

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

EVENTO RESIDENZIALE



BOLOGNA

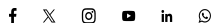
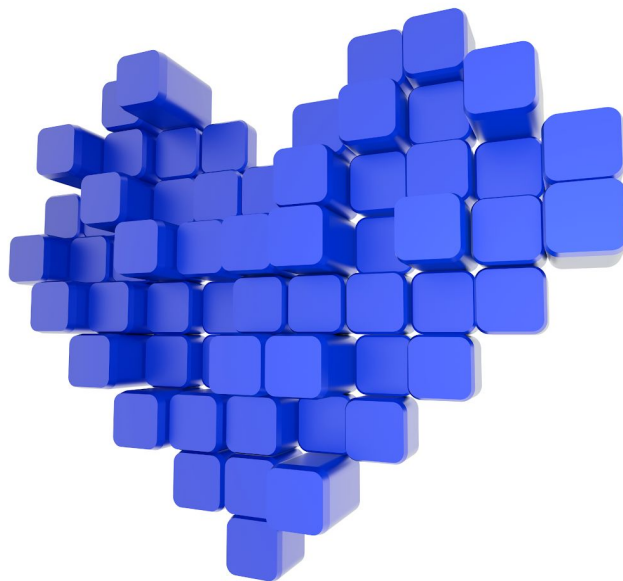
The Sydney Hotel - Via Michelino, 73
Sala Meeting Hobart



12 NOVEMBRE 2025

dalle 16.00 alle 20.00

MOTORE
SANITA'
Cure the Future



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 delle autorità

Michele Meschi, Direttore Sanitario Azienda USL di Bologna

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

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

17.00 Modelli Organizzativi per la gestione dello scompenso cardiaco: percorsi virtuosi nella realtà locale e considerazioni circa gli indicatori diagnostico-terapeutici applicati

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

17.30 Presa in carico del paziente con malattia cardiovascolare e diabete e/o ridotta funzionalità renale: opportunità e considerazioni circa gli indicatori diagnostico-terapeutici applicati

Elisabetta Romboli, Direttrice Medicina dell'ospedale di San Giovanni in Persiceto

18.00 Attuali dati di EBM su Empagliflozin riguardo la riduzione del rischio cardiovascolare nel continuum cardio-renale-metabolico

Giulia Nanni, Dirigente Medico Specialista in Cardiologia, AUSL Bologna, Cardiologia Pianura, Ospedale di Bentivoglio

18.30 Come l'innovazione terapeutica introdotta dagli SGLT2i può supportare l'ottimizzazione dei percorsi di cura e delle liste d'attesa

Gianni Casella, Dirigente Medico Cardiologo presso l'UOC di Cardiologia dell'Ospedale Maggiore, Bologna

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

19.00 Discussione collegiale: cosa possiamo ancora migliorare nei modelli organizzativi e come garantire il corretto accesso e aderenza alle terapie

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

19.30 Sintesi della giornata e follow-up di progetto

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

20.00 Chiusura dei lavori



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: 4	N. partecipanti: 30 ID Evento: 5278-465838 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/m6xViRK462aFfDxb8
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

info@panaceascs.com

