

# APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO

REGIONE MARCHE



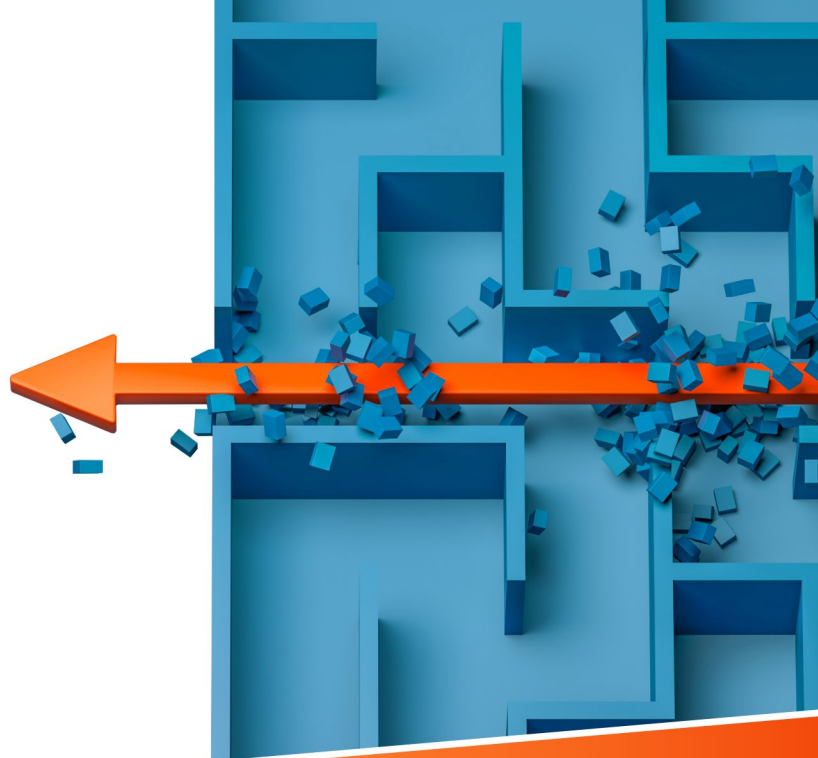
## ANCONA

Sala Leopardi - Grand Hotel Passetto V  
Via Thaon de Revel, 1



**30 Maggio 2024**

dalle **9.00** alle **16.30**



Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)



MOTORE  
SANITA  
Cure the Future



# APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE

## FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO

### REGIONE MARCHE



#### RAZIONALE SCIENTIFICO

In Italia, il dolore cronico colpisce circa **13 milioni** di persone, ovvero il **10%** della popolazione. Si tratta di una condizione che impatta significativamente sulla qualità della vita dei pazienti, causando disabilità, isolamento sociale e lavorativo ed elevati costi economici. Per non parlare degli aspetti che incidono sulla produttività: il dolore cronico è causa di assenteismo lavorativo influenzando l'aspetto economico a livello individuale e sociale.

La presa in carico di questo paziente è quindi un processo complesso che richiede l'intervento di diversi professionisti sanitari, dal medico di medicina generale allo specialista, dagli infermieri ai fisioterapisti, dagli psicologi ai terapisti occupazionali.

**Una efficace gestione** del dolore cronico attraverso questi operatori di una filiera bene organizzata riduce il ricorso ad inappropriate indagini diagnostiche, cure mediche, visite e complicazioni cliniche, evitando di arrivare al ricovero ospedaliero che rappresenta il costo più significativo per il SSN ed i SSR.

In questo scenario la terapia farmacologica rappresenta uno strumento chiave nella cura dei pazienti, con implicazioni sulla salute e sulla qualità di vita a lungo termine. E l'**appropriatezza prescrittiva dei farmaci antidolorifici** svolge un ruolo importante non solo nell'ottimizzare l'efficacia terapeutica ma anche nel minimizzarne gli effetti collaterali comuni (es° gastrointestinali, renali, cardiovascolari) in gran parte dovuti ad un utilizzo inappropriato di FANS ed evitare interazioni indesiderate, cause potenziali di ulteriori costi aggiuntivi nel settore sanitario. Gestire questi aspetti non è così semplice poiché molti pazienti sono affetti da diverse patologie croniche già di per sé fattori di rischio di complicanze.

**Il processo di presa in carico** deve partire quindi da una attenta valutazione di questi aspetti che si deve sommare alla valutazione delle caratteristiche individuali del paziente, delle caratteristiche e della gravità del dolore. Per uniformare e codificare questo processo la legge 39 del 1999 ha istituito in Italia le reti di terapia del dolore, strutture organizzative che coordinano le attività di prevenzione, diagnosi e terapia del dolore cronico.

Dopo tanti anni dall'istituzione di queste reti si rende necessario intervenire quanto prima su alcune criticità con azioni di miglioramento concrete: un maggiore investimento nell'efficientamento delle reti di terapia del dolore (risorse e strutture adeguate), un miglioramento dell'accesso dei pazienti alle cure (**PDTA** integrati e riduzione delle barriere economiche), un'adeguata formazione dei professionisti sanitari, una più ampia sensibilizzazione dell'opinione pubblica e dei decisori politici sulla importanza di investire nella prevenzione, nella diagnosi e nella terapia del dolore cronico.

# APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO REGIONE MARCHE



Un esempio di buona pratica su questi aspetti è stata la pubblicazione da parte del Ministero della Salute **delle Linee Guida sulla terapia del dolore cronico non oncologico**. Queste raccomandano che l'accesso alle cure deve essere garantito dal potenziamento delle reti e dalla promozione della continuità assistenziale tra territorio (MMG e PLS formati su epidemiologia, fisiopatologia, classificazione, valutazione, gestione, prevenzione del dolore cronico e coordinamento con le reti) ed ospedale (servizi adeguati di diagnostica, terapie farmacologica - chirurgica - psicologica).

Raccomandano inoltre che la sensibilizzazione della popolazione sia effettuata attraverso campagne di informazione, rivolte a tutti i cittadini. **Oggi il PNRR ed il DM 77 potrebbero rappresentare una grande opportunità in termini di cambiamento positivo richiesto**. In primis i distretti sociosanitari implementeranno le competenze previste dalla legge 833. Sarà così importante rivedere i percorsi sull'appropriatezza terapeutica attraverso gli attori dell'assistenza domiciliare in tutte le sue componenti da quella dei MMG, a quella infermieristica, a quella specialistica multidisciplinare in caso di necessità, con il supporto delle nuove tecnologie (es° telemedicina) e ben coordinata con i centri ospedalieri.

Alla luce di questo scenario e partendo dalla situazione attuale di presa in carico dei pazienti con dolore cronico non oncologico, Motore Sanità intende organizzare una road-map nelle principali regioni italiane. **L'obiettivo** sarà quello di mettere in luce e condividere i punti di forza e le criticità relative alla gestione dei percorsi di cura, proponendo sulla base di questo delle call to action in grado di implementarne l'appropriatezza in tutti i suoi aspetti: terapeutici in primis, ma anche organizzativi, riabilitativi, formativi.

**Al termine del percorso**, partendo dalla sintesi dei bisogni insoddisfatti raccolti e delle buone pratiche riscontrate, un evento nazionale permetterà un **confronto positivo** tra le diverse realtà regionali e la presentazione alle istituzioni Nazionali di un documento di proposta programmatica condiviso.

# APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO REGIONE MARCHE



## PROGRAMMA

### 9.00 Accredитamento

#### Appropriatezza prescrittiva e dolore cronico: quale scelta razionale?

**Pierluigi Navarra**, Professore Ordinario Farmacologia Università Cattolica, Responsabile UOC Farmacologia Policlinico Universitario "A.Gemelli" e Vice Presidente Società Italiana per Studi di Economia ed Etica sul Farmaco e sugli Interventi Terapeutici

#### Saluti istituzionali

**Fulvio Borronei**, Presidente Ordine Medici e Chirurghi di Ancona

#### Esperienze di valutazione dell'Appropriatezza Prescrittiva nel territorio regionale

**Carlo Livini**, Dirigente Farmacista UOC Farmacia Ast di Fermo

#### Centralità della medicina di base nella governance assistenziale del dolore cronico

**Paolo Misericordia**, Segretario FIMMG Regionale Marche

#### Ruolo e strumenti del MMG nella appropriatezza di cura del dolore cronico

**Rino Moraglia**, Direttore Strategico NetMedica Italia

#### Ruolo del farmacista nel percorso di cura

**Marco Meconi**, Presidente Federfarma Regione Marche

#### Fake news, falsi miti ed evidenze scientifiche

**Francesco Freddo**, Vice segretario SIMG della Regione Marche

#### La Real World Evidence nel trattamento del dolore cronico

**Luca Degli Esposti**, Presidente CliCon S.r.l Health, Economics & Outcomes Research

# APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE

## FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO

### REGIONE MARCHE



#### Tavola rotonda

**Moderatore:** **Anna Maria Minicucci**, Direzione Scientifica Motore Sanità

**Appropriatezza prescrittiva e corretta informazione: fattori chiave della gestione del Dolore Cronico**

#### Discussant:

**Franco Dolcini**, Direttore f.f. Distretto Sanitario 7 e Responsabile SS Dipartimentale Programmazione Controllo e Verifica ASUR Marche Area Vasta 2 Distretto 7, Ancona

**Francesco Freddo**, Vice segretario SIMG della Regione Marche

**Carlo Livini**, Dirigente Farmacista UOC Farmacia Ast di Fermo

**Paola Lodolini**, Segretario FIMMG Ancona

**Monia Mancini**, Segretario Regionale Cittadinanzattiva, Marche

**Marco Meconi**, Presidente Federfarma Regione Marche

**Paolo Misericordia**, Segretario FIMMG Regione Marche

**Rino Moraglia**, Direttore Strategico Net Medica Italia

**16.00 Conclusioni e call to action: come implementare appropriatezza prescrittiva e informazione corretta nella pratica clinica**

**Anna Maria Minicucci**, Direzione Scientifica Motore Sanità

Con il contributo incondizionato di



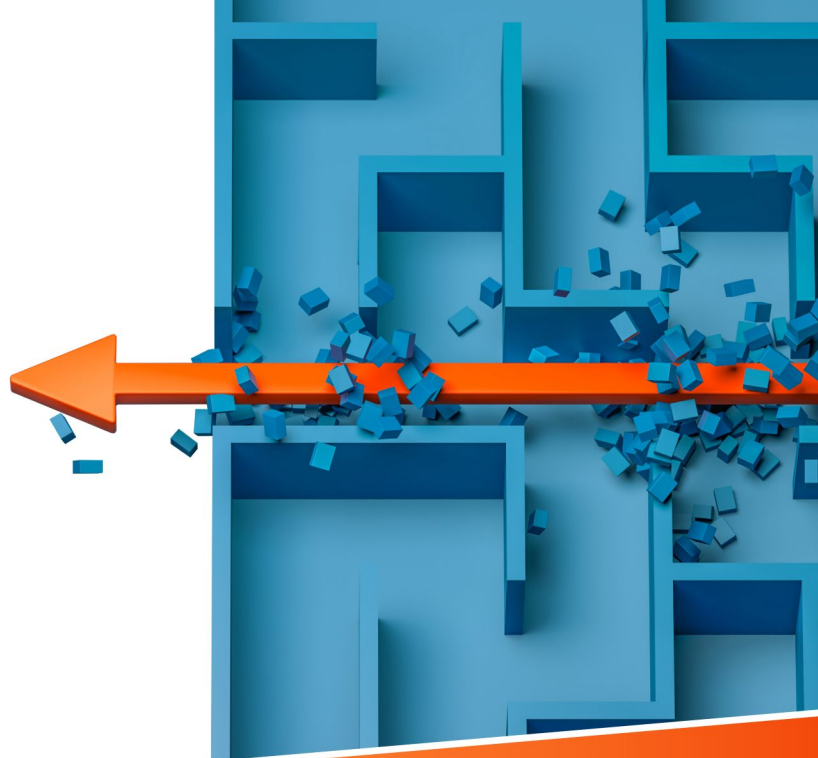
**ORGANIZZAZIONE E SEGRETERIA**

**Equizia s.c.s**

Elisa Spataro - 350 1626379

Aurora Di Cicco - 350 5232094

segreteria@equiziascs.com



[www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)



Comunicazione e redazione stampa a cura di [www.mondosanita.it](http://www.mondosanita.it)

Registrati e ottieni le nostre **rassegne stampa** in esclusiva

