

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

REGIONE LAZIO



## ROMA

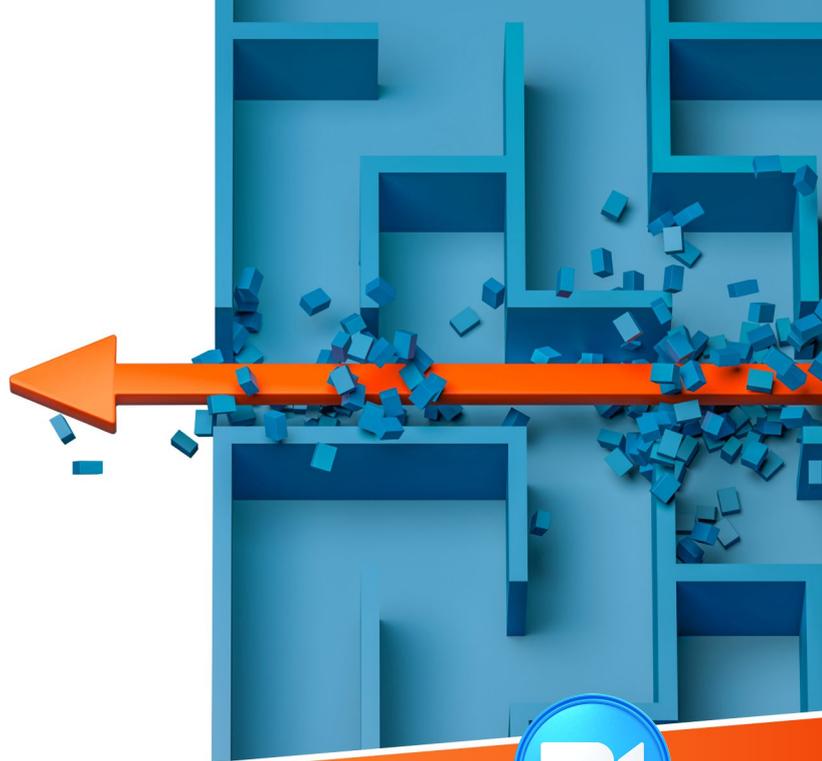
**Hotel Nazionale - Sala Capranichetta**

Piazza di Monte Citorio, 125



**13 Giugno 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 LAZIO



## 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 LAZIO



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 LAZIO



## PROGRAMMA

### 9.00 Accredimento

#### Saluti istituzionali

\***Francesco Rocca**, Presidente di Regione Lazio e Assessore alla Salute, Regione Lazio

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

**Amelia Filippelli**, Direttore della Scuola di Specializzazione in Farmacologia e Tossicologia Clinica, Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria  
"Scuola Medica Salernitana", Università degli Studi di Salerno, Baronissi (Salerno)

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

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

#### Monitoraggio dell'Appropriatezza Prescrittiva sul dolore cronico nel territorio regionale

**Fulvio Ferrante**, Direttore Dipartimento della Diagnostica e Assistenza farmaceutica ASL Frosinone

**Alberto Chiriatti**, Vice Segretario FIMMG Regione Lazio

#### Aggregazioni Funzionali Territoriali e DM77: centralità della Medicina Generale nella governance assistenziale del dolore cronico

**Giovanni Cirilli**, Segretario Regionale FIMMG

#### Soluzioni digitali della Medicina Generale a supporto dei modelli organizzativi e dell'appropriatezza di cura del dolore cronico

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

**Ombretta Papa**, FIMMG Roma, Commissione Sanità Digitale OMCEO Roma

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

REGIONE LAZIO



## **Dolore cronico: ruolo del farmacista nella dispensazione del farmaco**

**Paolo Levantino**, Segretario Nazionale Fe.N.A.Gi.Far Federazione Nazionale Associazioni Giovani Farmacisti

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

**Alessandro Sabatini**, Esperto FIMMG Roma

## **Tavola rotonda**

### **Moderatori:**

**Claudio Zanon**, Direttore Scientifico Motore Sanità

**Carlo Tomassini**, Direzione Scientifica Motore Sanità

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

### **Discussant:**

**Giovanni Cirilli**, Segretario FIMMG Regione Lazio

**Paolo Levantino**, Segretario Nazionale Fe.N.A.Gi.Far Federazione Nazionale Associazioni Giovani Farmacisti

**Alessandra Mecozzi**, Direttore UOC Farmacia ospedaliera OSE/CTO e verifica appropriatezza prescrittiva ASL RM2

**Rosario Mete**, Presidente CARD, Regione Lazio

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

**Ombretta Papa**, FIMMG Roma, Commissione Sanità Digitale OMCeO Roma

**Elio Rosati**, Segretario Regionale Cittadinanzattiva

**Alessandro Sabatini**, Esperto FIMMG Roma

**Serafino Sorrenti**, Chief innovation Officer presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento per la Trasformazione Digitale

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

A cura della Direzione Scientifica di Motore Sanità

Con il contributo incondizionato di



**ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA**

**Equizia s.c.s**

Anna Maria Malpezzi - 329 9744772

Cristiana Arione - 328 844 3678

segreteria@equiziascs.com



Per registrarsi cliccare sul seguente link:

[https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN\\_8lIKR3IzSiyO3TRmqZKqYq#/registration](https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_8lIKR3IzSiyO3TRmqZKqYq#/registration)

