



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

LA QUALITA' DELLA PRESCRIZIONE FARMACOLOGICA NELLA POPOLAZIONE ANZIANA: UN CASO STUDIO NELLA PROVINCIA DI BOLZANO

Fanolla A., Melani C., Zuech P., Bonetti M.
Osservatorio per la Salute, P.A. Bolzano

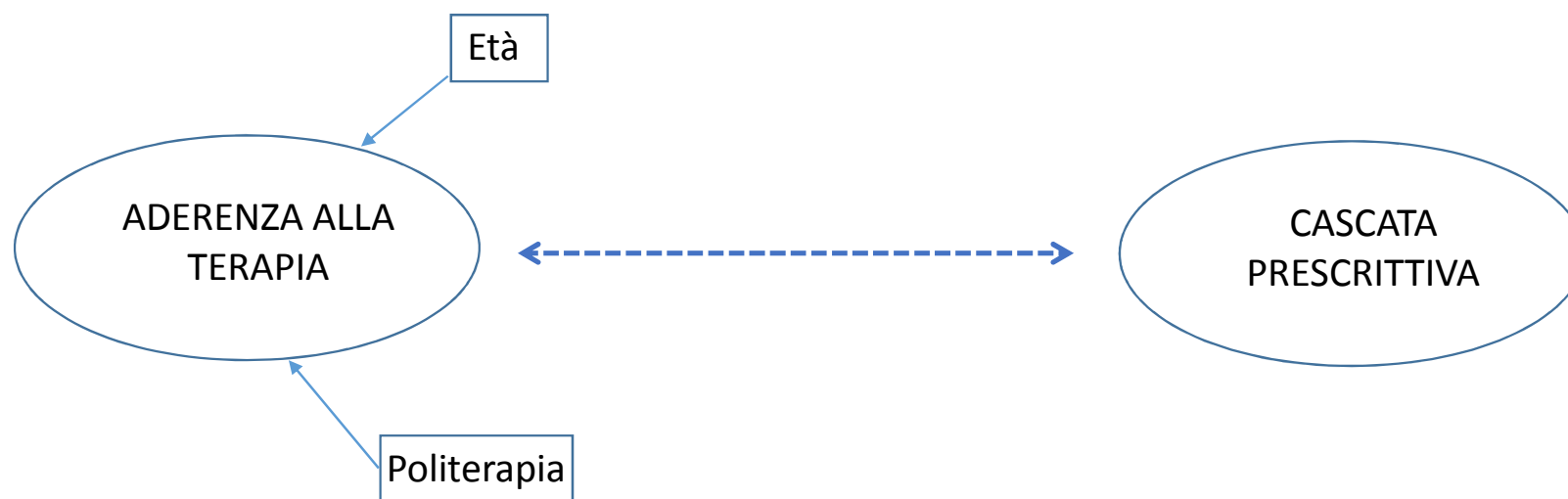
Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

INDICATORI DI QUALITÀ PRESCRITTIVA FARMACOLOGICA

- Appropriately prescriptive (es. adherence to therapy, polypharmacy)
- Pharmaceutical prescriptive efficiency (es. molecules with expired patent)



Prescrizione a cascata di farmaci indotta da reazioni avverse ad altri farmaci



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

CRITERI DI SELEZIONE DELLA COORTE

- Periodo di osservazione **2015-2017**
- Assistiti residenti **≥ 65 anni** con una prescrizione di farmaci **anti Parkinson (ATC N04)** e **anti psicotici (ATC N05A)** nel primo trimestre 2015



CASCATA PRESCRITTIVA

Psicosi come effetto collaterale della malattia di Parkinson

METODO

- Curva di sopravvivenza Kaplan-Meier (KM)
- Log rank test tra le curve (comprensorio di residenza, età, cronicità, politerapia)

EVENTO

- Abbandono di almeno di uno dei due farmaci

Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

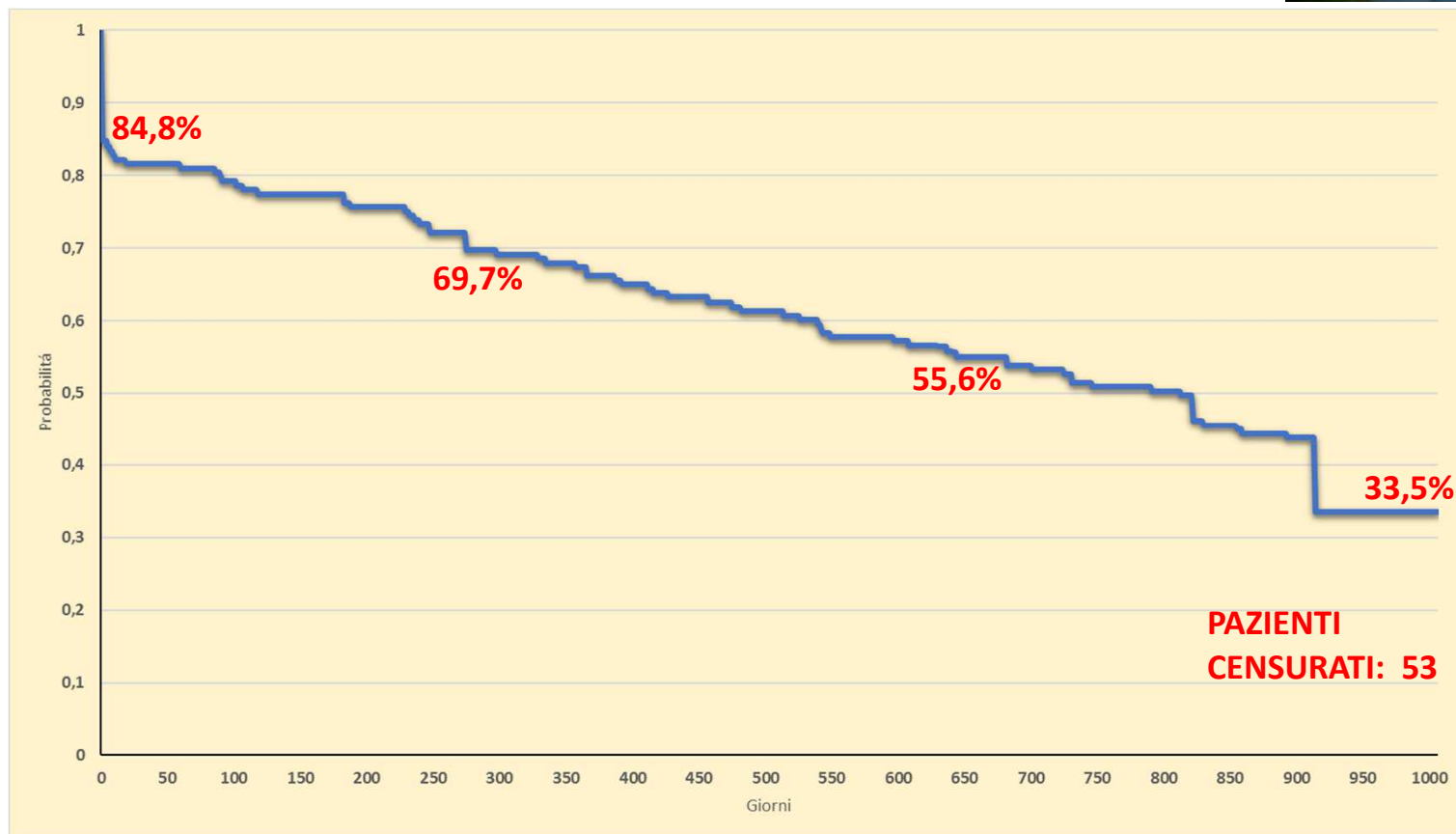
ADERENZA ALLA TERAPIA (ANTI PARKINSON + ANTIPSICOTICI)

COORTE

ASSISTITI: 158 (53% F)

*Rappresenta lo 0,16%
della popolazione
provinciale*

*Il 71% ha fatto uso di
antipsicotici atipici (o di
seconda generazione)*



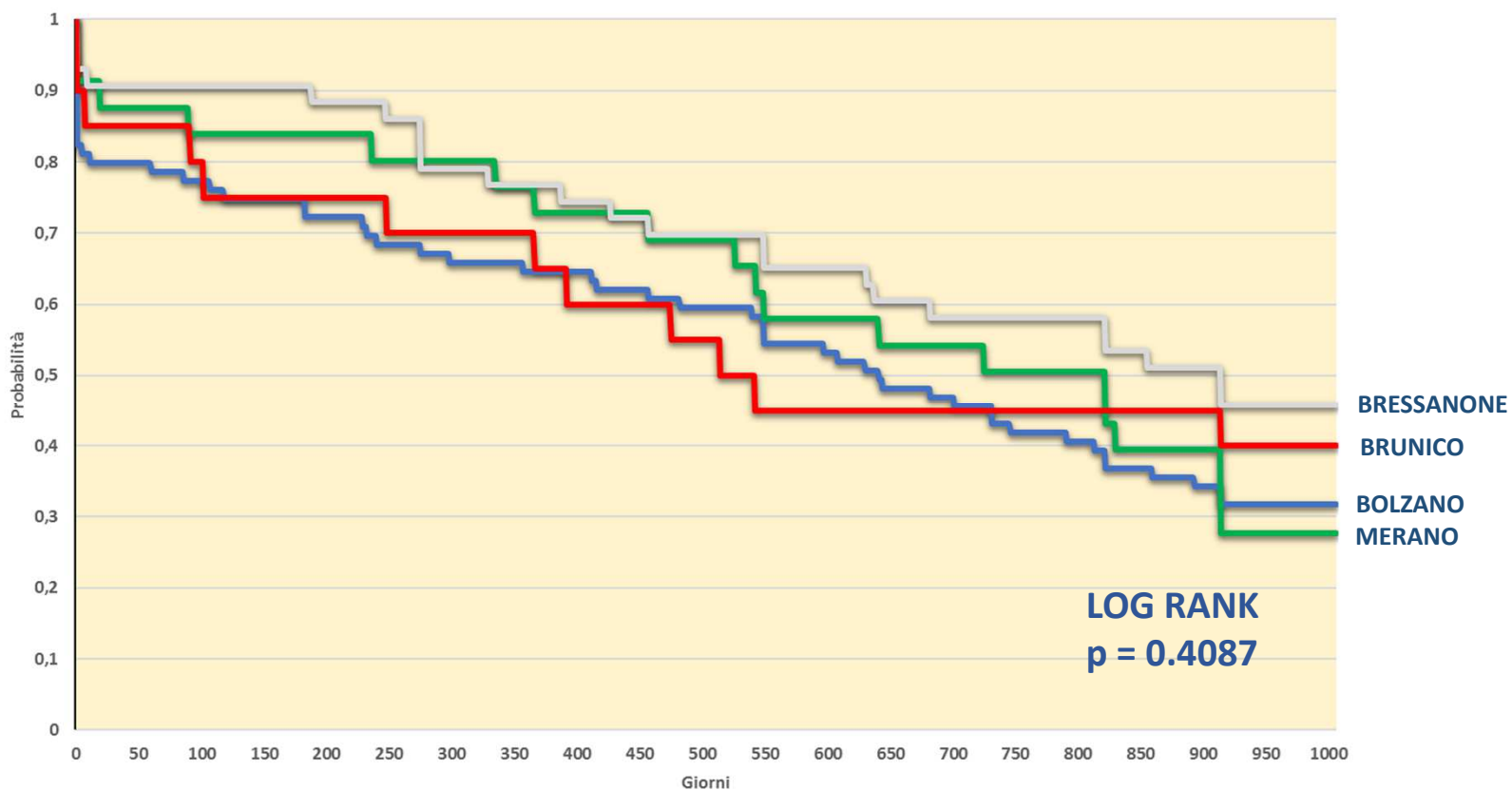
Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

ADERENZA ALLA TERAPIA (ANTI PARKINSON + ANTIPSICOTICI)

COMPRESORIO
SANITARIO DI
RESIDENZA



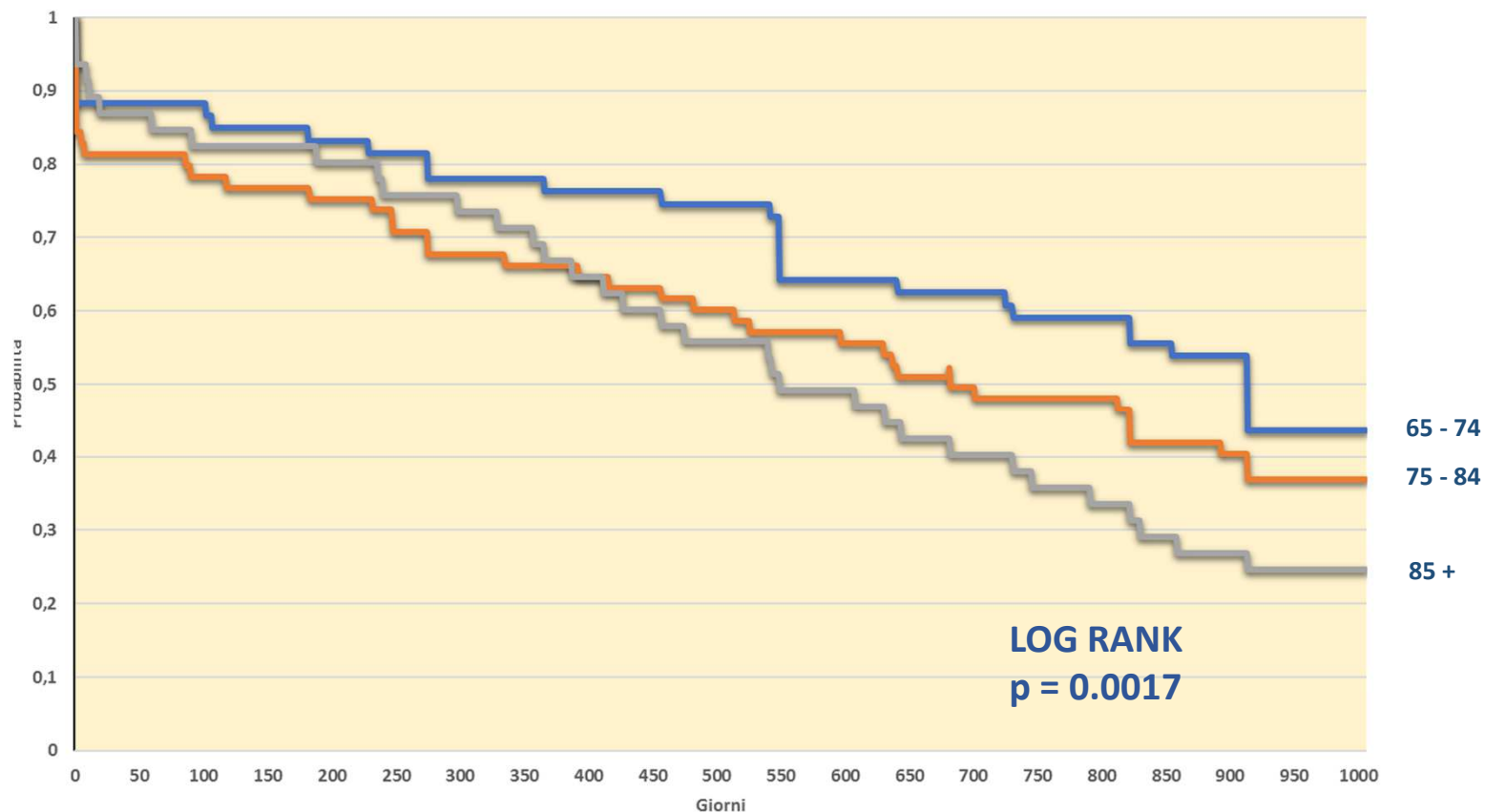
Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

ADERENZA ALLA TERAPIA (ANTI PARKINSON + ANTIPSICOTICI)

CLASSE DI ETÀ



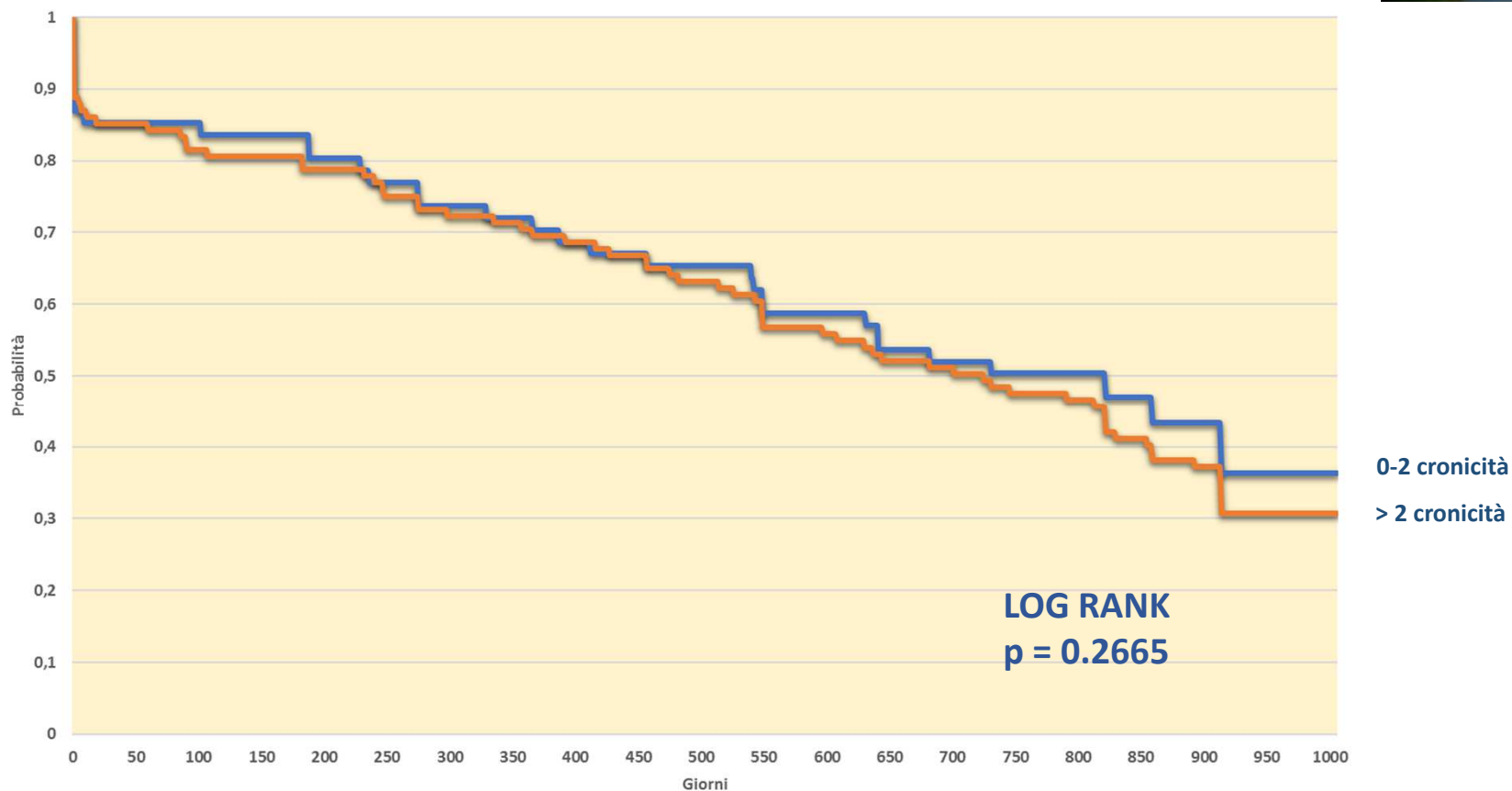
Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

ADERENZA ALLA TERAPIA (ANTI PARKINSON + ANTIPSICOTICI)

CRONICITÀ



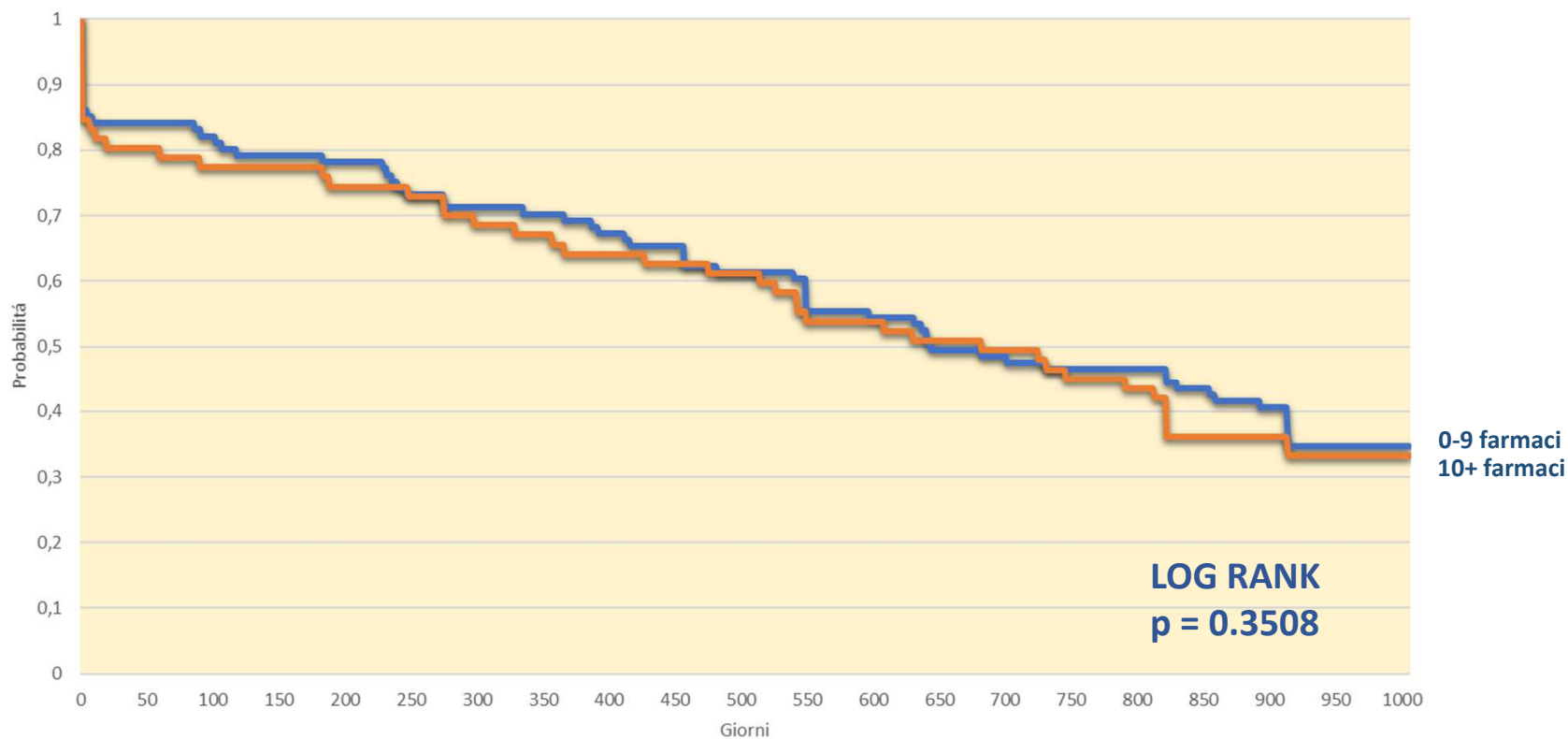
Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

ADERENZA ALLA TERAPIA (ANTI PARKINSON + ANTIPSICOTICI)

POLIFARMACO



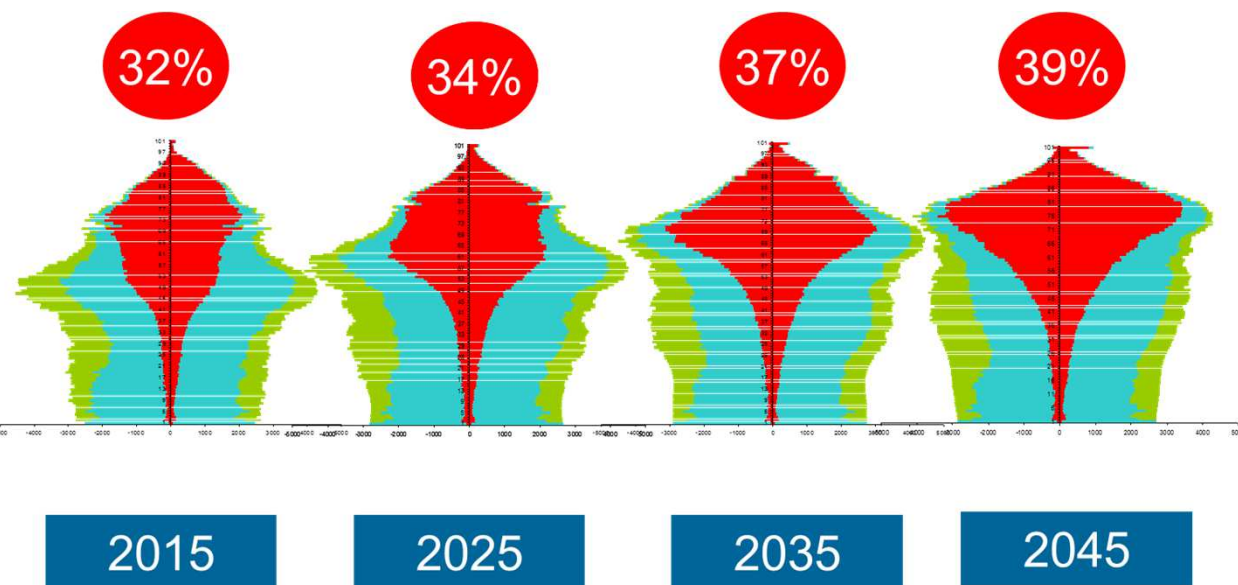
Roma
7 e 8 novembre 2018



LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ

CONCLUSIONI

PREVISIONI CRONICI in Alto Adige nei prossimi decenni



Integrazione tra medicina generale e servizi aziendali per una gestione efficace ed efficiente delle cronicità (strutture intermedie ospedale-territorio)

OBIETTIVI:

- Migliore risposta a livello di territorio
- Riduzione ospedalizzazione
- Riduzione accessi impropri al Pronto Soccorso
- Migliore gestione spesa farmaceutica
- Migliore gestione spesa specialistica ambulatoriale



DEFINIZIONE E MONITORAGGIO
INDICATORI DI PROCESSO E DI ESITO CONDIVISI
CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE



ANALISI AD HOC (es. Cascata Prescrittiva)

- Ruolo del fattore età
- Differenze territoriali (impostazione professionale ?)

LINEE GUIDA E PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA): METODI, ADERENZA E RESPONSABILITÀ



Roma
7 e 8 novembre 2018