



Bologna, 05/03/2026

Protocollo: 021/2026

**Al Presidente  
dell'Assemblea Legislativa  
della Regione Emilia-Romagna  
SEDE**

### **INTERROGAZIONE A RISPOSTA SCRITTA**

**Oggetto:** Nuovi farmaci per il trattamento del diabete di tipo 2 (agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1) e criteri di rimborsabilità previsti dalla Nota 100 dell'AIFA.

Il sottoscritto **Nicola Marcello**, Consigliere Regionale del Gruppo di Fratelli d'Italia - Giorgia Meloni,

#### **Premesso che**

- L'attuale scenario terapeutico relativo al diabete mellito di tipo 2 nel nostro Paese evidenzia ancora un rilevante fabbisogno di miglioramento delle cure disponibili. Nonostante l'introduzione di nuove opzioni farmacologiche negli ultimi anni, circa il 50% dei pazienti non riesce a raggiungere i target terapeutici relativi al controllo della glicemia e del peso corporeo indicati dalle principali Società Scientifiche (Annali AMD 2022, 2023 e 2024). Inoltre, dei circa 9 miliardi di euro di costi sanitari diretti che ogni anno vengono sostenuti in Italia per la gestione della patologia, quasi il 90% è attribuibile al trattamento delle complicanze e delle comorbidità correlate (Marcellusi et al. 2016; The European House Ambrosetti su dati ARNO 2023).



Viale Aldo Moro, 50 - 40127 Bologna

email [nicola.marcello@regione.emilia-romagna.it](mailto:nicola.marcello@regione.emilia-romagna.it)

WEB [www.assemblea.emr.it/lassemblea/istituzione/gruppi/fratelli-italia](http://www.assemblea.emr.it/lassemblea/istituzione/gruppi/fratelli-italia)

- Tali dati evidenziano come i modelli terapeutici tradizionali non siano ancora pienamente adeguati e come emerga la necessità di un cambiamento nell’approccio alla gestione di questa patologia, anche attraverso l’adozione precoce e diffusa delle nuove terapie che negli ultimi mesi sono state rese disponibili dal Servizio sanitario nazionale.

### **Rilevato che**

- I nuovi farmaci destinati alla cura del diabete di tipo 2, in particolare gli agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1, hanno dimostrato – sulla base delle evidenze derivanti dagli studi registrativi – vantaggi significativi rispetto alle terapie convenzionali, consentendo un miglior controllo della glicemia e una più efficace riduzione del peso corporeo.
- Queste terapie risultano coerenti con l’approccio più moderno e integrato alla gestione del diabete di tipo 2, sempre più raccomandato dalle principali linee guida delle Società Scientifiche internazionali, che individuano tra gli obiettivi terapeutici non soltanto il raggiungimento dei livelli target di glicemia, ma anche il controllo del peso corporeo e un’adeguata protezione cardiovascolare.
- È inoltre ampiamente riconosciuto in letteratura scientifica che quanto più precoce è l’introduzione di tali farmaci innovativi, tanto maggiori risultano i benefici clinici ed economici, in particolare grazie alla riduzione delle complicanze associate alla patologia.

### **Considerato che**

- In Italia la Nota 100 dell’AIFA disciplina i criteri di rimborsabilità a carico del Servizio sanitario nazionale per diversi farmaci antidiabetici, tra cui gli inibitori SGLT2, gli agonisti GLP-1 e gli inibitori DPP-4.
- Proprio con l’obiettivo di favorire un approccio terapeutico più completo e di promuovere l’utilizzo precoce delle nuove terapie antidiabetiche, la Nota 100 ha esteso la possibilità di prescrizione di tali farmaci anche ai Medici di Medicina Generale, oltre che agli specialisti autorizzati dalle Regioni, con la finalità di migliorare l’accesso dei pazienti alle cure.
- Alla luce delle evidenze emerse dagli studi registrativi, la Nota 100 individua inoltre nei nuovi farmaci per il trattamento del diabete di tipo 2 – tra cui gli agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1 – una possibile opzione terapeutica di prima scelta nei casi in cui la principale esigenza clinica sia rappresentata da una significativa

riduzione dell'emoglobina glicata e del peso corporeo, lasciando al clinico un certo margine di valutazione nell'utilizzo di tali farmaci e senza scoraggiare eventuali cambi di terapia per pazienti già in trattamento con GLP-1 e adeguatamente compensati.

## **INTERROGA**

La Giunta Regionale per sapere:

- Se la Regione, attraverso la Commissione Regionale del Farmaco, nell'approvare le raccomandazioni relative al posizionamento terapeutico dei nuovi farmaci per il trattamento del diabete di tipo 2 (agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1), abbia previsto che la prescrizione sia limitata ad alcune specifiche specialità mediche oppure se, in coerenza con quanto stabilito dalla Nota 100 dell'AIFA, sia consentita la prescrizione di tali farmaci anche ai Medici di Medicina Generale.
- Se la Regione Emilia-Romagna, tramite la Commissione Regionale del Farmaco, nell'ambito delle raccomandazioni sul posizionamento terapeutico dei nuovi farmaci per il diabete di tipo 2 (agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1), abbia individuato valori o soglie specifiche di peso corporeo o di emoglobina glicata oltre i quali venga raccomandato l'utilizzo di queste terapie.
- Se la Regione, sempre attraverso la Commissione Regionale del Farmaco, nell'elaborazione delle raccomandazioni relative al posizionamento terapeutico dei nuovi farmaci per il diabete di tipo 2 (agonisti recettoriali del GIP e del GLP-1), abbia indicato di non raccomandare il passaggio a tali farmaci nei confronti di pazienti già in trattamento con GLP-1 e che presentino un buon controllo metabolico.

**Il Consigliere  
Nicola Marcello**

Viale Aldo Moro, 50 - 40127 Bologna

email [nicola.marcello@regione.emilia-romagna.it](mailto:nicola.marcello@regione.emilia-romagna.it)

WEB [www.assemblea.emr.it/lassemblea/istituzione/gruppi/fratelli-italia](http://www.assemblea.emr.it/lassemblea/istituzione/gruppi/fratelli-italia)