

PROGETTO INNOVA 2.0 2025

INNOVAZIONE TERAPEUTICA CHE SPINGE
ALL'INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA, NUOVI
MODELLI DI GOVERNANCE* IN HFEF E CRM,
IL PUNTO DELLA SITUAZIONE DI PERCORSO

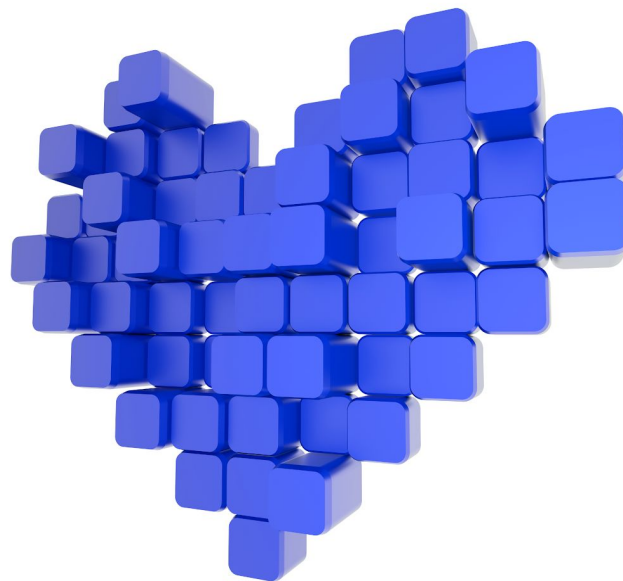
WEBINAR ECM - CENTRO



16 SETTEMBRE 2025

dalle 16.00 alle 19.00

MOTORE
SANITA'
WEBINAR



f x @ y in

Iscriviti su www.motoresanita.it



PROGETTO INNOVA 2.0 2025



RAZIONALE SCIENTIFICO

La **sindrome Cardio Renale Metabolica (CRM)** è una condizione sistemica caratterizzata da interconnessioni fisiopatologiche tra diversi fattori di rischio cardiovascolari, metabolici e renali (obesità, ipertensione, ipercolesterolemia, ipertrigliceridemia, insufficienza cardiaca, diabete di tipo 2, malattia renale cronica) che portano a disfunzione multiorgano. Le ricadute sono sia una accelerazione nella progressione della complessità clinica (aumento del rischio di ospedalizzazione e decesso) sia della complessità organizzativa, quindi dei costi da sostenere. In Italia sono diagnosticati come affetti da uno o più fattori di rischio cardiovascolari, metabolici e renali circa **11.528 milioni** di pazienti; di questi **4.654 milioni** sono a complessità elevata/molto elevata e vanno incontro a 20,5 prescrizioni annue, 7 visite specialistiche/diagnostiche e un tasso di ricovero ospedaliero pari a 0,44 annuo.

Una scarsa attenzione alle comorbidità può portare a diagnosi tardive e sottovalutazione diagnostica con sottotrattamenti o trattamenti inadeguati e conseguenti costi sanitari elevati generati. In particolare, lo **scompenso cardiaco (HF)** già di per sé patologia cronica ad alta complessità gestionale ed elevata epidemiologia (circa **200.000 nuovi casi/anno**) rappresenta la **1° causa di ospedalizzazione negli over 65** in Italia (**190.000/anno** con una durata media di 9 giorni) e la **1° causa di morte** tra i disturbi vascolari (**220.000 decessi/anno** in Italia, mortalità superiore oramai a quella di diversi tumori). La sottodiagnosi di questa patologia, in particolare di **HFpEF** che affligge circa il **50%** dei pazienti scompensati, rappresenta un grande problema da attenzionare considerando che il più delle volte l'HF viene scoperta in fase avanzata ed acuta durante l'accesso del paziente al PS. Questi **ritardi** e la spesso **frammentata presa in carico** tra diversi specialisti, rallentano la gestione appropriata di questi pazienti, fondamentale nelle fasi più precoci, causando spesso un passaggio rapido alla fase acuta.

Questo scenario oggi vede la possibilità di forti cambiamenti attraverso nuove importanti opzioni terapeutiche prodotte dalla ricerca scientifica e consolidate da una enorme mole di dati EBM, in grado di cambiare radicalmente gli esiti ma che necessitano dall'altro di una forte innovazione organizzativa. Un esempio è quello dei farmaci SGLT2i, che hanno dimostrato di ridurre mortalità CV e ospedalizzazioni e di rallentare la progressione di danno renale nei pazienti con scompenso cardiaco indipendentemente dalla FE, ma anche di produrre benefici clinici importanti nei pazienti con patologie CV che hanno comorbidità quali diabete e CKD. **Il progetto INNOVA 2.0 25** si pone l'obiettivo di facilitare l'aggiornamento dei modelli organizzativi di presa in carico con lo scopo di renderli più efficienti, ben strutturati e rispondenti alle evidenze scientifiche prodotte da questa innovazione.



PROGETTO INNOVA 2.0 2025



PROGRAMMA

16.00 **Saluti e introduzione**

Carlo Tomassini, Direzione Scientifica Motore Sanità e Già Direttore Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, Regione Toscana

16.10 **Condivisione di obiettivi del progetto, programma, razionale, format del nuovo percorso e ricadute pratiche attese**

Luciano Flor, Direzione Scientifica di Motore Sanità e Già Direttore Generale Area Sanità e Sociale Regione del Veneto

16.20 **Evidenze scientifiche nel management del paziente HF e delle sue comorbidità: dai modelli attuali a quale modello? Focus on SGLT2i**

Laura Gatto, Medico Cardiologo Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma.

16.40 **Discussione collegiale**

17.20 **Patient Journey del paziente HF: presentazione di alcuni indicatori da implementare per garantire identificazione precoce dei pazienti e aderenza alle LG**

Carlo Tomassini, Direzione Scientifica Motore Sanità e Già Direttore Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, Regione Toscana

17.30 **Evidenze scientifiche nel management del paziente CVD e delle sue comorbidità quali malattia renale cronica e/o diabete: dai modelli attuali a quale nuovo modello? Focus on SGLT2i**

Stefano Urbinati, Direttore UOC Cardiologia, Ospedale Bellaria, Azienda USL Bologna

17.50 **Discussione collegiale**

18.30 **Patient Journey del paziente CVD e comorbidità: presentazione di alcuni indicatori da implementare per garantire identificazione precoce dei pazienti e aderenza alle LG**

Luciano Flor, Direzione Scientifica di Motore Sanità e Già Direttore Generale Area Sanità e Sociale Regione del Veneto

18.45 **Call to action e prossimi passi**

Carlo Tomassini, Direzione Scientifica Motore Sanità e Già Direttore Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale, Regione Toscana

19.00 **Conclusioni**



PROGETTO INNOVA 2.0 2025



ACCREDITAMENTO ECM-AGENAS: TIPOLOGIA: Medici Chirurghi (Cardiologi, Geriatri, MMG, Medici di Medicina Interna, Medicina di Emergenza-Urgenza, Nefrologi, Anestesisti rianimatori, Fisiatri); Farmacisti Ospedalieri; Farmacista territoriale; Infermieri Crediti erogati: 3	N. partecipanti: 30 ID Evento: 460938 RES
REGISTRAZIONE E ACCESSO: La registrazione e accesso al corso potranno essere effettuate collegandosi al seguente link: IMPORTANTE: L'iscrizione al corso dovrà avvenire prima dell'inizio dello stesso	https://forms.gle/iUSRZ1EWMfW2JMaV6
ISTRUZIONI: Si richiede registrazione al congresso ECM utilizzando il link di google form indicato sopra. Si prega di compilare tutti i campi in modo da registrare il soggetto in modo pertinente. Si informano gli utenti del congresso che tutte le risposte indicate nel form di google verranno registrate per consentire il rilascio dei relativi crediti ECM. Subito dopo sarà possibile compilare il questionario sulla qualità percepita.	FormaLab



Con il contributo incondizionato di



Boehringer
Ingelheim



Comunicazione e redazione stampa
a cura di **www.mondosanita.it**

Registrati e ottieni le nostre
rassegne stampa in esclusiva

ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA

segreteria@panaceascs.com

