

24. luglio

Un nuovo inatteso e indispensabile operatore sanitario : il medical scribe

*Non nobis solum nati sumus
Non solo per noi stessi siamo nati.*
Marco Tullio Cicerone



Si stima che ci siano **28.000-33.000** riviste biomediche sottoposte a revisione paritaria in tutto il mondo, che attualmente pubblicano circa **1,8-2 milioni di articoli scientifici ogni anno**.

Nel corso della tipica carriera di un medico, dagli 11 ai 13 anni di laurea triennale alla facoltà di medicina e alla formazione specialistica/internato, nonché 34-36 anni di pratica/assistenza oltre (fino all'età di 65 anni), ciò produce **84-94+ milioni di articoli di riviste sottoposte a revisione paritaria che vengono pubblicati nella letteratura medica globale e che possono essere potenzialmente consumati/considerati nel corso di una carriera di circa 47 anni**.

I risultati degli studi clinici in varie fasi di revisione paritaria, con **409.000 studi clinici registrati** nel 2022, aumentano questo enorme volume di nuove informazioni cliniche e bioscientifiche che i medici potrebbero utilizzare per migliorare la loro assistenza sanitaria di oltre **19 milioni di report bioscientifici nel corso di una vita di formazione e assistenza sanitaria**. Inclusi i report degli studi clinici e gli articoli di riviste peer-reviewed, un medico potrebbe ricavare valore di assistenza clinica da una base di prove di carriera in espansione di **103-113+ milioni di comunicazioni scientifiche**.

Anche se solo lo **0,1 percento** della produzione globale di scienze biomediche **ha rilevanza clinica** per un medico altamente specializzato, il totale ristretto di tutta la carriera rimane un sorprendente **103.000 pubblicazioni** di riviste e report di studi clinici.

Perché i medici hanno bisogno di “scrivani”?

Il passaggio dalle cartelle cliniche cartacee ai sistemi di cartelle **cliniche elettroniche (EHR)** ha reso possibile per i medici fornire un'assistenza sanitaria coesa e di qualità, ma ha anche creato un enorme onere. **Le EHR** richiedono una documentazione completa e contengono decine di caselle di controllo da cliccare e deselezionare per garantire l'accuratezza ai fini assicurativi e di fatturazione: un errore potrebbe avere molte ripercussioni.

Alcuni studi riportano che, in media, per ogni ora che un medico trascorre con i pazienti, deve dedicare 2 ore alla registrazione di tali incontri **nell'EHR**. Ciò significa che possono dedicare solo circa un terzo della loro giornata lavorativa alla fornitura effettiva di assistenza sanitaria, mentre il

resto viene perso nella documentazione e in altri doveri amministrativi. Per questo motivo, molti medici tendono a smettere di visitare i pazienti un'ora o più prima della fine del turno, ma finiscono comunque per restare fino a tardi per finire le cartelle. Ciò si traduce in un minor numero di pazienti trattati per turno, più tempo trascorso in ufficio e cartelle non firmate che si accumulano nel corso di diversi giorni. Questi effetti indesiderati dei **sistemi EHR** hanno portato a un aumento significativo del **burnout** dei medici negli ultimi anni.

Identikit di un medical scribe

Uno scrivano medico è una persona formata per documentare gli incontri medico-paziente in modo rapido e accurato, in modo che i dottori non debbano farlo. Ciò consente ai dottori di trascorrere più tempo faccia a faccia con i pazienti e di fornire cure personalizzate senza essere intrappolati nelle cartelle cliniche. Gli scrivani lavorano per i fornitori di servizi presso ospedali, ambulatori e studi medici per migliorare la produttività dei medici e l'efficienza sanitaria.

La **scrittura medica** è stata introdotta a metà degli anni '90, ma è ancora considerata un'idea relativamente nuova e molte persone non hanno familiarità con il concetto.

Cos'è uno scrivano medico?

Quali sono i suoi ruoli e i doveri di uno scrivano ?

Che cosa è uno scrivano ospedaliero?

La posizione varia a seconda dell'ambiente clinico, della specializzazione medica, della tecnologia utilizzata, del fornitore e del flusso di lavoro. Indipendentemente dall'ambiente, il lavoro di uno scriba è documentare la conversazione tra un medico e un paziente in una cartella clinica elettronica.

Uno scriba medico è conosciuto con molti nomi e il titolo dato a uno scriba varia a seconda che la posizione si trovi in un ospedale, in una clinica o in un ufficio.



La trascrizione in un ospedale è comune e ci sono molti

titoli tra cui:

Scriba dell'ospedale

Scriba del pronto soccorso

Ci sono posizioni di scrivano che possono variare a seconda della specializzazione medica (ad esempio, scrivano oftalmologico, scrivano dermatologico). Nomi più generici per uno scrivano medico includono scrivano medico, scrivano clinico o scrivano sanitario.



Gli scrivani che lavorano da remoto sono spesso chiamati scrivano medico virtuale, telescrivano, scrivano virtuale o scrivano medico remoto .

Negli ultimi decenni, gli scrivani medici hanno posto rimedio a questa situazione assumendosi la responsabilità della documentazione . Di solito ci sono due tipi di scrivani, virtuali e in loco, e una tipica giornata lavorativa può essere diversa per ciascuno, ma entrambi condividono un obiettivo comune: alleggerire il carico di documentazione per il loro medico.



A ogni turno, uno scrivano lavora a tu per tu con un medico e agisce quasi come un assistente personale per lui. Ci si aspetta che lo scrivano resti informato sullo stato di ogni paziente dall'ammissione alla dimissione e trasmetta queste informazioni al fornitore quando necessario.

Gli scrivani spesso aprono la cartella clinica di un paziente prima dell'incontro e informano il medico di tutto ciò che devono sapere prima di visitare il paziente. Ciò potrebbe includere cose come il reclamo principale, la storia medica e chirurgica e i farmaci attuali. Lo scrivano accompagna quindi il medico al capezzale del paziente e osserva e/o ascolta l'incontro. Mentre il paziente riferisce la sua storia e i suoi sintomi, lo scrivano prende appunti dettagliati e li organizza in HPI descrittivi ma concisi. Inseriscono la revisione dei sistemi e i risultati dell'esame fisico direttamente nell'EHR e documentano il processo decisionale medico man mano che avviene. Dopo ogni incontro, il fornitore può dettare eventuali pensieri o informazioni aggiuntivi che lo scrivano deve includere.



Gli scrivani tengono informato il medico sui risultati di laboratorio e di imaging e su eventuali note aggiunte da infermieri o altro personale. Continuano ad aggiornare la cartella clinica di un paziente fino alla dimissione, apportando eventuali modifiche o aggiunte richieste dal fornitore. Possono anche assistere la clinica con mansioni amministrative leggere, se necessario, come effettuare e rispondere alle telefonate, accogliere e guidare i pazienti e rifornire le scorte. In definitiva, il lavoro dello scrivani è quello di rendere il turno di un fornitore il più possibile privo di stress.

Gli scrivani clinici offrono ai dottori vantaggi finanziari e di qualità della vita . Poiché gli scrivani tracciano i dati in tempo reale mentre il medico completa l'esame e la discussione, le cartelle dei pazienti possono essere completate e pronte per la revisione e l'approvazione entro pochi minuti dall'incontro. Ciò consente ai dottori di utilizzare il tempo che avrebbero impiegato per la documentazione per visitare più pazienti per turno, fornire cure più attente ai propri pazienti e tornare a casa dal lavoro prima. I dottori che lavorano con gli scrivani hanno un rischio di esaurimento inferiore rispetto a quelli che non lo fanno.

Molti provider notano che gli scrivani colgono dettagli che potrebbero aver perso o dimenticato. E poiché i dottori con gli scrivani non hanno bisogno di perdere tempo a tracciare i dati tra un paziente e l'altro, gli scrivani medici riducono anche i tempi di attesa per i pazienti, portando a una maggiore soddisfazione del paziente .

Nella maggior parte dei casi, gli unici requisiti per diventare uno scriba sono un diploma di scuola superiore, la conoscenza della terminologia medica e del flusso di lavoro medico (che spesso viene insegnato durante la formazione), una velocità di digitazione elevata e la capacità di lavorare sotto pressione. Chiunque abbia queste competenze può essere qualificato per diventare uno scriba. Tuttavia, la posizione è ideale per gli studenti che stanno perseguendo una carriera nel campo sanitario. Molti studenti pre-medici, pre-infermieristici e pre-PA/NP diventano scriba perché offre loro un'eccezionale esposizione clinica.

Lo scriba consente agli studenti non solo di seguire i medici , ma di partecipare attivamente alla loro giornata lavorativa, aiutando gli studenti ad acquisire preziose informazioni sul campo di lavoro che stanno perseguendo. Molti scriba spesso prendono decisioni sulle loro scelte di carriera durante il loro periodo come scriba e hanno esperienze di impatto di cui sono in grado di scrivere nelle loro dichiarazioni personali.

Coloro che sono interessati a diventare scrivani medici hanno alcune opzioni per iniziare. Una delle opzioni più popolari è quella di candidarsi per una posizione presso una grande azienda di scrivani medici.

Queste aziende servono molti contesti clinici in diverse sedi. La maggior parte delle aziende fornisce anche formazione retribuita e lavorerà in base alle tue lezioni quando pianificherà i turni lavorativi .



**Medical Scribes
Training Institute™**

Un'altra opzione è quella di seguire un corso di scrivani medici come quello offerto dal **Medical Scribes Training Institute**. Questo corso fornisce un certificato di completamento. Altre opzioni includono la ricerca di un programma presso un college o un'altra istituzione, molte delle quali offrono un certificato al completamento. Gli studenti che completano con successo questi programmi vengono formati per lavorare come scrivani e hanno la possibilità di candidarsi in sedi che potrebbero non essere servite da aziende di scrivani.

Gli scrivani medici hanno trasformato il flusso di lavoro dei medici, aumentando l'efficienza dell'assistenza sanitaria e consentendo agli aspiranti fornitori di acquisire esperienza per diversi anni. EHR dettagliate e accurate tracciate da scrivani diligenti facilitano un'esperienza sanitaria

fluida e olistica per fornitori, personale e pazienti. Se sei interessato a una carriera nell'assistenza sanitaria e stai cercando di acquisire esperienza clinica, lo scribing potrebbe essere un ottimo punto di partenza.

Gli studi hanno quantificato vari benefici specifici correlati all'uso di **scrivani medici**, riscontrando miglioramenti nel flusso di lavoro e nella produttività dei medici, con alcuni che dimostrano un valore marginale o un impatto negativo. Tuttavia, questa base di prove non tiene conto di un problema critico di fondo con il numero crescente di medici che utilizzano **scrivani medici** di routine.

Per i medici con un focus clinico più generale e diversificato come medicina di famiglia, medici di medicina d'urgenza e ospedalieri, *se l'1 per cento della letteratura basata sulle prove di recente pubblicazione è pertinente*, la stima totale di tutta la carriera è di oltre **1 milione di articoli di riviste e studi clinici da rivedere e integrare clinicamente**.

Di conseguenza, una questione difficile creata dal ruolo crescente degli scrivani medici non è solo la valutazione del loro valore (o della sua mancanza) per i medici praticanti nei loro flussi di lavoro e produttività.

Piuttosto riguarda l'impatto che gli **scrivani medici** potrebbero avere separando i medici dalla progressione tecnologica e cognitiva iterativa della *cartella clinica elettronica (EHR)* e dalla sua intelligenza artificiale (IA) in evoluzione, che può facilitare l'integrazione della proliferazione anno dopo anno di nuove prove scientifiche clinicamente pertinenti nella pratica medica di un medico.

Questo commento affronta la sfida all'evoluzione dell'IA dell'EHR posta dal crescente utilizzo e affidamento dei medici sugli **scrivani medici** e sottolinea come gli scrivani medici possano anche, inavvertitamente, isolare e isolare i medici dal loro ruolo essenziale nel continuo perfezionamento e avanzamento dell'IA dell'EHR.

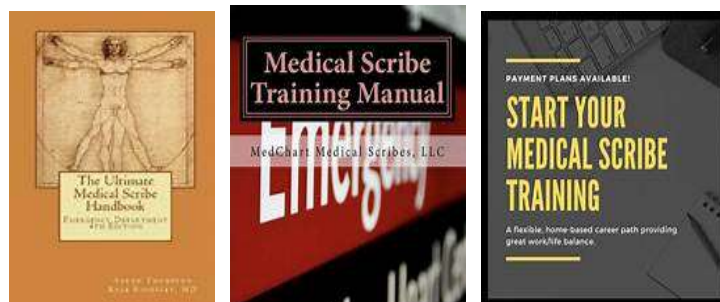
E' pertanto evidente la dall'inadeguatezza dell'attenzione e delle risorse necessarie in tutti i settori per guidare l'evoluzione dell'intelligenza artificiale nella cartella clinica elettronica (EHR) e nella ricerca informatica sanitaria associata è una concreta necessità che approfondiremo domani .

**Per un inquadramento generale può essere utile consultare
Gellert GA.**

**Medical Scribes: Symptom or Cause of Impeded Evolution of
a Transformative Artificial Intelligence in the Electronic Health Record?**

Perspect Health Inf Manag. 2023 Jan 10;20(1):1d. PMID: 37215336; PMCID: PMC9860472.

Visionare



FENOFIBRATO & RETINOPATIA DIABETICA

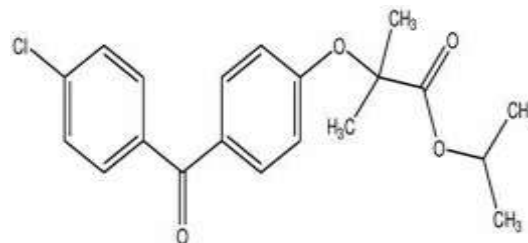
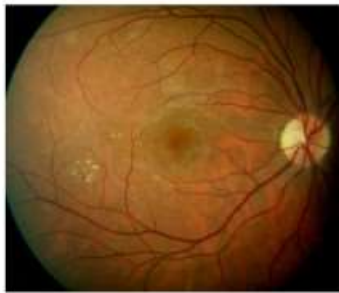
Pubblicati nel mese di luglio due interessanti suggeriscono che la terapia con il fenofibrato può ridurre la progressione della retinopatia diabetica

Nonostante i significativi progressi nella gestione del diabete, la prevalenza della malattia retinica diabetica rimane un importante problema di salute pubblica. La retinopatia diabetica rimane una delle principali cause di perdita della vista tra gli adulti con diabete. Poiché i trattamenti attuali si concentrano principalmente sugli stadi avanzati della retinopatia diabetica, vi è un bisogno critico di terapie convenienti che possano intervenire prima nello sviluppo della malattia

Effetto del fenofibrato sulla progressione della retinopatia diabetica

D. Preiss e altri

Oltre 1100 pazienti con diabete che erano stati seguiti per una lieve malattia della retina sono stati trattati con fenofibrato o placebo per determinare se avessero sviluppato una retinopatia diabetica o una maculopatia riferibile o se avessero ricevuto un trattamento per la retinopatia o la maculopatia. In 4 anni, la progressione verso una retinopatia diabetica o una maculopatia riferibile, o il relativo trattamento, si è verificata nel 23% dei 576 partecipanti nel gruppo fenofibrato e nel 29% dei 575 nel gruppo di contro



Il fenofibrato si dimostra promettente nel rallentare la progressione della retinopatia diabetica

P. Silvia Lp. Aiello

Un articolo sullo studio LENS (Lowering Events in Non-proliferative Retinopathy in Scotland), pubblicato in *NEJM Evidence*, offre un approccio promettente utilizzando il fenofibrato, per ridurre la progressione della retinopatia diabetica.

I lavori sono consultabili presso la segreteria di BAEDEKER