

# CONSENSUS CONFERENCE

## TABELLA DEL DANNO ALLA PERSONA IN AMBITO CIVILISTICO DELLE MENOMAZIONI ALLA INTEGRITÀ PSICOFISICA COMPRESSE TRA 10 E 100 PUNTI DI INVALIDITÀ PERMANENTE



**SIMLA**  
Società Italiana di Medicina Legale e delle Assicurazioni  
E DELLE SCIENZE FORENSI E CRIMINALISTICHE

Roma, 8-9 giugno 2023, "Gli scenari gestionali e assicurativi nella sanità italiana.

**Il contributo dell'I.A.**

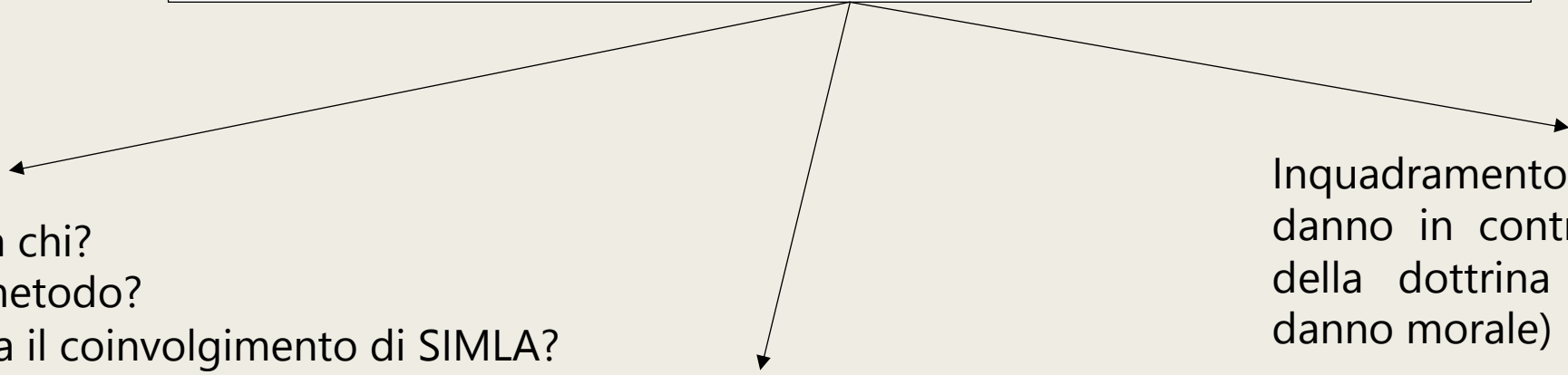
Dott. Gloria L. Castellani

Dott. Lucio Di Mauro

## PERCHE' UNA CONSENSUS CONFERENCE

- 1 Assenza di attuazione alla delega contenuta nell'articolo 138 CdA relativa alla stesura di una "Tabella Unica Nazionale" riguardante le menomazioni per lesioni macropermanenti
- 2 Elaborazione di schema di DPR contenente le Tabelle (sia quella medico-legale, sia quella sul valore economico del risarcimento) relative al danno alla persona compreso tra 10 e 100 punti percentuali
- 3 Necessità di riferimenti tabellari univoci elaborati all'esito di un processo scientifico rigoroso e riproducibile

**Schema di decreto del Presidente della Repubblica - Regolamento recante la tabella delle menomazioni all'integrità psicofisica comprese fra 10 e 100 punti di invalidità, ai sensi dell'articolo 138 del codice delle assicurazioni private di cui al decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209**



Elaborate da chi?  
Con quale metodo?  
Perché senza il coinvolgimento di SIMLA?

Range percentuali troppo ampi

Inquadramento di alcune voci di danno in contrasto con i principi della dottrina medico-legale (es. danno morale)

<b>Amputazione bilaterale di coscia a qualsiasi livello, in rapporto alla possibilità di applicazione di protesi efficace</b>	<b>65-85</b>
<b>Esofagectomia al terzo superiore con ricostruzione chirurgica (anastomosi su stomaco tubulizzato o con altre metodiche), a seconda dello stato nutrizionale, della capacità di assumere cibo e dei disturbi dell'alvo</b>	<b>30-60</b>
<b>Tratto gastro-enterico (classe V): patologia stenotica e/o da resezione, comprensiva del danno anatomico, con sintomi rilevanti e costanti e inefficacia del trattamento medico e dietetico. Ripercussioni gravissime sullo stato generale, calo ponderale inarrestabile. Impossibilità a svolgere la maggior parte delle attività</b>	<b>61-100</b>

## OBIETTIVO

Raggiungere sintonia tra esperti su criteri, metodologie e raccomandazioni al fine di valutare in modo accurato, affidabile e riproducibile attraverso l'utilizzo di parametri misurabili e condivisi il danno biologico nelle macrolesioni contribuendo così alla pratica clinica, al dibattito scientifico ed anche alle politiche di salute.

## FINALITA'

**Perfezionare le conoscenze** in tema di accertamento dello specialista in Medicina Legale delle lesioni macropermanenti

Definire gli ***overarching principles*** alla base della metodologia di valutazione e quantificazione del danno biologico da macropermanenti

**Formalizzare intervalli percentuali quanto più possibilmente circoscritti** in grado di riflettere il reale valore in termini di compromissione della validità dell'individuo delle lesioni/menomazioni di ogni organo-funzione o segmento di apparato rilevante ai fini della valutazione del danno biologico

**Valorizzare la natura di *homo socialis* dell'individuo** inteso come entità la cui validità si estrinseca soprattutto nella relazione con il mondo e con il prossimo

## Caratteristiche fondamentali di una disciplina per essere oggetto di valutazione efficace attraverso strumenti metodologici quali la Consensus Conference.

**Disciplina basata su evidenze** deve essere basata su dati empirici, ricerche scientifiche e risultati comprovati



**Ampia letteratura:** la disciplina deve avere un'ampia base di letteratura scientifica e pubblicazioni.



**Oggetto di consenso:** la disciplina deve essere tale per cui sia possibile raggiungere un consenso tra gli esperti, attraverso discussioni e confronti che portino a raccomandazioni pratiche e direttive.

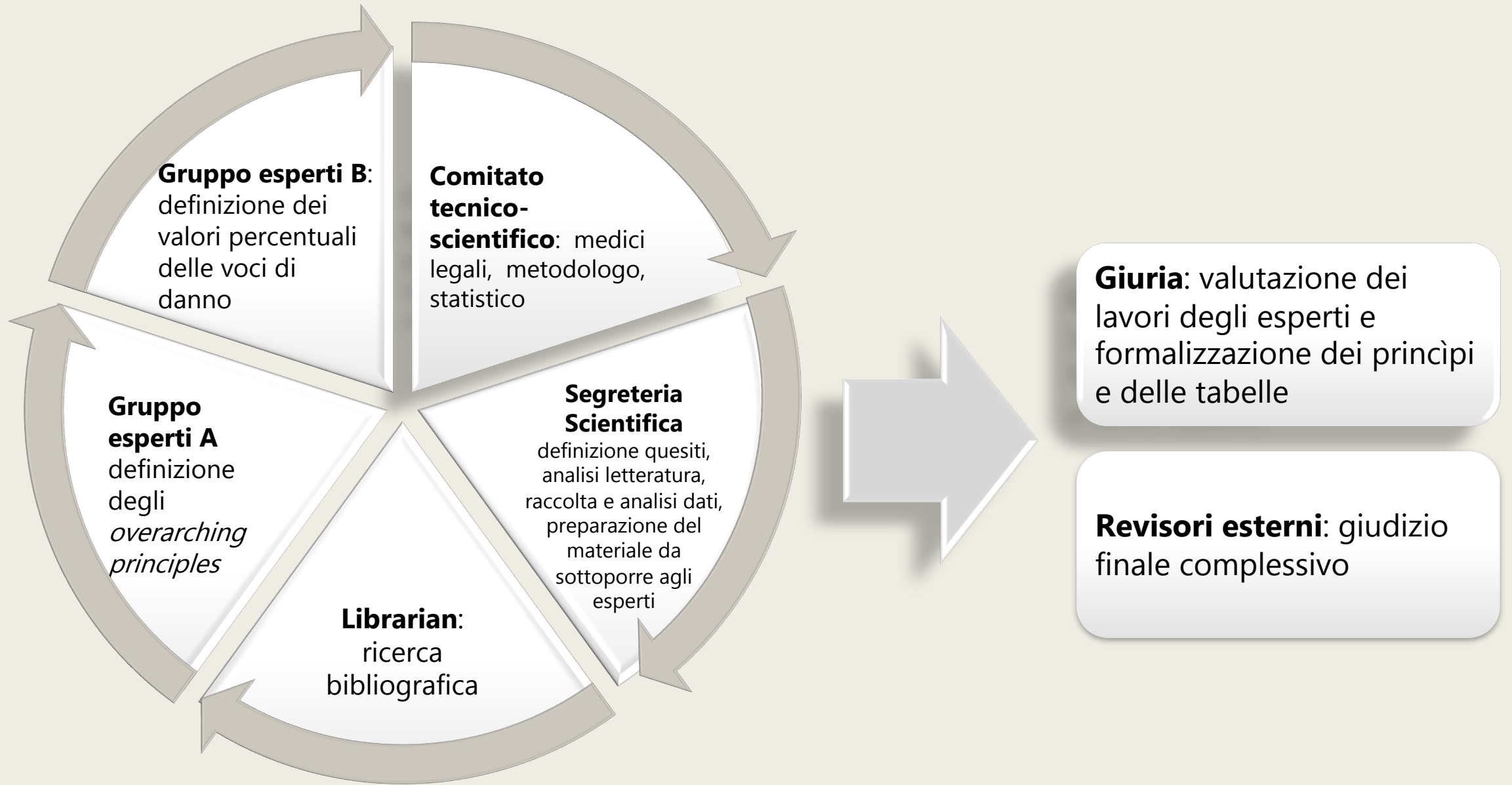


**Multidisciplinarietà:** la disciplina deve essere di interesse per diversi settori, permettendo la formazione di un panel multidisciplinare di esperti che possano fornire una visione completa e integrata delle evidenze disponibili.



**Dinamicità:** la disciplina deve essere in continua evoluzione, con nuove ricerche, dati e metodologie che emergono nel tempo.





# OVERARCHING PRINCIPLES: FLUSSO DI LAVORO

Definizione degli statement da sottoporre agli esperti e individuazione delle relative keywords

Ricerca bibliografica sui principali database

Screening dei risultati della ricerca e selezione degli articoli pertinenti

Analisi degli articoli selezionati e sintesi delle principali evidenze emerse

Riunione plenaria: esposizione da parte della Segreteria Scientifica dei risultati della ricerca bibliografica e discussione da parte degli esperti di rilevanza e wording di ciascuno statement

Preparazione di doppia scheda di votazione per ciascuno statement (voto prima per rilevanza e poi per grado di accordo) e votazione da parte degli esperti

Elaborazione dei risultati comprensiva di letteratura, pareri di minoranza ed eventuali commenti

Celebrazione della Consensus Conference: giudizio della giuria

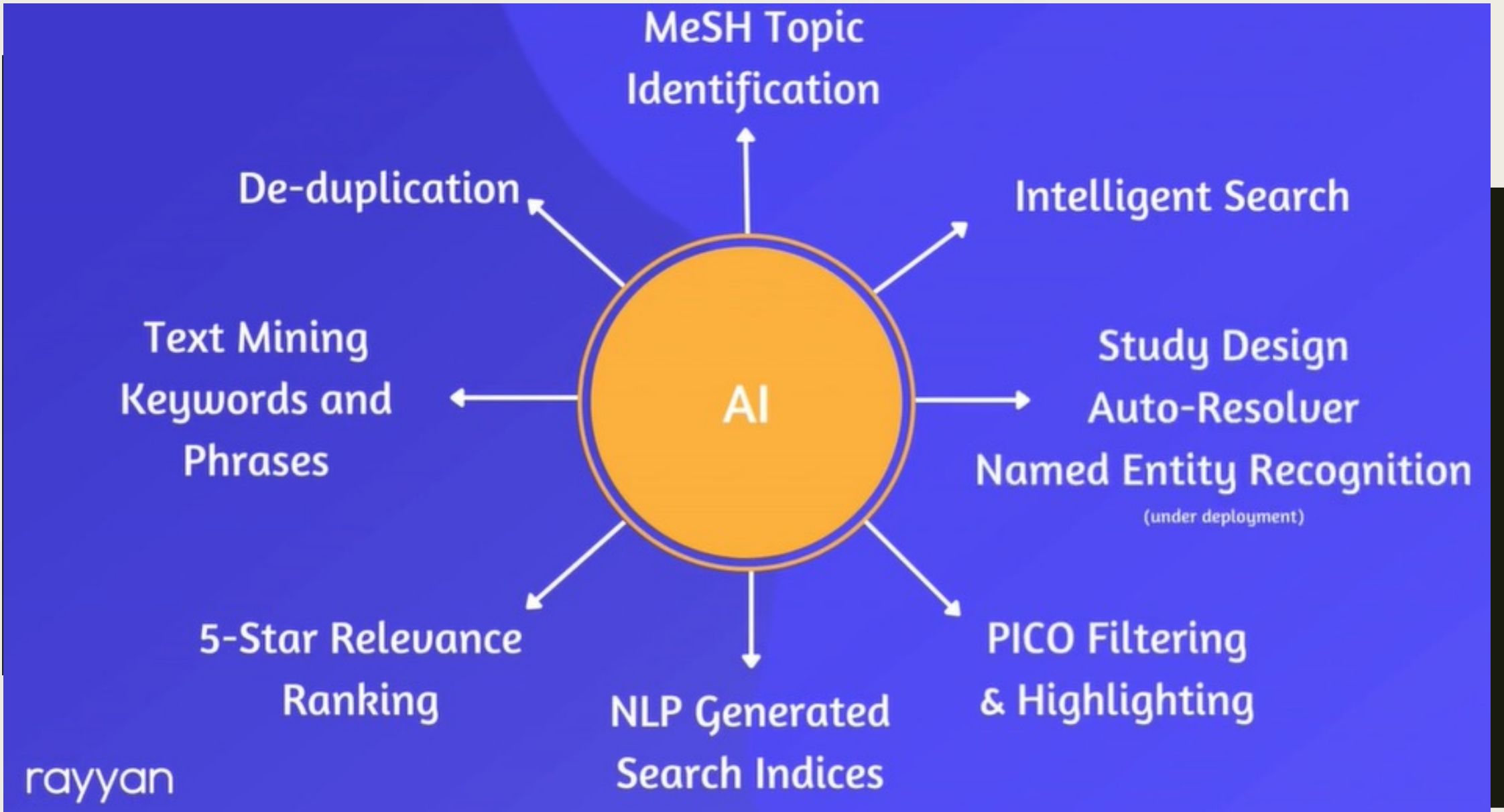
Revisione esterna



# FASTER SYSTEMATIC REVIEWS

Rayyan is trusted by more than 200,000 researchers to  
organize, manage and accelerate their collaborative  
systematic literature reviews. Start your review now.

- Rayyan è un software per la gestione e l'analisi di studi scientifici e revisioni sistematiche progettato per semplificare il processo di selezione degli articoli, l'estrazione dei dati e l'organizzazione delle informazioni rilevanti per la ricerca.
- Consente agli utenti di importare gli articoli da diverse fonti, e di collaborare con altri ricercatori nella valutazione degli articoli e nella sintesi dei risultati.
- Il software offre una piattaforma intuitiva che consente di creare progetti di ricerca, di escludere rapidamente gli articoli non pertinenti in base ai criteri di inclusione e di eseguire un'analisi dei dati estratti dagli articoli inclusi. Rayyan supporta anche la gestione delle citazioni e la creazione di rapporti e grafici per la presentazione dei risultati.



# FASTER SYSTEMATIC REVIEWS

\*MeSH topic identification\*: Rayyan identifica automaticamente i temi MeSH (Medical Subject Headings) nei titoli e negli abstract degli articoli, facilitando la classificazione e l'analisi degli studi.

\*Intelligent search\*: La funzione di ricerca intelligente di Rayyan consente di trovare rapidamente gli articoli più pertinenti in base alle parole chiave e ai filtri, migliorando l'efficienza della ricerca bibliografica.

\*De-duplication\*: Rayyan rileva e rimuove automaticamente i duplicati negli articoli importati, riducendo il tempo speso a verificare manualmente gli studi.

\*Text Mining Keywords and Phrases\*: Rayyan estrae parole chiave e frasi rilevanti dall'intero testo degli articoli, facilitando la comprensione del contenuto e la selezione degli studi pertinenti.

\*5-Star Relevance Ranking\*: Rayyan assegna un punteggio di rilevanza da 1 a 5 stelle a ciascun articolo, basato sulla sua pertinenza rispetto ai criteri di ricerca e ai temi MeSH.

\*NLP Generated Search Indices\*: Rayyan utilizza tecniche di elaborazione del linguaggio naturale (NLP) per creare indici di ricerca, migliorando la precisione e l'efficienza della ricerca.

\*PICO filtering & Highlighting\*: Rayyan permette di filtrare gli articoli in base ai criteri PICO (Popolazione, Intervento, Confronto, Outcome) e mette in evidenza le parole chiave PICO nel testo, facilitando la valutazione degli studi.

\*Study Design, Autoresolver, Named Entity Recognition (under deployment)\*: Queste funzionalità, in fase di perfezionamento, permetteranno (una volta completate) a Rayyan di riconoscere automaticamente il tipo di studio, risolvere gli acronimi e identificare entità specifiche nel testo, migliorando ulteriormente l'analisi e la selezione degli articoli.

# TABELLE DEL MACRODANNO: FLUSSO DI LAVORO

Definizione dei raggruppamenti delle menomazioni

Definizione, per ogni raggruppamento, di n. 3 voci massime e minime e di un congruo numero di voci intermedie

Raccolta delle keywords e ricerca bibliografica sui principali database

Analisi degli articoli selezionati e sintesi delle principali evidenze emerse

Costruzione di schede di votazione per ciascun raggruppamento, inviate agli esperti unitamente alle tabelle di confronto della letteratura. Gli esperti sono chiamati ad attribuire un numero da 1 a x in funzione della gravità della lesione (da 1 la più grave a x la meno grave) ed a proporre eventuali aggiunte o eliminazioni di item nel numero massimo di due per gruppo

Analisi dei dati raccolti da parte dello statistico, con individuazione dei range percentuali più rappresentativi del parere di tutti e delle aree di maggiore variabilità

Riunione plenaria: discussione dei range percentuali più rappresentativi, delle aree di maggiore variabilità e dei «pareggi»

Preparazione di scheda di votazione per ciascun raggruppamento (voto per grado di accordo) e votazione da parte degli esperti

Elaborazione dei risultati, celebrazione della Consensus Conference e revisione esterna

## STRUTTURA DEL DOCUMENTO DI CONSENSO FINALE


a. **Introduzione:** obiettivi, decisioni preliminari, metodi, analisi della letteratura

b. **Risultati:** statement e intervalli percentuali, se necessario con note e commenti

c. **Aree grigie:** eventuali aree di disaccordo o aree nelle quali è stato particolarmente difficile raggiungere un accordo

d. **Minority report:** eventuali visioni di minoranza che appaiono rilevanti

e. **Discussione:** commento sui risultati ottenuti, sul possibile impatto sulla realtà clinica ed organizzativa, sulle priorità per la ricerca futura, su eventuali ulteriori iniziative da intraprendere



LA SIMLA HA PIANTATO UN SEME, ADESSO E' UN IMPORTANTE  
MOMENTO PER L'ACCADEMIA DELLA MEDICINA LEGALE  
ITALIANA, CHE SONO CERTO, FARA' NASCERE UN FIORE

■ GRAZIE PER L'ATTENZIONE