Regione Emilia-Romagna

Regione Toscana

Esperienze di cure primarie: l'innovazione 2.0 nell'assistenza territoriale

Implementazione in Toscana dei Programmi autogestione malattie croniche sviluppati dall'Università di Stanford.

Stato dell'arte al 2013 e possibili prospettive: il punto di vista del paziente

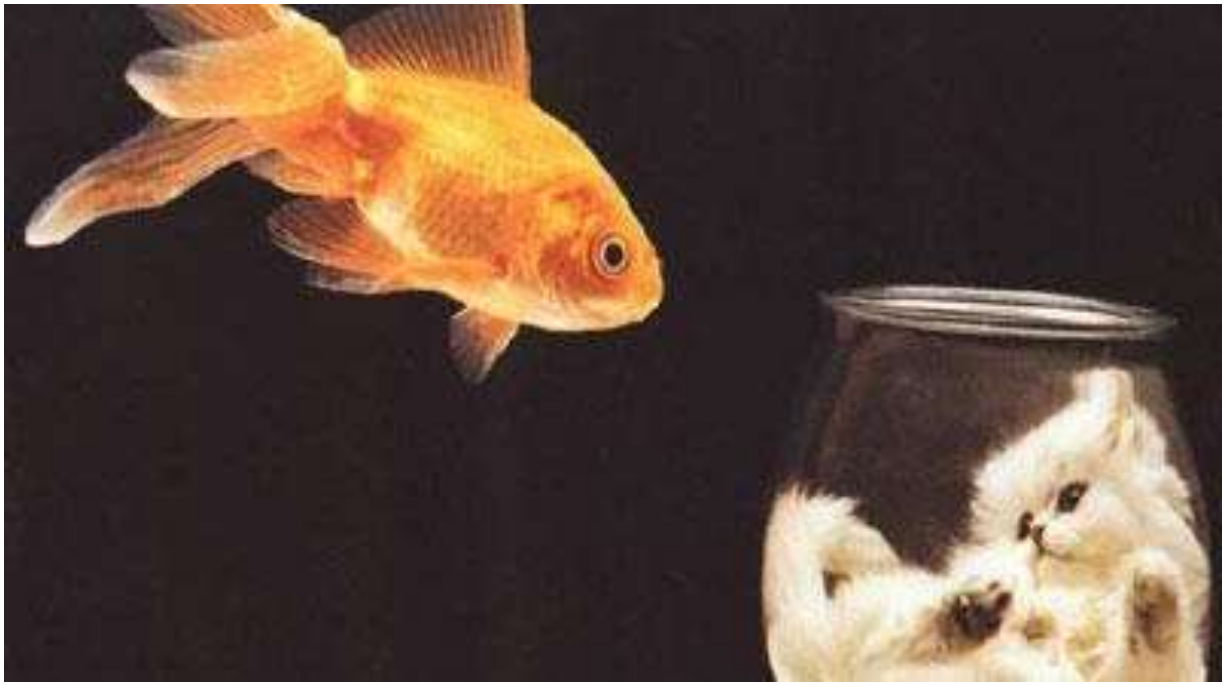
D.Pagliacci

DICHIARAZIONE CONFLITTO INTERESSI

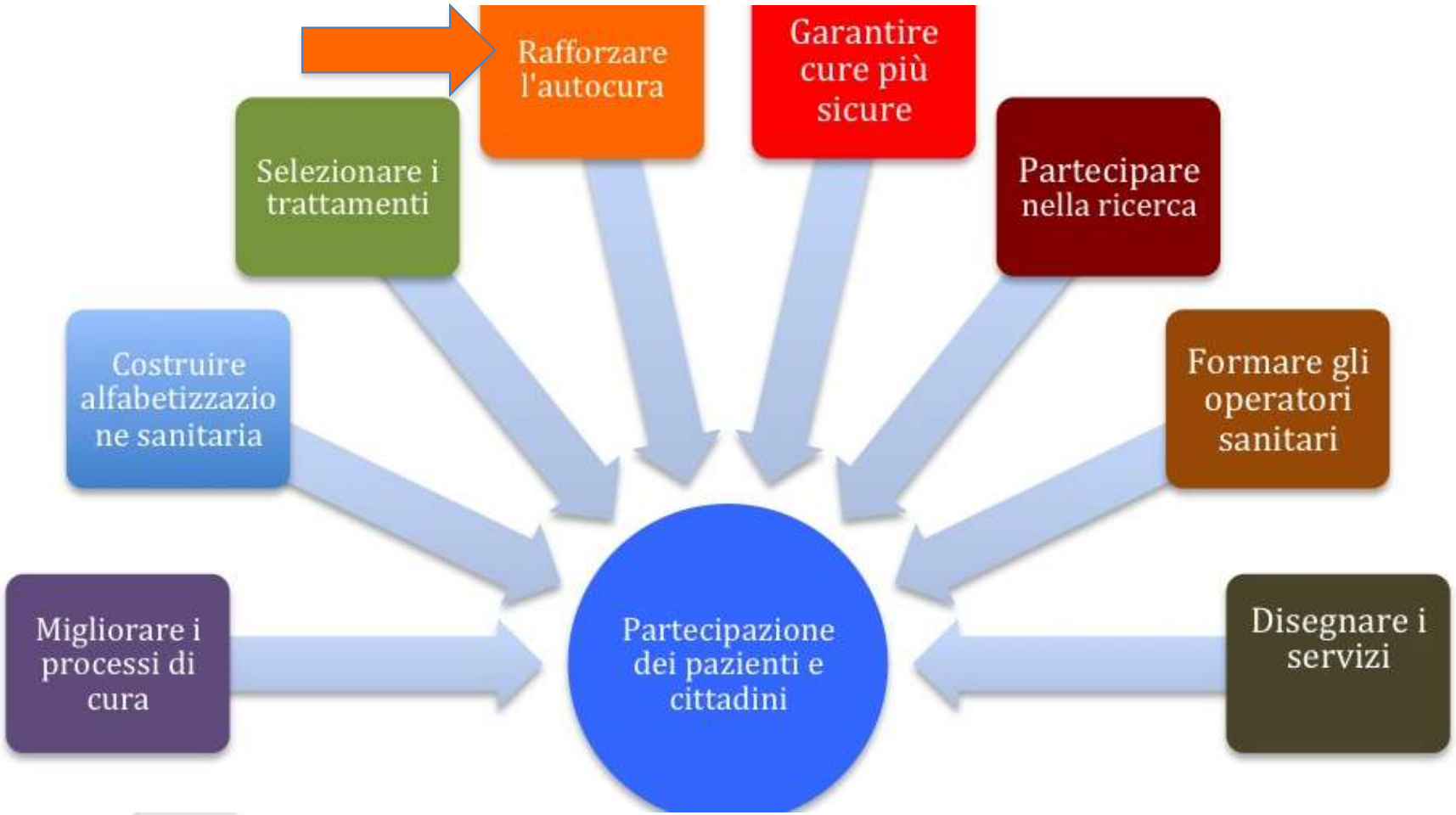
Parma
Reggio Emilia
Emilia
Romagna
Bussana
Bologna
Massa Carrara
Lucca
Firenze
Toscana

BUR
SANDRO BARTOCCIONI
GIANNI BONADONNA
FRANCESCO SARTORI
DALL'ALTRA PARTE
Tre grandi medici si ammalano gravemente e raccontano la loro storia. La paura, la sofferenza, la lotta per sopravvivere.
E la proposta per rifare una Sanità che curi davvero.
A cura di Paolo Barnard.

Punti di vista



Punti di vista



Tratto da: Coulter A. Engaging patients in health care, Open University Press, 2011

The Continuum of Collective Empowerment

<----------->

Personal action

Small groups

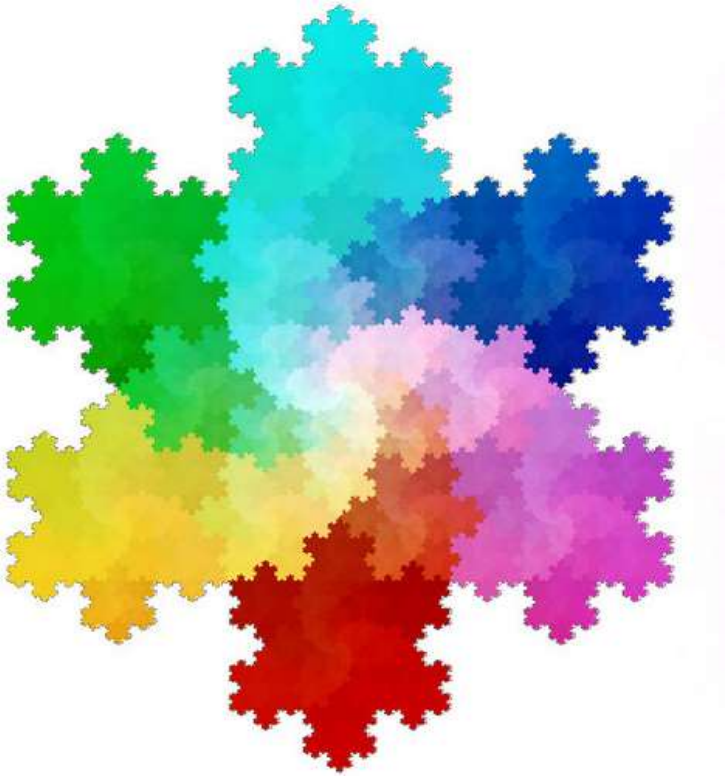
Community organisations

Partnerships

Action for social, political and economic change

Da: Laverack, G: Empowerment-what makes real power shift possible?

Caos e frattali



I Programmi di autogestione delle malattie croniche: cosa NON sono?

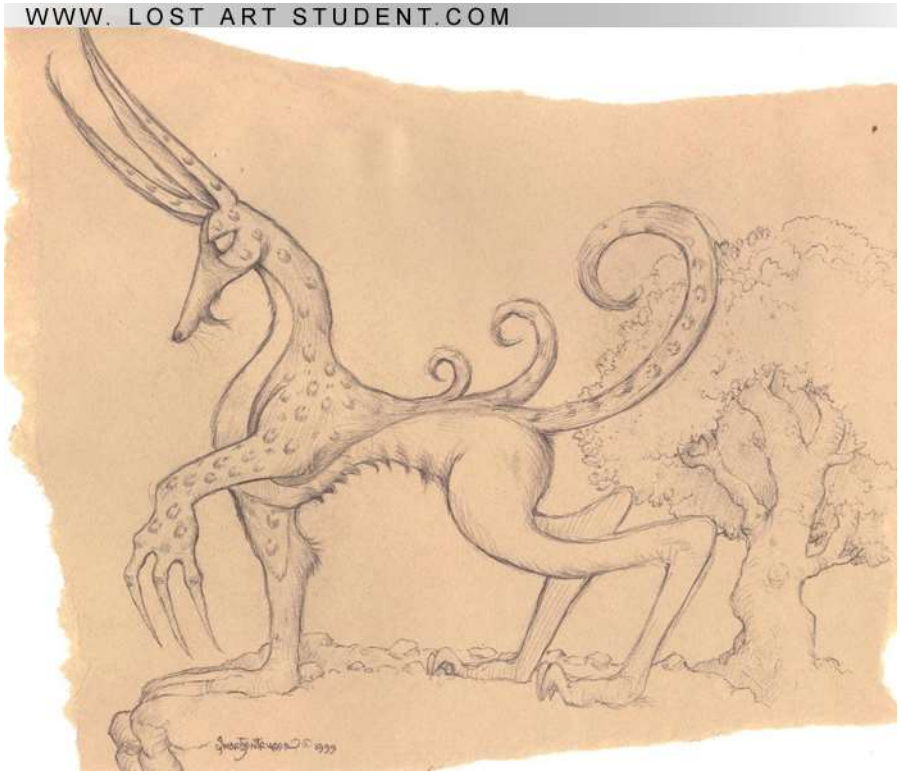
- Strumento per “raddrizzare”
- Un’aggiunta posticcia ad un’assistenza che rimane la stessa
- Un modo per delegare ai pazienti ciò che il sistema non ha le risorse per fare
- Un intervento per ridurre i costi

AUTOGESTIONE

AUTOnomia nella GESTIONE

CONTROLLO

I Programmi di autogestione delle malattie croniche: cosa sono?



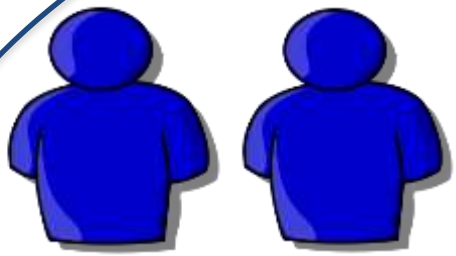
strange animal

Regione Emilia-Romagna

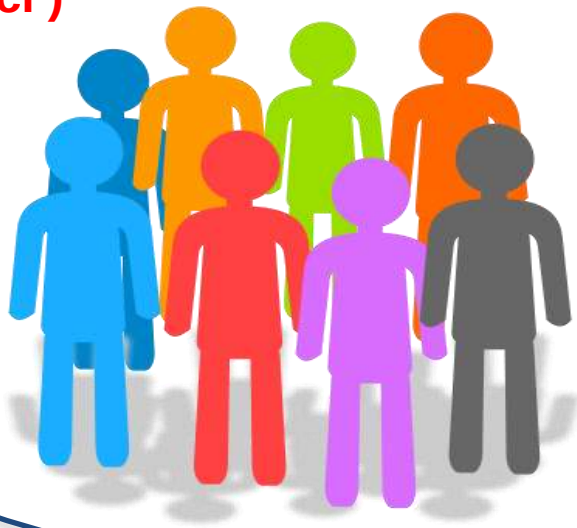
Regione Toscana

Manuale

COORDINAMENTO
SUPPORTO



2 Conduttori formati
(operatori o laici)



12-18
persone con
condizione/i cronica/e e
familiari, care givers

I Programmi di autogestione delle malattie croniche: cosa sono?

Regione Emilia-Romagna

Regione Toscana

Disseminazione dei Programmi in Toscana ad oggi (periodo Giu 2010-Dic 2013)

TOSCANA:
25 formatori, 85 conduttori (15 laici) 129 corsi, 1540 partecipanti

ASL 4: 2 formatori, 23 conduttori (15 laici), 10 Corsi, 156 partecipanti

ASL 6: 17 Formatori, 38 Corsi , 572 partecipanti

ASL 10: 40 conduttori, 37 Corsi, 370 partecipanti

ASL 7: 6 Formatori, 22 conduttori, 44 corsi 442 partecipanti

SST Servizio Sanitario della Toscana

Azienda 7- Gradazione interventi supporto autogestione:

•INFORMAZIONE - ADDESTRAMENTO ED EDUCAZIONE TRADIZIONALE (intervento individuale con colloquio interpersonale- abilità e semplici tecniche di facilitazione)

•EDUCAZIONE ALL'AUTOGESTIONE secondo il Programma CDSMP/DSMP (intervento di conduzione in gruppo- abilità facilitanti)

•EDUCAZIONE AVANZATA (intervento di sviluppo incrementale in gruppo- abilità e tecniche di aiuto)

Azienda 4:

•collaborazione con Associazioni, Enti no profit e Fondazioni

•formazione di laici come conduttori.

•regolamento dell'attività per formalizzare le modalità di collaborazione tra Azienda, Associazioni ed altri Enti no profit nello sviluppo del Programma

LE TAPPE PER LA MESSA A SISTEMA IN REGIONE TOSCANA

- Attivazione di un **gruppo tecnico-scientifico** presso l'Assessorato regionale, composto da un coordinatore/referente per ogni Azienda coinvolta, supportato da un referente organizzativo regionale, integrato da parte di esperti universitari (per **validazione italiana degli strumenti/contenuti** proposti dalla Stanford in settori specifici quali nutrizione e attività fisica e per supportare l'introduzione del programma nel SSR affiancandolo a valutazione dell'impatto di salute del programma stesso - **studio di impatto** attraverso un follow up longitudinale dei partecipanti al seminario o uno studio controllato)
- Sviluppo delle **sinergie con Associazioni ed Enti no profit** sul modello dell'ASL 4
- Traduzione/adattamento della **nuova versione del Programma rilasciato dall'Università di Stanford nel 2012** (e re-training dei formatori e conduttori)
- **Formazione** Conduttori (operatori e laici)
- **Monitoraggio della qualità del Programma** con modalità comuni tra le Aziende;

OBIETTIVI POSSIBILI

- 680 conduttori formati in tre anni (almeno 2/3 laici)
- 800 Corsi
- Supervisione e supporto qualità

AUSPICABILE

- Realizzazione studio impatto

DA APPROFONDIRE:

•SISTEMATIZZARE LIVELLI DI INTENSITA' DEI PROGRAMMI DI SUPPORTO ALL'AUTOGESTIONE (modello Siena) ?

•INTERNET e nuovi media (?)

•MATERIALE STAMPATO (Sia come supporto al programma che come strumento)

GRAZIE

Parma
Reggio Emilia
Emilia
Romagna
Bussana
Bologna
Massa Carrara
Lucca
Firenze
Toscana