

LUNEDÌ 5 OTTOBRE

DALLE 11,00 ALLE 13,30



ROAD MAP

INNOVAZIONE TECNOLOGICA E DIABETE

APERTURA E SALUTI

Giulio Gallera, Assessore Welfare Regione Lombardia
Marco Trivelli, Direttore Generale Sanità Regione Lombardia

INTRODUZIONE DI SCENARIO

COSA HA INSEGNATO COVID NELLA GESTIONE DELLA CRONICITÀ DIABETE

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

TAVOLA ROTONDA

IL VALORE CLINICO DELL'INNOVAZIONE NEL MONITORAGGIO GLICEMICO

- La posizione della Regione e la voce dei pazienti
- 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 misurare l'impatto dell'innovazione e i suoi reali costi nell'intero percorso di cura?

IMPORTANZA DELL'INVESTIMENTO IN INNOVAZIONE TECNOLOGICA

- Impatto Clinico nel *real world*
- Impatto Economico/Sociale nel *real world*

Davide Croce, Direttore Centro Economia e Management in Sanità e nel Sociale LIUC Business School, Castellanza (VA)

TAVOLA ROTONDA

IL VALORE ECONOMICO DELL'INNOVAZIONE NEL MONITORAGGIO GLICEMICO

- Innovazione: costo, risparmio o investimento?
- Innovazione tecnologica e scelta del paziente giusto
- Procedure di acquisto, accesso all'innovazione e valore dei servizi correlati ai DM

DISCUSSANT

Cesare Berra, Direttore Dipartimento di Diabetologia e Malattie Metaboliche, Gruppo Multimedia

Riccardo Bonfanti, Unità Operativa Pediatria e Neonatologia, Ambulatorio di Diabetologia Pediatrica San Raffaele Milano

Silvano Casazza, Direttore Generale ATS Brianza

Paolo Fiorina, Responsabile Malattie Endocrine e Diabetologia ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano

Marco Fumagalli, Consigliere III Commissione Sanità e Politiche Sociali Regione Lombardia

Stefano Genovese, Responsabile Unità di Diabetologia, Endocrinologia e Malattie Metaboliche, Centro Cardiologico Monzino

Regina Dagani, Presidente Regionale AMD

Tamara Grilli, Consigliere Nazionale FAND Lombardia

Andrea Laurenzi, Coordinatore delle Tecnologie applicate al Diabete, Ospedale San Raffaele Milano

Giuseppe Lepore, Responsabile Unità Semplice di Endocrinologia Ospedale "Papa Giovanni XXIII" Bergamo

Gerardo Medea, MMG di Brescia - Responsabile Nazionale Area Metabolica Società Italiana Medici Generali SIMG

Maria Luigia Mottes, Presidente Coordinamento Associazioni Malati Diabete Lombardia

Patrizia Pappini, Presidente Sostegno 70, Vicepresidente CLAD, referente gruppo Associazione Persone con Diabete in età evolutiva

Annarosa Racca, Presidente Federfarma Lombardia

Simone Schiatti, Responsabile Governo della Farmaceutica, della Protesica e dei Dispositivi Medici, ARIA S.p.a.

Roberto Trevisan, Direttore UOC Malattie Endocrine I - Diabetologia ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo

MODERANO

Davide Croce, Direttore Centro Economia e Management in Sanità e nel Sociale LIUC Business School, Castellanza (VA)

Gabriella Levato, MMG Milano

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

Con il patrocinio di:



ROAD MAP

INNOVAZIONE TECNOLOGICA E DIABETE

La recente pandemia ha tolto moltissimo alla nostra Nazione ed al nostro SSN. Per riuscire però a ricavarne qualcosa di buono sarà necessario fare tesoro di tutte le esperienze maturate. Ha fatto comprendere:

- Indipendentemente dai modelli assistenziali più o meno virtuosi, la fragilità attuale del sistema salute che in questi anni è stato continuamente depauperato di mezzi e risorse;
- Come le aziende di settore e le Istituzioni debbano collaborare attivamente attraverso partnership trasparenti quanto necessarie;
- Come le nuove tecnologie che consentono la gestione da remoto debbano trovare applicazione immediata;
- Che se vogliamo realmente mantenere il paziente al centro del sistema, tutto deve essere pensato per dare a questo, un beneficio in termini di salute e di vita.

Ha messo anche drammaticamente in evidenza come il tema della gestione della cronicità, rappresenti sicuramente un ambito assistenziale in cui si rende necessario ed improcastinabile ammodernare il sistema. In questo periodo il rischio di mancata assistenza ai pazienti ha avuto un impatto molto pericoloso.

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, con una spesa procapite

per paziente più che doppia verso un pari età non malato ed è causa di 73 decessi al giorno in Italia) per cui lo scenario COVID ha confermato tutto ciò.

Ma tutti ora pensano sia il momento di cambiare, dando valore alle tecnologie che consentono un migliore monitoraggio del paziente con minori rischi e maggiore facilità di contatto. Recenti studi hanno indicato come la popolazione diabetica sia stata la più a rischio di gravi conseguenze con Covid e come la scarsa aderenza ai target glicemici indicati abbia comportato un aumento della mortalità.

Ma d'altro canto sappiamo che un diabetico su due non misura regolarmente la glicemia per evitare di bucarsi tutti i giorni, e questo impatta necessariamente sulla buona gestione della malattia, creando maggiori rischi di ipoglicemie (In media i fenomeni ipoglicemici si presentano due volte a settimana e nel 74% dei casi per pazienti tipo 1 possono portare la persona ad un errato utilizzo dei farmaci ipoglicemizanti).

Le innovazioni tecnologiche recenti, hanno fornito strumenti che sono in grado di cambiare l'evoluzione e il controllo della malattia, restituendo una qualità di vita decisamente semplificata e migliorata.

Questo rende necessario un cambio di prospettiva negli investimenti sull'innovazione, che consideri una visione olistica piuttosto che per Silos di spesa e che ne valuti l'impatto sull'intero percorso di cura e sulla qualità di vita del paziente.

Con il contributo incondizionato di:



SEGRETARIA

motoresanita@panaceascs.com
011 2630027 - 329 9744772

ORGANIZZAZIONE

b.pogliano@panaceascs.com

