

# PNRR FOCUS ON BPCO, NOTA 99:

COME CAMBIA LO SCENARIO

VENETO - Padova



6 Maggio 2022  
dalle 14,30 alle 17,30

Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)

Con il patrocinio di



REGIONE del VENETO



AZIENDA OSPEDALIERA  
UNIVERSITARIA INTEGRATA  
VERONA



MOTORE  
SANITA

## RAZIONALE SCIENTIFICO

La spesa a livello UE per le malattie croniche è pari a circa **700 miliardi di euro l'anno** ed in Italia i malati cronici sono 24 milioni, assorbendo una gran parte delle risorse riversate in sanità. Nel Nostro paese considerando le sole cronicità respiratorie, nel 2020 la spesa per farmaci è al settimo posto ( 5,7% della spesa Totale) attestandosi su 1,3 miliardi di €.

Tra queste la BPCO è una cronicità che deriva da una interazione complessa tra fattori genetici ed ambientali, con un impatto rilevante sia sulla vita dei pazienti e delle famiglie che sui servizi sanitari. Nel mondo si stima che circa 328 milioni di persone siano affette da questa malattia che rappresenta la 4° causa di morte (6% di tutte le morti).

E la sua incidenza è in continuo aumento a causa di diversi fattori come il fumo, l'inquinamento oltre al graduale invecchiamento della popolazione. In Italia i dati ISTAT stimano una prevalenza di BPCO del 5,6% (15-50% dei fumatori sviluppa BPCO) ed indicano una mortalità che pesa per il 55% nel totale delle malattie respiratorie ed in aumento progressivo nell'arco temporale 2010-2018. Ma la prevalenza è verosimilmente più elevata in quanto essa viene spesso diagnosticata casualmente ed in fase di ricovero per riacutizzazione.

Nonostante lo scenario descritto l'aderenza alla terapia resta assolutamente insoddisfacente e soprattutto bassa nel panorama delle malattie croniche, attestandosi in percentuali non superiori al 20%. Tutto questo porta ad uno scarso controllo e ad un aumento del rischio di riacutizzazioni e ricoveri, generando un prevenibile consumo di risorse. Si può comprendere facilmente come il livello di diagnosi e di presa in carico appropriate, debba essere implementato attraverso una maggiore integrazione tra i vari referenti della catena assistenziale, con l'utilizzo di nuove tecnologie (farmaci, devices, telemedicina, informatizzazione, etc) ed una maggior diffusione degli expertise consolidati.

Le risorse in arrivo dal PNRR rappresentano una grande opportunità per tutti, malati in primis, ma come utilizzarle al meglio? Come riorganizzare la filiera assistenziale? Cosa chiedere al territorio e cosa ai centri ad alta specializzazione? Come implementare la prevenzione delle complicanze? Ed in tutto questo come l'innovazione prodotta, introdotta e correttamente misurata, può trovare facile accesso creando valore? Obiettivo degli incontri sarà rispondere a questi interrogativi, con il supporto della Comunità Scientifica, delle Associazioni Pazienti, degli operatori sanitari e delle Istituzioni.

# PNRR FOCUS ON BPCO, NOTA 99 | 6 Maggio 2022

## PROGRAMMA FOCUS ON BPCO, NOTA 99: COME CAMBIA LO SCENARIO

VENETO

14:30 - 14:40

### SALUTI DELLE AUTORITÀ

**Luciano Flor**, Direttore Generale Area Sanità e Sociale Regione del Veneto

14:40 - 14:55

### INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

14:55 - 15:15

### CONTESTO SOCIO-EPIDEMIOLOGICO REGIONALE E MODELLO DI GESTIONE CRONICITÀ BPCO

**Claudio Micheletto**, Direttore UOC Pneumologia AOU Verona

15:15 - 16:15

### TAVOLA ROTONDA I (15 min per topic)

- ✓ Esempi di integrazione multiprofessionali nella gestione della BPCO
- ✓ MMG e diagnosi differenziale BPCO: da dove ripartire, con che mezzi?
- ✓ PNRR, appropriatezza diagnostica, Nota 99: nuovi luoghi e percorsi di cura, Ospedale, Casa della salute, Distretti, USCA, MMG, chi fa diagnosi e con quali strumenti e mezzi?
- ✓ Nota 99: impatto nel real world, tra appropriatezza prescrittiva, accesso alle cure e difficoltà organizzative

16:15 - 17:15

### TAVOLA ROTONDA II (15 min per topic)

- ✓ EBM, Linee guida: nuovi strumenti a supporto dell'aderenza alle cure
- ✓ Responsabilità e gestione del budget: dai silos al total cost ownership, come riprogrammare l'assistenza, come gestire e cosa misurare
- ✓ Il valore della semplificazione nella BPCO secondo nota 99
- ✓ Comunicazione e addestramento del paziente BPCO: quali nuovi strumenti ed a carico di chi?

17:15 - 17:30

### CONCLUSIONI E CALL TO ACTION

## MODERA

**Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

## DISCUSSANT

**Vito Bossone**, Medico di Medicina Generale ULSS 6 Euganea

**Gian Luca Casoni**, Direttore UOC Pneumologia ULSS 5 Polesana

**Mirko Claus**, UO Cure Primarie - Direzione Programmazione Regione del Veneto

**Roberta Joppi**, Responsabile UOS Ricerca Clinica e Valutazione Farmaci e Nucleo per la Ricerca Clinica (N.R.C.), ULSS 9 Scaligera

**Vincenzo Lolli**, Segretario SIFO Regione Veneto e Direttore UOC Farmacia Ospedaliera - Ospedale Santa Maria Regina degli Angeli ADRIA (RO) ULSS 5 Polesana

**Ugo Moretti**, Responsabile dei Centri Regionali di Farmacovigilanza Regione del Veneto

**Andrea Moser**, Medico di Medicina Generale ULSS 9 Scaligera

**Manuele Nizzetto**, Presidente AIPO Veneto

**Maurizio Scassola**, Segretario Regionale FIMMG Veneto

**Fabiola Talato**, Medico di Medicina Generale, Coordinatrice della Medicina di Gruppo Integrata "Guizza"

**Stefano Vianello**, Direttore Funzione Territoriale ULSS 3 Serenissima - Presidente CARD Veneto

**Susanna Zardo**, Direttore UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale ULSS 3 Serenissima

Con il contributo incondizionato di:



IT-MeD



**ORGANIZZAZIONE**

Barbara Pogliano  
[b.pogliano@panaceascs.com](mailto:b.pogliano@panaceascs.com)

**SEGRETERIA**

[meeting@panaceascs.com](mailto:meeting@panaceascs.com)  
324 6327587

