

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGH E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI GENOVA

Commissione Intelligenza Artificiale

Dopo l'uscita di OpenEvidence dall'Europa

Una guida pratica all'Intelligenza Artificiale per il medico

NUMERO SPECIALE • Maggio 2026

A cura della Commissione AI dell'Ordine

Di cosa parliamo

Sei sezioni per orientarsi

- 1 Il caso OpenEvidence e l'AI Act
- 2 La questione VPN
- 3 AI generaliste: 6 occidentali + 3 cinesi
- 4 AI mediche specializzate: 9 alternative
- 5 Raccomandazioni pratiche
- 6 Collaborare con la Commissione

Sezione 1

Il caso OpenEvidence

Cosa è successo il 30 aprile 2026 e perché ci riguarda tutti

Perché un numero speciale

Le segnalazioni dei colleghi

Il fatto

Da fine aprile, numerosi colleghi non possono più accedere a OpenEvidence dall'Italia. La piattaforma è uno strumento clinico quotidiano per moltissimi medici.

Le richieste

I colleghi chiedono: quali alternative esistono? Quali strumenti sono utilizzabili in sicurezza? Cosa cambia per il medico italiano?

La risposta

La Commissione AI dell'Ordine dedica questo numero speciale a una rassegna ragionata: pregi, difetti, costi, affidabilità di ogni strumento.

OpenEvidence: che cos'è

Il copilota AI clinico più diffuso negli USA

Cos'è

Una piattaforma di intelligenza artificiale (AI) clinica fondata negli USA nel 2022. Risponde a domande cliniche usando solo articoli scientifici peer-reviewed delle migliori riviste mediche.

Partnership ufficiali con NEJM (New England Journal of Medicine) e AMA (American Medical Association). Gratuita per i medici verificati negli Stati Uniti.

40%

dei medici USA la usano

10.000+

ospedali la hanno adottata

18M

consultazioni nel solo dic. 2025

\$12 mld

valutazione aziendale (gen. 2026)

30 aprile 2026: la data

OpenEvidence si ritira dall'Europa

30

APRILE 2026

OpenEvidence chiude in UE e UK

La motivazione ufficiale:

“

La crescente incertezza regolatoria riguardante il trattamento dei sistemi di IA nell'Unione Europea e nel Regno Unito, ivi compreso il Regolamento UE sull'Intelligenza Artificiale.

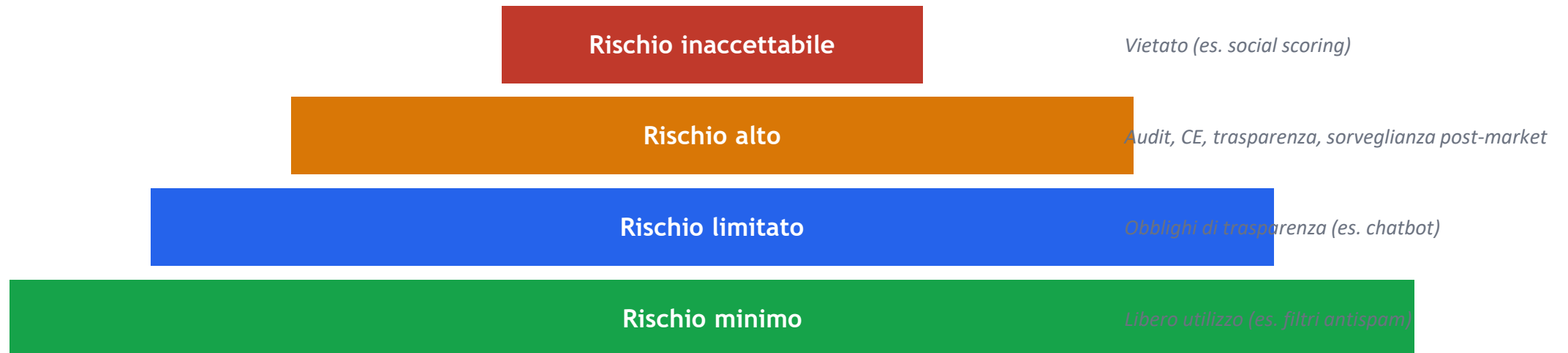
Non una scelta commerciale, ma una rinuncia legale ad operare in Europa.

Cos'è l'AI Act

Reg. UE 2024/1689 – il primo regolamento mondiale sull'IA

L'AI Act (Reg. UE 2024/1689) è il primo regolamento al mondo che disciplina in modo organico l'Intelligenza Artificiale. Pubblicato in Gazzetta UE il 12 luglio 2024.

La piramide del rischio



Le AI cliniche per decisioni diagnostico-terapeutiche = RISCHIO ALTO

Cosa richiede l'AI Act per le AI ad alto rischio

Obblighi del fornitore

1

Marchatura CE

Come dispositivo medico (MDR Reg. UE 2017/745)

2

Documentazione

Tecnica completa, tracciabilità di dati e algoritmi

3

Audit continui

Valutazioni indipendenti periodiche

4

Bias assessment

Valutazione dei pregiudizi algoritmici

5

Trasparenza

Logica del modello comprensibile all'utente

6

Post-market

Sorveglianza continua dopo l'immissione sul mercato

→ Per OpenEvidence, l'incertezza applicativa è risultata eccessiva.

Una tensione politica e sanitaria

Tutela dei pazienti vs accesso all'innovazione

La ragione dell'AI Act

Proteggere i pazienti da algoritmi non validati, non trasparenti, potenzialmente discriminatori.

Garantire che un'AI usata in decisioni cliniche sia affidabile, tracciabile, controllabile.

È un obiettivo legittimo e condivisibile.

L'effetto sull'accesso

Strumenti efficaci ritirati dal mercato europeo per incertezza applicativa.

Medici europei privati di risorse usate quotidianamente dai colleghi statunitensi.

Rischio di accentuare il divario di innovazione tra Europa e USA.

Tema di politica sanitaria su cui la Commissione AI ha avviato confronti istituzionali.

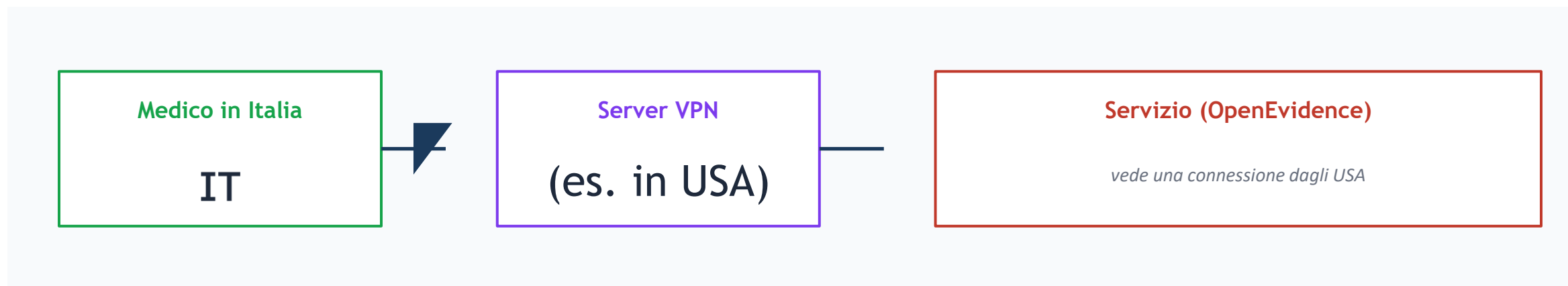
Sezione 2

La questione VPN

Tra possibilità tecnica e responsabilità del medico

Cos'è una VPN

Virtual Private Network – rete privata virtuale



In pratica:

La VPN crea un "tunnel" che maschera la posizione reale dell'utente. Nata per privacy e sicurezza su reti pubbliche, viene oggi anche usata per accedere a contenuti geo-bloccati.

Dove trovare una VPN

Tre modalità principali

1. App dedicate

Esempi:

NordVPN, ExpressVPN, ProtonVPN

A pagamento o gratuite (con limiti)

2. Integrata in antivirus

Esempi:

Norton, Avast, Bitdefender

Spesso inclusa nelle suite di sicurezza

3. Integrata in browser

Esempi:

Opera (gratuita)

Attivabile dalle impostazioni del browser, senza estensioni

Al momento di andare in stampa (maggio 2026): Opera offre VPN gratuita integrata, attivabile dalle impostazioni.

Quattro ragioni per riflettere

Prima di usare la VPN per accedere a OpenEvidence dall'Italia

1

Non è scelta commerciale

OpenEvidence ha esplicitamente rinunciato a operare nel quadro regolatorio UE.

2

Responsabilità professionale

In caso di errore clinico, l'uso di uno strumento non disponibile in UE potrebbe esporre il medico a interrogativi sulla diligenza.

3

Compliance GDPR

Il trasferimento di dati — anche di sole domande cliniche — verso servizi USA solleva interrogativi sul rispetto del GDPR.

4

Alternative legittime

Esistono numerose piattaforme accessibili dall'Europa, alcune con certificazione CE, che coprono buona parte delle funzioni.

→ Area regolatoria grigia: la responsabilità ricade sul singolo medico.

Sezione 3

AI generaliste

Le principali piattaforme di Intelligenza Artificiale non-medica

Mondo occidentale: le 6 principali

Strumenti versatili, non specifici per la medicina

Claude

di Anthropic

PUNTO DI FORZA

Ragionamento approfondito, analisi critica
letteratura

ChatGPT

di OpenAI

PUNTO DI FORZA

Ecosistema ampio, GPT custom, immagini

Gemini

di Google

PUNTO DI FORZA

Integrazione Google Workspace, contesto lungo

Perplexity

di Perplexity AI

PUNTO DI FORZA

Citazioni a ogni frase, ricerca in tempo reale

NotebookLM

di Google Labs

PUNTO DI FORZA

Podcast, quiz, mappe mentali dai propri PDF

Grok

di xAI

PUNTO DI FORZA

Aggiornato su contenuti X (ex Twitter)

Le piattaforme cinesi

Tecnicamente competitive, ma con avvertenze

DeepSeek

di DeepSeek AI

PUNTO DI FORZA

Ragionamento e codice. Open-weight.

Qwen

di Alibaba Cloud

PUNTO DI FORZA

Multilingue, ottimo su lingue asiatiche.

Kimi

di Moonshot AI

PUNTO DI FORZA

Documenti lunghi (fino a 1M di token).

⚠ Avvertenze importanti

- Trattamento dei dati su server localizzati in Cina (normative diverse dal GDPR)
- Restrizioni note su determinati contenuti (politici, storici)
- Mai inserire dati identificativi del paziente, anche anonimizzati con cautela

Uso clinico delle AI generaliste

Regole generali

✓ Si possono usare per

- Sintesi di articoli e linee guida
- Traduzioni di testi scientifici
- Bozze di comunicazioni e lettere
- Comunicazione con le famiglie (linguaggio semplice, empatico)
- Preparazione di materiali formativi e divulgativi
- Ricerca preliminare e brainstorming

✗ Non usare per

- ✗ Decisioni terapeutiche dirette
- ✗ Calcoli di dosaggio (specie pediatrici)
- ✗ Inserire mai dati identificativi del paziente
- ✗ Fare diagnosi senza verifica
- ✗ Sostituirsi al giudizio clinico
- ✗ Citare risposte senza verifica delle fonti

Sezione 4

AI mediche specializzate

Nove alternative – con focus sulle soluzioni europee

Le 9 piattaforme che vediamo oggi

Raggruppate per origine geografica

us Stati Uniti

OpenEvidence

Consensus

Vera AI

UpToDate Expert AI

EU Europa

Tonic App PT

AMBOSS AI Mode DE

Medwise AI GB

Praxis Medicine SE/GB

IT Italia

DatAIMed

(altre iniziative in sviluppo)

OpenEvidence

Il copilota AI dei medici americani

us USA

COS'È

Copilota AI clinico: risponde a domande cliniche usando solo articoli delle migliori riviste mediche. Partnership ufficiali con NEJM, JAMA, Cochrane, NCCN.

A COSA SERVE

Risposte point-of-care basate su evidenze. Funzione "Visits" per trascrizione e arricchimento delle note cliniche con riferimenti scientifici.

ACCESSO E COSTO

Gratuito per medici verificati negli USA (identificazione NPI). Modello di business basato su pubblicità.

PER IL MEDICO ITALIANO

NON DISPONIBILE in UE e Regno Unito dal 30 aprile 2026. Accesso via VPN tecnicamente possibile, ma in area regolatoria grigia (vedi sezione 2).

★ Strumento di riferimento USA – ma oggi non utilizzabile legittimamente dall'Italia

Consensus

Il motore di ricerca della scienza

us USA

COS'È

Motore di ricerca AI che indicizza oltre 220 milioni di articoli scientifici peer-reviewed (via OpenAlex e PubMed). Medical Mode su ~8 milioni di articoli delle top 1.000 riviste mediche.

A COSA SERVE

Revisioni rapide della letteratura. Ogni risposta ha link diretti agli articoli originali. Funzione unica: "Consensus Meter" — indica se la letteratura conferma, nega o lascia aperto.

ACCESSO E COSTO

Gratuito con limiti. Premium ~10 €/mese. Integrazione con citation manager (Zotero, EndNote, Mendeley).

PER IL MEDICO ITALIANO

Accessibile dall'Europa senza restrizioni. È oggi la principale alternativa generalista a OpenEvidence per ricerca bibliografica.

★ Principale alternativa a OpenEvidence accessibile dall'Italia

Vera AI

Assistente clinico evidence-based

us USA

COS'È

Assistente clinico AI sviluppato da Vera Health (partnership con ACEP, American College of Emergency Physicians). Database farmaci con dosaggi e interazioni. Calcolatori clinici.

A COSA SERVE

Risposte cliniche evidence-based al point-of-care. Upload di immagini per analisi (es. dermatologiche). Multilingue (italiano incluso).

ACCESSO E COSTO

Gratuito per operatori sanitari. Crediti CME americani (0,5 per ricerca, accreditamento ACEP).

PER IL MEDICO ITALIANO

HIPAA compliant (dichiarata dall'azienda). NON è dispositivo medico certificato CE. Disponibile in Italia via App Store e web.

UpToDate Expert AI

L'evoluzione AI di UpToDate (Wolters Kluwer)

us USA

COS'È

Versione AI generativa del classico UpToDate. Si appoggia sui contenuti curati da oltre 7.600 clinici esperti che già alimentano la piattaforma storica.

A COSA SERVE

Risposte cliniche con tracciabilità completa alle fonti curate. Da marzo 2026 integrata con Microsoft Copilot, inclusi crediti CME nel flusso di lavoro.

ACCESSO E COSTO

Abbonamento (~500€/+anno individuale; licenze enterprise per ospedali). Adottato dal 70% dei più grandi sistemi sanitari USA.

PER IL MEDICO ITALIANO

Disponibile in Europa. Opzione enterprise solida e già nota a molti medici. Costo significativo per il singolo professionista.

DatAIMed

L'iniziativa italiana sull'AI clinica

IT ITALIA

COS'È

Startup italiana sviluppata in ambito Politecnico di Torino. AI per decisioni cliniche basate su evidenze scientifiche con selezione automatica della qualità della letteratura.

A COSA SERVE

Supporto a decisioni cliniche per articoli, blog, convegni. Selezione automatica della qualità delle evidenze.

ACCESSO E COSTO

Abbonamento (verificare condizioni sul sito ufficiale).

PER IL MEDICO ITALIANO

GDPR compliant (europea). Iniziativa italiana da sostenere come direzione strategica. Non per casi clinici urgenti — focus su letteratura.

★ ★ Direzione strategica: avere strumenti italiani sui nostri dati clinici

Tonic App

L'unica AI clinica con marcatura CE Classe IIa

PT PORTOGALLO

COS'È

Copilota AI clinico + calcolatori + algoritmi diagnostici + crediti ECM.
Sviluppata in Portogallo, operativa in tutta Europa, lingua italiana nativa.

A COSA SERVE

Decisioni terapeutiche con AI, calcolatrici cliniche certificate (anche pediatriche), database farmaci AIFA, formazione ECM accreditata UEMS.

ACCESSO E COSTO

Gratuita + Premium. Disponibile su mobile e desktop.

PER IL MEDICO ITALIANO

★ Marcatura CE Classe IIa (MDR Reg. UE 2017/745). Certificata ISO 13485 e ISO/IEC 42001. 1 credito ECM/ora di utilizzo (EACCME-UEMS): fino a circa 30 crediti/anno.

★ ★ Unica AI clinica certificata CE Classe IIa + crediti ECM gratuiti

AMBOSS AI Mode

L'approccio "curated content"

DE GERMANIA

COS'È

AI search basata sulla knowledge base AMBOSS, curata da clinici editori. A differenza di altri sistemi non pesca dall'intera letteratura, ma da una base controllata.

A COSA SERVE

Risposte cliniche con citazioni tracciabili a fonti curate. Trasparenza dichiarata sui limiti delle evidenze. Modulo "AI Mode Learning" per studio.

ACCESSO E COSTO

Inclusa nell'abbonamento AMBOSS (utilizzato soprattutto in DACH: Germania, Austria, Svizzera).

PER IL MEDICO ITALIANO

Approccio interessante per chi preferisce affidabilità a copertura. EU data processing standards. Forte in area germanofona.

Iniziative britanniche emergenti

Medwise AI + Praxis Medicine

Medwise AI

GB UK

COS'È

AI per ricerca su linee guida NHS Trust con integrazione policy locali.
Pilot studi HRA-listed. Dispiegata in vari NHS Trust del Regno Unito.

ACCESSO

Licenze enterprise per ospedali

Praxis Medicine

SEGB SWE/UK

COS'È

Nuova realtà europea (aprile 2026), 70M SEK da Balderton Capital e Creandum. Ricerca AI clinica su NICE Guidelines, NHS Digital, Europe PMC.

ACCESSO

Servizio in lancio nel 2026

Una direzione strategica

Sosteniamo le iniziative europee – meglio se italiane

Sarebbe strategicamente importante avere più piattaforme europee – e meglio ancora italiane – validate sulla nostra letteratura, sulle nostre linee guida e sui nostri dati clinici.

Perché è importante:

1

Sovranità dei dati

Dati sanitari trattati su server europei, sotto GDPR

2

Pertinenza clinica

Validazione sui pazienti italiani, non solo americani

3

Linee guida locali

Integrazione con AIFA, ISS, società scientifiche italiane

Sezione 5

Raccomandazioni pratiche

Quale AI per quale compito + regole d'oro

Quale AI per quale compito

Non esiste uno strumento per tutto

| COMPITO | STRUMENTI CONSIGLIATI |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| Caso clinico al point-of-care | Tonic App, Vera AI |
| Ricerca bibliografica per articolo | Consensus, Perplexity |
| Formazione ECM obbligatoria | Tonic App (l'unica accreditata UEMS) |
| Sintesi articolo / linea guida | Claude, NotebookLM |
| Comunicazione con le famiglie | Claude, ChatGPT |
| Studio su propri documenti | NotebookLM (podcast, quiz, mappe) |
| Decisione clinica complessa | UpToDate Expert AI, AMBOSS AI Mode |

Le sei regole d'oro

Per l'uso clinico responsabile dell'IA

1 Verifica umana sempre

Anche la risposta più convincente va verificata con fonti primarie. L'IA è supporto, non sostituto.

2 Mai dati paziente

Nessuna piattaforma consumer è autorizzata al trattamento di dati identificativi. Anonimizzare sempre.

3 Rispetto della normativa

AI Act (UE 2024/1689), GDPR (UE 2016/679), Legge 132/2025 art. 4 sull'IA in sanità.

4 Preferire CE quando serve

Per decisioni terapeutiche e calcoli di dosaggio, privilegiare strumenti certificati come dispositivi medici.

5 Trasparenza

Quando l'IA contribuisce in modo rilevante a una decisione clinica o a un documento, documentarne l'uso.

6 Spirito critico

Le "allucinazioni" (risposte plausibili ma false) sono possibili in tutti i modelli, anche specializzati.

L'IA evolve alla velocità della luce

Quello che leggete oggi può cambiare domani



Le piattaforme di IA si aggiornano molto frequentemente. Nuovi modelli ogni settimana. Prezzi e funzioni in continuo cambiamento. Una piattaforma leader oggi può essere superata in poche settimane.

Cosa fare:

- Verificare periodicamente lo stato degli strumenti che si utilizzano
- Sottoscrivere newsletter di settore affidabili
- Considerare temporanee le indicazioni specifiche (versioni, prezzi, funzioni)
- Partecipare alle iniziative formative dell'Ordine sull'IA in medicina

Sezione 6

Collaborare con la Commissione

Un invito ai colleghi

La Commissione AI è aperta al contributo dei colleghi

Multidisciplinarietà, spirito di servizio

Chi può contribuire:

Medici e odontoiatri

di tutte le specialità

Giovani professionisti

con familiarità digitale

Esperti

di informatica medica e normativa

Su quali temi:

- Casi d'uso clinici e esperienze in reparto
- Contributi su normativa europea e nazionale
- Segnalazione di nuovi strumenti e piattaforme
- Materiali formativi ECM e interlocuzione con FNOMCeO

Per scrivere alla Commissione:

_____ **@omceoge.org**

Bibliografia essenziale

Tutti i link verificati a maggio 2026

FONTI ISTITUZIONALI UE

- **AI Act — Reg. UE 2024/1689**
eur-lex.europa.eu
- **MDR — Reg. UE 2017/745**
eur-lex.europa.eu
- **GDPR — Reg. UE 2016/679**
eur-lex.europa.eu

FONTI ITALIANE

- **Legge 132/2025 sull'IA**
normattiva.it
- **FNOMCeO — area IA**
portale.fnomceo.it

CASO OPENEVIDENCE

- **Telehealth.org (mag. 2026)**
telehealth.org/news/openevidence-exits-europe
- **DistilledPost (apr. 2026)**
distilledpost.com

PIATTAFORME

- **Consensus**
consensus.app
- **Tonic App**
tonicapp.it
- **AMBOSS AI Mode**
amboss.com/int/clinical-ai-mode
- **UpToDate**
wolterskluwer.com/en/solutions/uptodate

Cosa ricordare di questa presentazione

1

OpenEvidence non è più legittimamente disponibile in Europa

Dal 30 aprile 2026, ritirata per incertezza regolatoria legata all'AI Act.

2

La VPN è possibile, ma sposta la responsabilità sul medico

Area regolatoria grigia: GDPR, responsabilità professionale, scelta esplicita del fornitore di non operare in UE.

3

Consensus è oggi la principale alternativa per la ricerca bibliografica

Accessibile dall'Europa, 220M articoli, Consensus Meter unico.

4

Tonic App è l'unica AI clinica con marcatura CE Classe IIa + crediti ECM

Dispositivo medico certificato secondo MDR. Crediti ECM UEMS gratuiti.

5

Sostenere lo sviluppo di IA europee e italiane è una direzione strategica

DatAIMed, Tonic App dimostrano che è possibile. La Commissione continuerà a portare attenzione.