

N.01/2016



Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF).

Versió 2016

Abril 2016



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



CatSalut

Servei Català
de la Salut

AUTORIA

Autors

Ester Amado, Àmbit d'Atenció Primària de Barcelona ciutat. ICS*.
Judit Cirera, Regió Sanitària Lleida. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Ramon Cruz, Gerència de Farmàcia i del Medicament. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Dolors Díaz, Regió Sanitària Terres de l'Ebre. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Leonardo Galvan, Regió Sanitària de Lleida. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Montserrat Gasol, Àmbit de Farmàcia. AQUAS[‡].
Maria Guinovart, Regió Sanitària Camp de Tarragona. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Rosa Madrudejos, Unitat de Farmàcia d'Atenció Primària. Mútua Terrassa.
David Magem, Gerència de Farmàcia i del Medicament. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Imma Moix, Regió Sanitària Catalunya Central. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Míriam Oms, Cap de la Unitat de Coordinació i Estratègia del Medicament, ICS*.
Mònica Palacios, Regió Sanitària de Girona. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Maite Pérez, Centres d'Atenció Primària. Consorci Sanitari Integral.
Lourdes Tamarit, Regió Sanitària Barcelona. Servei Català de la Salut (CatSalut).
Miquel Torralba, Gerència de Farmàcia i del Medicament. Servei Català de la Salut (CatSalut).

Direcció

Arantxa Catalán, Cap de l'Àmbit de Farmàcia. AQUAS[‡].
Joan MV Pons, Adjunt de Direcció. AQUAS[‡].

Declaració Conflicte Interès

Els autors han realitzat una declaració de conflicte d'interès.

* ICS. Institut Català de la Salut

[‡] AQUAS. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

1. Introducció i objectius

L'Índex de Qualitat de Prescripció Farmacèutica (IQF) és una eina de la qual es dota al Catsalut per mesurar la dimensió científic-tècnica de la qualitat de la prescripció farmacèutica. L'objectiu final de l'IQF és fomentar l'ús dels fàrmacs més cost-efectius i reduir la variabilitat en l'abordatge terapèutic de les patologies més prevalents entre els professionals d'atenció primària i especialitzada de Catalunya.

L'IQF és una eina de gestió que permet avaluar de manera quantitativa i qualitativa la prescripció farmacològica efectuada pels metges d'una organització. D'aquesta manera, permet identificar les millors pràctiques i establir el *gold standard* o patró d'or de la prescripció, així com realitzar comparacions (*benchmarking*). Proporciona informació per a la presa de decisions, permet fixar els objectius de millora i és una eina d'implantació de polítiques sanitàries mitjançant la seva introducció en els contractes de gestió.

En general, els indicadors de prescripció poden ser classificats en funció de l'objectiu que es vol aconseguir, segons s'indica a la Taula 1.

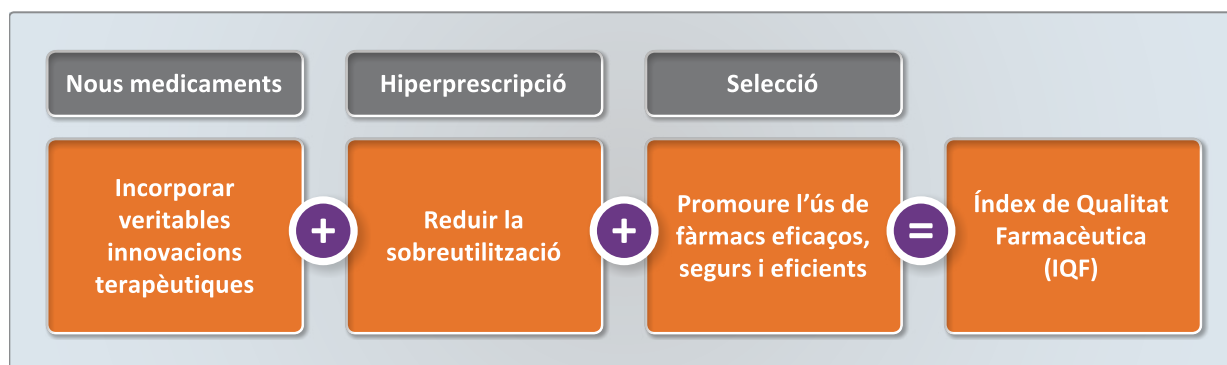
Taula 1. Classificació i objectius dels indicadors de prescripció.

Indicadors universals
El seu objectiu és potenciar estratègies adreçades a garantir l'ús racional dels medicaments d'una manera general.
Indicadors de prevalença
S'adrecen a mesurar el grau d'utilització de determinats grups de fàrmacs amb l'objectiu d'evitar la seva hiperprescripció o infraprescripció en una població determinada.
Indicadors de selecció
El seu objectiu és promoure l'ús dels fàrmacs més eficaços, segurs i eficients, per tal d'aconseguir una prescripció de qualitat. Prioritzen l'ús dels fàrmacs de primera elecció en patologies d'alta prevalença.

L'IQF 2016 està constituït per una bateria de 12 indicadors amb objectius específics de millora, distribuïts en tres dimensions (nous medicaments, hiperprescripció i selecció de medicaments) i ponderats d'acord amb la seva contribució a la millora global de la qualitat de la prescripció (Figura 1).

El seu disseny s'ha realitzat mitjançant el consens d'un grup d'experts d'acord amb l'evidència científica disponible i serà sotmès a revisió anual, per tal de reflectir l'estat del coneixement científic en cada moment. La puntuació màxima a assolir amb l'IQF és de 100 punts més 2 punts addicionals, d'acord amb la distribució de la taula 2.

Figura 1. Objectius de les dimensions considerades a l'IQF 2016



Taula 2. Bateria d'indicadors que componen l'IQF 2016

Dimensions	Àrea terapèutica	Punts	% de ponderació	
Nous medicaments	Ús de medicaments amb alternatives terapèutiques més adequades	25*	25%	
	AINE i fàrmacs per a patologies musculoesquelètiques	5	25%	
Hiperprescripció	Antiulcerosos	10		
	Benzodiazepines	5		
	Fàrmacs per a l'osteoporosi	5		
Selecció	Hipertensió arterial	IECA	5	50%
		Antihipertensius	5	
	Antiulcerosos	5		
	Bifosfonats	5		
	Hipolipemians	8		
	Antidepressius	10		
	Antidiabètics no insulínics	12		

* A final d'any, hi haurà la possibilitat d'aconseguir 2 punts addicionals en funció del compliment de l'indicador de nous medicaments considerant els medicaments avaluats durant 2016 i que s'aniran incorporant a la llista dinàmica.

2. Càlcul dels punts de tall dels indicadors de l'IQF 2016


Els punts de tall a assolir, per tal de realitzar l'assignació dels punts corresponents a cadascun dels indicadors que componen l'IQF 2016, s'obtenen a partir de les dades basals procedents de les diferents Àrees de Gestió Assistencial (AGA) corresponents a l'any anterior (2015), o bé mantenint els punts de tall provinents de l'IQF 2015 (dades del 2014) quan s'identifiqui que l'indicador encara té marge de millora. En el cas dels nous medicaments el període per a la obtenció dels punts de tall és juliol-desembre de 2015.

S'han ordenat totes les AGA per a cadascun dels indicadors en funció dels resultats obtinguts i s'han identificat aquelles AGA que realitzaven la millor pràctica. Els trams s'han decidit d'acord amb els percentils 15, 30, 45, 60 i 75. L'assignació de punts es realitza en funció del pes total de cada indicador.

La puntuació corresponent a cada indicador es distribueix en funció del grau de compliment. D'aquesta manera les diferents AGA poden aconseguir la màxima puntuació assignada (compliment total), part de la puntuació (compliment parcial) o una puntuació nul·la (compliment mínim) ([Veure Annex 2](#)).

3. Ús de medicaments amb alternatives terapèutiques més adequades o amb informació comparativa no concloent

Descripció: percentatge de medicaments prescrits amb alternatives terapèutiques més adequades (categoria C), o amb informació comparativa no concloent (categoria D), segons els informes d'avaluació publicats pel programa d'harmonització farmacoterapèutica de medicaments en l'àmbit de l'atenció primària i comunitària del Servei Català de la Salut (PHF-APC)^a.

Numerador Nombre d'envasos de nous medicaments amb alternatives més adequades (categoria C) o amb informació comparativa no concloent (categoria D)	OBJECTIU 
Denominador Nombre total d'envasos de medicaments prescrits	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

Unitat de mesura: envasos.

Puntuació màxima: 25 punts + 2 punts addicionals

Assignació de punts:

	Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
LLISTA FIXA	≤ P15	0,74 %	25 punts
	≤ P30	0,77 %	20 punts
	≤ P45	0,81 %	15 punts
	≤ P60	0,91 %	10 punts
	≤ P75	1,00 %	5 punts
LLISTA DINÀMICA	P ≤ 50	*	+2 punts

P: percentil.

* A determinar a final d'any

^a Per al càlcul de l'IQF 2016 s'emprarà una llista de transició que també pot incloure fàrmacs avaluats pel Comitè d'Avaluació de Nous Medicaments (CANM) de l'Institut Català de la Salut o d'altres grups avaluadors nacionals o internacionals, si s'escau.

Consideracions:

- ✓ En la llista fixa, es consideraran nous medicaments amb alternatives més adequades aquells medicaments finançats, comercialitzats^b en els darrers cinc anys (2011-2015) i qualificats amb la categoria C (“Existeixen alternatives terapèutiques més adequades”) o amb categoria D (“Alternativa terapèutica amb informació comparativa no conclouent”) pel PHF-APC del CatSalut.
- ✓ Els medicaments avaluats i publicats durant el 2016 i que siguin classificats com a C o D pel PHF-APC seran agregats en una llista dinàmica.
- ✓ També seran incloses a la llista fixa o dinàmica aquelles associacions a dosis fixes que tinguin la mateixa indicació que els seus components per separat sempre que com a mínim un d'aquests components hagi estat avaluat pel PHF-APC amb una categoria C o D.
- ✓ En relació a la llista dinàmica i a efectes d'avaluació, la consideració de l'activitat dels medicaments inclosos en aquesta llista serà la que es generi a partir del dia 1 del mes següent en què es va comunicar oficialment per part del CatSalut la seva inclusió en la llista dinàmica.
- ✓ A part dels 25 punts de l'indicador “llista fixa”, que es calcularan en base als medicaments comercialitzats entre 2011-2015 (“part fixa”) hi haurà la possibilitat d'aconseguir 2 punts addicionals. Els punts addicionals es calcularan en base a la llista dels nous medicaments que s'avaluïn durant el 2016 i siguin qualificats amb la categoria C o D (“llista dinàmica”^c). Els 2 punts, s'assignaran en funció de la distribució que presentin els resultats a desembre de 2016 i segons el percentil 50 (2 punts pel 50% amb millor resultat).


<i>Relació de medicaments inclosos en la “llista fixa” de l'IQF 2016</i>		
Aclidini	Empagliflozina	Mirabegró
Aclidini/formoterol	Eslicarbazepina	Mometasona
Albiglutida	Exenatida setmanal	Naproxèn/esomeprazole
Asenapina	Febuxostat	Olmesartan/amlodipina/ hidroclorotiazida
Bilastina	Fentanil nasal	Pitavastatina
Canagliflozina	Glicopirroni	Retigabina
Canagliflozina/metformina	Indacaterol/glicopirroni	Roflumilast
Colesevelam	Linaclotida	Saxagliptina/metformina
Dapagliflozina	Linagliptina	Sinecatequina
Dapagliflozina/metformina	Linagliptina/metformina	Tapentadol
Denosumab	Liraglutida	Vilanterol/fluticasona
Desvenlafaxina	Lixisenatida	

^b Es considerarà com a criteri de comercialització el moment en què el fàrmac es comença a dispensar en oficines de farmàcia.

^c La relació actualitzada dels principis actius que s'avaluïn en el decurs de 2016 i les seves qualificacions es poden consultar a l'apartat de farmàcia de la web del CatSalut: <http://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalut-entitats-proveidores/llista-dinamica-iqf/>

4. Hiperprescripció d'AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques

Descripció: Exposició poblacional a AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques.

Numerador Quantitat consumida (mg) d'AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques	OBJECTIU 
Denominador $DDD_{OMS} \times població^* \times \text{factor d'ajust per edat}^d \times 365$	
Fórmula Numerador/denominador x 1000	

*Segons població assignada al Registre Central d'Assegurats (RCA) del Catsalut.

Unitat de mesura: DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Grups ATC considerats al numerador:

Antiinflamatoris i antireumàtics no esteroides	M01A
Altres agents antireumàtics específics	M01CX

Puntuació màxima: 5 punts

Assignació de punts:


HIPERPRESCRIPCIÓ D'AINE I MEDICAMENTS PER A PATOLOGIES MUSCULOESQUELÈTIQUES		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	34,03	5 punts
≤ P30	37,09	4 punts
≤ P45	40,73	3 punts
≤ P60	44,72	2 punts
≤ P75	46,07	1 punt

P: Percentil

^d Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons edat de la població d'un territori és una variable que afecta a la valoració qualitativa del seu nivell DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per cada unitat de càlcul territorial es calcula quin seria el valor de DHD que hagués tingut si la seva població tingués la mateixa estructura etària que Catalunya. Pels indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (concretament la població entre 0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat (veure [Annex 1](#)).

5. Hiperprescripció d'antiulcerosos

Descripció: Exposició poblacional a antiulcerosos.

Numerador Quantitat consumida (mg) d'antiulcerosos	OBJECTIU 
Denominador $DDD_{OMS} \times població^* \times \text{factor d'ajust per edat}^e \times 365$	
Fórmula $\text{Numerador} / \text{denominador} \times 1000$	

* Segons població assignada al Registre Central d'Assegurats (RCA) del Catsalut.

Unitat de mesura: DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Grups ATC considerats al numerador

Fàrmacs per alteracions relacionades amb l'acidosa	A02B
--	------

Puntuació màxima: 10 punts

Assignació de punts:


HIPERPRESCRIPCIÓ D'ANTIULCEROSOS		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	119,91	10 punts
≤ P30	123,91	8 punts
≤ P45	127,66	6 punts
≤ P60	137,40	4 punts
≤ P75	142,93	2 punts

P: Percentil

^e Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons edat de la població d'un territori és una variable que afecta a la valoració qualitativa del seu nivell DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per cada unitat de càlcul territorial es calcula quin seria el valor de DHD que hagués tingut si la seva població tingués la mateixa estructura etària que Catalunya. Pels indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (concretament la població entre 0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat (veure [Annex 1](#)).

6. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Descripció: Exposició poblacional a benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Numerador Quantitat consumida (mg) de benzodiazepines i fàrmacs relacionats	OBJECTIU 
Denominador $DDD_{OMS} \times població^* \times \text{factor d'ajust per edat}^f \times 365$	
Fórmula $\text{Numerador/denominador} \times 1000$	

* Segons població assignada al Registre Central d'Assegurats (RCA) del CatSalut.

Unitat de mesura: DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Grups ATC considerats al numerador:

Ansiolítics: benzodiazepines	N05BA
Hipnòtics i sedants: benzodiazepines	N05CD
Antiepilèptics: benzodiazepines	N03AE
Fàrmacs relacionats amb les benzodiazepines	N05CF

Puntuació màxima: 5 punts

Assignació de punts:


HIPERPRESCRIPCIÓ DE BENZODIAZEPINES I FÀRMACS RELACIONATS		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	80,22	5 punts
≤ P30	86,94	4 punts
≤ P45	92,12	3 punts
≤ P60	95,64	2 punts
≤ P75	102,70	1 punt

P: Percentil

^f Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons edat de la població d'un territori és una variable que afecta a la valoració qualitativa del seu nivell DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per cada unitat de càlcul territorial es calcula quin seria el valor de DHD que hagués tingut si la seva població tingués la mateixa estructura etària que Catalunya. Pels indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població pediàtrica ni les receptes que li han estat prescrites (concretament la població entre 0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat (veure [Annex 1](#)).

7. Hiperprescripció de medicaments per a l'osteoporosi

Descripció: Exposició poblacional a medicaments per a l'osteoporosi.

Numerador Quantitat consumida (mg) de medicaments per a l'osteoporosi	OBJECTIU 
Denominador $DDD_{OMS} \times població^* \times \text{factor d'ajust per edat}^{\#} \times 365$	
Fórmula $\text{Numerador/denominador} \times 1000$	

* Segons població assignada al Registre Central d'Assegurats (RCA) del CatSalut.

Unitat de mesura: DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Grups ATC considerats al numerador:

Bifosfonats	M05BA
Bifosfonats, combinacions	M05BB
Altres fàrmacs per a la mineralització òssia (denosumab, ranelat d'estronci)	M05BX
Hormones paratiroidals	H05AA
Calcitonines	H05BA
Moduladors selectius dels receptors estrogènics (raloxifè, bazedoxifè)	G03XC

Puntuació màxima: 5 punts

Assignació de punts:

HIPERPRESCRIPCIÓ DE MEDICAMENTS PER A L'OSTEOPOROSI		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	14,62	5 punts
≤ P30	17,27	4 punts
≤ P45	19,46	3 punts
≤ P60	20,72	2 punts
≤ P75	23,60	1 punt

P: Percentil

[#] Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons edat de la població d'un territori és una variable que afecta a la valoració qualitativa del seu nivell DHD. Per corregir aquest fet, i perquè les diferències de DHD entre territoris no responguin a diferents estructures demogràfiques, per cada unitat de càlcul territorial es calcula quin seria el valor de DHD que hagués tingut si la seva població tingués la mateixa estructura etària que Catalunya. Pels indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. No es té en compte la població menor de 45 anys ni les receptes que li han estat prescrites. En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat (veure [Annex 1](#)).

8. Utilització d'IECA respecte a IECA + ARAII

Descripció: Utilització d'IECA

Numerador Nombre de DDD d'IECA	OBJECTIU 
Denominador Nombre de DDD d'IECA + DDD d'ARA II	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador	IECA	C09A, C09B
Denominador	IECA + ARA II	C09A, C09B, C09C, C09D

Puntuació màxima: 5 punts


Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'IECA RESPECTE A IECA + ARA II		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	64,46 %	5 punts
≥ P60	63,51 %	4 punts
≥ P45	62,26 %	3 punts
≥ P30	59,32 %	2 punts
≥ P15	55,85 %	1 punt

P: Percentil

9. Utilització d'antihipertensius recomanats

Descripció: Utilització d'antihipertensius (AHT) recomanats.

Numerador Nombre de DDD d'antihipertensius recomanats	OBJECTIU 
Denominador Nombre de DDD total d'AHT (excepte sotalol, nimodipina, verapamil, diltiazem, bumetanida, furosemida i eplerenona)	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador*	Beta blocadors adrenèrgics: atenolol, bisoprolol, carvedilol, metoprolol	C07AB03, C07AB07, C07AG02, C07AB02
	Diürètics: hidroclorotiazida, amilorida, clortalidona, indapamida	C03AA03, C03DB01, C03BA04, C03BA11
	IECA: captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, trandolapril	C09AA01, C09AA02, C09AA03, C09AA04, C09AA05, C09AA10
	Blocadors dels canals del calci: amlodipina	C08CA01
Denominador	Antihipertensius	C02
	Diürètics	C03
	Beta blocadors adrenèrgics	C07
	Blocadors dels canals de calci	C08
	Fàrmacs actius al sistema renina-angiotensina	C09
	S'exclouen sotalol, nimodipina, verapamil, diltiazem, bumetanida, furosemida i eplerenona	

* S'inclouen les combinacions a dosis fixes entre fàrmacs antihipertensius recomanats: captopril/hidroclorotiazida; enalapril/hidroclorotiazida; lisinopril/hidroclorotiazida; perindopril/indapamida; ramipril/hidroclorotiazida; verapamil/trandolapril; amilorida/hidroclorotiazida; atenolol/clortalidona; amilorida/hidroclorotiazida/atenolol, bisoprolol/hidroclorotiazida.

Puntuació màxima: 5 punts

Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'ANTIHIPERTENSIVS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	69,15 %	5 punts
≥ P60	67,86 %	4 punts
≥ P45	66,78 %	3 punts
≥ P30	65,01 %	2 punts
≥ P15	62,47 %	1 punt

P: Percentil

10. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Descripció: Utilització d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) recomanats.

Numerador Nombre de DDD d'IBP recomanats	OBJECTIU 
Denominador Nombre de DDD total d'IBP	
Fórmula $\text{Numerador/denominador} \times 100$	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador	Omeprazole	A02BC01
Denominador	Inhibidors bomba de protons	A02BC

Puntuació màxima: 5 punts


Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'INHIBIDORS DE LA BOMBA DE PROTONS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	91,77 %	5 punts
≥ P60	90,97 %	4 punts
≥ P45	90,25 %	3 punts
≥ P30	89,50 %	2 punts
≥ P15	86,95 %	1 punt

P: Percentil

11. Utilització de bifosfonats recomanats

Descripció: Utilització de bifosfonats recomanats.

Numerador Nombre de DDD de bifosfonats recomanats	OBJECTIU 
Denominador Nombre de DDD total de fàrmacs per a l'osteoporosi	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador*	Alendronat, Alendronat + Vitamina D**	M05BA04, M05BB03
Denominador*	Bifosfonats	M05BA
	Bifosfonats, combinacions	M05BB
	Altres fàrmacs per la mineralització òssia	M05BX
	Hormones paratiroidals	H05AA
	Calcitonines	H05BA
	Moduladors selectius dels receptors estrogènics	G03XC

* No s'inclouen els fàrmacs que estan indicats exclusivament en la malaltia de Paget.

** Només les presentacions amb la dosi recomanada.

Puntuació màxima: 5 punts

Assignació de punts:

UTILITZACIÓ DE BIFOSFONATS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	66,19 %	5 punts
≥ P60	63,12 %	4 punts
≥ P45	61,04 %	3 punts
≥ P30	59,47 %	2 punts
≥ P15	55,84 %	1 punt

P: Percentil

12. Utilització d'hipolipemians recomanats

Descripció: Utilització d'hipolipemians recomanats.

Numerador Nombre de DDD d'hipolipemians recomanats	<p>OBJECTIU</p> 
Denominador Nombre de DDD total de fàrmacs hipolipemians	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador	Estatines: simvastatina, pravastatina, atorvastatina 40 mg, 60mg i 80 mg	C10AA01, C10AA03, C10AA05*
	Resines: colestiramina	C10AC01
	Fibrats: gemfibrozil i fenofibrat	C10AB04,C10AB05
Denominador	Agents modificadors dels lípids	C10

* Només les presentacions de 40 mg, 60 mg i 80 mg.

Puntuació màxima: 8 punts


Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'HIPOLIMEMIANTS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	84,91 %	8 punts
≥ P60	83,85 %	6 punts
≥ P45	83,23 %	4 punts
≥ P30	82,44 %	2 punts
≥ P15	79,66 %	1 punts

P: Percentil

13. Utilització d'antidepressius recomanats

Descripció: Utilització d'antidepressius inhibidors selectius de la recaptació de serotonina (ISRS) i de la recaptació de serotonina i noradrenalina (ISRSN) recomanats.

Numerador Nombre de DDD d'antidepressius recomanats	OBJECTIU 
Denominador Nombre de DDD total d'antidepressius (excepte antidepressius tricíclics i trazodona)*	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

* Atesa la seva utilització minoritària com antidepressius.

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador	Inhibidors selectius de la recaptació de la serotonina: citalopram, fluoxetina, paroxetina, sertralina.	N06AB04, N06AB03, N06AB05, N06AB06
Denominador	Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina	N06AB
	Inhibidors no selectius de la MAO	N06AF
	Inhibidors de la MAO A	N06AG
	Altres antidepressius (excepte trazodona*)	N06AX

* Atesa la seva utilització minoritària com antidepressius.

Puntuació màxima: 10 punts


Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'ANTIDEPRESSIUS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	64,50 %	10 punts
≥ P60	63,11 %	8 punts
≥ P45	62,37 %	6 punts
≥ P30	61,02 %	4 punts
≥ P15	60,00 %	2 punts

P: Percentil

14. Utilització d'antidiabètics no insulínics recomanats

Descripció: Utilització d'antidiabètics no insulínics (ADNI) recomanats.

Numerador Nombre de DDD d'antidiabètics no insulínics recomanats	<p>OBJECTIU</p> 
Denominador Nombre de DDD total d'antidiabètics no insulínics	
Fórmula Numerador/denominador x 100	

Unitat de mesura: DDD.

Grups ATC considerats:

Numerador	Biguanides: metformina	A10BA02
	Sulfonilurees: gliclazida, glimepirida i glipizida*	A10BB09, A10BB12, A10BB07
Denominador	Antidiabètics no insulínics	A10B

* D'acord amb les recomanacions de les "Pautes per a l'harmonització del tractament farmacològic de la diabetis mellitus tipus 2" del PHF-APC.

Puntuació màxima: 12 punts

Assignació de punts:

UTILITZACIÓ D'ANTIDIABÈTICS NO INSULÍNICS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	76,42 %	12 punts
≥ P60	74,42 %	8 punts
≥ P45	72,02 %	6 punts
≥ P30	69,96 %	4 punts
≥ P15	67,76 %	2 punts

P: Percentil

ANNEX 1

Població assegurada oficial CatSalut amb dret a la prestació farmacèutica. Tall 2015

Trams d'edat considerats	Habitants Catalunya	%
15 - 44 anys	2.930.861	47,56 %
45 - 64 anys	1.907.961	30,96 %
65 - 74 anys	667.279	10,83 %
75 - 84 anys	450.432	7,31 %
85 anys o més	206.475	3,35 %
Total	6.163.008	100,00 %

Població assegurada oficial CatSalut amb dret a la prestació farmacèutica. Tall 2016

Trams d'edat considerats	Habitants Catalunya	%
15 - 44 anys*	2.867.182	46,62 %
45 - 64 anys	1.941.338	31,56 %
65 - 74 anys	667.148	10,85 %
75 - 84 anys	458.811	7,46 %
85 anys o més	215.832	3,51 %
Total	6.150.311	100,00 %

* Aquest tram d'edat no es tindrà en compte per al càlcul de les DHD d'hiperprescripció de medicaments per a l'osteoporosi.

ANNEX 2

Ús de medicaments amb alternatives terapèutiques més adequades o amb informació comparativa no concloent

	Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
LLISTA FIXA	≤ P15	0,74 %	25 punts
	≤ P30	0,77 %	20 punts
	≤ P45	0,81 %	15 punts
	≤ P60	0,91 %	10 punts
	≤ P75	1,00 %	5 punts
LLISTA DINÀMICA	P ≤ 50	*	+2 punts

* A determinar a final d'any.

Indicadors d'Hiperprescripció

HIPERPRESCRIPCIÓ D'AINE I MEDICAMENTS PER A PATOLOGIES MUSCULOESQUELÈTIQUES		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	34,03	5 punts
≤ P30	37,09	4 punts
≤ P45	40,73	3 punts
≤ P60	44,72	2 punts
≤ P75	46,07	1 punt

HIPERPRESCRIPCIÓ D'ANTIULCEROSOS		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	119,91	10 punts
≤ P30	123,91	8 punts
≤ P45	127,66	6 punts
≤ P60	137,40	4 punts
≤ P75	142,93	2 punts

HIPERPRESCRIPCIÓ DE BENZODIAZEPINES I FÀRMACS RELACIONATS		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	80,22	5 punts
≤ P30	86,94	4 punts
≤ P45	92,12	3 punts
≤ P60	95,64	2 punts
≤ P75	102,70	1 punt

HIPERPRESCRIPCIÓ DE MEDICAMENTS PER A L'OSTEOPOROSI		
Trams	Punt de tall (inferior o igual a...)	Puntuació
≤ P15	14,62	5 punts
≤ P30	17,27	4 punts
≤ P45	19,46	3 punts
≤ P60	20,72	2 punts
≤ P75	23,60	1 punt

Indicadors de Selecció

UTILITZACIÓ D'IECA RESPECTE A IECA + ARAII		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	64,46 %	5 punts
≥ P60	63,51 %	4 punts
≥ P45	62,26 %	3 punts
≥ P30	59,32 %	2 punts
≥ P15	55,85 %	1 punt

UTILITZACIÓ D'ANTIHIPERTENSIVS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	69,15 %	5 punts
≥ P60	67,86 %	4 punts
≥ P45	66,78 %	3 punts
≥ P30	65,01 %	2 punts
≥ P15	62,47 %	1 punt

UTILITZACIÓ D'INHIBIDORS DE LA BOMBA DE PROTONS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	91,77 %	5 punts
≥ P60	90,97 %	4 punts
≥ P45	90,25 %	3 punts
≥ P30	89,50 %	2 punts
≥ P15	86,95 %	1 punt

UTILITZACIÓ DE BIFOSFONATS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	66,19 %	5 punts
≥ P60	63,12 %	4 punts
≥ P45	61,04 %	3 punts
≥ P30	59,47 %	2 punts
≥ P15	55,84 %	1 punt

UTILITZACIÓ D'HIPOLIMEMIANTS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	84,91 %	8 punts
≥ P60	83,85 %	6 punts
≥ P45	83,23 %	4 punts
≥ P30	82,44 %	2 punts
≥ P15	79,66 %	1 punt

UTILITZACIÓ D'ANTIDEPRESSIUS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	64,50 %	10 punts
≥ P60	63,11 %	8 punts
≥ P45	62,37 %	6 punts
≥ P30	61,02 %	4 punts
≥ P15	60,00 %	2 punts

UTILITZACIÓ D'ANTIDIABÈTICS NO INSULÍNICS RECOMANATS		
Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ P75	76,42 %	12 punts
≥ P60	74,42 %	8 punts
≥ P45	72,02 %	6 punts
≥ P30	69,96 %	4 punts
≥ P15	67,76 %	2-punts

Aquest document ha estat elaborat en el marc del Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament per l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.

Cita d'aquest document:

Suggerim que aquest document es citi de la manera següent:

Índex de Qualitat de la Prescripció Farmacèutica (IQF). Versió 2016. Barcelona: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Servei Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2016. (Programa d'Innovació i Suport a l'Àmbit del Medicament; 01/2016).

www.gencat.cat/catsalut

© 2016, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Servei Català de la Salut. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 3.0 de Creative Commons.

La llicència es pot consultar a:
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/>

Edita: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS)

Maig 2016. Barcelona