

Roma 18 luglio 2018

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica

Hotel Nazionale
Sala Capranichetta

con il sostegno non condizionato di



Aderenza terapeutica è una priorità a livello globale e nazionale

Secondo stime dell'OMS, il 30-50% dei farmaci prescritti non sono assunti come dovrebbero; tra il 30% e il 70% dei pazienti commette errori o scambi involontari di farmaci

Si stimano 194.500 decessi nell'Unione europea per mancanza di aderenza o per errori nel dosaggio o assunzione di farmaci, con una spesa di 125mld di euro l'anno per ricoveri.

Fonte: Piano Nazionale delle Cronicità

Aderenza terapeutica è una priorità a livello globale e nazionale

La scarsa aderenza alle prescrizioni sanitarie è la principale causa di non efficacia delle terapie farmacologiche ed è associata a un aumento degli interventi di assistenza sanitaria, della morbidità e della mortalità, rappresentando un danno sia per i pazienti che per il sistema sanitario e per la società

**Migliorare l'aderenza alle terapie
è una priorità del SSN**

per

garantire sicurezza delle cure, qualità della vita e sostenibilità del SSN

...una priorità per le Associazioni di pazienti



Fonte: XVI Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità del Coordinamento nazionale delle Associazioni di Malati Cronici (CnAMC)

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica

...una priorità per i pazienti

Interruzione della terapia, per reazione allergica (22,6%) o perché risultata inefficace (20,4%)

Costi a carico dei cittadini (16,4%)

Sospensione volontaria/volontà di non intraprendere la terapia prescritta per scetticismo (56,5%)

Indisponibilità in farmacia (14,5%)

Scoraggiamento a causa di terapie che tutta la vita (11,6%)

Terapia difficile da seguire a causa di un numero di somministrazioni troppo elevato (13%)

Fonte: Indagine civica sull'esperienza dei pazienti rispetto all'uso dei farmaci, con focus su farmaci biologici e biosimilari, Cittadinanzattiva - 2014

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica



...una priorità per i medici

Tempo di cura non
sufficiente/adeguato
(30%)

Tempo modulato in base alle
esigenze e bisogni della
persona (62%)
Più tempo per prime
visite/cambi terapie (17%)

Carico burocratico
(34%)
Carico burocratico associato
alla numerosità dei pazienti
(17%)

Si accerta che il proprio
assistito abbia compreso le
indicazioni
(50%)

Attenzione al progetto di vita
della persona
Assistita (hobby, viaggi, lavoro)
44%

Attenzione alle difficoltà
economica
49%

Fonte: Indagine civica sull'esperienza dei medici in tema di aderenza terapeutica, con focus su farmaci biologici e biosimilari, Cittadinanzattiva - 2017

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica



L'assistenza che vorrei, nell'esperienza dei pazienti

Tabella 1 - Cosa proporrebbe o cosa vorrebbe per migliorare la qualità di vita legata all'assunzione di terapie farmacologiche?

Vorrei non essere costretto a prendere tanti farmaci diversi	37,21%
Vorrei delle terapie che mostrino miglioramenti e non durino troppo a lungo nel tempo	35,52%
Vorrei una terapia con meno effetti collaterali	30,63%
Vorrei che il medico mi prescrivesse la terapia in maniera più chiara, spiegandomi con calma gli effetti del farmaco e le prospettive, oltre che gli effetti collaterali	23,3%
Vorrei che lo specialista mi prescrivesse il farmaco su ricetta rossa, invece di dover discutere con il medico di famiglia	20,3%
Vorrei non dover sostenere un così alto costo diretto (a carico del paziente/ticket)	19,92%
Vorrei che il farmaco di cui ho bisogno fosse disponibile nell'ospedale o nella farmacia più vicina, senza dover fare tanti chilometri per andare a prenderlo	16,16%
Vorrei utilizzare un farmaco con una modalità di somministrazione più semplice (per esempio in capsule o per inalazione e non una iniezione)	15,03%
Vorrei esistesse un modo semplice che mi ricordi la quantità di farmaco da prendere, quando e come	11,84%
Vorrei non dover sostenere un così alto costo indiretto (per spostamenti, permessi di lavoro ecc.)	11,09%
Vorrei che una volta che ho trovato un equilibrio tra i diversi farmaci che assumo non cambiassero continuamente farmaco	9,96%
Vorrei sapere con certezza a chi rivolgermi per la prescrizione della terapia	6,01%
Altro	2,44%
Va bene come è attualmente	0,37%

Una priorità per i medici: le proposte sull'aderenza terapeutica nella loro prospettiva

Counseling

Coinvolgimento dei familiari

Supporto dell'equipe di cura

Formazione e aggiornamento professionale sanitario a partire dall'Università

Maggiore utilizzo di supporti informativi per pazienti e familiari attraverso opuscoli o tutorial

Semplificazione dei dosaggi e delle modalità di somministrazione della terapia guardando le esigenze e preferenze dei pazienti

Agevolare l'accesso al trattamento a domicilio

Rafforzare il sistema di monitoraggio/supporto al paziente telefonico o digitale

Fonte: Indagine civica sull'esperienza dei medici in tema di aderenza terapeutica, con focus su farmaci biologici e biosimilari, Cittadinanzattiva - 2017

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica



Continuiamo a occuparci di aderenza terapeutica...

«RACCOMANDAZIONE CIVICA PER L'ADERENZA TERAPEUTICA»

«Al pari delle Raccomandazioni così come sono intese nel diritto comunitario, le Raccomandazioni civiche sono documenti che intendono essere atti non vincolanti a disposizione di varie istituzioni e che normalmente contengono l'invito a conformarsi a un certo comportamento.

L'obiettivo di una Raccomandazione è di individuare e **raccomandare l'implementazione di azioni che vadano nella direzione della tutela dei cittadini e dei beni comuni** nei diversi settori oggetto delle raccomandazioni, **volte al superamento delle principali criticità evidenziate.**

Sono usualmente il frutto del confronto fra tutti gli attori coinvolti in una politica»

(G. Moro, 1998)

....è una priorità per le Regioni/PA?

Come si traduce tale priorità nell'esperienza dei professionisti sanitari



Come abbiamo lavorato



Metodologia

Regioni/PA

- ✓ 14 domande
- ✓ Assessorati regionali
- ✓ Invio via email-Recall
- ✓ Compilazione: servizi farmaceutici regionali

Professionisti sanitari

- ✓ 18 domande
- ✓ Presidenti, Responsabili di Federazioni/Organizzazioni sindacali rappresentative di professionisti sanitari
- ✓ Invio via email-Recall
- ✓ Piattaforma on line

Chi ha risposto

✓ 13 Regioni/PA
rispondenti:

Campania, Friuli Venezia
Giulia, Lazio, Liguria,
Lombardia, Marche, Molise,
Sardegna, Provincia
autonoma di Bolzano,
Provincia Autonoma di
Trento, Umbria, Valle
d'Aosta, Veneto.

✓ 264 professionisti

FIMMG 38%

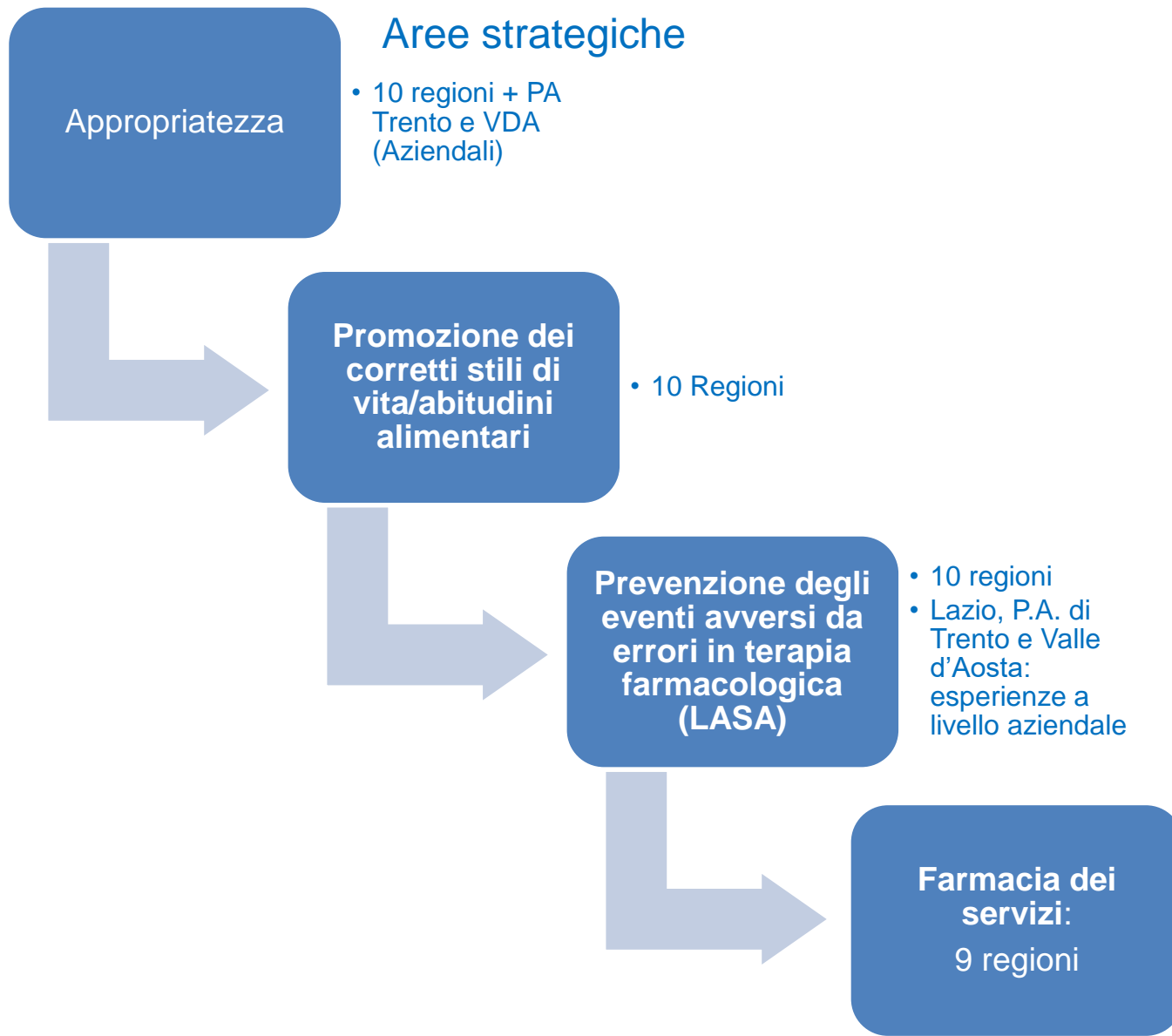
FNOMCeO 7.8%;

Direttivi SIMG Regionali 2%

FNOPI 26.9%

FEDERFARMA 8.5%

SIFO 7.5 %



**Prevenzione degli
eventi avversi da
errori nella
prescrizione**

Aree strategiche

9 Regioni/PA
nel Lazio, nella P.A. di Trento e in
Valle d'Aosta si registrano progetti
livello aziendale

**Programmi
formativi per
personale sanitario**

• 8 Regioni/PA Campania e P.A. di Trento a
livello di progetti aziendali

**Programmi di
miglioramento
della
comunicazione con
paziente/caregiver**

• 7 Regioni
• P.A. di Trento e
Valle d'Aosta :
esperienze a
livello aziendale

**Riconciliazione
farmacologica**

• 7 Regioni
• Friuli Venezia
Giulia, P.A. di
Trento e Valle
d'Aosta hanno
esperienze a
livello di progetti
aziendali

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica

Aree strategiche

Polifarmacoterapia

7 Regioni/PA
Campania, P.A. di Trento e Valle
d'Aosta

**Programmi di supporto al
paziente**

- 6 Regioni
- la P.A. di Trento adotta
tali programmi a livello
aziendale

**Motivazione/formazione della
persona con cronicità**

- 7 Regioni
- P.A. di Trento e Valle
d'Aosta : esperienze a
livello aziendale

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica

Nell'esperienza dei professionisti

Più alti

Appropriatezza prescrittiva (55.7%)
Corretti stili di vita/abitudini alimentari (47%)
Counseling (32.86%)
Motivazione e
Formazione della persona con
malattia cronica (27%)
Polifarmacoterapia (15,7%)

Più bassi

Prevenzione degli eventi avversi dovuti
a errori in terapia farmacologica
(LASA) (8,6%)
Programmi per personale sanitario
(es. formativi, etc.) e Riconciliazione
(7,1%).

AREA/CRITERIO CHE IMPATTA "MOLTO" SULL'ADERENZA	
Tempo adeguato alla comunicazione e informazione	50%
Tempo adeguato alla relazione di cura	47%
Standard di quantità del personale	45%
Prevenzione e stili di vita/alimentari corretti	38%
Health literacy (alfabetizzazione del paziente/familiare)	37%
Follow – up da parte del professionista sanitario	37%
Numerosità di farmaci da assumere	34.5%
Frustrazione/motivazione del paziente	26%

Si punta poco informazione e supporto al paziente e formazione per operatori socio-sanitari

Regioni/PA

- ✓ Corrette modalità di assunzione del farmaco
- ✓ Strumenti di supporto (app, tutorial etc.)
- ✓ Numeri verdi, centrali operative, teleassistenza
- ✓ Counseling
- ✓ Programmi di health literacy
- ✓ Programmi formativi per badanti
- ✓ Indagini, studi e rilevazioni

Professionisti

- ✓ strumenti informativi di supporto (es. leaflet/brochure/tutorial) (7.1%)
- ✓ Programmi formativi per badanti (5,7%)
- ✓ Uso di nuove tecnologie (app, telemonitoraggio) (5.7%),
- ✓ Numeri verdi, centrali operative, teleassistenza (2,8%)

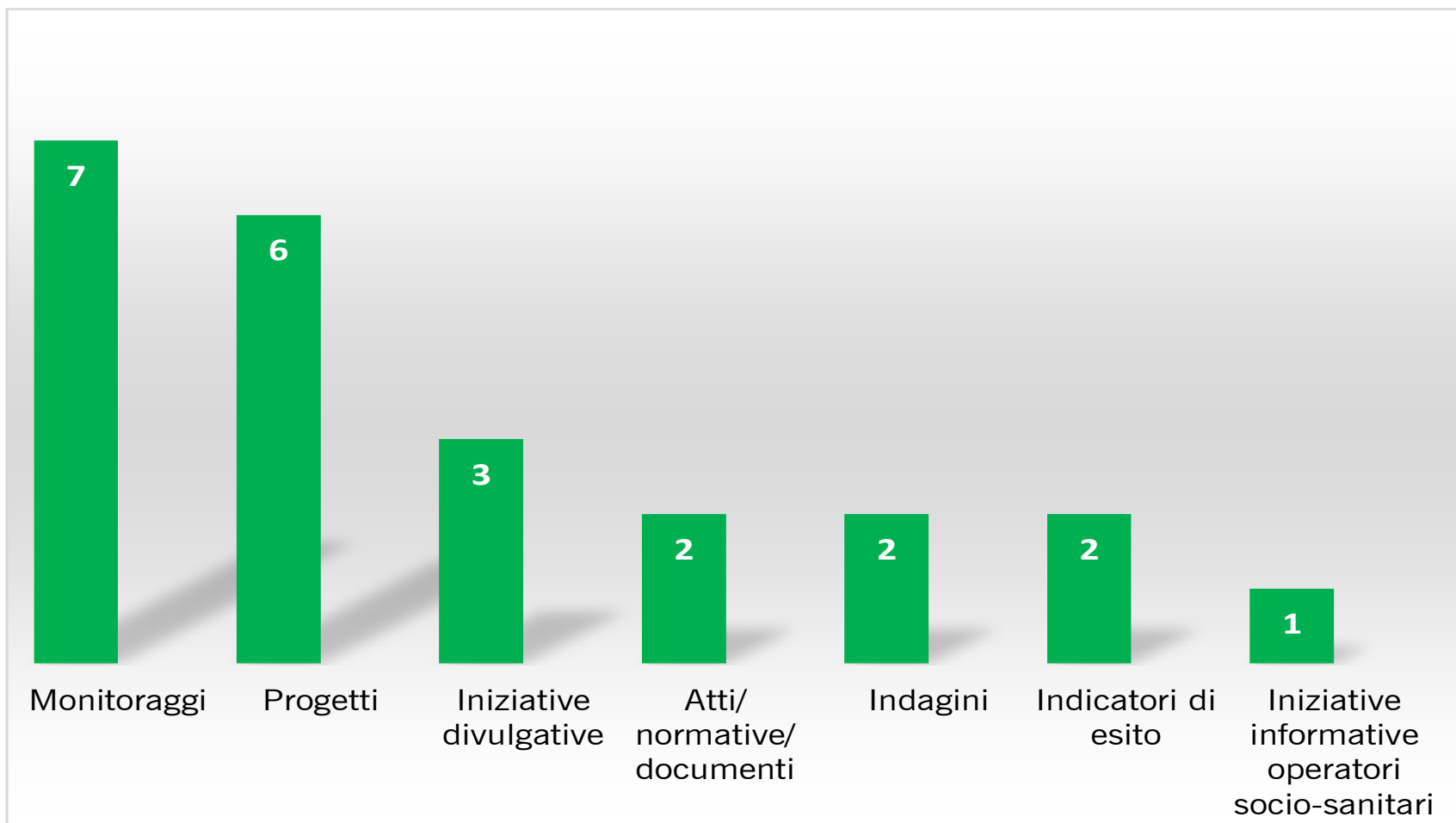
Gli attori nell'aderenza terapeutica: le Regioni/PA puntano principalmente su...

Regioni	Medici special.	MMG/ PLS	Farmacisti SSN	Farmacie convenz.	Infermieri	Care givers famil.	Care givers profess.	Assoc. volontariato	Assoc. pazienti
Campania									
Friuli-V. G.									
Lazio									
Liguria									
Lombardia									
Marche									
Molise									
P.A. Bolzano									
P.A. Trento									
Sardegna									
Umbria									
Valle d'Aosta									
Veneto									
Totale	8	13	6	7	5	2	0	3	3

Aderenza e sicurezza

Regioni	Poli farmacoterapia	Eventi avversi da errori in terapia (LASA)	Aderenza terapeutica	Semplificazione terap	Prevenzione errori in terapie (antineoplastici)	Altro
Campania		X			X	136/2017
Friuli V. G.	X	X	X	X		
Lazio					X	
Liguria	X	X			X	Riconciliazione farmacologica
Lombardia						
Marche		X			X	Implementazione raccomandazioni ministeriali
Molise	X	X	X	X	X	
P.A. Bolzano		X		X		
P.A. Trento		X			X	
Sardegna		X			X	
Umbria		X			X	
Valle d'Aosta						
Veneto		X			X	Monitoraggio attività UFA

La Regione/PA sul tema della poli-farmaco terapia e sulla semplificazione della terapia sta realizzando/attuando...



*nessuna Regione/PA ha indicato uso di farmaci a dosi fisse o polipillola

Raccomandazione civica per l'aderenza terapeutica

Polifarmacoterapia e semplificazione nell'esperienza dei professionisti

- I professionisti dichiarano che esiste una politica regionale di gestione della polifarmacoterapia e semplificazione (16,6%)
- Solo in alcune realtà aziendali (11,4%)
- il 39% dichiara che non esiste una politica
- il 32% non ha questa informazione

Riconciliazione farmacologica: uso di indicatori specifici e verifica del processo

Regioni	Sì	No	Non so	Solo in alcuni territori/realità aziendali
Campania				
Friuli V.G.				X
Lazio				
Liguria				X
Lombardia				
Marche	X			
Molise		X		
P.A. Bolzano				
P.A. Trento		X		X
Sardegna				X
Umbria	X			
Valle d'Aosta			X	
Veneto				X
Totale	2	2	1	5

solo esperienze locali/territoriali: 5
Regioni/PA:

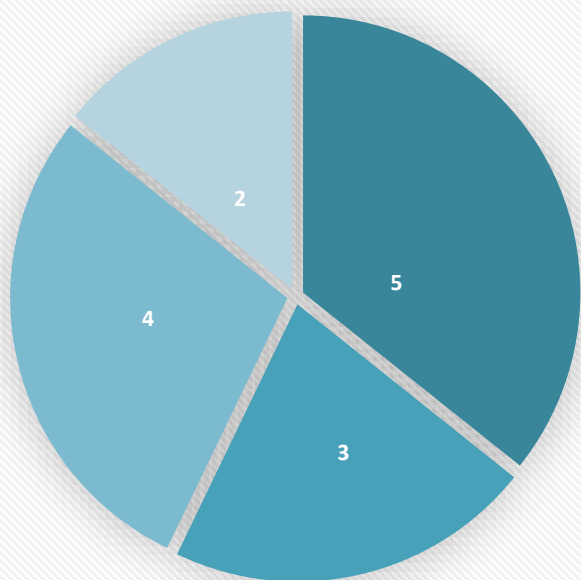
Sì: 2 Regioni/PA

Professionisti

- 43% dei professionisti non sa se esistano
- 33% dichiara che non esistono
- 15,4% ne è al corrente e risponde positivamente
- 8%, solo in alcune realtà aziendali

Tempo e relazione di cura

Visite su cui sono fissati i tempi



- Prima visita
- Controllo annuale
- Controllo periodico (se diverso dall'annuale)
- Visite controllo per rinnovo del piano terapeutico

4 Regioni prevedono disposizioni regionali sui tempi di visita (Lazio, Liguria, Marche, Molise)

Campania, Friuli Venezia Giulia, P.A. di Bolzano e di Trento, Sardegna, Umbria e Valle d'Aosta) **non prevedono disposizioni regionali che definiscono i tempi da dedicare alle visite**

Nella P.A. di Trento, solo in APSS e per alcune visite specialistiche con grande numero di accessi (ad es. Centro antidiabetico) è stato stabilito in ambito organizzativo il tempo medio da dedicare per singolo utente

Grazie

Alessia Squillace
a.squillace@cittadinanzattiva.it
www.cittadinanzattiva.it