



CHOOSING WISELY ITALY

Fare di più non significa fare meglio



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



Choosing Wisely per l'appropriatezza

WEBINAR ECM: **Crediti ECM 2**

6 dicembre 2023 ore 14.30-17.00

Choosing Wisely Italia

Sandra Venero – MD

Cofondatore e past President di Slow Medicine ETS

Coordinatore del Progetto “FARE DI PIÙ NON SIGNIFICA FARE MEGLIO –CHOOSING WISELY ITALY”

s.vernero@slowmedicine.it

Progetto lanciato da Slow Medicine a **dicembre 2012**

Pratiche a rischio d'inappropriatezza in Italia di cui medici, altri professionisti e pazienti dovrebbero parlare

Ogni società scientifica/associazione di professionisti che aderisce al progetto individuerà **una lista di cinque test diagnostici o trattamenti**, a partire da quelli già indicati negli USA in Choosing Wisely, che:

- **sono effettuati molto comunemente in Italia**
- **non apportano benefici significativi, secondo prove scientifiche di efficacia, alle principali categorie di pazienti ai quali vengono generalmente prescritti**
- **possono al contrario esporre i pazienti a danni**

Questi test e trattamenti ad alto rischio di inappropriatezza dovranno essere **oggetto di aperto dialogo** nella relazione tra medico e paziente per facilitare scelte sagge e consapevoli.



Il progetto “**FARE DI PIÙ NON SIGNIFICA FARE MEGLIO – CHOOSING WISELY ITALY**”, promosso da Slow Medicine, ha l’obiettivo di ***favorire il dialogo dei medici e degli altri professionisti della salute con i pazienti e i cittadini*** su esami diagnostici, trattamenti e procedure a rischio di inappropriata in Italia, per giungere a scelte informate e condivise.

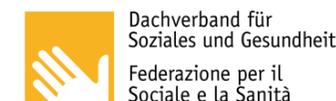
Il progetto si basa sull’assunzione di responsabilità dei medici e degli altri professionisti sanitari nelle scelte di cura e sulla partecipazione di pazienti e cittadini, e viene attuato attraverso:

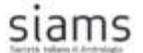
- **le raccomandazioni** di Società Scientifiche e Associazioni Professionali italiane su esami diagnostici, trattamenti e procedure che, secondo le conoscenze scientifiche disponibili, **non apportano benefici** significativi a tutti i pazienti ai quali sono prescritti, ma possono, al contrario, **esporli a rischi**;
- il miglioramento del **dialogo** e della **relazione** dei medici e degli altri professionisti con pazienti e cittadini, perché possano essere effettuate **scelte informate e condivise**, nell’ambito di un rapporto di fiducia;
- una diffusa **informazione e formazione dei medici e degli altri professionisti sanitari**;
- la messa a punto di **materiale informativo per cittadini e pazienti**;
- un’ampia **condivisione** con cittadini, pazienti e loro rappresentanze;
- **l’applicazione delle raccomandazioni**, attraverso l’alleanza tra professionisti, pazienti e cittadini.



PARTNER del Progetto, lanciato da Slow Medicine

- Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri -**FNOMCeO**
- Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche – **FNOPI**
- Accademia Scienze Infermieristiche – **ASI**
- Sindacato Nazionale di Area Radiologica – **SNR**
- **Agenzia Regionale di Sanità Regione Toscana**
- **Partecipa Salute**, promosso dall'IRCCS-Mario Negri, dal Centro Cochrane Italiano e da Zadig
- **Altroconsumo**
- **Federazione per il Sociale e la Sanità della provincia autonoma di Bolzano**
- **Zadig**, società editoriale e giornalistica





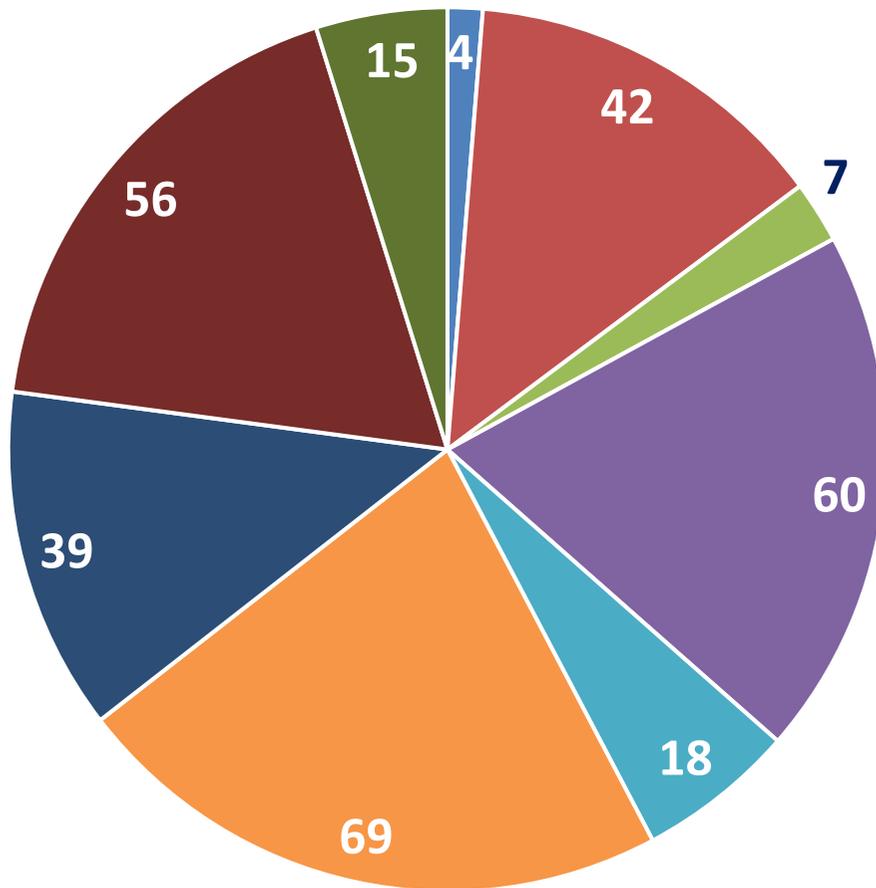
CHOOSING WISELY ITALY

Fare di più non significa fare meglio



Dicembre 2023 - 62 liste italiane per 310 raccomandazioni

www.choosingwiselyitaly.org



- Prevenzione primaria e tutela dell'ambiente
- Esami di Imaging
- Esami cardiologici
- Esami di laboratorio
- Altri esami
- Farmaci
- Altri trattamenti
- Altre pratiche (sanitarie)
- Altre pratiche (formazione in sanità)

41%

35%

19%





Sistema nazionale
linee guida - ISS

Le raccomandazioni **CHOOSING WISELY ITALY**
tra le **BUONE PRATICHE** clinico-assistenziali
nel **Sistema Nazionale Linee Guida-SNLG dell'ISS**

Choosing Wisely edizione italiana

© Pubblicato 29/03/2023 Modificato 31/03/2023

Il progetto

Il progetto "Fare di più non significa fare meglio - Choosing Wisely Italy", promosso da Slow Medicine, ha l'obiettivo di favorire il dialogo dei medici e degli altri professionisti della salute con i pazienti e i cittadini su esami diagnostici, trattamenti e procedure a rischio di inapproprietezza in Italia, per giungere a scelte informate e condivise.

Il progetto si basa sull'assunzione di responsabilità dei medici e degli altri professionisti sanitari nelle scelte di cura e sulla partecipazione dei pazienti e dei cittadini, e viene attuato attraverso:

- le raccomandazioni di Società Scientifiche e Associazioni Professionali italiane su esami diagnostici, trattamenti e procedure che, secondo le conoscenze scientifiche disponibili, non apportano benefici significativi a tutti i pazienti ai quali sono prescritti, ma possono, al contrario, esporli a rischi;
- il miglioramento del dialogo e della relazione dei medici e degli altri professionisti con pazienti e cittadini, perché possano essere effettuate scelte informate e condivise, nell'ambito di un rapporto di fiducia;
- una diffusa informazione e formazione dei medici e degli altri professionisti sanitari;
- la messa a punto di materiale informativo per cittadini e pazienti;
- un'ampia condivisione con cittadini, pazienti e loro rappresentanze;
- l'applicazione delle raccomandazioni, attraverso l'alleanza tra professionisti, pazienti e cittadini.

Il documento "Aspetti di metodo delle raccomandazioni" (scaricabile da [qui](#)) fornisce chiarimenti sulla natura e le modalità di definizione delle raccomandazioni CW e sulle loro differenze rispetto alle linee guida.

Le raccomandazioni sono disponibili al [seguente link](#).

Linee Guida SNLNG

Buone pratiche

DYNAMED

EBSCO Health

<https://www.dynamed.com/quality-improvement/choosing-wisely-italy>

Linee guida - SNLNG

- Home
- Chi siamo
- News
- Linee guida SNLNG
- Strumenti per i produttori di LG
- Buone pratiche
- LG internazionali
- Piattaforma SNLNG
- Comitato strategico
- FAQ
- Contatti

DynaMed

Specialties Recent Alerts Drugs A-Z Drug Interactions Calculators About

Choosing Wisely Italy

TOPIC UPDATES

Related Topics

Description

Related Topics

- Choosing Wisely



Art. 5. L. 8 marzo 2017, n. 24 “Legge Gelli”

Buone pratiche clinico-assistenziali e raccomandazioni previste dalle LG

1. Gli esercenti le professioni sanitarie, nell'esecuzione delle prestazioni sanitarie con finalita' preventive, diagnostiche, terapeutiche, palliative, riabilitative e di medicina legale, si attengono, salve le specificita' del caso concreto, alle raccomandazioni previste dalle linee guida pubblicate ai sensi del comma 3 ed elaborate da enti e istituzioni pubblici e privati nonche' dalle societa' scientifiche e dalle associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie iscritte in apposito elenco istituito e regolamentato con decreto del Ministro della salute, da emanare entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, e da aggiornare con cadenza biennale. In mancanza delle suddette raccomandazioni, gli esercenti le professioni sanitarie si attengono alle buone pratiche clinico-assistenziali.

Dr.ssa Daniela Coclite – Istituto Superiore di Sanità
Comunicazione a congresso SIPMEL 9 ottobre 2019



Raccomandazioni delle società scientifiche e associazioni

2021

1. Società Italiana di Pediatria – **SIP** –sull’infezione da SARS-CoV-2
2. Società Italiana di Radiologia Medica e Interventistica – **SIRM** (II lista: bambini e neonati)

2022

1. Italian Alliance for Cardiovascular Rehabilitation and Prevention – **ITACARE-P**
2. Società Italiana di Pediatria – **SIP** (II lista: prevenzione delle infezioni del sito chirurgico in età neonatale e pediatrica)
3. **AIGO** - Associazione Italiana Gastroenterologi ed Endoscopisti Ospedalieri (II lista)
4. **SICuPP** - Società Italiana delle Cure Primarie Pediatriche

2023

1. **AIGO** - Associazione Italiana Gastroenterologi ed Endoscopisti Ospedalieri (III lista: **endoscopia green**)
2. **Federspecializzandi**
3. **ISDE** - Medici per l’Ambiente (II lista: **Medico di Medicina Generale Green**)
4. Società Italiana di Medicina di Laboratorio - **SIPMeL** –(II lista generale)





SIPMeL Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio

- 1 Non richiedere l'amilasi oltre alla lipasi in caso di sospetto di pancreatite acuta.
- 2 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.
- 3 Non richiedere la misurazione dell'ammonio nel sangue per la diagnosi o per la gestione di encefalopatia epatica (EE) in pazienti con epatopatia cronica.
- 4 Non misurare la procalcitonina al di fuori di protocolli, basati su prove di efficacia, definiti da Società scientifiche o a livello aziendale/regionale/nazionale.
- 5 Non richiedere l'acido urico come parte della valutazione di routine del rischio cardiovascolare, dell'obesità o del diabete.

data stesura: 1 Settembre 2023

ultima revisione: 1 Settembre 2023

PDF

RASSEGNA

La seconda lista Choosing Wisely della Società Italiana di Patologia Clinica e Medicina di Laboratorio (2023) e la Medicina

The second Choosing Wisely list of the Italian Society of Clinical Pathology and Laboratory Medicine (2023) and Medicine

Romolo M. DORIZZI ¹ *, Piero CAPPELLETTI ¹, Maria C. MACONI ², Mario MICHELOTTI ³,
Francesca G. MARTINO ⁴, Margherita MORANDINI ⁵ a nome del GdS EBLM SIPMeL

¹SIPMeL, Castelfranco Veneto, Treviso, Italia; ²Azienda Sanitaria Locale Alessandria, Alessandria, Italia; ³Laboratorio Analisi Ospedale Mauriziano "Umberto I", Torino, Italia; ⁴U.O.C Patologia Clinica HUB, PO San Filippo Neri, ASL Roma 1, Roma, Italia; ⁵Patologia Clinica, ASFO, Pordenone, Italia

*Autore di contatto: Romolo M. Dorizzi, Via G. Prati 16, 37124 Verona, Italia. E-mail: romolo.dorizzi@gmail.com



8° CONGRESSO NAZIONALE SIPMeL

**Dati, algoritmi e informazioni dalla Medicina di Laboratorio
per il processo decisionale clinico**
Riva del Garda, 9-11 Ottobre 2023

19:15 – 20:00

Sessione parallela 1 - Sala Garda A

a cura del Gruppo di Studio Evidence Based Laboratory Medicine (GdS-EBLM)

in collaborazione con Choosing Wisely Italia

**Choosing Wisely, ICT/LIS/HIS e ISO 15189; tre driver importanti per il
Laboratorio Green**

Moderatori: *Maria Caterina Maconi (Alessandria), Piero Cappelletti (Castelfranco Veneto, TV)*

**Appropriatezza diagnostica e terapeutica, Choosing Wisely Italia e
Laboratorio Green**

Sandra Vernero (Torino)

ICT LIS/HIS, ISO 15189 e Laboratorio Green

Margherita Morandini (Pordenone)

Corso di Formazione

**"MEDICINA DI LABORATORIO: APPROCCIO RAZIONALE PER UN UTILIZZO
PIU' APPROPRIATO"**

Sabato 14 ottobre 2023 (dalle 10.30 alle 13.00)

Sala Convegni Ordine dei Medici Via Diaz 30



L'appropriatezza è una tematica di rilievo, in particolare in un periodo in cui c'è una limitazione delle risorse economiche ed umane disponibili. Questo tema coinvolge anche la medicina di laboratorio, con esami talvolta utilizzati in modo inappropriato senza considerare l'impatto che possano avere nel decidere un successivo approccio diagnostico o terapeutico. Con questo incontro desideriamo affrontare il tema sotto numerosi punti di vista per capire le possibili conseguenze cliniche e medico-legali di una maggiore appropriatezza e permettere il confronto di figure coinvolte con maggiore prevalenza nelle richieste di esami di laboratorio per discutere le reciproche difficoltà.

PROGRAMMA

- Dalle 10.00 Registrazione partecipanti
- 10.30 **Presentazione e patto d'Aula**
- 10.40 **Appropriatezza diagnostica e terapeutica: Choosing Wisely Italia – Sandra Vernero**
- 11.00 **L'appropriatezza prescrittiva dal punto di vista del patologo clinico– Francesco Curcio e Federica D'Aurizio**
- 11.20 **L'appropriatezza prescrittiva dal punto di vista del medico di medicina generale – Marta Pinzani**
- 11.40 **L'appropriatezza prescrittiva dal punto di vista del medico legale – Antonella Bulfone**
- 12.00 **Una sintesi, una proposta di approccio e prospettive – Stefano Celotto**
- 12.20 **Tavola rotonda e confronto con i partecipanti**
- 12.45 **Test di valutazione ai fini ECM e take home message**

Responsabile Scientifico e docente
Dott. Stefano Celotto – MMG, Consigliere OMCeO Udine

<https://www.omceoudine.it/formazione/ecm/eventi-ecm/565-medicina-di-laboratorio-approccio-razionale-per-un-utilizzo-piu%E2%80%99-appropriato.html>



FederSpecializzandi Associazione Nazionale dei Medici in Formazione Specialistica

- 1** Non suggerire un esame diagnostico, un trattamento o una procedura che non cambierà il percorso clinico del paziente; non esitare a chiedere spiegazioni al tuo tutor se ritieni non siano necessari e in ogni caso preferisci sempre soluzioni meno invasive.
- 2** Non esitare a chiedere di essere valutato nel tuo percorso formativo con appositi strumenti.
- 3** Non apprendere tecniche e procedure direttamente sul paziente, senza aver ricevuto una preparazione appropriata e un adeguato supporto tutoriale.
- 4** Prima e durante il tuo percorso formativo non trascurare di rimanere informato e di conoscere il tuo contratto e i tuoi diritti oltre che il piano formativo della tua Scuola di Specializzazione. Non conoscere i tuoi diritti potrebbe farti diventare un pericolo per i tuoi pazienti!
- 5** Non acquisire solo competenze cliniche ma acquisisci e sviluppa anche altre competenze.

data stesura: 2 Maggio 2023

ultima revisione: 2 Maggio 2023



SOVRAUTILIZZO di test e trattamenti

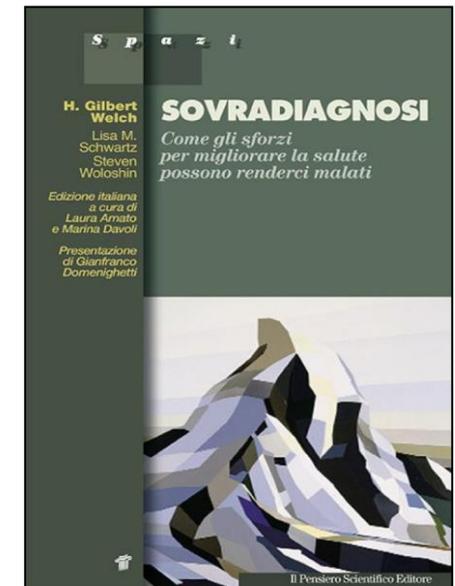
- SPRECO di RISORSE, di PERSONALE e di TEMPO

- **DANNO ALL' AMBIENTE**

- **ERRORE CLINICO**

-danni **diretti** da test e trattamenti inappropriati (radiazioni ionizzanti, effetti collaterali farmaci, interazioni tra farmaci)

- danni da **falsi positivi** e **sovradiagnosi** da test inappropriati >> ansia e stress, ulteriori test anche invasivi, trattamenti interventistici e chirurgici inappropriati (**sovratrattamento**)



The 2020 report of the Lancet Countdown on health and climate change: responding to converging crises. Lancet 2021; 397: 129–70

L'assistenza sanitaria è tra i settori più importanti nella gestione degli effetti dei cambiamenti climatici e, allo stesso tempo, questo settore ha un ruolo importante nella riduzione delle proprie emissioni di carbonio.

A livello globale, l'assistenza sanitaria è responsabile di quasi il 5% delle emissioni globali di gas serra.

Italia 4% USA 7,6% India 1,5%

The screenshot shows the top section of the Lancet website. At the top left, there is an advertisement for the 'Ninth International Congress on Peer Review and Scientific Publication' with the tagline 'Enhancing the quality and credibility of science' and the website 'peerreviewcongress.org'. Below this is the 'THE LANCET' logo and a navigation menu with options: 'Submit Article', 'Log in', 'Register', 'Subscribe', 'Claim', a search icon, and a hamburger menu icon. The main article header includes the text 'REVIEW | VOLUME 397, ISSUE 10269, P129-170, JANUARY 09, 2021' and the title 'The 2020 report of The Lancet Countdown on health and climate change: responding to converging crises'. Below the title, the authors are listed: 'Nick Watts, MA', 'Markus Amann, PhD', 'Prof Nigel Arnell, PhD', 'Sonja Ayeb-Karlsson, PhD', 'Jessica Beagley, BA', and 'Kristine Belesova, PhD', with options to 'Show all authors' and 'Show footnotes'. The publication date is 'Published: December 02, 2020' and the DOI is 'https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32290-X'. There is a 'Check for updates' button and a 'PlumX Metrics' logo. On the right side of the article header, there are icons for 'Subscribe', 'Save', 'Share', 'Reprints', and 'Request'. In the background, a chart is visible showing 'Emissions (person-days, billions)' for various countries: China, India, Japan, USA, Indonesia, and Rest of the world.

[https://www.thelancet.com/article/S0140-6736\(20\)32290-X/fulltext](https://www.thelancet.com/article/S0140-6736(20)32290-X/fulltext)



• **Planetary health care: a framework for sustainable health systems**

Andrea J MacNeill, Forbes McGain, Jodi D Sherman

Department of Surgery, University of British Columbia, Vancouver, BC, V5Z 1M9, Canada (AJM); Departments of Anesthesia and Intensive Care, Western Health, Melbourne, VIC, Australia (FM); Yale School of Medicine and Yale School of Public Health, New Haven, CT, USA (JDS)

Lancet Planet Health 2021;5:e66-8

• **Net zero healthcare: a call for clinician action** Jodi D Sherman et al - *BMJ* 2021;374:n1323

- 1. Ridurre le emissioni derivanti dalla fornitura di servizi sanitari, ottimizzando l'efficienza e le prestazioni ambientali dell'erogazione delle cure.**
- 2. Cure appropriate, evitare esami e trattamenti non necessari. Cure centrate sulla persona che diano priorità a salute e benessere rispetto a diagnosi e cura**
- 3. Ridurre la domanda di prestazioni sanitarie >> promozione della salute e prescrizione di natura, determinanti sociali della salute, sicurezza alimentare, scuola e lavoro, reti di sicurezza sociale, cure primarie....**



VERSO UNA GREEN CHOOSING WISELY ITALY

in collaborazione con ISDE – Associazione dei Medici per l’Ambiente

In questo momento, in cui l’impatto del cambiamento climatico è sempre più evidente, con gli eventi estremi che diventano più intensi e frequenti e con ulteriori rischi per la salute a cominciare da quello di pandemie, **è necessario sensibilizzare i medici e gli altri professionisti sulle conseguenze che esami, trattamenti e procedure sanitari determinano sull’ecosistema**, come ulteriore motivazione per la riduzione di quelli che non sono necessari.

Le società scientifiche di Choosing Wisely Italy sono incoraggiate a:

- **sviluppare raccomandazioni su pratiche che provocano danno all’ambiente,**
- **descrivere le conseguenze ambientali delle pratiche inappropriate** (antibiotici, altri farmaci, imaging ecc)
- **sviluppare raccomandazioni atte a ridurre la domanda di prestazioni sanitarie** (es. mantenimento della salute attraverso corrette abitudini di vita e un maggior contatto con la natura). **Cobenefici ambiente-salute**



5 raccomandazioni per un **Medico di Medicina Generale Green**



ISDE Associazione Medici per l'Ambiente

- 1 La salute prima della malattia: non trascurare la prevenzione primaria e la valorizzazione della salute.
- 2 Non prescrivere esami di routine, senza una precisa ipotesi diagnostica.
- 3 Non prescrivere in molte patologie croniche farmaci come primo step terapeutico, ma promuovere il cambiamento degli stili di vita.
- 4 Non prescrivere di routine inalatori spray ma inalatori in polvere.
- 5 Non rilasciare impegnative cartacee ma dematerializza tutte le impegnative.

data stesura: 1 Luglio 2023

ultima revisione: 1 Luglio 2023

<https://choosingwiselyitaly.org/societa/isde/>

5 raccomandazioni per una ENDOSCOPIA GREEN



AIGO Associazione Italiana Gastroenterologi ed Endoscopisti Digestivi Ospedalieri

- 1 NON prescrivere esami endoscopici quando è possibile ed opportuno, secondo Linee Guida e buone pratiche mediche, sostituirli con accertamenti non invasivi.
- 2 NON eseguire in corso di esami endoscopici biopsie della mucosa nei casi in cui l'esito dell'esame istologico non influenzerebbe il successivo percorso diagnostico o terapeutico.
- 3 NON eseguire procedure endoscopiche in regime di ricovero ospedaliero se queste possono essere eseguite ambulatorialmente.
- 4 NON utilizzare endoscopi monouso se non in casi altamente selezionati (pazienti immunodepressi o colonizzati/infetti da patogeni multiresistenti).
- 5 NON prescrivere farmaci non strettamente necessari prima, durante e dopo le procedure endoscopiche.

<https://choosingwiselyitaly.org/societa/aigo/>

data stesura: 1 Marzo 2023
ultima revisione: 1 Marzo 2023

Bortoluzzi F, Sorge A, Vassallo R et al. **Sustainability in gastroenterology and digestive endoscopy: position paper from the Italian Association of hospital gastroenterologists and digestive endoscopists (AIGO)**. Dig Liv Dis 2022; 54: 1623-1629



Choosing Wisely International Roundtable 2023



TIME	DAY 2 – SEPTEMBER 12, 2023
9:00–11:00	Choosing Wisely and Environmental Sustainability <ul style="list-style-type: none">• Panel presentation<ul style="list-style-type: none">• Canada. Presenter: Wendy Levinson• Italy. Presenter: Sandra Venero• Norway. Presenter: Evgenia Taranova• Open discussion<ul style="list-style-type: none">• What are other countries doing related to climate change and Choosing Wisely?• What could we do collectively?

Choosing Wisely International Roundtable 2023
Day 2 – September 12, 2023
Choosing Wisely and Environmental Sustainability



Towards a Green Choosing Wisely Italy

Sandra Venero MD
Slow Medicine www.slowmedicine.it
Choosing Wisely Italy <https://choosingwiselyitaly.org/en/>





QUALITÀ E RESPONSABILITÀ DELLE CURE PER UN FUTURO SOSTENIBILE

VENEZIA IN SALUTE 2023 - XIII Edizione

CONVEGNO SCIENTIFICO
SABATO 23 SETTEMBRE 2023

Auditorium "Cesare De Michelis" | M9 - Museo del '900 | Via G. Pascoli 11, Venezia Mestre

<https://www.omceovenezia.it/notizie/notizie/news/12458-cure-di-qualita-e-sanita-piu-sostenibile-si-pu-fare-ecco-come>



Verso una sanità sostenibile

Una sanità a sostegno della transizione ecologica

Auxologico San Luca
Sala Convegni 8° piano
Piazzale Brescia 20, Milano

Martedì
17
Ottobre 2023
Ore 9:00 - 17:00

<https://www.auxologico.it/news/convegno-verso-sanita-sostenibile>

TRAINING UNDERSTANDING CIRCULAR HEALTHCARE AND HOW TO IMPLEMENT IT

Tuesday 28 November 2023, Brussels | 09:00 - 17:30 CET



Choosing wisely Italy: doing more does not mean doing better

Francesco Bortoluzzi, Gastroenterologist - AIGO (Italian Association of Hospital Gastroenterologists and Digestive Endoscopists)



<https://noharm-europe.org/>

<https://greenhospitals.org/>

[Home](#) > [Designing a net zero roadmap for healthcare:](#)

Technical methodology and guidance

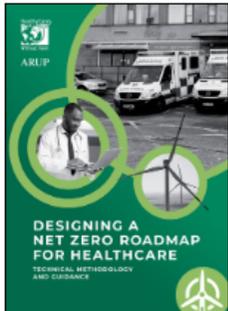


Like 1

Designing a net zero roadmap for healthcare: Technical methodology and guidance

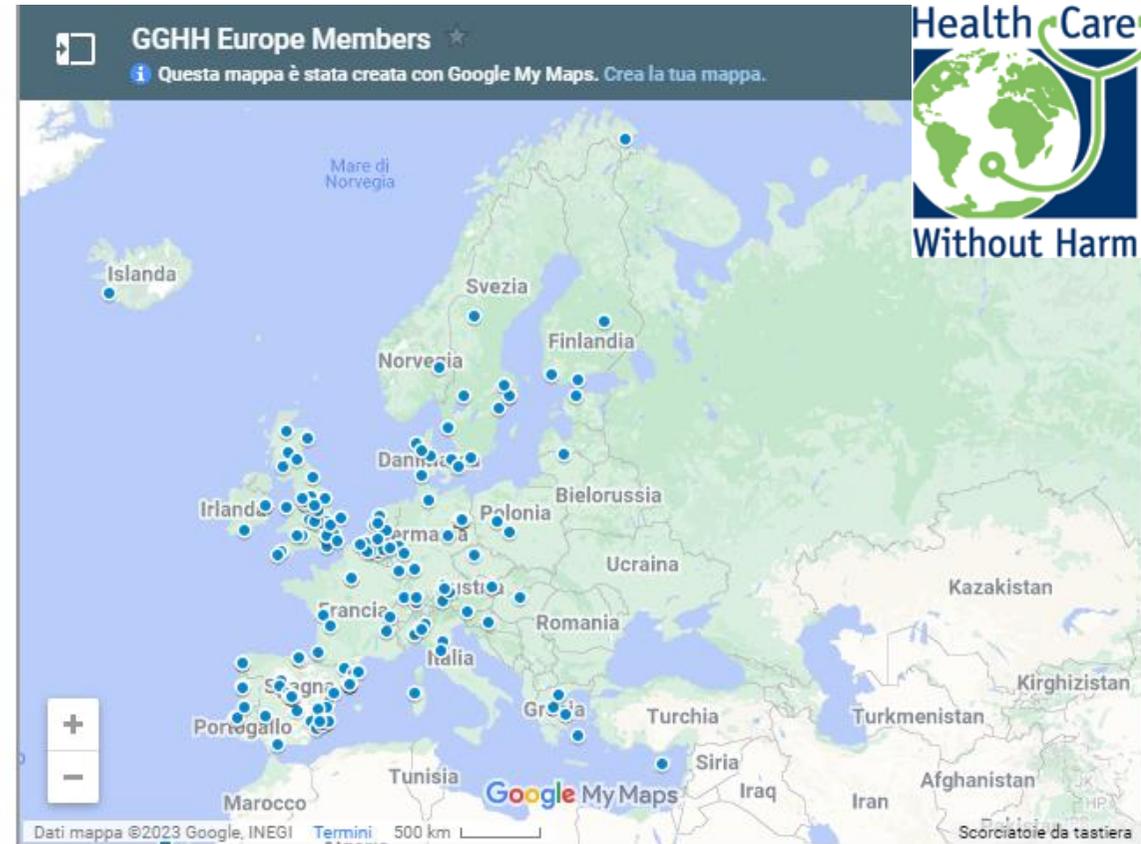
Document Type: PDF | Language: English

Tags: [climate-smart healthcare](#), [net zero healthcare](#), [Decarbonisation](#)



Our latest Climate-smart Healthcare publication, *Designing a Net Zero Roadmap for Healthcare: Technical Methodology and Guidance*, supports any national or regional health authority to measure its healthcare emissions and develop a Paris-compatible decarbonisation roadmap.

Developed as a part of our *Operation Zero* project, in collaboration with Arup and three national and regional health ministries/authorities, this methodology was developed for the healthcare sector by the healthcare sector.



Auspichiamo una collaborazione tra **Choosing Wisely** e organizzazioni internazionali come **Global Green and Healthy Hospitals (GGHH)** e **Health Care Without Harm (HCWH) Europe**

È fondamentale includere l'appropriatezza delle cure, il ruolo dei professionisti sanitari e l'implementazione delle raccomandazioni di **Choosing Wisely** nella Road Map per raggiungere gli obiettivi indicate dall'accordo di Parigi (**cobenefici su salute e ambiente**).



Prossimi obiettivi Choosing Wisely Italy

1. Aggiornamento continuo e implementazione delle raccomandazioni

- aggiornare le raccomandazioni esistenti
- nuove società scientifiche e nuove raccomandazioni
- **valutazione** con indicatori
- implementazione raccomandazioni = **deimplementazione pratiche non necessarie**
(deprescribing - intercheck, laboratorio, buon uso del sangue, imaging....)

2. Green Choosing Wisely Italy in collaborazione con ISDE

- nuove raccomandazioni green (ANIPIO...)
- collaborazione CW International (gruppo Planetary Health)
- collaborazione con HCWH Europe e rete GGHH (Global Green and Healthy Hospitals)

3. La formazione dei professionisti e dei cittadini

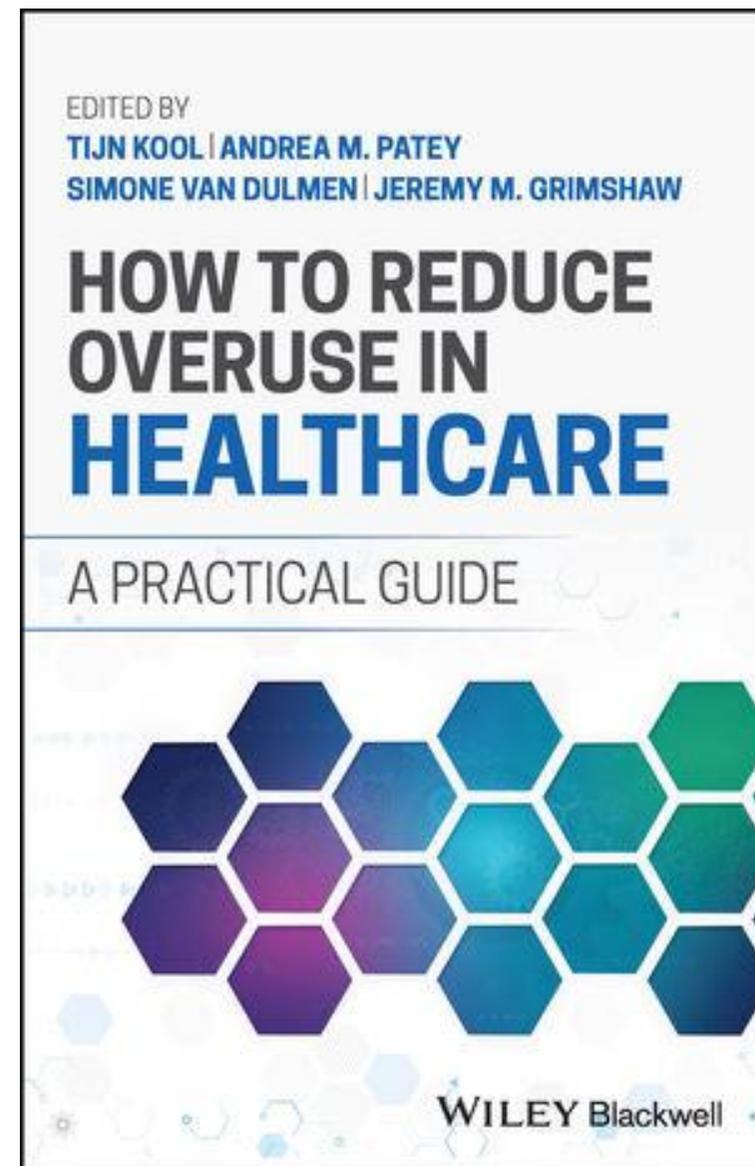
- **corso FAD con FNOMCeO su CW Italy**
- corsi FAD con FNOPI e società scientifiche
- corsi FAD e in presenza per Ordini dei Medici, aziende sanitarie, ospedali, RSA...
- formazione per i cittadini in presenza (es scuole, Università della Terza Età, ecc) e a distanza

Il nuovo libro *How to reduce overuse in Healthcare: A Practical Guide* è stato recentemente pubblicato dai colleghi di Choosing Wisely international **Drs. Tijn Kool, Andrea Patey, Simone van Dulmen and Jeremy Grimshaw.**

Il volume intende fornire una guida pratica e strumenti per professionisti della sanità, società professionali e decisori politici per sviluppare programmi per deimplementare cure non necessarie o di basso valore clinico e fornire benefici ai pazienti

Website:

<https://www.wiley.com/en-ca/How+to+Reduce+Overuse+in+Healthcare%3A+A+Practical+Guide-p-9781119862727>



3rd International Roundtable on Choosing Wisely

May 11-12-13, 2016

The Radiological Area education and training centre, Via del Cardello 24

Rome, Italy

Tuesday, May 10

2:00 – 5:00 pm Meeting with the Italian network



www.slowmedicine.it
www.choosingwiselyitaly.org

App CHOOSING WISELY ITALY

info@slowmedicine.it

Facebook:

Pagina [Slow Medicine](#)

Gruppo [Slow Medicine Italia](#)

GRAZIE!

Giorgio Bert, Marco Bobbio, Antonio Bonaldi,
Gianfranco Domenighetti, Andrea Gardini,
Silvana Quadrino, Sandra Vernero



PERCHÈ
UNA MEDICINA
SOBRIA
RISPETTOSA
e GIUSTA
È POSSIBILE

Prefazione di Carlo Petrini

