Il problema dell’appropriatezza delle visite specialistiche

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

L'appropriatezza dei percorsi del diabete

Edoardo Mannucci

Diabetologia e Malattie Metaboliche, AOU Careggi
Endocrinologia, Università di Firenze

Conflitti di interesse

Negli ultimi due anni, E. Mannucci ha ricevuto compensi per relazioni e/o consulenze da ***Boehringer Ingelheim, Dexcom, Eli Lilly, MSD, Novo Nordisk, Sanofi***

La struttura di appartenenza di E. Mannucci ha ricevuto :

- Finanziamenti per ricerca indipendente non condizionata da ***Abbott***
- Compensi per studi clinici sponsorizzati da ***Boehringer Ingelheim, Daiichi Sankyo, Eli Lilly, Molteni, Novo Nordisk***

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

Cose da fare

- Diagnosi di tipo di diabete
- Controllo glicemico
- Fattori di rischio associati (colesterolo, pressione)
- Screening complicanze (retinopatia, nefropatia, neuropatia, piede)

- Educazione paziente
- Revisione terapia
- Terapie specifiche (colesterolo, pressione)
- Terapie specifiche (retinopatia, nefropatia, neuropatia, piede)

Indicatori di processo

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PROTER-MACRO, anno 2023

Indicatori di esito intermedio

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PROTER-MACRO, anno 2023

Indicatori di processo

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PROTER-MACRO, anno 2023

Nutrition, Metabolism & Cardiovascular Diseases (2024) **34**, 145–152

Available online at www.sciencedirect.com

Nutrition, Metabolism & Cardiovascular Diseases

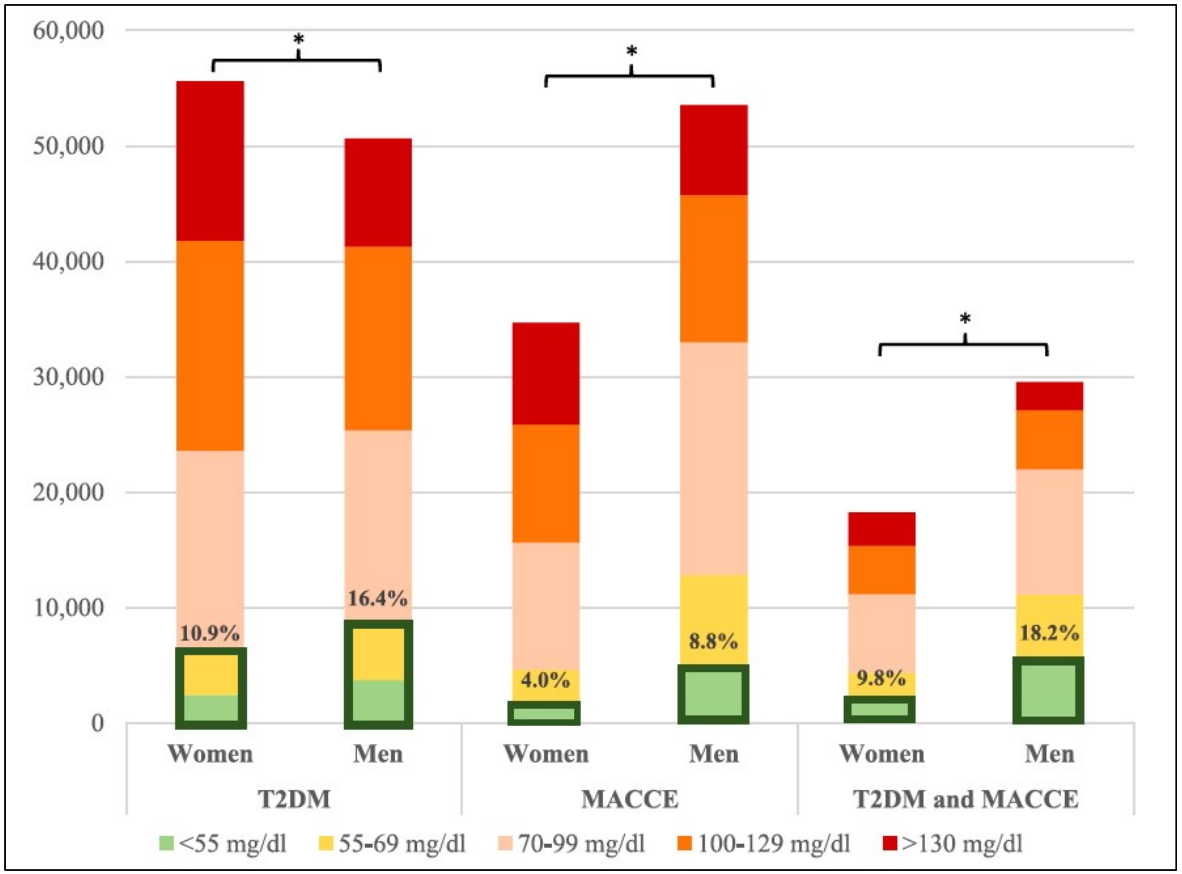
journal homepage: www.elsevier.com/locate/nmcd

LDL-cholesterol target levels achievement in high-risk patients: An (un)expected gender bias

Martina Berteotti [a,*], Francesco Profili [b], Besmir Nreu [c], Giancarlo Casolo [d], Alfredo Zuppiroli [e], Edoardo Mannucci [a,c], Rossella Marcucci [a], Paolo Francesconi [b]

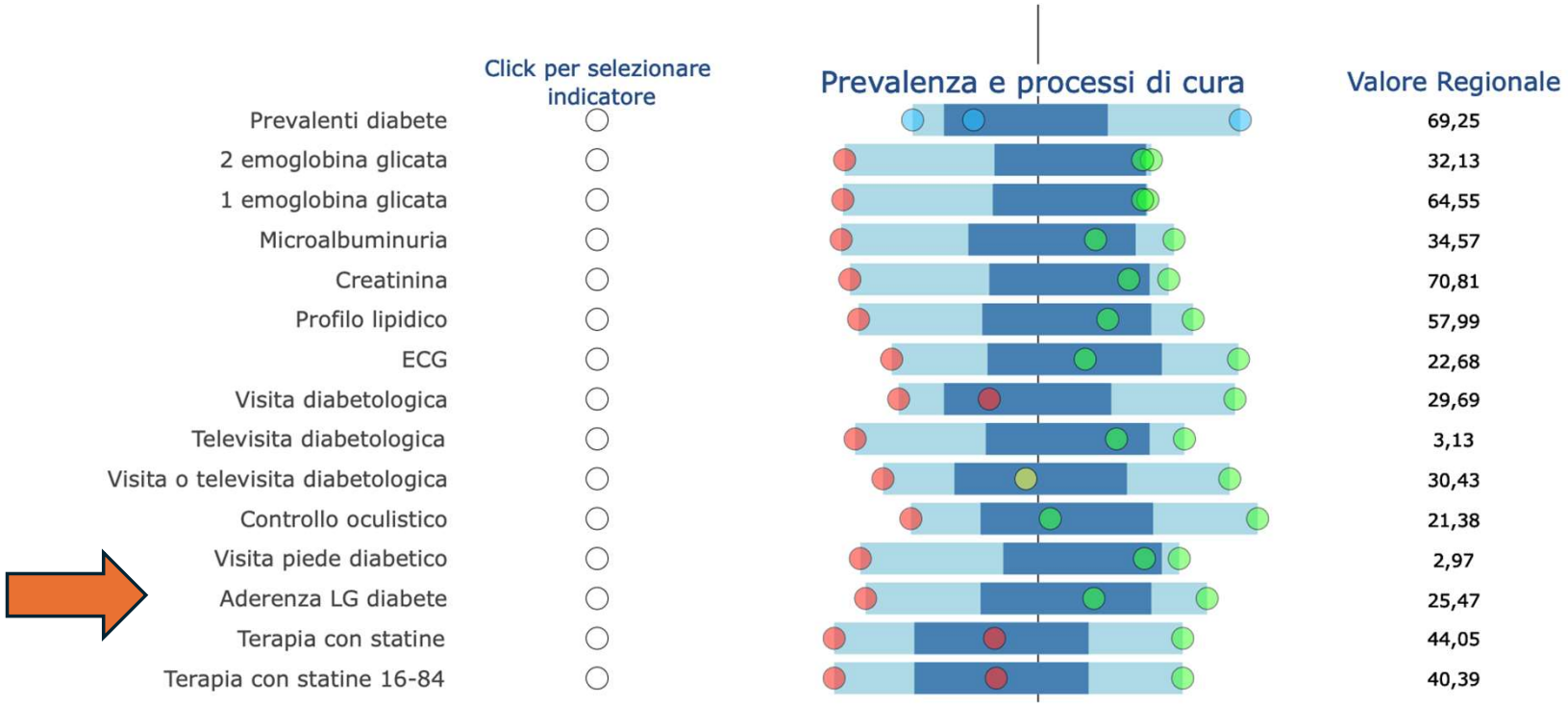
Tuscany Region

Outcome: attainment of treatment goals
Patients: population (N=1,727029) from selected districts, 2019-2021
Method: Administrative databases, results of laboratory tests



Berteotti M et al. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 34:145-52, 2024

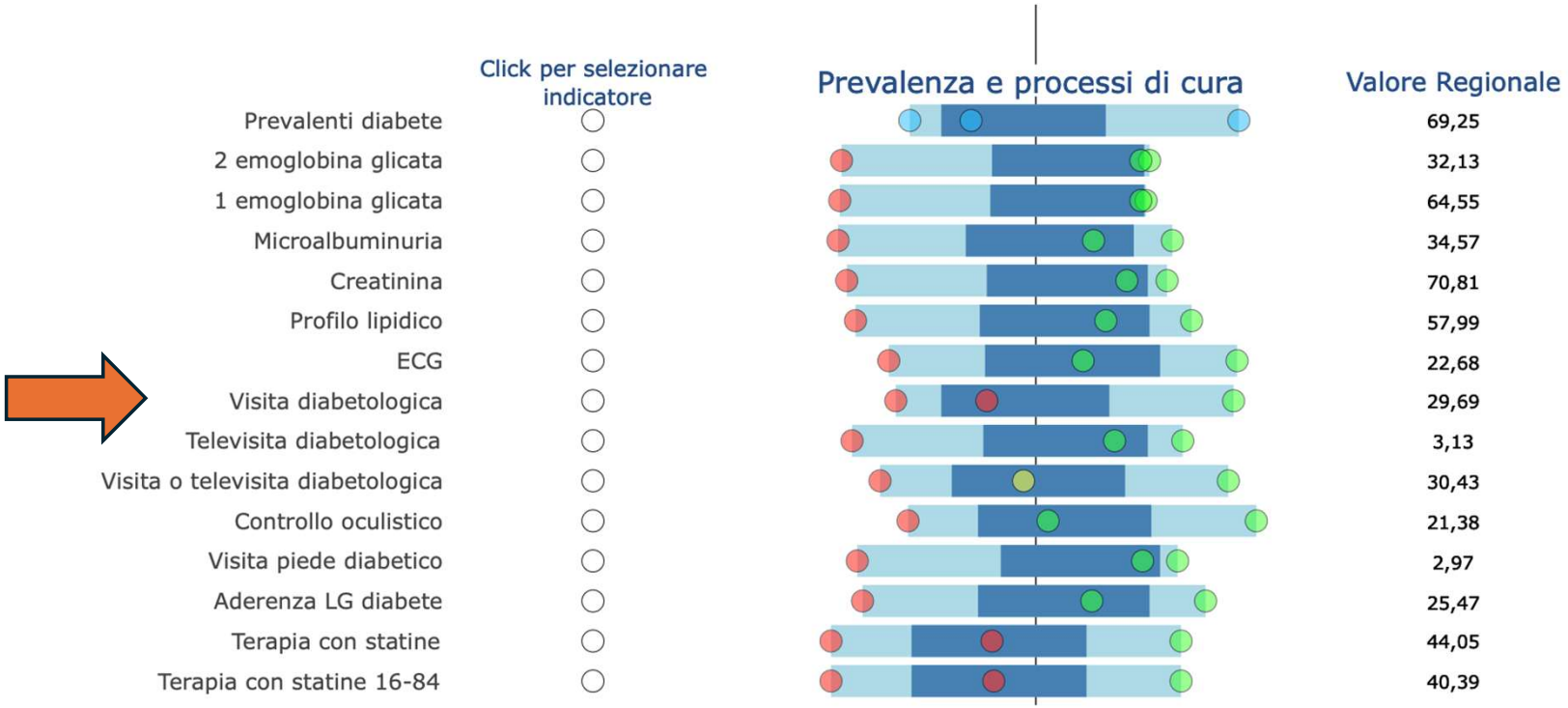
Indicatori di processo



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PROTER-MACRO, anno 2023

Indicatori di processo



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

PROTER-MACRO, anno 2023

Appropriatezza della visita diabetologica: proporzione pazienti eleggibili

Popolazione	**Eligibili**	**Visitati**	**%**
Totale	71.946	27.387	38,1
<75 aa	39.158	17.278	44,1
75+ aa	32.788	10.109	30,8
Singoli criteri			
2 emoglobine sopra soglia	8.013	4.280	53,4
1 emoglobina sopra soglia 2%	3.855	1.987	51,5
terapia insulina	16.127	7.240	44,9
ricovero area medica	11.842	2.828	23,9
PS ipoglicemia	5	3	60,0
chemio o cortisone	7.989	1.492	18,7
GFR<45	12.706	3.874	30,5
terapia antidiabetica	11.409	5.683	49,8

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

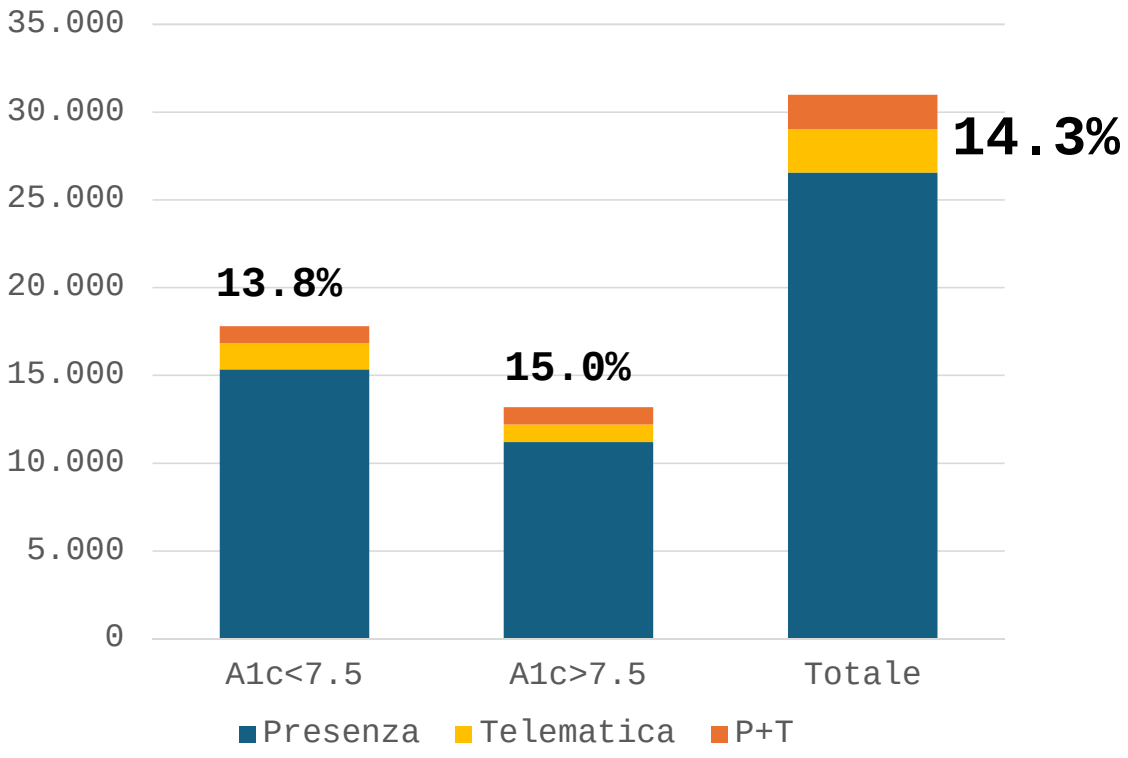
Francesconi P et al., 2024

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

Ostacoli nell'accesso alla visita diabetologica

- Correlati al medico
- Correlati al paziente
- Strutturali/organizzativi

Uso della televisita, 2024



Francesconi P et al., 2024

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Uso della televisita, 2024

		n tra visita	% tra visita	n tra televisita	% tra televisita	OR	min	max	p-value
età	<30	6.211	4,2	4.851	25,5	1,00			
	30-39	5.592	3,8	683	3,6	0,16	0,14	0,17	0,000
	40-49	8.240	5,6	894	4,7	0,14	0,13	0,15	0,000
	50-59	19.911	13,5	1.847	9,7	0,12	0,11	0,13	0,000
	60-69	35.598	24,1	3.273	17,2	0,12	0,11	0,12	0,000
	70-79	45.338	30,7	4.100	21,5	0,12	0,11	0,12	0,000
	80-89	24.757	16,8	2.910	15,3	0,15	0,14	0,16	0,000
	90+	2.052	1,4	492	2,6	0,31	0,28	0,34	0,000
sesso	M	82.479	55,6	9.894	51,9	1,00			
	F	65.928	44,4	9.166	48,1	1,16	1,12	1,19	0,000
residenza in area interna	no	98.082	66,1	10.630	55,8	1,00			
	si	50.325	33,9	8.430	44,2	1,55	1,50	1,59	0,000
insulina (2+ erogazioni nell'anno 2022 o 2023)	no	66.695	44,9	6.295	33,0	1,00			
	si	81.712	55,1	12.765	67,0	1,66	1,60	1,71	0,000
glicata >7 nel 2023	no	74.390	50,1	12.912	67,7	1,00			
	si	74.017	49,9	6.148	32,3	0,48	0,46	0,49	0,000
aop al 31dic2023	no	136.495	92,0	17.938	94,1	1,00			
	si	11.912	8,0	1.122	5,9	0,72	0,67	0,76	0,000
ckd al 31dic2023	no	119.445	80,5	15.425	80,9	1,00			
	si	28.962	19,5	3.635	19,1	0,97	0,94	1,01	0,145
macce (1+ eventi entro il 31dic2023)	no	119.883	80,8	16.036	84,1	1,00			
	si	28.524	19,2	3.024	15,9	0,79	0,76	0,83	0,000
adrsa (1+ accessi dom.re o res.le entro il 31dic2023)	no	102.856	69,3	11.589	60,8	1,00			
	si	45.551	30,7	7.471	39,2	1,46	1,41	1,50	0,000

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Francesconi P et al., 2024

Appropriatezza della visita diabetologica: proporzione visite appropriate

Popolazione	**Visitati**	**Eligibili**	**%**	**Non eligibili***	**%**
Totale	40.571	23.806	58,7	16.765	41,3
<75 aa	26.200	14.922	57,0	11.278	43,0
75+ aa	14.371	8.884	61,8	5.487	38,2
Singoli criteri (possono averne più di uno)					
2 emoglobine sopra soglia	40.571	7.098	17,5		
1 emoglobina sopra soglia 2%	40.571	2.422	6,0		
terapia insulina	40.571	9.933	24,5		
ricovero area medica	40.571	4.709	11,6		
PS ipoglicemia	40.571	11	0,0		
chemio o cortisone	40.571	1.580	3,9		
GFR<45	40.571	4.816	11,9		
terapia antidiabetica	40.571	6.790	16,7		

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Francesconi P et al., 2024

Determinanti dell'accesso inappropriato

- Correlati al medico di medicina generale
- Correlati allo specialista
- Correlati al paziente
- Strutturali/organizzativi