



CONSIGLIO REGIONALE DEL VENETO

XII LEGISLATURA

12ª Seduta pubblica – Giovedì 2 aprile 2026

Deliberazione n. 35

OGGETTO: ORDINE DEL GIORNO PRESENTATO DAI CONSIGLIERI BIGON, MONTANARIELLO, MANILDO, LUISETTO, DALLA POZZA, DEL BIANCO, GALEANO, MICALIZZI, SAMBO E TREVISI RELATIVO A “*OBESITÀ: AVVIARE UN CONFRONTO ANCHE CON AIFA PER FAVORIRE L’ACQUISTO A PREZZO CALMIERATO DI FARMACI AGONISTI DEL RECETTORE GLP-1.*” IN OCCASIONE DELL’ESAME DEL DISEGNO DI LEGGE RELATIVO A “*BILANCIO DI PREVISIONE 2026-2028*”.
(Progetto di legge n. 45)

IL CONSIGLIO REGIONALE DEL VENETO

PREMESSO che con deliberazione della Giunta regionale 30 dicembre 2025, n. 5589, la Regione Lombardia ha approvato “Determinazioni in ordine agli indirizzi di Programmazione del SSR per l’anno 2026 ed in ordine agli obiettivi delle agenzie di tutela della salute (A.T.S.), delle Aziende socio sanitarie territoriali (A.S.S.T) e dell’Agenzia regionale emergenza urgenza (A.R.E.U.) anno 2026”;

RILEVATO che all’allegato A della indicata deliberazione, recante “Indirizzi di programmazione 2026”, capitolo 12 “Prevenzione e public health”, paragrafo 12.2 “Innovazioni 2026”, lettera B “Contrasto all’obesità”, si legge del previsto utilizzo di farmaci agonisti del recettore Glucagon-like-peptide-1 (GLP-1); tale previsione è motivata come segue: “vista l’impossibilità di offrire nell’ambito del SSN i summenzionati farmaci per il contrasto dell’obesità in quanto extra LEA, ma, considerate le evidenze di letteratura rispetto all’efficacia degli stessi e la necessità del SSN di contrastare le patologie che hanno tra i determinanti l’obesità e il sovrappeso, sia per migliorare la qualità di vita dei singoli pazienti, sia per diminuire il burden di patologie nel prossimo futuro e garantire quindi la sostenibilità del SSR, l’iniziativa regionale sarà volta ad attivare una convenzione (affidata ad ARIA) per l’approvvigionamento di farmaci che permetta ai cittadini un acquisto a prezzo calmierato degli stessi tramite il meccanismo del co-pagamento senza oneri per RL. Nell’ambito di tale iniziativa saranno ricercate modalità di accesso a prezzo ulteriormente calmierato ovvero gratuito per le persone con elevata fragilità sociale e impossibilità di accesso al farmaco;

RILEVATO ALTRESÌ CHE:

- secondo i dati contenuti nella Relazione socio sanitaria della Regione del Veneto 2024 “delle persone intervistate in Veneto nel 2023 tramite il sistema di sorveglianza PASSI, il 59 per cento risulta essere normopeso, il 31 per cento sovrappeso e il 10 per cento obeso.”, mentre, stando ai dati presenti nella Relazione socio-sanitaria 2025, “Delle persone intervistate in Veneto nel 2024 tramite il sistema di sorveglianza PASSI, il 59% risulta essere normopeso, il 29% sovrappeso e il 12% obeso. (...) Complessivamente nel 2024 si stima che il 40,6% della popolazione presenti un eccesso ponderale, in leggera diminuzione rispetto al 2023”;
- dall’indagine effettuata in Veneto nell’ambito del sistema di sorveglianza OKkio alla salute, “L’eccesso di peso nella popolazione infantile rimane un problema concreto. Nel 2023 si sono riscontrati lievi cambiamenti percentuali rispetto alla rilevazione precedente del 2019. In particolare, risulta in diminuzione la prevalenza di bambini in sovrappeso (17 per cento nel 2023 vs 19 per cento nel 2019), ma in leggero aumento quella dei bambini obesi (7 per cento nel 2023 vs 6 per cento nel 2019). Complessivamente il 24,2 per cento dei bambini presenta un eccesso ponderale che comprende sia sovrappeso che obesità”;

CONSIDERATO che l’elevato costo dei farmaci agonisti del recettore GLP-1 e la non rimborsabilità a carico del Servizio sanitario nazionale (SSN) condizionano enormemente il possibile utilizzo alla maggior parte dei soggetti affetti da obesità;

TENUTO CONTO che nessun farmaco può sostituire una dieta equilibrata e uno stile di vita sano, fermo restando che l’utilizzo appropriato di tali farmaci non può che essere preceduto da adeguata valutazione clinica, informazione trasparente e appropriato piano terapeutico;

TENUTO CONTO ALTRESÌ CHE:

- da dati recenti disponibili nella letteratura scientifica, rimangono aperti interrogativi critici su: durata degli effetti: la persistenza della perdita di peso dopo l’eventuale sospensione del trattamento; gli effetti a seguito della sospensione: recenti studi suggeriscono che l’incremento di peso a seguito della sospensione sia più marcato rispetto ad altri interventi per la perdita del peso; profilo di tollerabilità: gli effetti collaterali a lungo termine sono ancora in fase di monitoraggio post-marketing;
- è posta in capo all’Agenzia italiana del farmaco (AIFA) la competenza in ordine all’autorizzazione, alla classificazione e al prezzo di un medicinale su territorio italiano, assicurando così un’omogenea valutazione del rapporto beneficio-rischio nonché un prezzo uniforme per il SSN, finalizzato ad un equo accesso del cittadino italiano alle terapie, non può che essere la medesima agenzia ad intraprendere le azioni necessarie per avviare una contrattazione con le ditte titolari per rendere eventualmente disponibile questa terapia in regime di rimborsabilità SSN;

IMPEGNA LA GIUNTA REGIONALE

ad avviare interlocuzioni in sede di Quinta Commissione consiliare anche con l’AIFA per attivare una valutazione nazionale del profilo beneficio-rischio e del rapporto tra benefici e costi nell’ottica di verificare la fattibilità di una contrattazione che permetta l’accesso a prezzo calmierato ai farmaci agonisti del recettore GLP-1.

Assegnati	n. 51
Presenti-votanti	n. 43
Voti favorevoli	n. 40
Astenuti	n. 2
Non partecipanti al voto	n. 1

IL CONSIGLIERE-SEGRETARIO
f.to Anna Maria Bigon

IL PRESIDENTE
f.to Luca Zaia