

BRESCIA, LA MEDICINA CHE CAMBIA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO

Prendersi cura della cronicità

LO SCOMPENSO CARDIACO

**Il problema visto dall'osservatorio
dell'ASL di Vallecamonica-Sebino**

Gianfabrizio Ferrari - Medico dell'ASL di Vallecamonica-Sebino

Breno, sabato 9 maggio 2015

Banca dati assistiti 2013:

prevalenza delle

cardiovasculopatie:

- ASL Vallecamonica 22,9%

- ASL di Brescia 19,7%

**Criticità nella gestione del
paziente con scompenso:
- disomogeneità dei criteri
di inquadramento
diagnostico e stadiazione
clinica**

- terapia non correlata allo stadio evolutivo

- disomogeneità nei tempi e
nelle modalità di follow-up

**- difficoltà di comunicazione
tra MMG e specialista**

- insufficiente educazione
sanitaria del paziente
e della sua famiglia

**- scarsa compliance
terapeutica**

- reospedalizzazioni
evitabili

Obiettivi:

- corretta diagnosi e stadiazione**

- terapia specifica e correlata allo stadio evolutivo della malattia

- adeguato follow-up

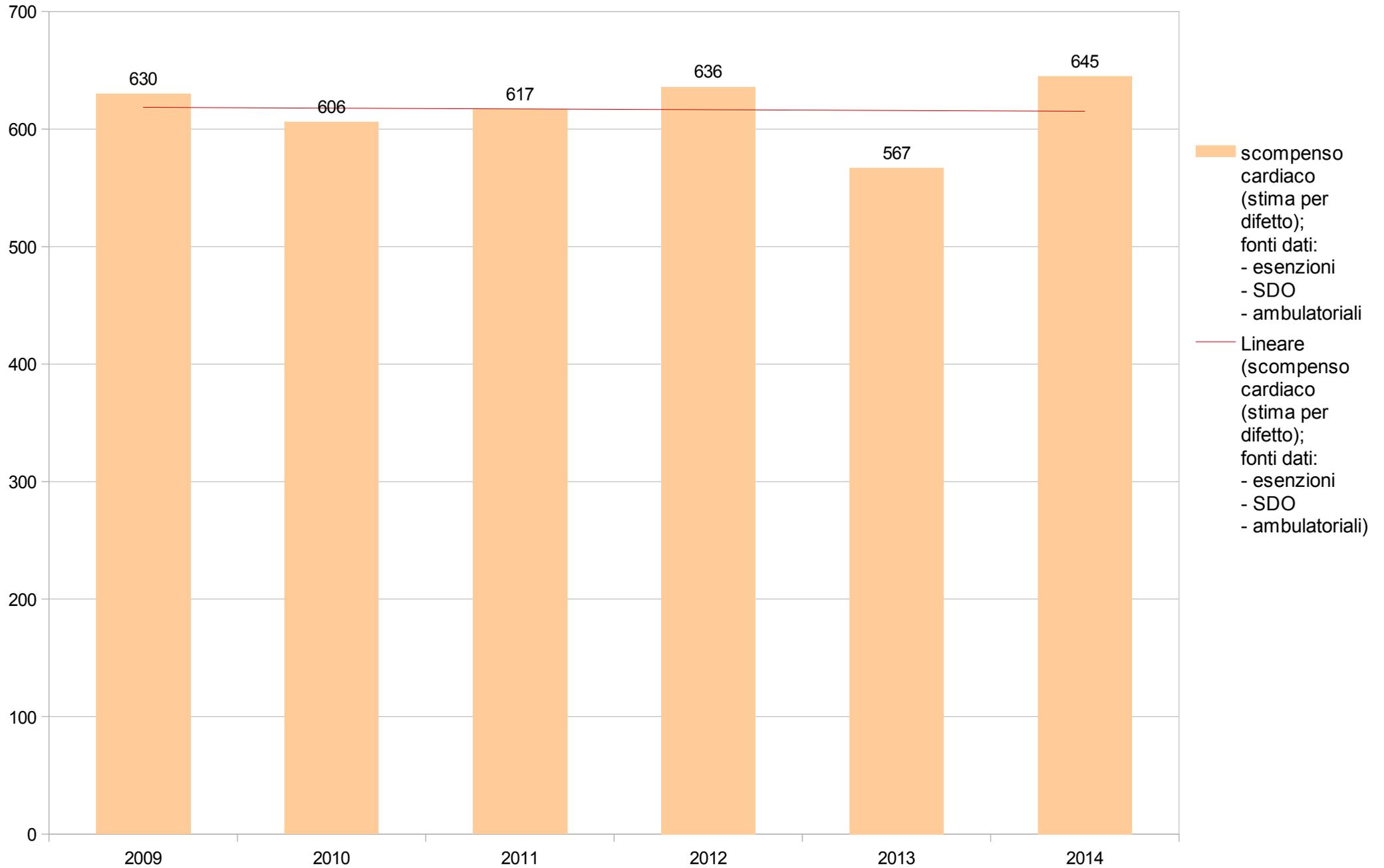
**- adeguata educazione
sanitaria del paziente
e della sua famiglia**

**- comunicazione efficace
tra le figure professionali**

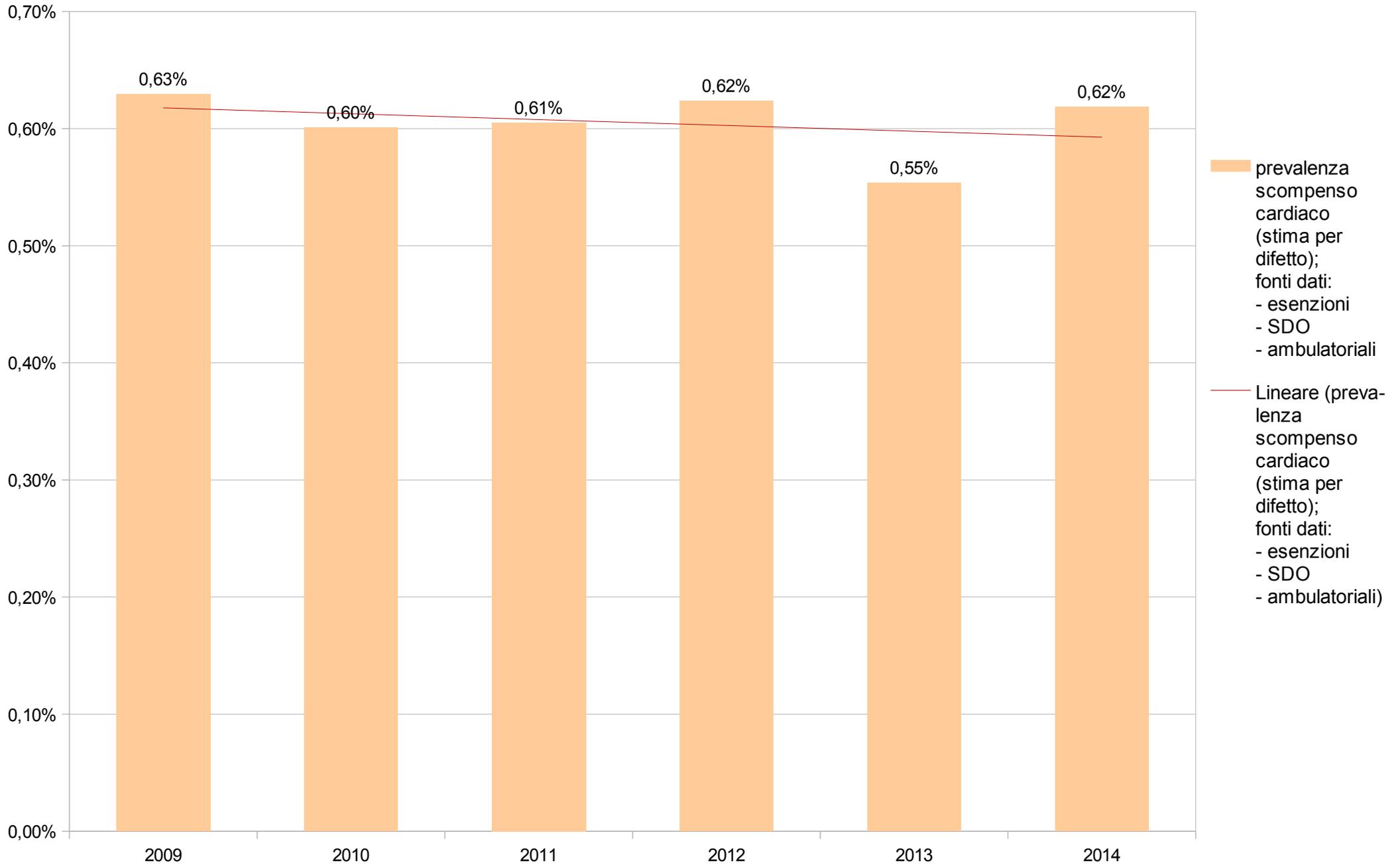
- diminuire le
reospedalizzazioni

**- aumentare il numero dei
MMG che partecipano al
governo clinico**

Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



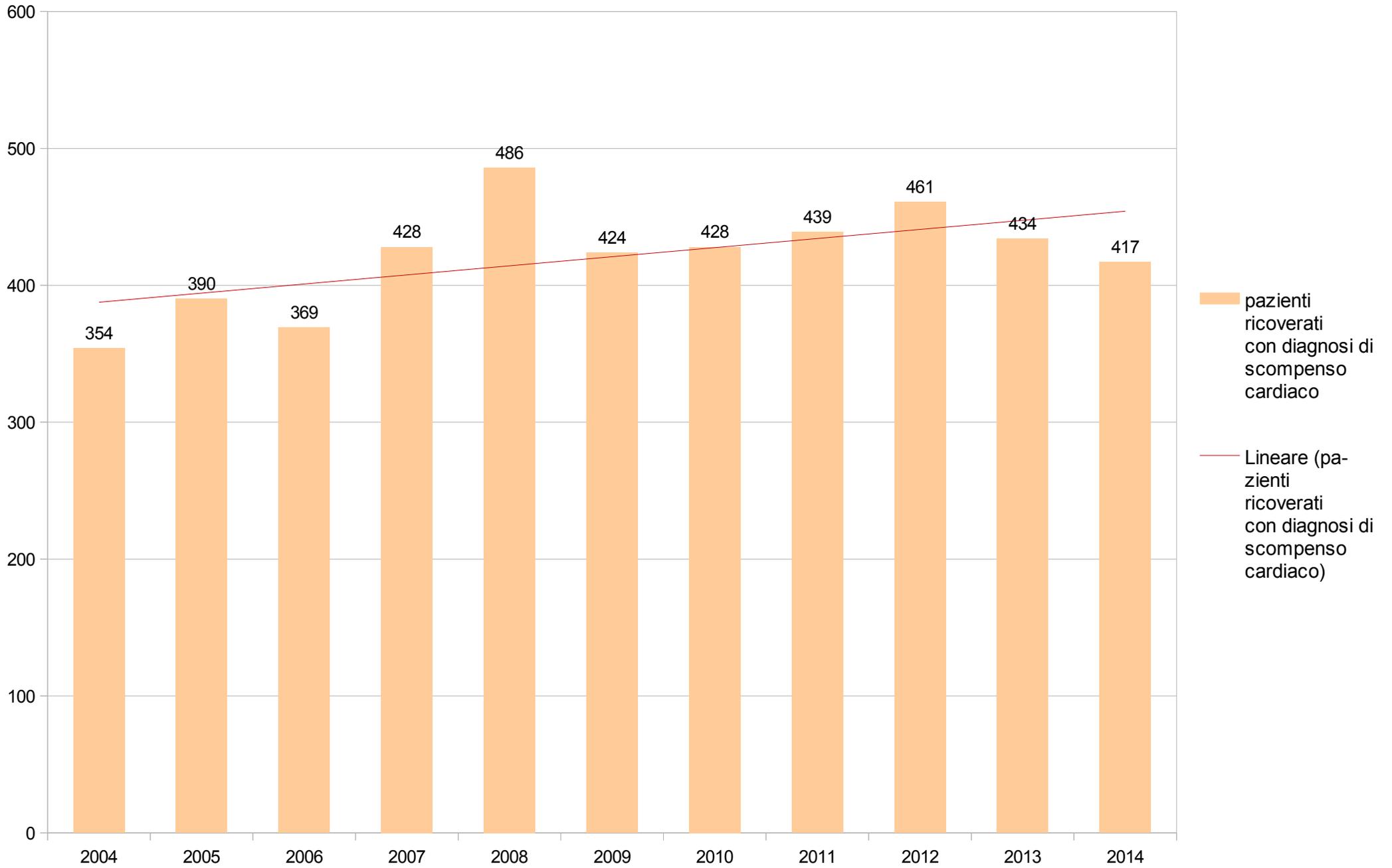
Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



Per confronto: dati 2013 di
prevalenza riscontrati dai
MMG dell'ASL di Brescia:

patologia	media	centile		
		10°	50°	90°
scompenso	1,1%	0,0%	1,0%	2,3%

Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino

