

# Prevenzione e promozione della salute: strumenti innovative per un'alleanza strategica con le Case della Comunità

*di* Diletta Priami e Vanessa Vivoli

Settore Innovazione nei Servizi sanitari e sociali

Direzione Generale Cura della persona, salute e welfare

Regione Emilia-Romagna



# Time for change

**DM 77**

**Case della salute E-R**

**priorità emerse - *PSSR, Stati generali salute comunità, Piano ricerca triennale ...***

**accompagnamento per Distretti Sanitari**

**proposta progettuale Centri servizi  
volontariato CSV**

**percorso CasaLab**

**percorso Community Lab**

14 Giugno 1888

10 Luglio 1888

26 Dicembre 1888

20 Gennaio 1889

accompagnare l'attuazione del DM 77 e PNRR missione 6 in RER

**partecipazione**

**cambiamento organizzativo**

 CasaCommunityLAB

# CasaCommunityLAB



formazione intervento

2023-2025

**leve formative e partecipative  
nelle case della comunità**

# Metodologie



**Laboratorio regionale per  
l'integrazione multiprofessionale**



## **Community Lab**

metodologia per innovare  
la Pubblica amministrazione  
e agire processi collettivi

# ascolto

coinvolgimento partecipato



co-costruzione di senso condivisa



Laboratoric

Spazio per riflettere



sul campo


agire nel  
contesto



accompagnamento



conoscere e fare  
con...



facilitare e assicurare il supporto  
allo sviluppo organizzativo e relazionale

fornire strumenti di riflessività/monitoraggio

indurre processi di programmazione  
e di progettazione partecipata

\* indurre un cambiamento culturale

\* professionisti e cittadini come attivatori di processo

Aziende Sanitarie

Enti Locali

Centro Servizi Volontariato



quali destinatari...



## **Laboratori regionali**

condivisione e confronto best practice CdC

## **Laboratori locali**

progetti di miglioramento  
con coinvolgimento dei professionisti e dei  
cittadini

# Struttura del percorso

- Laboratori Regionali
- Laboratori Locali

Quattro aggregazioni territoriali:

- Modena-Ferrara
- Piacenza-Parma-Reggio Emilia
- Bologna-Imola
- Romagna

## 1° Laboratorio Locale

Modena-Ferrara  
21 novembre 2023

Piacenza-Parma-Reggio Emilia  
12 dicembre 2023

Bologna-Imola  
16 gennaio 2024

Romagna  
18 gennaio 2024

1° Laboratorio Regionale  
15 novembre 2023

## 2° Laboratorio Locale

Modena-Ferrara  
5 marzo 2024

Piacenza-Parma-Reggio Emilia  
13 marzo 2024

Bologna-Imola  
11 aprile 2024

Romagna  
16 aprile 2024

2° Laboratorio Regionale  
21 febbraio 2024

## 3° Laboratorio Locale

Modena-Ferrara  
20 giugno 2024

Piacenza-Parma-Reggio Emilia  
18 giugno 2024

Bologna-Imola  
25 giugno 2024

Romagna  
12 giugno 2024

3° Laboratorio Regionale  
6 giugno 2024

## 4° Laboratorio Locale

Modena-Ferrara  
8 ottobre 2024

Piacenza-Parma-Reggio Emilia  
15 ottobre 2024

Bologna-Imola  
10 ottobre 2024

Romagna  
17 ottobre 2024

4° Laboratorio Regionale  
24 ottobre 2024

5° Laboratorio Regionale  
2025

progetti cambiamento organizzativo,  
relazionale e community building nelle Cdc

governance allargata



**facilitatori**

**Results**

**Excuses**

verifica della trasferibilità

verifica impatto organizzativo

# Quale salto di specie ci attende?



Per innovare le pratiche, è necessario **interrogarsi** su alcune premesse, **riflettere** sulle ragioni delle visioni, politiche, parole ...

**Comunità**                      **Rete**                      **Cura**  
**Prossimità**  
**Territorio**                      **Salute**                      **Integrazione**  
**Resilienza**                      **Partecipazione**  
**Equipe**

## *Parole in cammino*

Prima grande competenza: guardare al mondo con occhi mai indossati prima

*A. Bergonzoni*

# Per quale motivo collaborare con, fare insieme, essere trasversali e integrati ?



*Da soli non solo non ce la si fa più,  
ma da soli non è possibile ...*

Se la *malattia* trova una risposta nei *presidi sanitari*,  
la **salute** richiede azioni sulle **condizioni di vita  
delle persone** nei luoghi dove abitano





## **Promozione della salute:**

processo che consente alle persone di esercitare un maggior controllo sulla propria vita e migliorarla

**Partecipazione della comunità:** chi fa prendere parte e chi prende parte

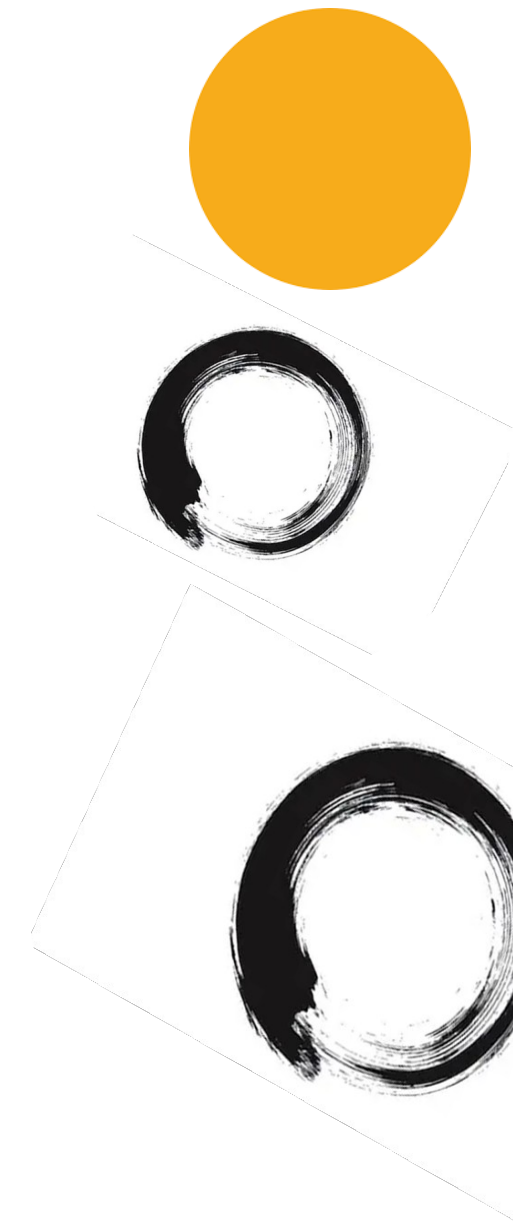
## **Capacità di allestire spazi pubblici di prossimità:**

dispositivi di partecipazione dove le persone possono tessere relazioni, costruire dialoghi sui loro bisogni e su come agire su di essi

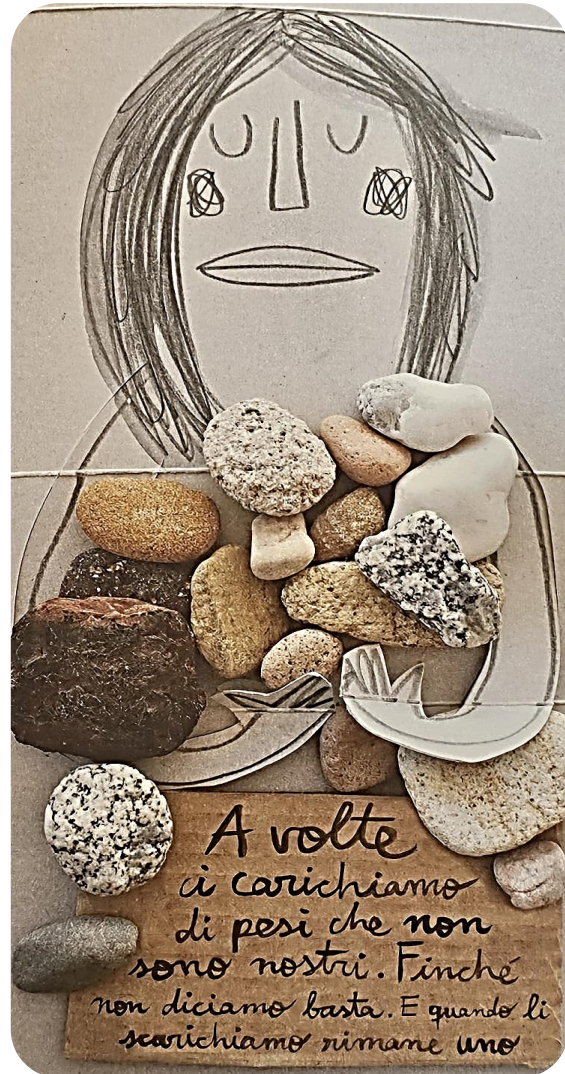
# Fare insieme, collaborare con, essere trasversali e integrati ... perchè?

Rispondere a queste questioni ha a che fare essenzialmente con due questioni

- ❖ la **permeabilità dei nostri confini** (dentro – fuori): quanto siamo in grado di andare oltre i confini esistenti tra Servizi, Istituzioni, Professioni e Discipline? Siamo quindi pronti a «fare entrare» altri saperi nei nostri Servizi? Siamo disposti a «cedere potere»?
- ❖ la costruzione di **alleanze**, l'integrazione si basa sul riconoscimento della necessità della **reciprocità**. Siamo consapevoli che da soli non siamo in grado? Vediamo la nostra mancanza? *Chiediamo fiducia, ma quanta fiducia siamo disposti a dare? Chi fa partecipare chi?*



# Verso una nuova postura relazionale



***Da*** modello «tecnico - *assistenziale* »  
L'altro diventa «oggetto» di un intervento

Problema/bisogno



Tante risposte predefinite dagli esperti  
«pacchetti precostituiti»

# Verso una nuova postura relazionale

**A modello «relazionale - *compartecipativo*»**

**L'altro diventa «soggetto» che co-costruisce la soluzione**



Problema/bisogno



Le persone e le comunità hanno risorse e competenze per trovare «loro» soluzioni

*Dove il tutto è più della somma delle singole parti*

**Da .. Not In My Office**  
*(non è di mia competenza)*

A .. **lo sono rete**

**Da .. E' importante ma**

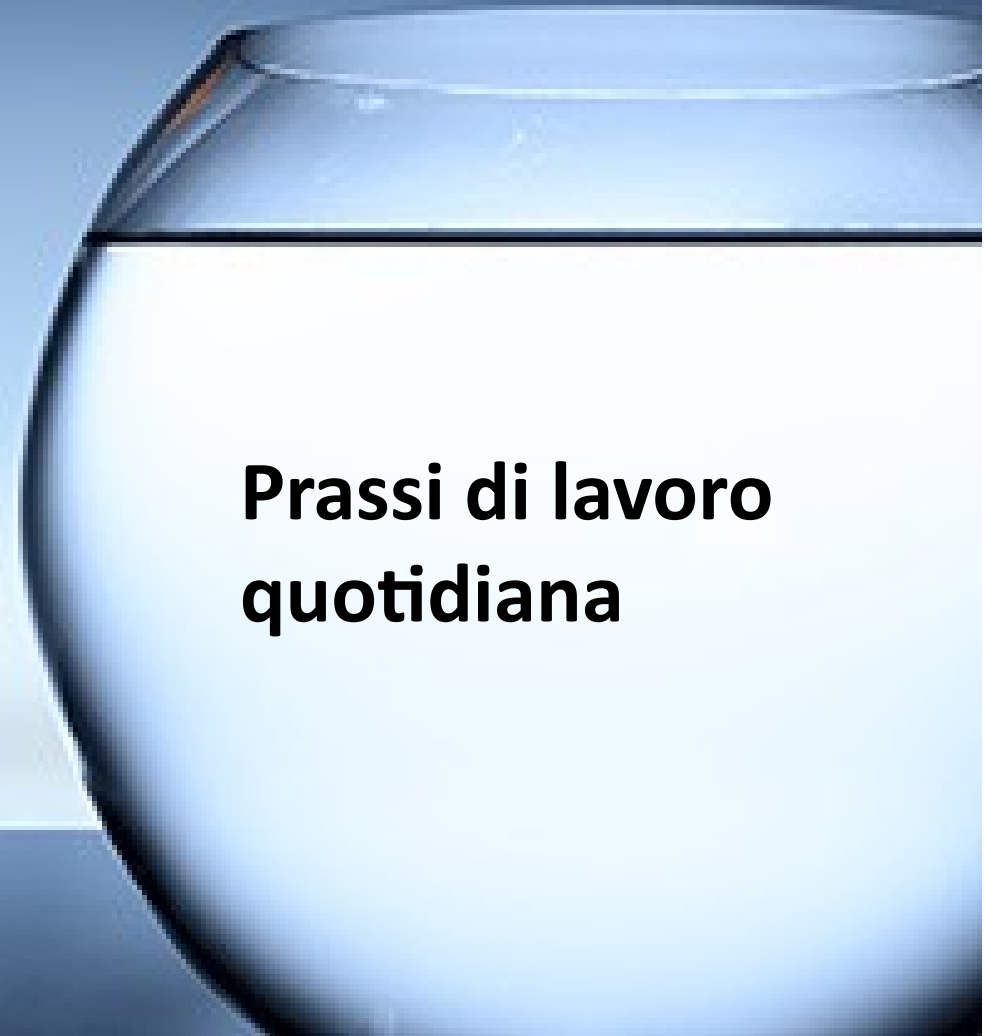
A .. **E' importante e**



# Sfida



**Sperimentazione**

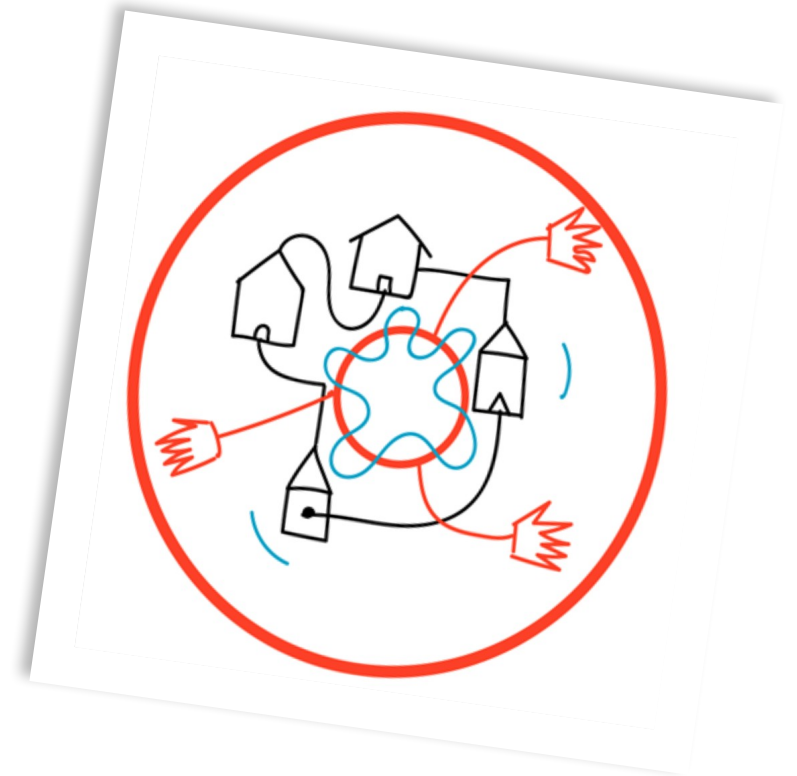


**Prassi di lavoro  
quotidiana**

# Una proposta di metodo? *I passi operativi ...*

## PASSO 1 La definizione dei dispositivi organizzativi

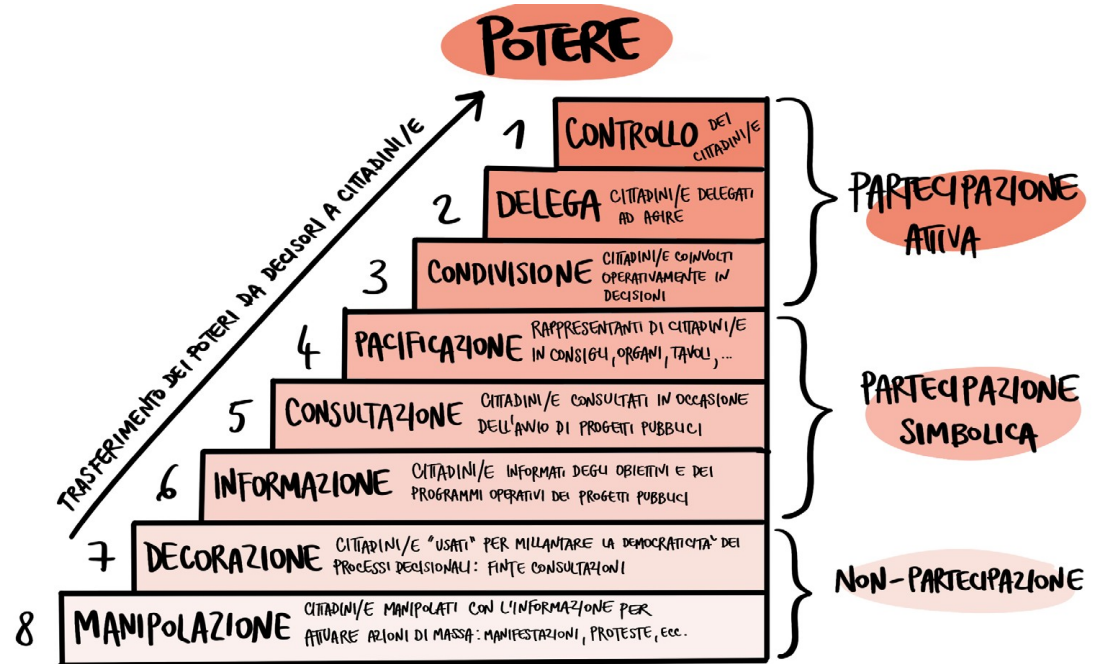
- Allestire una **cabina di regia** (luogo di governance *mista*: azienda sanitaria, ente locale, terzo settore)
- Costituire uno **staff operativo** (luogo di disegno e immaginazione del processo/percorso)
- Definizione delle **funzioni, ruoli e figure di facilitazione** del processo/percorso)



# Una proposta di metodo? *I passi operativi ...*

## PASSO 2 La scelta dell'ambito di azione (ampliarne i confini)

- **de-perimetrare**
  - no target, ma **problemi trasversali** che aiutano a superare la frammentazione delle politiche, delle istituzioni, dei settori;  
approccio **salutogenetico** e di comunità
- Definire il **grado di partecipazione/sconfinamento** (in termini di azione ed estensione)





# Una proposta di metodo? *I passi operativi ...*

## PASSO 4 La cura del processo

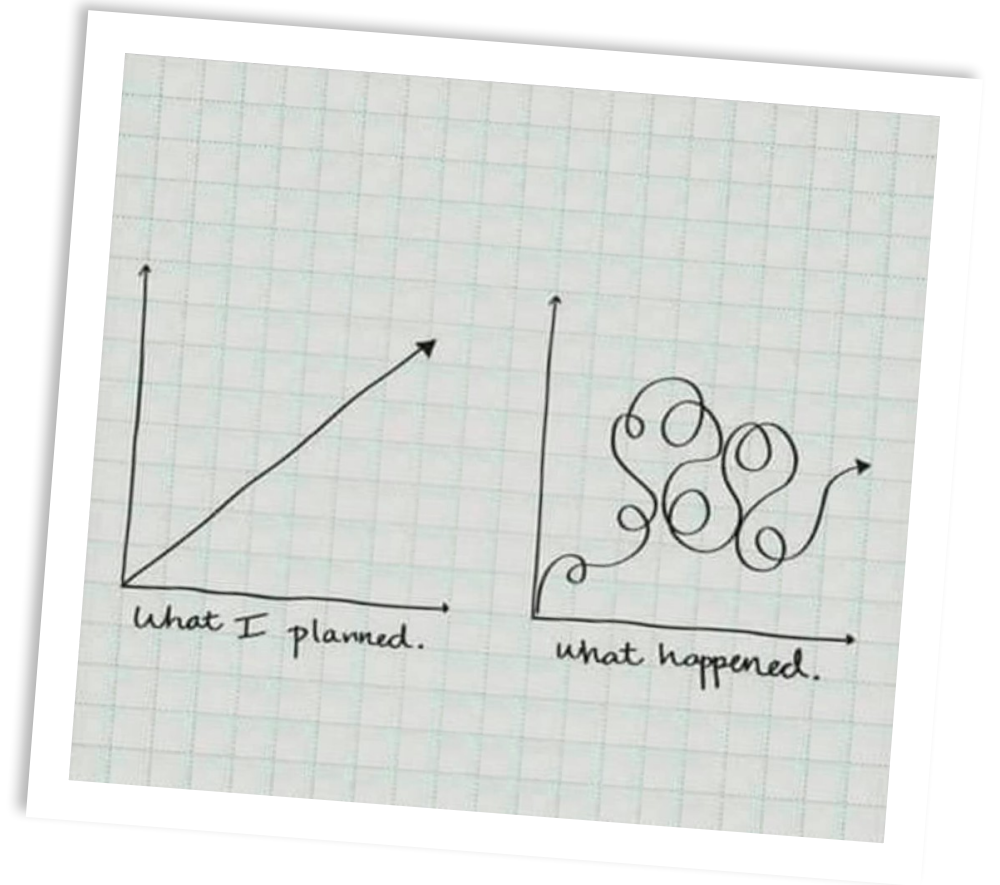
- **Territorializzare** allestire spazi pubblici di prossimità (dar vita a tavoli allargati *a porte girevoli* di conoscenza e progettazione)
- **Rendere visibile l'invisibile** attenzione **inclusività orizzontale e verticale** (mappature; partecipazione incrementale)
- **Non solo «pensare» insieme ma «fare» insieme** (da bisogni a soluzioni)



# Come rendere operativo il metodo? *I cinque passi ...*

## PASSO 5 La **valutazione partecipata**

- Allestire **spazi di pensiero e riflessione** su quello che si sta agendo
- Co-costruzione in itinere di **indicatori quali-quantitativi di processo ed esito**
- Azioni di **sense making** come costante del processo





Ripensamento e rinnovamento culturale, in grado di **mettere al centro** sia dei modelli organizzativi e di governance sia dei percorsi formativi e di ricerca, **la salute e la sua promozione**

*I. Quaranta*