



**Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute**

**Tavolo Tecnico Osteoarticolare (Artrosi)**

***20 Marzo 2014***

- **Contesto ed epidemiologia**
- **Il percorso del paziente**
- **Gestione appropriata e sostenibilità:**
  - **Requisiti di eccellenza Centri Specialistici**
  - **Requisiti di eccellenza UCCP**
  - **Requisiti di eccellenza Farmacie**
- **Possibili progettualità**

- L'artrosi in Italia colpisce il 18% della popolazione tra i 19 e 60 anni e l'80% degli over 65, ed è la causa più importante di dolore tra le malattie articolari. Tra costi diretti e indiretti, il costo sociale calcolato è di oltre 2.000 € l'anno per paziente, che equivale a circa 20 miliardi di € di costo per i pazienti anziani
- La rilevanza è ancora maggiore se si pensa che siamo di fronte ad un'epidemia di artrosi ingravescente, sia per l'invecchiamento della popolazione che per l'aumento dell'obesità, con conseguente notevole incremento dei connessi costi sanitari e sociali.
- L'accesso alle cure risulta inappropriato, per tempi o per costi proibitivi per la maggior parte degli anziani, che quindi ripiegano su metodi apparentemente più economici, alimentando un mercato fondato sulla disinformazione e sugli sprechi.
- Il risultato è che la maggior parte dei paziente cura il sintomo e non la causa, con uso non appropriato di FANS e altri antidolorifici in fascia A che generano un costo eccessivo per il Sistema, sia per il consumo di farmaci che per i costi connessi all'uso di gastro-protettori ed al degenerare della malattia con l'avanzare dell'età che rende necessario l'intervento chirurgico e l'inserimento di protesi ortopedica
- E' necessario pertanto aiutare gli anziani ad accedere a corretti stili di vita ed alle cure più appropriate prevedendo un percorso di cura che coinvolga il medico di famiglia e le farmacie di zona

- **Contesto ed epidemiologia**
- **Il percorso del paziente**
- **Gestione appropriata e sostenibilità:**
  - **Requisiti di eccellenza Centri Specialistici**
  - **Requisiti di eccellenza UCCP**
  - **Requisiti di eccellenza Farmacie**
- **Possibili progettualità**

## Prevenzione

- Campagne informative
- Monitoraggio dei fattori di rischio ( obesità, sedentarietà, vizi posturali, etc.)
- Attività motorie
- Incontri informativi con gli specialisti
- Terapie di protezione delle articolazioni per anziani sportive ( infiltrazioni intra-articolari)

## Diagnosi

- Valutazione della sede e del grado di intensità del dolore
- Valutazione del grado di mobilità e della presenza di rigidità articolare
- Valutazione delle caratteristiche del dolore
- Esami di laboratorio
- Valutazione radiologica

## Trattamento

- Educazione terapeutica
- Esercizio fisico
- Riduzione del peso corporeo
- Terapia infiltrativa con acido ialuronico
- Terapia chirurgica ove la terapia conservativa non abbia sortito effetti

## Monitoraggio

- Verifica della eventuale modifica nell'evoluzione della patologia
- Verifica della eventuale insorgenza di eventi avversi
- Terapia infiltrativa ciclica ove siano presenti le indicazioni
- Raccolta dati clinici e alimentazione strumenti informatici, cartelle cliniche

ATTIVITÀ CHIAVE

ATTORI

- Farmacia
- Mmg
- Specialista
- Istituzioni (ASL)
- Centri Anziani

- Mmg
- Reumatologo/Fisiatra/Ortopedico

- Mmg
- Fisiatra/Reumatologo/Ortopedico
- Fisioterapista

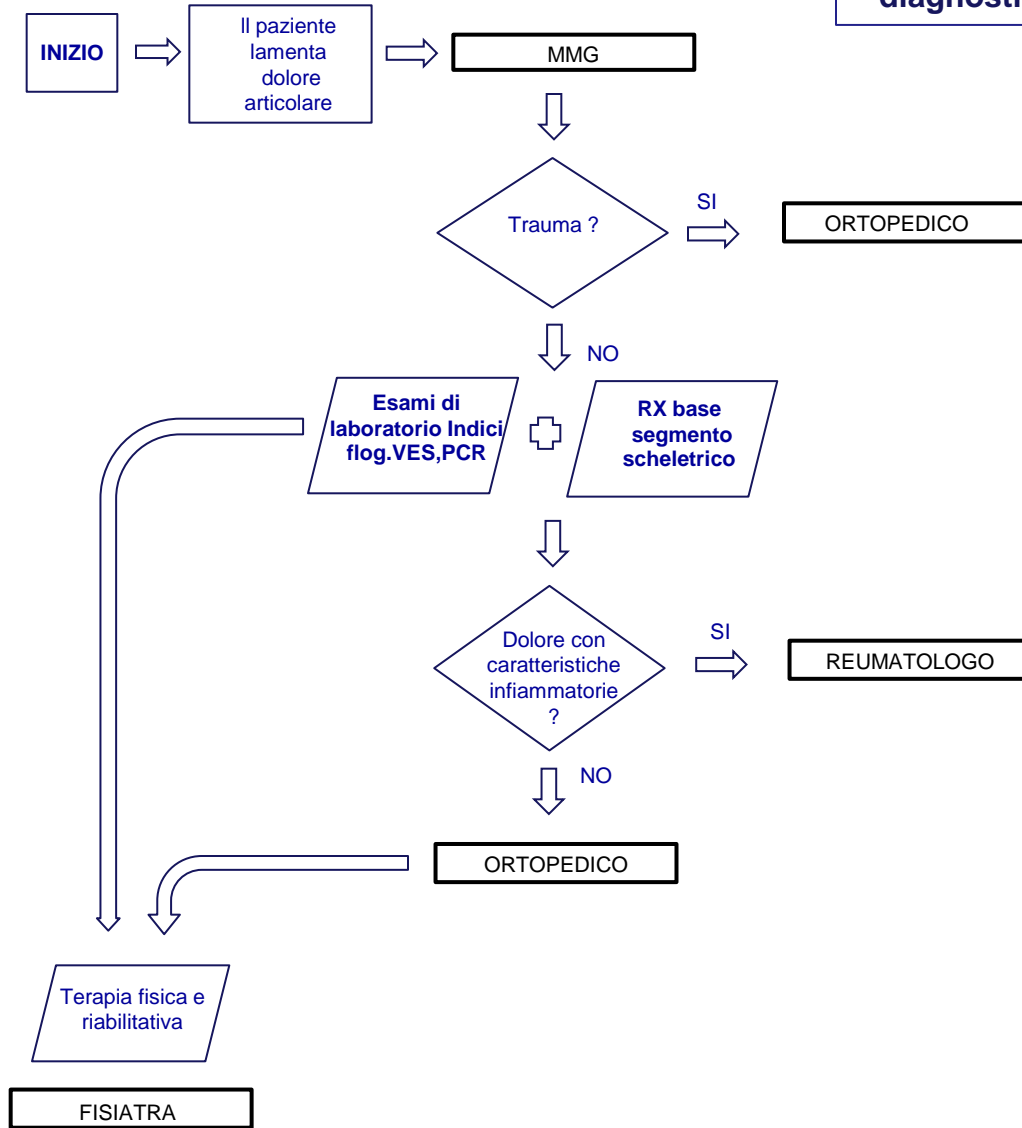
- Mmg
- Specialista
- Fisioterapista
- Centri Anziani
- Farmacie

- **Contesto ed epidemiologia**
- **Il percorso del paziente**
- **Gestione appropriata e sostenibilità:**
  - **Requisiti di eccellenza Centri Specialistici**
  - **Requisiti di eccellenza UCCP**
  - **Requisiti di eccellenza Farmacie**
- **Possibili progettualità**

# Il percorso diagnostico-terapeutico del dolore osteoarticolare nell'anziano

la gonalgia nell'anziano –  
diagnostica differenziale

## Percorso diagnostico



## INFRASTRUTTURE

- Requisiti strutturali-organizzativi e tecnologici autorizzativi/accreditamento

## TECNOLOGIE E STRUMENTI

- Requisiti strutturali e tecnologici autorizzativi/accreditamento

## ORGANIZZAZIONE E GESTIONE

- Presenza di una sezione che sia in grado di effettuare una ecografia muscolo-scheletrica
- Riferimento reumatologico per la diagnosi differenziale
- Adeguata percentuale di pazienti diagnosticati da un team multidisciplinare



- **Contesto ed epidemiologia**
- **Il percorso del paziente**
- **Gestione appropriata e sostenibilità:**
  - **Requisiti di eccellenza Centri Specialistici**
  - **Requisiti di eccellenza UCCP**
  - **Requisiti di eccellenza Farmacie**
- **Possibili progettualità**

## Obiettivi

- Prevenzione primaria e secondaria
- Presa in carico del paziente
- Integrazione Ospedale-Territorio

## Attività principali

- **Formazione specifica con corsi ECM su patologie osteo-articolari (Identificazione della popolazione a rischio /Diagnosi tempestiva dell'artrosi)**
- **Presa in carico**, in collaborazione con gli SP, dei pazienti e condivisione del Piano di Cura Personalizzato
- **Valutazione periodica** (medicina di iniziativa) su **fattori di rischio predisponenti l'artrosi**
- Effettuazione, in collaborazione con gli SP, di **interventi di educazione sanitaria e counselling** (su persone a rischio) su **stili di vita** corretti
- **Raccolta dei dati clinici** mediante **cartelle cliniche (elettroniche)**
- **Coordinamento con SP** per svolgimento **attività ambulatoriali periodiche presso le UCCP**
- Implementazione e gestione dell'**integrazione Ospedale-Territorio**
- Implementazione **attività di assistenza domiciliare** (pazienti fragili o non autosufficienti) in **coordinamento con Fisioterapista Territoriale e altri servizi socio-sanitari territoriali** (assistente sociale, psicologo...)
- **Organizzazione dello studio** (accessi, attrezzature, personale) per una gestione ottimale dei pazienti

## Requisiti di Eccellenza

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| <b>Personale</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Segreteria-informazioni</li> <li>• MMG</li> <li>• Ambulatorio periodico SP (Ortopedico/Reumatologo/Fisiatra)</li> </ul>                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personale infermieristico</li> <li>• Psicologo, Assistente sociale</li> </ul>   |
| <b>Area Pubblica</b>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accoglienza-accettazione</li> <li>• Sala attesa</li> <li>• CUP</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• PUA</li> <li>• Sportello Unico</li> </ul>                                       |
| <b>Assistenza Primaria</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina di gruppo (minimo 3 ambulatori,...)</li> <li>• Ambulatorio Infermieristico</li> <li>• Continuità assistenziale (H12, H24,...)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambulatorio Specialistico</li> <li>• Guardia medica</li> </ul>                  |
| <b>Servizi Sanitari</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Punto prelievi</li> <li>• Poliambulatorio</li> <li>• Diagnostica di 1° livello</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recupero e riabilitazione funzionale</li> <li>• Palestra polivalente</li> </ul> |
| <b>Servizi Socio-Sanitari</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studio Assistente sociale</li> <li>• Centro diurno anziani/disabili</li> <li>• Coordinamento assistenza domiciliare</li> </ul>                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• UVM Anziani</li> </ul>  |
| <b>Prevenzione</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccinazioni</li> <li>• Screening vari (giro vita, peso, glicata)</li> </ul>  |  |
| <b>Area di Staff</b>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uffici</li> <li>• Distribuzione ausili protesici</li> <li>• Sala riunioni</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sala polivalente</li> <li>• Uffici di staff</li> </ul>                          |

- **Contesto ed epidemiologia**
- **Il percorso del paziente**
- **Gestione appropriata e sostenibilità:**
  - **Requisiti di eccellenza Centri Specialistici**
  - **Requisiti di eccellenza UCCP**
  - **Requisiti di eccellenza Farmacie**
- **Possibili progettualità**

## Obiettivi

- Servizi a valore aggiunto (“Farmacia dei servizi”)

## Attività principali

- **Distribuzione di farmaci, dispositivi medici e alimenti speciali**
- Erogazione di **servizi a valore aggiunto** per il paziente (prestazioni analitiche, CUP,...)
- Partecipazione a **campagne di prevenzione primari e screening** ( Es, esami MOC, test di screening per la diagnosi tempestiva dell’artrosi)
- Partecipazione a **programmi di educazione sanitaria** relativamente a corretti stili di vita per il contenimento dei fattori di rischio per l’artrosi e osteoporosi)
- **Organizzazione della farmacia** (accessi, attrezzature, personale) per una gestione ottimale dei pazienti
- **Raccolta dei dati clinici** mediante **cartelle cliniche (elettroniche)**

## Requisiti di Eccellenza

### Servizi amministrativi e front-office

- Erogazione “Carta dell’Anziano” che garantisce l’accesso privilegiato ai servizi in Farmacia in partnership con il Centro FA di zona
- Prenotazioni CUP
- Pagamento ticket

### Servizi professionali e informativi

- Adesione a programmi di educazione sanitaria e prevenzione, direttamente in Farmacia od in collaborazione con il centro FA di zona:
  - incontri con Specialisti
  - screening di prevenzione (distribuzione test,...)
- Prestazioni analitiche di prima istanza (test glicemia, colesterolo,...)
- Prestazioni di secondo livello con dispositivi strumentali (MOC,...)
- Farmacisti e titolari della Farmacia che abbiano frequentato adeguato training ( ECM) relativamente alla prevenzione ed alla gestione delle e patologie osteo-articolari dell’anziano
- Sistema informativo di tracciatura per una migliore aderenza alla terapia

### Servizi territoriali e logistici

- Consegna a domicilio (farmaci, prodotti sanitari,...) per pazienti con più di 65 anni ed in condizione di provata impossibilità a recarsi in farmacia
- Raccolta farmaci non scaduti
- Prestazioni infermieristiche in farmacia (piccole medicazioni, iniezioni,...)
- Assistenza per prestazioni fisioterapiche

- **Contesto ed epidemiologia**
- **Il percorso del paziente**
- **Gestione appropriata e sostenibilità:**
  - **Requisiti di eccellenza Centri Specialistici**
  - **Requisiti di eccellenza UCCP**
  - **Requisiti di eccellenza Farmacie**
- **Possibili progettualità**

## Quindi che cosa fare (idee, progetti)?

- Campagne di informazione relative alla riduzione dei fattori di rischio ( obesità. sedentarietà., vizi posturali, etc.)
- Campagne di informazione relative alla necessità di un uso appropriato di analgesici, FANS con protezione gastrica, Coxib, steroidi)
- Formazione a Farmacisti e MMG sulla prevenzione ed il riconoscimento della patologia artrosica
- Formazione a MMG e Farmacie sulla presa in carico del paziente artrosico e sull'integrazione Ospedale-Territorio;
- **Introduzione del PAC per la gestione della gonartrosi fase I e II ( terapia con bassa percentuale di complicanze, riduzione del costo per uso inappropriato di antidolorifici, gastroprotettori, eccesso di esami diagnostici)**



## Possibili progettualità (1 di 2)

### PAC – Percorso terapeutico per gonartrosi

- Nell'intento di ridurre la spesa per le prestazioni diagnostico-terapeutiche abitualmente utilizzate nella gestione della gonartrosi ( RM, TC, Fans, etc) si propone un percorso virtuoso riconducibile al PAC ( Piano d'Azione Coesione), anche in ottica di multidisciplinarietà e appropriatezza delle prestazioni con significativi vantaggi per il Paziente e per il SSN

| <b>Prestazione</b>  | <b>Stima costo</b> |
|---|--------------------|
| Visita specialistica ( Fisiatra, Ortopedico, Reumatologo,)  | 30 €               |
| N. 3 Infiltrazioni di farmaco a base di acido ialuronico ( prestazioni + farmaco) *   | 210 €              |
| Fisioterapia ( rieducazione motoria segmentale individuale + 1 tipologia di terapia fisica su indicazione dello specialista ) – max 10 sedute | 300 €              |
| <b>TOTALE</b>   | <b>540 €</b>       |

(\*) E' raccomandabile l'uso di un ecografo come supporto alla procedura nei casi dubbi – l'infiltrazione può essere effettuata dallo Specialista o dal MMG opportunamente formato

## Possibili progettualità (2 di 2)

### PAC – Percorso terapeutico per gonartrosi

#### Indicazioni risparmio e benefici

| Prestazione                              | Costo              |
|--|--------------------|
| Risonanza magnetica e/o TC               | 100 € - 200 €      |
| Consumo annuo FANS                       | 600 €              |
| Consumo Gastro-protettori e gastroscopie | ( da quantificare) |
| Visite specialistiche                    | 60 €               |

- FANS e analgesici costituiscono la classe di farmaci più prescritti nell'apparato muscolo scheletrico per un costo totale pari a € 16,0 Mio (l'Italia è il Paese con maggior consumo di tali prodotti in Europa)
- I gastro-protettori, se stimiamo in circa il 40% la quota relativa all'apparato muscolo scheletrico, ammontano a circa € 60,0 Mio
- Da aggiungere il costo degli effetti collaterali da uso prolungato di FANS
- Si può stimare che almeno il 30% delle RM e TC effettuate siano evitabili
- E' verosimile ipotizzare uno risparmio nella riduzione di RM e TC per abbattimento dei falsi positivi
- Riduzione degli accessi inappropriati per questo tipo di patologia al PS e per eventi avversi