

ATTI DEL 3° CONVEGNO RIMeG



LA MEDICINA GENERALE DALLA RICERCA ALLE RETI TRA PROFESSIONISTI

Responsabili scientifici e istituzioni a confronto



Venerdì 22 Novembre 2024

HOTEL NH LINGOTTO

Via Nizza, 262 - Torino

ARGOMENTI TRATTATI:

- 17 anni di Gestione Integrata del Diabete in Piemonte
- Progetto gestione integrata fratturati di femore
- La Medicina di iniziativa per la BPCO:
l'uso della spirometria come modello di uso della tecnologia nelle AFT
- Il rischio cardiovascolare in Medicina Generale:
la prevenzione gestita nelle AFT
- Le AFT: nuovo modello per la Medicina Generale

A seguire:

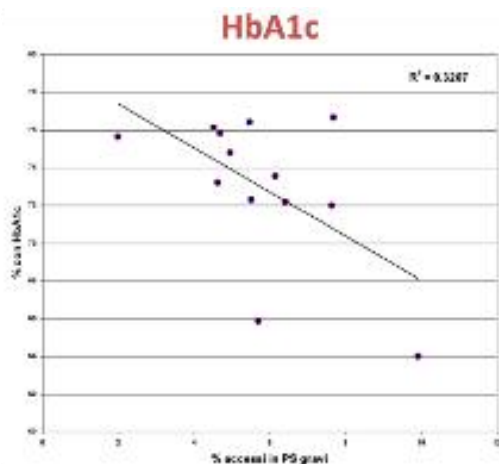
**TAVOLA ROTONDA con la partecipazione di
Federico Riboldi Assessore alla sanità della Regione Piemonte**

17 anni di gestione integrata del Diabete in Piemonte

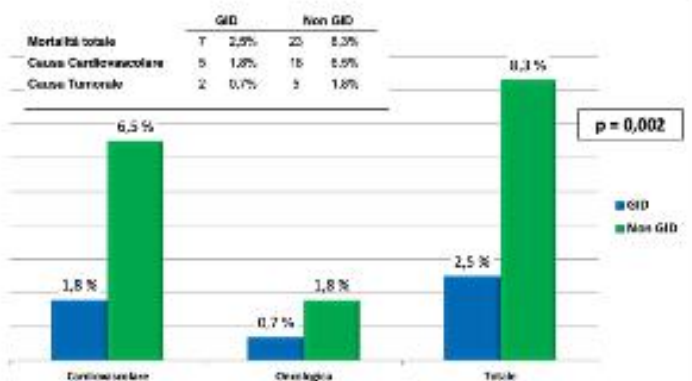


| | | | |
|---------------|-------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| | REGIONE PIEMONTE | n° Medici MG Piemonte | n° Medici MG Aderenti |
| TOTALE | | 2.682 | 2.496 (93%) |
| | REGIONE PIEMONTE | n° Pazienti con DMT2 Piemonte | n° Pazienti con DMT2 in GI |
| TOTALE | | 216.386 | 147.815 (70%) |

83% dei pazienti ha il dosaggio di almeno una HbA1c con riduzione dei passaggi in Pronto Soccorso e della mortalità



Dati elaborati dalla Prof. G. Bruno e Dott R. Gnani per la Commissione Diabetologica Regionale - 2015



Rivista Società Italiana di Medicina Generale **NS VOL.24 2017**

Durata: 6 mesi (luglio 2023 – gennaio 2024)

OBIETTIVO: RIDURRE COSTI UMANI, SOCIALI E SANITARI DEI PAZIENTI CON FRATTURA DI FEMORE DA FRAGILITA'

PAZIENTI CON FRATTURA DI FEMORE + FARMACO CON NOTA 79?

OBIETTIVO
100

➔

REGIONE < 9 %

REGISTRO FDF 46,1 %

PAZIENTI CON FRATTURA DI FEMORE + FARMACO CON NOTA 96?

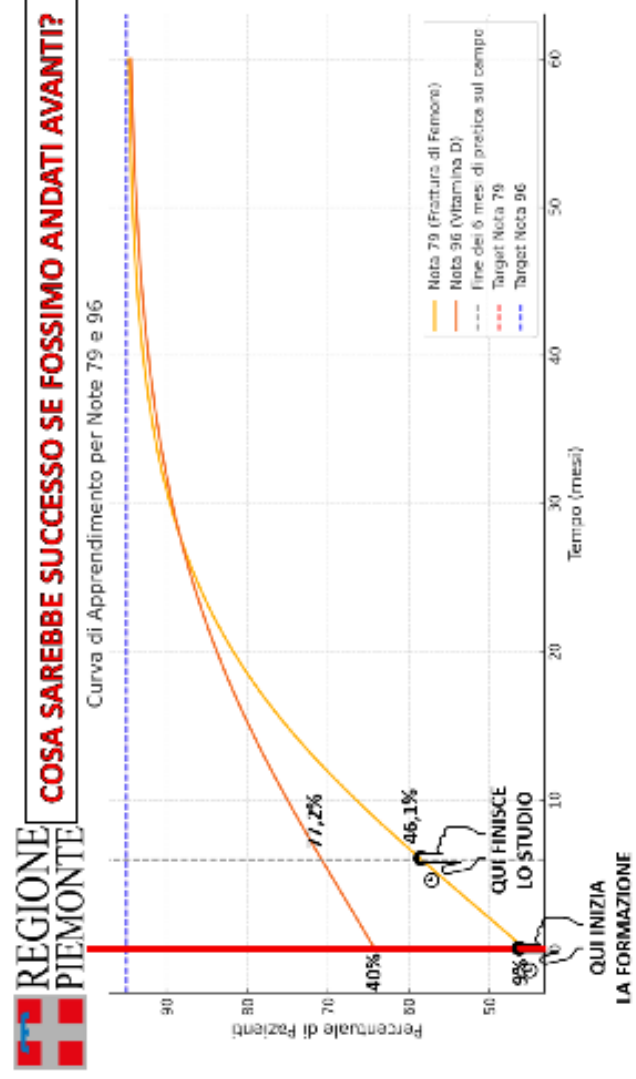
OBIETTIVO
100

➔

REGIONE < 40 %

REGISTRO FDF 77,2 %

- Nota 79: L'aumento è stato del **412,22%** rispetto alla media regionale.
- Nota 96: L'aumento è stato del **93,00%** rispetto alla media regionale.



CONCLUSIONI: se la gestione dei fratturati di femore diventasse strutturale in Regione Piemonte, il trend potrebbe potenzialmente portare entro 3 anni a cure appropriate nel 90% dei fratturati di femore

IN 6 MESI

La Medicina di iniziativa per la BPCO:

l'uso della spirometria come modello di uso della tecnologia nelle AFT

La BPCO: un problema sottovalutato

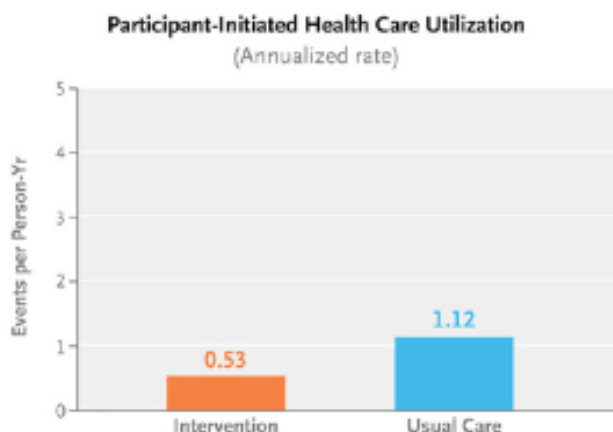
- Il 70% delle persone con BPCO non riceve una diagnosi, evidenziando un problema di sottodiagnosi
- Si stima che nel 2019 ci fossero 94.419 pazienti con BPCO nella regione, con un tasso di ricovero molto alto rispetto altre patologie (5.338 ricoveri nel 2023)

Criticità nella diagnosi

- La sottodiagnosi della BPCO è principalmente dovuta al numero limitato di spirometrie eseguite.
- Attualmente, il numero di spirometrie eseguite in regione copre soltanto il follow-up dei pazienti già diagnosticati
- Solo 1 spirometria su 4 viene eseguita oltre i 60 giorni, indicando un'insufficiente capacità di diagnosi precoce

La soluzione proposta: aumentare le spirometrie nelle AFT

- Per affrontare la sottodiagnosi, si propone di aumentare il numero di spirometrie eseguite negli studi medici all'interno delle AFT
- Ciò consentirebbe di individuare la BPCO in fase iniziale, migliorando la qualità di vita dei pazienti e dimezzando gli accessi al sistema sanitario a lungo termine (accessi in PS, ricoveri, visite specialistiche)



IPOTESI DI PROGETTO PER LA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI BPCO ALL'INTERNO DELLE AFT

IPOTESI OPERATIVA

- 750 SPIROMETRIE/ANNO → CIRCA **5 ORE SETTIMANA** DI ATTIVITA' IN QUOTA ORARIA PER AFT
- **Gestione Integrata del paziente con BPCO: 75 assistiti per ogni MMG con 1200 scelte**
- Individuare dei LAP che valutino:
 1. Indicatori di processo
 2. Indicatori di risultato

IL RISCHIO CARDIOVASCOLARE

Le dimensioni del problema

Le malattie cardiovascolari costituiscono la prima causa di morte in Italia e nel mondo

In Italia:

- 35,8% di tutti i decessi
- 230.000 decessi/anno

Prima causa di ricovero ospedaliero:

- 14,5 % dei ricoveri
- 1.000.000 ricoveri/anno

I dati delle dimissioni ospedaliere indicano che oltre la metà dei ricoveri sono dovuti a evoluzione cronica e complicanze di eventi acuti correlati con:

Iperensione arteriosa – Ipercolesterolemia - Diabete mellito - Insufficienza renale cronica

Prevenzione Italia 2021

Un update del Documento di consenso e raccomandazioni per la prevenzione cardiovascolare in Italia

Documento coordinato da Massimo Volpe
Presidente Società Italiana per la Prevenzione Cardiovascolare (SIPREI)

I fattori di RCV modificabili



Le AFT:

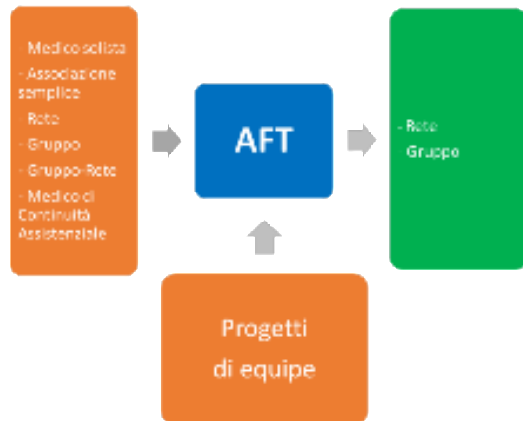
Un modello organizzativo ricco di opportunità per individuare gli assistiti a rischio e per agire sui relativi fattori modificabili



ALDO AZZONE - PRESIDENTE REGIONALE FARMACEMANTI

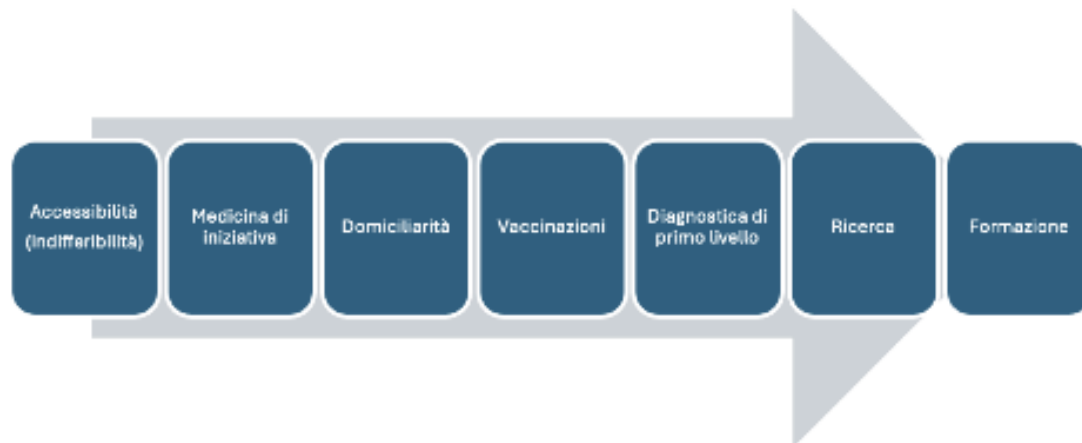
38

AFT: nuovo modello per la MG



Nella AFT convergono la funzione erogative dell'assistenza (associazionismo) attraverso la realizzazione della rete tra tutti i componenti e, al loro interno, delle medicine di gruppo, e la funzione progettuale in precedenza propria delle equipe (progetti aziendali, distrettuali e di governo clinico)

Una AFT di medie dimensioni copre circa 25.000 cittadini ed è formata da 20 MMG, adiuvati dal personale di studio. Possono esserci AFT di minore o maggiore dimensione in base alle caratteristiche geografiche del territorio.



Le AFT concorrono al successo dei progetti di medicina di iniziativa attraverso il lavoro in team, la collaborazione del personale di studio e la gestione dei dati. Migliora l'accessibilità dei pazienti, incrementa la presa in carico domiciliare, l'adesione vaccinale, fornisce opportunità per proporre la diagnostica di primo livello, diventa occasione di ricerca clinica e formazione dei medici