



**Prossimità e organizzazione
delle cure: la medicina generale
di domani tra demografia e cronicità**

ADERENZA TERAPEUTICA AI TRATTAMENTI FARMACOLOGICI

Risultati dell'indagine
del Centro Studi FIMMG
in collaborazione con CREA Sanità

Paolo Misericordia

**76° CONGRESSO
NAZIONALE**

7-12 ottobre 2019
Tanka Village - Villasimius (CA)

FIMMG®
Federazione Italiana Medici di Famiglia

Meds
SOCIETÀ SCIENTIFICA DEI MEDICI



In **Medicina Generale** una parte importante dell'attività assistenziale viene destinata alle strategie di **prevenzione**: le terapie per il Diabete Mellito, per l'Ipertensione Arteriosa, per le dislipidemie, rappresentano trattamenti sostanzialmente orientati alla prevenzione di eventi. La **convinzione del paziente** e la sua **persistenza nel seguire le indicazioni** terapeutiche fornite dal medico diventano **essenziali** per limitare le conseguenze negative delle condizioni di rischio.

Per il **Medico di Medicina Generale** l'**aderenza** da parte dei propri pazienti alla terapia consigliata rappresenta un **cardine del successo della sua attività**.

In **Medicina Generale** la **misura dell'aderenza** alla terapia potrebbe essere considerata **misura stessa della qualità del rapporto fiduciario** che esiste con l'assistito.



LA SURVEY CONDOTTA DAL CENTRO STUDI DELLA FIMMG

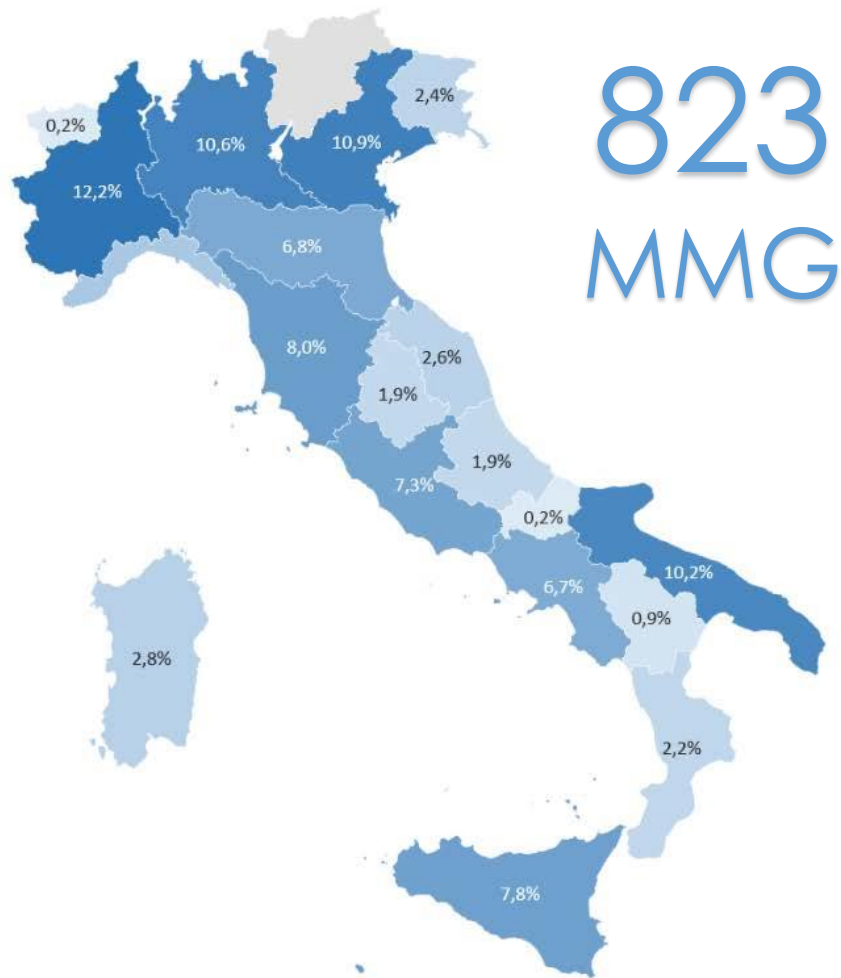


Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità

76° CONGRESSO
NAZIONALE



DESCRIZIONE DEL CAMPIONE



GENERE

Maschile	68,9 %
Femminile	31,1 %

ETÀ

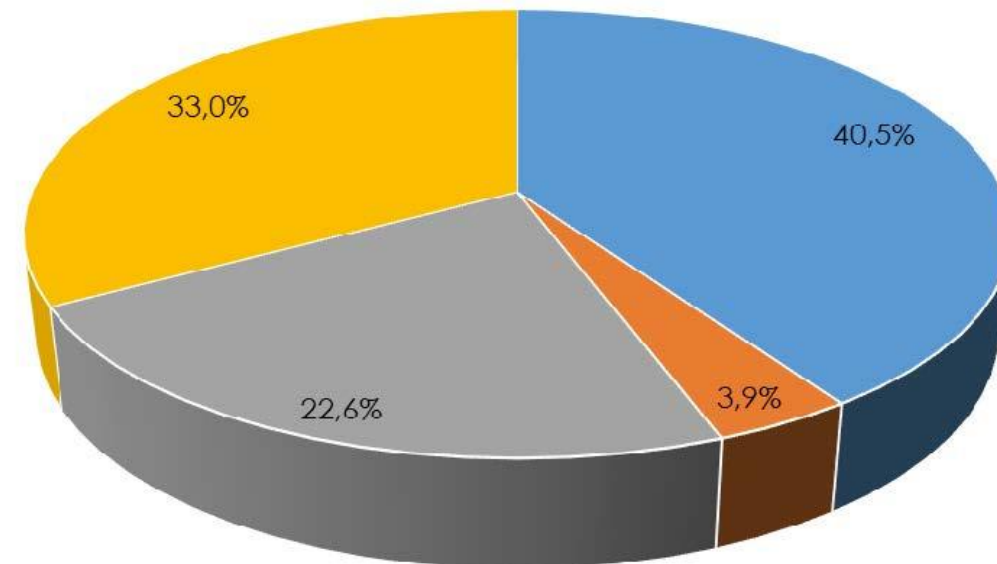
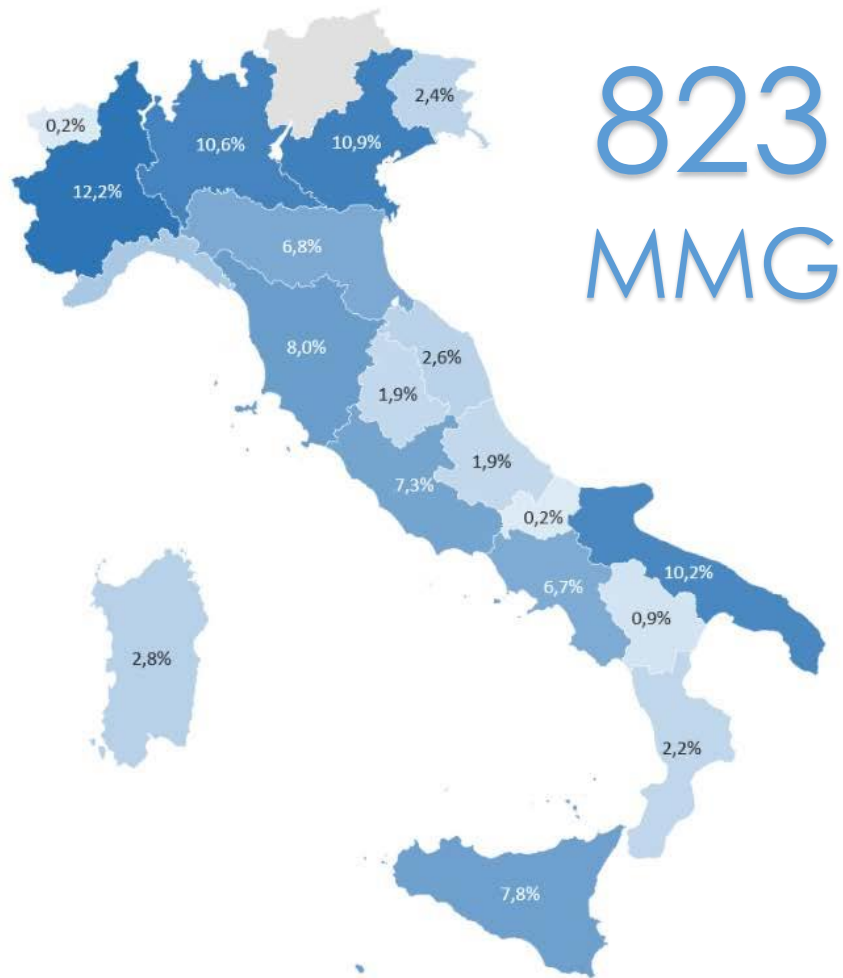
Da 25 a 40 anni	6,8 %
Da 41 a 50 anni	4,0 %
Da 51 a 60 anni	31,7 %
Da 61 a 70 anni	57,5 %

ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Gruppo	38,8 %
Rete	29,8 %
Studio singolo	15,4 %
Associazione semplice	5,8 %
Lavoro come Continuità Assistenziale e/o sostituto di Assistenza Primaria	4,5 %
Altro	5,7 %

DESCRIZIONE DEL CAMPIONE

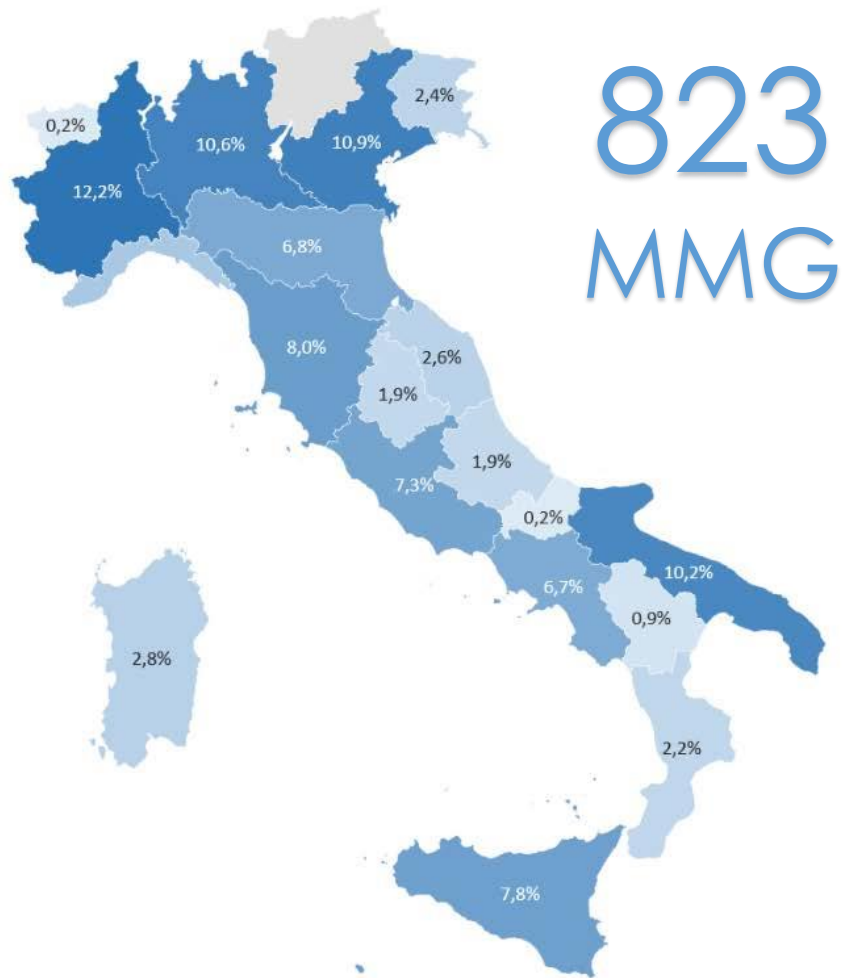
PRESENZA DI PERSONALE DI STUDIO



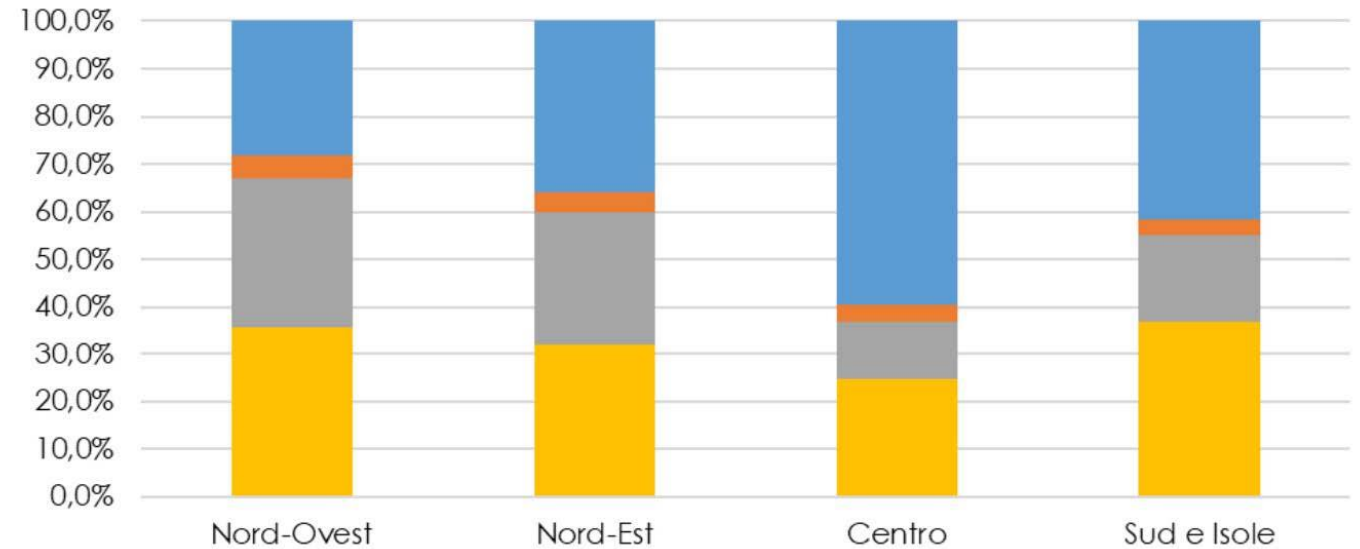
- Si, collaboratore di studio
- Si, infermiere
- Si, personale di studio e infermiere
- No



DESCRIZIONE DEL CAMPIONE

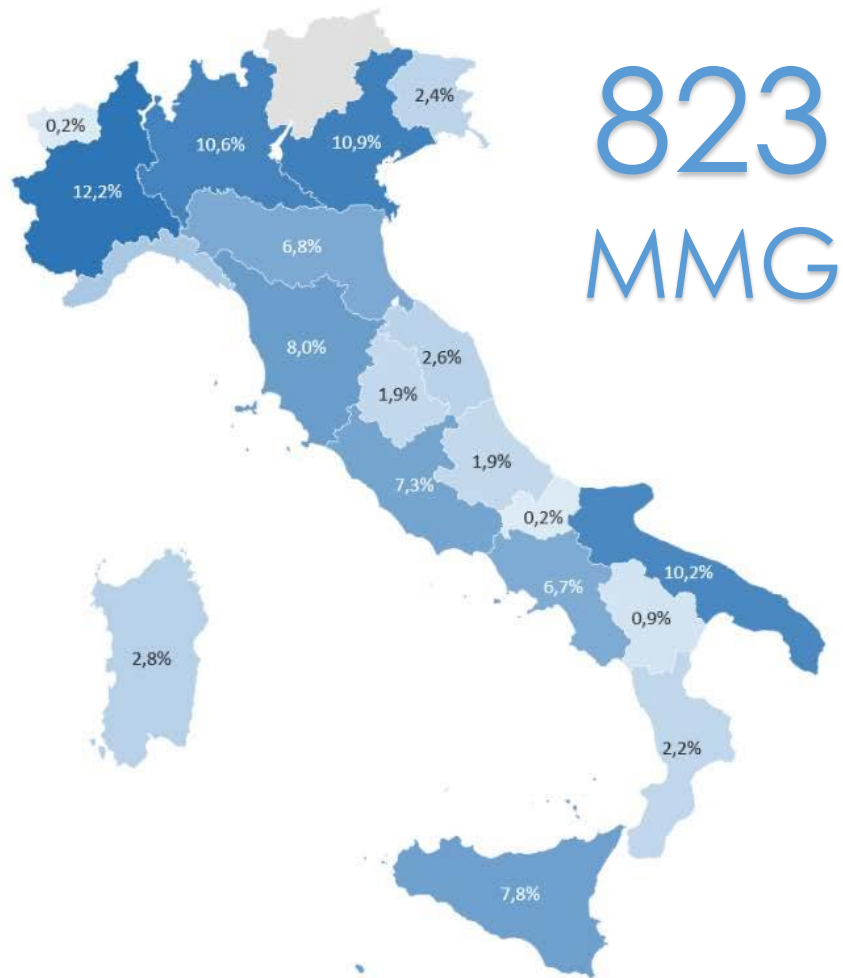


PRESENZA DI PERSONALE DI STUDIO PER AREA GEOGRAFICA

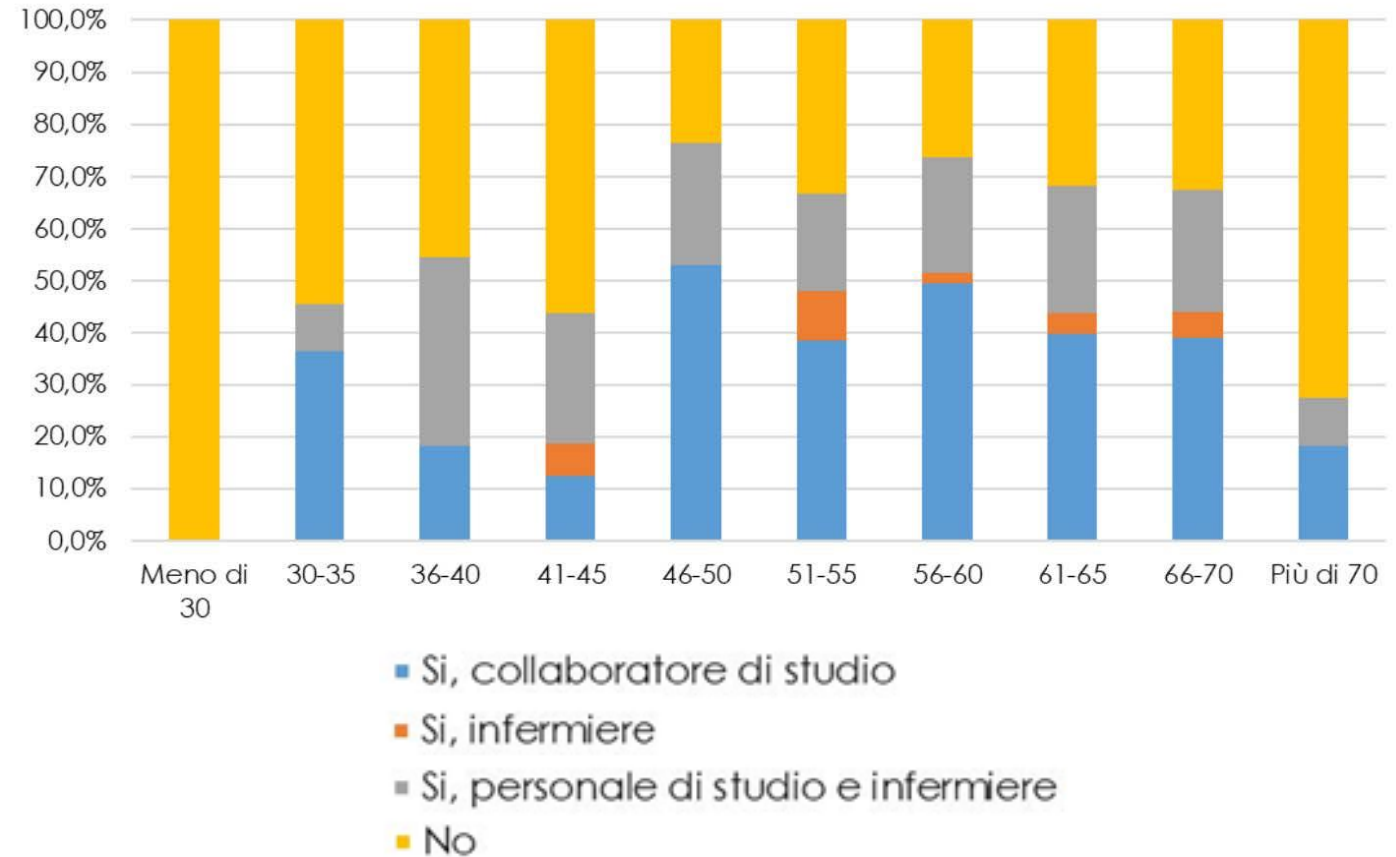


- Si, collaboratore di studio
- Si, infermiere
- Si, personale di studio e infermiere
- No

DESCRIZIONE DEL CAMPIONE



PRESENZA DI PERSONALE DI STUDIO PER FASCE D'ETÀ

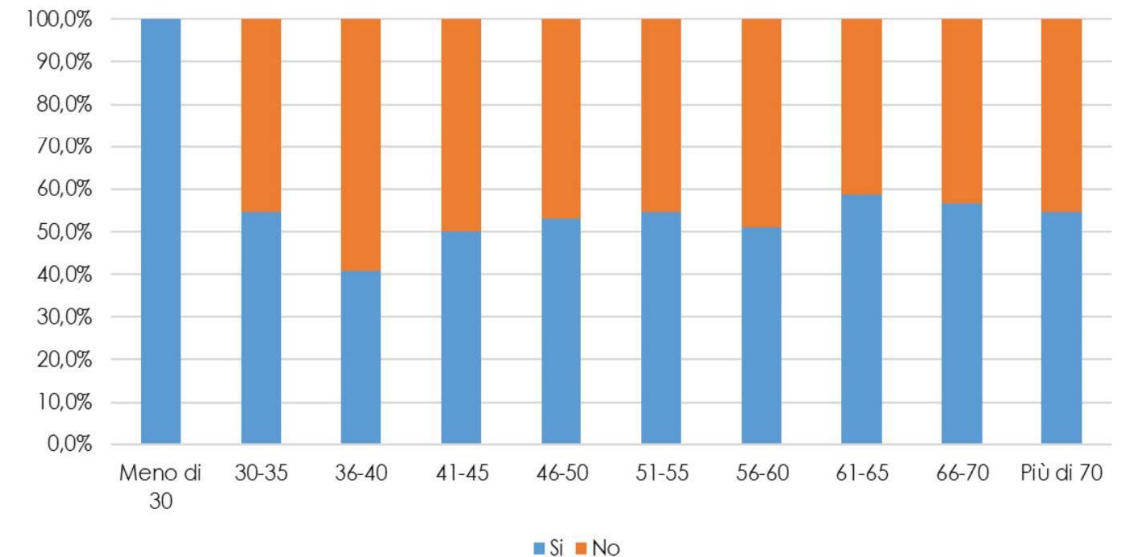
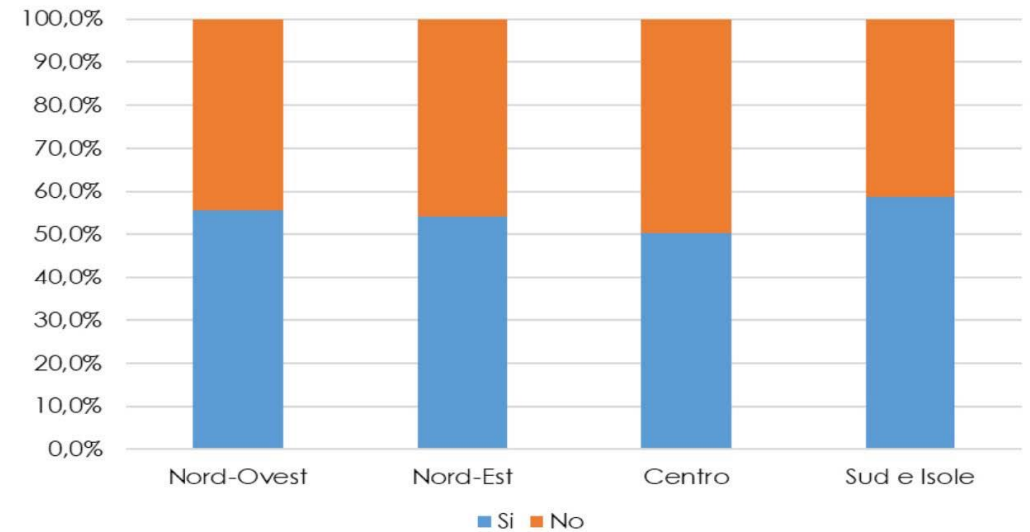
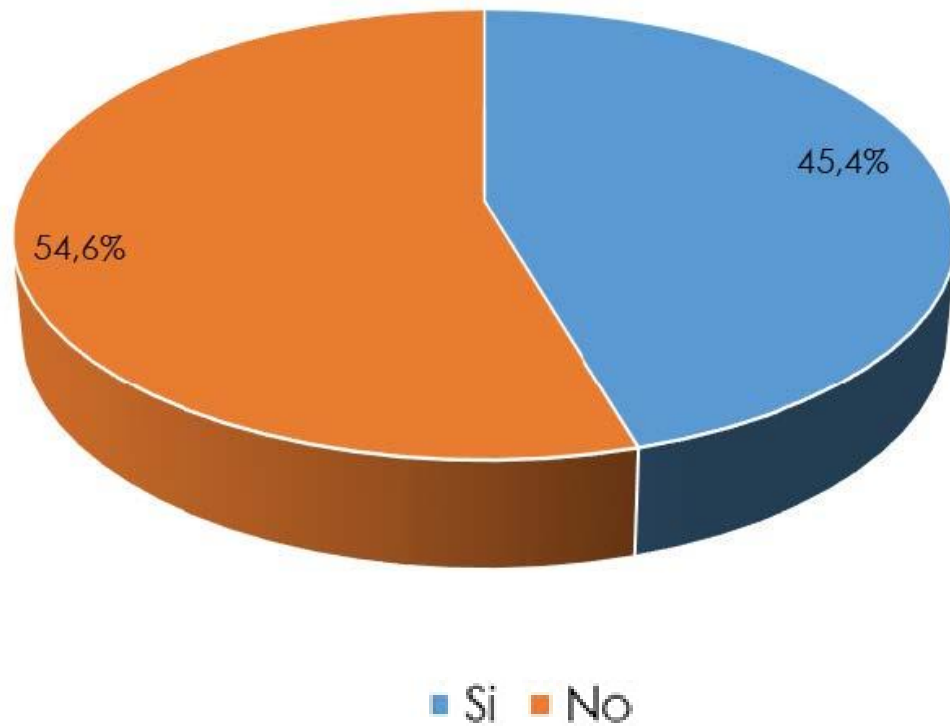




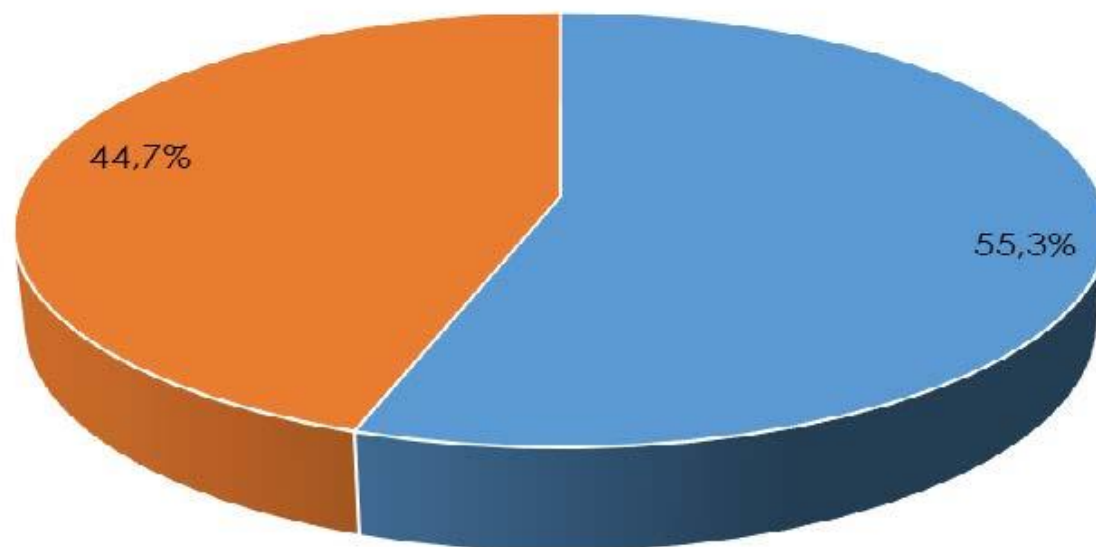
LE POLITICHE PROATTIVE PER L'ADERENZA



CI SONO OBIETTIVI “DI ADERENZA” INDIVIDUATI A LIVELLO DELLA TUA REGIONE O DELLA TUA ASL?



RITIENI CHE LA DEFINIZIONE DI OBIETTIVI E INDICATORI A LIVELLO REGIONALE O DELLA ASL SIANO EFFETTIVAMENTE UTILI PER AUMENTARE L'ADERENZA ?



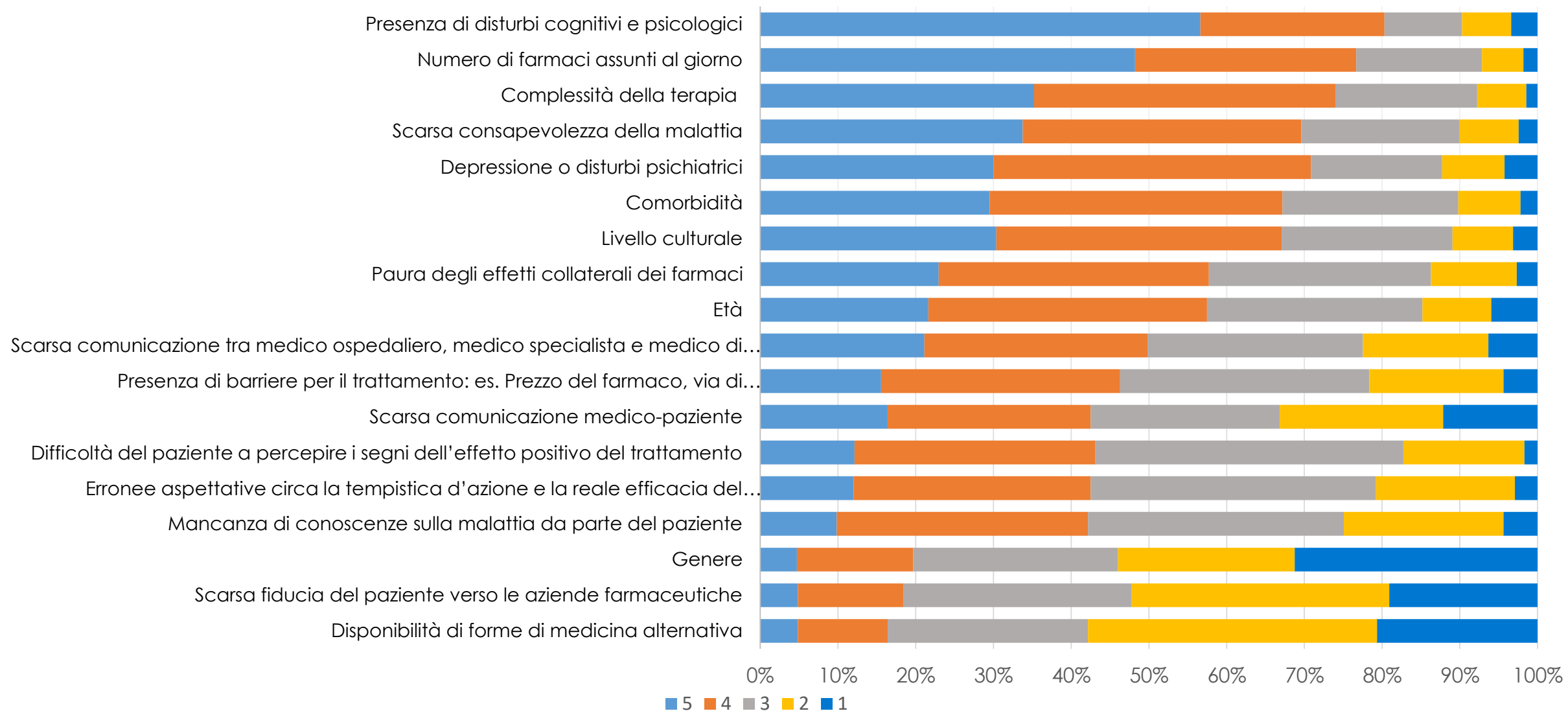
■ Si ■ No



LE MOTIVAZIONI DELLA MANCATA ADERENZA ALLA TERAPIA

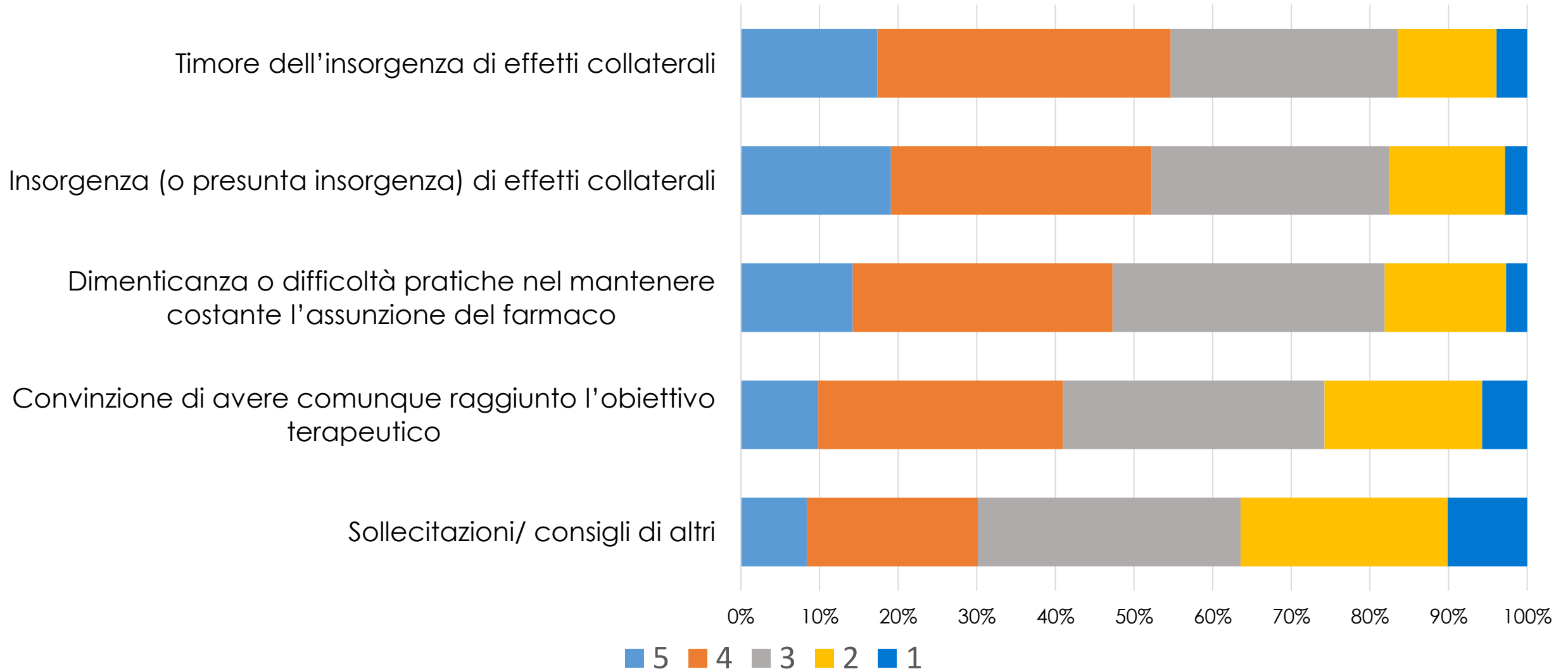
SULLA BASE DELLA TUA ESPERIENZA, QUALI, TRA LE SEGUENTI CARATTERISTICHE DEI PAZIENTI, INCIDONO MAGGIORMENTE SULLA NON ADERENZA ?

Punteggio da 1 a 5 per ogni fattore: 1 indica la minima importanza e 5 indica la massima



QUALI MOTIVAZIONI VENGONO RIFERITE DAI PAZIENTI “NON-ADERENTI” PER SPIEGARE IL LORO COMPORTAMENTO ?

Punteggio da 1 a 5 per ogni fattore: 1 indica la minima importanza e 5 indica la massima





L'IMPATTO DELLA MANCATA ADERENZA IN MEDICINA GENERALE

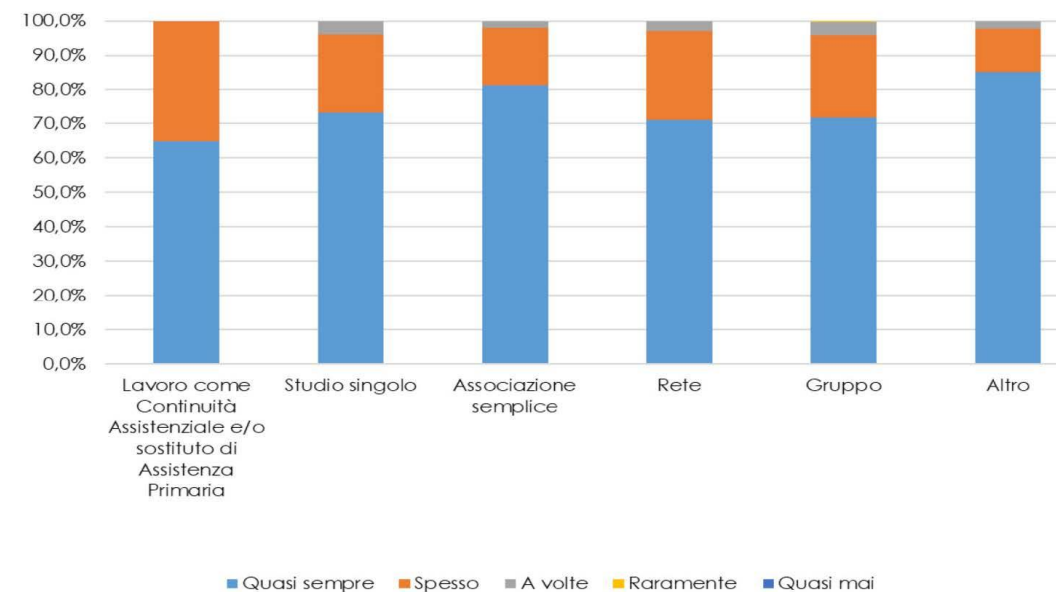
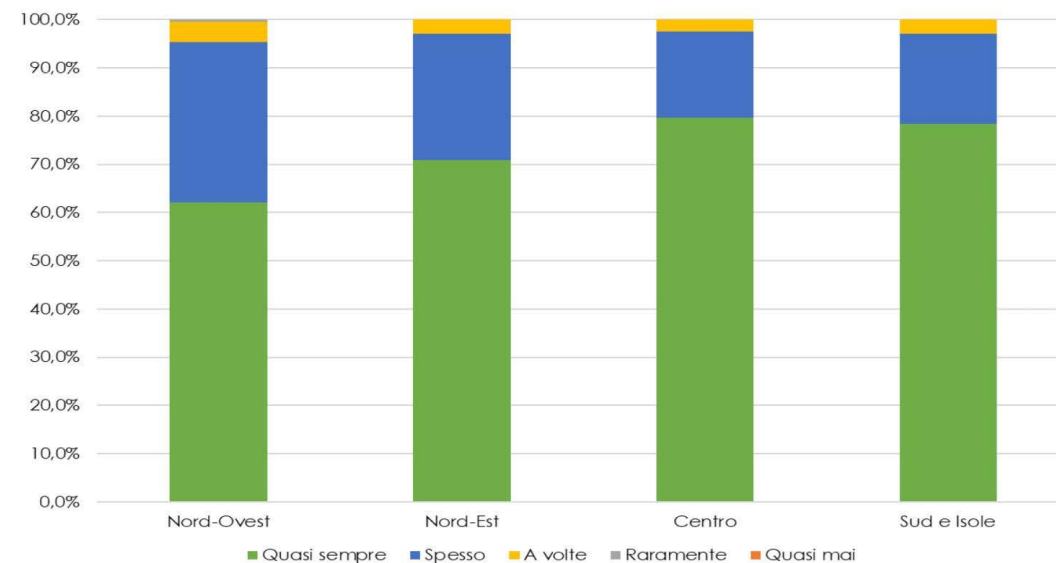
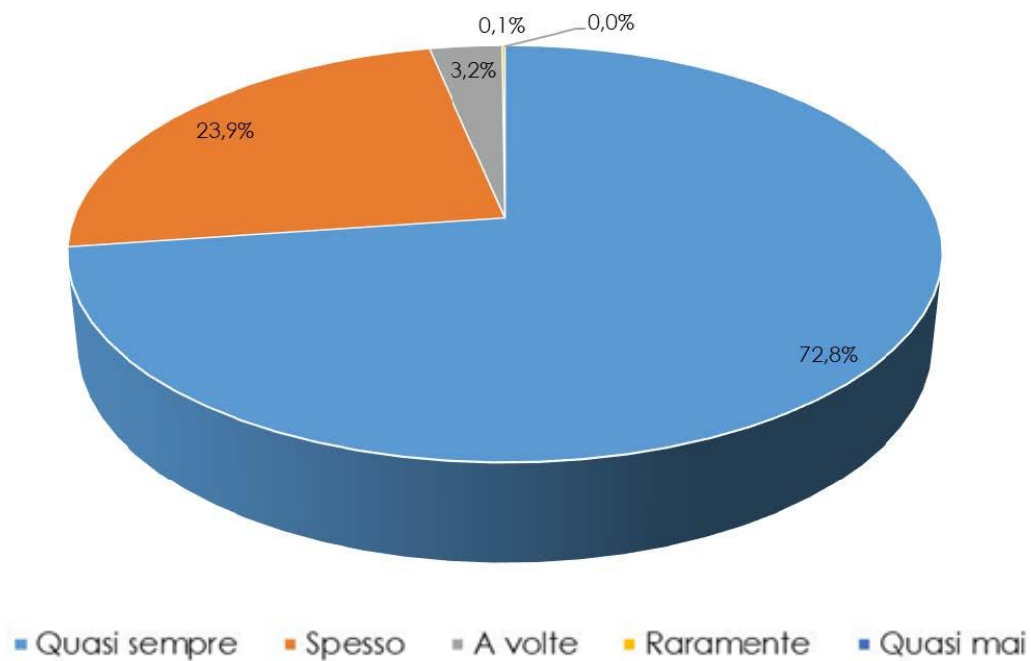


Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità

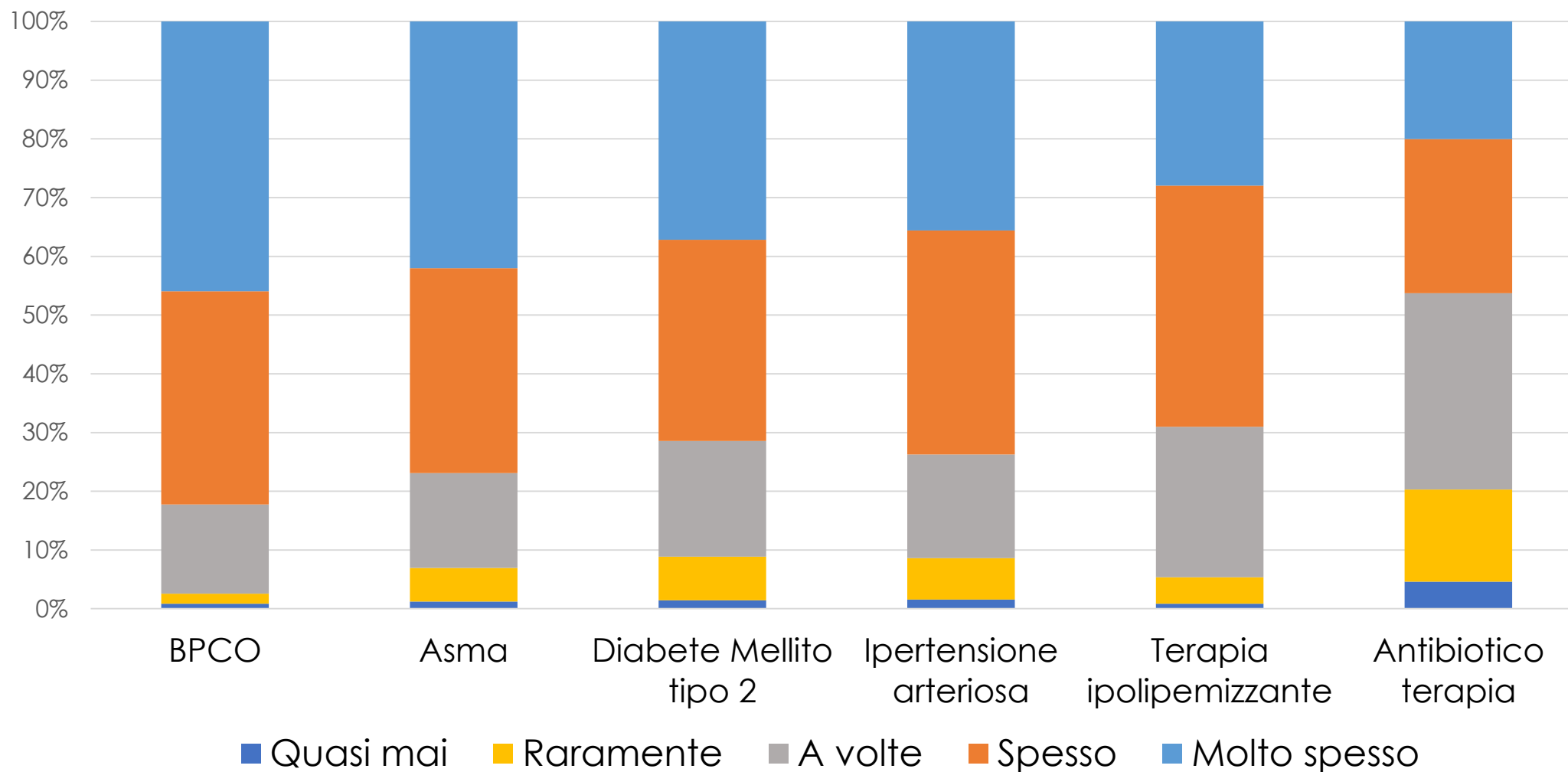
76° CONGRESSO
NAZIONALE



NELLA TUA PRATICA PROFESSIONALE, SEI SOLITO EVIDENZIARE AL PAZIENTE L'IMPORTANZA DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA ...



SULLA BASE DELLA TUA ESPERIENZA, RITIENI CHE LA SCARSA ADERENZA TERAPEUTICA POSSA ESSERE CAUSA DI INSUCCESSI NEL TRATTAMENTO DI:





I SUPPORTI PER MONITORARE L'ADERENZA ALLA TERAPIA



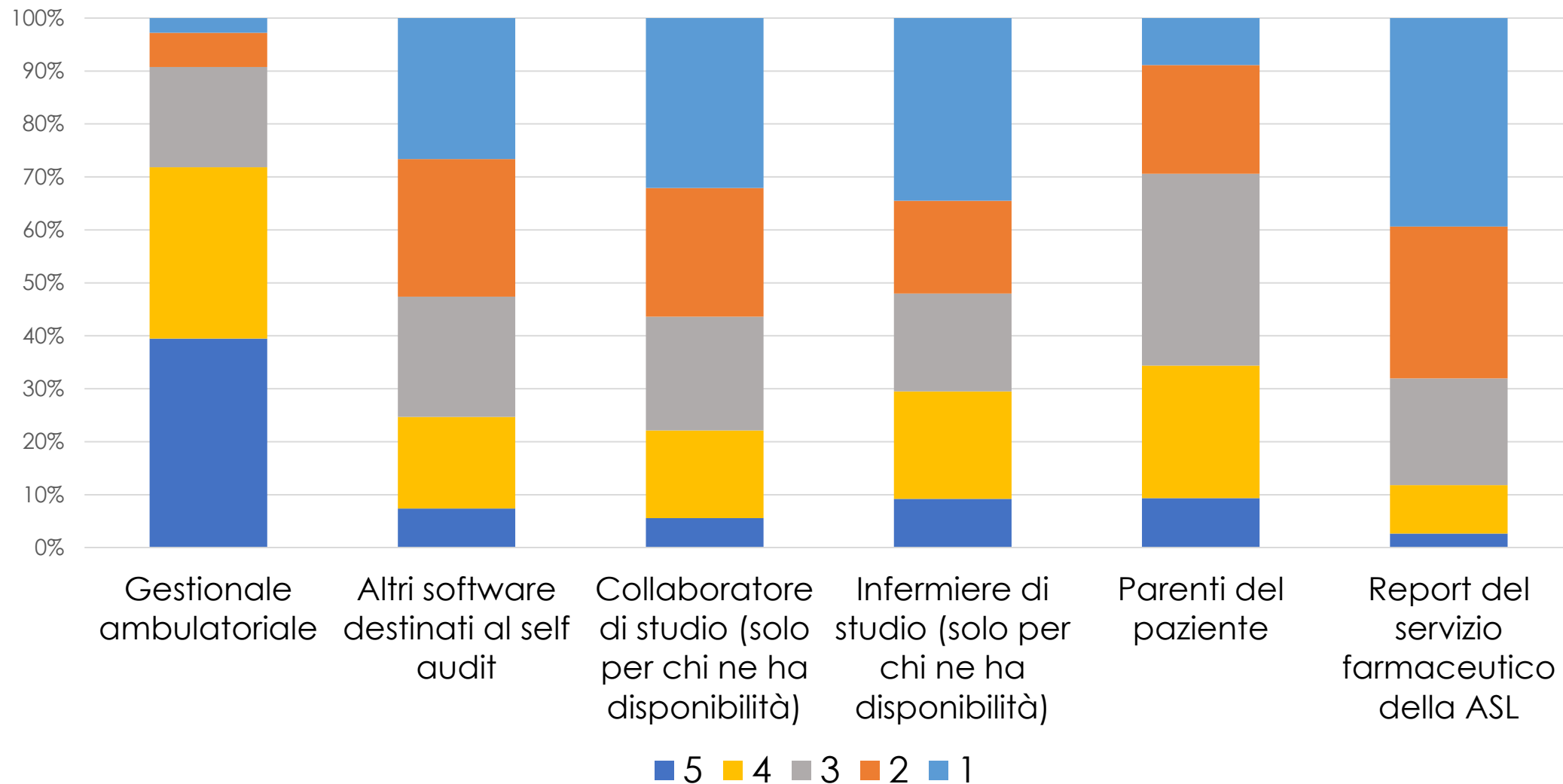
Consorzio per la Ricerca Economica Applicata in Sanità

76° CONGRESSO
NAZIONALE



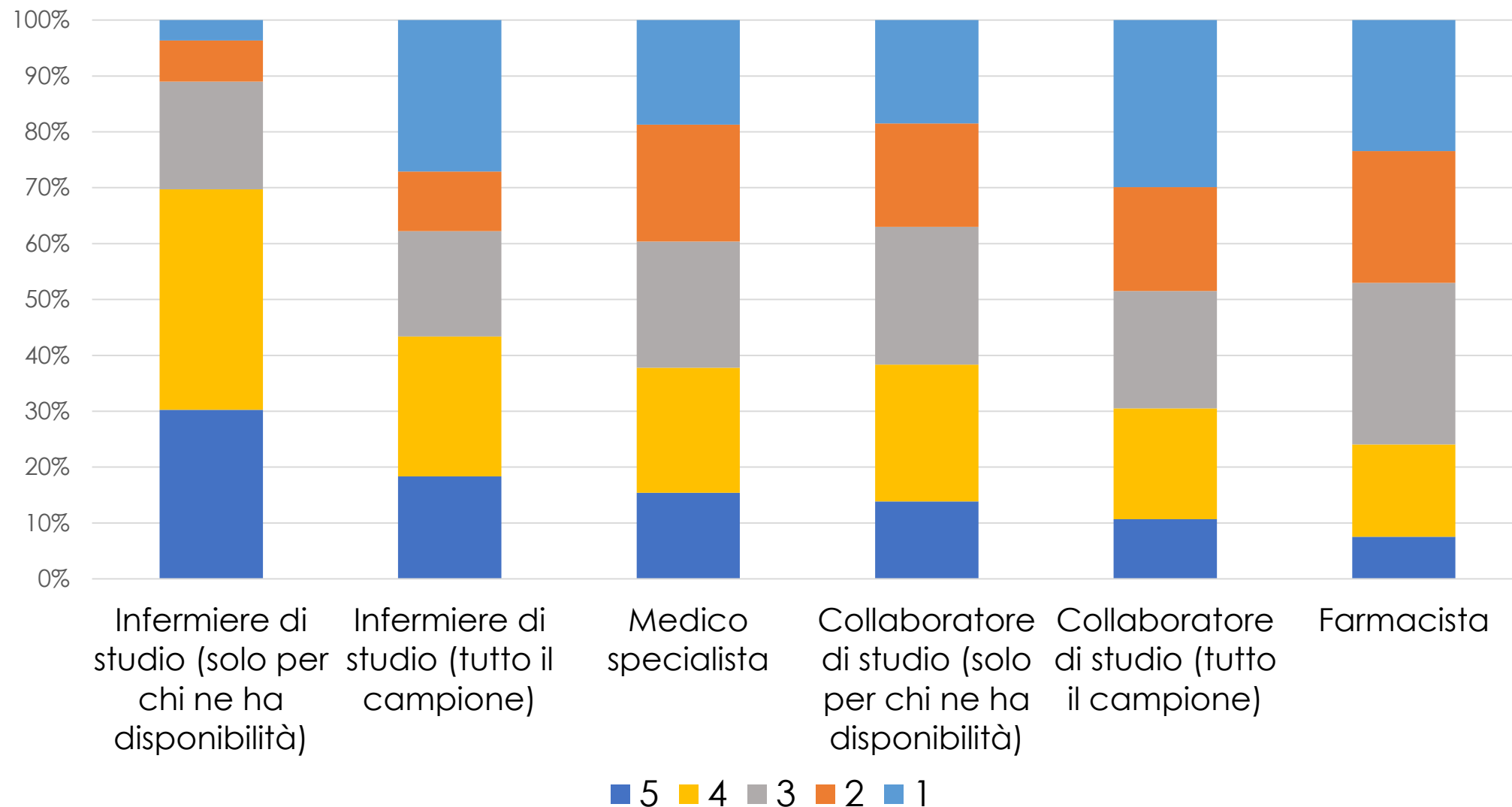
ATTUALMENTE, DA DOVE RITIENI CHE PROVENGHA IL MAGGIOR SUPPORTO PER MONITORARE L'ADERENZA ALLA TERAPIA DEI TUOI PAZIENTI?

Punteggio da 1 a 5 per ogni fattore: 1 indica la minima importanza e 5 indica la massima



QUALI ALTRE FIGURE PROFESSIONALI, OLTRE AL MMG, RITIENI CHE POSSANO INTERVENIRE AL FINE DI MIGLIORARE L'ADERENZA TERAPEUTICA?

Punteggio da 1 a 5 per ogni fattore: 1 indica la minima importanza e 5 indica la massima

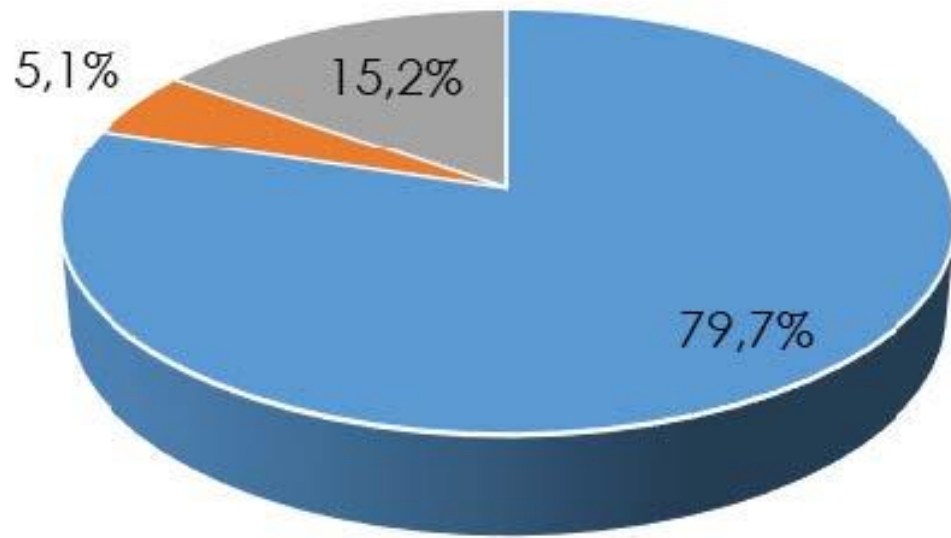




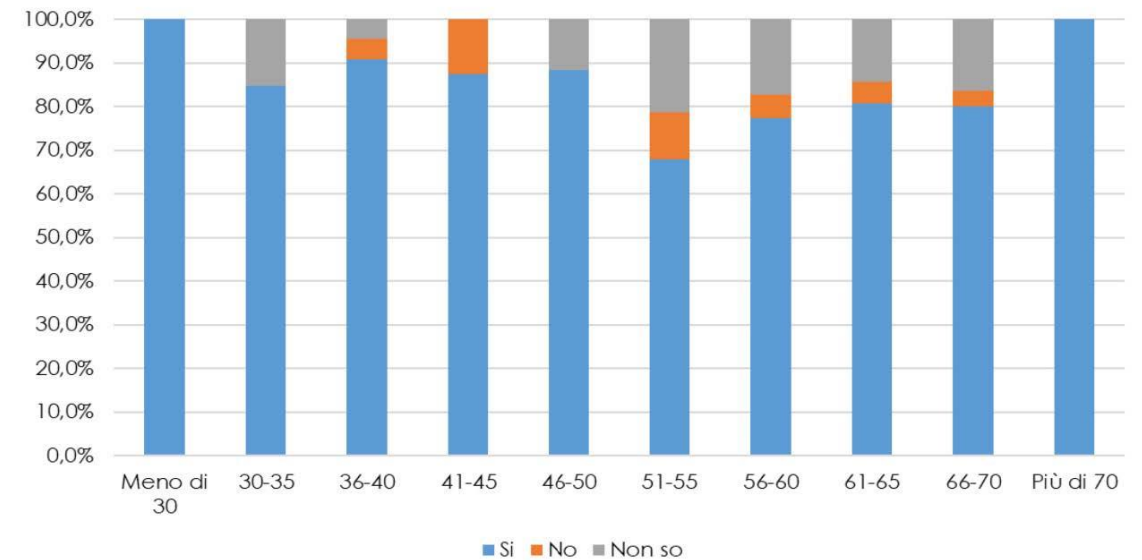
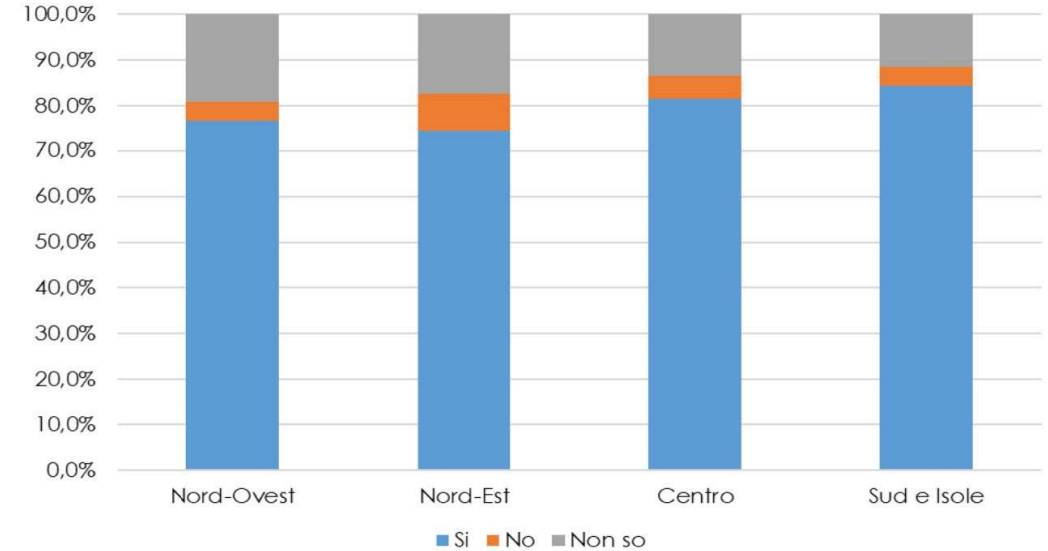
GLI INTERVENTI UTILI PER MIGLIORARE L'ADERENZA ALLA TERAPIA



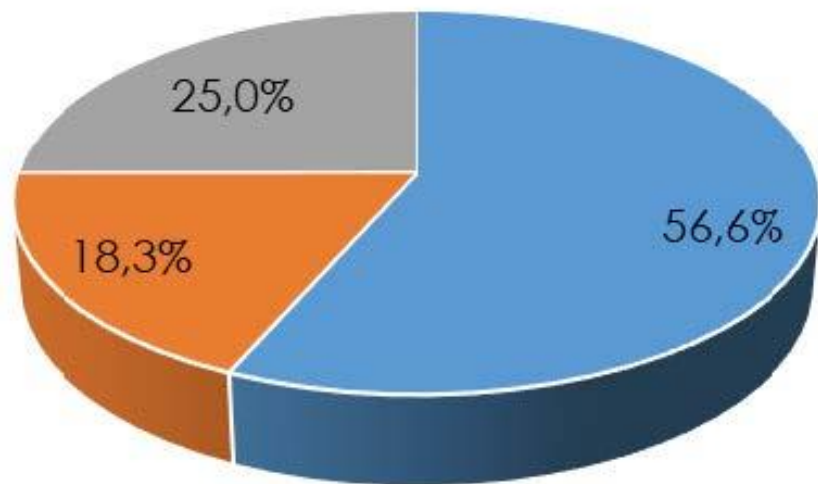
RITIENI CHE UNA MAGGIORE INFORMAZIONE / FORMAZIONE DEGLI OPERATORI POSSA CONTRIBUIRE AD UN MIGLIORAMENTO DELL'ADERENZA TERAPEUTICA?



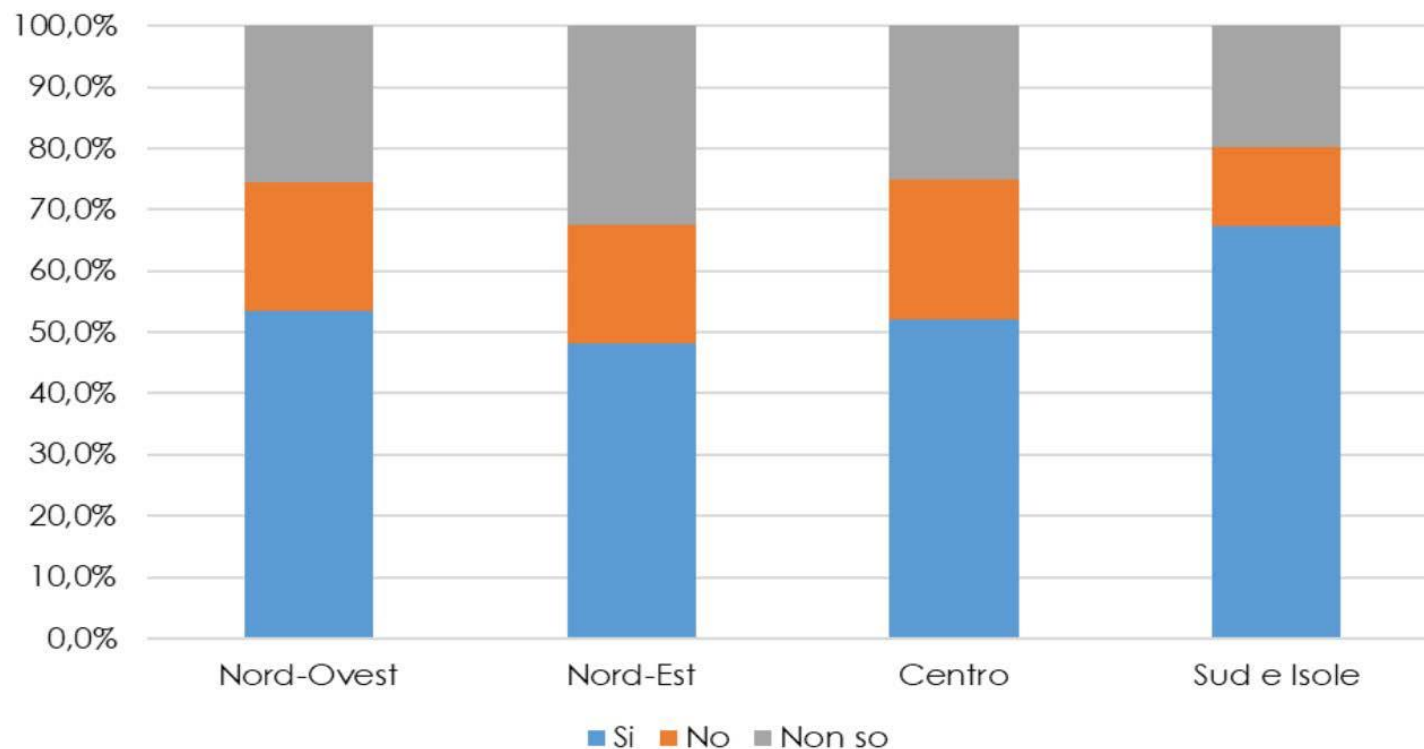
■ Si ■ No ■ Non so



PENSI CHE SIA OPPORTUNO UTILIZZARE TECNOLOGIE EVOLUTE, ANCHE IN TELEMEDICINA, PER MONITORARE / MIGLIORARE L'ADERENZA ALLA TERAPIA?



■ Si ■ No ■ Non so

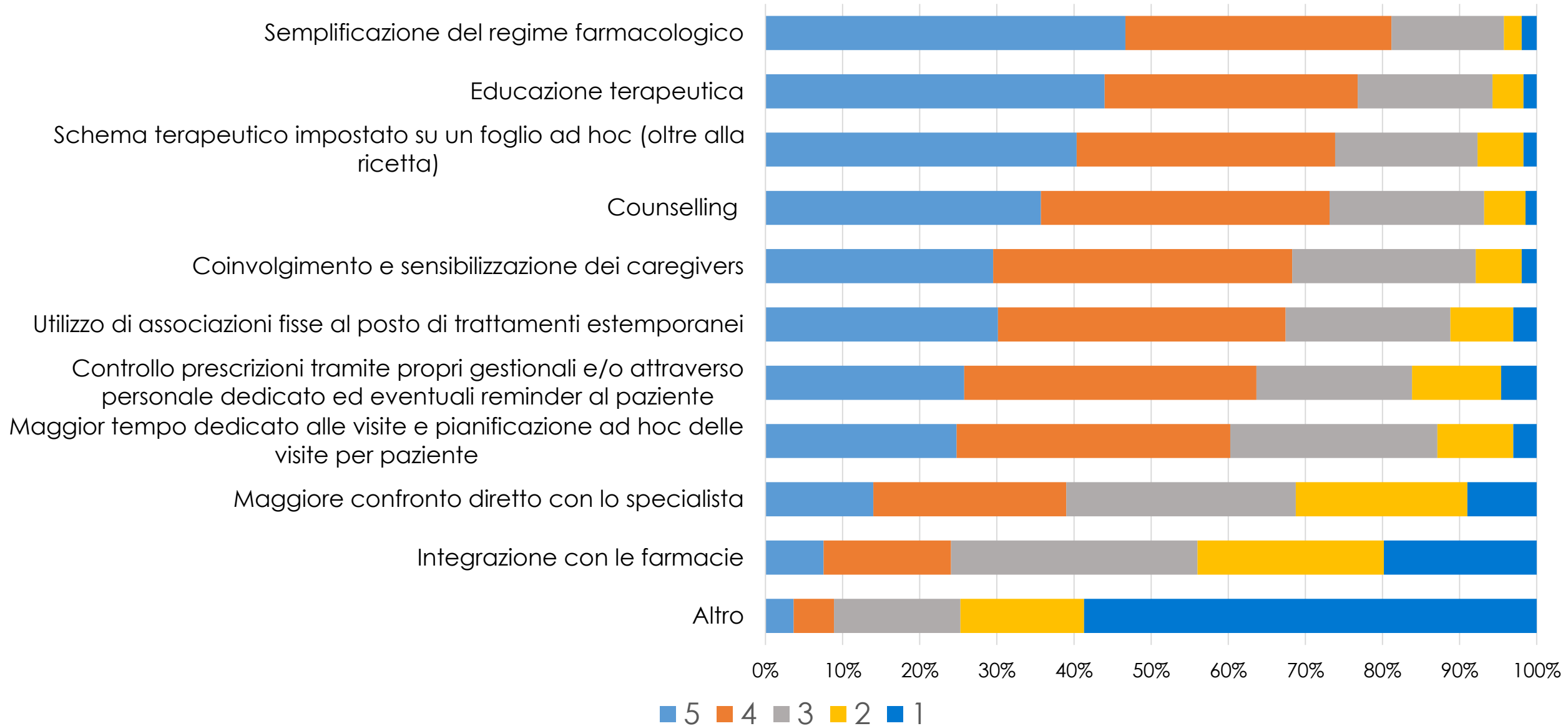


■ Si ■ No ■ Non so



QUALI DELLE SEGUENTI AZIONI RITIENI UTILI PER INCREMENTARE L'ADERENZA ALLA TERAPIA?

Punteggio da 1 a 5 per ogni fattore: 1 indica la minima importanza e 5 indica la massima





Grazie per l'attenzione