



Innovazione Sostenibile

CIBO – PREVENZIONE - CURA

Aderenza terapeutica, stili di vita e ruolo del
MMG e della Farmacia dei Servizi

Massimo Magi

Presidente NuSa Servizi

Trasformazioni rapporti di cura: Relazioni Multiple

Manager

Aziende bio-
medicali

Comunicatori/Inte
rnet

relazione
Curante <> Curato

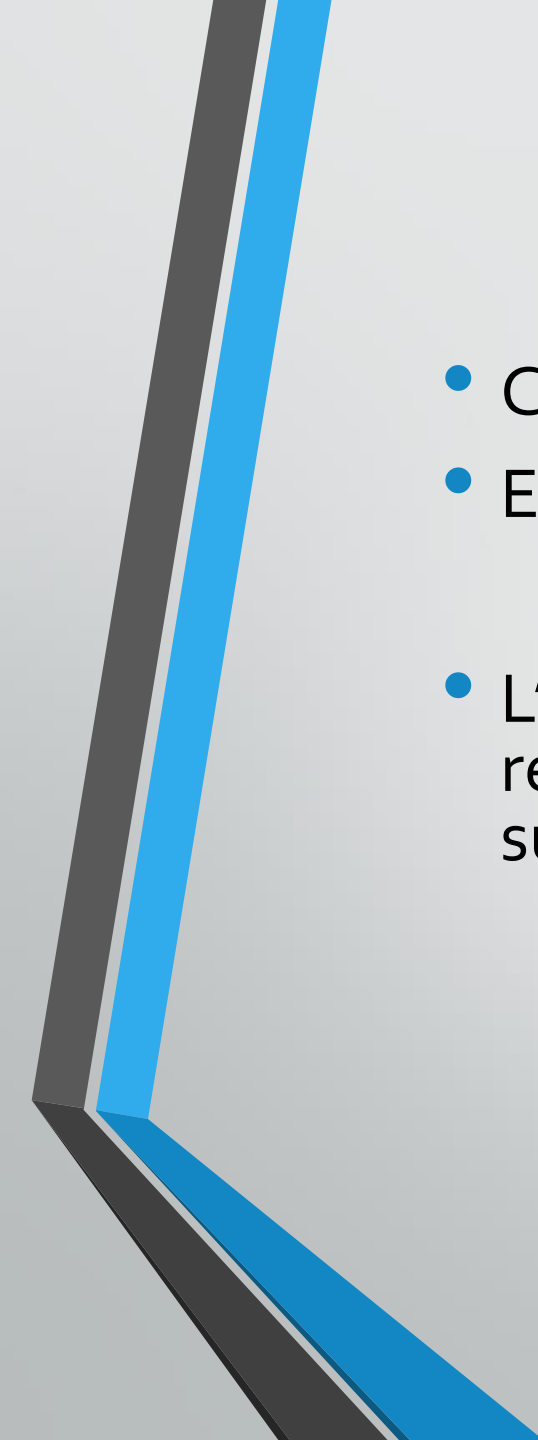
Aziende
farmaceutiche

Decisori politici

Associazioni
pazienti

Associazioni
professionali



- 
- Chi è il Curante e quale la sua funzione?
 - Esiste più «un curante» ?
 - L'epoca del «grande disorientamento» (Y. Harari) anche una relazione un tempo «sacrale» come il rapporto medico-paziente subisce radicali trasformazioni

Evoluzione del Concetto di Salute

- Prima degli anni 40: la salute considerata come mera assenza di malattia. Non esiste SSN (almeno in Italia). C'è il sapere dei professionisti incontestato e incontestabile (Dominanza Medica), con servizi a bassa complessità
- Dal 1948 Definizione OMS e successivamente tra gli anni 70/80 la salute come «benessere completo e totale» «promozione della salute». Periodo di sviluppo dei SSN e del concetto **universalistico** e **solidaristico** del sistema delle cure
- **“Is health a state or an ability? Towards a dynamic concept of health** (*Report Invitational Conference 2010*)
 - **Capacità di fare fronte alle avversità della vita** (Illich 1976)

Cosa comporta

Passaggio da una salute meno statica e più dinamica, più centrata sulla potenzialità di sviluppo delle competenze del Cittadino (empowerment e Family Learning) e partecipativa, orientata a rafforzare un concetto di **«salute possibile»**, nella persona, nelle famiglie, nella comunità, quindi non la salute perduta, ma quella che in ogni condizione riusciamo a sviluppare.

CAMBIO di PARADIGMA

e

Se la salute diventa una capacità di fare fronte alle avversità della vita (abilità
competenze)

Le CURE PRIMARIE diventano



CURE dell' ACCOMPAGNAMENTO

Processo di rafforzamento della capacità di percepire la salute come un **progressivo adattamento pro-attivo** e tensione a raggiungere **equilibri successivi**, sviluppando processi salutogenetici e di mantenimento e sviluppo della salute. La **tecnologia** ha un ruolo strategico che rende più prossime e immediate le risposte, più fruibili e accessibili alcune tipologie di esami in grado di favorire i processi assistenziali (**prossimità delle cure**)

Eclissi delle CURE PRIMARIE

MODELLO di CURA non più gerarchico-lineare, ma circolare dove il MMG da Gate-Keeper diventa Care Process Owner – Health Coach (*Opener – Nothing about Me without Me – cit. Vicarelli 2018*) condividendo questa funzione con molti i professionisti del territorio

Modello Lineare o Inglese

GATEKEEPER

Primary Care

GPs

Specialist
Hospital
Secondary Care

Health

Illness

Disease

Modello Circolare

Care process owner – Health Coach (MMG)

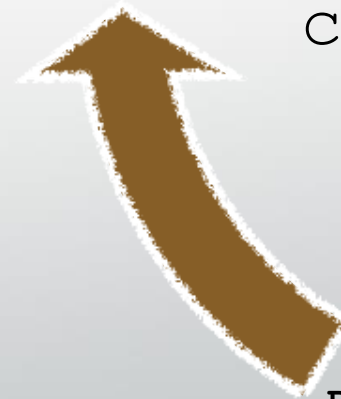
- Infermiere di Famiglia
- Assistente di Studio
- Assistente sociale
- Fisioterapista di Comunità
- Specialisti
- Farmacia dei Servizi

Percorsi
Assistenziali

Percorsi
Assistenziali

Attore
collaborativo

Percorsi
Assistenziali



Superamento del Concetto di Cure Primarie



RETI CURANTI

Network territoriale

(continuità = estensività/presa in carico)

Network specialistico

(continuità = intensività prestazionale)



Network Territoriale

- Organizzazione della Medicina di Famiglia = **AFT**
- Sistemi della Domiciliarità/Residenzialità delle Cure
- Ruolo e funzioni del Distretto (FACILITATORE)
- Ruolo dell'informatica/Telemedicina/Digitalizzazione
- Farmacia dei Servizi

PROFESSIONISTA COLLABORATIVO

- Esigenza di una evoluzione nella organizzazione dei sistemi di cura verso percorsi ricollocati più appropriatamente nel territorio e meno in ospedale (*Good-bye Hospital, Hallo Home-care – M. Walker, forbes 2016*)
- Il Professionista deve assumere una modalità meno gerarchica e più collaborativa. Un atteggiamento meno «sacerdotale» (GAWUNDE) del/dei professionista/i e più al fianco del Cittadino. Maggiore condivisione dei saperi, con altri professionisti e competenze, **una rete dei saperi**, piuttosto che la gerarchia dei saperi.
- **Creatività – Collaborazione – Comunicazione - Critica**

Il pericolo

- Sovrapposizione – disgregazione – mancanza di coordinamento
- La costruzione di un sistema a canne d'organo e non una rete in grado di accompagnare il cittadino

Gli Ostacoli

- **Logica della MG filtro**
 - luogo appropriato di gestione della salute (e delle cronicità) sec. un modello di estensività delle cure di pro-attività e prossimità
- **La logica della autoreferenzialità**
 - sviluppo della rete dei saperi professionali e dello smart working che si fonda sulla task organization
- **La logica della gestione burocratico/iper-managerializzata della salute**
 - Sviluppo dell'approccio professionale e fenomenologico e non solo epidemiologico-statistico



La sfida è costruire la rete dei Servizi sul Territorio


Unità Territoriale Professionale come modello e veicolo di una innovazione sostenibile che sappia rendere smart il lavoro professionale attraverso l'organizzazione delle competenze (Task organization)

Realizzando:

Cura Complessa e Collaborativa

Cura Complessa e Collaborativa

- Ovvero un processo di accompagnamento pro-attivo del Cittadino che sappia sviluppare le sue competenze (empowerment – family learning), aderenza, prevenzione, stili di vita, veri e propri strumenti in grado di implementare e consolidare la relazione di cura all'interno della quale collocare il processo assistenziale
- Tempo della relazione come **tempo di cura** per rafforzare gli aspetti più empatici e di vissuto del percorso assistenziale

- 
- Diabete:
 - Riorganizzare i processi di cura
 - Sviluppare empowerment e Family Learning
 - Sviluppo della rete curante piuttosto che una organizzazione secondo centri specialistici
 - Supporto della ITC

UNITA' PROFESSIONALE TERRITORIALE

(UNITA' PROFESSIONALE COLLABORATIVA –
micro-TEAM)

-
- MMG
 - Assistente di Studio Medico
 - INFERMIERE di FAMIGLIA
 - ASSISTENTE SOCIALE
 - FISIOTERAPISTA
 - MMG in Formazione

- **STUDIO MEDICO 3.0**
- **APP – Doctor Office**

- FARMACISTA
- SPECIALISTI

Per innovare e rendere più sostenibili i percorsi assistenziale coinvolgendo i cittadini in una nuova prospettiva di cura collaborativa

