

La gestione dei pazienti con malattie croniche al tempo del COVID: criticità e prospettive

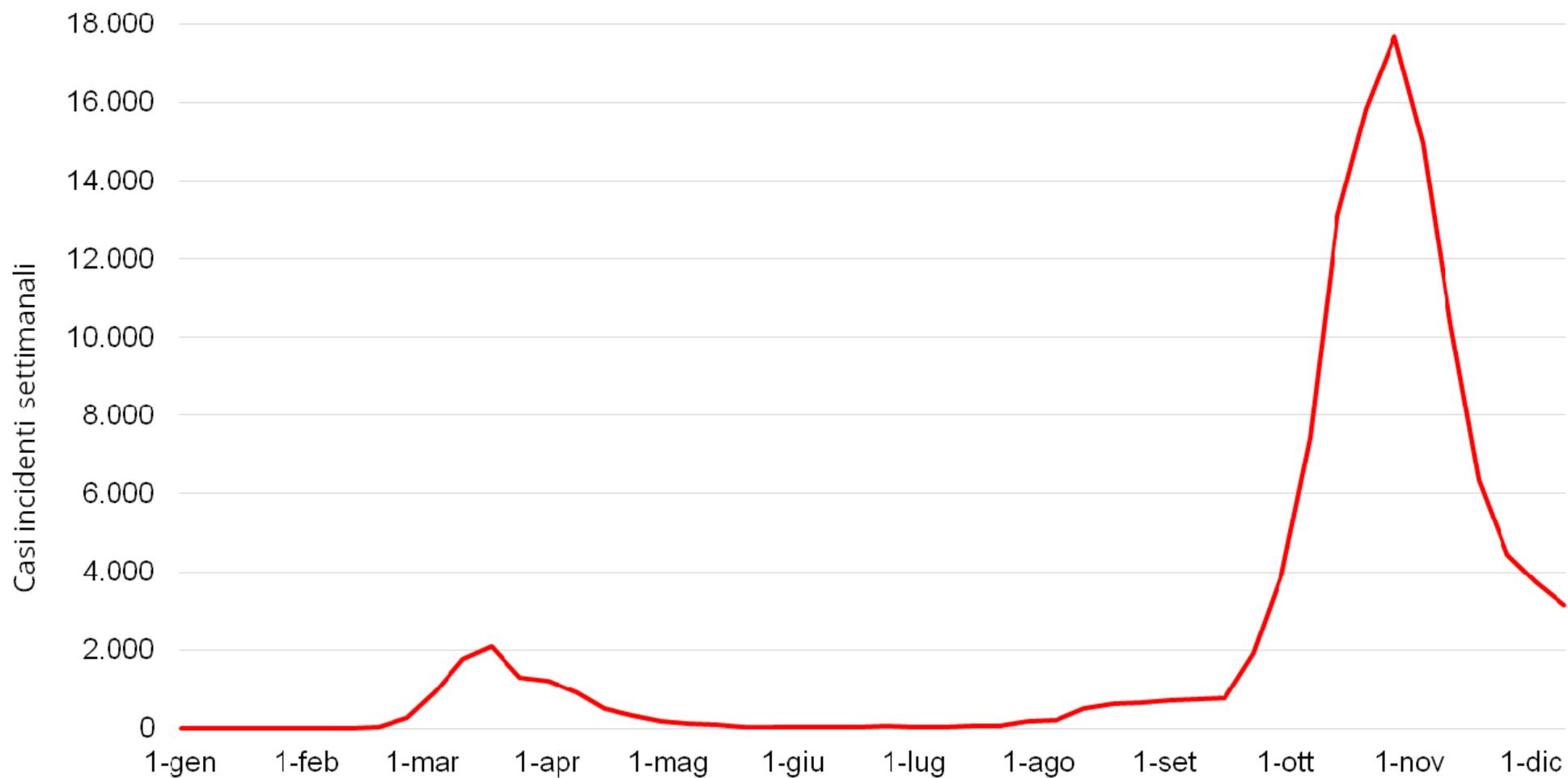
La pandemia e la gestione delle
cronicità in Toscana nel 2020

Benedetta Bellini
Paolo Francesconi

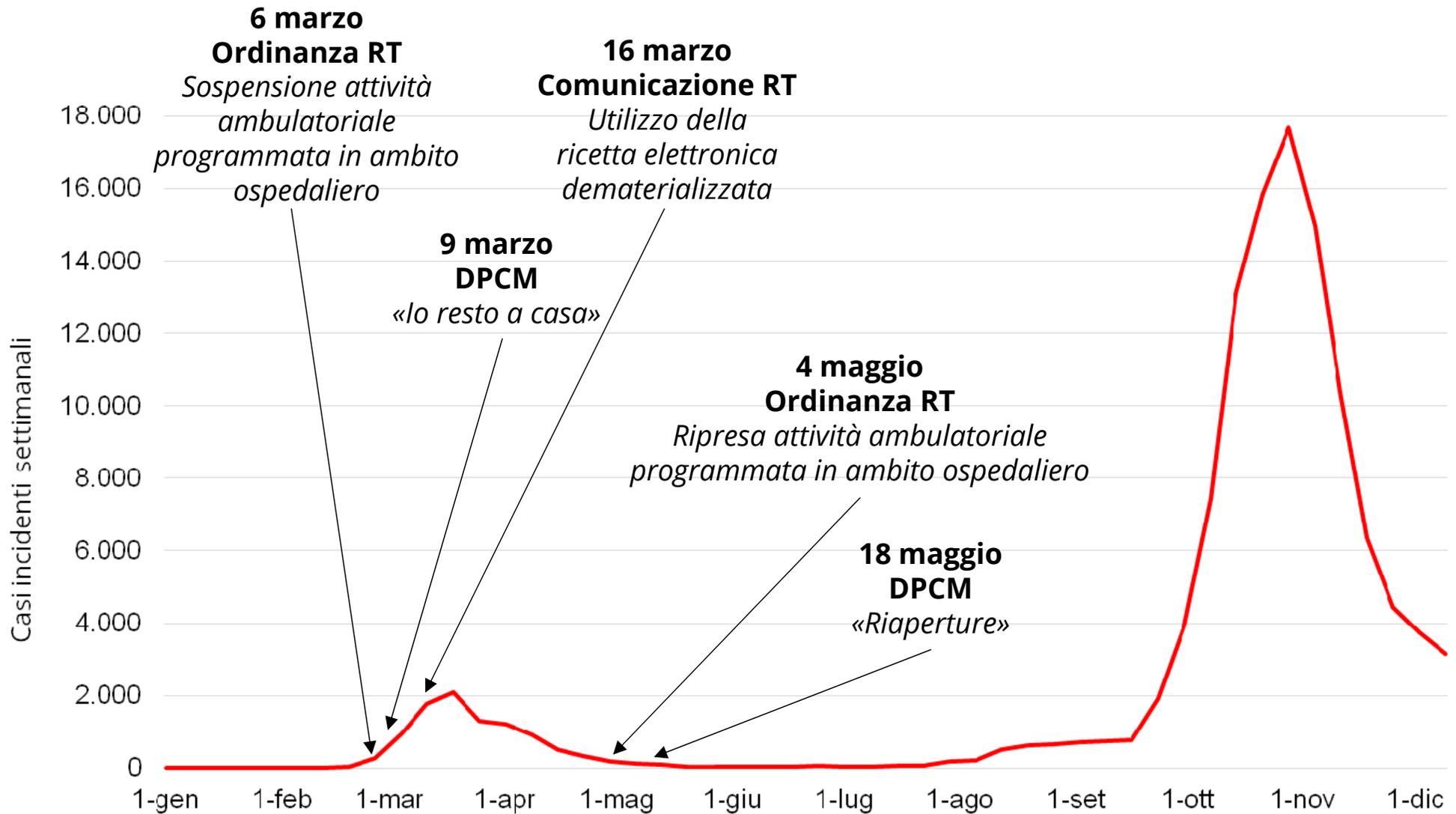
Webinar

Sabato 29 maggio 2021

Epidemia nel 2020 e date di riferimento



Epidemia nel 2020 e date di riferimento





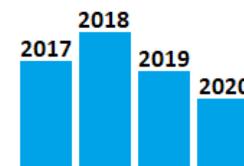
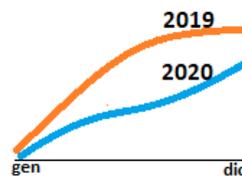
Cosa vedremo

Assistiti residenti in Toscana affetti dalle principali cronicità al primo gennaio e

- Erogazioni di farmaci 
- Erogazioni di esami di laboratorio 
- Erogazioni di visite specialistiche ambulatoriali 
- Alcuni indicatori dei relativi PDTA 

Materiali e metodi

- Il portale PrOTer-MaCro  PrOTer-MaCro
- Il 2019 e il 2020 a confronto
- Trend dal 2017 al 2020
- Livelli di aggregazione regionale e di ASL



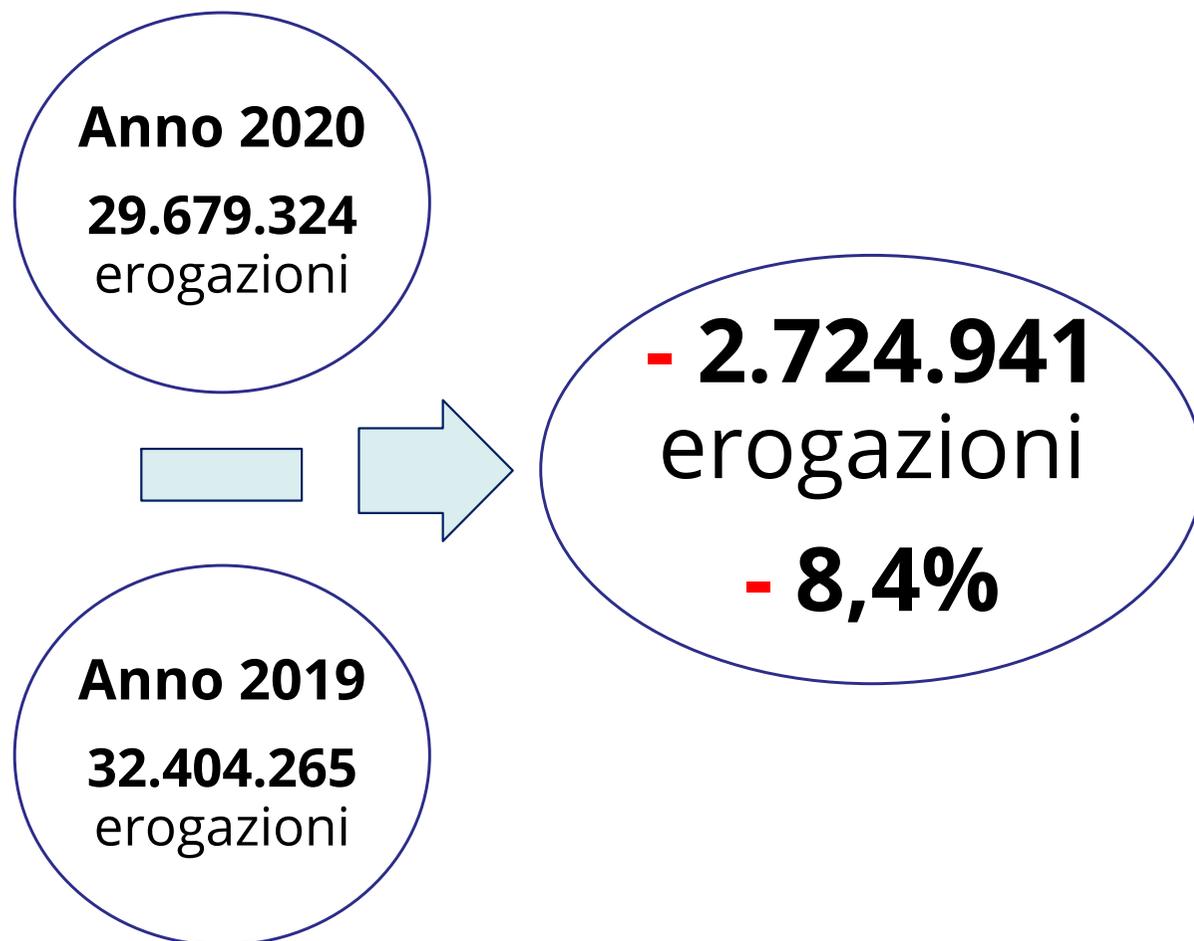
La pandemia e la gestione delle cronicità in Toscana nel 2020: i farmaci

Farmaci erogati nell'anno

- Agli assistiti residenti al primo gennaio affetti dalle principali cronicità
- Con tipologia di medico proponente **medico di medicina generale**

Fonte: flusso SPF/FED

Obiettivo: misura proxy di continuità delle terapie



«Ricetta elettronica dematerializzata»

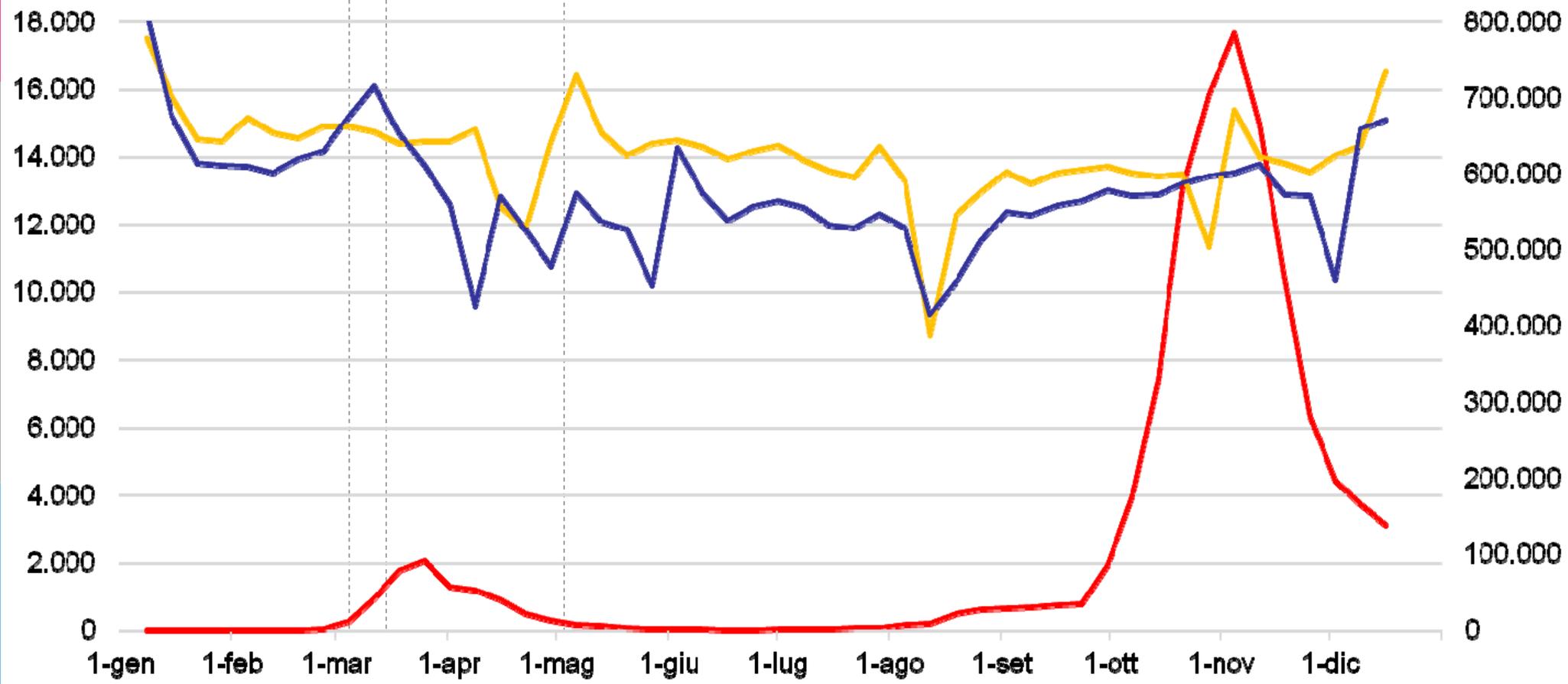
«Chiusure»

«Riaperture»

2020
29.679.324 erogazioni

2019
32.404.265 erogazioni

- 2.724.941 erogazioni



— Casi — Erogazioni 2019 — Erogazioni 2020

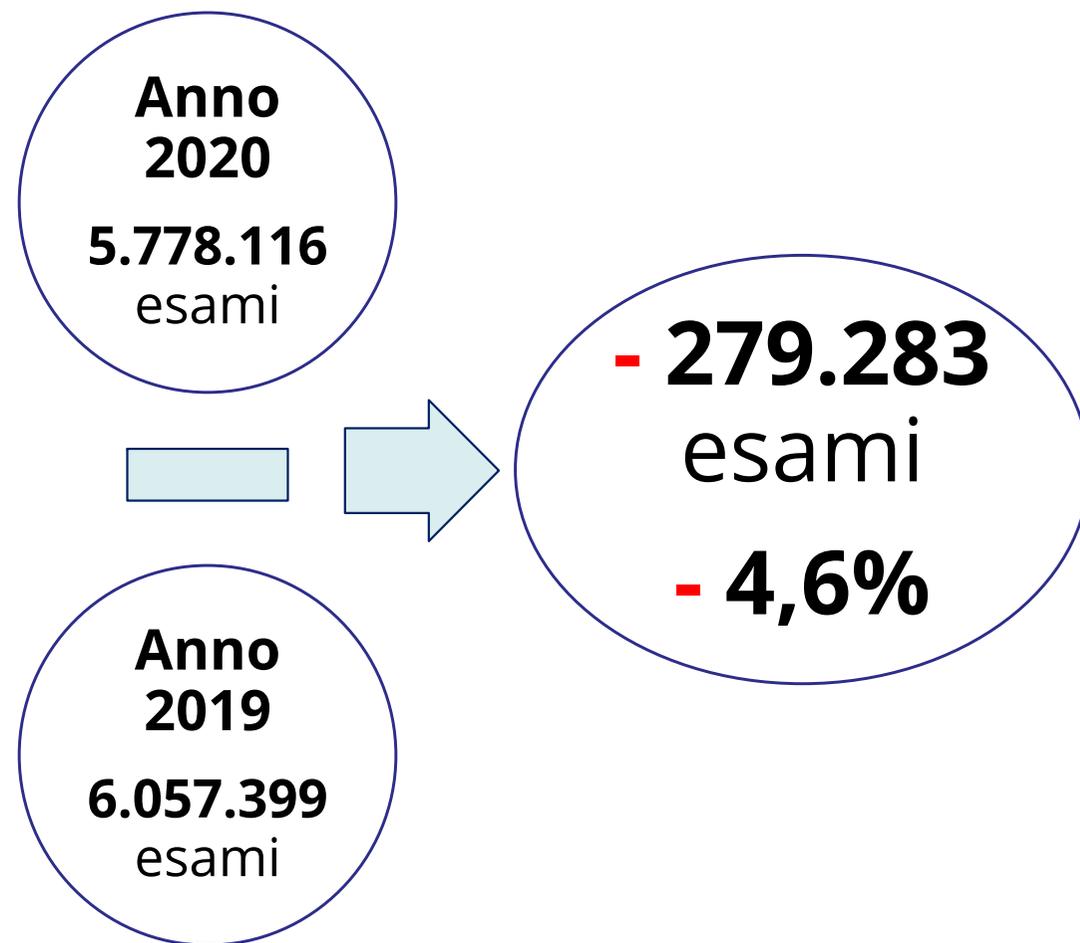
La pandemia e la gestione delle cronicità in Toscana nel 2020: gli esami di laboratorio

Esami di diagnostica di laboratorio erogati nell'anno

- Agli assistiti residenti al primo gennaio affetti dalle principali cronicità
- In presidi
 - ospedaliero convenzionati
 - ospedaliero pubblici
 - territoriali convenzionati
 - territoriali pubblici
- Con tipologia di medico proponente **medico di medicina generale**

Fonte: flusso SPA

Obiettivo: misura proxy del contatto con i medici di medicina generale

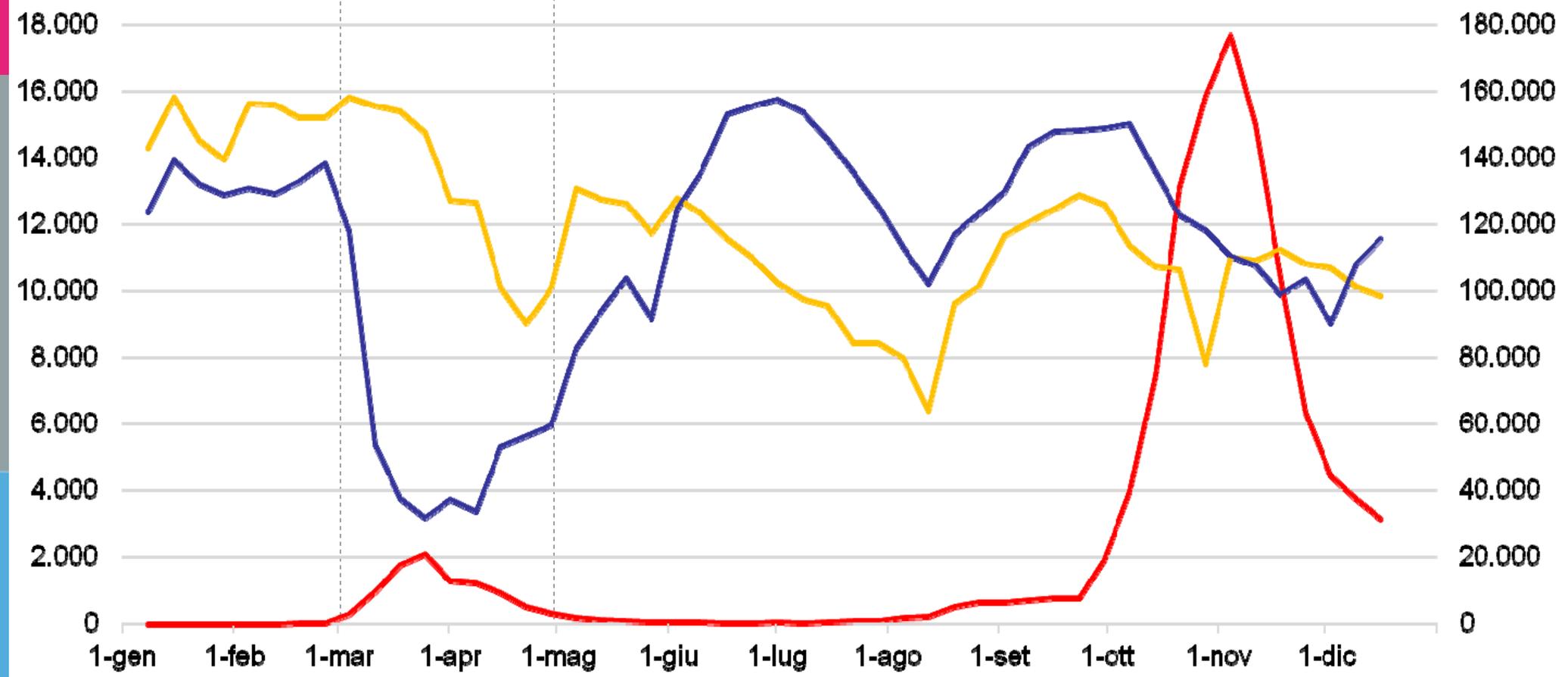


2020
5.778.116
esami

2019
6.057.399
esami

- 279.283
esami

«Chiusure» «Riaperture»



— Casi — Erogazioni 2019 — Erogazioni 2020

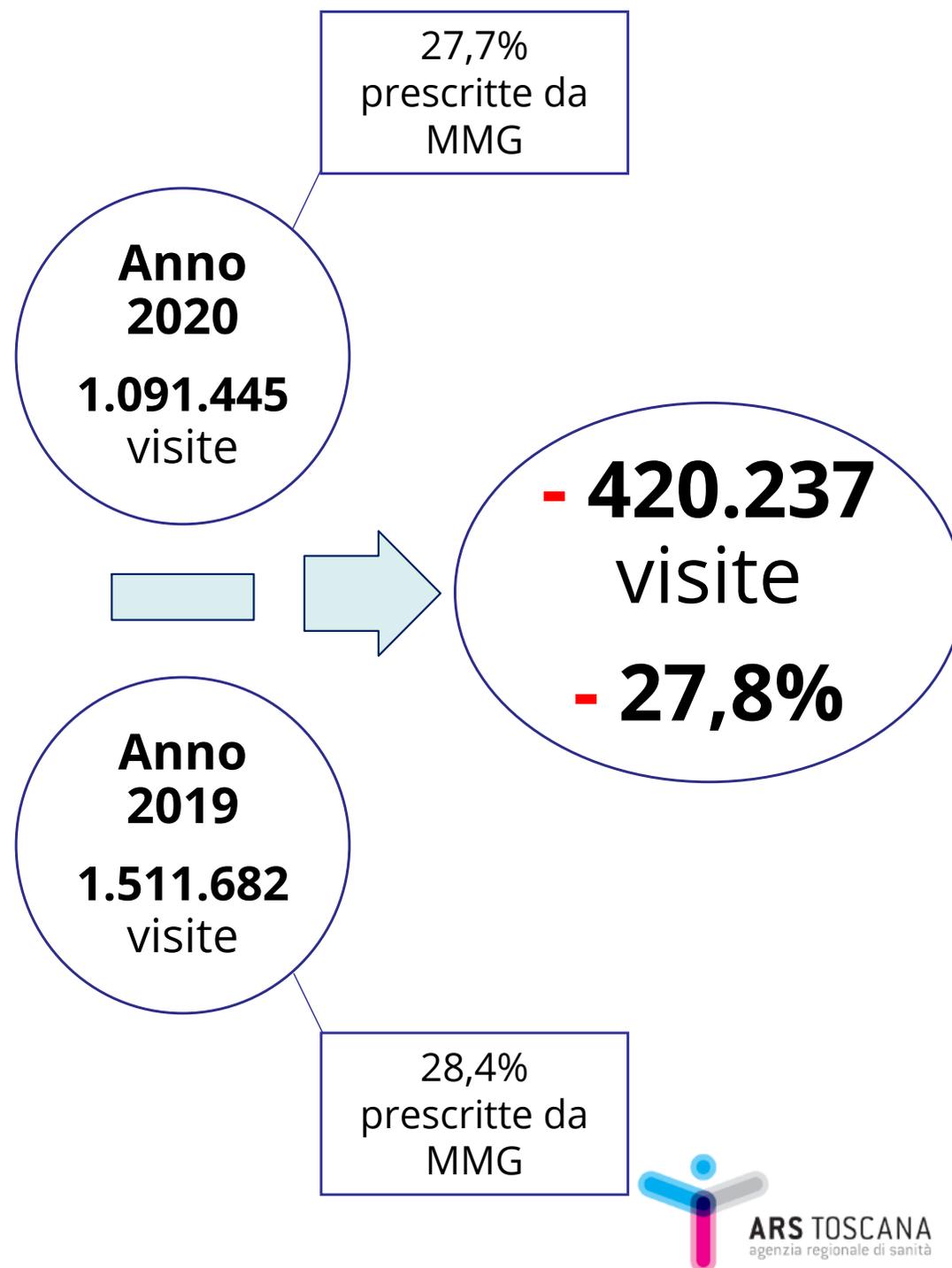
La pandemia e la gestione delle cronicità in Toscana nel 2020: l'assistenza specialistica

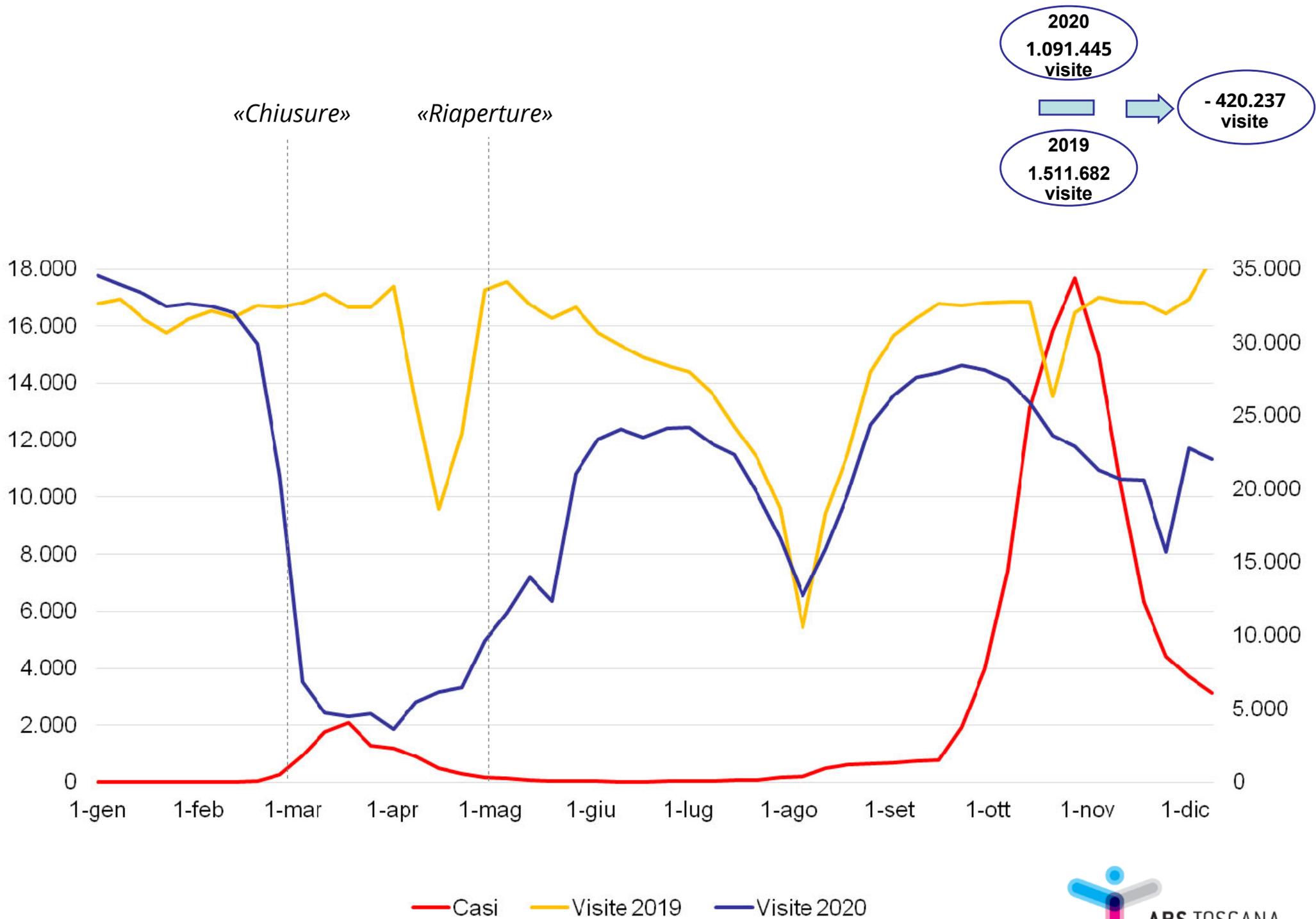
Visite specialistiche erogate nell'anno

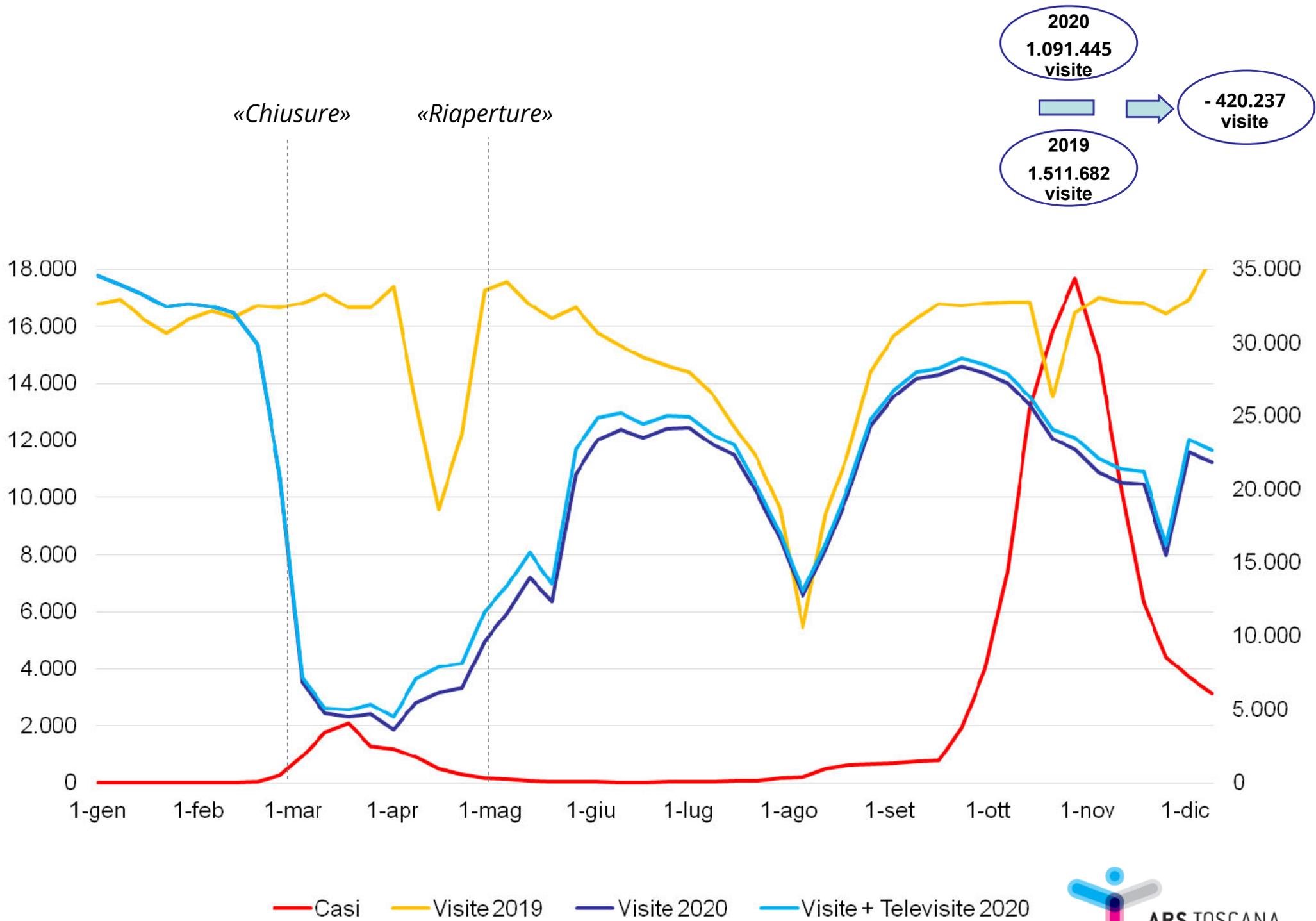
- Agli assistiti residenti al primo gennaio affetti dalle principali cronicità
- In presidi
 - ospedaliero convenzionati
 - ospedaliero pubblici
 - territoriali convenzionati
 - territoriali pubblici
- Con modalità di accesso
 - **Prescrizione su ricettario SSN**
 - Pronto Soccorso senza conseguente ricovero
 - Intramoenia

Fonte: flusso SPA

Obiettivo: misura proxy del contatto con i medici specialisti

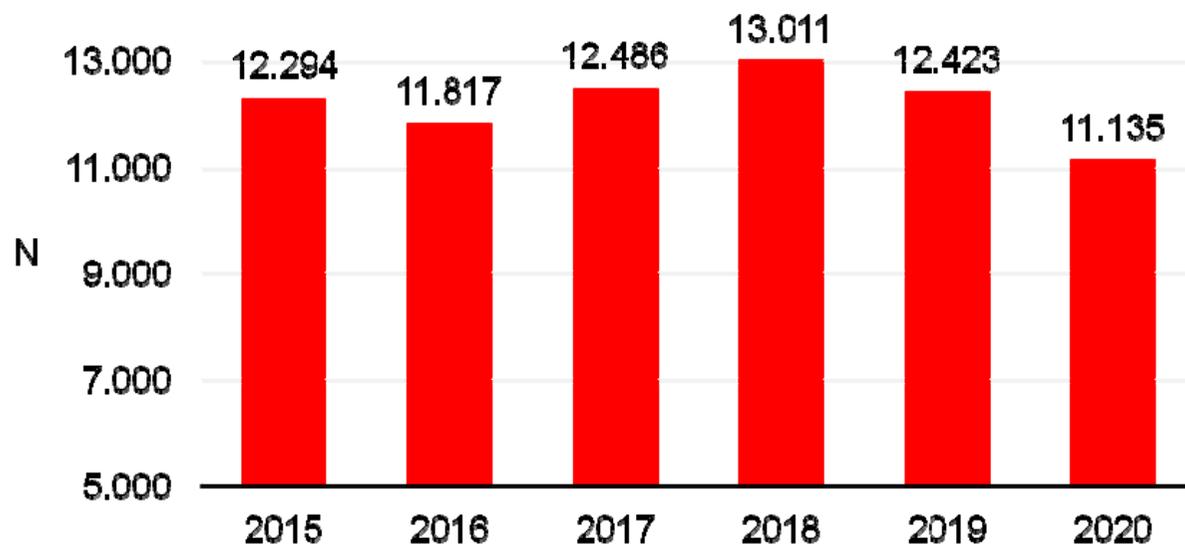






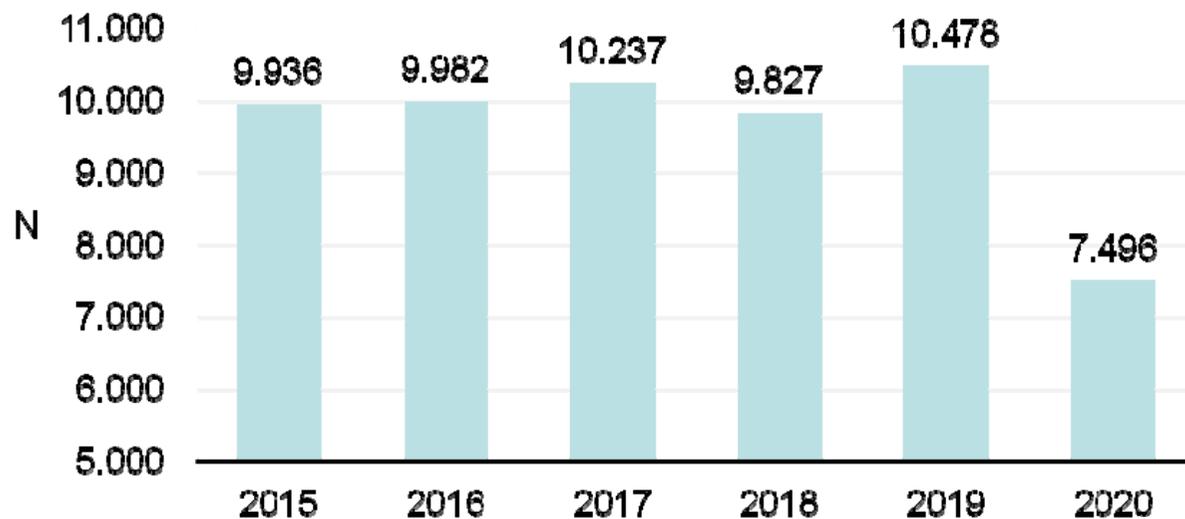
La pandemia e la gestione delle cronicità in Toscana nel 2020: quante diagnosi mancate?

Assistiti che iniziano la terapia antidiabetica (media 2015-2019=12.400)



Nel 2020, rispetto alla media del quinquennio precedente, circa 1.000 assistiti in meno **(-8%)** hanno iniziato la **terapia con farmaci antidiabetici**

Assistiti con un primo ricovero per scompenso cardiaco (media 2015-2019=10.092)

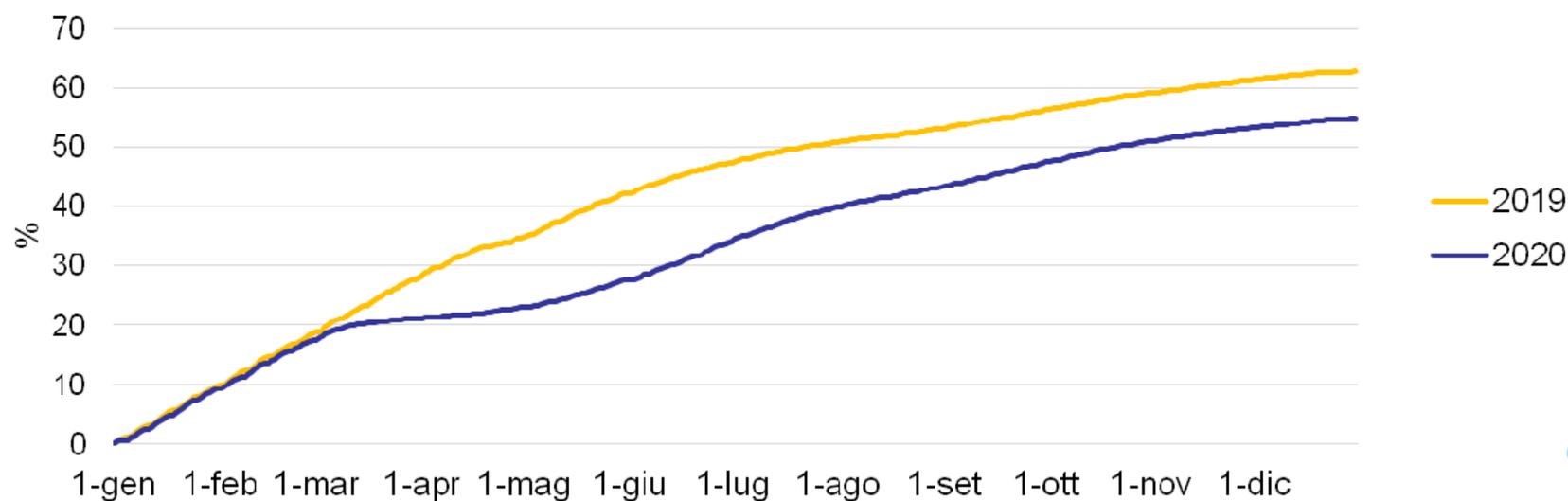
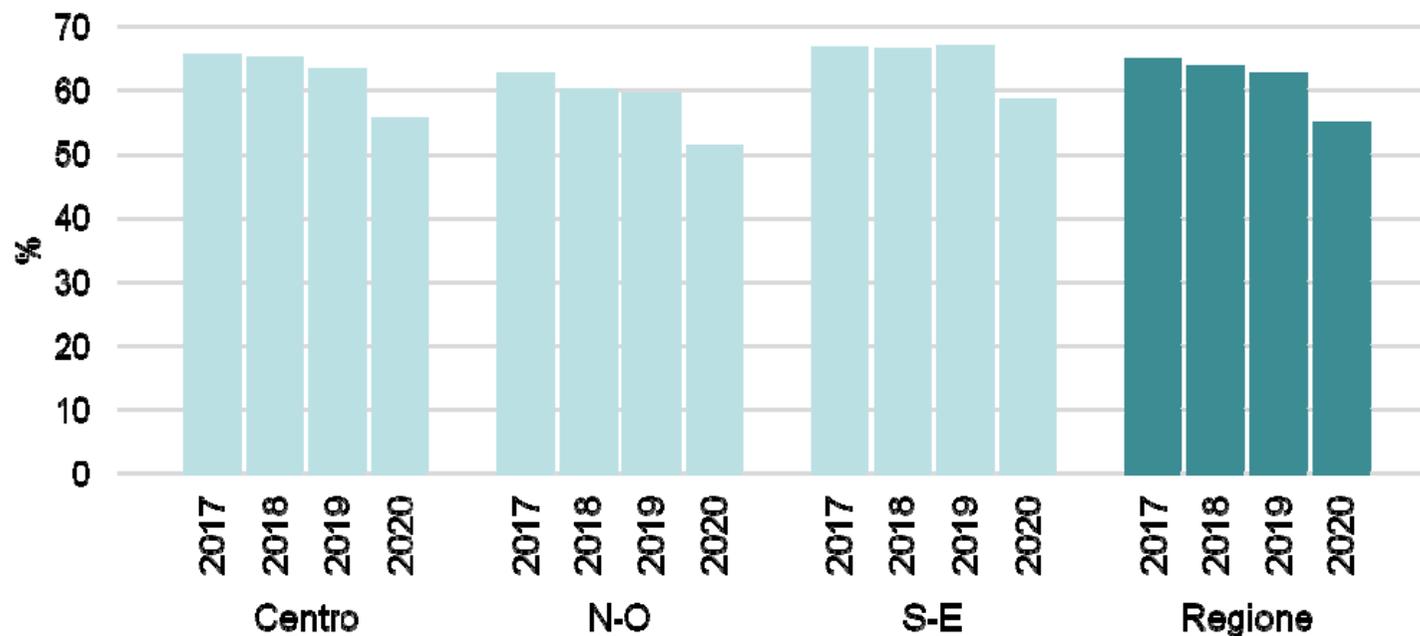


Nel 2020, rispetto alla media del quinquennio precedente, circa 2.500 assistiti in meno **(-25%)** hanno avuto un **primo ricovero per scompenso cardiaco**

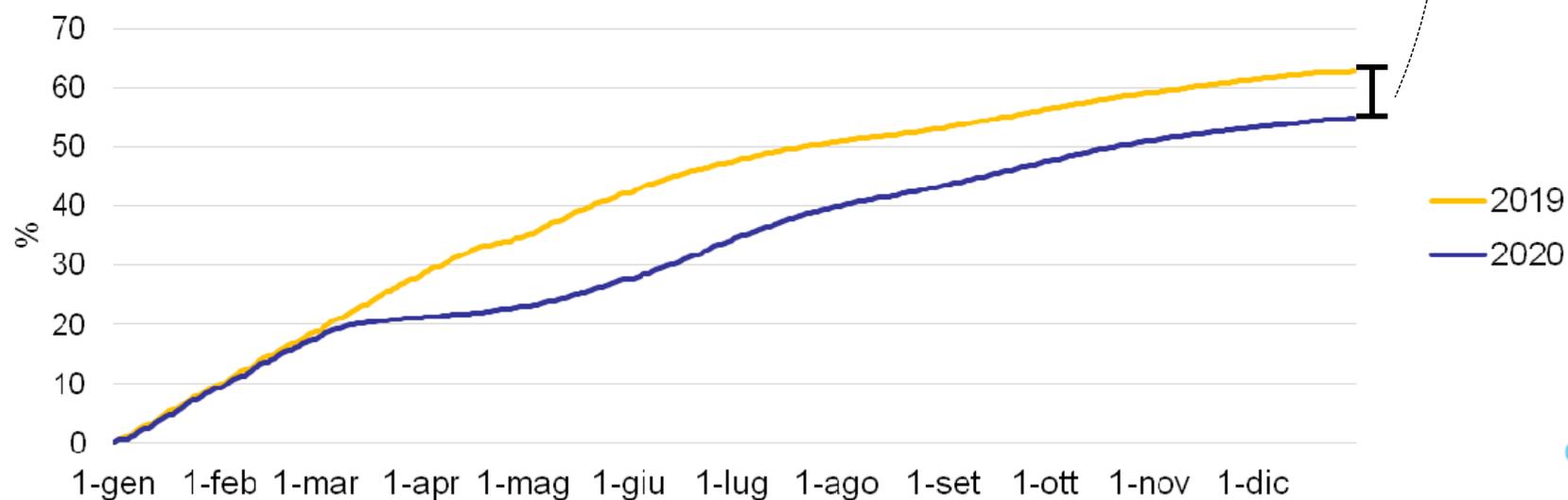
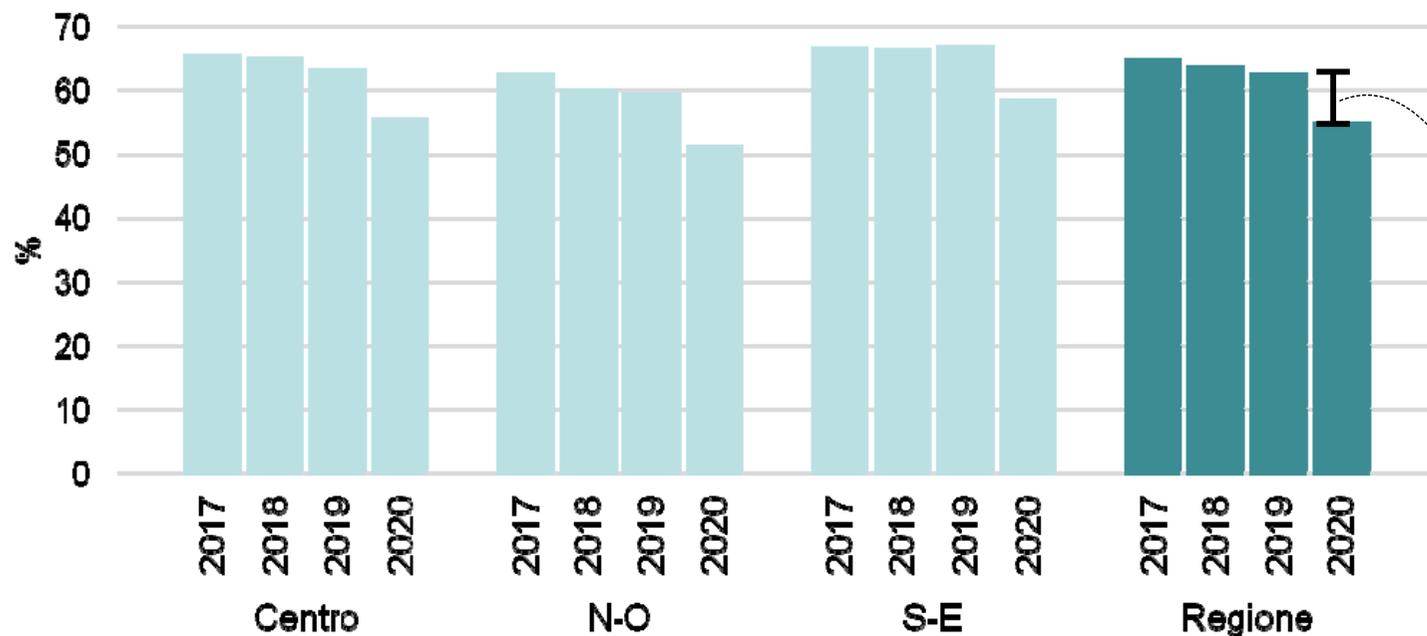
La pandemia e la gestione delle cronicità in Toscana nel 2020: gli indicatori sui PDTA

DIABETE

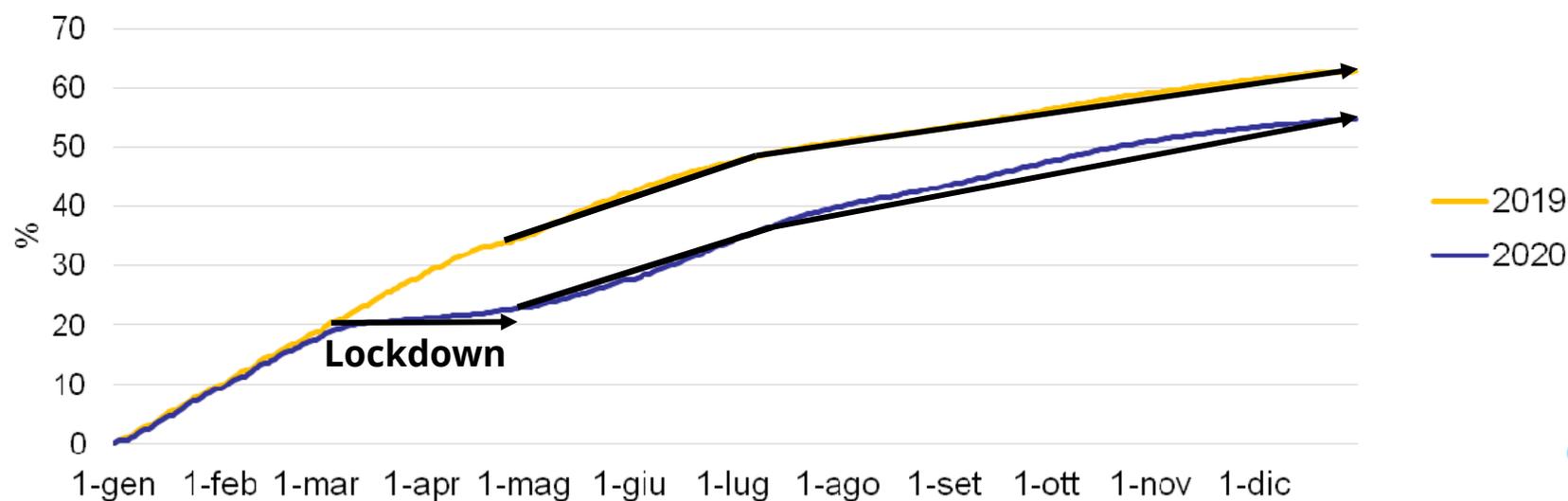
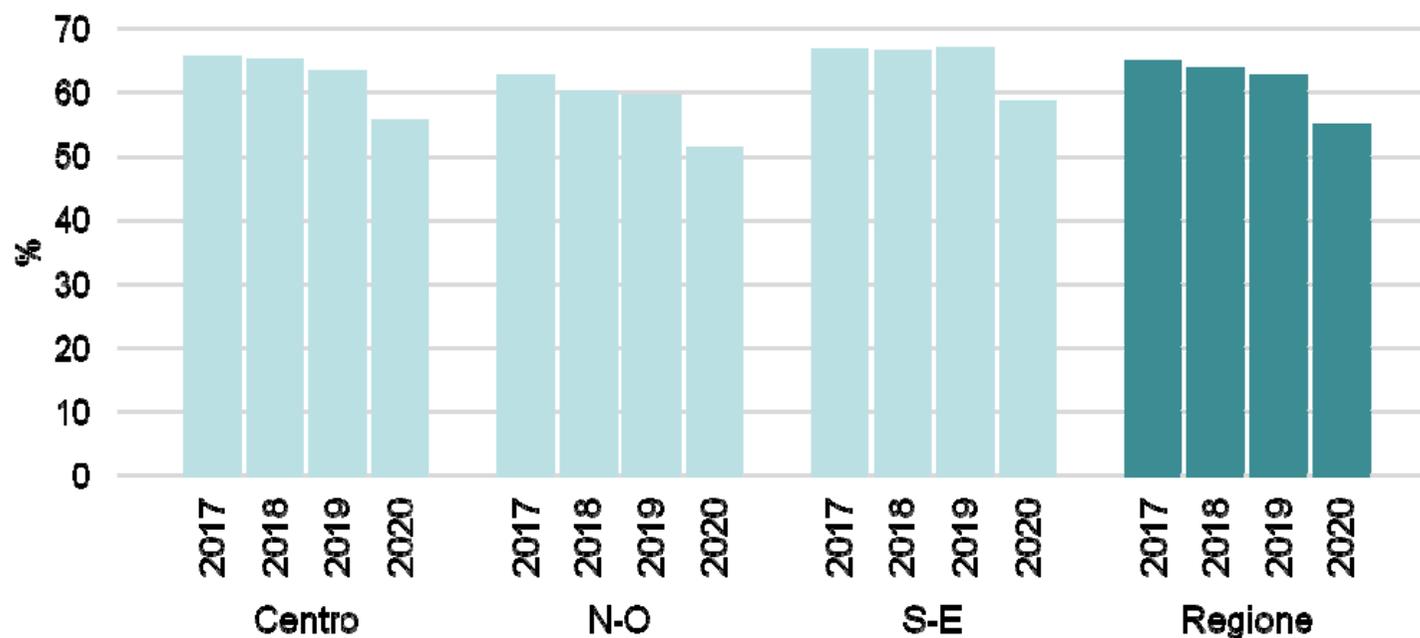
% di assistiti diabetici con almeno un'emoglobina glicata nel periodo



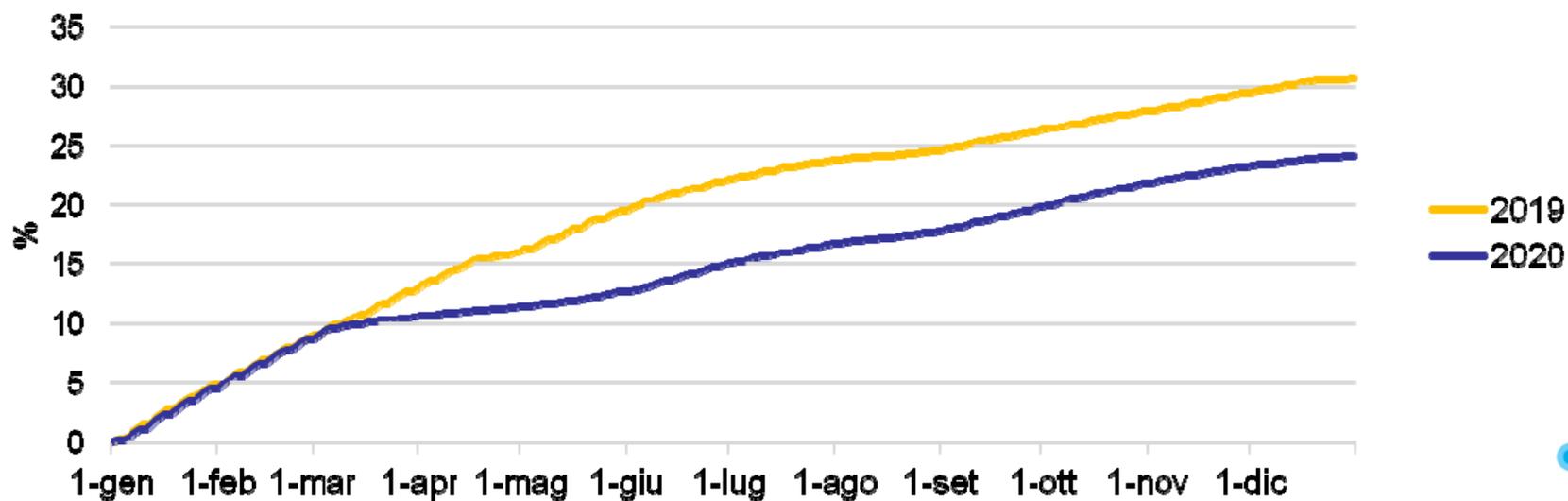
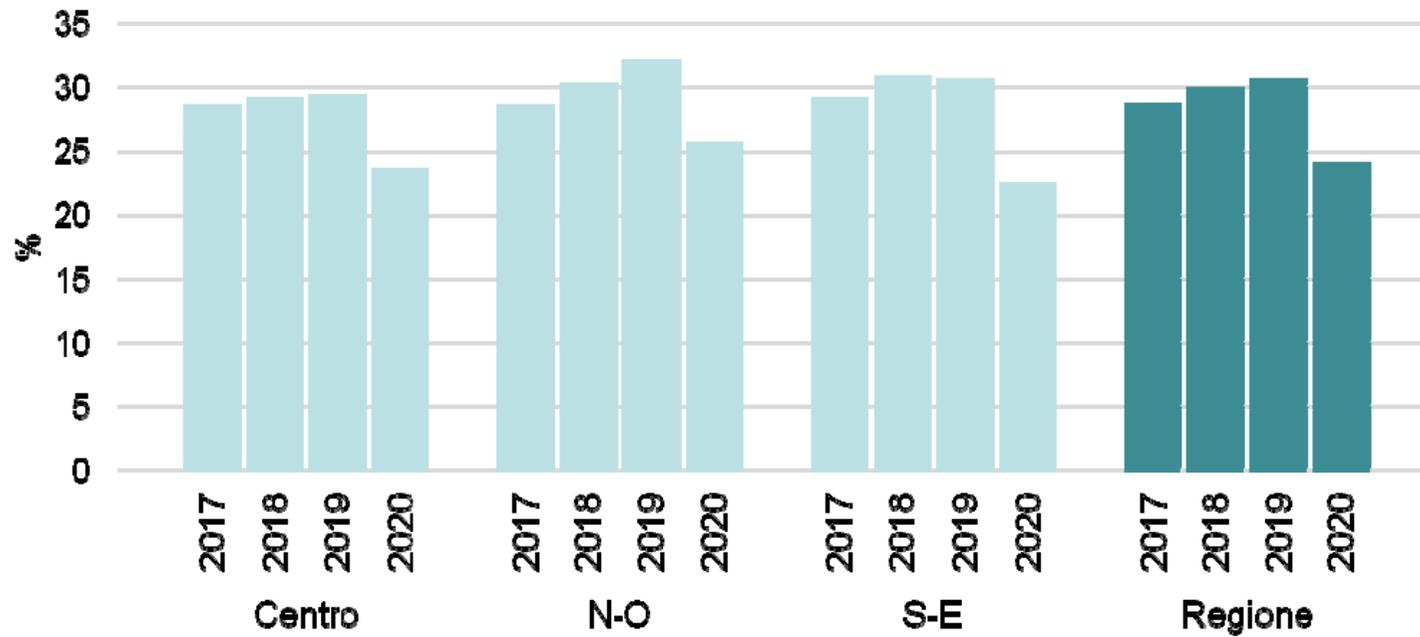
% di assistiti diabetici con almeno un'emoglobina glicata nel periodo



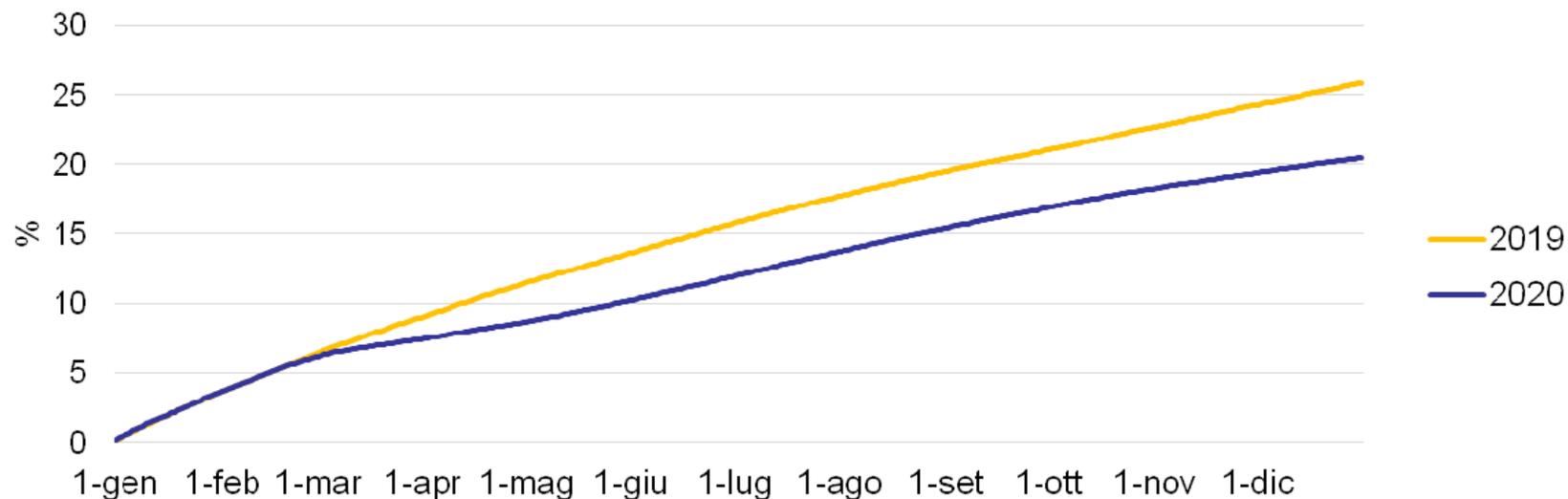
% di assistiti diabetici con almeno un'emoglobina glicata nel periodo



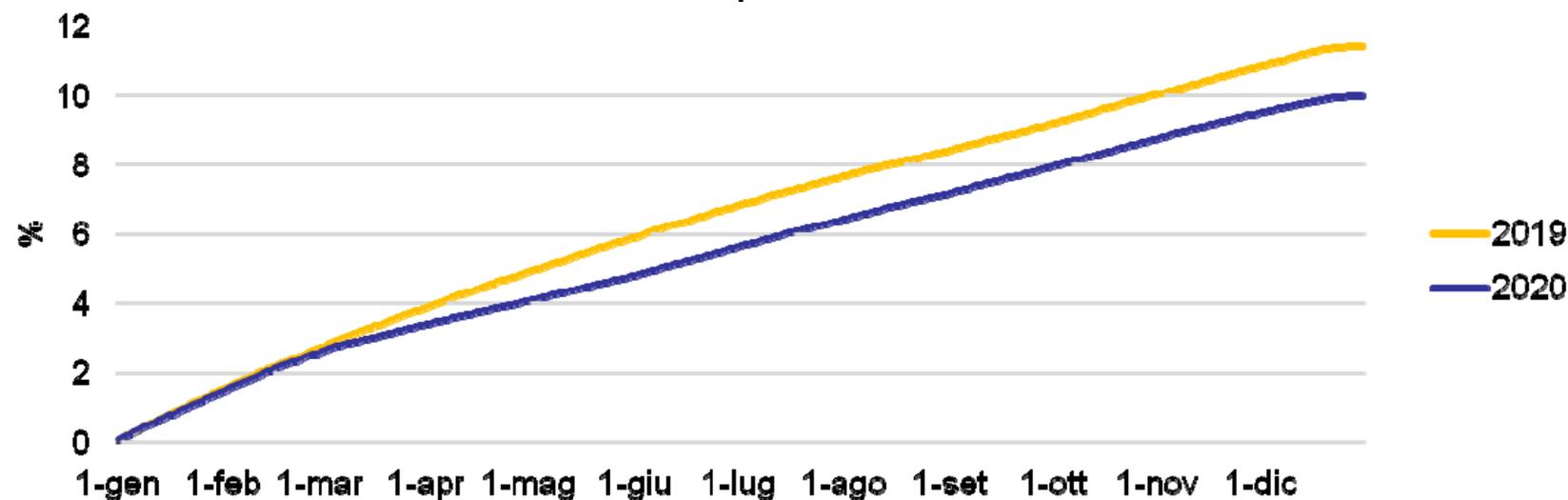
% di assistiti diabetici con almeno una visita diabetologica nel periodo



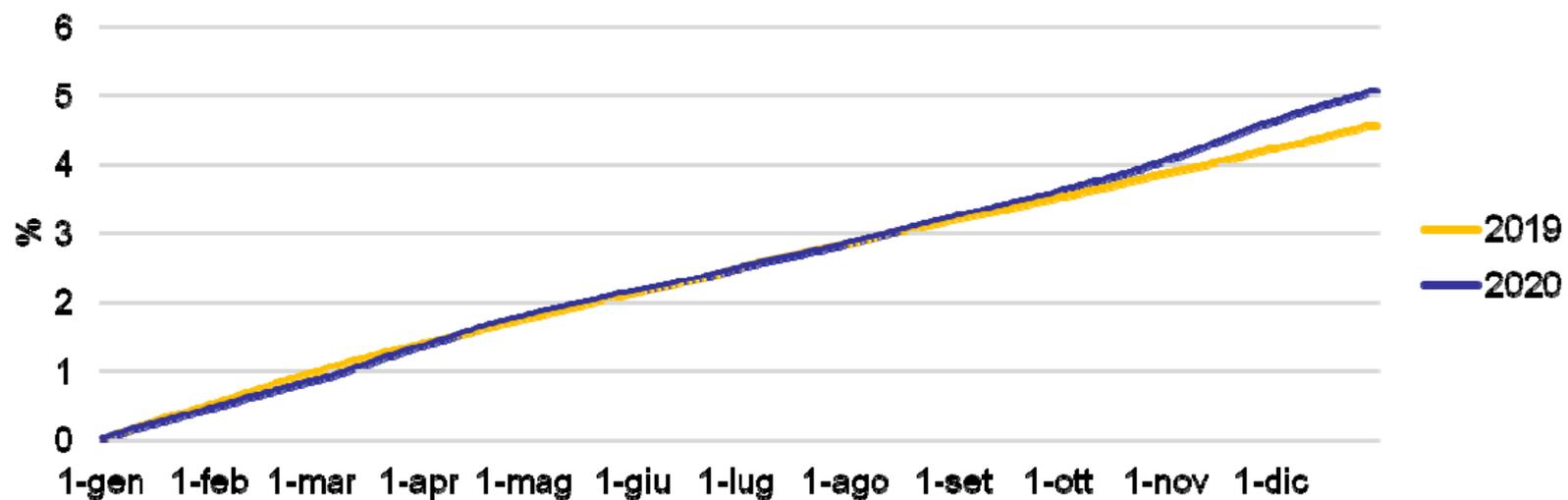
% di assistiti diabetici con almeno un accesso al Pronto Soccorso nel periodo



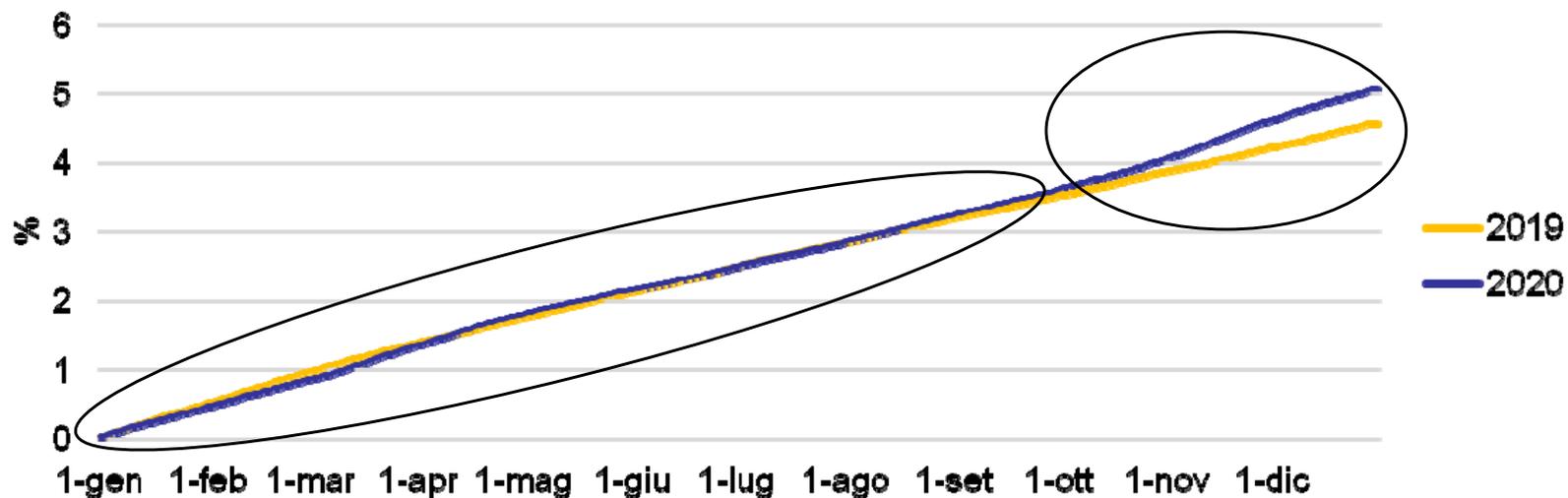
% di assistiti diabetici con almeno un ricovero in reparto per acuti, regime ordinario e DRG medico nel periodo



% di assistiti diabetici deceduti nel periodo



% di assistiti diabetici deceduti nel periodo



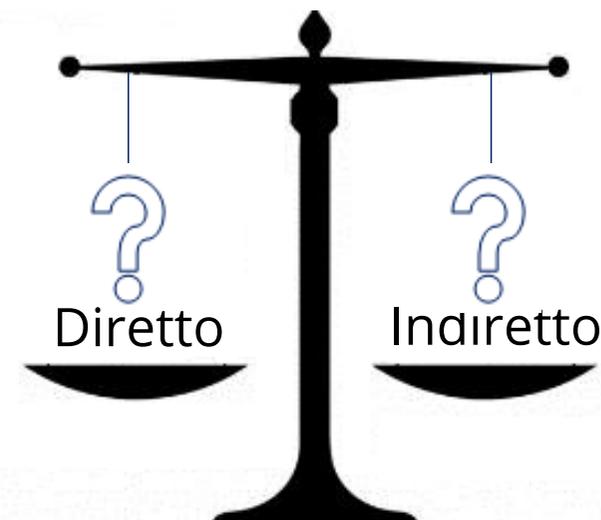
Log-rank test (2019 vs 2020)

H_0 : le curve di incidenza cumulativa sono uguali
 H_1 : le curve di incidenza cumulativa sono diverse

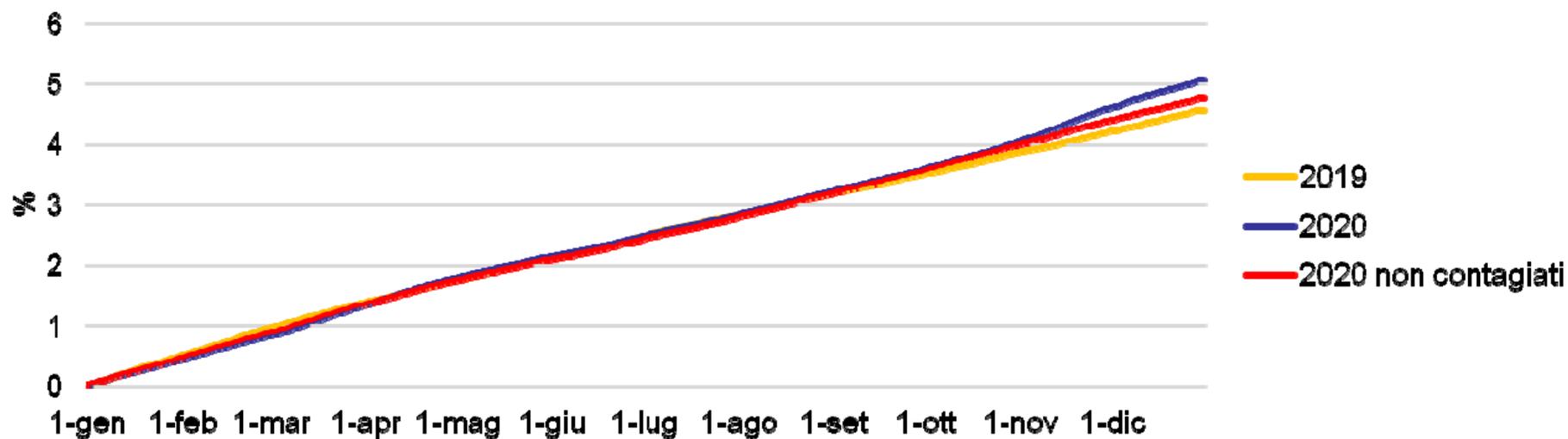


$\chi_1 = 55,93$ (p-value $\ll 0,5$)

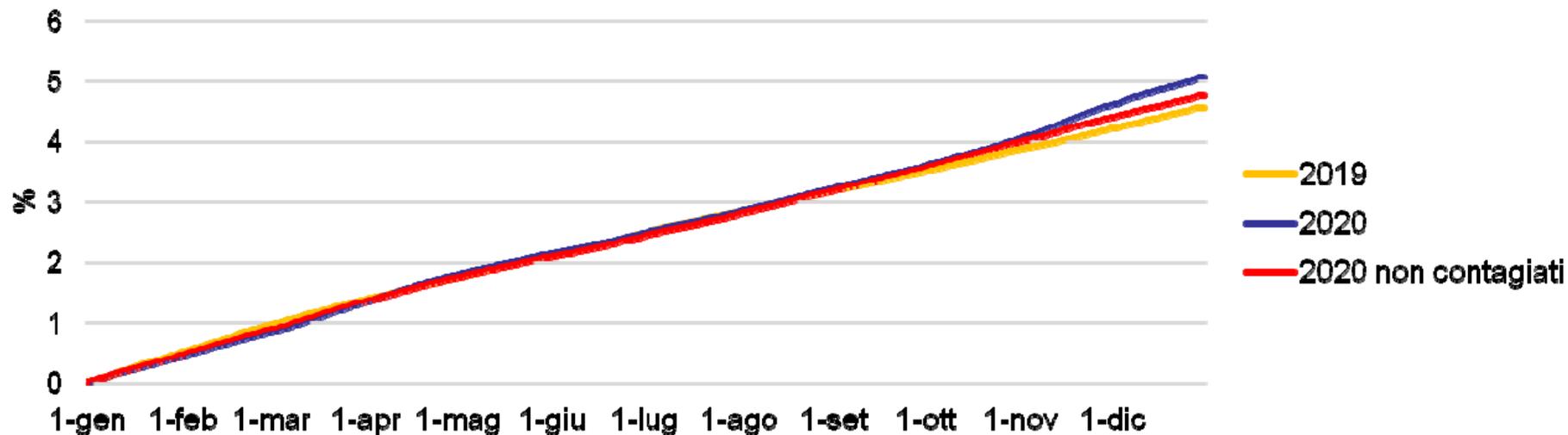
Effetto del CoViD



% di assistiti diabetici deceduti nel periodo



% di assistiti diabetici deceduti nel periodo



Log-rank test (2019 vs 2020 non contagiati)

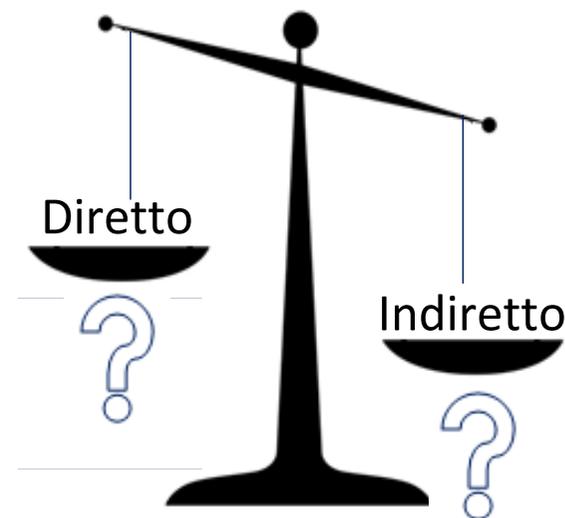
H_0 : le curve di incidenza cumulativa sono uguali

H_1 : le curve di incidenza cumulativa sono diverse

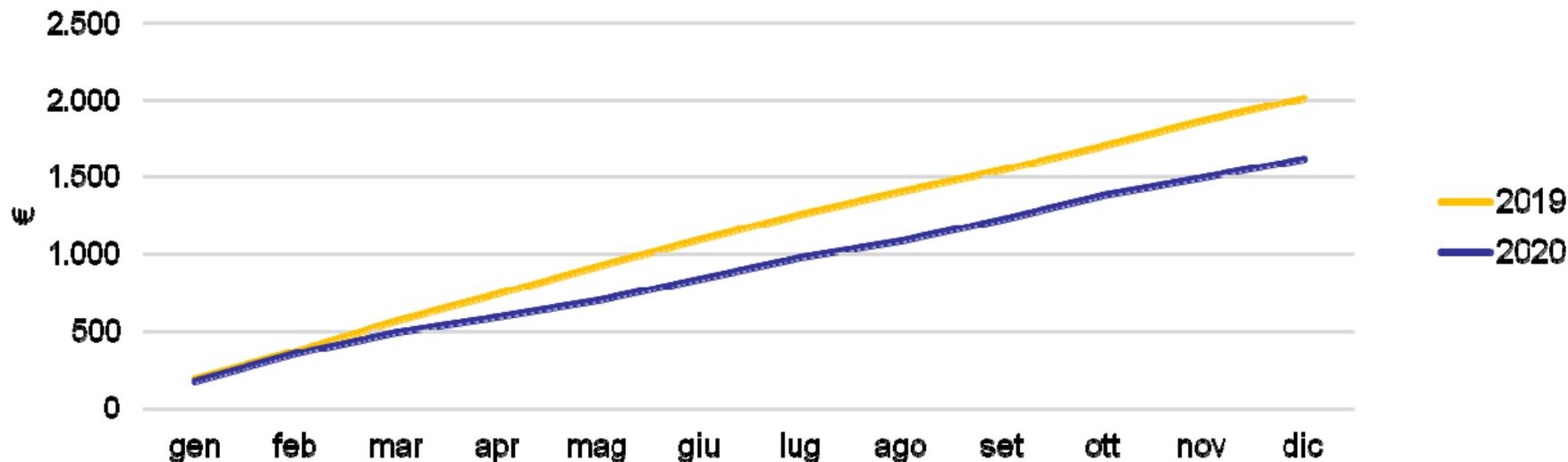
$\chi^2_1 = 8,61$ (p-value=0,0034)



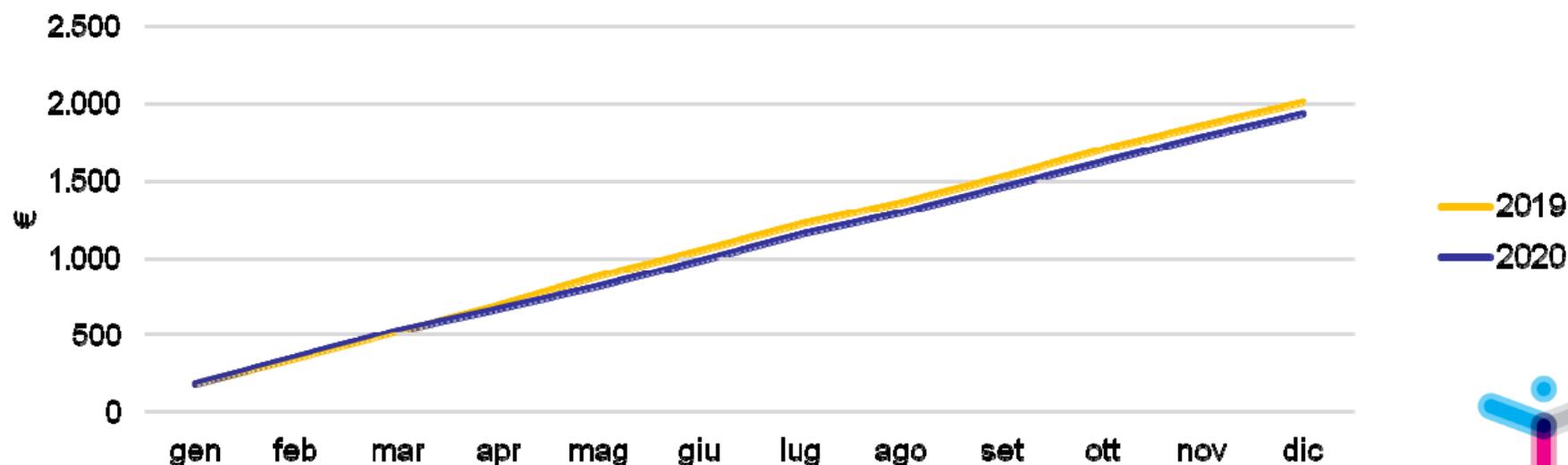
Effetto del CoViD



Assistiti diabetici: spesa pro capite cumulata mensile per assistenza ospedaliera



Assistiti diabetici: spesa pro capite cumulata mensile per assistenza territoriale



SCOMPENSO

Processi

- Esame di follow-up
- Visita specialistica
- Terapia ←

Esiti

- Accesso al Pronto Soccorso
- Ospedalizzazione
- Mortalità ←

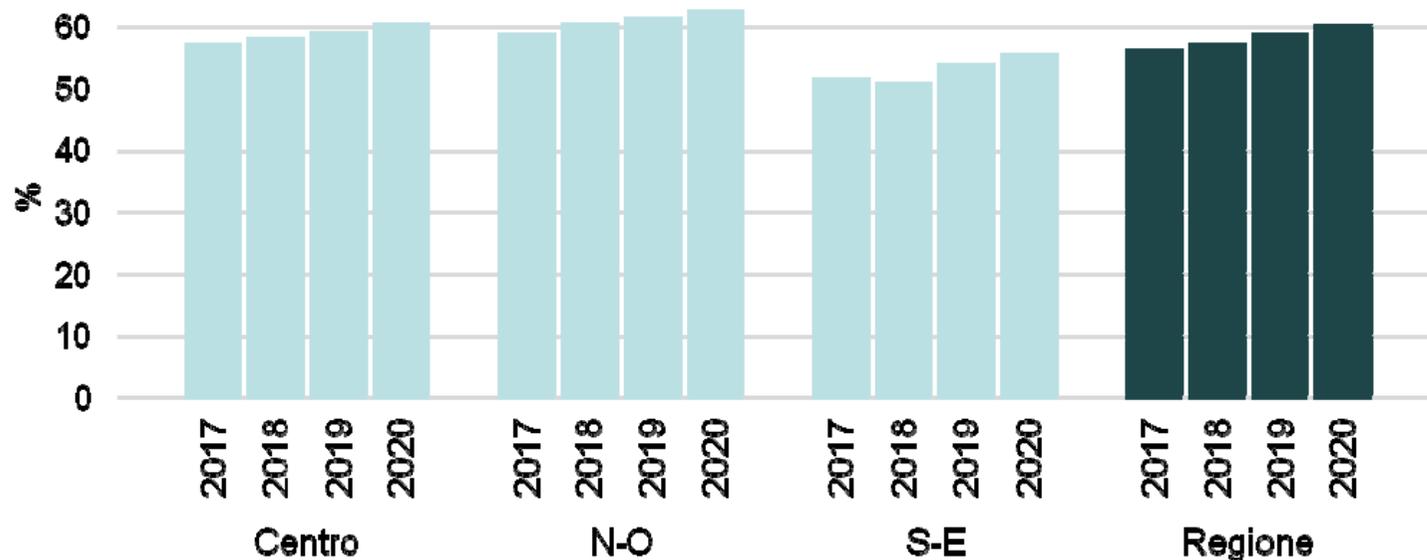
Costi

- Spesa per assistenza ospedaliera
- Spesa per assistenza territoriale

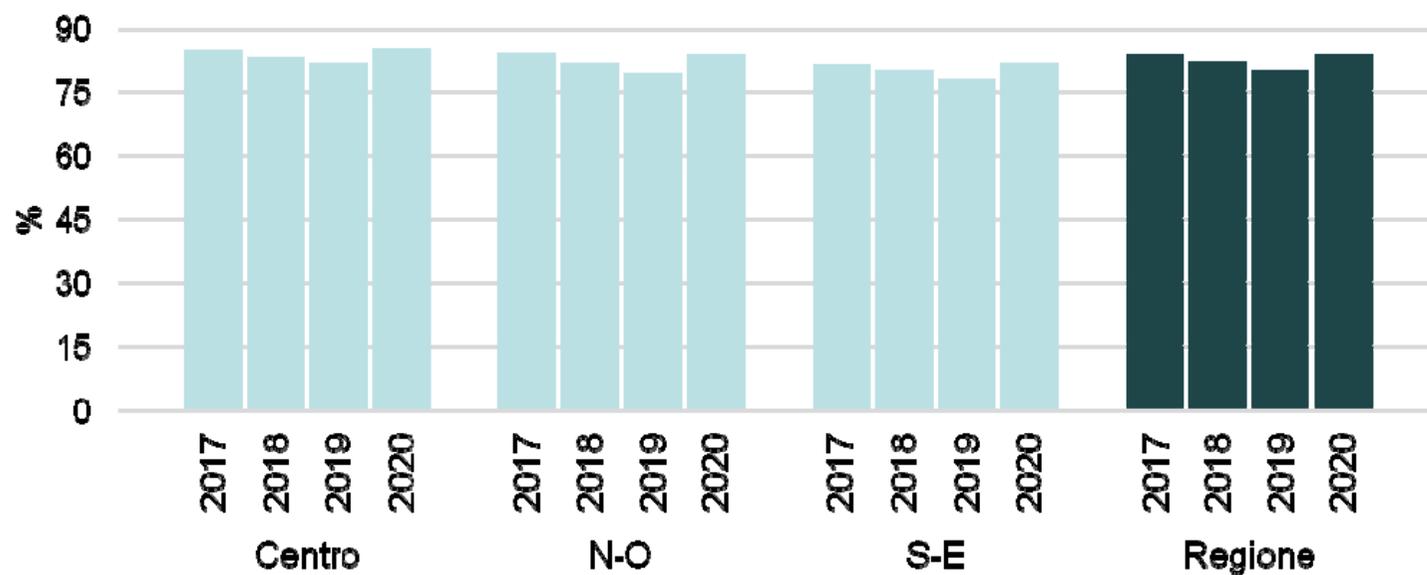
Risultati analoghi a quelli visti per il diabete

← Risultati da commentare

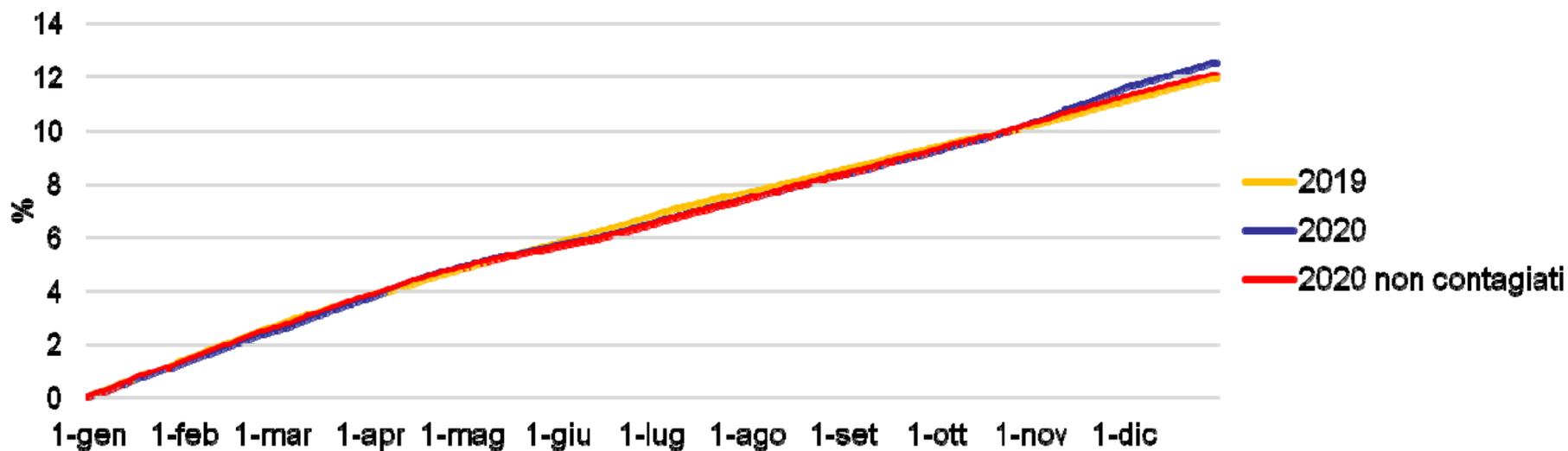
% di assistiti con scompenso in terapia con betabloccanti nel periodo



% di assistiti con scompenso aderenti alla terapia con ACEi/Sartani nel periodo



% di assistiti con scompenso deceduti nel periodo



Log-rank test (2019 vs 2020)

$\chi_1=10,73$ (p-value=0,0011)

Log-rank test (2019 vs 2020 non contagiati)

$\chi_1=0,42$ (p-value=0,5167)

BPCO

Processi

- Esame di follow-up
- Visita specialistica
- Terapia ←

Esiti

- Accesso al Pronto Soccorso
- Ospedalizzazione
- Mortalità ←

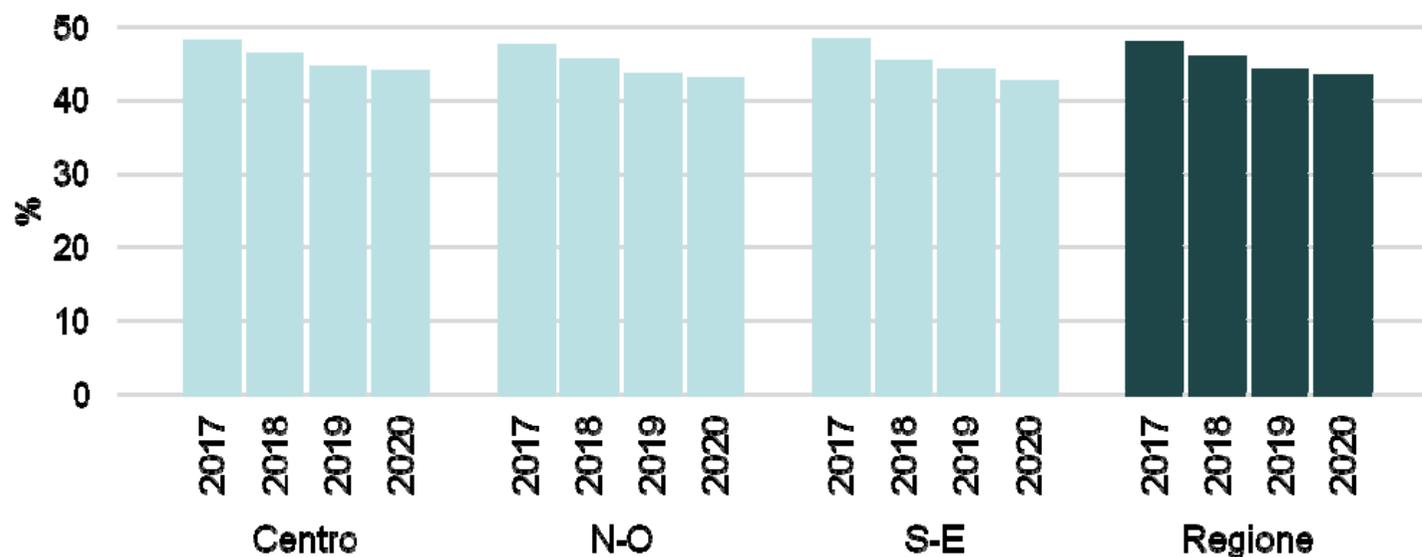
Costi

- Spesa per assistenza ospedaliera
- Spesa per assistenza territoriale

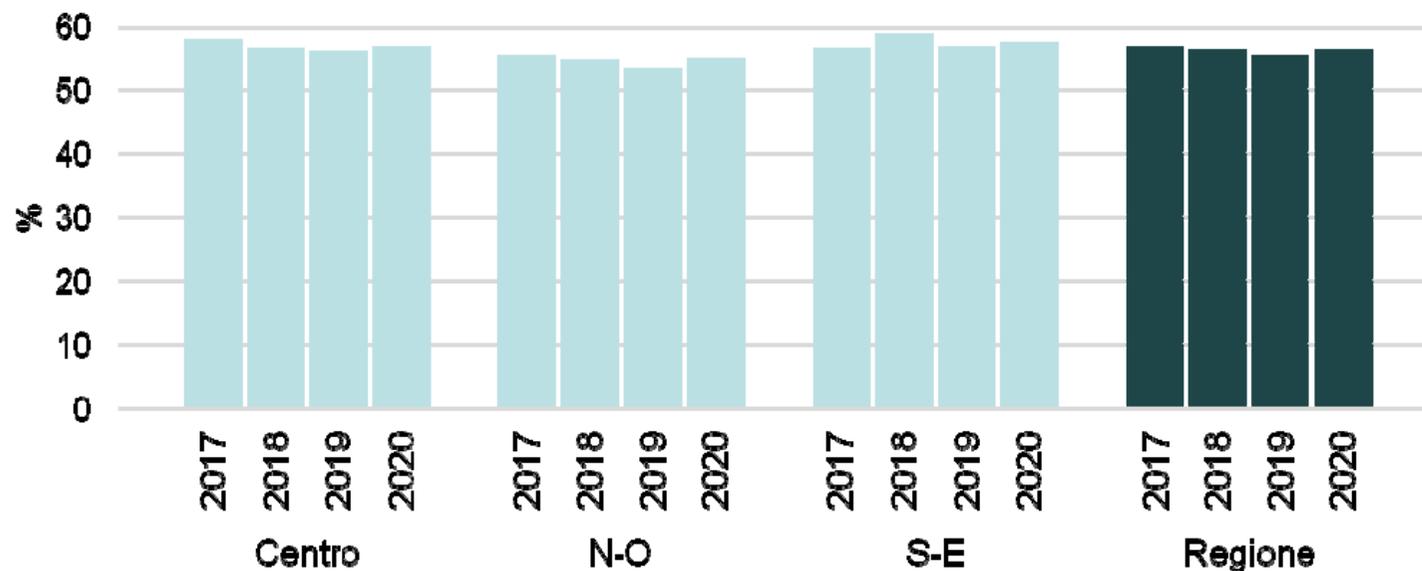
Risultati analoghi a quelli visti per il diabete

← Risultati da commentare

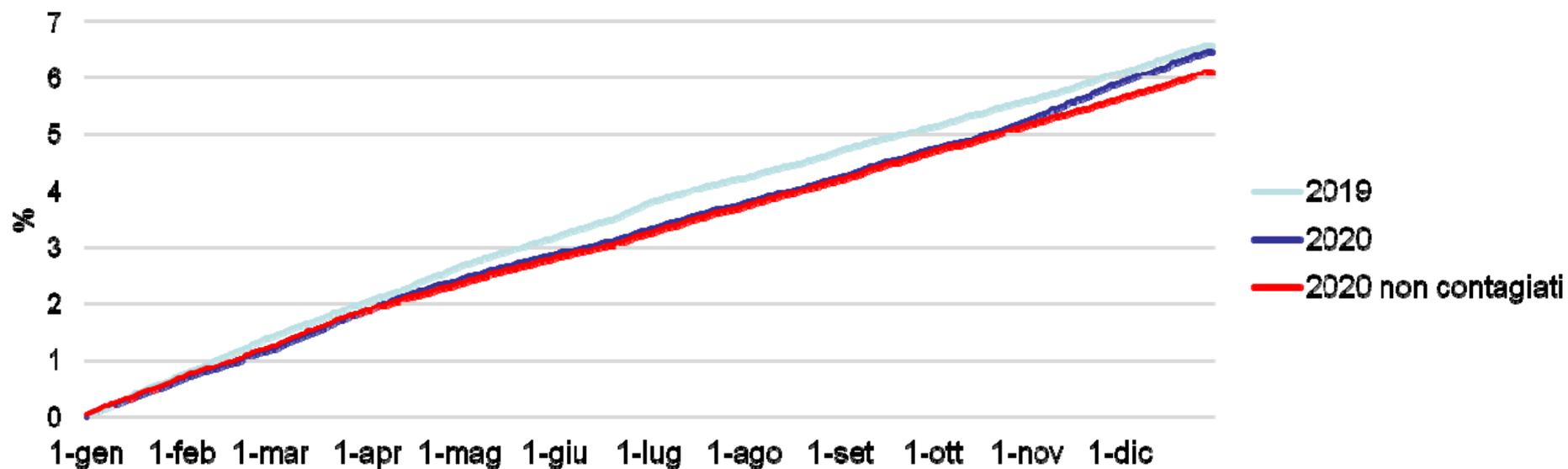
% di assistiti con BPCO in terapia con broncodilatatori nel periodo



% di assistiti con BPCO aderenti alla terapia con broncodilatatori nel periodo



% di assistiti con BPCO deceduti nel periodo



Log-rank test (2019 vs 2020)

$\chi_1=0,72$ (p-value=0,379)

Log-rank test (2019 vs 2020 non contagiati)

$\chi_1=10,4$ (p-value=0,0015)

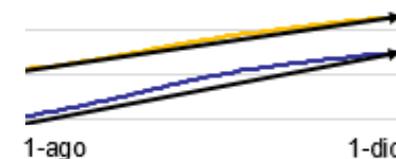
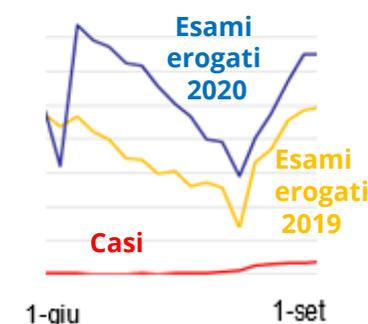
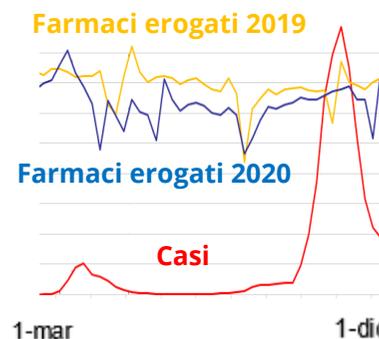
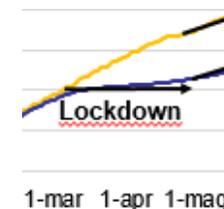
La pandemia e la gestione delle cronicità in Toscana nel 2020: conclusioni

➤ Il periodo del lockdown è stato caratterizzato da una drastica riduzione dei servizi ospedalieri e territoriali sia in termini di offerta che di domanda

➤ Dal periodo estivo, in cui i servizi sono stati ripresi:

- la medicina generale non ha perso il contatto con i propri assistiti
- le mancate di visite della primavera del 2020 non sono state recuperate
- la discrepanza è stata più contenuta durante la seconda ondata rispetto alla prima

➤ La mortalità non ha avuto lo stesso andamento per tutte le patologie



Per mitigare l'impatto della pandemia sui percorsi per i malati cronici e sul conseguente presumibile aumento del carico di malattia, dobbiamo

- Attuare quanto previsto dagli atti legislativi e programmatori del marzo 2020 in tema di sanità d'iniziativa (LEGGE REGIONALE e DGR su attuazione PISSR)
- Valorizzare quanto fatto durante la pandemia in tema di patrimonio STOP anche per la gestione delle cronicità (**S**trutture **T**ecnologie **O**rganizzazione **P**rofessionisti)
- Usufruire appropriatamente delle future disponibilità di investimento in sanità (PNRR)
- Limitare il più possibile le prestazioni a rischio di inappropriata e concentrare gli sforzi su quelle basate su prove di efficacia, con benefici organizzativi, economici e per lo stesso paziente

Non solo Covid, le cure mancate

Effetto Coronavirus, il 55% dei malati cronici ha difficoltà ad accedere alle visite



Il resto della salute è in lista d'attesa. Il Covid ha fermato la Sanità

Cronicità. L'appello delle Associazioni dei pazienti: "Sì a gestione efficace del Covid, ma non a scapito delle malattie croniche"



[Qhttps://choosingwiselyitaly.org/wp-content/uploads/2020/04/Choosing-Wisely-International-Raccomandazioni-COVID-19-ok.pdf](https://choosingwiselyitaly.org/wp-content/uploads/2020/04/Choosing-Wisely-International-Raccomandazioni-COVID-19-ok.pdf)



Soong C, Born KB, Levinson W
Less is more, now more than ever

BMJ Quality & Safety 2021;30:56-58

Will Reducing Low-Value Care be a Pandemic Silver Lining?

<https://choosingwiselycanada.org/perspective/will-reducing-low-value-care-be-a-pandemic-silver-lining/>

Criticità ↔ Opportunità



**La pandemia e la gestione delle cronicità in
Toscana nel 2020:
grazie per l'attenzione!**