



MANCATA ADERENZA GLI OSTACOLI NELLA VISIONE DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

CONGRESSO REGIONALE CARD TRENINO ALTO ADIGE

ARTA ISUFI

BOLZANO 22.11.24



QUALE ADERENZA?

- ASSUNZIONE FARMACOTERAPIA
- ADERENZA AD UNO STILE DI VITA SANO

QUALE ADERENZA?

1 anziano su 3 (28,5% degli ultra 65 enni)
assume almeno 10 farmaci/die

Il 68% invece ne assume almeno 5
al giorno

AIFA NOVEMBRE 2024

TERAPIA CON ANTIDEPRESSIVI

- quasi il 50% dei pazienti sospende il trattamento nei primi 3 mesi di terapia
- oltre il 70% nei primi 6 mesi

TERAPIA CON ANTIDIABETICI

- quasi il 37,9% dei pazienti
NON E' ADERENTE

TERAPIA DELL'ASMA E BPCO

- 85,7% dei pazienti **NON E' ADERENTE**

CRITICITÀ

- MANCATA CONSAPEVOLEZZA DELLA MALATTIA
- DIFFIDENZA VERSO IL FARMACO
- FATTORI LEGATI ALLA CONDIZIONE PATOLOGICA E ALLA COMPLESSITÀ DEL TRATTAMENTO
- FATTORI LEGATI AL FOLLOW-UP INADEGUATO
- MANCATA DISPONIBILITÀ DI TEMPO PER ECCESSIVO CARICO DI IMPEGNI LAVORATIVI DEI MMG
- FATTORI SOCIOECONOMICI
- FATTORI LEGATI AL TEAM DEGLI OPERATORI SOCIOSANITARI

PROPOSTE PER MIGLIORARE L'ADERENZA

- COMUNICAZIONE ADEGUATA CON IL PAZIENTE
- RIDUZIONE DEL NUMERO DI FARMACI
- USARE LE ASSOCIAZIONI DI FARMACI
- ALLEANZA CON IL CARE GIVER
- USO AI (aumenta del 20% l'ADERENZA, del 40% la qualità di vita, il 20% sopravvivenza) (*Comunicato AIFA novembre 2024*)
- **ALLEANZA CON IL DISTRETTO**

ALLEANZA CON IL DISTRETTO

SANITARIO

- INFERMIERI
- DIPARTIMENTI TRANSMURALI (salute mentale, anziani e longevità, materno infantile, pediatrico)
- SPECIALISTI OSPEDALIERI E SAI

SOCIALE

- ASSISTENTI SOCIALI
- ASSISTENTI DOMICILIARI
- ASSOCIAZIONI DEI FAMILIARI DI PAZIENTI AFFETTI DI PATOLOGIE VARIE (Rare, Degenerative-Progressive...)

Tempo della relazione

come relazione di cura.

Non c'è ~~aderenza~~

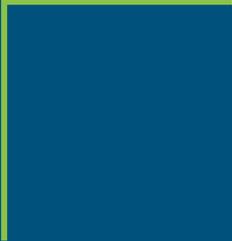
se non c'è

il tempo dell'ascolto!



Dobbiamo essere
aderenti al bene del
paziente,
l'essenziale senza
inseguire "il meglio"





GRAZIE