

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE. FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO LIEVE - MODERATO NEGLI ADULTI

FOCUS NORD



MILANO

Talent Garden Isola - Piazza Città di Lombardia, 1



12 NOVEMBRE 2025

dalle 9.30 alle 13.30

WWW.MOTORESANITA.IT

**MOTORE
SANITA**
Cure the Future



APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO LIEVE - MODERATO NEGLI ADULTI

RAZIONALE SCIENTIFICO

In Italia, il dolore cronico interessa circa **13 milioni** di persone, superando il **20%** della popolazione. Si tratta di una condizione complessa e invalidante, che incide profondamente sulla qualità di vita dei pazienti, generando disabilità, isolamento sociale e lavorativo, e un rilevante impatto economico sia per l'individuo che per il sistema sanitario e produttivo del Paese. Il dolore cronico rappresenta inoltre una delle principali cause di assenteismo e ridotta produttività, con conseguenze dirette sul tessuto economico e sociale. La presa in carico del paziente con dolore cronico non oncologico è un processo articolato, che richiede un approccio multidisciplinare e integrato nella filiera assistenziale: dal medico di medicina generale allo specialista ed al farmacista referente di azienda sanitaria, dagli infermieri ai fisioterapisti, dagli psicologi ai terapisti occupazionali. **Una gestione efficace** e coordinata lungo questa filiera riduce il ricorso a indagini diagnostiche e trattamenti inappropriati, limita le complicanze cliniche e contribuisce ad evitare ricoveri ospedalieri, che rappresentano la voce di costo più rilevante per il SSN e i SSR.

In tale contesto, l'appropriatezza prescrittiva della terapia farmacologica costituisce uno strumento essenziale. Infatti un uso corretto dei farmaci analgesici consente di ottimizzare i risultati terapeutici, di ridurre il rischio di effetti collaterali (gastrointestinali, renali, cardiovascolari) e gli sprechi di risorse collegate, spesso associati a un impiego non appropriato dei FANS. Tuttavia, la complessità clinica di molti pazienti, spesso portatori di più patologie croniche, rende tale equilibrio difficile da mantenere e richiede una valutazione multidisciplinare, personalizzata e continua. **Il processo di presa in carico** deve quindi fondarsi su un'attenta analisi delle caratteristiche del dolore e del profilo del paziente, integrando aspetti clinici, funzionali e psicosociali.

A tal fine, la legge n. 38 del 2010 (non 39/1999) ha istituito in Italia le reti di terapia del dolore, con l'obiettivo di coordinare le attività di prevenzione, diagnosi e trattamento del dolore cronico, promuovendo la continuità assistenziale tra ospedale e territorio. A distanza di anni dall'istituzione di queste reti, è evidente la necessità di rafforzarne l'efficienza e l'omogeneità a livello nazionale. Le principali aree di miglioramento riguardano:

- il potenziamento delle risorse e delle strutture dedicate;
- un più facile accesso dei pazienti ai percorsi di cura (riduzione delle barriere economiche e territoriali);
- una formazione continua e specifica dei professionisti sanitari;
- una maggiore sensibilizzazione dell'opinione pubblica e dei decisori politici su valore della prevenzione e gestione del dolore cronico lieve-moderato

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO LIEVE - MODERATO NEGLI ADULTI

Le **Linee Guida del Ministero della Salute sulla terapia del dolore cronico non oncologico** hanno indicato come prioritario il potenziamento delle reti e la promozione della continuità assistenziale tra territorio e ospedale, con MMG e PLS adeguatamente formati e centri specialistici dotati di servizi diagnostici e terapeutici completi (farmacologici, chirurgici, psicologici e riabilitativi). Le Linee Guida sottolineano inoltre la necessità di campagne di sensibilizzazione rivolte a tutti i cittadini.

In questo scenario, le opportunità offerte dal **PNRR** e dal **DM 77/2022** possono rappresentare un punto di svolta: il rafforzamento dei distretti sociosanitari e dell'assistenza territoriale consente di ripensare i modelli di cura alla luce di una maggiore appropriatezza terapeutica e organizzativa, valorizzando il ruolo dei MMG, dei farmacisti, del personale infermieristico, degli specialisti multidisciplinari, col supporto delle nuove tecnologie e della telemedicina. Alla luce di queste premesse, **Motore Sanità** intende nel 2025 promuovere **tre tavoli di lavoro interregionali – Nord, Centro e Sud** – dedicati alla gestione del **dolore cronico non oncologico lieve-moderato** con l'obiettivo di:

- analizzare, a distanza di un anno, quanto è stato realizzato rispetto agli obiettivi di appropriatezza prescrittiva, terapeutica e organizzativa;
- individuare le criticità persistenti e le aree di miglioramento, condividendo esperienze virtuose e modelli di buona pratica regionali;
- definire azioni concrete per implementare una presa in carico più efficace, equa e sostenibile.

Ogni tavolo costituirà un momento di confronto operativo tra rappresentanti istituzionali, professionisti sanitari, società scientifiche e associazioni dei pazienti, con l'intento di far emergere raccomandazioni condivise e proposte di ottimizzazione dei percorsi di cura regionali.

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO LIEVE - MODERATO NEGLI ADULTI

PROGRAMMA

9.30 Saluti Istituzionali

Marco Alparone, Vicepresidente Regione Lombardia

Federico Riboldi, Assessore alla Sanità Regione Piemonte

Alberto Avetta, Consigliere Consiglio Regione Piemonte

Marco Bestetti, Consigliere Consiglio Regione Lombardia

Serena Pellegrino, Consigliera Regionale Friuli Venezia Giulia

Simona Liguori, Consigliere Consiglio Friuli Venezia Giulia

Introduzione di Scenario

Nicola Calabrese, Vice Segretario Nazionale FIMMG

Paolo Misericordia, Segretario Regionale FIMMG Marche

Tavola Rotonda: Attuale scenario della Medicina primaria nella governance del dolore lieve moderato e i ruoli di MMG, AFT, CDC e ASL

- *Punto di vista del MMG (ruolo della medicina di base nella gestione del dolore)*
- *Ruolo delle AFT/CDC (ruolo nella presa in carico del paziente)*
- *Punto di vista del farmacista (ruolo delle ASL)*

Fernando Agrusti, Segretario FIMMG Regionale Friuli Venezia Giulia

Umberto Gallo, Dirigente Farmacista Assistenza Farmaceutica Territoriale ULSS 6 Euganea

Anna Marra, Direttore Dipartimento Farmaceutico AOU AUSL Ferrara

Daniele Morini, Segretario FIMMG Regionale Emilia-Romagna

Andrea Nisic, Direttore Assistenza farmaceutica ATS Brescia

Paola Pedrini, Segretario FIMMG Regionale Lombardia

Carla Rolle, Direttore Assistenza SC Farmaceutica Territoriale ASL "Città di Torino"

Roberto Venesia, Segretario FIMMG Regionale Piemonte

Conclusioni: Cosa si è già fatto e cosa ancora si può migliorare

Modera: Claudio Zanon Direttore Scientifico di Motore Sanità

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO LIEVE - MODERATO NEGLI ADULTI

Appropriatezza: clinica e organizzativa

- **Impatti e conseguenze, localizzazione macro regionale**
Luca Degli Esposti, Presidente CliCon S.r.l Health, Economics & Outcomes Research
- **Impatti e Dashboard**
Rino Moraglia, Direttore Strategico Net Medica Italia
Alessandro Delle Vedove, Ricerca e sviluppo Net Medica Italia

Tavola Rotonda: Quali soluzioni possiamo implementare e quali best practice possiamo condividere?

Fernando Agrusti, Segretario Regionale FIMMG Friuli Venezia Giulia

Umberto Gallo, Dirigente Farmacista Assistenza Farmaceutica Territoriale ULSS 6 Euganea

Anna Marra, Direttore Farmacia Ospedaliera AOU Ferrara

Daniele Morini, Segretario FIMMG Regionale Emilia-Romagna

Andrea Nisic, Direttore Assistenza farmaceutica ATS Brescia

Paola Pedrini, Segretario FIMMG Regionale Lombardia

Carla Rolle, Direttore Assistenza SC Farmaceutica Territoriale ASL "Città di Torino"

Roberto Venesia, Segretario FIMMG Regionale Piemonte

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E CORRETTA INFORMAZIONE FATTORI CHIAVE NELLA GESTIONE DEL DOLORE CRONICO LIEVE - MODERATO NEGLI ADULTI

Tavola Rotonda: Comunicazione al paziente: google, fake news, assistenza, credibilità dei servizi regionali

Fernando Agrusti, Segretario FIMMG Regionale Friuli Venezia Giulia

Umberto Gallo, Dirigente Farmacista Assistenza Farmaceutica Territoriale ULSS 6 Euganea

Anna Marra, Direttore Farmacia Ospedaliera AOU Ferrara

Daniele Morini, Segretario FIMMG Regionale Emilia-Romagna

Andrea Nisic, Direttore Assistenza farmaceutica ATS Brescia

Paola Pedrini, Segretario FIMMG Regionale Lombardia

Teresa Petrangolini, Direttore Patient Advocacy Lab di ALTEMS, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

Carla Rolle, Direttore Assistenza SC Farmaceutica Territoriale ASL "Città di Torino"

Roberto Venesia, Segretario FIMMG Regionale Piemonte

13.30 Conclusioni

Con il contributo incondizionato di



Comunicazione e redazione stampa
a cura di www.mondosanita.it

Registri e ottieni le nostre
rassegne stampa in esclusiva

ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA

Anna Malpezzi

cell 329 9744772

Aurora Di Cicco

cell 350 5232094

Mail: segreteria@panaceascs.com

WWW.MOTORESANITA.IT

