

La questione dell'aderenza come determinante di salute.

APPUNTI INTRODUTTIVI

Luciano Pletti - Paolo Da Col, Antonino Trimarchi
Presidenza Nazionale – Centro Studi CARD

CONGRESSO REGIONALE



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

*Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali*

TRENTINO ALTO ADIGE

ADERENZA SALUTE

Aderenza terapeutica: quali ostacoli e come superarli.

Rivolto a personale **SANITARIO, SOCIO-SANITARIO** e **AMMINISTRATIVO**



BOLZANO
HOTEL FOUR POINTS SHERATON

22 NOVEMBRE
2024

Da dove cominciare?



**ADERENZA
SALUTE**

**Aderenza
terapeutica**

**Aderenza alla
cura di sé**

Se l'aderenza terapeutica è frutto di un'aderenza alla cura (di sé), cosa incide/influisce sulle scelte consapevoli di vita in salute?

Cultura

**Alfabetizzazione
(health literacy)**

EMPOWERMENT

**Autonomia e
Libertà di Scelta**

**Welfare
Community**

CON-TE-STO

CARD pensiero

Quali domande porci?

1. Quali strumenti per incidere positivamente sull'aderenza terapeutica?
2. Quale strategia per migliorarla?
3. Quale è il “terreno di gioco”?
4. Quale organizzazione è capace di attuarla?

Alcune prospettive

1) **STRUMENTI:** Epidemiologia di prossimità (vedi Libro azzurro); rapporto collaborazione sistematica e costante con gli interlocutori privilegiati (rappresentativi) della comunità e con i singoli cittadini;

2) **STRATEGIE:** Co-programmazione e Co-progettazione (organizzazione sanitaria e rappresentanza comunità) □ Casa della Comunità □ eventi culturali (multimediali); collaborazione con le scuole e con le associazioni che curano la crescita culturale a tutte le età (UTE); presenza attiva nei contesti di vita (animazione sociale -operatori di microarea); scelte politiche per “liberare” l’autonomia dei cittadini in contesti di disagio; interventi tecnici degli operatori del territorio (educazione terapeutica – infermieri di Comunità e di Famiglia; equipe multiprofessionale)

3) **TERRENO DI GIOCO:** Luoghi di vita delle persone: casa, posti di lavoro, scuola, luoghi di incontro (svago, cultura, sport, religione)

4) DISTRETTO DELLE COMUNITÀ

La normativa ci aiuta?

Piano
Nazionale
Cronicità
2016

- **governo clinico dei percorsi assistenziali**
- **Integrazione MMG e specialista**
- **PDTA**
- **ICT e telemedicina**

DPCM
12.01.2017
(LEA)

- **accesso unitario ai servizi sanitari e sociali (PUA)**
- **UVM - presa in carico, PAI**

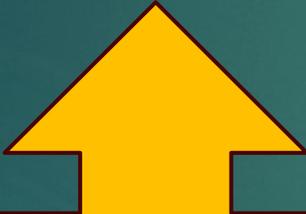
PNRR
DM77/2022

- continuità assistenziale **organizzata in rete**
- **COT, IFOC, cure a casa, CdC, equipe multiprof.**

... e inoltre:

Intesa Stato/Regioni 4 agosto 2021 sul documento:

“Proposta di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l’autorizzazione all’esercizio e requisiti ulteriori per **l’accreditamento delle cure domiciliari,**



l’Intesa Stato/Regioni del 10 luglio 2014 concernente il “**Patto per la Salute per gli anni 2014-2016**”, art. 5 (Assistenza territoriale) e all’articolo 6 (Assistenza sociosanitaria);

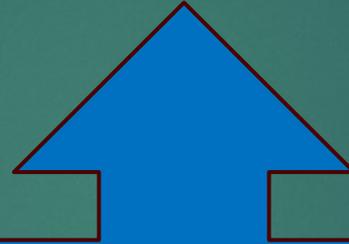


Intesa Stato/Regioni 18 dicembre 2019: “**Patto per la Salute 2019-2021**” scheda 8 che prevede, nell’ambito dell’assistenza territoriale, la necessità di promuovere un forte impulso e un investimento prioritario sull’assistenza domiciliare;

... e infine:

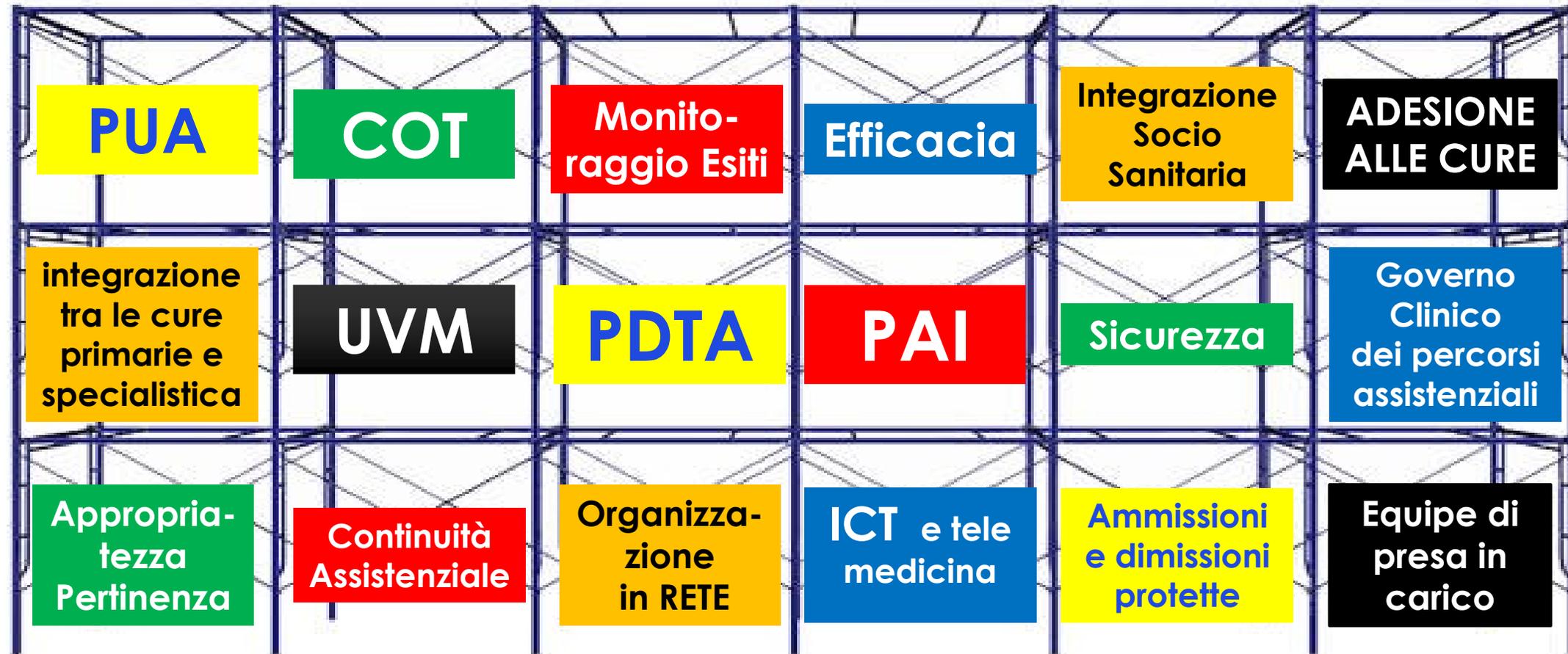
DM salute 09.04.2022: approvazione linee guida organizzative per modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare

Linee guida organizzative contenenti il **modello digitale per l'attuazione dell'assistenza domiciliare** (Milestone EU M6C1-4) a cura di AGENAS



Casa come primo luogo di cura - Casa della Comunità – operatività multiprofessionale – integrazione sociosanitaria – PAI – efficacia – cartella domiciliare – fascicolo sanitario individuale – UVM – domotica – ruolo e formazione care giver – **adesione dell'assistito al trattamento domiciliare** – responsabilità clinica MMG/PLS – piattaforma tecnologica - integrazione sistemi informativi territoriale e ospedaliero (ecosistema di sanità digitale) – COT – monitoraggio e valutazione esiti – confort abitativo

FRAMEWORK ASSISTENZA DOMICILIARE



ALLEGATO A

Gli 8 criteri del disciplinare tecnico

1. attuazione di un sistema di **gestione dei servizi**, con evidenza dei processi di pianificazione e verifica, nel promuovere buona qualità dell'assistenza sociosanitaria in un'ottica di miglioramento continuo.
2. **Prestazioni e servizi**, l'offerta nell'ottica della presa in carico, della continuità nell'ambito di PDTA strutturati, secondo la pratica del governo clinico, e la successiva valutazione delle performance e della comunicazione coi pazienti e i cittadini.
3. **Aspetti strutturali** (strutture, impianti e attrezzature) che devono essere adeguati e sicuri e mantenuti tali nel tempo.
4. **Competenze del personale** che devono essere assicurate, possedute e mantenute per garantire la qualità e la sicurezza delle attività.

ALLEGATO A

Gli 8 criteri del disciplinare tecnico

5. **Comunicazione efficace** fra professionisti e con le persone assistite per garantire un allineamento del comportamento dei professionisti, la sicurezza nell'erogazione delle cure e la partecipazione dei pazienti alle scelte di trattamento.
6. **Efficacia, appropriatezza e sicurezza** assicurate e monitorate per garantire la qualità delle cure..
7. Processi di **miglioramento ed innovazione** e la facilitazione della **ricerca clinica e organizzativa** che l'organizzazione deve attuare per conferire al sistema la capacità di adattarsi a contesti nuovi secondo criteri etici, professionali, socialmente accettabili e sostenibili.
8. **Umanizzazione** dei luoghi di assistenza e dei programmi diagnostici e terapeutici che devono essere orientati alla persona nella sua interezza fisica, sociale e psicologica.

CONGRESSO REGIONALE



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

TRENTINO ALTO ADIGE

ADERENZA SALUTE

Aderenza terapeutica: quali ostacoli e come superarli.

Rivolto a personale **SANITARIO**, **SOCIO-SANITARIO** e **AMMINISTRATIVO**



BOLZANO

HOTEL FOUR POINTS SHERATON

22 NOVEMBRE

2024

ADERENZA SALUTE

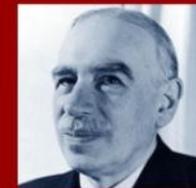
FormarSi al PrenderSi Cura, all'Essere Cura

VaccinarSi contro la Stupidità

Contro la stupidità anche gli dei sono impotenti. Ci vorrebbe il Signore. Ma dovrebbe scendere lui di persona, non mandare il Figlio; non è il momento dei bambini.

Le conseguenze economiche della pace

John Maynard Keynes



Presidenza Nazionale - Centro Studi CARD Italia

QUALE ADERENZA ALLA SALUTE?

Il Manifesto -VaccinarSi contro la stupidità - di CARD Italia

1. VACCINARSI CONTRO IL QUALUNQUISMO

- **così fan tutti VS Salute Bene Comune da tutelare e promuovere**

2. VACCINARSI CONTRO L'INQUINARE LA MENTE

- **compatibilità VS sostenibilità: l'acqua senza atrazina fa male?**

3. VACCINARSI CONTRO L'O - O : O TUTTO O NIENTE

- **o lavoro o salute VS e lavoro e salute**

4. VACCINARSI CONTRO LA VIOLENZA DEL POSSESSO

- **maschilismo, egocentrismo VS reciprocità, riconoscenza**

5. VACCINARSI CONTRO IL NARCISISMO PRIMARIO

- **vanità, autoreferenzialità VS umiltà, alterità**

6. VACCINARSI CONTRO LA PARANOIA PROIETTIVA

- **complotto, scientismo VS responsabilità, scienza con coscienza**

7. VACCINARSI CONTRO IL NICHILISMO

- **tanto peggio, tanto meglio VS la Bellezza ci salverà, salviamo la Bellezza**

CONGRESSO REGIONALE



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

TRENTINO ALTO ADIGE

ADERENZA SALUTE

Aderenza terapeutica: quali ostacoli e come superarli.

Rivolto a personale **SANITARIO, SOCIO-SANITARIO** e **AMMINISTRATIVO**



BOLZANO
HOTEL FOUR POINTS SHERATON

22 NOVEMBRE
2024

QUALE ADERENZA ALLA SALUTE?

Caro Nino, certo che quella della vaccinazione contro la stupidità piace. A me, lo sai, fa esitare, tanto gli stupidì esisteranno sempre.

E se oggi parlando di aderenza, lo sanno tutti che è sempre bassa, ***ci chiedessimo*** - smettendola di pensare che sono solo e sempre gli altri ad esser stupidì - ***perché è bassa?***

- ★ Perché i Professionisti della Salute vogliono solo vincere? Possibile? Non sanno convincere? E come rimediare?.
- ★ Parlerei quindi del tempo che manca nelle visite.
- ★ Del clima relazionale. Di cortesia gentilezza.

E per questo andrei oltre la stupidità: alla presunzione, all'arroganza. Della scienza innanzitutto. Dei disastri comunicativi della vaccinazione covid, ad esempio. Delle differenze tra aderenza e obbedienza.

Tra Operatori che sanno ascoltare o solo parlare... prescrivere. Di infermieri per educare alla cura e al self care ... che mancano Insomma, serve che ci liberiamo dal pensiero perbenista...

E se con CARD invece proponessimo la vaccinazione contro l'indifferenza o l'arroganza?

Passiamo ai Giovani questo testimone? Ti ringrazio. Paolo

Presidenza Nazionale - Centro Studi CARD Italia

CONGRESSO REGIONALE



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

TRENTINO ALTO ADIGE

ADERENZA SALUTE

Aderenza terapeutica: quali ostacoli e come superarli.

Rivolto a personale **SANITARIO, SOCIO-SANITARIO** e **AMMINISTRATIVO**



BOLZANO
HOTEL FOUR POINTS SHERATON

22 NOVEMBRE
2024

CONGRESSO REGIONALE



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

TRENTINO ALTO ADIGE

ADERENZA SALUTE

Aderenza terapeutica: quali ostacoli e come superarli.

Rivolto a personale **SANITARIO, SOCIO-SANITARIO** e **AMMINISTRATIVO**



BOLZANO

HOTEL FOUR POINTS SHERATON

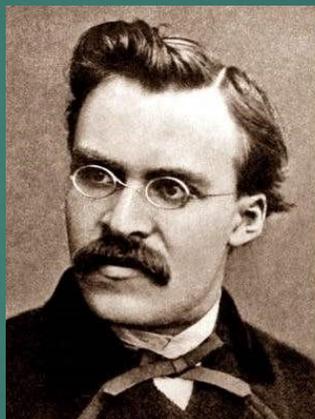
22 NOVEMBRE

2024

ADERENZA SALUTE

FormarSi al PrenderSi Cura, all'Essere Cura

VaccinarSi contro l'indifferenza ... l'arroganza



Aforismario

L'arroganza
nelle persone di merito
offende ancor più
che l'arroganza
delle persone senza
merito: perché già
il merito offende.
Friedrich Nietzsche

*Ciò che mi
spaventa non è la
violenza dei cattivi;
è l'indifferenza dei
buoni.*

Martin Luther King

Coltivare la Memoria
è ancora oggi un vaccino prezioso
contro l'indifferenza e ci aiuta,
in un mondo così pieno di ingiustizie
e di sofferenze,
a ricordare che ciascuno di noi
ha una coscienza e la può usare.

(Liliana Segre)

Presidenza Nazionale - Centro Studi CARD Italia

CONGRESSO REGIONALE



Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività
Sociosanitarie Territoriali

TRENTINO ALTO ADIGE

ADERENZA SALUTE

Aderenza terapeutica: quali ostacoli e come superarli.

Rivolto a personale **SANITARIO**, **SOCIO-SANITARIO** e **AMMINISTRATIVO**



*Quando il linguaggio del cuore
risuona nello spazio pubblico*

Marko Pogacnik

BOLZANO

HOTEL FOUR POINTS SHERATON

22 NOVEMBRE

2024



**Normalità
Regola**

**Diversità
Emozione**

Amo la regola
che corregge
l'emozione

Amo
l'emozione
che corregge
la regola



BUON CONVEGNO

Presidenza Nazionale - Centro Studi CARD Italia