

## I COSTI DEL DIABETE IN ITALIA



- Il diabete è una **patologia cronico degenerativa** con una prevalenza **in costante crescita<sup>1</sup>, circa 6 milioni di persone diabetiche nel 2050<sup>2</sup>**
- Il 70% dei pazienti tipo 1 ed il 47% dei tipo 2 non raggiungono i target glicemici stabiliti con un rischio più elevato di complicanze diabete correlate<sup>3</sup>**

Le complicanze da diabete determinano un **altissimo impatto sui costi per il SSN**:

- Un paziente diabetico ha un costo di gestione **in media di circa €3.000 annui<sup>4</sup>**, che cresce esponenzialmente in presenza di 1 o più complicanze
- Il driver principale dei costi** è legato alle **ospedalizzazioni mentre i dispositivi rappresentano solo il 4% dei costi diretti complessivi<sup>5</sup>**

## L'IMPORTANZA DEI DATI REAL WORLD PER LA SOSTENIBILITÀ

La valutazione dei dispositivi medici dovrebbe considerare un'ampia gamma di evidenze cliniche con minore enfasi sui dati RCT rispetto ai prodotti farmaceutici. Le Real World Evidence supportano il processo decisionale di rimborso per i dispositivi medici:



Possono stabilire una base di prove in particolare dove mancano i dati RCT



Possono stratificare i risultati in sottogruppi di pazienti più specifici



Possono fornire input rilevanti per le analisi economiche



Possono fornire dati specifici per paese, stratificando i risultati nella popolazione locale

## RISULTATI DELLO STUDIO TOSCANA



**+26%**

Indice di adesione alle linee-guida diabete



**-47%**

Ricoveri per eventi cardiovascolari maggiori



**COST SAVING PER IL SSN**

**-9%**

Accessi al Pronto Soccorso

**-1.619€**

Risparmio annuo sui costi di gestione (5.534 € vs 7.153 €)

## DATI REAL WORLD STUDIO TOSCANA – VIHTALI<sup>6</sup>

Lo studio Vihtali ha mostrato come **l'utilizzo di FreeStyle Libre aiuti a migliorare gli esiti clinici**, supportando i pazienti a raggiungere un miglior controllo glicemico con una riduzione di ospedalizzazioni ed accessi al pronto soccorso **generando saving per il SSN**.

**I risultati ottenuti in entrambe le analisi mostrano come il monitoraggio con FreeStyle Libre nei pazienti con diabete, in particolare T2D MDI, aiuti a migliorare gli esiti clinici, riducendo il burden clinico ed economico che tale patologia comporta confermando la tecnologia FreeStyle Libre come cost-saving per il SSN rispetto ai sistemi tradizionali di monitoraggio della glicemia.**

1. Cho NH et al. "IDF Diabetes Atlas: Global estimates of diabetes prevalence for 2017 and projections for 2045" Diabetes Res Clin Pract. Published online February 26, 2018. pii: S0168-8227(18)30203-1. DOI:10.1016/j.diabres.2018.02.023;

2. IDF Diabetes Atlas, 2017. <https://www.idf.org/e-library/epidemiology-research/diabetes-atlas/134-idf-diabetes-atlas-8th-edition.html>. Accessed February 08, 2018.

3. Annali AMD 2020: Diabete di tipo 1; Diabete di tipo 2.

4. Marcellus et al. The direct and indirect costs of diabetes in Italy: a prevalence probabilistic approach. Eur J Health Econ. 2014;

5. Report ARNO 2019.

6. Rielaborato da Definizione delle strategie di creazione del valore nell'utilizzo del dispositivo FreeStyle Libre e dei servizi correlati [https://www.vihtali.com/cms/pdf/Pubblicazione\\_Vihtali\\_Report%20Finale%20v1\\_17.9.2020.pdf](https://www.vihtali.com/cms/pdf/Pubblicazione_Vihtali_Report%20Finale%20v1_17.9.2020.pdf)

**vs i sistemi tradizionali di misurazione della glicemia**

## DATI REAL WORLD ANALISI CLICON<sup>7</sup>

### OBIETTIVO

Analisi del consumo di risorse sanitarie e dei costi a carico del SSN dei pazienti in terapia insulinica multinettiva che utilizzano sistemi di monitoraggio della glicemia.

I dati sono stati raccolti da database regionali.

### POPOLAZIONE IN STUDIO

#### PAZIENTI IN TRATTAMENTO CON INSULINA

Trattamento  
con insulina  
**rapida**



Trattamento  
con insulina  
**basale**

#### PAZIENTI SOTTOPOSTI A AUTOMONITORAGGIO

Pazienti **FGM**  
Almeno 1 prescrizione  
FGM



Pazienti **strisce**  
Almeno 1100/meno  
di 1100/meno di 500

### I RISULTATI OSSERVATI NEI T2D

#### SCARSA ADERENZA ALLE LINEE GUIDA SUL MONITORAGGIO CON BGM

**66%**

Dei pazienti T2 MDI utilizzano meno di 3 strisce/die in real-life (<1.100 strisce/anno) mostrando un gap in termini di aderenza al controllo con BGM

#### COSTI DI GESTIONE DEL PAZIENTE T2D CON FREESTYLE LIBRE VS BGM <1.100 STRISCE/ANNO



Prestazioni  
ambulatoriali  
  
Ricoveri  
ospedalieri



**-1.200€**

Risparmio annuo  
costi di gestione

L'analisi ha mostrato come l'utilizzo di **FreeStyle Libre nei pazienti diabetici MDI in particolare nei T2D** comporti **un saving in termini di costi di gestione pari a -1.200€ già a 12 mesi**, ampiamente superiore al delta costo tra FGM e BGM.

**L'UTILIZZO DI FREESTYLE LIBRE NEI PAZIENTI DIABETICI MDI IN PARTICOLARE NEI T2D COMPORTA UN RISPARMIO IN TERMINI DI COSTI DI GESTIONE DELLA PATOLOGIA CON UNA RIDUZIONE DI OSPEDALIZZAZIONI E DI PRESTAZIONI SANITARIE, MOSTRANDO COME LA TECNOLOGIA FREESTYLE LIBRE POSSA ESSERE COST SAVING PER IL SSN.**

7. Rielaborato da Analisi dei parametri glicemici e del consumo di risorse sanitarie e costi sostenuti dal SSN nei pazienti con Diabete in terapia insulinica in relazione al diverso monitoraggio della glicemia – Studio CLICON FreeStyle Libre è un dispositivo medico CE 2797. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni per l'uso. Materiale destinato unicamente agli operatori sanitari. Vietata la distribuzione e la diffusione al pubblico. FreeStyle, Libre, e i marchi correlati sono marchi di Abbott. Gli altri marchi sono di proprietà dei rispettivi titolari.  
© 2024 Abbott ADC 82601 v.2.0 10/24