

CORSO DI FORMAZIONE RES**Dal costo al valore****Innovazione terapeutica, costi evitati e sostenibilità nella cura del diabete****Palermo, 26 novembre 2026****LUOGO DI SVOGIMENTO:** - tbd**PROVIDER AIM EDUCATION SRL ID 93****TIPOLOGIA EVENTO:** Residenziale**OBIETTIVO FORMATIVO:** 2 – Linee guida – Protocolli – Procedure**DESTINATARI DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA:** Medico Chirurgo – tutte le discipline; Farmacista ospedaliero**NUMERO PARTECIPANTI:** 30**ORARIO INIZIO E FINE EVENTO:** 10.30 – 17.15**ORE ATTIVITA' FORMATIVA:** 6**N. CREDITI ASSEGNATI:** 6**RESPONSABILI SCIENTIFICI:** Salvatore De Cosmo; Giuseppina Russo**RAZIONALE SCIENTIFICO**

Il diabete mellito rappresenta una delle principali sfide per i sistemi sanitari moderni a causa della sua elevata prevalenza, del costante incremento dell'incidenza e dell'importante impatto clinico, sociale ed economico associato alle complicanze croniche della malattia. Le conseguenze cardiovascolari, renali e metaboliche del diabete costituiscono infatti una delle principali cause di morbidità, mortalità e consumo di risorse sanitarie, rendendo indispensabile l'adozione di strategie terapeutiche efficaci e sostenibili.

Negli ultimi anni, la disponibilità di nuove opzioni terapeutiche, tra cui agonisti recettoriali del GLP-1, agonisti duali e altre molecole innovative caratterizzate da documentati benefici cardio-renali e metabolici, ha profondamente modificato il paradigma di cura del paziente diabetico. L'approccio terapeutico si è progressivamente evoluto dal semplice controllo glicemico verso una visione più ampia,

AIM EDUCATION | aimeducation.it

Viale E. Forlanini 23
20134 Milan, Italy
T +39 02 566011
info.aimeducation@aimgroup.eu

Company with quality System Certified by SGS - ISO 9001:2008 | AIM Education S.r.l.
Reg. Imprese di Milano, Cod. Fisc. e P. IVA 10553070151 Capitale sociale € 20.400
Società a responsabilità limitata con unico socio soggetta ad attività di direzione e coordinamento della AIM Group International Spa - Cod. Fisc. 05075630482

Let's__together



orientata alla protezione d'organo, alla prevenzione delle complicanze, al miglioramento della qualità di vita e degli outcome clinici di lungo periodo.

Nonostante la crescente disponibilità di solide evidenze scientifiche e il continuo aggiornamento delle Linee Guida nazionali e internazionali, persistono tuttavia importanti criticità nell'implementazione dell'innovazione terapeutica nella pratica clinica. L'inerzia terapeutica, la variabilità dei modelli organizzativi regionali, le differenze nei percorsi di accesso alle terapie innovative e la complessità dei processi decisionali possono infatti limitare l'appropriatezza prescrittiva e generare disomogeneità assistenziali tra diverse realtà territoriali.

In questo scenario emerge la necessità di integrare la valutazione clinica delle terapie con una più ampia analisi del loro valore complessivo, considerando non soltanto l'efficacia e la sicurezza, ma anche le implicazioni economiche, organizzative e sociali associate al loro impiego. Il valore di un trattamento innovativo non può infatti essere misurato esclusivamente attraverso il costo diretto della terapia, ma deve includere la capacità di ridurre complicanze e ospedalizzazioni, migliorare la qualità e l'aspettativa di vita dei pazienti, ottimizzare l'utilizzo delle risorse e generare benefici per il sistema sanitario e per la società nel suo complesso.

In tale contesto assumono un ruolo sempre più rilevante i principi della **Value Based Healthcare**, dell'**Health Technology Assessment (HTA)** e delle metodologie di **farmacoeconomia**, quali analisi costo-efficacia, costo-utilità e budget impact, strumenti essenziali per supportare decisioni informate e sostenibili in ambito sanitario. Parallelamente, la crescente disponibilità di dati derivanti dalla **Real World Evidence (RWE)** consente di integrare le evidenze provenienti dagli studi registrativi con informazioni relative all'effettiva pratica clinica, contribuendo a una più accurata valutazione del valore delle innovazioni terapeutiche.

Risulta pertanto fondamentale promuovere una cultura multidisciplinare che coinvolga diabetologi, farmacisti ospedalieri, economisti sanitari, esperti di HTA, decisori istituzionali e altri professionisti coinvolti nella gestione delle cronicità. Il confronto tra competenze differenti rappresenta infatti un elemento indispensabile per favorire processi decisionali condivisi, migliorare l'appropriatezza prescrittiva, identificare criteri di stratificazione dei pazienti e sviluppare modelli organizzativi in grado di garantire un accesso equo e sostenibile all'innovazione.

Il corso nasce con l'obiettivo di approfondire le più recenti evidenze scientifiche relative alle terapie innovative per il diabete e di analizzarne il valore clinico, economico e organizzativo all'interno dei moderni sistemi sanitari. Attraverso il contributo multidisciplinare di specialisti clinici, farmacisti e professionisti dell'economia sanitaria verranno affrontati i temi dell'appropriatezza prescrittiva, della valutazione economica delle tecnologie sanitarie, dei modelli innovativi di accesso e rimborsabilità, della sostenibilità e della governance dell'innovazione.

Particolare attenzione sarà dedicata all'analisi dell'impatto epidemiologico ed economico del diabete, alla valutazione del valore generato dalle nuove opzioni terapeutiche, all'utilizzo delle metodologie farmacoeconomiche nei processi decisionali, alla discussione di modelli innovativi di finanziamento e rimborso, nonché all'identificazione di strategie volte a coniugare innovazione, equità di accesso e sostenibilità di lungo periodo del Servizio Sanitario Nazionale.

L'attività formativa intende pertanto fornire ai partecipanti strumenti scientifici, metodologici e organizzativi utili a migliorare la qualità delle decisioni cliniche e gestionali, favorire l'integrazione multidisciplinare tra i diversi professionisti coinvolti nella presa in carico della persona con diabete e promuovere modelli assistenziali orientati agli outcome di salute, all'efficienza organizzativa e alla generazione di valore.

Il progetto si propone infine di contribuire alla definizione di un modello condiviso di valutazione e integrazione dell'innovazione terapeutica nel diabete, capace di coniugare appropriatezza, accesso, sostenibilità e centralità del paziente, favorendo una cultura decisionale basata sulle evidenze, orientata agli outcome e finalizzata al miglioramento continuo della qualità dell'assistenza.

Obiettivi formativi

- Analizzare l'impatto epidemiologico, clinico ed economico del diabete nei sistemi sanitari.
- Approfondire le più recenti evidenze scientifiche relative alle terapie innovative per il diabete.
- Valutare il valore clinico, economico e sociale dei nuovi farmaci, inclusi agonisti del GLP-1, dual agonists e altre terapie emergenti.
- Approfondire l'applicazione delle metodologie di farmacoeconomia (cost-effectiveness analysis, cost-utility analysis e budget impact analysis) ai processi decisionali.
- Comprendere il ruolo della Health Technology Assessment e della Real World Evidence nella valutazione dell'innovazione terapeutica.
- Discutere modelli innovativi di accesso e rimborsabilità, inclusi managed entry agreements e payment by results.
- Promuovere l'appropriatezza prescrittiva attraverso la corretta selezione e stratificazione dei pazienti.
- Condividere best practice organizzative e modelli di governance tra clinici, farmacisti ospedalieri ed esperti di economia sanitaria.
- Identificare strategie per garantire sostenibilità ed equità di accesso all'innovazione nel lungo periodo.
- Favorire la collaborazione multidisciplinare nella gestione delle cronicità e nella valutazione del valore delle tecnologie sanitarie.
- Stimolare la produzione di raccomandazioni condivise, documenti di indirizzo o position paper utili a supportare l'evoluzione dei modelli assistenziali e decisionali nel diabete.

PROGRAMMA SCIENTIFICO

10.30 – 10.45 Apertura dei lavori - **G. Russo, P. Berto, M. Pastorello/P. Cananzi**

- Saluti istituzionali
- Presentazione del progetto
- Obiettivi della giornata

SESSIONE I: Il valore dell'innovazione: dal costo della malattia ai costi evitati

Moderatori: G. Russo, P. Berto, M. Pastorello/P. Cananzi

10.45 – 11.05 Il diabete come investimento mancato: il peso della malattia tra costi diretti, indiretti e sociali **G. Russo, P. Berto**

11.05 – 11.25 Innovazione terapeutica e protezione d'organo: perché intervenire precocemente cambia la storia naturale della malattia **S. Corrao**

11.25 – 11.50 Key Lecture: Dal costo della terapia al valore generato: il paradigma dei costi evitati **P. Berto**

11.50 – 12.10 Linee guida, Nota 100 e responsabilità clinica: cosa possono (e non possono) fare medici e regioni **M. Sorbini**

12.10 – 12.30 Discussione [sulle tematiche precedenti] - **All Faculty**

SESSIONE II: Governare l'innovazione: appropriatezza, sostenibilità e valore

Moderatori: G. Russo, P. Berto, M. Pastorello/P. Cananzi

12.30 – 12.50 Appropriatezza prescrittiva: dalle Linee Guida alla Nota 100 **R. Baratta**

12.50 – 13.10 La governance dell'innovazione: accesso, programmazione e sostenibilità **M. Pastorello/P. Cananzi**

13.10 – 13.30 Valutare il valore: HTA, Budget Impact e Real World Evidence **P. Berto**

13.30 – 13.45 Discussione [sulle tematiche precedenti] – **All Faculty**

13.45 – 14.30 Light Lunch

SESSIONE III: Dal valore alle decisioni: come rendere sostenibile l'innovazione?

14.30 – 15.30 Tavola Rotonda

Dal valore alle decisioni: come rendere sostenibile l'innovazione? - **All Faculty**

SESSIONE IV: Esperienze regionali: quando il valore diventa pratica clinica

Moderatori: G. Russo, P. Berto, M. Pastorello/P. Cananzi

15.30 – 16.00 Esperienza 1: Appropriatezza prescrittiva e governo dell'innovazione **All Faculty**

Esperienza 2: La rete diabetologica come modello di sostenibilità **All Faculty**

Esperienza 3: Valutare il valore: HTA, Budget Impact e Real World Evidence **All Faculty**

CONSENSUS SESSION FINALE

Moderatori: G. Russo, P. Berto, M. Pastorello/P. Cananzi

16.00 – 17.00 **Consensus AMD–SIFO Dal Confronto alle raccomandazioni**
I dieci principi per una governance sostenibile dell'innovazione nel diabete
Dal confronto alle raccomandazioni **All Faculty**

17:00-17:15 Take home messages e chiusura dei lavori **G. Russo, P. Berto, M. Pastorello/P. Cananzi**