

# Per un medico di famiglia al centro dell'assistenza sanitaria lombarda

Una legge "ad hoc" del Dott. Pier Gianni Prosperini  
Vice Presidente del Consiglio Regionale della Lombardia

*È già fonte di discussione tra i medici di medicina generale della Lombardia la proposta di legge: "Erogazione diretta da parte del medico di medicina generale di prestazioni di diagnostica strumentale di primo livello" avanzata a fine 2004 dal vice-presidente del Consiglio Regionale della Lombardia, dott. Pier Gianni Prosperini. Una riforma che potrebbe permettere ai medici di fami-*

*glia di effettuare in regime di rimborsabilità regionale una serie di prestazioni, attualmente erogate da ospedali o strutture convenzionate. Pubblichiamo di seguito il punto di vista di un gruppo di medici della provincia di Milano favorevole a tale prospettiva e le motivazioni addotte dal promotore dott. Pier Gianni Prosperini sulla necessità di una tale riforma.*

**P**uò la medicina generale rispondere a quelli che il "politicamente corretto" chiama i bisogni di salute della popolazione nel XXI secolo? Molti soloni della ricerca medica su autorevoli riviste hanno recentemente bocciato la capacità innovativa della medicina di primo livello adducendo che la medicina generale fa poca ricerca e di basso profilo; inoltre vi è una sottovalutazione della stessa da parte di tutto l'immaginario mass mediatico, che si riflette su ciò che pensa la gente anche se poi, paradossalmente, la stessa si esprime positivamente sulla figura del medico di famiglia.

La gente vede infatti il medico di famiglia vicino ai problemi sanitari comuni e lontano dalla *big science*.

Nel *mare magnum* delle richieste di salute, esplosive, inarrestabili e sempre più costose una possibile risposta è l'ampliamento dei servizi ospedalieri: un'applicazione sanitaria delle catene di montaggio, il fordismo applicato alle cure, che ben si sposa con l'indirizzo managerial-economicistico in sanità.

È ben vero che l'ospedale nella variante di alta specializzazione è un corollario indispensabile delle cure mediche: i centri ospedalieri d'eccellenza sono infatti parte integrante di "modello" sanitario di elevato livello.

Ma la maggior parte delle malattie e dei malesseri che affliggono la popolazione non richiede né specializzazioni né ospedalizzazioni:

basti pensare, tra tanti esempi, al carico delle patologie psichiatriche minori (disturbi ansiosi e depressivi) che si riversano come richieste improprie sui servizi sanitari.

Oltre a ciò, un principio universale e sempre più disatteso in ambito ospedaliero è che si dovrebbero sempre curare le persone malate e non le malattie.

Chi allora, se non il medico di famiglia e del territorio, forte di una conoscenza e di un rapporto *ad personam*, può dare una risposta non da "fabbrica di salute", ma personale e puntuale? Ma tale medico per affrontare questo grande compito deve avere a disposizione e deve saper utilizzare strumenti come per esempio l'ecografo, l'elettrocardiografo, lo spirometro per poter eseguire esami di routine che permettano di diagnosticare e monitorare molte patologie. Solo un medico di medicina generale dotato di tali strumenti può far sì che il sistema risponda ai bisogni limitando quelli impropri, consapevoli comunque del fatto che la maggior parte degli esami effettuati sono negativi per patologie.

### ■ Le indagini diagnostiche nelle cure primarie

Le indagini diagnostiche che nelle cure primarie indagano la genericità dei sintomi hanno un criterio necessariamente esclusivo, non inclusivo.

Non per questo il filtro diagnostico deve essere meno severo e competente, ma solo la posizione e la cultura del medico generalista può impedire il consueto *wondering* diagnostico da specialista a specialista, una volta bypassate le cure primarie.

Da qui l'importanza della proposta di legge *Erogazione diretta da parte del medico di medicina generale di prestazioni di diagnostica strumentale di primo livello* presentata dal vice-presidente del Consiglio Regionale della Lombardia, dott. Pier Gianni Prosperini, medico e sostenitore ultradecennale della medicina di famiglia.

Questa legge, se approvata, indipendentemente dagli accordi convenzionali regionali e dalle tipologie di offerta della medicina del territorio, potrà definire un ruolo incisivo e innovativo per il medico di famiglia.

Le scuole di formazione specifica in medicina generale e l'aggiornamento continuo giocheranno una funzione non secondaria per poter affrontare al meglio questi nuovi, ma più gratificanti, compiti.

**Primino Claudio Botta,  
Arnaldo Brocchieri, Massimo Donati,  
Angelo Sferrazza Papa**

Medici di medicina generale della Provincia di Milano

PROPOSTA DI LEGGE DEL DOTT. PIER GIANNI PROSPERINI, VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA LOMBARDIA

## Erogazione diretta da parte del medico di medicina generale di prestazioni di diagnostica strumentale di primo livello

### ARTICOLO 1

**1.** Il Medico di medicina generale con almeno 5 anni di convenzione o che abbia conseguito l'attestato della Scuola Regionale di Formazione in Medicina Generale, singolo o associato, può eseguire presso il proprio studio convenzionato, purché rispetti i requisiti della DR VI/38133\* del 6/8/98 Allegato 1 "studi di professionisti", gli esami strumentali e gli accertamenti diagnostici di pertinenza delle cure primarie elencati nell'allegato A, fisioterapie e terapie riabilitative previste nei LEA, in regime di rimborso da parte del Sistema Sanitario Regionale, per i propri assistiti.

**2.** Il Mmg di cui al comma 1 può anche avvalersi della consulenza di specialisti con cui siglare liberi accordi che garantiscano l'effettuazione presso il proprio studio convenzionato di determinate prestazioni anch'esse in regime di rimborso da parte del Sistema Sanitario Regionale, per i propri assistiti.

**3.** Il Mmg si impegna a seguire le linee guida diagnostico-terapeutiche per le patologie di maggiore importanza che venissero emanate dalla Regione Lombardia in accordo con la letteratura scientifica di maggior rilevanza.

### ARTICOLO 2

**1.** Il Mmg, singolo o associato, entro il 31 gennaio di ogni anno fornirà all'ASL di competenza l'elenco delle prestazioni eseguibili presso la propria struttura. Tale dichiarazione è da intendersi come autocertificazione e passibile di verifica da parte dell'ASL.

**2.** Mensilmente il Mmg presenterà l'elenco delle prestazioni effettuate e il pagamento da parte della ASL verrà effettuato in base alle tariffe regionali concordate entro il mese successivo.

### ALLEGATO A

#### ELENCO DEGLI ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI DI PERTINENZA DELLE CURE PRIMARIE

##### Esami di laboratorio

- Amilasemia
- Azotemia
- Bilirubinemia totale e frazionata
- Colesterolemia
- CPK
- Creatininemia
- Elettroforesi sieroproteine
- Emocromo
- Esame urine
- Fosfatasi alcalina
- Gamma GT
- Glicemia
- Gravindex
- Haemoccult feci
- Hb glicata
- HDL colesterolo
- PT/INR
- Reuma test
- Tampone tonsillare
- TAS
- Transaminasi
- Trigliceridemia
- Troponina T
- Uricemia
- Urinocoltura
- VES

##### Esami strumentali

- ECG
- Ecocolordoppler arterioso
- Ecocolordoppler cardiaco
- Ecocolordoppler venoso
- Ecografie internistiche
- Holter Ecg
- Holter pressorio
- Saturimetria Hb
- Spirometria
- Uroflussometria

\* Attuazione dell'articolo 12, comma 3 e 4, della l.r. 11/7/1997 n. 31 Definizione di requisiti e indicatori per l'accreditamento delle strutture sanitarie.

## I come e i perché di un nuovo progetto di legge

La proposta di legge lombarda "Erogazione diretta da parte del medico di medicina generale di prestazioni di diagnostica strumentale di primo livello" è stata definita dallo stesso presentatore - il vice-presidente del Consiglio Regionale della Lombardia, **dott. Pier Gianni Prosperini** - "rivoluzionaria" perché mira a recuperare la "centralità" della medicina generale e ad aumentare la qualità dei servizi offerti ai pazienti, diminuendo le liste di attesa negli ospedali. Inoltre, da un punto di vista strettamente economico questa riforma non comporterebbe oneri aggiuntivi per il sistema sanitario regionale. I costi delle prestazioni verrebbero semplicemente spostati da un Ente (Ospedale o struttura convenzionata) a un altro e cioè al Mmg. Ogni medico di famiglia potrà operare in regime di rimborsabilità regionale solo nei confronti dei propri assistiti.

### ■ Prospettive

Secondo il vice-presidente del Consiglio Regionale della Lombardia, dott. Pier Gianni Prosperini, la tariffazione delle singole prestazioni diagnostiche e specialistiche - eseguite dal paziente nel suo odierno andirivieni con le strutture ospedaliere e convenzionate - permetterebbe una facile rivoluzione spostando queste risorse nell'ambulatorio del medico di famiglia adeguatamente attrezzato per l'effettuazione delle stesse prestazioni. Anche le prestazioni specialistiche non reperibili all'interno della medicina di famiglia potrebbero essere attuate da specialisti disposti a recarsi periodicamente nell'ambulatorio del medico di famiglia: naturalmente la scelta verrà fatta dal medico "ospitante" e la retribuzione dello specialista passerà attraverso la sua contabilità. La frequentazione da parte dei medici specialisti dell'ambulatorio del medico di famiglia comporterebbe una loro miglior comprensione della medicina del territorio e la contiguità con il medico curante si potrà tradurre in un vero e proprio consulto, dove medico di famiglia e specialista, insieme, potranno intervenire nei casi più impegnativi. Ogni medico di famiglia o associazione di medici, sulla base delle caratteristiche delle proprie strutture e la disponibilità di personale e attrezzature, dichiarerà all'Asl di appartenenza le prestazioni che direttamente o indirettamente è in grado di fornire ai suoi assistiti. In-

diritte sono le prestazioni che il medico acquista da specialisti con accordo annuale firmato, che attesti la disponibilità all'effettuazione delle stesse. A fronte di tariffe certe da parte regionale, ogni medico o associazione potrà contrattare liberamente le condizioni che riterrà più idonee per il miglior svolgimento della collaborazione con gli specialisti esterni. L'assistito sarà libero di avvalersi di strutture diverse da quelle potenzialmente offerte dal proprio medico curante.

### ■ Una spinta verso la formazione e la ricerca

"Questo progetto di legge - tiene a precisare il dott. Prosperini - nasce dalla profonda convinzione che il medico di medicina generale sia e debba sempre più essere il vero protagonista della medicina del territorio.

Oggi, tra l'altro, non si può non considerare il fatto che la tecnologia ha messo a disposizione della medicina generale apparecchiature diagnostiche di costo contenuto e di facile uso che ampliano la capacità di diagnosi del medico di famiglia formato al loro utilizzo. Questi strumenti diagnostici sono ormai entrati nell'uso quotidiano, così come il fonendoscopio nella borsa".

"Consideriamo inoltre - aggiunge il dott. Prosperini - che finalmente le Scuole di Formazione in medicina generale dirette e condotte dai medici di famiglia, hanno di fatto portato anche in Italia alla creazione della figura dello specialista in medicina generale così come previsto dall'ordinamento europeo, allargando le prerogative del Mmg, in grado di effettuare in prima persona esami strumentali e diagnosi di primo livello.

Non dimentichiamo anche che l'Università ha, per legge, imposto il tirocinio in medicina generale per poter conseguire l'abilitazione all'esercizio della professione medica, grande riconoscimento della peculiarità della stessa". "Nell'ambito della medicina generale in Lombardia - continua il dott. Prosperini - esiste già esperienze di medici singoli, di medici in gruppo o in associazione che hanno determinato la creazione di strutture complesse con un'organizzazione idonea a svolgere prestazioni diagnostiche, specialistiche e riabilitative di primo livello con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza al proprio paziente, rispettosi del suo tempo e della sua qualità di vita (visite su appuntamento, esami diagnostici in sede, screening preventivi)".

"Il mio Progetto di Legge - conclude il dott. Prosperini - è un contributo alla crescita e allo sviluppo di questo modello".