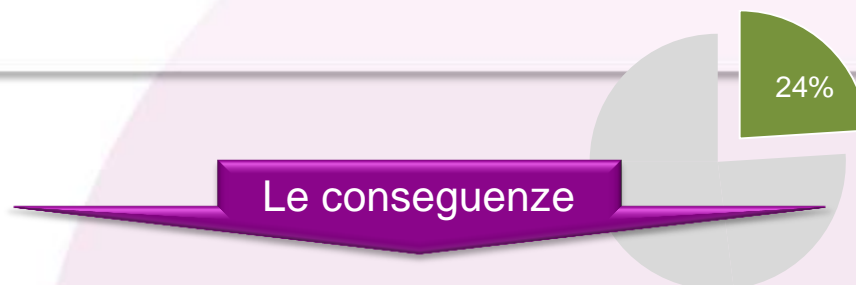
Circa 3 donne su 4 che hanno provato lo switch riferiscono **che cambiare la marca del proprio farmaco generico rappresenta per lei un problema.**



scala 1-7: 1=per nulla/poco problematico,
7=molto/moltissimo problematico

- Per nulla/poco problematico (punteggi 1-2)
- Mediamente problematico (punteggi 3-5)
- Molto/moltissimo problematico (punteggi 6-7)

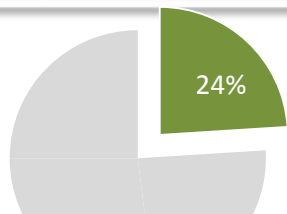
La percezione di problematicità aumenta fra le donne affette da patologie cardiache.



A causa del cambiamento e delle difficoltà generate da questo switch terapeutico:

Gran parte delle donne che lo ha subito mette in atto delle **strategie pratiche per ovviare il problema** – che possono comportare un **disagio** per la paziente:

- Il 64% delle donne chiede al farmacista di **ordinare sempre lo stesso farmaco** generico;
- Il 32% delle donne **cambia farmacia** per trovare il suo farmaco abituale;
- Il 27% delle donne chiede al medico di **specificare l'azienda di generico sulla ricetta**.
- Il 27% delle donne ha pensato di cambiare farmaco e **passare al farmaco brand**.



Il 19% delle donne che ha provato lo switch mette in atto dei **comportamenti che impattano sulla propria aderenza alla terapia** e comportano quindi dei **rischi** per la paziente:



- Commettono **errori di assunzione**, **interrompono momentaneamente** la terapia in attesa di trovare il proprio farmaco, la **interrompono in modo prolungato**.
- Tali azioni vengono spesso messe in atto **in autonomia** dalle donne, pur **nella consapevolezza della gravità** di queste scelte, che considerano estremamente negative.