

Metodi per aumentare la partecipazione ai programmi di screening: effetti sociali, etici e legali.

Carla Cogo, Registro Tumori del Veneto
Convegno Nazionale Gisci 2012.
L'Aquila, 22 giugno 2012

Molte delle considerazioni affrontate in questo capitolo sono emerse dopo la definizione dell'obiettivo. Sono tuttavia state inserite perché strettamente connesse allo studio.

Impatto sociale: diseguaglianze di accesso ai test di screening

1. Per area geografica

- gradiente nord-sud sia per copertura dei test sia per l'estensione dei PdS
- trend temporali in miglioramento
- differenze fra i 3 screening

2. Per livello socioeconomico

- minore copertura per bassa istruzione, donne non sposate/ non conviventi, difficoltà economiche, straniere
- alcuni trend temporali in miglioramento
- differenze fra i 3 screening

Impatto dei PdS sulle diseguaglianze di accesso

- i PdS organizzati hanno un ruolo nella riduzione delle diseguaglianze di accesso
- questa riduzione diventa visibile solo dopo alcuni anni dalla attivazione dei PdS
- le differenze di copertura per fattori socioeconomici sono azzerate nello screening cervicale e invertite nel mammografico (PASSI)

Impatto dei PdS sulle diseguaglianze di di esito

Risultati contrastanti:

- riduzione di incidenza e mortalità per la cervice
- persistenza delle differenze sociali nella sopravvivenza nella mammella (Svezia, Paesi Bassi)
- Riduzione (Firenze, Emilia Romagna)

Impatto degli interventi per aumentare la partecipazione ai PdS sulle diseguaglianze di accesso

All'interno dei PdS organizzati

- il coinvolgimento dei MMG nell'invito favorisce l'adesione (problema: partecipazione uniforme e sostenibile dei MMG ai Pds)
- lettere di invito lunghe e dettagliate meno efficaci nelle donne meno istruite
- sollecito telefonici più efficaci dei solleciti scritti nelle donne svantaggiate

Impatto degli interventi per aumentare la partecipazione ai PdS sulle diseguaglianze di accesso

In setting opportunistici mirati a specifici gruppi svantaggiati:

- interventi più intensivi possono essere efficaci nell'aumentare la copertura
- necessari studi sulla sostenibilità degli interventi e sul mantenimento a lungo termine degli effetti



"Limiti e incertezze"
 ... come se andassi ad
 un appuntamento
 galante e dicessi ...



"La mia miopia è
 incorreggibile e
 non so bene
 perché sono qui"
 ... c'è chi ci
 casca ...



M&P 2011

Impatto etico

Necessità di mantenere un equilibrio tra:

- libertà di (non) scegliere il test e necessità di avere un'alta copertura
- libertà di (non) scegliere il test (anche opportunistico) e perseguire l'appropriatezza (nell'uso delle risorse e nel limitare sovradiagnosi e sovratrattamento)

Impatto etico

Necessità di mantenere un equilibrio sapendo che:

- l'informazione “completa” è un'utopia
- l'informazione “corretta” non è facile
- l'informazione “numerica” non è detto che venga presa in considerazione
- l'informazione “consapevole” abbiamo difficoltà a misurarla

Impatto etico

“Our findings show that while an invitation letter and pamphlet ostensibly are aimed at enabling women to make a free and autonomous choice, the prescheduled appointment undermines the option of not participating”

W Østerlie, M Solbjør, JA Skolbekken, *et al.* Challenges of informed choice in organised screening. *J Med Ethics* 2008

Impatto etico

Allora il problema si pone anche sapendo che

all'interno dei PdS organizzati

- il coinvolgimento dei MMG nell'invito favorisce l'adesione
- lettere di invito lunghe e dettagliate meno efficaci nelle donne meno istruite
- sollecito telefonici più efficaci dei solleciti scritti nelle donne svantaggiate?

Impatto etico

da una “partecipazione ad ogni costo”

“verso”

una partecipazione consapevole

Impatto legale

Misure per aumentare l'appropriatezza e “governare” lo screening spontaneo (SS):

- ridurre lo SS (prescrizione, dirottamento)
- integrare SS e organizzato (centralizzazione lettura, protocolli condivisi per test+)
- aumentare appropriatezza SS senza PdS organizzato (sistema informativo, cambiamento culturale)

Impatto legale

Problemi di privacy

- in alcuni interventi di comunicazione personalizzata all'individuo che comportano l'utilizzo di dati personali (SnO)
- Comunicazione di dati ai MMG

Misure costrittive per aumentare l'uso del test

“La chiave si trova solo se sta sotto il
lampione: molta epidemiologia si fa perché
c'è disponibilità di dati. E' possibile
spostare il lampione e cercare la chiave
anche altrove?”

Convegno di primavera Aie 2012.
Roma 28-29 maggio 2012

Necessità di non rinunciare:

- alla “buona” epidemiologia
- alla “buona” insoddisfazione (ciao Stefano)
- al principio di ragionevolezza