

# Note tecniche – Rilevazione di medicinali molto costosi nella Statistica medica degli stabilimenti ospedalieri dell'Ufficio federale di statistica (UST) nell'anno 2024

## 1 Introduzione

Per la rilevazione dei medicinali molto costosi nella Statistica medica degli stabilimenti ospedalieri dell'Ufficio federale di statistica (UST) valgono fondamentalmente le attuali [Direttive di rilevazione SwissDRG](#), in special modo le direttive della lista dei medicinali/delle sostanze rilevabili nella Statistica medica.

## 2 Estensione

Nella Statistica medica vanno rilevati tutti i medicinali e le sostanze dispensati secondo la lista dei medicinali e delle sostanze rilevabili nella Statistica medica per il 2024.

Nel segmento dati complementari sui gruppi di pazienti (MD) sono disponibili a questo scopo quattordici campi per l'inserimento di medicinali:

<i>Va. N.</i>	<i>Denominazione</i>	<i>Definizione</i>	<i>Lunghezza max.</i>	<i>Tipo</i>
4.8.V02	Medicamento 1	Vedi definizione nel capitolo 3	50	AN <sup>1</sup>
4.8.V03	Medicamento 2	Idem	50	AN
4.8.V04	Medicamento 3	Idem	50	AN
4.8.V05	Medicamento 4	Idem	50	AN
4.8.V06	Medicamento 5	Idem	50	AN
4.8.V07	Medicamento 6	Idem	50	AN
4.8.V08	Medicamento 7	Idem	50	AN
4.8.V09	Medicamento 8	Idem	50	AN
4.8.V10	Medicamento 9	Idem	50	AN
4.8.V11	Medicamento 10	Idem	50	AN
4.8.V12	Medicamento 11	Idem	50	AN
4.8.V13	Medicamento 12	Idem	50	AN
4.8.V14	Medicamento 13	Idem	50	AN
4.8.V15	Medicamento 14	Idem	50	AN

Per informazioni più dettagliate sulla Statistica medica consultare la homepage dell'Ufficio federale di statistica (UST).

<sup>1</sup> AN = alfanumerico

### 3 Definizione

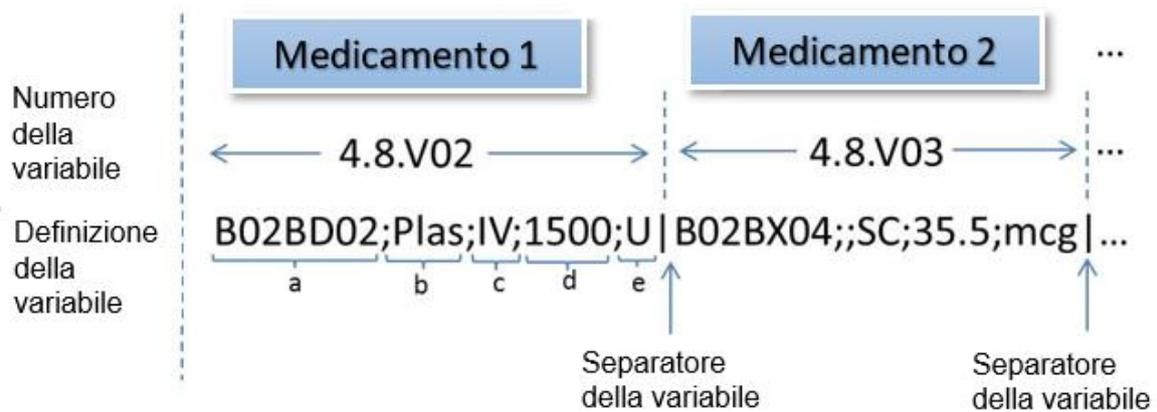
#### 3.1 Variabili/segmenti<sup>1)</sup>

Seg.	Lungh ezza max.	Campo obbliga torio	Variabile	Campo di valori
a	7	Sì	Codice ATC (a 7 posizioni)	Tutti i codici ATC conformemente alla lista dei medicinali e delle sostanze rilevabili nella Statistica medica per il 2024.
b	4	Sì <sup>2)</sup>	Informazioni supplementari da codificare	<p>Preparati:</p> <p><u>Abbrev. Denominazione</u></p> <p>CVT = Ventavis<sup>®</sup> (Inalatorio)</p> <p>CIM = Ilomedin<sup>®</sup></p> <p>CAI<sup>4</sup> = Alprolix<sup>®</sup> / Idelvion<sup>®</sup> / Refixia<sup>®</sup></p> <p>CBB<sup>5</sup> = Benefix<sup>®</sup> / Berinin P<sup>®</sup> / Immunine STIM Plus<sup>®</sup> / Rixubis<sup>®</sup></p> <p>CZC<sup>6</sup> = Zavicefta<sup>®</sup> (2g Ceftazidime/0.5g Avibactam)</p> <p>CZB<sup>6</sup> = Zerbaxa<sup>®</sup> (1g Ceftolozane/0.5g Tazobactam)</p> <p>CEP<sup>6</sup> = Epclusa<sup>®</sup> (400mg Sofosbuvir/100mg Velpatavir)</p> <p>CVO<sup>6</sup> = Vosevi<sup>®</sup> (400mg Sofosbuvir/100mg Velpatasvir /100mg Voxilaprevir)</p> <p>CMA<sup>6</sup> = Maviret<sup>®</sup> (100mg Glécaprevir/40mg Pibrentasvir)</p> <p>CLS<sup>6</sup> = Lonsurf<sup>®</sup></p> <p>CQZ = Qarziba<sup>®</sup></p> <p>CTG = Thymoglobuline<sup>®</sup></p> <p>CFR = ATG-Fresenius<sup>®</sup> / Grafalon<sup>®</sup></p> <p>CZY = Zypadhera<sup>®</sup></p> <p>CRC = Risperdal Consta<sup>®</sup></p> <p>CAM = Abilify Maintena<sup>®</sup></p> <p>CXE = Xeplion<sup>®</sup> / Trevicta<sup>®</sup></p> <p>COK<sup>6</sup> = Orkambi<sup>®</sup></p> <p>CSK<sup>6</sup> = Symkevi<sup>®</sup> (100mg Tezacaftor/150mg Ivacaftor)</p> <p>CTK<sup>6</sup> = Trikafta<sup>®</sup></p> <p>CTK1<sup>6</sup> = Trikafta<sup>®</sup> (100mg Elexacaftor/50 mg Tezacaftor/75mg Ivacaftor + 150mg Ivacaftor)</p> <p>CTK2<sup>6</sup> = Trikafta<sup>®</sup> (50mg Elexacaftor/25 mg Tezacaftor/37.5 mg Ivacaftor + 75mg Ivacaftor)</p> <p>CCS = Cayston<sup>®</sup></p> <p>CAZ = Azactam<sup>®</sup></p> <p>ACO = Asparaginase, ottenuta da Escherichia coli</p> <p>ACY = Asparaginase, ottenuta da Erwinia chrysanthemi (Dickeya dadantii)</p> <p>Altri:</p> <p><u>Abbrev. Denominazione</u></p> <p>Rec = ricombinante</p> <p>Plas = plasmatico</p> <p>Susp = sospensione</p> <p>Tab = compressa / capsula</p>

c		Sì	Modo di somministrazione	<u>Abbr.</u> <u>Denominazione</u> ET        = endotracheopolmonare IGLAN= intraglandolare IL        = intralesionale IM        = intramuscolare IMPL = impianto Inhal = inalatorio IT        = intratecale ITST = intestinale IV        = endovenoso IVITR = intravitreale N        = nasale O        = orale R        = rettale SL        = sublinguale/buccale SR        = sottoretinico SC        = sottocutaneo T        = topico TD        = transdermico VAG = vaginale U        = uretrale
d	18	Sì	Dose <sup>3)</sup>	Numero razionale tra 0 e 999999999999999999 (10 <sup>18</sup> -1), senza separatori delle migliaia, numeri decimali con punto (ASCII 46).
e	3	Sì	Unità	<u>Abbrev.</u> <u>Denominazione</u> mcg        = microgrammo mg        = milligrammo g        = grammo U        = unit MU        = Milioni di unità UD        = unit dose <sup>7)</sup> AN        = applicazione

- 1) Utilizzare come separatore il punto e virgola (ASCII 59) tra i singoli segmenti e la barra verticale (ASCII 124) tra le variabili.
- 2) Campo obbligatorio a condizione che sia richiesto e pertinente conformemente alla lista dei medicinali/delle sostanze rilevabili nella Statistica medica per il 2024, nella colonna "Informazioni supplementari da codificare". Altrimenti questo campo rimane vuoto.
- 3) Secondo i documenti di raccolta dati ed i chiarimenti per il calcolo delle remunerazioni supplementari, vanno sommate le dosi per ogni caso con lo stesso codice ATC, le stesse informazioni supplementari e lo stesso modo di somministrazione. In ogni caso, deve essere rilevata solo la dose somministrata.
- 4) I preparati con un'emivita media >= 70 ore vanno codificati con la stessa abbreviazione usata per i preparati indicati.
- 5) I preparati con un'emivita media < 70 ore vanno codificati con la stessa abbreviazione usata per i preparati indicati.
- 6) I preparati combinati con un altro nome commerciale ma con la stessa composizione vanno codificati con la stessa abbreviazione del preparato indicato.
- 7) L'unità «unit dose» deve essere indicata per le preparazioni combinate. Definisce il numero di dose et quindi il numero d'unità della preparazione somministrata (per esempio 1 compressa).

### 3.2 Esempio di rilevazione del record di dati



### 3.3 Integrazioni alla registrazione delle altre terapie

Questa informazione riguarda solo alcuni ospedali. Le terapie cellulari CAR-T, così come le terapie geniche secondo la lista dei medicinali, se tecnicamente possibile, devono essere forniti come un medicinale. Questi casi devono essere inoltre registrati anche nella rilevazione dettagliata. Per ulteriori dettagli si veda la rilevazione dettagliata.

## 4 Contatto

### SwissDRG SA

Christian Franke  
Dipartimento SwissDRG

Tel.: +41 31 310 05 50  
E-mail: [datenerhebung@swissdrg.org](mailto:datenerhebung@swissdrg.org)

Le modificazioni sostanziali rispetto alla versione precedente (valevole nel 2023) sono marcate di giallo.