

14
04
21

IL VALORE DELL'ADERENZA PER I SISTEMI SANITARI REGIONALI DAL BISOGNO ALL'AZIONE



14 APRILE 2021
Dalle 10.00 alle 13.30

TOSCANA/EMILIA-ROMAGNA

L'OMS definisce come aderenza terapeutica il grado in cui il paziente segue le raccomandazioni del medico riguardanti dosi, tempi e frequenza dell'assunzione di una terapia per l'intera durata di essa. Ma il problema dell'aderenza terapeutica riguarda oltre i farmaci, ogni atto assistenziale volto a modificare le abitudini e la routine terapeutica dei pazienti, cosa che spesso incontra una forte resistenza al cambiamento non solo nel breve ma anche nel lungo termine. E questo purtroppo avviene sia che si tratti di pazienti acuti che di pazienti cronici (es° dal rispetto del corretto utilizzo delle terapie antinfettive a quello delle terapie per il diabete, la BPCO, le malattie cardiovascolari, etc).

Dalle analisi contenute nel Rapporto OsMed, poco più della metà dei pazienti (55,1%) affetti da ipertensione arteriosa assume il trattamento antipertensivo con continuità.

Da studi osservazionali è emerso che oltre il 70% dei pazienti sospende il trattamento nei primi 6 mesi. Anche nel caso di altre patologie l'aderenza terapeutica si dimostra bassa in maniera allarmante: si parla, infatti, di appena il 52-55% per pazienti in trattamento per osteoporosi, il 60% per artrite reumatoide, 40-45% nel caso della terapia per diabete di tipo II, 36-40% per insufficienza cardiaca e solo il 13-18% per asma e BPCO.

Per il futuro sarà interessante misurare questo fenomeno in alcune aree dell'oncologia o in altre patologie complesse ad alto impatto assistenziale oramai cronicizzate come HIV, HCV e malattie epatiche collegate (es° Cirrosi).

Considerando i 7 milioni di persone in Italia colpite da malattie croniche si stima che solo la metà di queste assuma i farmaci in modo corretto e che fra gli anziani le percentuali superino il 70% (OMS), questo ci fa comprendere la portata dello spreco generatosi per i notevoli costi clinici e sociali (ad es° dopo infarto cardiaco rispettare le indicazioni di assunzione dei farmaci prescritti riduce del 75% la probabilità di recidive). Negli Stati Uniti la mancata aderenza causa sprechi per circa 100 miliardi di dollari ogni anno mentre in Europa si stimano 194.500 decessi e 125 miliardi di euro l'anno per i costi dei ricoveri dovuti a questo problema.

La stessa AIFA nel suo sito riporta che "La scarsa aderenza alle prescrizioni del medico è la principale causa di non efficacia delle terapie farmacologiche ed è associata a un aumento degli interventi di assistenza sanitaria, della morbilità e della mortalità, rappresentando un danno sia per i pazienti che per il sistema sanitario e per la società.

Maggior aderenza significa infatti minor rischio di ospedalizzazione, minori complicanze associate alla malattia, maggiore sicurezza ed efficacia dei trattamenti e riduzione dei costi per le terapie. L'aderenza alle terapie è pertanto fondamentale per la sostenibilità del SSN".

Le cause della mancata o della scarsa aderenza ai trattamenti sono di varia natura e comprendono tra gli esempi più comuni la complessità del trattamento, l'inconsapevolezza della malattia, il follow-up inadeguato, timore di potenziali reazioni avverse, il decadimento cognitivo e la depressione, la scarsa informazione in merito alla rilevanza delle terapie, il tempo mancante all'operatore sanitario spesso oberato da pratiche burocratiche che sottraggono spazio fondamentale al confronto con il paziente. Tutti aspetti che si complicano in base all'età del paziente ed alla concomitanza di poli-patologie.

Ad ognuno degli attori in campo (politici, tecnici programmatori sanitari regionali e nazionali, medici, pazienti, industria) è quindi richiesto un preciso impegno riguardo a questo tema che valutando le future prospettive demografiche ed epidemiologiche avrà intuibili conseguenze sull'assistenza sanitaria e la sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale.

Per analizzare il fenomeno e contribuire al suo superamento con proposte innovative Motore Sanità ha organizzato una serie di 4 eventi che coinvolgeranno più regioni Italiane per far emergere criticità e soluzioni messe in atto nelle varie realtà.

Iscriviti sul sito www.motoresanita.it

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

PATROCINI

Con il patrocinio di:



Regione Emilia-Romagna

REGIONE
TOSCANA



Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi



“Sezione Regionale Emilia-Romagna” e
“Sezione Regionale Toscana”



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità



Servizio Sanitario della Toscana



Servizio Sanitario della Toscana



Servizio Sanitario della Toscana



CITTADINANZA
ATTIVA



federfarma
emilia romagna



federfarma
toscana



Federazione Diabete Emilia Romagna ODV



ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



SIMG

SOCIETÀ ITALIANA DI
MEDICINA GENERALE
E DELLE CURE PRIMARIE



UNIVERSITÀ DI PISA

IL VALORE DELL'ADERENZA PER I SISTEMI SANITARI REGIONALI

10.00

SALUTI ISTITUZIONALI

Kyriakoula Petropulacos, Direttore Generale
Dipartimento della cura della persona Salute e Welfare
Regione Emilia-Romagna

Carlo Tomassini, Direttore Generale Diritti di
Cittadinanza e Coesione Sociale, Regione Toscana

PROSPETTIVE/VALORE SOCIO-ASSISTENZIALI DI UNA CORRETTA ADERENZA

Paolo Guzzonato, Direzione Scientifica Motore Sanità

SANITÀ E FUTURE PROSPETTIVE DEMOGRAFICHE, EPIDEMIOLOGICHE

Francesco Profili, Responsabile P.O. Epidemiologia per la Sanità Pubblica e i Se Socio Sanitari, ARS Regione Toscana

PROBLEMI APERTI NELLE MALATTIE CRONICHE: L'ADERENZA ALLA TERAPIA

Federico Lavorini, Direttore UO Pneumologia AOU Careggi Firenze

VALORE CLINICO DELL'ADERENZA

Elisabetta Altì, MMG Vice Segretario FIMMG Provinciale Firenze

Giancarlo Casolo, Direttore SC Cardiologia Nuovo Ospedale Versilia, Lido di Camaiore (LU). Presidente Regionale ANMCO

Graziano Di Cianni, Coordinatore Area Diabetologica USL Toscana Nord Ovest, Direttore Diabetologia Livorno, Vice Presidente Nazionale AMD

Alessandro Navazio, Direttore Cardiologia AUSL Reggio Emilia

IL VALORE DELL'ADERENZA NEI LEA

Graziano Onder, Direttore Dipartimento malattie cardiovascolari, endocrino-metaboliche e invecchiamento, Istituto Superiore di Sanità

IL VALORE ECONOMICO DELL'ADERENZA

Barbara Polistena, Professore Università degli studi di Roma Tor Vergata, Collaboratrice di CREA Sanità (Centro per la ricerca Economica Applicata in Sanità)

11.30

TAVOLA ROTONDA

IL VALORE DELL'ADERENZA NEI MODELLI ORGANIZZATIVI

MODERANO: Monica Calamai, Direttore Generale AUSL Ferrara

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

- *Cronicità, territorio e ruolo dell'aderenza terapeutica*
- *Stato dell'arte dei progetti regionali per l'aderenza*
- *Quali nuovi owner nel processo di monitoraggio dell'aderenza?*
- *Cronicità e aderenza terapeutica*
- *Quale nuova programmazione delle risorse?*

Gianni Amunni, Direttore Generale Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica (ISPRO) Regione Toscana

Anna Baldini, Segretario Regionale Cittadinanzattiva Emilia Romagna

Immacolata Cacciapuoti, Servizio Assistenza Territoriale, Area "Sviluppo e Monitoraggio Case della Salute, Cure Intermedie, Gestione della Cronicità", Regione Emilia-Romagna

Giuliano Ermini, Presidente SIMG Bologna

Achille Gallina Toschi, Presidente Federfarma Emilia-Romagna

Carmine Pinto, Direttore Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia, Reggio Emilia

Mauro Ruggeri, Medico di Medicina Generale Responsabile Sede Nazionale SIMG

Andrea Ungar, Direttore Geriatria e Cardiologia Geriatrica AOU Careggi - Presidente G.I.M.S.I.

14
04
21

IL VALORE DELL'ADERENZA PER I SISTEMI SANITARI REGIONALI

12,30

TAVOLA ROTONDA (SESSIONE PARALLELA) IL VALORE DELL'ADERENZA: IMPATTO E MISURE DELL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA

MODERANO: Giuseppe Turchetti, Professore Ordinario di Economia e Gestione delle Imprese, Scuola Superiore Sant'Anna - Pisa

Alessandro Malpelo, Giornalista Scientifico

- *Valore della tecnologia nelle gare d'acquisto*
- *Il supporto delle nuove tecnologie: investimento o costo?*
- *Il punto di vista del paziente*
- *Utilità del monitoraggio e dei registri di patologia per una corretta programmazione*
- *HTA come misura di valore*

Roberto Giotti, Vice Presidente Federfarma Toscana

Fabio Lena, Direttore del Dipartimento del Farmaco USL Toscana Sud Est

Ezio Lucacci, Consigliere Direttivo Federazione Diabete Toscana

Andrea Messori, Direttore UOS Supporto alle Politiche del Farmaco Regione Toscana

Lorenzo Roti, Direttore Sanitario Azienda USL Bologna

Valentina Solfrini, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Servizio Assistenza Territoriale, Area Farmaci e Dispositivi Medici, Regione Emilia-Romagna

Rita Lidia Stara, Membro del Comitato Direttivo di Diabete Italia e Presidente Fe.D.E.R. Federazione Diabete Emilia-Romagna

Donato Zocchi, Medico di Medicina Generale Presidente SIMG Emilia-Romagna

12,30

TAVOLA ROTONDA (SESSIONE PARALLELA) AZIONI DI VALORE NEL PERCORSO DI CURA OSPEDALE-TERRITORIO: CRONICITÀ E ADERENZA

MODERANO: Nunzia Boccaferro, Direttore UO Qualità e Governo clinico AUSL Romagna

Giulia Gioda, Presidente Motore Sanità

- *Quali ruoli e quali compiti facilitanti la compliance: Medico specialista, MMG, Farmacista Ospedaliero Farmacista territoriale, infermiere e Paziente*
- *Aderenza terapeutica: Il ruolo del distretto sanitario*
- *Aderenza, gestione del paziente e condivisione delle informazioni*
- *La corretta comunicazione*
- *Esperienza pratica: patient support programm/farmacia dei servizi*

Paola Bonini, Responsabile Area Medicina di Comunità Area Sud, Azienda USL Toscana Sud Est

Andrea Cammilli, Responsabile UOC Farmacia Territoriale Pisa-Lucca

Fabia Franchi, Servizio Assistenza territoriale Direzione generale cura della persona, salute e Welfare, Regione Emilia Romagna

Gabriele Guardigli, Direttore UO Cardiologia AOU S. Anna di Ferrara - Presidente ANMCO Emilia-Romagna

Anna Maria Marata, Direttore dell'Area Valutazione del Farmaco Agenzia Sanitaria e Sociale della Regione Emilia-Romagna e Coordinatore della Commissione Regionale del Farmaco

Claudio Marinai, Responsabile del Settore Politiche del Farmaco e Dispositivi Regione Toscana

Stefano Taddei, Professore Ordinario presso il Dipartimento di Medicina Interna Università di Pisa

CHIUSURA LAVORI

Mario Braga, Direttore ARS Toscana

14
04
21

Con il contributo
incondizionato di:



ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA

Anna Maria Malpezzi
segreteria@panaceascs.com
+ 39 329 974472

 panacea

MOTORE 
SANITA' 