

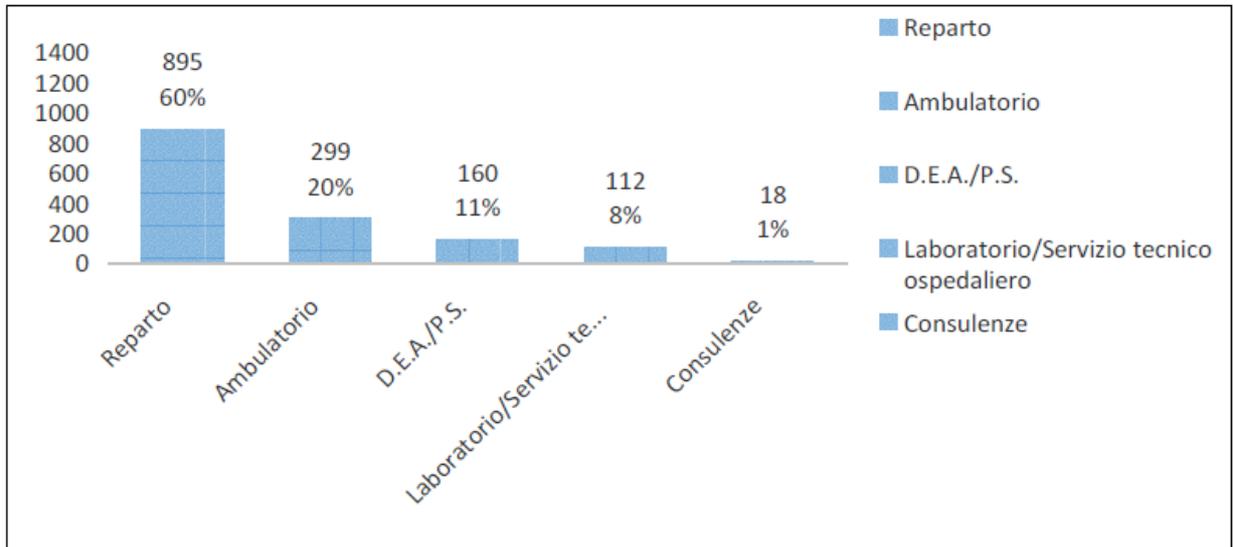
 <i>Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali</i>	 <i>Ministero della Salute</i>	 <b>FNOMCeO</b>
<b>Workshop di Presentazione dei risultati del progetto di Ricerca Corrente 2012</b>		
<b>Medicina difensiva - Sperimentazione di un modello per la valutazione della sua diffusione e del relativo impatto economico</b>		
<b>Palazzo Santa Chiara, Piazza di Santa Chiara 14 - Roma 11 novembre 2014</b>		

### Tabella riassuntiva di sintesi dei risultati:

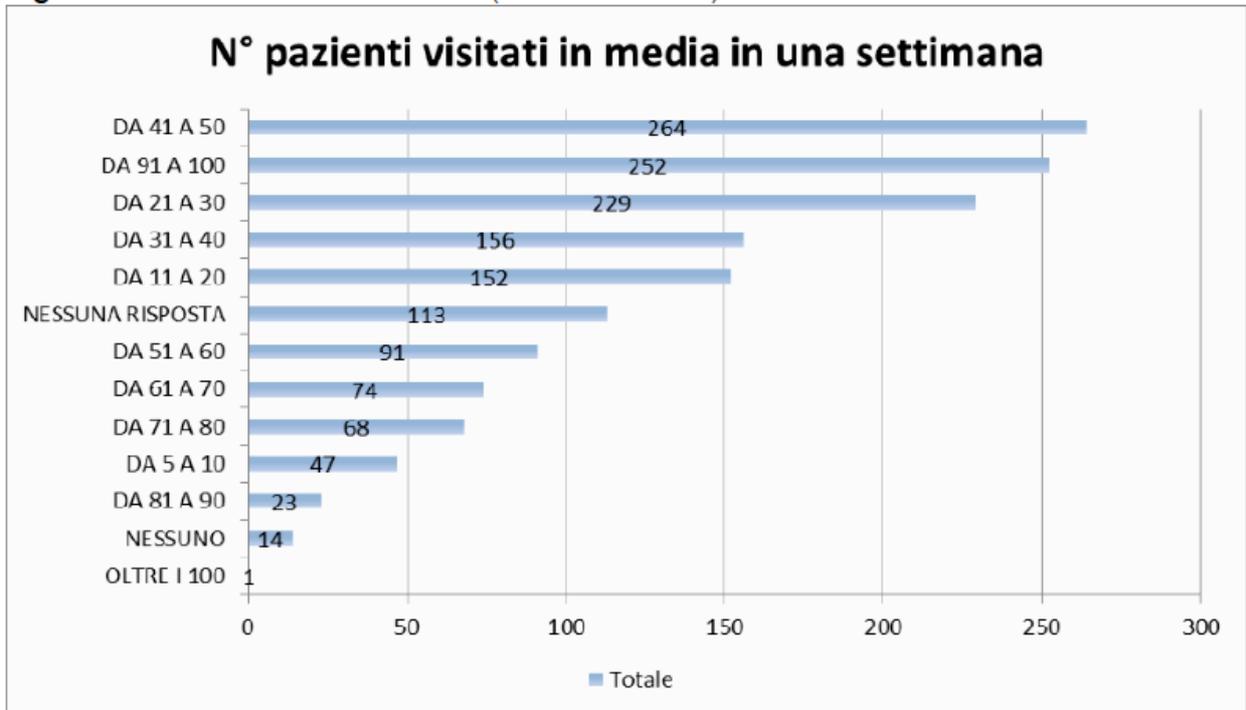
I più frequenti comportamenti di MD (prescrizione di:)		%
	Esami di laboratorio	33
	Esami strumentali	33
	Visite specialistiche	16
	Non fornire cure potenzialmente efficaci ma ad alto rischio di complicazioni	6
Cause principali di MD:		
	Legislazione sfavorevole per il medico	31
	Rischio di essere citato in giudizio	28
	Sbilanciamento del rapporto medico paziente con eccessive richieste / pressioni / aspettative da parte del paziente e dei familiari:	14
Stima dell'impatto economico:		

	Generale in €:	9-10 miliardi
	Generale in % sulla spesa sanitaria	10,5 %
	Generale in € sulla spesa sanitaria pro capite (1847 €):	165 €
<b>Stima dei costi della MD per settori rispetto alla spesa totale:</b>		%
	Farmaceutica	14
	Esami strumentali	25
	Esami di laboratorio	23
	Visite specialistiche	11
<b>Utilizzo della MD</b>		
	% dei rispondenti al questionario che dichiarano di praticare MD	58
	% dei rispondenti al questionario che ritengono che la MD sia destinata ad aumentare:	93
	% di rispondenti al questionario (che dichiarano di praticare MD) che ritengono che la MD ha diminuito le loro probabilità di errore:	64
	% di rispondenti al questionario (che dichiarano di praticare MD) che ritengono che la MD sia un fattore limitante:	69
<b>Azioni potenzialmente efficaci per ridurre i comportamenti di MD:</b>		
	Personalità: attenersi alle evidenze scientifiche:	49
	Organizzativi: riforma delle norme che disciplinano la responsabilità professionale:	47

**Figura 2.** Distribuzione dei rispondenti rispetto alla sede di attività.



**Figura 3.** Attività media settimanale (numero di visite).



**Tabella 3. Descrizione dei comportamenti di MD.**

<b>Comportamenti di MD</b>	<b>MD praticata (%)</b>	<b>IC 95%</b>	<b>MD ipotizzata (%)</b>	<b>IC 95%</b>
Prescrizione esami di laboratorio	33	28,2-36,7	26	22,3-34,1
Prescrizione esami strumentali e altri test diagnostici	33	22,9-40,1	27	23,2-31,4
Prescrizione visite specialistiche	16	9,2-19,4	9	7,7-10,1
Non fornire cure potenzialmente efficaci ma ad alto rischio di complicanze	6	3,4-8,8	2	0,9-3,8
Evitare di assistere pazienti a potenziale alto rischio di complicanze	4	2,2-5,6	4	2,6-5,3
Prescrizione di farmaci	4	1,9-7,1	3	1,9-3,4
Invii in DEA per ricovero in ospedale	3	1,1-4,1	28	22,3-42,1
Trasferimento in altri reparti o ospedali	1	0,4-2,1	1	0,6-1,9

**Tabella 4. Le cause della MD.**

<b>Cause della MD</b>	<b>MD praticata (%)</b>	<b>IC95%</b>	<b>MD ipotizzata (%)</b>	<b>IC95%</b>
Legislazione sfavorevole per il professionista medico	31	28,1-34,5	27	24,3-31,2
Pressione da parte dell'opinione pubblica e dei mass media	5	3,3-6,7	8	6,5-9,1
Rischio di compromettere la propria carriera e perdere la reputazione o l'immagine professionale.	3	2,5-5,1	5	3,9-7,0
Rischio di essere citato in giudizio e di incorrere in procedimenti legali per malpractice	28	24,5-36,1	29	24,6-32,1
Rischio di subire una richiesta di risarcimento danni	6	3,2-8,5	9	7,7-11,3
Sbilanciamento del rapporto medico-paziente per eccessive pressioni e aspettative del paziente e/o dei suoi familiari	14	11,7-17,8	10	8,4-13,5
Scarsa fiducia nella tutela assicurativa e/o incremento dei costi assicurativi	1	0,7-2,8	1	0,4-1,8
Scarsa fiducia nella tutela da parte della propria amministrazione	5	4,1-6,8	3	1,5-4,2
Necessità (percepita) di sopperire a carenze organizzative sanitarie del proprio settore	7	5,6-9,9	8	6,3-10,9