



Con il patrocinio di



NAPOLI

**HOLIDAY INN NAPLES
CENTRO DIREZIONALE ISOLA E/6**

Via Domenico Aulisio

21 FEBBRAIO 2020

**HIGHWAY DIABETES
IL PAZIENTE AL CENTRO?**

**MOTORE
SANITÀ**
Innovazione Sostenibile

Il SSN ha da poco compiuto 40 anni, e in tutto il mondo rappresenta un punto di riferimento per universalismo e accesso ai servizi socio-sanitari. Oggi però, il cambio di scenario demografico, con l'aumento di aspettativa di vita e il conseguente incremento delle malattie croniche, crea necessità di servizi socio-sanitari sul territorio, proporzionati a esigenze differenti. Per questo, in tema di gestione della cronicità, si rende necessario, ammodernare il sistema assistenziale implementando nel percorso di cura, l'efficienza della rete di continuità delle cure ospedale-territorio.

Il diabete è un esempio paradigmatico di patologia cronica a gestione complessa (oltre 3.2 milioni di pazienti dichiarano di esserne affetti in Italia, ma con stime che parlano di circa 5 milioni, un costo per il SSN stimato intorno ai 9 miliardi, una spesa procapite per paziente più che doppia verso un pari età non malato è causa di 73 decessi al giorno in Italia), per la quale i percorsi di cura debbono essere rivisti. Secondo dati EFPIA solamente le complicanze dovute alla scarsa aderenza alla terapia rappresentano un costo pari al 14% del totale della spesa sanitaria dei Governi Europei, circa 125 miliardi di euro all'anno. In Italia la % di aderenza per i farmaci antidiabetici del 63% (OsMed 2015) e questo comporta il raddoppio nel numero di ricoveri ospedalieri e dei costi del trattamento del diabete per il SSN, un aumento di circa 6 giorni ogni anno di assenza dal lavoro e un aumento del 30% della mortalità per tutte le cause (dati SID). Tra i fattori che impattano fortemente sull'aderenza terapeutica vi è il tema delle differenze regionali nell'accesso a farmaci, presidi e servizi per il diabete. In questi ultimi 10 anni infatti, le innovazioni farmacologiche e tecnologiche hanno fornito strumenti che sono in grado di cambiare l'evoluzione della malattia, restituendo una qualità di vita decisamente superiore. Questo rende necessario un cambio di prospettiva, secondo

HIGHWAY DIABETES IL PAZIENTE AL CENTRO?

una visione olistica piuttosto che per silos di spesa, sulla realizzazione, sul monitoraggio e sulla successiva valutazione dei percorsi di cura.

Un road show nelle regioni guida Italiane, che porti ad un confronto tra gli stakeholders di riferimento regionali, dovrebbe essere un supporto fondamentale per i sistemi organizzativi da riaggiornare nel diabete. Molti infatti sono gli aspetti nuovi su cui confrontarsi, legati alla prevenzione delle complicanze, alla progressione della malattia, alle nuove forme di comunicazione tra istituzioni-strutture di cura-medici-infermieri/personale tecnico-pazienti.

Esistono ad esempio molti studi che stimano i costi sanitari del diabete e delle sue complicanze, ma pochi concentrano l'attenzione sulle spese evitabili e sul loro efficientamento, grazie a una corretta prevenzione, una rapida diagnosi, una corretta stratificazione delle scelte terapeutiche, una corretta compliance e una congrua aderenza alle terapie. Porre l'attenzione su questi aspetti, porterebbe a una riduzione dei costi sociali (perdita di produttività, costi del care giver) e a una riduzione dei costi assistenziali, conseguenti sia alla progressione della patologia che ai danni d'organo causati. Per fare questo in un percorso virtuoso di appropriatezza e sostenibilità, si renderà necessario creare indicatori innovativi, che vadano a misurare il reale costo di gestione della patologia per i SSR, applicando il concetto di Total Cost of Ownership della malattia e del percorso nella sua interezza.

PROGRAMMA

9,00	REGISTRAZIONE PARTECIPANTI		COSTI DEL FALLIMENTO TERAPEUTICO E SPESE EVITABILI PER UNA CORRETTA STRATIFICAZIONE DELLE SCELTE TERAPEUTICHE
9,30	APERTURA E SALUTI Stefano Graziano , Presidente Commissione Sanità Regione Campania Antonio Postiglione , Direttore Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, Regione Campania		Giuseppe Turchetti , Professore Economia e Gestione delle Imprese, Scuola Superiore Sant'Anna Pisa
	INTRODUZIONE DI SCENARIO Georges Paizis , Direzione Scientifica Motore Sanità	12,30	TAVOLA ROTONDA VI SONO DATI REGIONALI SU COSTI E PREVENZIONE DELLE COMPLICANZE CHE CONFRONTINO VARI PERCORSI DI CURA? MODERANO: Ettore Mautone , Giornalista Mario Parillo , Presidente SID Campania-Basilicata
	L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA (FARMACI E DEVICES) COSA STA CAMBIANDO NEL REAL WORD Paola Ponzani , SC Diabetologia e Malattie Metaboliche ASL3 Genovese e Consigliere Nazionale AMD		<ul style="list-style-type: none">• Come riassemblare un finanziamento per percorso di cura appropriato e non per silos budget?• Obiettivo paziente: come differenziazione in appropriatezza (EBM, fenotipo del paziente, costo/beneficio)?• L'innovazione è un costo od un risparmio?• Quanto viene realmente investito in innovazione clinico/tecnologico/organizzativa?• Come valutare e valorizzare l'importanza dell'aderenza alla terapia per una così importante cronicità?
11,00	TAVOLA ROTONDA LEA E DIABETE LA POSIZIONE DELLA REGIONE E LA VOCE DEI PAZIENTI MODERANO: Stefano De Riu , Presidente Sezione Regionale AMD Campania Ettore Mautone , Giornalista		Pietro Buono , Dirigente UOD 17, Attività consultoriali e assistenza materno-infantile, Regione Campania Mariano Fusco , Direttore Dipartimento Farmaceutica ASL NA2 Nord Federico Iannicelli , Segretario FIMMG Campania Valentina Orlando , Professoressa Economia Sanitaria Dipartimento Farmacia Università Federico II Napoli Gianluca Postiglione , Direttore SORESA Nicola Stabile , Presidente Federfarma Campania Silvio Settembrini , Medico Dirigente Malattie Metaboliche e Diabetologia, ASL NA 1 Centro Ugo Trama , Direttore UOD 08, Politica del Farmaco e Dispositivi, Regione Campania
	<ul style="list-style-type: none">• Il modello di percorso attuale è snello, efficiente e rispecchia la richiesta di cure attuale?• I pazienti hanno un rapido ed equo accesso all'innovazione tecnologica?• È possibile individuare un modello ottimale che valuti i reali costi del percorso di cura del paziente con diabete?• Con quali KPI e come monitorarne l'efficacia Fabiana Anastasio , Consigliere Nazionale FAND - Associazione Nazionale Diabetici, Presidente del Coordinamento delle Associazioni di Pazienti Diabetici della Campania Gaetano Piccinocchi , Segretario Nazionale SIMG Geremia Romano , Past-President Sezione Regionale AMD Campania	14,00	CONCLUSIONI
	Tommasina Sorrentino , Responsabile UOSD Diabetologia Territoriale ASL NA 3 Sud Ciro Verdoliva , Direttore Generale ASL Napoli 1 Centro		LIGHT LUNCH

Con il contributo incondizionato di

Lilly



ORGANIZZAZIONE

eventi@panaceascs.com

SEGRETERIA

motoresanita@panaceascs.com

011 2630027 - 3299744772

