



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli  
Odontoiatri della Provincia di Udine**

Ente sussidiario dello Stato



**ASU FC**

Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale

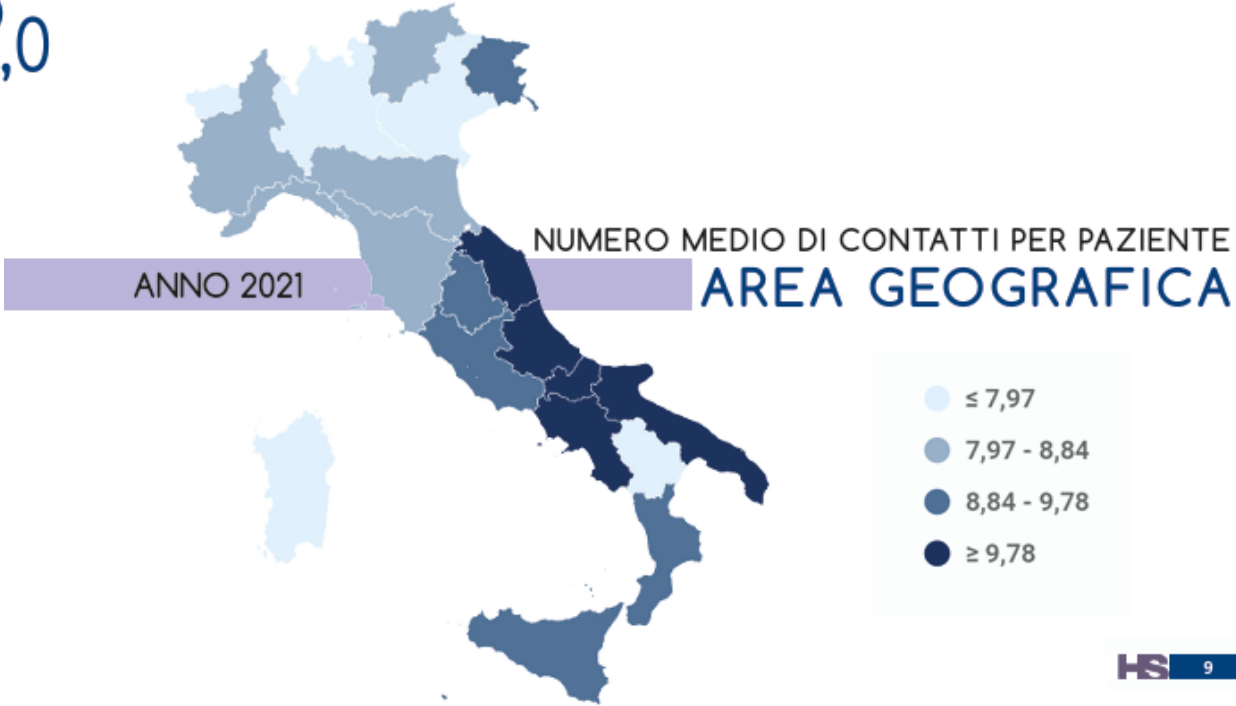
## **Il ruolo del MMG nell'appropriatezza prescrittiva: strategie e sfide per una cura efficace**

*Dott.ssa Cristina Venuti*  
*MMG Udine*

# Il contesto operativo della Medicina Generale

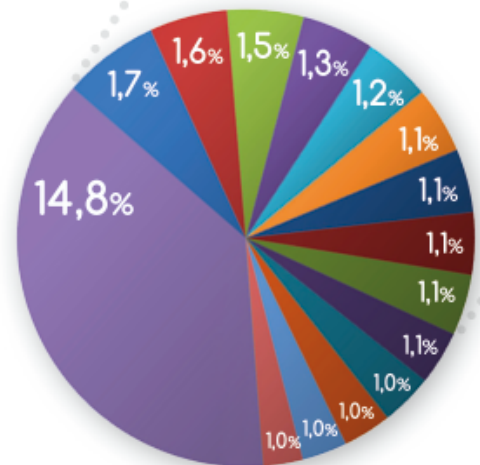
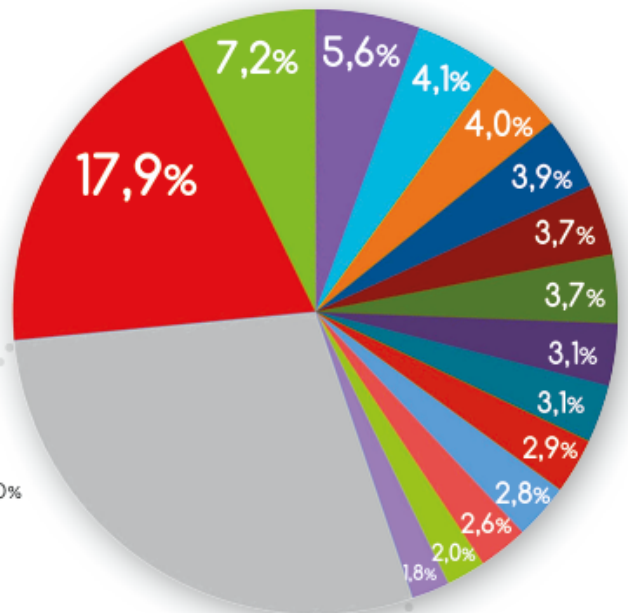
## IL CARICO DI LAVORO

Contatti con i propri assistiti e prestazioni erogate



## PATOLOGIE CON MAGGIOR NUMERO DI CONTATTI

- Ipertensione non complicata 17,9%
- Diabete mellito di tipo II 7,2%
- Dislipidemia 5,6%
- Malattie ischemiche 4,1%
- Disfunzioni della tiroide 4,0%
- MRGE 3,9%
- Dorsopatie 3,7%
- Malattie della prostata 3,7%
- Depressione 3,1%
- Cancro senza metastasi 3,1%
- Osteoporosi 2,9%
- Fibrillazione atriale 2,8%
- Malattie dell'occhio 2,6%
- Ipertensione con complicazioni 2,0%
- Ictus ischemico 1,8%



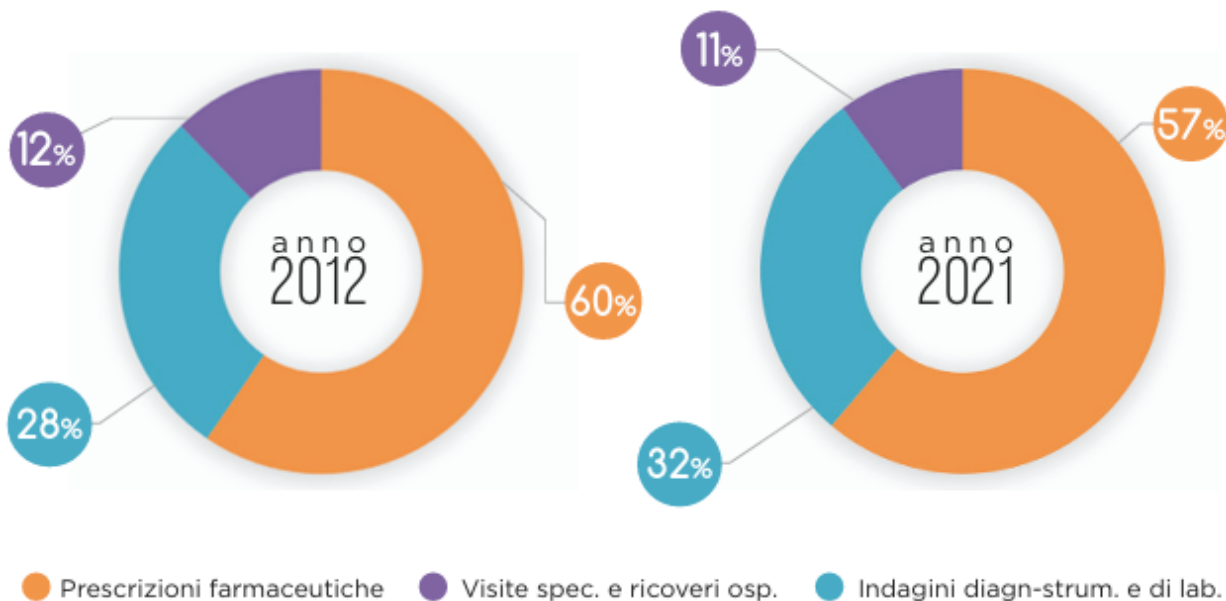
- Infezioni delle vie respiratorie 1,7%
- Osteoartrosi 1,6%
- Aritmie cardiache 1,5%
- Asma 1,3%
- BPCO 1,2%
- Malattia renale cronica 1,1%
- Anemie 1,1%
- Gastroduodenite 1,1%
- Disturbi neurotici 1,1%
- Gotta o iperuricemia 1,1%
- Artrite reumatoide 1,0%
- Demenza 1,0%
- Scompenso cardiaco 1,0%
- Sintomi respiratori 1,0%
- Altre 14,8%

# XVI Report Health Search



REPORT ANNUALE | 2023

## CONTATTI CULMINATI IN ALMENO UNA PRESTAZIONE (su 100 contatti)



## FIBRILLAZIONE ATRIALE

### PREVALENZA (2021)

3,2%

### TREND 2012 - 2021

Trend in crescita tra il 2012 (2,1%) ed il 2021 (3,2%).

### DIFFERENZE GEOGRAFICHE

Maggiore prevalenza riscontrata nelle regioni del Centro Nord, rispetto al Sud ed alle Isole. In particolare, la regione con la prevalenza più elevata è risultata il Friuli-Venezia Giulia (4,2%), seguita dal Trentino-Alto Adige (4,0%), Toscana (3,6%), Veneto, Umbria e Sardegna, Marche (3,5%, ciascuna), Piemonte (3,4%), Valle d'Aosta (3,3%) e Liguria (3,2).

### DIFFERENZE DI GENERE

Il sesso maschile presenta stime di prevalenza superiori al sesso femminile (3,5% vs. 2,9%).

### DIFFERENZE DI ETÀ

La prevalenza aumenta all'aumentare dell'età, raggiungendo il massimo negli ultra 85enni, sia tra i maschi (22,8%), che tra le femmine (18,5%).

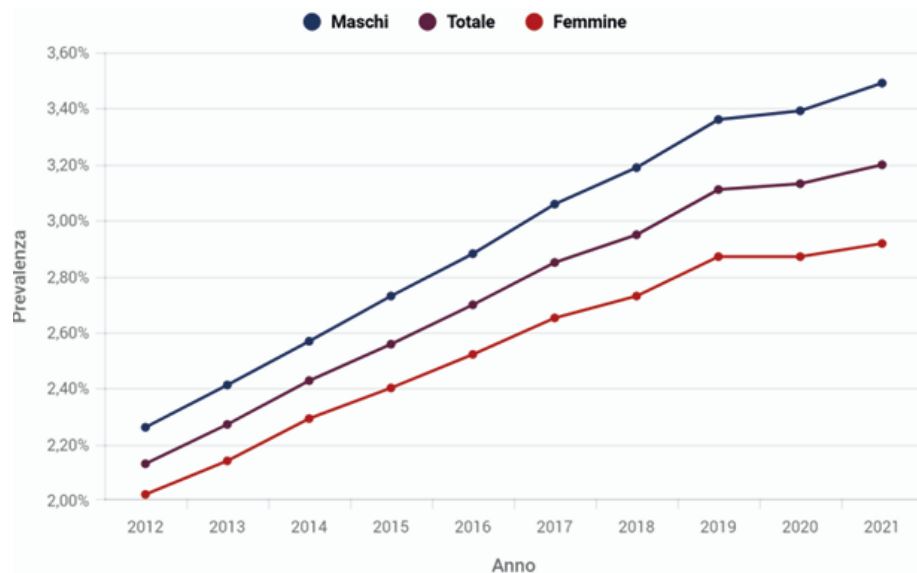
### PREVALENZA USO FARMACI

Progressivo incremento nell'uso dei farmaci antitrombotici dal 2012 (74,9%), al 2021 (78,7%).

### QUOTA GENERICI

Quota di generici in leggero calo, passando dal 3,8% nel 2012 al 3,6% nel 2021.

PREVALENZA (%) "LIFETIME" DI FIBRILLAZIONE ATRIALE:  
ANALISI PER SESSO E ANNI (ANNI 2012-2021)



## TUMORE DEL COLON-RETTO

### PREVALENZA (2021)

7,8‰

### TREND 2012 - 2021

Trend in crescita dal 2012 (6,1‰) al 2021 (7,8‰).

### DIFFERENZE GEOGRAFICHE

Le regioni del Centro e del Nord Italia presentano le stime di prevalenza più elevate, mentre il Sud appare come l'area geografica a prevalenza più bassa. Le regioni con le più alte prevalenze sono risultate la Valle d'Aosta (10,7‰), le Marche (10,1‰), Liguria (9,8‰), il Piemonte (9,1‰), Friuli-Venezia Giulia (9,0‰), Toscana (8,8‰), Umbria e Abruzzo (8,3‰, ciascuna), Lazio e Molise (7,8‰).

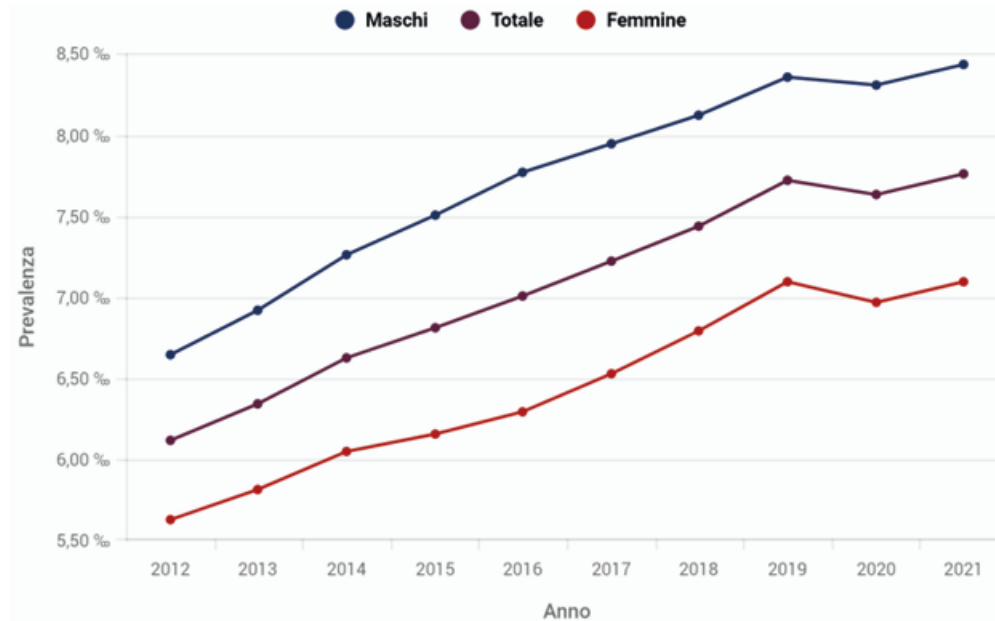
### DIFFERENZE DI GENERE

Valori maggiori nei maschi rispetto alle femmine (8,4‰ vs. 7,1‰).

### DIFFERENZE DI ETÀ

Trend associato positivamente al crescere dell'età per entrambi i sessi, con un importante incremento nei maschi ultra 65enni. Il picco di prevalenza si riscontra tra gli ultra 85enni (maschi 45,3‰ e femmine 28,9‰).

PREVALENZA (%) "LIFETIME" DI TUMORE DEL COLON-RETTO:  
ANALISI PER SESSO E ANNI (ANNI 2012-2021)



# ***Che cos'è l'appropriatezza prescrittiva?***

*“Utilizzo corretto (basato sulle evidenze e/o esperienza clinica e/o buone pratiche) di un intervento sanitario efficace, in pazienti che ne possono effettivamente beneficiare in ragione delle loro condizioni cliniche”*

## Ridurre l'inappropriatezza in medicina di laboratorio: come, quando e perché

di M.Plebani, G.Lippi, M.Zaninotto, M.Ciaccio

Dati di letteratura hanno messo in evidenza come vi sia un tasso di **sottoutilizzo del 44,8%** e di **sovrautilizzo del 20,6%** della richiesta di esami di laboratorio, rivelando un **tasso medio di inappropriatezza di richiesta dei test del 33%**.

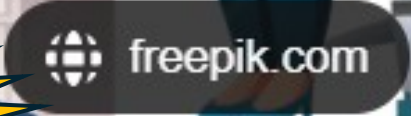
***l'errore diagnostico può derivare da diverse fonti*** ***strategie per ridurre l'inappropriatezza***

- |  |   |
|--|---|
| 1) <b><i>la richiesta di un esame inappropriato;</i></b>               | a) <i>interventi educativi,</i>   |
| 2) <b><i>la mancata richiesta di un esame appropriato;</i></b>         | b) <i>consulenza/informazione sul punto di cura,</i>  |
| 3) <b><i>l'errata interpretazione/utilizzazione del risultato;</i></b> | c) <i>sviluppo e disseminazione di linee-guida,</i>   |
| 4) <b><i>il ritardo nel processo di laboratorio di un esame;</i></b>   | d) <i>utilizzazione di test reflex,</i>   |
| 5) <b><i>il risultato sbagliato (non accurato) di un esame;</i></b>    | e) <i>dismissione di esami obsoleti,</i>  |
|  | f) <i>politiche di gating (specialmente per esami complessi e costosi),</i>                                   |
|  | g) <i>razionalizzazione delle ripetizioni di esami di laboratorio (intervallo minimo per la ripetizione),</i> |
|  | h) <i>feedback a tempistiche regolari sui dati di attività e costi.</i>                                       |

# Il punto di vista del Medico di Medicina Generale



*Fare di più non significa fare meglio!*



# Inappropriatezza *prescrittiva* o inappropriatezza *comunicativa*?

Con la prevenzione ti assicuri sempre il miglior stato di salute, senza sorprese.

Verifica il tuo stato di salute con un servizio di monitoraggio. Scegli il check-up che preferisci e di rimanere in salute.



BENESSERE



Non usare la determinazione della 25OH vitamina D (25OH-D) come esame di routine o di screening per determinare lo status di ipovitaminosi senza una specifica indicazione clinica.



Tipo di pratica

Esami di laboratorio



Età

Adulti, Anziani, Bambini



Area

Medicina di laboratorio

Secondo i documenti prodotti da organismi regolatori internazionali e nazionali la misurazione della 25OH-D deve essere riservata a:

- un ristretto numero di pazienti con sintomi persistenti di profonda astenia, mialgie, dolori ossei diffusi o localizzati sospetti per osteomalacia o con predisposizione alle cadute immotivate (NHS 2018, NIH 2022);
- pazienti con patologia ossea accertata come osteoporosi, osteomalacia, malattia di Paget, osteogenesi imperfetta candidati a una terapia remineralizzante, pazienti in cui è sospettato malassorbimento, pazienti che assumono cronicamente farmaci interferenti con il metabolismo della vitamina D, pazienti con paratormone elevato.

45,00 €

100,00 €

90,00 €

con Consulto Medico

115,00 €

con Consulto Medico

170,00 €

con Consulto Medico

160,00 €

# Inappropriatezza *prescrittiva* o inappropriatezza *comunicativa*?

## Digestione Base

HOME / SERVIZI PERSONA / PACCHETTI PREVENZIONE / DIGESTIONE BASE

### 9 ESAMI CON UN PRELIEVO

- EMOCROMO
- BILIRUBINA – REFLEX
- ASPARTATO TRANSAMINASI (GOT AST)
- ALANINA TRANSAMINASI (GPT ALT)
- GAMMA GT
- AMILASI PANCREATICA
- TRANGLUTAMINASI IgA
- IMMUNOGLOBULINE IgA T
- SANGUE OCCULTO 1 CAMPIONE

Il pacchetto **DIGESTIONE BASE** costa **55,00€**



Non richiedere la misura di enzimi pancreatici in soggetti che non presentano alcun sospetto di patologia pancreatica acuta e, in caso di sospetto di pancreatite acuta, non chiedere la misura associata di amilasi e lipasi.



Tipo di pratica  
Esami di laboratorio



Età  
Adulti, Anziani



Area  
Medicina di laboratorio

La lipasi ha prestazioni diagnostiche superiori all'amilasi, sia in termini di sensibilità che di specificità e rappresenta l'unico esame da richiedere nel sospetto di pancreatite acuta.



Non prescrivere la ricerca del sangue occulto fecale (SOF) in contesti al di fuori del programma di screening del cancro del colon-retto.



Tipo di pratica  
Esami di laboratorio



Età  
Adulti, Anziani



Area  
Gastroenterologia

Il SOF è un test di screening, riservato a soggetti asintomatici che rientrano nella fascia di rischio stabilita dal programma nazionale o regionale. Non è un test diagnostico e pertanto non deve essere eseguito in soggetti che presentano segni o sintomi di possibile patologia del colon, come diarrea, sanguinamento digestivo manifesto o anemia ferro-carenziale. Purtroppo il 26-51% dei SOF è eseguito in maniera inappropriata, con aumento del numero di colonoscopie non appropriate e del rischio di complicanze endoscopiche.

# Inappropriatezza *prescrittiva* o inappropriatezza *comunicativa*?

- Creatinina
- colesterolemia
- Colesterolo hdl
- Colesterolo ldl



Non richiedere la velocità di eritrosedimentazione per lo screening di pazienti asintomatici o come esame generale per cercare stati infiammatori in pazienti con condizioni non diagnosticate.

Prevenzione



Tipo di pratica  
Esami di laboratorio



Età  
Adulti, Anziani, Bambini



Area  
Medicina di laboratorio

Pacchetto

Costo: 480 €

- Emocromo completo con formula
- Glucosio
- Azotemia/urea

La proteina C-reattiva (PCR) è più sensibile, specifica e rapida nella fase acuta dell'infiammazione. La PCR deve essere preferita per rilevare sia l'insorgenza sia la risoluzione di uno stato infiammatorio sistemico.

- Emocromo completo
- Feci completo
- Ricerca sangue occulto nelle feci (3 campioni)
- Visita Cardiologica + ECG
- Ecocolor doppler TSA
- Ecografia addome completo

# Inappropriatezza comunicativa!



*Se me lo  
propongono vuol  
dire che serve...  
Allora perché il  
mio medico non  
me lo vuole  
prescrivere?!*

