



# **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

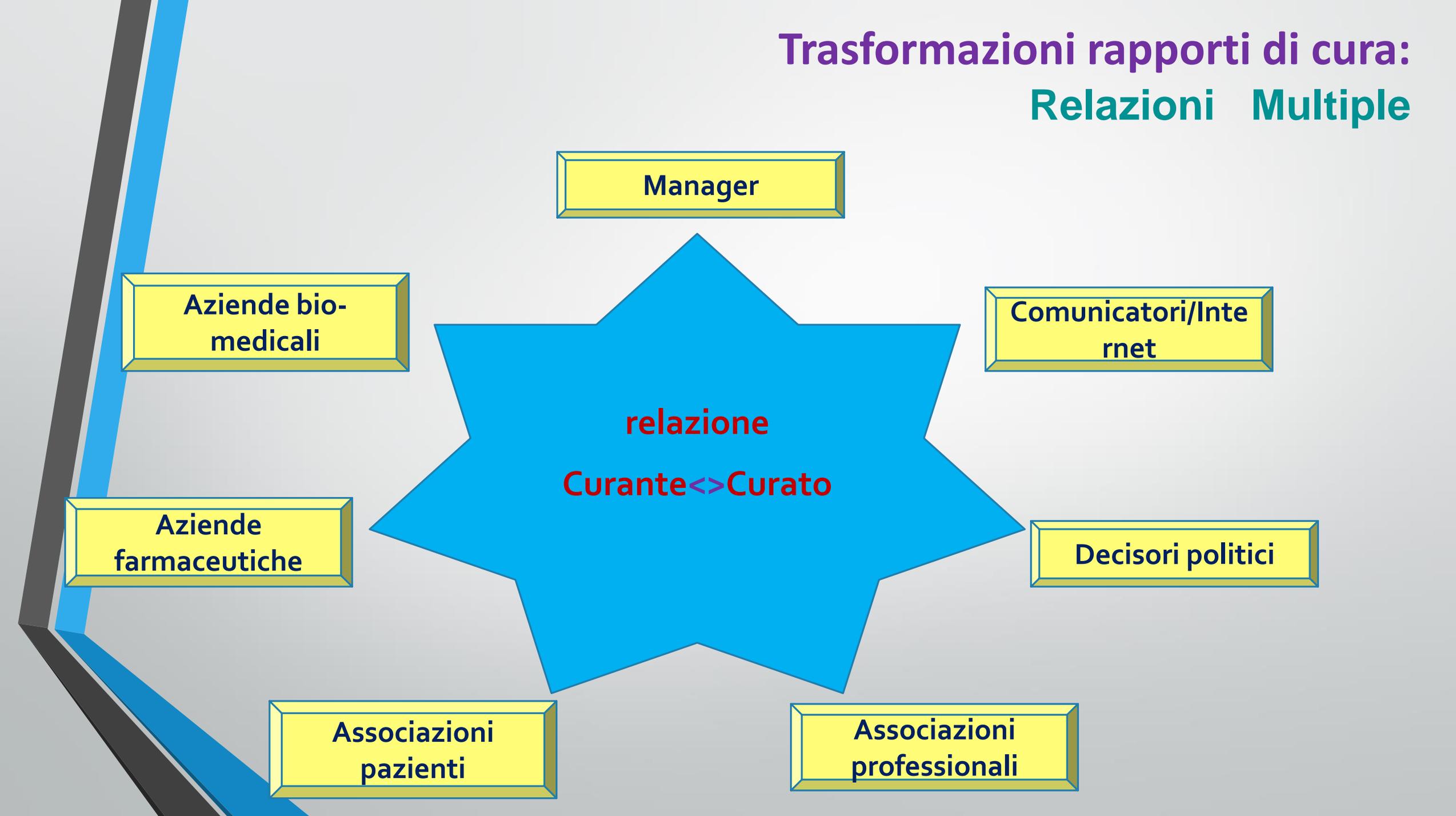
relazione  
Curante <> Curato

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)

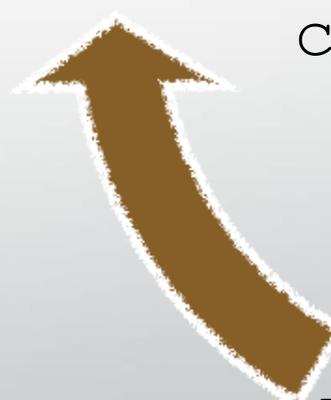
- Infermiere di Famiglia
- Assistente di Studio
- Assistente sociale
- Fisioterapista di Comunità
- Specialisti
- Farmacia dei Servizi

Percorsi  
Assistenziali

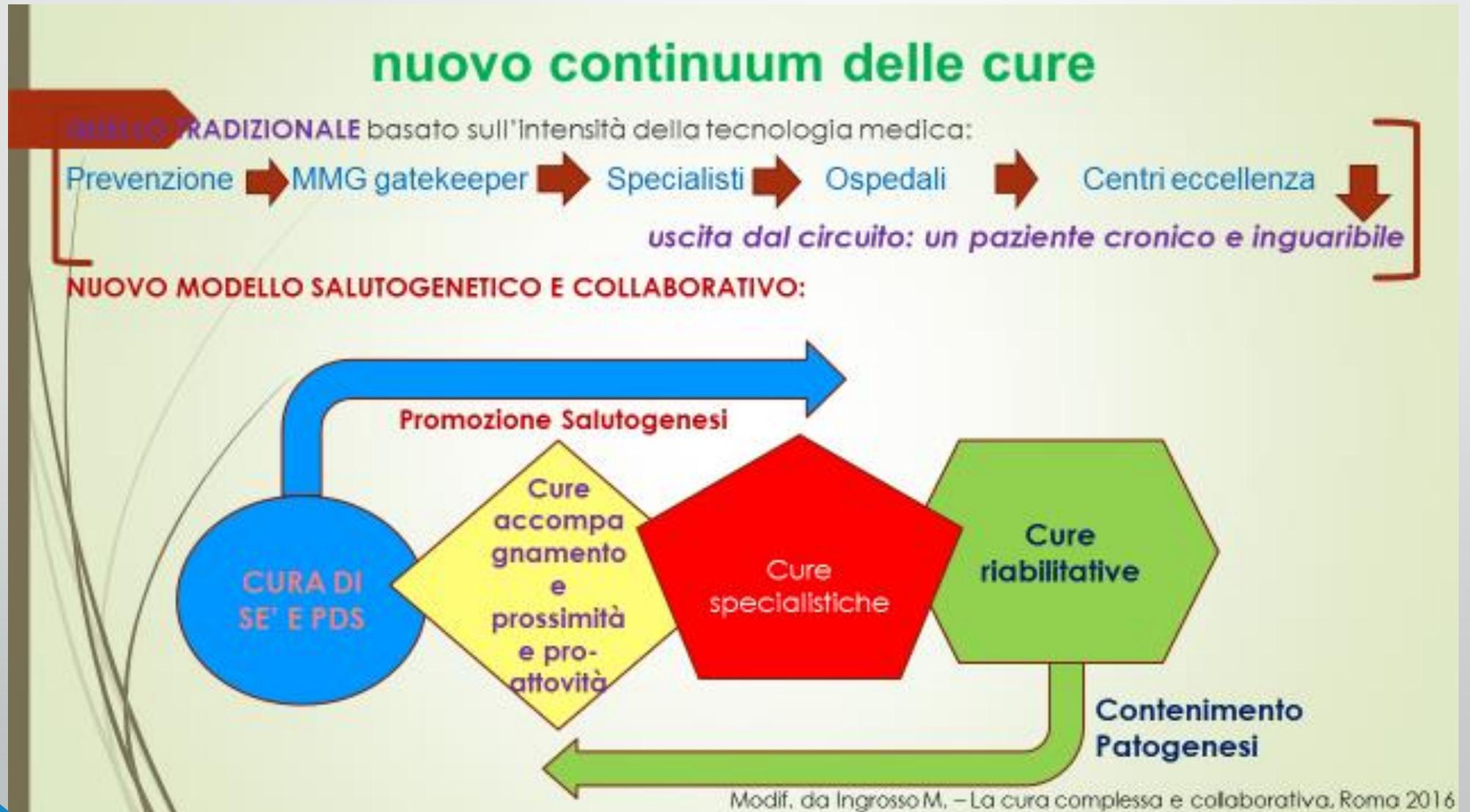
Percorsi  
Assistenziali

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

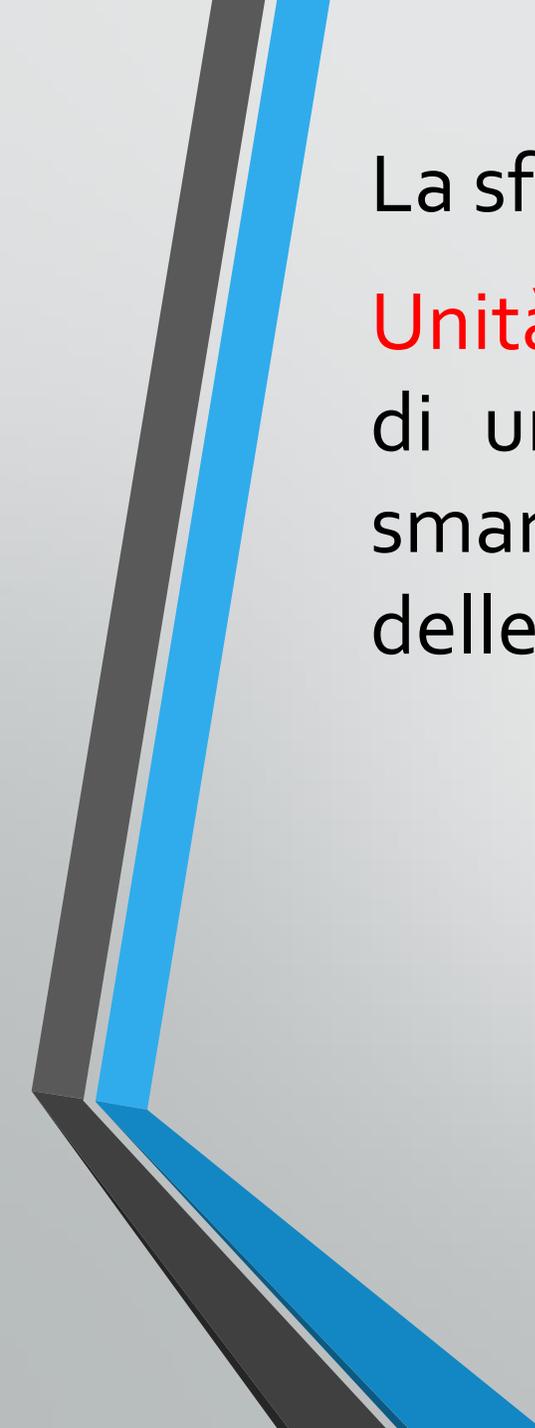
- Esigenza di una evoluzione nella organizzazione dei sistemi di cura verso percorsi ricollocati più appropriatamente nel territorio e meno in ospedale (*Good-bye Hospital, Hallo Home-care – M. Walker, forbes 2016*)
- Il Professionista deve assumere una modalità meno gerarchica e più collaborativa. Un 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**

