

# La cronicità, la polipatologia, gli stili di vita: una sfida per la medicina generale



## LE PATOLOGIE CRONICHE E LA MEDICINA GENERALE:

Una sfida per la sopravvivenza

Dott. Antonio Verginelli



**CORSO WEEK-END**  
Frascati, 13-14 aprile 2013



**SIMP**eSV  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

**L' attuale assetto della Medicina Generale prevede nuovi modelli organizzativi per la presa in carico ed il trattamento dei pazienti cronici.**

## Obiettivi generali:

Acquisire **competenze** per favorire la **diagnosi** precoce, il **trattamento** e l'**integrazione** tra i **Medici di Medicina Generale** e le altre **figure** professionali.

## Obiettivi specifici:

- 1- **Analizzare** i nuovi modelli organizzativi;
- 2- **Identificare** le criticità della presa in carico del paziente cronico;
- 3- **Individuare** gli strumenti e le modalità di comunicazione con altre figure professionali.

L' aumentata **incidenza** delle patologie croniche ci induce a pensare e sperimentare nuovi **modelli** organizzativi basati sull' **efficienza** sull' **efficacia** e sull' **appropriatezza**.

Progettare **percorsi condivisi**, per somministrare le cure **appropriate** al momento giusto, nel **luogo** idoneo, con le **risorse** più opportune, nel rispetto delle **linee guida**, e soprattutto nel rispetto del **paziente**.

All' interno dei **protocolli**, che dovrebbero essere **condivisi** dai vari operatori.

Con la necessità di **evidenziare** una maggiore **specificità**, una **responsabilità** ed un **sinergia** **nell' approccio** delle patologie croniche.

La mancanza di **aderenza** ai **trattamenti** ed ai **percorsi** di cura condivisi tra i vari Operatori Sanitari, crea nella gestione dei cronici, ancora: **disabilità, morbilità e mortalità.**



# QUALI SONO LE RISPOSTE che la Medicina Generale può dare?

- 1- La **presa in carico** del paziente cronico;
- 2- L' **adesione al percorso di cura** condiviso;
- 3- La **compliance al trattamento**;
- 4- L' **attuazione delle linee guida**.

# SISTEMA SANITARIO ORGANIZZATO

## PERCORSO ASSISTENZIALE

Paziente informato attivo

## INTERAZIONE POSITIVA

## GESTIONE INTEGRATA

Team integrato e preparato

# RISULTATI CONDIVISI E MIGLIORI

## DISEASE MANAGEMENT:

Approccio sistemico **integrato** con azione **coordinata** tra tutte le componenti per lo sviluppo verso un' azione mirata con **comuni obiettivi**.

## CHRONIC CARE MODEL:

Individuazione di un **modello** per un **approccio sistemico** alle malattie croniche, per **rispondere ai bisogni** dei pazienti in maniera **efficace ed efficiente** da parte degli **operatori sanitari** dalle cui attività scaturiscano i **risultati attesi**.

La **Medicina Generale** è la componente che sul territorio **partecipa** ed è vicina alle **esigenze** del paziente non solo **concettualmente** ma soprattutto **fisicamente** ed a essa è **affidata** in maniera prioritaria la **continuità** delle cure e l' **assistenza** alle cronicità proprie del territorio.

Questo richiede una **Medicina** del territorio “**forte**” ben **organizzata** e professionalmente **viva**, in grado di **gestire** le problematiche quotidiane, ma anche di **prevedere** e **programmare** le proprie attività in base ai **bisogni** della popolazione.

Una **Medicina Generale** che utilizzi le risorse **disponibili**, che verifichi la **qualità** e l'**appropriatezza** delle cure erogate, che condivida i **percorsi sanitari** dei pazienti cronici con tutti gli operatori, senza timore del **confronto**.



Occorre **riprogettare** la Medicina Generale in un nuovo **modello diverso** in termini **strutturali** e in termini **professionali**, più **complesso** e più **completo**, anche con l'ausilio di personale e tecnologia.

**UNA MEDICINA GENERALE CHE DIVENTI IL  
PUNTO DÌ RIFERIMENTO DEL TERRITORIO E NEL  
TERRITORIO NELLA GESTIONE DELLE CRONICITA'**