

---

# Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF)

## Versió 2021

Gerència del Medicament

4 de maig de 2021

Versió 2



Generalitat  
de Catalunya

Salut/Servei  
Català de la Salut

**Direcció o coordinació:** Gerència del Medicament del Servei Català de la Salut

**Grup de treball:**

- Pilar Aguilà: metgessa de família; EAP Vic Sud
- Luisa Baladón: psiquiatra; CSMA, Hospital de Dia i SRC de Garraf
- Meritxell Batlle: metgessa de família; EAP Les Borges Blanques, Institut Català de la Salut
- Tomàs Casasin: farmacèutic; Hospital de Viladecans
- Juan José Chillaron: endocrinòleg; Hospital del Mar de Barcelona
- Anna Coma: tècnica; Divisió d'Acció Territorial de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Carles Falces: cardiòleg; Hospital Clínic de Barcelona
- Leonardo Galvan: tècnic; Divisió d'Acció Territorial de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Núria Gotanegra: farmacèutica d'atenció primària i hospitalària; Xarxa Santa Tecla
- Rosa Madrdejos: farmacèutica d'atenció primària; Servei de Farmàcia de Mútua Terrassa
- Andrea Molina: tècnica; Divisió d'Ús Racional del Medicament de la Gerència del Medicament del CatSalut
- Míriam Oms: farmacèutica d'atenció primària; Institut Català de la Salut
- Maria Teresa Pérez: farmacèutica d'atenció primària; Consorci Sanitari Integral
- Sonia Pérez: metgessa de família; CAP de Servei d'Atenció Primària de BSA
- Caridad Pontes: gerent; Gerència del Medicament del CatSalut
- Carmen Ros: metgessa de família; Xarxa Sanitària i Social de Santa Tecla.
- Pascual Solanas: metge de família; CAP Montilivi EAP Girona-3, Institut Català de la Salut
- Carme Solera: farmacèutica d'atenció primària i extrahospitalària; Servei de Farmàcia i Departament de Control de Gestió i Anàlisi de la Informació del Consorci Sanitari de Terrassa
- Miquel Torralba: tècnic; Divisió Econòmica del Medicament de la Gerència de Sistemes de Finançament del CatSalut
- Roser Vallès: farmacèutica d'atenció primària; Direcció Atenció Primària Metropolitana Nord, Institut Català de la Salut.

**Altres col·laboradors:**

- Adriana Casals: tècnica; Divisió Econòmica del Medicament de la Gerència de Sistemes de Finançament del CatSalut

**Alguns drets reservats**

© 2021, Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut.

Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

**Edita:**

Servei Català de la Salut

**2a edició:**

Barcelona, 2021

**URL:** <http://catsalut.gencat.cat/ca/proveidors-professionals/farmacia-medicaments/proveidors-del-medicament/catsalut-entitats-proveidores/index-qualitat-prescripcio-farmaceutica-IQF/>

## Índex

1. Introducció i objectius .....	4
2. Metodologia .....	6
3. Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA).....	7
4. Utilització de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives.....	9
5. Utilització d'insulina glargina biosimilar .....	11
6. Utilització d'enoxaparina biosimilar .....	12
7. Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica .....	13
8. Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques.....	14
9. Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA).....	15
10. Hiperprescripció d'antiulcerosos.....	16
11. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats .....	17
12. Hiperprescripció d'antibacterians .....	18
13. Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris .....	19
14. Utilització d'antihipertensius recomanats .....	20
15. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats .....	21
16. Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats .....	22
17. Utilització d'hipocolesterolemians recomanats.....	23
18. Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats.....	24
19. Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats.....	25
20. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats.....	26
21. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades .....	27
22. Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats (població ≥ 55 anys).....	28
23. Utilització d'antibacterians recomanats .....	29
Annex 1. Composició de l'IQF 2021 per a les AGA i línies assistencials .....	30
Annex 2. Modificacions respecte a l'IQF 2020.....	33
Annex 3. Punts de tall dels indicadors per a les AGA i línies assistencials.....	35
Glossari d'abreviacions .....	43

## 1. Introducció i objectius

L'Índex de qualitat de la prescripció farmacèutica (IQF) és una eina de gestió del CatSalut que permet mesurar de manera quantitativa i qualitativa la prescripció farmacològica efectuada pels professionals sanitaris de l'atenció primària, comunitària i especialitzada.

L'IQF s'empra per a la fixació d'objectius basats en valors d'assoliment de diferents indicadors. D'aquesta manera es pretén incentivar l'ús dels fàrmacs prioritzats a partir de criteris d'ús racional i eficiència, evitar prescripcions inadequades i reduir la variabilitat en l'abordatge farmacoterapèutic de les patologies més prevalents, realitzant comparacions entre territoris o centres (*benchmarking*). L'IQF també permet concretar i comunicar de manera clara i concisa quines són les millors pràctiques de la prescripció, establir els seus nivells d'assoliment i fixar objectius de millora. D'altra banda, la introducció de l'IQF en els contractes de gestió és una eina per fomentar la implantació de la política farmacèutica i del medicament del CatSalut.

L'IQF inclou tres tipus d'indicadors de prescripció amb els objectius següents:

- **Indicadors universals:** l'objectiu és potenciar estratègies adreçades a garantir l'ús racional dels medicaments d'una forma general.  
Des de l'any 2019 s'inclouen tres blocs d'indicadors: 1) utilització de nous medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA, fàrmacs categoritzats com a D per part del Programa d'harmonització farmacoterapèutica [PHF] del CatSalut), 2) seguiment de certs medicaments de prescripció majoritària per l'atenció especialitzada categoritzats com a C per part del PHF del CatSalut i 3) utilització de medicaments biosimilars (i excepcionalment de genèrics).
- **Indicadors de prevalença:** l'objectiu és mesurar el grau d'utilització de determinats grups de fàrmacs amb l'objectiu d'evitar la hiperprescripció o la infraprescripció a nivell poblacional. Tots els indicadors d'aquest tipus inclosos a l'IQF són d'hiperprescripció.
- **Indicadors de selecció:** l'objectiu és promoure l'ús dels fàrmacs més eficaços, segurs i eficients mitjançant la priorització de fàrmacs d'elecció en determinades patologies. S'inclouen a l'IQF indicadors de selecció de fàrmacs de primera elecció i d'alternatives a la primera elecció.

L'IQF 2021 està format per una bateria de **21 indicadors**, un dels quals inclou 5 subindicadors (vegeu la taula de la pàgina següent), amb objectius específics de millora per a cadascun d'ells i ponderats d'acord amb la seva contribució a la millora global de la qualitat de la prescripció farmacològica.

Per a l'any 2021, l'IQF s'aplica a les àrees de gestió assistencial (AGA) i també a diferents línies assistencials: equips d'atenció primària (EAP) i unitats proveïdores (UP) de l'atenció especialitzada - hospitals. La composició de l'IQF, el repartiment de punts entre indicadors i la puntuació de cada indicador és específic per a les AGA i per a cada línia assistencial (vegeu l'annex 1).

Alguns dels indicadors de l'IQF descrits en aquest document també s'inclouen a l'IQF específic dels centres de salut mental d'adults (CSMA). Aquest any 2021 s'ha modificat la composició de l'IQF específic dels CSMA i s'ha elaborat un document a part.

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades
	Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives
	Medicaments biosimilars
Hiperprescripció	AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)
	Antiulcerosos
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats
	Antibacterians
	Antiespasmòdics urinaris
Selecció	Antihipertensius recomanats
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats
	Hipocolesterolemians recomanats
	Antidepressius
	Diabetis mellitus
	Medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats
	Antibacterians recomanats

AINE: antiinflamatoris no esteroïdals; CI: corticoide inhalat; ISRS: inhibidors selectius de la recaptació de serotonina; LABA: agonista beta-2-adrenèrgic d'acció llarga (de l'anglès *long acting beta 2 agonist*); LAMA: antagonista muscarínic d'acció llarga (de l'anglès *long acting muscarinic receptor antagonist*); SYSADOA: fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (de l'anglès *SYmptomatic Slow Action Drugs for OsteoArthritis*).

## 2. Metodologia

L'IQF es treballa i s'acorda en un grup de treball multidisciplinari en el qual es revisa l'evidència científica disponible sobre els diferents grups farmacològics inclosos als indicadors (l'argumentari de cada indicador està disponible al web del CatSalut). Es realitzen actualitzacions anuals en què es valora la incorporació o eliminació d'indicadors i la modificació, si cal, dels indicadors ja existents. Les modificacions de l'IQF 2021 respecte a l'IQF 2020 es poden consultar a l'annex 2.

La puntuació màxima de l'IQF, tant per a les AGA com per a les línies assistencials, és de 100 punts, amb la possibilitat d'obtenir dos punts addicionals a final d'any (vegeu l'annex 1). La puntuació corresponent a cada indicador s'atorga en funció del grau de compliment, de manera que es pot aconseguir la puntuació màxima (compliment total), una part de la puntuació (compliment parcial) o una puntuació nul·la (no compliment).

Per tal de realitzar l'assignació dels punts de cada indicador, s'estableixen uns punts de tall segons uns percentils calculats a partir dels resultats obtinguts en les AGA i en les diferents línies assistencials (EAP i hospitals excloent els monogràfics) durant l'any 2020. El període per a l'obtenció dels punts de tall és gener-desembre 2020, excepte per l'indicador d'utilització de medicaments MATMA que és octubre-desembre 2020. De forma excepcional, per als indicadors més afectats per la COVID-19<sup>1</sup>, s'utilitzen els punts de tall calculats a partir del període gener-desembre 2019. Els valors de percentils obtinguts s'arrodoneixen de la manera següent: a la centèsima (dos decimals) per als indicadors universals (excepte els medicaments biosimilars), a la dècima (un decimal) per als indicadors d'hiperprescripció i a la unitat (cap decimal) per als indicadors de selecció i els medicaments biosimilars.


Hi ha algunes excepcions i per alguns indicadors no es calculen percentils i els punts de tall s'estableixen d'acord amb altres criteris. Per a fàrmacs de comercialització recent avaluats pel PHF (triples teràpies LABA/LAMA/CI i patiròmer) i per als biosimilars s'estableixen els punts de tall en funció de les estimacions aproximades de pacients candidats realitzades pel PHF o segons una taxa esperada de penetració del biosimilar.<sup>2</sup> D'altra banda, si per algun indicador es detecta que la variabilitat és baixa i que els resultats ja són bons (inhibidors de la bomba de protons i hipocolesterolemiant recomanats), s'estableixen els punts de tall en funció dels valors desitjats per mantenir els resultats assolits.

<sup>1</sup> Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques, hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA), hiperprescripció d'antiulcerosos, hiperprescripció d'antibacterians, hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris i utilització d'antibacterians recomanats. Per l'atenció especialitzada, utilització de brinzolamida/brimonidina i tafluprost/timolol, opicapona i perampanel.

<sup>2</sup> Les avaluacions de les triples teràpies LABA/LAMA/CI i de patiròmer es poden consultar al [web del Programa d'harmonització](#).

### 3. Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA)

Indicador de nous medicaments per promoure la incorporació de les veritables innovacions terapèutiques que aportin valor afegit respecte a les alternatives ja disponibles. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

<b>Numerador</b>	Nombre d'envasos dels medicaments sense valor terapèutic afegit (categoria D) considerats a la llista fixa 2021	
<b>Denominador</b>	Nombre total d'envasos dels medicaments dels grups terapèutics (ATC 3) dels medicaments considerats a la llista fixa 2021	
<b>Fórmula</b>	Numerador / denominador x 100	

#### Consideracions sobre aquest indicador:

- S'inclouen a la **llista fixa** els nous medicaments comercialitzats<sup>3</sup> durant els darrers cinc anys (2016-2020), finançats i qualificats amb la **categoria D** ("Medicaments sense valor terapèutic afegit") pel PHF del CatSalut.

MATMA 2021: llista fixa		
Brivaracetam N03AX23	Ertugliflozina A10BK04	Safinamida N04BD03
Cariprazina N05AX15	Ertugliflozina/metformina A10BD23	Semaglutida A10BJ06
Carvedilol/ivabradina C07FX06	Ezetimiba/rosuvastatina C10BA06	Tramadol/dexketoprofèn N02AJ14
Desfesoterodina G04BD13	Lurasidona N05AE05	Vortioxetina N06AX26
Empagliflozina/linagliptina A10BD19	Propiverina G04BD06	

- S'inclouen a la **llista dinàmica** els nous medicaments qualificats amb la **categoria D** ("Medicaments sense valor terapèutic afegit") amb acord del PHF publicat durant l'any 2021.<sup>4</sup> El denominador de la llista dinàmica segueix la mateixa metodologia que el de la llista fixa, i correspon al nombre total d'envasos dels grups terapèutics (ATC 3) dels medicaments considerats a la llista dinàmica.
- En relació amb la llista dinàmica, i a efectes de l'avaluació, la consideració de l'activitat dels medicaments inclosos en aquesta llista és la que es generi a partir del dia 1 del mes següent en què el CatSalut comuniqui oficialment la seva inclusió en aquesta llista.

<sup>3</sup> Es considera com a criteri de comercialització el moment en el qual el fàrmac es comença a dispensar a les oficines de farmàcia.

<sup>4</sup> La relació actualitzada dels fàrmacs que s'avaluïn en el decurs de 2021 i els seus acords es poden consultar al [web del CatSalut](#).


- També es consideren a les llistes aquelles associacions a dosis fixes que, tot i no ser avaluades pel PHF, tinguin la mateixa indicació que els seus components per separat sempre que, com a mínim, un d'aquests components hagi estat avaluat pel PHF amb una categoria D.
- L'indicador de la llista fixa té una puntuació variable per a les AGA i per cada línia assistencial (10-30 punts). A part, hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals amb la llista dinàmica. Aquests dos punts s'assignen en funció de la distribució que presentin els resultats a desembre 2021 i segons el percentil 50.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.



## 4. Utilització de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives

Indicador per realitzar un seguiment de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives, és a dir, que poden ser útils en un limitat nombre de pacients però que el seu ús no hauria de ser generalitzat. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

<b>Numerador</b>	Nombre d'envasos de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives (categoria C)	
<b>Denominador</b>	Nombre total d'envasos de medicaments prescrits d'un determinat grup terapèutic	
<b>Fórmula</b>	Numerador / denominador x 100	

### Consideracions sobre aquest indicador:

- Es tracta d'un indicador compost format per **5 indicadors**. S'inclouen medicaments finançats i qualificats amb la **categoria C** ("Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives") pel PHF del CatSalut, de prescripció majoritària en l'àmbit de **l'atenció especialitzada** i dels quals no es realitza un seguiment mitjançant els indicadors de selecció de l'IQF o d'altres objectius vinculats a la contraprestació per resultats.
- Les avaluacions realitzades pel PHF del CatSalut en les quals s'inclou un posicionament dels medicaments amb criteris d'inici, de seguiment i de retirada d'aquests es poden consultar al [web del CatSalut](#).
- Indicador 1: **brinzolamida/brimonidina** i **tafluprost/timolol** respecte al total de medicaments per al glaucoma.

<b>Numerador</b>	<b>Brinzolamida/brimonidina</b>	S01EC54
	<b>Tafluprost/timolol</b>	S01ED51*
<b>Denominador</b>	<b>Medicaments per al glaucoma i miòtics</b>	S01E

\*S'inclouen només les presentacions corresponents a la combinació tafluprost/timolol, atès que l'ATC inclou també altres combinacions amb timolol.

- Indicador 2: **opicapona** respecte al total d'antiparkinsonians

<b>Numerador</b>	<b>Opicapona</b>	N04BX04
<b>Denominador</b>	<b>Antiparkinsonians</b>	N04

- Indicador 3: **perampanel** respecte al total d'antiepilèptics

<b>Numerador</b>	<b>Perampanel</b>	N03AX22
<b>Denominador</b>	<b>Antiepilèptics</b>	N03
	S'exclouen la gabapentina (N03AX12), la pregabalina (N03AX16), el clonazepam (N03AE01) i l'estiripentol (N03AX17).	

- Indicador 4: **triples teràpies LABA/LAMA/CI<sup>5</sup>** respecte al total de fàrmacs inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries.

<b>Numerador</b>	<b>Beclometasona/formoterol/bromur de glicopirroni</b>	R03AL09
	<b>Furoat de fluticasona/umeclidini/vilanterol</b>	R03AL08
<b>Denominador</b>	<b>Fàrmacs adrenèrgics inhalats</b>	R03A
	<b>Altres agents inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries</b>	R03B
	S'exclouen el salbutamol (R03AC02), la terbutalina inhalada (R03AC03), l'ipratropi (R03BB01) i les combinacions a dosis fixes salbutamol/ipratropi (R03AL02) i salbutamol/beclometasona (R03AK13).	

- Indicador 5: **fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia** respecte al total de fàrmacs per a la hiperpotassèmia.


<b>Numerador</b>	<b>Patiròmer</b>	V03AE09
<b>Denominador</b>	<b>Patiròmer</b>	V03AE09
	<b>Poliestirè sulfonat càlcic i sòdic</b>	V03AE01

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>5</sup> Actualment l'única indicació finançada en el Sistema Nacional de Salut per a les combinacions LABA/LAMA/CI és la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC). Els punts de tall descrits a l'annex 3 s'han calculat a partir de l'estimació del nombre de pacients amb MPOC candidats a aquests tractaments. En cas de finançament de la indicació d'asma (ja autoritzada per les agències reguladores) per alguna de les combinacions durant l'any 2021, i si s'escau segons l'avaluació del Programa d'harmonització farmacoterapèutica del CatSalut, es valorarà modificar els punts de tall.

## 5. Utilització d'insulina glargina biosimilar

Indicador per promoure l'ús de la insulina glargina biosimilar. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

<b>Numerador</b>	Nombre d'envasos d'insulina glargina biosimilar	
<b>Denominador</b>	Nombre d'envasos del total d'insulines basals excepte l'NPH	
<b>Fórmula</b>	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:


<b>Numerador</b>	<b>Insulina glargina biosimilar</b>	A10AE04*
	<b>Insulina glargina</b>	A10AE04
<b>Denominador</b>	<b>Insulina detemir</b>	A10AE05
	<b>Insulina degludec</b>	A10AE06

\*S'inclouen només els medicaments biosimilars (amb data 04.05.2021, estan comercialitzades Abasaglar® i Semglee®).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'insulina glargina biosimilar per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 6. Utilització d'enoxaparina biosimilar

Indicador per promoure l'ús de l'enoxaparina biosimilar. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

Numerador	Nombre d'envasos d'enoxaparina biosimilar	
Denominador	Nombre d'envasos del total d'heparines de baix pes molecular (HBPM)	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:


<b>Numerador</b>	<b>Enoxaparina biosimilar</b>	B01AB05*
	<b>Enoxaparina</b>	B01AB05
	<b>Dalteparina</b>	B01AB04
<b>Denominador</b>	<b>Nadroparina</b>	B01AB06
	<b>Tinzaparina</b>	B01AB10
	<b>Bemiparina</b>	B01AB12

\*S'inclouen només els medicaments biosimilars (amb data 04.05.2021, estan comercialitzades Enoxaparina Rovi, Inhixa® i Hepaxane®).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'enoxaparina biosimilar per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 7. Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica

Indicador per promoure l'ús de la teriparatida biosimilar i genèrica<sup>6</sup>. S'utilitza com a unitat de mesura el nombre d'envasos.

Numerador	Nombre d'envasos de teriparatida biosimilar i genèrica	
Denominador	Nombre d'envasos de teriparatida	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

<b>Numerador</b>	<b>Teriparatida</b>	H05AA02*
<b>Denominador</b>	<b>Teriparatida</b>	H05AA02


\*S'inclouen només els medicaments biosimilars (amb data 04.05.2021, estan comercialitzades Movymia®, Terrosa® i Livogiva®) i genèrics (amb data 04.05.2021, està comercialitzada Duratil®).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de teriparatida biosimilar i genèrica per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>6</sup> De forma excepcional teriparatida disposa de medicaments biosimilars i de medicaments genèrics. Malgrat tractar-se d'un bloc d'indicadors centrat en la utilització de biosimilars, atès que els genèrics també són medicaments reguladors del mercat, s'ha considerat adient incloure el genèric de teriparatida al numerador. Cal tenir en compte que, amb data 04.05.2021, el genèric de teriparatida té un cost inferior a l'original i als biosimilars (aproximadament -20%).

## 8. Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a AINE i a altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques	
Denominador	DDD x població <sup>7</sup> x factor d'ajust per edat <sup>8</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Antiinflamatoris i antireumàtics no esteroïdals</b>	M01A*
<b>Metamizole</b>	N02BB02
S'inclouen les combinacions a dosis fixes ibuprofèn/codeïna (N02AJ08) i dexketoprofèn/tramadol (N02AJ14).	
*S'exclouen sulfat de condroitina (M01AX25), diacereïna (M01AX21) i glucosamina (M01AX05) atès que se'n fa seguiment a l'indicador específic d'hiperprescripció de SYSADOA.	


Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>7</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>8</sup> Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un territori és una variable que afecta la valoració qualitativa del seu nivell de 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. Per als 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 (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 9. Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA). S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	
Denominador	DDD x població <sup>9</sup> x factor d'ajust per edat <sup>10</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Glucosamina</b>	M01AX05
<b>Diacereïna</b>	M01AX21
<b>Sulfat de condroïtina</b>	M01AX25
<b>Glucosamina + sulfat de condroïtina</b>	M01CX95


Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA) per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>9</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>10</sup> Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un territori és una variable que afecta la valoració qualitativa del seu nivell de 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. Per als 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 (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 10. Hiperprescripció d'antiulcerosos

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a antiulcerosos. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antiulcerosos	
Denominador	DDD x població <sup>11</sup> x factor d'ajust per edat <sup>12</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

### Fàrmacs per a l'úlcer a pèptica i el reflux gastroesofàgic

A02B

S'inclouen les combinacions a dosis fixes naproxèn/esomeprazole (M01AE52) i misoprostol/diclofenac (M01AB55).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antiulcerosos per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.


<sup>11</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>12</sup> Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un territori és una variable que afecta la valoració qualitativa del seu nivell de 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. Per als 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 (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.



## 11. Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a benzodiazepines i fàrmacs relacionats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) de benzodiazepines i fàrmacs relacionats	
Denominador	DDD x població <sup>13</sup> x factor d'ajust per edat <sup>14</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

<b>Ansiolítics: benzodiazepines</b>	N05BA
<b>Hipnòtics i sedants: benzodiazepines i fàrmacs relacionats amb les benzodiazepines</b>	N05CD, N05CF
<b>Clonazepam</b>	N03AE01


Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de benzodiazepines i fàrmacs relacionats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>13</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>14</sup> Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un territori és una variable que afecta la valoració qualitativa del seu nivell de 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. Per als 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 (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 12. Hiperprescripció d'antibacterians

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a antibacterians. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antibacterians	
Denominador	DDD x població <sup>15</sup> x factor d'ajust per edat <sup>16</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

**Antibacterians d'ús sistèmic**

J01


Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antibacterians per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>15</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>16</sup> Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un territori és una variable que afecta la valoració qualitativa del seu nivell de 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. Per als indicadors de prevalença només es té en compte la població amb dret a la prestació farmacèutica. En aquest indicador sí que es té en compte la població pediàtrica i les receptes que li han estat prescrites (0-14 anys). Per tant, per a l'estandardització també es considera aquest tram d'edat.

### 13. Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris

Indicador d'hiperprescripció per promoure una reducció de l'exposició poblacional a antiespasmòdics urinaris. S'utilitzen com a unitat de mesura les DHD (dosis diàries definides [DDD] per 1.000 habitants i dia).

Numerador	Quantitat consumida (mg) d'antiespasmòdics urinaris	
Denominador	DDD x població <sup>17</sup> x factor d'ajust per edat <sup>18</sup> x nombre de dies del període estudiat	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en aquest indicador:

**Antiespasmòdics urinaris**

G04BD

S'inclou la combinació a dosis fixes solifenacina/tamsulosina (G04CA53).


Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antiespasmòdics urinaris per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

<sup>17</sup> Segons la població assignada al Registre central de persones assegurades (RCA) del CatSalut.

<sup>18</sup> Atès que el consum de medicaments està correlacionat positivament amb l'edat, l'estructura demogràfica segons l'edat de la població d'un territori és una variable que afecta la valoració qualitativa del seu nivell de 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. Per als 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 (0-14 anys). En aquest sentit, per a l'estandardització tampoc no es té en compte aquest tram d'edat.

## 14. Utilització d'antihipertensius recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels medicaments antihipertensius recomanats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'antihipertensius recomanats	
Denominador	Nombre de DDD del total d'antihipertensius considerats a la taula següent	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	


A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

<b>Numerador</b>	<b>Tiazides i diürètics tiazídics:</b> hidroclorotiazida, clortalidona, indapamida	C03AA03, C03BA04, C03BA11
	<b>IECA:</b> captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, trandolapril	C09AA01, C09AA02, C09AA03, C09AA04, C09AA05, C09AA10
	<b>Blocadors dels canals de calci:</b> amlodipina	C08CA01
	<b>Betablocadors adrenèrgics:</b> atenolol, bisoprolol, carvedilol, metoprolol	C07AB03, C07AB07, C07AG02, C07AB02
	S'inclouen les combinacions a dosis fixes: atenolol/clortalidona (C07CB03), atenolol/hidroclorotiazida/amilorida (C07DB01), bisoprolol/hidroclorotiazida (C07BB07), captopril/hidroclorotiazida (C09BA01), enalapril/hidroclorotiazida (C09BA02), hidroclorotiazida/amilorida (C03EA01), lisinopril/hidroclorotiazida (C09BA03), perindopril/amlodipina (C09BB04), perindopril/indapamida (C09BA04), perindopril/amlodipina/indapamida (C09BX01), ramipril/amlodipina (C09BB07), ramipril/hidroclorotiazida (C09BA05) i verapamil/trandolapril (C09BB10).	
<b>Denominador</b>	<b>Antihipertensius</b>	C02
	<b>Diürètics</b>	C03
	<b>Betablocadors adrenèrgics</b>	C07
	<b>Blocadors dels canals de calci</b>	C08
	<b>Fàrmacs que actuen en el sistema renina-angiotensina</b>	C09
	S'exclouen bumetanida (C03CA02), carvedilol/ivabradina (C07FX06), diltiazem (C08DB01), eplerenona (C03DA04), espirolactona (C03DA01), furosemida (C03CA01), furosemida/triamterè (C03EB01), guanfacina (C02AC02), nimodipina (C08CA06), propranolol (C07AA05), sacubitril/valsartan (C09DX04), sotalol (C07AA07) i verapamil (C08DA01).	

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'ús d'antihipertensius recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 15. Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús d'omeprazole, l'inhibidor de la bomba de protons recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'omeprazole	
Denominador	Nombre de DDD del total d'inhibidors de la bomba de protons	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	


A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

<b>Numerador</b>	<b>Omeprazole</b>	A02BC01
<b>Denominador</b>	<b>Inhibidors de la bomba de protons</b>	A02BC
	S'inclou la combinació a dosis fixes naproxèn/esomeprazole (M01AE52).	

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'omeprazole per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 16. Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús d'alendronat, el medicament per a l'osteoporosi recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'alendronat i alendronat + vitamina D	
Denominador	Nombre de DDD del total de medicaments per a l'osteoporosi	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:


<b>Numerador</b>	<b>Alendronat</b>	M05BA04
	<b>Alendronat + vitamina D (5.600 UI)</b>	M05BB03
<b>Denominador*</b>	<b>Bifosfonats (monoteràpia i combinacions)</b>	M05BA, M05BB
	<b>Denosumab</b>	M05BX04
	<b>Teriparatida</b>	H05AA02
	<b>Moduladors selectius dels receptors estrogènics:</b> raloxifè i bazedoxifè	G03XC01, G03XC02

\*No s'inclouen els fàrmacs que no tenen indicació per a l'osteoporosi.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'alendronat i alendronat + vitamina D per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 17. Utilització d'hipocolesterolemians recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels hipocolesterolemians recomanats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'hipocolesterolemians recomanats	
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipocolesterolemians	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

<b>Numerador</b>	<b>Estatines:</b> simvastatina, pravastatina, atorvastatina (40 mg, 60 mg i 80 mg)	C10AA01, C10AA03, C10AA05*
<b>Denominador</b>	<b>Estatines</b> (monoteràpia i combinacions)	C10AA, C10BA, C10BX
	<b>Ezetimiba</b>	C10AX09


S'exclou la combinació a dosis fixes AAS/ramipril/atorvastatina 40 mg (Trinomia®) i la combinació a dosis fixes ezetimiba/atorvastatina 80 mg.

\*S'inclouen només les presentacions amb atorvastatina 40 mg, 60 mg i 80 mg.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'hipocolesterolemians recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 18. Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels antidepressius de primera elecció recomanats. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'antidepressius de primera elecció recomanats	
Denominador	Nombre de DDD del total d'antidepressius considerats a la taula següent	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

<b>Numerador</b>	<b>Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina:</b>	N06AB03, N06AB04, N06AB05, fluoxetina, citalopram, paroxetina, sertralina
		N06AB06
<b>Denominador</b>	<b>Inhibidors selectius de la recaptació de serotonina</b>	N06AB
	<b>Altres antidepressius</b>	N06AX


S'exclou la trazodona (N06AX05) i la presentació de bupropió de Zyntabac®.

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.



## 19. Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús de venlafaxina, l'antidepressiu no ISRS de segona elecció recomanat. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD de venlafaxina	
Denominador	Nombre de DDD del total d'antidepressius no ISRS considerats a la taula següent	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	


A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

<b>Numerador</b>	<b>Venlafaxina</b>	N06AX16
<b>Denominador</b>	<b>Altres antidepressius</b>	N06AX
	S'exclou la trazodona (N06AX05) i la presentació de bupropió de Zyntabac®.	

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 20. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels medicaments hipoglucemians no insulínics recomanats com a tractament d'inici i en biteràpia. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'hipoglucemians no insulínics recomanats	
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipoglucemians no insulínics	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	


A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	<b>Metformina</b>	A10BA02
	<b>Sulfonilurees:</b> gliclazida, glimepirida, glipizida	A10BB09, A10BB12, A10BB07
Denominador	<b>Hipoglucemians no insulínics</b>	A10B

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 21. Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades

Indicador de selecció per promoure l'ús dels medicaments hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades	
Denominador	Nombre de DDD del total d'hipoglucemians no insulínics excepte els considerats de primera elecció	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	


A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	<b>Pioglitazona</b>	A10BG03
	<b>Repaglinida</b>	A10BX02
	<b>Sitagliptina</b>	A10BH01
	<b>Empagliflozina</b>	A10BK03
	<b>Dapagliflozina</b>	A10BK01
	<b>Canagliflozina</b>	A10BK02
	S'inclouen les combinacions a dosis fixes: pioglitazona/metformina (A10BD05), pioglitazona/glimepirida (A10BD06), sitagliptina/metformina (A10BD07), empagliflozina/metformina (A10BD20), dapagliflozina/metformina (A10BD15) i canagliflozina/metformina (A10BD16).	
Denominador	<b>Hipoglucemians no insulínics</b>	A10B
	S'exclouen metformina (A10BA02), gliclazida (A10BB09), glimepirida (A10BB12) i glipizida (A10BB07).	

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 22. Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats (població ≥ 55 anys)

Indicador de selecció per promoure l'ús dels medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats (població ≥ 55 anys). S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats	
Denominador	Nombre de DDD del total de medicaments considerats a la taula següent	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:


Numerador	<b>Formoterol</b>	R03AC13
	<b>Salmeterol</b>	R03AC12
	<b>Bromur de tiotropi</b>	R03BB04
Denominador	<b>Fàrmacs adrenèrgics inhalats</b>	R03A
	<b>Altres agents inhalats per a patologies obstructives de les vies respiratòries</b>	R03B

S'exclouen el salbutamol (R03AC02), la terbutalina inhalada (R03AC03), l'ipratropi (R03BB01) i les combinacions a dosis fixes salbutamol/ipratropi (R03AL02) i salbutamol/beclometasona (R03AK13).

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## 23. Utilització d'antibacterians recomanats

Indicador de selecció per promoure l'ús dels antibacterians recomanats com a primera elecció. S'utilitzen com a unitat de mesura les DDD (dosis diàries definides).

Numerador	Nombre de DDD d'antibacterians recomanats com a primera elecció	
Denominador	Nombre de DDD del total d'antibacterians	
Fórmula	Numerador / denominador x 100	

A continuació es detallen els ATC considerats en el numerador i el denominador:

Numerador	<b>Amoxicil·lina</b>	J01CA04
	<b>Penicil·lina G</b>	J01CE01
	<b>Penicil·lina V</b>	J01CE02
	<b>Benzilpenicil·lina benzatina</b>	J01CE08
	<b>Benzilpenicil·lina procaïna</b>	J01CE09
	<b>Fenoximetilpenicil·lina benzatina</b>	J01CE10
	<b>Combinacions de penicil·lina</b>	J01CE30
	<b>Cloxacil·lina</b>	J01CF02
	<b>Fosfomicina-trometanol</b>	J01XX01
	<b>Nitrofurantoina</b>	J01XE01
Denominador	<b>Antibiòtics d'ús sistèmic</b>	J01

Els punts de tall i l'assignació de punts segons el percentatge d'utilització d'antibacterians recomanats com a primera elecció per a les AGA i per a cadascuna de les línies assistencials es poden consultar a l'annex 3.

## Annex 1. Composició de l'IQF 2021 per a les AGA i línies assistencials

### Àrees de gestió assistencial (AGA)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	10*	20%	
	Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives	Brinzolamida/brimonidina i tafluprost/timolol		1
		Opicapona		1
		Perampanel		1
		Triples teràpies LABA/LAMA/CI		1
		Fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia		1
	Medicaments biosimilars	Insulina glargina biosimilar		2
		Enoxaparina biosimilar		2
		Teriparatida biosimilar i genèrica		1
	Hiperprescripció	AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques		5
Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)		2		
Antiulcerosos		8		
Benzodiazepines i fàrmacs relacionats		5		
Antibacterians		10		
Antiespasmòdics urinaris		5		
Selecció	Antihipertensius recomanats	5	45%	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	4		
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5		
	Hipocolesterolemians recomanats	5		
	Antidepressius	Primera elecció		5
		No ISRS de segona elecció recomanats		2
	Diabetis <i>mellitus</i>	Hipoglucemians no insulínics recomanats		8
		Hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees		2
	Medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats	4		
	Antibacterians recomanats	5		

\*Hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals a final d'any en funció del percentatge d'utilització dels medicaments inclosos a la llista dinàmica.

## Equips d'atenció primària (EAP)

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	10*	15%	
	Medicaments biosimilars	3		
	Insulina glargina biosimilar Enoxaparina biosimilar	2		
Hiperprescripció	AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques	5	35%	
	Fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA)	2		
	Antiulcerosos	8		
	Benzodiazepines i fàrmacs relacionats	5		
	Antibacterians	10		
	Antiespasmòdics urinaris	5		
Selecció	Antihipertensius recomanats	5	50%	
	Inhibidors de la bomba de protons recomanats	5		
	Medicaments per a l'osteoporosi recomanats	5		
	Hipocolesterolemians recomanats	5		
	Antidepressius	Primera elecció		6
		No ISRS de segona elecció recomanats		2
	Diabetis <i>mellitus</i>	Hipoglucemians no insulínics recomanats		8
		Hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees		2
	Medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats	6		
	Antibacterians recomanats	6		

\*Hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals a final d'any en funció del percentatge d'utilització dels medicaments inclosos a la llista dinàmica.

## Unitats proveïdores (UP) de l'atenció especialitzada - hospitals

Tipus d'indicador	Àrea terapèutica	Punts	Percentatge de ponderació	
Universals	Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades	30*	50%	
	Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives	Brinzolamida/brimonidina i tafluprost/timolol		2
		Opicapona		2
		Perampanel		2
		Triples teràpies LABA/LAMA/CI		2
		Fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia		2
	Medicaments biosimilars	Insulina glargina biosimilar		4
		Enoxaparina biosimilar		4
		Teriparatida biosimilar i genèrica		2
	Selecció	Antihipertensius recomanats		6
Inhibidors de la bomba de protons recomanats		5		
Medicaments per a l'osteoporosi recomanats		5		
Hipocolesterolemians recomanats		8		
Antidepressius		Primera elecció	4	
		No ISRS de segona elecció recomanats	6	
Diabetis <i>mellitus</i>		Hipoglucemians no insulínics recomanats	4	
		Hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees	8	
Antibacterians recomanats		4		

\*Hi ha la possibilitat d'aconseguir dos punts addicionals a final d'any en funció del percentatge d'utilització dels medicaments inclosos a la llista dinàmica.



## Annex 2. Modificacions respecte a l'IQF 2020

### Consideracions generals

- Se separa l'IQF dels CSMA de la resta d'IQF. En aquest document general de l'IQF no es fa referència a l'IQF de CSMA atès que s'ha creat un document específic on es descriuen els indicadors inclosos, els objectius i la puntuació per a cadascun d'ells.

### Indicadors universals

- **Medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA):** s'actualitza la llista de medicaments. Es modifica la metodologia de càlcul de manera que al denominador s'inclouen només el nombre d'envasos dels grups terapèutics definits per ATC 3 dels medicaments considerats a la llista fixa 2021 i no el total d'envasos de medicaments de tots els grups. Això s'aplica també per a la llista dinàmica.
- **Medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:** s'exclou la combinació salbutamol/beclometasona del denominador de l'indicador de triples teràpies LABA/LAMA/CI.
- **Medicaments biosimilars:** de forma excepcional, s'inclouen també els genèrics de teriparatida al numerador de l'indicador d'utilització de teriparatida biosimilar.

### Indicadors d'hiperprescripció

- **Hiperprescripció d'AINE i medicaments per a patologies musculoesquelètiques:** es divideix en dos indicadors. D'una banda, l'indicador d'hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques i, d'altra banda, l'indicador d'hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA).
- **Hiperprescripció d'antibacterians:** es vincula amb l'indicador de selecció d'antibacterians. Així doncs, si s'obté un valor  $\leq$  percentil 30 a l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians s'obtenen automàticament tots els punts de l'indicador de selecció d'antibacterians independentment del valor obtingut en aquest últim (vegeu l'annex 3).
- **Puntuació del bloc d'indicadors d'hiperprescripció:** s'augmenta la puntuació dels indicadors d'hiperprescripció tant per a les AGA com per als EAP. La puntuació augmenta pels indicadors d'hiperprescripció d'antiulcerosos i d'hiperprescripció d'antibacterians (vegeu els annexos 1 i 3).

### Indicadors de selecció

- **Utilització d'antihipertensius recomanats:** s'inclou la combinació ramipril/amlodipina al numerador.
- **Utilització d'hipocolesterolemians recomanats:** es modifica la repartició de punts i s'afegeix un nou tram per a les AGA i els EAP (vegeu l'annex 3).
- **Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:** s'exclou la presentació de bupropió de Zyntabac® del denominador.

- **Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:** s'exclou la presentació de bupropió de Zyntabac® del denominador.
- **Utilització d'hipoglucemians recomanats:** es vinculen per a les AGA i EAP els indicadors d'hipoglucemians no insulínics recomanats i hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades. Així doncs, si s'obté un valor  $\geq$  percentil 90 a l'indicador d'hipoglucemians no insulínics recomanats s'obtenen automàticament tots els punts de l'indicador d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades independentment del valor obtingut en aquest últim (vegeu l'annex 3).
- **Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades:** s'inclouen la canagliflozina i la combinació canagliflozina/metformina al numerador d'acord amb les conclusions de la [reavaluació del grup dels ISGLT2 per part del PHF](#).
- **Utilització d'insulines basals d'elecció:** s'elimina aquest indicador per a l'any 2021.
- **Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats (població  $\geq$  55 anys):** s'exclou la combinació salbutamol/beclometasona del denominador.
- **Utilització d'antibacterians recomanats:** es vincula amb l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians. Així doncs, si s'obté un valor  $\leq$  percentil 30 a l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians s'obtenen automàticament tots els punts de l'indicador de selecció d'antibacterians independentment del valor obtingut en aquest últim (vegeu l'annex 3).

## Annex 3. Punts de tall dels indicadors per a les AGA i línies assistencials

### Àrees de gestió assistencial (AGA)

Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA):

	Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
<b>LLISTA FIXA</b>	≤ Percentil 30	0,52%	10 punts
	≤ Percentil 40	0,55%	8 punts
	≤ Percentil 50	0,58%	6 punts
	≤ Percentil 60	0,60%	4 punts
	≤ Percentil 80	0,66%	2 punts
<b>LLISTA DINÀMICA</b>	≤ Percentil 50	**	+ 2 punts

\*\*A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2021.

Utilització de brinzolamida/brimonidina i tafluprost/timolol – medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	2,90%	1 punt

Utilització d'opicapona – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	1,27%	1 punt

Utilització de perampanel – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	2,12%	1 punt

Utilització de triples teràpies LABA/LAMA/CI – medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	4,20%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització de fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	15,00%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització d'insulina glargina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	10%	2 punts

Utilització d'enoaparina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	30%	2 punts

Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	20%	1 punt

Hiperprescripció d'AINE i altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	31,3	5 punts
≤ Percentil 30	34,3	4 punts
≤ Percentil 45	37,5	3 punts
≤ Percentil 60	38,6	2 punts
≤ Percentil 75	41,2	1 punt

Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA):

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 25	2,1	2 punts
≤ Percentil 50	2,9	1 punt

Hiperprescripció d'antiulcerosos:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	110,2	8 punts
≤ Percentil 30	113,9	6 punts
≤ Percentil 45	117,4	4 punts
≤ Percentil 60	125,5	2 punts
≤ Percentil 75	130,7	1 punt

Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	74,1	5 punts
≤ Percentil 30	79,0	4 punts
≤ Percentil 45	90,9	3 punts
≤ Percentil 60	94,9	2 punts
≤ Percentil 75	97,9	1 punt

Hiperprescripció d'antibacterians:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	12,3	10 punts
≤ Percentil 30	13,0	8 punts
≤ Percentil 45	13,6	6 punts
≤ Percentil 60	14,1	4 punts
≤ Percentil 75	14,4	2 punts

Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	6,2	5 punts
≤ Percentil 30	6,9	4 punts
≤ Percentil 45	7,8	3 punts
≤ Percentil 60	8,5	2 punts
≤ Percentil 75	9,4	1 punt

Utilització d'antihipertensius recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	70%	5 punts
≥ Percentil 60	69%	4 punts
≥ Percentil 40	68%	3 punts
≥ Percentil 30	66%	2 punts
≥ Percentil 15	65%	1 punt

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	90%	4 punts
-	89%	2 punts
-	88%	1 punt

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	63%	5 punts
≥ Percentil 60	61%	4 punts
≥ Percentil 45	58%	3 punts
≥ Percentil 30	56%	2 punts
≥ Percentil 15	50%	1 punt

Utilització d'hipocolesterolemians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	80%	5 punts
-	78%	4 punts
-	75%	3 punts
-	73%	1 punt

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	63%	5 punts
≥ Percentil 60	62%	4 punts
≥ Percentil 45	61%	3 punts
≥ Percentil 30	59%	2 punts
≥ Percentil 15	58%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	45%	2 punts
≥ Percentil 25	42%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	63%	8 punts
≥ Percentil 60	60%	6 punts
≥ Percentil 45	57%	4 punts
≥ Percentil 30	55%	2 punts
≥ Percentil 15	53%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	74%	2 punts
≥ Percentil 25	71%	1 punt

S'obtenen directament els 2 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hipoglucemians no insulínics recomanats està ≥ percentil 90 (66%).

Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats (≥ 55 anys):

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	32%	4 punts
≥ Percentil 50	30%	2 punts
≥ Percentil 25	27%	1 punt

Utilització d'antibacterians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	34%	5 punts
≥ Percentil 60	33%	4 punts
≥ Percentil 45	32%	3 punts
≥ Percentil 30	30%	2 punts
≥ Percentil 15	27%	1 punt

S'obtenen directament els 5 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians està ≤ percentil 30 (13,0 DHD).

## Equips d'atenció primària (EAP)

Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA):

	Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
<b>LLISTA FIXA</b>	≤ Percentil 30	0,42%	10 punts
	≤ Percentil 40	0,46%	8 punts
	≤ Percentil 50	0,51%	6 punts
	≤ Percentil 60	0,54%	4 punts
	≤ Percentil 80	0,64%	2 punts
<b>LLISTA DINÀMICA</b>	≤ Percentil 50	**	+ 2 punts

\*\*A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2021.

Utilització d'insulina glargina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	10%	3 punts
-	8%	1 punt

Utilització d'enoaparina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	30%	2 punts

Hiperprescripció d'AINE i d'altres medicaments per a patologies musculoesquelètiques:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	20,9	5 punts
≤ Percentil 30	24,9	4 punts
≤ Percentil 45	27,6	3 punts
≤ Percentil 60	31,4	2 punts
≤ Percentil 75	34,3	1 punt

Hiperprescripció de fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (SYSADOA):

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 25	1,2	2 punts
≤ Percentil 50	1,8	1 punt

Hiperprescripció d'antiulcerosos:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	96,0	8 punts
≤ Percentil 30	103,0	6 punts
≤ Percentil 45	110,3	4 punts
≤ Percentil 60	117,6	2 punts
≤ Percentil 75	125,7	1 punt

Hiperprescripció de benzodiazepines i fàrmacs relacionats:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	56,7	5 punts
≤ Percentil 30	64,6	4 punts
≤ Percentil 45	71,0	3 punts
≤ Percentil 60	79,1	2 punts
≤ Percentil 75	86,4	1 punt

Hiperprescripció d'antibacterians:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	7,1	10 punts
≤ Percentil 30	8,0	8 punts
≤ Percentil 45	8,8	6 punts
≤ Percentil 60	9,8	4 punts
≤ Percentil 75	10,8	2 punts

Hiperprescripció d'antiespasmòdics urinaris:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 15	5,4	5 punts
≤ Percentil 30	6,1	4 punts
≤ Percentil 45	6,9	3 punts
≤ Percentil 60	7,6	2 punts
≤ Percentil 75	8,5	1 punt

Utilització d'antihipertensius recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	71%	5 punts
≥ Percentil 60	70%	4 punts
≥ Percentil 45	68%	3 punts
≥ Percentil 30	66%	2 punts
≥ Percentil 15	64%	1 punt

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	90%	5 punts
-	89%	3 punts
-	88%	1 punt

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	68%	5 punts
≥ Percentil 60	64%	4 punts
≥ Percentil 45	61%	3 punts
≥ Percentil 30	58%	2 punts
≥ Percentil 15	52%	1 punt

Utilització d'hipocolesterolemians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	80%	5 punts
-	78%	4 punts
-	75%	3 punts
-	73%	1 punt

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	67%	6 punts
≥ Percentil 60	66%	5 punts
≥ Percentil 45	64%	4 punts
≥ Percentil 30	63%	3 punts
≥ Percentil 15	60%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	43%	2 punts
≥ Percentil 25	38%	1 punt

Utilització d'hipoglucemiants no insulínic recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	64%	8 punts
≥ Percentil 60	60%	6 punts
≥ Percentil 45	57%	4 punts
≥ Percentil 30	54%	2 punts
≥ Percentil 15	50%	1 punt

Utilització d'hipoglucemiants no insulínic recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 50	74%	2 punts
≥ Percentil 25	71%	1 punt

S'obtenen directament els 2 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hipoglucemiants no insulínic recomanats està ≥ percentil 90 (69%).

Utilització de medicaments broncodilatadors de primera línia recomanats (≥ 55 anys):

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	34%	6 punts
≥ Percentil 60	32%	5 punts
≥ Percentil 45	30%	4 punts
≥ Percentil 30	28%	3 punts
≥ Percentil 15	25%	1 punt

Utilització d'antibacterians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	41%	6 punts
≥ Percentil 60	39%	5 punts
≥ Percentil 45	36%	4 punts
≥ Percentil 30	34%	3 punts
≥ Percentil 15	30%	1 punt

S'obtenen directament els 5 punts d'aquest indicador si el valor obtingut en l'indicador d'hiperprescripció d'antibacterians està ≤ percentil 30 (8,0 DHD).

## Unitats proveïdores (UP) de l'atenció especialitzada – hospitals

Utilització de medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades (MATMA):

	Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
<b>LLISTA FIXA</b>	≤ Percentil 30	1,06%	30 punts
	≤ Percentil 40	1,17%	24 punts
	≤ Percentil 50	1,40%	18 punts
	≤ Percentil 60	1,49%	12 punts
	≤ Percentil 80	1,88%	6 punts
<b>LLISTA DINÀMICA</b>	≤ Percentil 50	**	+2 punts

\*\*A determinar a final d'any, en funció de la distribució dels resultats a desembre de 2021.

Utilització de brinzolamida/brimonidina i tafluprost/timolol – medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	4,34%	2 punts
≤ Percentil 60	4,67%	1 punt



Utilització d'opicapona – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	2,07%	2 punts
≤ Percentil 60	2,68%	1 punt

Utilització de perampanel – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
≤ Percentil 50	6,11%	2 punts
≤ Percentil 60	7,41%	1 punt

Utilització de triples teràpies LABA/LAMA/CI – medicaments per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	10,00%	2 punts
-	10,50%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització de fàrmacs nous per a la hiperpotassèmia – medicament per a pacients que han exhaurit altres alternatives:

Trams	Punt de tall (igual o inferior a...)	Puntuació
-	25,00%	2 punts
-	26,00%	1 punt

\*\*Estimació aproximada segons el càlcul de pacients candidats realitzat durant l'avaluació del Programa d'harmonització.

Utilització d'insulina glargina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	15%	4 punts
-	10%	2 punts

Utilització d'enoaparina biosimilar:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	40%	4 punts
-	30%	2 punts

Utilització de teriparatida biosimilar i genèrica:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	25%	2 punts
-	15%	1 punt

Utilització d'antihipertensius recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	65%	6 punts
≥ Percentil 60	61%	5 punts
≥ Percentil 45	58%	4 punts
≥ Percentil 30	55%	3 punts
≥ Percentil 15	51%	1 punt

Utilització d'inhibidors de la bomba de protons recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
-	90%	5 punts
≥ Percentil 50	85%	3 punts
≥ Percentil 30	81%	1 punt

Utilització de medicaments per a l'osteoporosi recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	37%	5 punts
≥ Percentil 60	32%	4 punts
≥ Percentil 45	27%	3 punts
≥ Percentil 30	21%	2 punts
≥ Percentil 15	15%	1 punt

Utilització d'hipocolerolemians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	71%	8 punts
≥ Percentil 60	68%	6 punts
≥ Percentil 45	61%	4 punts
≥ Percentil 30	54%	2 punts
≥ Percentil 15	49%	1 punt

Utilització d'antidepressius de primera elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	50%	4 punts
≥ Percentil 50	47%	2 punts
≥ Percentil 25	43%	1 punt

Utilització d'antidepressius no ISRS de segona elecció recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	36%	6 punts
≥ Percentil 60	32%	5 punts
≥ Percentil 45	25%	4 punts
≥ Percentil 30	21%	3 punts
≥ Percentil 15	18%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	34%	4 punts
≥ Percentil 50	27%	2 punts
≥ Percentil 25	24%	1 punt

Utilització d'hipoglucemians no insulínics recomanats com a alternativa a les sulfonilurees prioritzades:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	67%	8 punts
≥ Percentil 60	63%	6 punts
≥ Percentil 45	59%	4 punts
≥ Percentil 30	56%	2 punts
≥ Percentil 15	52%	1 punt

Utilització d'antibacterians recomanats:

Trams	Punt de tall (igual o superior a...)	Puntuació
≥ Percentil 75	13%	4 punts
≥ Percentil 50	10%	2 punts
≥ Percentil 25	9%	1 punt

## Glossari d'abreviacions

- AGA: àrea de gestió assistencial
- AINE: antiinflamatoris no esteroidals
- ATC: Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification system
- CAP: centre d'atenció primària
- CI: corticoide inhalat
- CSMA: centres de salut mental d'adults
- DDD: dosi diària definida
- DHD: dosi diària definida (DDD) per 1.000 habitants i dia.
- DHD estandarditzada: dosi diària definida (DDD) per 1.000 habitants i dia estandarditzada per trams d'edat
- EAP: equips d'atenció primària
- HBPM: heparines de baix pes molecular
- IBP: inhibidors de la bomba de protons
- IECA: inhibidor de l'enzim conversiu de l'angiotensina
- ISRS: inhibidor selectiu de la recaptació de serotonina
- IQF: índex de qualitat de la prescripció farmacèutica
- LABA: agonista beta-2-adrenèrgic d'acció llarga (de l'anglès *long acting beta 2 agonist*)
- LAMA: antagonista muscarínic d'acció llarga (de l'anglès *long acting muscarinic receptor antagonist*)
- MATMA: medicaments sense valor terapèutic afegit amb alternatives terapèutiques més adequades
- MPOC: malaltia pulmonar obstructiva crònica
- NPH: insulina neutra humana amb protamina Hagedorn
- PHF: Programa d'harmonització farmacoterapèutica
- RCA: registre central de persones assegurades del CatSalut
- SRC: servei de rehabilitació comunitària
- SYSADOA: fàrmacs d'acció lenta sobre els símptomes de l'artrosi (de l'anglès *SYmptomatic Slow Action Drugs for OsteoArthritis*)
- UP: unitats proveïdores