



Sanit  , Venesia (Fimmg):    Il farmaco pu  fare molto nella gestione delle liste d  attesa  

Descrizione

(Adnkronos)       Il farmaco pu  fare tantissimo sulla questione delle liste d  attesa. Noi medici di medicina generale siamo assolutamente favorevoli nel togliere tutto quello che pu  essere di intralcio all  accesso al farmaco    procedure di tipo burocratico, amministrativo    che sottraggono chiaramente tempo e risorse all  assistenza dei pazienti. Per esempio, riteniamo che sia necessario passare dal piano terapeutico al piano di cura che abbia una forte impronta di tipo clinico, con la possibilit  , nel tempo, di visionare i dati clinici anche con automatismi: oggi le tecnologie ce lo permettono  . Cos   Roberto Venesia, responsabile area farmaco Fimmg (Federazione italiana medici di medicina generale), nel suo intervento, oggi a Roma, al convegno   Adnkronos Q&A    Salute, prevenzione e risorse: le sfide  

  La salute costa, ma la malattia costa molto di pi  . E   quindi necessario prevenirla e il farmaco pu  fare tantissimo nella prevenzione secondaria    osserva il medico    Se ci sono 6 fattori di rischio che determinano il 60% della spesa complessiva di un sistema sanitario, forse dobbiamo agire in termini preventivi. Se 15 patologie determinano l  80% della spesa sanitaria, forse il focus va messo l  . Abbiamo per   bisogno anche di una maggiore integrazione tra i professionisti    medici di famiglia, pediatri di libera scelta e farmacisti    che lavorano sul territorio. Le Case della comunit  devono essere riferimenti delle aggregazioni funzionali dei medici, cio   dei team  , evidenza.   Devono essere la sede principale dove avviene l  incontro multiprofessionale con i livelli specialistici, il luogo dove io mando il mio paziente, saltando il Cup, perch   stiamo lavorando su una presa in carico della complessit    .

In questo contesto, Venesia indica alcune   mosse da fare. La prima riguarda la valutazione dei contesti: l  invecchiamento della popolazione comporta appunto comorbilit  , la complessit  . Si tratta poi di rafforzare quelle parti del Servizio sanitario nazionale che sono deboli, come la frammentazione dell  assistenza, ma anche le linee guida inadeguate. Se devo trattare un paziente complesso che ha una malattia principale e ne ha altre due    chiarisce il medico    ho linee guida che mi dicono quando prescrivere un farmaco e molto poco sulla deprescrizione, ad esempio. E c    comunque una complessit  che devo gestire. C    poi la necessit  di erogare un  assistenza centrata sulla persona e il processo decisionale condiviso: il medico di medicina generale che    il

curante, lo specialista e il paziente. Oggi â?? conclude Venesia â?? il fallimento delle terapie non sta nel non avere i farmaci buoni, ma nel non assumerli. Câ??Ã” tutto un problema di aderenza e di persistenzaâ?• da affrontare.

â??

salute

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

Data di creazione

Aprile 15, 2026

Autore

redazione

default watermark