

Mancata aderenza terapeutica, danni clinici ed economici: che fare?

Sviluppare strumenti di valutazione concreti per monitorare e correggere i comportamenti che impattano sulla scarsa aderenza terapeutica e implementare tecnologie che facilitano i pazienti a seguire il percorso di cura. Sono i suggerimenti emersi dal recente webinar “Il valore dell’aderenza per i sistemi regionali, dal bisogno all’azione”, organizzato da Motore Sanità attraverso quattro appuntamenti regionali

Quasi 8 milioni di persone in Italia sono colpite da malattie croniche, si stima però che solo la metà assuma i farmaci in modo corretto e fra gli anziani le percentuali superano il 70%. Le cause di mancata o scarsa aderenza ai trattamenti sono molteplici: complessità del trattamento, inconsapevolezza della malattia, follow-up inadeguato, timore di reazioni avverse, decadimento cognitivo e depressione. Tutti aspetti acuiti dall’avanzare dell’età e dalla concomitanza di altre patologie. Per fare il punto a livello nazionale Motore Sanità ha organizzato il webinar “Il valore dell’aderenza per i sistemi regionali, dal bisogno all’azione”, dopo 4 appuntamenti regionali, il *road show*, realizzato grazie al contributo incondizionato del Gruppo Servier in Italia, Sanofi, Iqvia, Intercept e Teva, ha visto il coinvolgimento sul tema dell’aderenza alle cure i principali interlocutori: clinici, istituzioni, cittadini e pazienti.

Dall’incontro è emersa la necessità di una *call to action*, cioè di azioni concrete per migliorare l’aderenza ai percorsi diagnostici e terapeutici dei pazienti. Dai diversi rappresentanti delle istituzioni pubbliche, dai clinici e dalle associazioni di cittadini è arrivata la proposta di sviluppare stru-

menti di valutazione concreti dell’aderenza per monitorare e correggere i comportamenti che impattano sulla scarsa aderenza e l’implementazione delle tecnologie che facilitano i pazienti a seguire il percorso di cura. La proposta dell’inserimento di un indicatore sintetico di aderenza nel nuovo sistema di garanzia potrebbe rappresentare una opportunità di valore e di indirizzo per tutti gli attori chiave.

► Equità di accesso alle cure

Il tema del valore dell’aderenza come indicatore di esito per valutare l’equità di accesso alle cure sta crescendo sempre più di importanza anche in ambito istituzionale, a testimoniare ‘L’Atlante delle disuguaglianze sociali nell’uso dei farmaci per la cura delle principali malattie croniche’ una pubblicazione a cura di Aifa/OsMed che ha evidenziato una maggiore aderenza nelle Regioni del Nord e nelle fasce di età più giovani per le categorie di farmaci analizzati: antipertensivi, ipolipemizzanti, antidiabetici, anti-coagulanti, antiaggreganti, antidepressivi, farmaci per asma/BPCO, per osteoporosi e per ipertrofia prostatica benigna”.

“Nel complesso i livelli raggiunti, soprattutto per alcune categorie,

non risultano però soddisfacenti. Il confronto dei dati rispetto all’anno precedente invece, non sembra evidenziare alcun impatto della pandemia sull’utilizzo dei farmaci nei pazienti cronici, mostrando addirittura un miglioramento in alcune categorie”, ha spiegato **Simona Zito**, Dirigente delle professionalità sanitarie Ufficio Monitoraggio della Spesa Farmaceutica e Rapporti con le Regioni Aifa”.

“A differenza di quanto si afferma l’aderenza alle terapie delle più importanti malattie croniche è sensibilmente aumentata negli ultimi 15 anni. Questo è avvenuto grazie ad un intervento dei medici di medicina generale, della filiera dei sanitari e dei farmacisti, ma anche ad una maggiore sensibilità da parte del paziente, grazie ad una informazione continua e capillare che ha convinto la classe medica che i pazienti stessi che è perfettamente inutile prescrivere dei buoni farmaci se questi poi non vengono presi in maniera adeguata. Il concetto di aderenza deve essere ancora meglio spiegato e compreso perché da una parte migliora gli outcome di terapia e dall’altra elimina inutili sprechi legati ad un’incompleta e maldestra assunzione dei farmaci”, ha affermato **Claudio Cricelli**, Presidente Simg.