



**AMORe**  
Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

...

**Perchè AMORe**

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

## L'INTEGRAZIONE

“E' la compresenza, la mutua accettazione, il reciproco cambiamento è la cooperazione delle diversità” – Felice Rizzi (pedagogista)

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

Robert K. Merton definisce l'integrazione come adattamento individuale al sistema e ne identifica diversi livelli analizzabili in base all'accettazione o al rifiuto delle mete e dei mezzi previsti per raggiungerle; si va così:  
dalla conformità totale (accettazione delle mete e dei mezzi)  
alla ribellione (rifiuto sia delle mete che dei mezzi).  
Il tipo di integrazione più funzionale al mantenimento del sistema è definito da Merton con il concetto di innovazione.

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

Il problema delle mete, degli scopi dell'integrazione costituisce lo snodo centrale.

Habermas sottolinea la necessità di "ridefinire consensualmente" le mete dell'integrazione; evidenzia però il ruolo centrale, praticamente inevitabile, del conflitto.

Naturalmente Habermas propone una gestione "non violenta" del conflitto.

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

In sintesi:

- ✓ Non esiste integrazione senza mutua accettazione, reciproco cambiamento
- ✓ Non si ottiene l'integrazione senza aver condiviso scopi e mezzi per raggiungerli
- ✓ La condivisione di scopi e mezzi passa necessariamente attraverso una fase di conflitto
- ✓ Il conflitto deve essere posto in bilancio e gestito da leader adeguati
- ✓ L'integrazione è condizione essenziale per l'innovazione

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

Nonostante non si possa fare a meno di comprendere i vantaggi derivanti dall'integrazione, assistiamo spesso a forti resistenze da parte degli operatori sanitari, dei medici in particolare; si tratta di processi comprensibili che si basano:

- sul timore di perdere la “flessibilità” e l'autonomia professionale,
- sul timore di perdere tempo in gruppi di lavoro;
- possono essere resistenze a “cambiare” la propria pratica clinica
- a lavorare in gruppo con altre figure professionali poste allo stesso livello.

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

**Le resistenze alla costituzione di una rete di assistenza sono legate a scelte che contrastano pesantemente con gli interessi dei pazienti e del sistema.**

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

**“Spesso nelle realtà sanitarie l’offerta dei servizi è strutturata per rispondere più alle esigenze dell’organizzazione che dell’utente”**  
**Cittadinanzattiva – TDM 2006**

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

I bisogni in sanità, sempre più articolati e complessi, non permettono risposte settoriali alla malattia o al disagio sociale, ma richiedono risposte unitarie peraltro volte a considerare la persona nella sua globalità

(Corradori T. et al., 2011)

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

C'è complessità quando sono inseparabili le differenti componenti che costituiscono un tutto e quando c'è un tessuto interdipendente, interattivo, inter-retroattivo tra le parti e il tutto e fra il tutto e le parti. Gli sviluppi caratteristici del nostro secolo e della nostra era planetaria ci mettono di fronte, sempre più spesso e sempre più ineluttabilmente, alle sfide della complessità (Morin E., 2000)

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

La Complessità può essere efficacemente affrontata solo con l'Integrazione delle competenze, delle professionalità, delle risorse.

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

Un leader efficace deve promuovere l'integrazione come unico strumento capace di elaborare una risposta, complessa e personalizzata, ai problemi complessi che la richiesta di salute pone alle équipes di assistenza.

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

“una leadership ispirata alla complessità è maggiormente in grado di promuovere il lavoro di gruppo, valorizzare la creatività dello staff, far circolare le informazioni in modo trasparente, adottare modalità di pianificazione delle attività più idonee a creare spirito di squadra e mobilitare risorse nascoste e creare le condizioni nelle quali i sistemi complessi possono evolvere nel produrre esiti creativi “ (Burns).

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

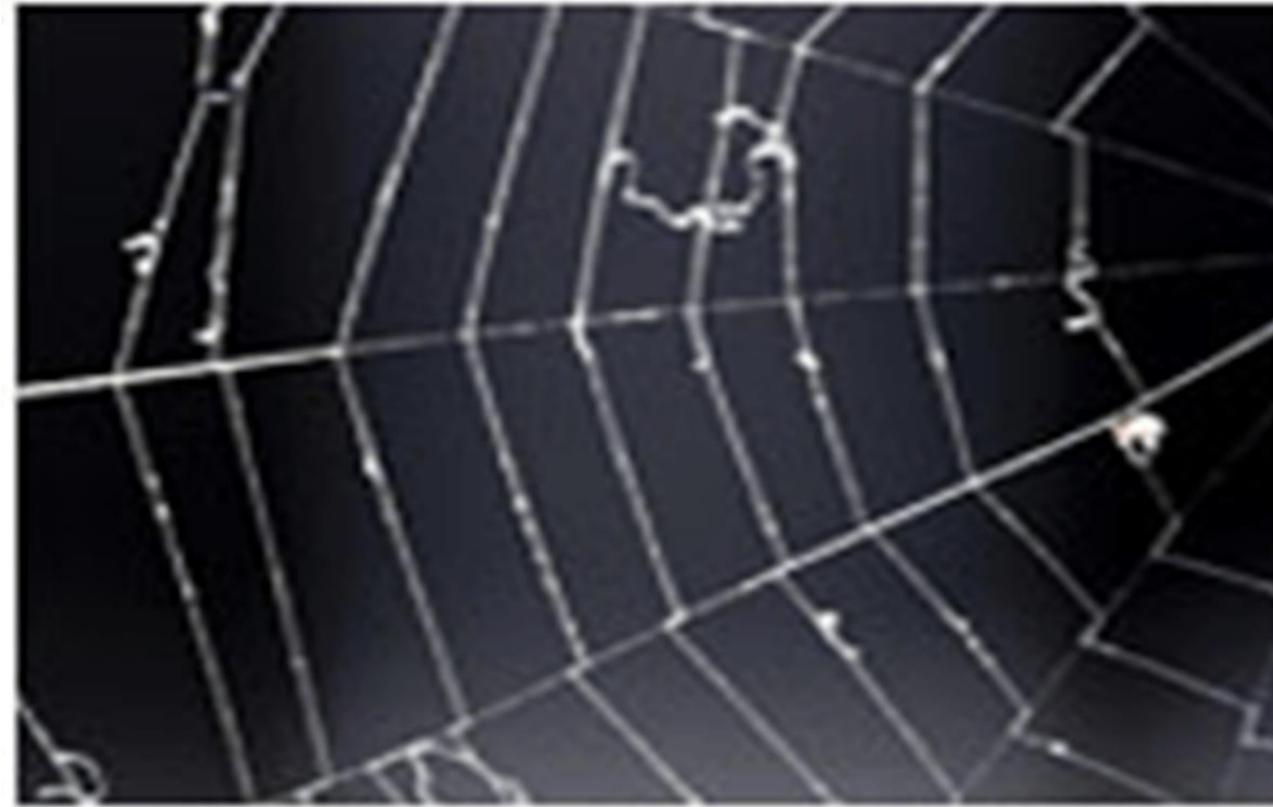
# Perchè AMORe

“La peggiore delle reti è migliore della rete che non c'è”

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe



L'efficienza di una rete: il massimo risultato con il minimo dispendio di materiale

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

L'immagine della rete ci evita di elencare tutti i vantaggi che deriveranno dalla costituzione della Rete Amore.

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

Le reti sono raggruppamenti di individui, organizzazioni o agenzie, organizzate su base non-gerarchica intorno a problemi o obiettivi comuni, che sono alimentate in modo proattivo e fondate su impegno (commitment) e fiducia (trust) [WHO, 1998]

**AMORe**

Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete

# Perchè AMORe

Come costruire una Rete:

Le forza delle reti dipendono dalla solidità dei legami, molto meno dalla forza dei nodi; in altri termini mettere in rete realtà assistenziali molto solide non è garanzia di successo.

Molta cura deve essere dedicata alla definizione delle legami, cioè delle relazioni.

Le relazioni sono interdipendenze; i nodi devono cedere alcune prerogative di governo a favore della funzionalità della Rete.

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

Secondo Mintzberg in una rete il coordinamento si realizza attraverso 5 meccanismi:

- ✓ Adattamento reciproco: comunicazioni informali
- ✓ Supervisione diretta: persona che assume la responsabilità del lavoro di altri, dando ordini e controllando le azioni
- ✓ Standardizzazione degli output: si specificano i risultati
- ✓ Standardizzazione delle capacità dei lavoratori: si specifica il tipo di formazione richiesta
- ✓ Standardizzazione dei processi produttivi, delle specializzazioni e delle norme

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

La Conferenza Stato-Regioni, nella seduta del 30 ottobre 2014, facendo riferimento al «Documento Tecnico di indirizzo per ridurre il carico di malattia del cancro» del 10 febbraio 2011, ha definito le linee-guida per l'implementazione delle reti oncologiche.

Tale documento enfatizza due principi irrinunciabili:

- ✓ L'approccio multi-disciplinare e multi-professionale
- ✓ L'integrazione funzionale come elemento indispensabile per garantire l'equità all'accesso per tutti i pazienti

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

Il documento prevede 4 principali modelli organizzativi:

1. Il Comprehensive Cancer center: un unico Centro garantisce elevata qualità di cure ed al massimo sono previsti accordi non strutturati con altri professionisti
2. Il Modello «Hub and Spokes» classico
3. Il Cancer Care Network: l'integrazione organizzativa si realizza senza una chiara gerarchia tra strutture
4. Il modello tipo Comprehensive Cancer Care Network in cui il modello Hub and Spokes è integrato in un solido governo regionale con sviluppo di specializzazioni a vari livelli

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**

# Perchè AMORe

**“Il più grande spreco nel mondo è la differenza tra ciò che siamo e ciò che potremmo diventare”**

**Ben Herbst**

**AMORe**

**Alleanza Mediterranea Oncologica in Rete**