



**CARD**  
Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto  
Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

## XXIII CONGRESSO NAZIONALE CARD

# VIII CONFERENZA CURE DOMICILIARI I DISTRETTI PER LA SALUTE NELLE COMUNITÀ LA CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA

---

COSENZA 16 - 18 OTTOBRE

BV | PRESIDENT HOTEL

Via Alessandro Volta 47/49, Rende - CS

**TITOLO: L'appropriatezza prescrittiva nella gestione delle liste di  
Attesa del Distretto.**

**RELATORE: Sergio Maria Molinari**

**CONGRESSO CARD NAZIONALE**

## D.P.C.M. 12-1-2017 art. 16 comma 2

2. Le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per le quali sono indicate specifiche indicazioni di appropriatezza prescrittiva riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalita' della prestazione (terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni) al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico circa la loro utilita' nel singolo caso clinico, fermo restando l'obbligo del medico prescrittore di riportare il solo quesito o sospetto diagnostico sulla ricetta.

Tesi  
Esiste una inappropriatezza prescrittiva?  
Obiettivo

Facilitare le liste d'attesa con la garanzia che in esse non siano presenti richieste inutili.

Presupposti

- Sono presenti richieste ridondanti?
- Si configura un eccesso di zelo professionale a cura del professionista?
- Sono rispettate le cronologie dei controlli?
- La popolazione a rischio, per età e predisposizione, è stata intercettata ed arruolata?
- C'è corrispondenza con linee guida?
- Vengono soddisfatti tutti i criteri diagnostici nelle prescrizioni?
- A seguito dell'erogazione della prestazione esiste un feed back che comprovi che tale esame era giustificabile?

Considerazioni

.....

L'appropriatezza prescrittiva si riferisce alla corretta e giusta applicazione delle prescrizioni mediche, considerando diversi fattori come la diagnosi del paziente, il suo stato di salute generale, eventuali allergie o interazioni farmacologiche, nonché le linee guida cliniche e le evidenze scientifiche disponibili.

Se poi ci si riferisce a prestazioni sanitarie più che a prescrizione farmacologica il campo si restringe alle sole prestazioni ritenute adeguate e sicure per il paziente specifico a garanzia dei benefici di trattamenti efficaci e sicuri, nonché personalizzati.

Ciò significa una corretta e sicura applicazione del follow-up anche nelle comorbidità.

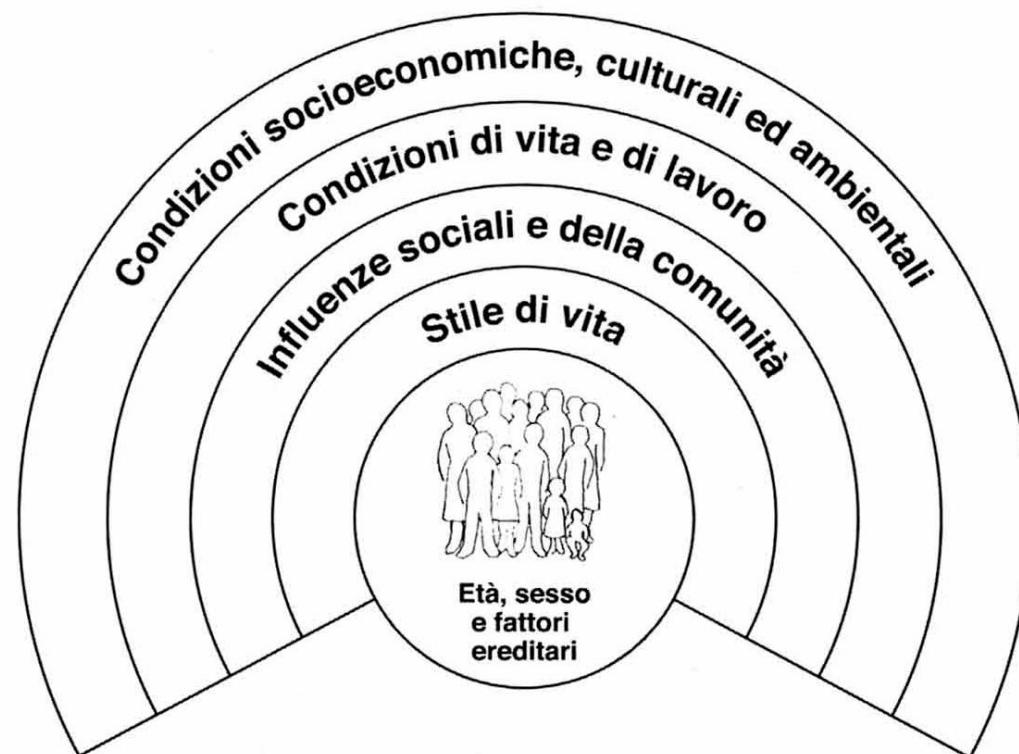
Questa impostazione ci coinvolge in puntuali osservazioni di carattere scientifico, etico e sociale.

Appare subito chiaro che occorre prescrivere ciò che “serve” e non appagare le “ansie”.

## Equità nella salute e nell'accesso alle cure

Fattori che determinano il rapporto tra salute e malattia e che contribuiscono all'accrescimento o alla riduzione delle "diseguaglianze inique" poiché influenzabili dall'azione umana

Affrontare le ineguaglianze:  
un riesame delle politiche  
di Whitehead e Diderichsen



CONGRESSO CARD NAZIONALE

# Equità ed eguaglianza

		trattamento	
		Eguale	diseguale
Bisogni	Eguali	A	B
	Diseguali	C	D

A = **eguaglianza**: gli individui con lo stesso stato di salute( o di bisogno) devono essere trattati egualmente

D= **equità**: gli individui con peggiore stato di salute o maggiore bisogno devono essere trattati più favorevolmente

B e C= ingiustizia sociale e/o distributiva

## L'impatto sulla gestione delle liste d'Attesa?

- Le prestazioni soddisfano realmente le necessità dell'assistito oppure risultano 'gonfiate'?
- L'attuale contesto della sanità e le opportunità che offrono le nuove strutture previste dal D.M. 77 potrebbero garantire un'assistenza più vicina ai cittadini nell'ottica di migliorare la continuità delle cure.
- Abbiamo meccanismi di controllo realmente efficaci?  
Di fatto si complica il paradigma del raggiungimento degli obiettivi.  
In effetti il problema è molto complesso per ricondurre l'appropriatezza prescrittiva nei binari giusti. ?????  
Tutto questo è sufficiente a produrre un miglioramento di equità?

A dense, circular word cloud composed entirely of the word "Audit" in various sizes, orientations, and colors (red, blue, black) on a light yellow background. The word "Audit" is repeated numerous times, creating a central cluster that radiates outwards, forming a roughly circular pattern. The sizes of the words vary, with some being significantly larger than others, and they are arranged in a non-linear, overlapping manner.

The image features a circular arrangement of text in Italian. The central words are 'APPROPRIATEZZA' and 'PRESCRITTIVA'. Radiating from the center are several smaller, tilted words: 'APPROPRIATEZZA', 'PRESCRITTIVA', 'APPROPRIATEZZA', 'PRESCRITTIVA', 'APPROPRIATEZZA', 'PRESCRITTIVA', 'APPROPRIATEZZA', 'PRESCRITTIVA', 'APPROPRIATEZZA', 'PRESCRITTIVA', and 'PRESCRITTIVA'. These surrounding words are also in blue, matching the central text.



uso  
audit  
dei uso uso uso  
dei dei appropriato dei uso  
dei dei audit uso audit uso  
audit audit rerepressione dei dei  
campagna campagna uso campagna uso audit dei  
dei campagna farmaci farmaci dei  
dei campagna repressione audit

## Conclusioni: Il punto della situazione



CONGRESSO CARD NAZIONALE

**CONGRESSO CARD NAZIONALE**