



Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

## L'APPROPRIATEZZA....continua

Enrica Ciccarelli

Torino





Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

### APPROPRIATEZZA

“L'appropriatezza è il grado con cui una procedura diagnostica od un esame è efficace, mirato, non eccessivo, adeguato in senso quantitativo, fornito in regime di ricovero o ambulatoriamente, per rispondere ai bisogni del paziente” (College of American Pathology)

### QUINDI

non occorre solo limitarsi al solo risparmio economico, ma occorre l'integrazione delle varie competenze e diffondere conoscenze sul corretto uso delle prescrizioni diagnostiche



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

### APPROPRIATEZZA (II)

Adeguatezza delle misure messe in pratica per trattare una malattia. È il risultato della convergenza di diversi aspetti: quelli relativi alla salute del malato e quelli concernenti un corretto impiego delle risorse (AIFA, 2016)



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**



Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



## EFFICIENZA ALLOCATIVA

(a risultati assistenziali o disponibilità finanziarie predefinite)

Dato un ammontare di risorse, una soluzione è efficiente se nessuna delle distribuzioni alternative consente di raggiungere un migliore risultato di salute

oppure

Dato un risultato di salute, una soluzione è efficiente se nessuna delle distribuzioni alternative consente un minore fabbisogno delle risorse

Efficienza non è il consumo del farmaco o il numero di prestazioni, ma l'utilizzo del farmaco o delle prestazioni



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



# APPROPRIATEZZA SOSTENIBILE

Concetto dinamico per rinegoziazioni dei medicinali da parte di AIFA

Meccanismo di capping (es. ranibizumab, Lucentis per la terapia dell'edema maculare diabetico)

Si passa da un concetto di appropriatezza a quello di appropriatezza sostenibile





Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



# APPROPRIATEZZA CLINICA

L'indicazione o l'esecuzione di un intervento sanitario deve essere effettuato in modo che le probabilità di beneficiarne superino i rischi

Deve essere valutata individualmente, in rapporto ai bisogni ed alla complessità del singolo paziente

Un intervento non efficace non può essere appropriato

Un intervento con prove scientifiche di efficacia può essere inappropriato se effettuato su un paziente privo di indicazione



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

# VALUTAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA

Una prescrizione è considerata appropriata se:

- effettuata all'interno delle indicazioni cliniche raccomandate dalle Linee Guida e dai PDTA
- effettuata all'interno delle indicazioni d'uso (dose, durata, ...) per le quali è dimostrata l'efficacia
- misurabile mediante analisi dell'aderenza delle modalità prescrittive con standard predefiniti



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



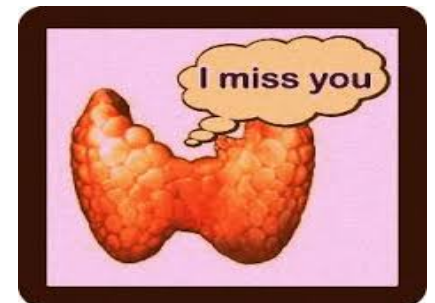
# VALUTAZIONE DELLA FUNZIONE TIROIDEA

Elevata frequenza delle malattie tiroidee disfunzionali.

Scarsa sensibilità dell'esame clinico nelle forme medio-gravi.

Esami tiroidei ai primi posti tra le indagini diagnostiche.

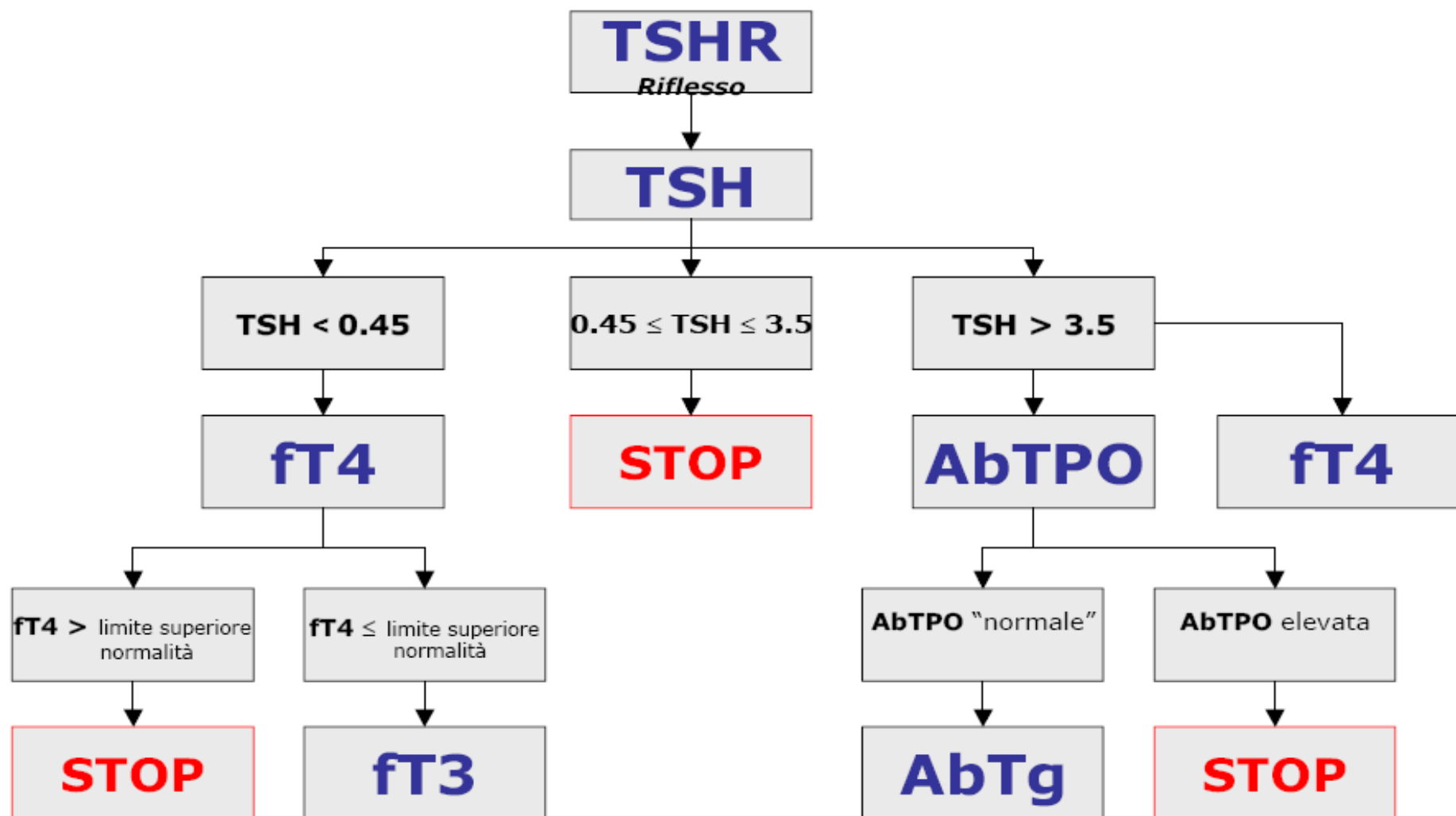
Richieste di prestazioni non appropriate comportano rischi di falsi positivi (malattia apparente o irrilevante sul piano clinico), ritardo nell'esecuzione di procedure diagnostiche essenziali, dispersione di risorse e nessun beneficio per il paziente







## TSH Riflesso





Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



## SCOPO DELLA RICERCA

### Obiettivo principale:

- analizzare la frequenza di esami tiroidei nella Regione Piemonte nel triennio 2013-2015, stimare la frequenza e tipologia di esami inappropriati ed il conseguente impatto economico

### Obiettivi specifici:

- confrontare frequenza, tipologia e costo degli esami del triennio 2007-2009 (pre-TSH-R) con quelli del 2013-2015, con stima del risparmio per uso di TSH-R
- identificare principale test diagnostico
- valutare appropriatezza degli esami di controllo in pazienti con disfunzione accertata
- valutare frequenza di ripetizione di esami in pazienti senza patologia accertata



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

# MATERIALI E METODI

Analisi di utilizzo e costi per TSH, TSH-R, fT3, fT4, AbTPO, AbHTG, TRAb, negli anni 2013-2015 in Regione Piemonte e confronto con quelli degli anni 2007-2009

Numero di ripetizioni del TSH-R per singolo paziente nel periodo 2013-2015

Analisi di un sottogruppo di nuovi pazienti che hanno eseguito per la prima volta esami nel 2013-2015 e che nel periodo 2011-2012 non avessero eseguito esami, terapie o non fossero in possesso di esenzioni



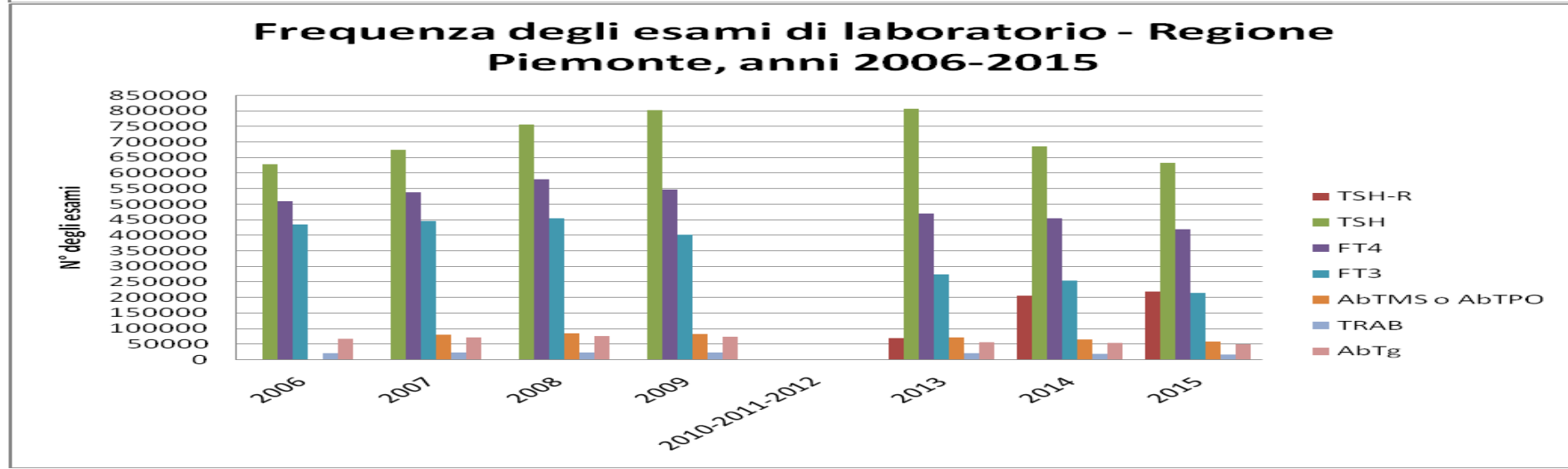
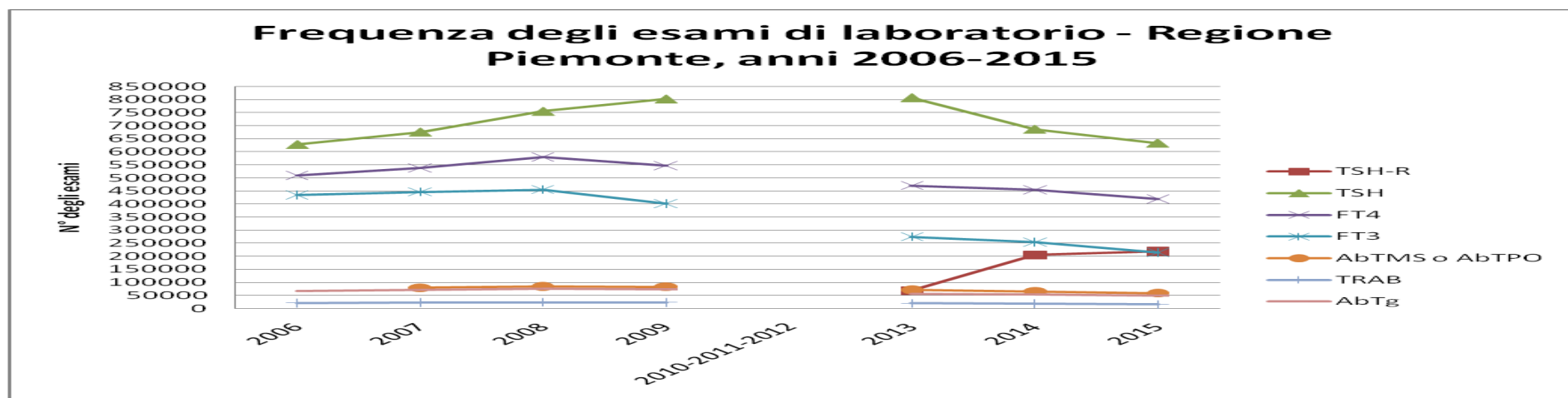
Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

## FREQUENZA ESAMI DI LABORATORIO 2006-2015





Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



## ESAMI TIROIDEI E SPESA IN SOGGETTI AL 1° TEST DI SCREENING

	SPEA EFFETTIVA (euro)	SPEA STIMATA CON TSH-R (euro)	STIMA DELL'ECESSO (euro)
CASI DIAGNOSTICATI (N. 35.081)	624.301	442.656	181.645
SOGGETTI SENZA DISTURBI (N.586.667)	7.390.838	6.138.036	1.252.802
TOTALE (N.621.748)	8.015.139	6.580.692	1.434.447



Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



## ESAMI TIROIDEI E SPESA PER CONTROLLI IN SOGGETTI SOTTOPOSTI A SCREENING

	SPESSA EFFETTIVA (euro)	SPESSA STIMATA CON TSH-R (euro)	STIMA DELL'ECCESSO (euro)
CASI DIAGNOSTICATI (N. 35.081)	2.023.242	203.354	1.819.888
SOGGETTI SENZA DISTURBI (N.586.667)	2.809.279	0	2.809.279
TOTALE (N.621.748)	4.832.521	203.354	4.629.167



Roma, 9-12 novembre 2017

# N.ESECUZIONI DI TSH-R IN SOGGETTI DIAGNOSTICATI (A) ED IN SCREENING (B)



ITALIAN CHAPTER

N. ESECUZIONI TSH-R	N.	%C	IMPORTO TOTALE
1	8023	76,9	101961,7
2	1724	16,5	43298,94
3	448	4,3	16736,11
4	133	1,3	6688,95
5	55	0,5	3049,05
6	22	0,2	1758,7
7	11	0,1	964,94
8	3	0	240
9	4	0	416,5
10	1	0	100
11	1	0	110
12	1	0	120
13	1	0	130
TOTALE	10427	100	175574,9

N. ESECUZIONI TSH-R	N.	%C	IMPORTO TOTALE
1	180421	88	1892402
2	21157	10,3	444359,6
3	2710	1,3	85977,29
4	517	0,3	22748,45
5	119	0,1	6764,86
7	37	0	2756,79
8	30	0	2430,9
9	19	0	1733,9
10	8	0	805,5
11	4	0	438,5
12	2	0	240
14	2	0	285,5
18	1	0	166,4
TOTALE	205086	100	2464983



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

# TSH-R CONCLUSIONI

L'esame più richiesto è il TSH, in linea con i criteri di appropriatezza definiti dalle linee guida considerate

Il TSH riflesso è ancora utilizzato in modo riduttivo e non appropriato (in particolare vi sono troppe ripetizioni di TSH-R), non consentendo ancora il risparmio economico che deriverebbe da un appropriato approccio diagnostico con questa procedura

La spesa effettiva complessiva per la diagnostica ormonale tiroidea nei casi di patologia disfunzionale tiroidea risulta alquanto più elevata rispetto a quella stimata in regime di appropriato utilizzo delle analisi valutate

Un migliore controllo sull'appropriatezza dell'utilizzo del TSH-R potrebbe comportare un significativo risparmio economico.





Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



## ALTRI ESAMI IN ENDOCRINOLOGIA A RISCHIO PER INAPPROPRIATEZZA

- 1) Ecografia tiroidea di routine, in assenza di segni e sintomi ed in pazienti non a rischio per neoplasia tiroidea
- 2) Densitometria ossea ripetuta prima di due anni
- 3) Esecuzione del testosterone libero nel sospetto di ipogonadismo e di iperandrogenismo
- 4) Esecuzione di fT3 di routine in pazienti con disfunzione tiroidea
- 5) Utilizzo indiscriminato della terapia con L-tiroxina a scopo anti-strumigeno nei pazienti con gozzo



Roma, 9-12 novembre 2017

## SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER



# APPROPRIATEZZA NELLE CURE DI PAZIENTI CON PLURIMORBILITA': LG NICE

Sospendere le terapie considerate di scarso beneficio

Identificare farmaci con maggiore rischio di effetti collaterali indesiderati

Offrire terapie alternative non farmacologiche

Ottimizzare gli appuntamenti per prestazioni cliniche, evitando conflitti nella scelta per priorità

I pazienti devono essere coinvolti nelle scelte decisionali sulla loro salute

In presenza di un maggior numero di malattie croniche fisiche, vi è un maggior rischio di malattie psichiche



Roma, 9-12 novembre 2017

# SIMPOSIO 5



ITALIAN CHAPTER

# GRAZIE PER L'ATTENZIONE

