

2° CONGRESSO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA



PROGRAMMA

SIMG



IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE E IL PARADIGMA DELLA CLINICAL GOVERNANCE NELLE CURE DOMICILIARI



Modena, 17-18 Marzo 2006

*Centro Servizi Facoltà di Medicina e Chirurgia,
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia*

PRESIDENTE DEL CONGRESSO
Claudio Cricelli

COORDINATORE SCIENTIFICO
Maria Stella Padula

COMITATO SCIENTIFICO

Maria Grazia Bonesi
Giuliana Bulgarelli
Anna Maria Campedelli
Oreste Capelli
Claudio Carosino
Giuseppina Dagradi
Gaetano Feltri
Riccardo Finessi
Marco Grassi
Licia Mantovani
Marco Robino
Paolo Schianchi
Angelo Turri
Donato Zocchi

SEGRETERIA SCIENTIFICA
SIMG

Via del Pignoncino, 9-11 - 50142 Firenze
Tel. 055 700027 - Fax 055 7130315
simg@dada.it - www.simg.it

MGFORM MODENA

UFFICIO STAMPA
INTERMEDIA

Via Malta, 12 - 25124 Brescia
Tel. 030 226105 - Fax 030 242072
imediabs@tin.it

PATROCINI RICHIESTI

Università di Modena e Reggio Emilia
Assessorato Politiche per la Salute della Regione Emilia Romagna
Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Modena
Azienda USL della Provincia di Modena
SIPeM - Società Italiana di Pedagogia e Medicina
CeVEAS - Centro Valutazione Efficacia Interventi Sanitari, Modena
Comune di Modena - Provincia di Modena

2° CONGRESSO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA



PROGRAMMA

SIMG



**IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE
E IL PARADIGMA
DELLA CLINICAL GOVERNANCE
NELLE CURE DOMICILIARI**

Modena, 17-18 Marzo 2006

*Centro Servizi Facoltà di Medicina e Chirurgia,
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia*





*“Un medico appartiene a due culture:
quella dominante è la scienza, la seconda è l'arte di curare,
che è indispensabile al pieno successo della scienza.
**In futuro il dominio della scienza andrà oltre
la malattia e la cura, ma non sostituirà mai l'arte.**
La medicina non può abbandonare la guarigione delle anime
sofferenti senza compromettere il suo ruolo per la condizione
umana”*

Bernard Lown (da *L'arte perduta di guarire*)

...siamo già nel futuro...

Il convegno nasce a distanza di 12 anni dal precedente congresso “L'assistenza domiciliare: confronto fra il Medico di famiglia e gli altri operatori sanitari”. Da allora si è passati da esperienze locali a esperienze regionali e nazionali ormai consolidate sull'Assistenza Domiciliare Integrata, in cui “l'integrazione” degli operatori con il Medico di Medicina Generale rappresenta uno strumento per il miglioramento delle cure domiciliari.

Nella società di oggi la cura del paziente a domicilio e le cure extra-ospedaliere sono sempre più attuali, perché a fronte di risorse sempre più limitate e di deospedalizzazione sempre più precoce, crescono i bisogni assistenziali della popolazione assistita:

- *la popolazione invecchia*
- *gli anziani sono sempre più “anziani, fragili e soli”*
- *aumentano i pazienti “cronici” e disabili, per esiti di malattie per cui non si muore più, grazie a una medicina che offre cure sempre più avanzate*
- *aumentano i pazienti che per questo necessitano di cure continue fuori dall'ospedale, ove l'integrazione di più professionisti rappresenta un valore aggiunto.*

L'esito delle cure del paziente trattato a domicilio, nell'era delle super-tecnologie e delle risorse limitate, dipenderà sempre di più dal sapere

- *dosare le cure*
- *limitare l'invadenza della medicina*
- *coniugare efficienza ed efficacia (Clinical Governance)*
- *coniugare scienza e carità (disegno in copertina di Pablo Picasso)*
- *riconoscere che dove la medicina come scienza è limitata la medicina come arte è illimitata.*

*Ed è qui che diventa irrinunciabile, nella casa del paziente, la presenza del Medico di Medicina Generale e della sua équipe, per la “restituito all'optimum” piuttosto che alla “restituito ad integrum” (J.P. Assal, dal video *La vénus brisées*).*

Maria Stella Padula

OBIETTIVO DEL CONGRESSO

È il confronto dei Medici di Medicina Generale e degli altri operatori per raggiungere il paradigma della Clinical Governance nell'Assistenza Domiciliare Integrata, attraverso la presentazione di esperienze sugli aspetti assistenziali e gestionali

- nella valutazione multidimensionale e nella selezione dei pazienti critici a domicilio
- nella realizzazione del modello assistenziale, durante le fasi del processo di ADI
- nella relazione fra i componenti dell'équipe
- nella comunicazione fra gli operatori, per l'integrazione
- nella ricerca degli indicatori di qualità.

GLI ARGOMENTI TRATTATI

1. Gestione delle criticità e dei problemi del paziente problematico a domicilio, nelle 4 tipologie di pazienti più frequenti:

- paziente con scompenso cardiaco
- paziente con insufficienza respiratoria
- paziente, oncologico e non, in cure palliative
- paziente con demenza ed esiti neurologici invalidanti.

2. Risposta ai quesiti:

- Quale "cura integrata", efficiente ed efficace, al paziente cronico a domicilio?
- Come abbattere le barriere dell'integrazione?
- Come conciliare efficienza ed efficacia nelle cure domiciliari in un'epoca di deospedalizzazione precoce e sempre maggiore responsabilizzazione del Medico di Medicina Generale?
- Come può essere il Medico di Medicina Generale protagonista nella Clinical Governance, se l'Assistenza Domiciliare Integrata si realizza in una realtà complessa, integrata, dove le decisioni, le responsabilità e i risultati dipendono da più attori e da più fattori?

TARGET: Medico di Medicina Generale, Infermieri, Medici di Organizzazione, Medici ospedalieri, Direttori Sanitari e Distrettuali, Assistenti Sociali, studenti del Corso di Laurea di Medicina e di Scienze Infermieristiche, Tirocinanti del Corso di Formazione Specifica, Operatori del Volontariato.



VENERDÌ 17 MARZO

13.30 Registrazione dei partecipanti

14.00-16.45 PRIMA SESSIONE

14.00 Saluto delle Autorità

C. Cricelli; G. Bissoni; A. Tomasi; R. Rubbiani; N. D'Autilia

IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE E LO STATO DELL'ARTE DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA: CONTESTO, CRITICITÀ E PUNTI DI FORZA

Moderatori: P. Schianchi; D. Zocchi

14.00 Relazione di apertura, obiettivi e programma

M.S. Padula; D. Zocchi

14.30 Il Medico di Medicina Generale e la Clinical Governance nelle Cure Domiciliari

O. Brignoli

14.50 L'Infermiere e la Clinical Governance nelle Cure Domiciliari

G. Bulgarelli

15.00 Contesto legislativo regionale dal 1994 ad oggi

S. Casari

15.15 **STATO DELL'ARTE DELL'ADI NAZIONALE E IN EMILIA ROMAGNA**

Quali standard di riferimento per la Clinical Governance dell'assistenza nelle Cure Domiciliari?

■ *P. Lora Aprile*

Dati qualitativi e quantitativi rilevati dalle diverse realtà locali
M. Grassi

■ La rete di Cure Palliative: storia di un modello integrato in Veneto

■ *C. De Chirico*

Stato dell'arte nazionale: criticità e problematiche rilevate dai MMG attraverso un questionario conoscitivo, ottobre 2004

■ *L. Mantovani*

16.15-16.45 Discussione

16.45-17.00 *Coffee Break*

17.00-20.15 SECONDA SESSIONE

**DALLA VALUTAZIONE DELL'ESISTENTE ALLE PROPOSTE
PER IL PARADIGMA DELLA CLINICAL GOVERNANCE
NELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA**

Coordinatori: M. Bevilacqua; G. Bulgarelli

17.00-18,20 Gruppi di discussione interprofessionali:
individuare criticità, punti di forza e soluzioni di miglioramento,
nella gestione delle 4 tipologie più frequenti di pazienti

GRUPPO 1 Paziente in cure palliative (oncologico e non)
*Presentazione e conduzione di M.G. Bonesi
e M. Borsari, medico esperto G. Feltri*

GRUPPO 2 Paziente con insufficienza respiratoria
*Presentazione e conduzione di C. Carosino
e A. Turri, medico esperto O. Capelli*

GRUPPO 3 Paziente con scompenso cardiaco
*Presentazione e conduzione di D. Zocchi e
L. Bagnoli, medico esperto A. Di Pasquale*

GRUPPO 4 Paziente con esiti di patologia neurologica
invalidanti e demenza
*Presentazione e conduzione di A.M. Campedelli
e G. Dagradi, medico esperto M. Bonomini*

SESSIONE PLENARIA

18.20 Discussione in Plenaria e presentazione delle criticità
nell'assistenza e nella organizzazione dei percorsi emersi
dalla discussione dei gruppi per la ricerca di soluzioni
di miglioramento.

19.00 Lettura e riflessioni dal libro *Casi e Case* di F. Del Zotti

19.10 Presentazione Poster e Discussione

20.00 Verifica ECM e chiusura dei lavori della giornata



SABATO 18 MARZO

8.00 Registrazione dei partecipanti

8.00-11.00 TERZA SESSIONE

IL "PRENDERSI CURA" DEL PAZIENTE A DOMICILIO PER LA CLINICAL GOVERNANCE

Moderatori: R. Finessi; M.S. Padula

8.00 Lettura di casi clinici introduttivi al tema del Congresso
G. Dagradi, M.S. Padula

9.00 Introduzione sul tema: "Essere malato"
scene tratte dal video *Vénus Brisées* di J.P. Assal
M.S. Padula

9.15 Prendersi cura a domicilio di chi "non guarisce"
G. Feltri

9.30 Gradimento delle Cure Domiciliare da parte dei familiari
in Emilia Romagna
R. Finessi

9.40 Atteggiamenti e sentimenti dei Medici di Medicina Generale
nell'accompagnare i propri assistiti alla fine della vita:
i risultati di un questionario nazionale
M. Cancian

9.50 Dall'esperienza alle proposte per il paradigma della Clinical
Governance: punti di forza, criticità, area di miglioramento
nelle tipologie più frequenti di pazienti in ADI
M.G. Bonesi; G. Dagradi; P. Schianchi; D. Zocchi

10.30 Le cure domiciliari nella Practice inglese: "meglio essere
paziente in Italia ed essere medico nel Sistema Sanitario
Inglese"?
E. Orpelli

- 10.40 L'esperto di Organizzazione ed Economia Sanitaria:
come arrivare ad un paradigma della Clinical Governance
nelle Cure Domiciliari per il Medico di Medicina Generale
M. Robino
- 11.00 Ruolo della Ricerca nelle cure Domiciliari in Emilia Romagna
N. Magrini
- 11.10 Discussione
- 11.30-11.45 Coffee Break
- 11.45 TAVOLA ROTONDA
Moderatori: C. Cricelli; G. Dagradi
- CONCILIARE EFFICIENZA ED EFFICACIA PER LA CLINICAL
GOVERNANCE NELL'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA:
rispondono gli operatori socio-sanitari,
le associazioni, i politici e gli amministratori**
*G. Caroselli; G. Daya; A. Guerzoni; L. Mantovani;
G.C. Monti; A. Zappi*
- 12.30 Discussione
- 13.30 Conclusioni
C. Cricelli
- 14.00 Verifica ECM e chiusura del congresso
- 14.00-15.00 Colazione di lavoro
- 15.00-16.30 **COMUNICAZIONE DEI SOCI SIMG SU ESPERIENZE
E RICERCHE IN EMILIA ROMAGNA**
- 16.30-17.30 **ASSEMBLEA SOCI**



RELATORI E MODERATORI

Bagnoli Luigi, Vice presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri, Bologna

Bevilacqua Massimo, Medico Medicina Generale SIMG, Ferrara

Bissoni Giovanni, Assessore alle Politiche per la Salute, Regione Emilia Romagna

Bonesi Maria Grazia, Segretario Scientifico SIMG sezione di Modena

Bonomini Mario, Medico Medicina Generale SIMG, Piacenza

Borsari Maria, Responsabile Ufficio Infermieristico Distretto 3, Modena

Brignoli Ovidio, Vice Presidente Nazionale SIMG, Brescia

Bulgarelli Giuliana, Responsabile Infermieristico della Asl di Modena

Campedelli Anna Maria, Presidente Provinciale SIMG, Forlì

Cancian Maurizio, Responsabile Nazionale Area Progettuale SIMG Oncologia, Treviso

Capelli Oreste, Medico Metodologo CeVEAS, Modena

Caroselli Giuseppina, Presidente Associazione di Volontariato Nelson Frigatti, Ferrara

Carosino Claudio, Medico Medicina Generale SIMG, Parma

Casari Susanna, Responsabile Coordinamento Assistenza Distrettuale Provincia di Modena

Cricelli Claudio, Presidente Nazionale SIMG, Firenze

D'Autilia Nicolino, Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri, Modena

Dagradi Giuseppina, Presidente Provinciale SIMG, Piacenza

Daya Ghassan, Segretario Provinciale FIMMG, Modena

De Chirico Cosimo, Medico Medicina Generale SIMG, Treviso

Del Zotti Francesco, Medico Medicina Generale SIMG, Verona

Di Pasquale Alessandro, Medico Medicina Generale SIMG, Rimini

Feltri Gaetano, Medico Medicina Generale SIMG, esperto in cure palliative domiciliari, Modena

Finessi Riccardo, Presidente Provinciale SIMG, Ferrara

Grassi Marco, Presidente Provinciale SIMG, Rimini

Guerzoni Andrea, Direttore Distretto 3 ASL, Modena

Lora Aprile Pierangelo, Responsabile Nazionale Area SIMG Cure Palliative, Brescia

Magrini Nicola, Direttore CeVEAS, Modena

Mantovani Licia, Vice Presidente Provinciale SIMG, Modena

Monti Giorgio Carlo, Responsabile SIMG Service, Pavia

Orpelli Eleonora, Medico di Medicina Generale SIMG in UK

Padula Maria Stella, Presidente Provinciale SIMG, Modena

Robino Marco, Facoltà Economia, Università Luiss, Roma

Rubbiani Roberto, Direttore Generale Azienda USL, Modena

Schianchi Paolo, Presidente Provinciale SIMG, Parma

Tomasi Aldo, Preside Facoltà Medicina e Chirurgia, Università di Modena e Reggio Emilia

Turri Angelo, Presidente Provinciale SIMG, Ravenna

Zappi Augusto, Responsabile Medicina di Base, Direzione Generale Sanità e Servizi Sociali Regione Emilia Romagna

Zocchi Donato, Presidente Regionale SIMG, Bologna

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

CREDITI FORMATIVI

Il presente Congresso è stato sottoposto ad accreditamento sia per i Medici che per gli Infermieri presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute. Le due giornate saranno accreditate separatamente.

Le comunicazioni dei Soci e l'Assemblea Soci non sono state sottoposte ad accreditamento.

PER OTTENERE I CREDITI È NECESSARIO

- Compilare la Scheda di Valutazione, il Questionario di Apprendimento e la Scheda Recapiti Partecipanti, previsti per il Congresso e inseriti all'interno della cartella congressuale;
- partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici per i quali si richiede l'accreditamento
- riconsegnare al termine dell'evento, presso il Desk di Segreteria, tutta la documentazione debitamente compilata e firmata

ATTESTATI ECM

Gli Attestati ECM verranno inviati entro due mesi dal termine del Congresso e/o dall'avenuto accreditamento da parte del Ministero della Salute, a tutti coloro che avranno partecipato interamente alle giornate congressuali e che avranno riconsegnato la documentazione debitamente compilata e firmata.

PRESENTAZIONE DI ATTI E POSTER

Chi intende proporre una presentazione orale o un poster deve inviare un riassunto (all'indirizzo e-mail simgmodena@aimgroup.it) indicando il titolo (sintetico), autori (nome e cognome per esteso) ed ente di appartenenza di ciascun autore, entro il **4 marzo 2006**. Verranno presi in considerazione solo i riassunti di studi che riportano dei risultati. **Il testo non deve superare le 350 parole e deve essere presentato strutturato (introduzione, metodi, risultati, conclusioni).**

È prevista la pubblicazione dei riassunti selezionati.

ATTESTATI DI FREQUENZA

Gli attestati di frequenza verranno rilasciati a tutti i partecipanti che ne faranno richiesta alla Segreteria al termine del Congresso.

ESPOSIZIONE TECNICO-SCIENTIFICA

Nell'ambito del Congresso sarà allestita un'esposizione tecnico-scientifica alla quale sono state invitate le Aziende interessate.

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONGRESSO

Centro Servizi Facoltà di Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Via del Pozzo, 71 - Modena

COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CONGRESSO

DALL'AUTOSTRADA

Modena sud: percorrere la via Vignolese in direzione "Modena", attraversare le località S. Donnino e S. Damaso, all'incrocio con la Nuova Estense procedere dritto verso il centro, oltrepassare due semafori e seguire il percorso obbligato, svoltando a destra c'è il Policlinico.

Modena nord: imboccare la tangenziale in direzione Bologna; all'uscita sulla via Emilia, seguire le indicazioni centro - Policlinico.

DALLA STAZIONE DEI TRENI

autobus n. 7: ferma davanti all'ospedale

autobus n. 9: ferma in via del Pozzo

DALLA STAZIONE DELLE CORRIERE

autobus n. 7: ferma davanti all'ospedale

SEGRETERIA CONGRESSUALE

La Segreteria in sede congressuale sarà aperta nei seguenti orari:

17 Marzo dalle 13.00 alle 20.00

18 Marzo dalle 8.00 alle 16.00

ISCRIZIONI AL CONGRESSO

L'iscrizione al congresso è gratuita. È però obbligatorio effettuare l'iscrizione, entro e non oltre l'8 Marzo 2006, compilando la scheda di iscrizione allegata (vedi anche www.simg.it oppure www.aim-group.it/2006/simgmodena) e spedirla alla Segreteria Organizzativa.

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Coloro che desiderano effettuare una prenotazione alberghiera sono pregati di compilare e inviare l'apposita scheda allegata (vedi anche www.simg.it oppure www.aimgroup.it/2006/simgmodena), unitamente al deposito, alla Segreteria Organizzativa.

La sistemazione in albergo verrà garantita a tutti coloro che invieranno la scheda entro il 1° Marzo 2006; dopo tale data sarà vincolata alla disponibilità del momento. I prezzi qui sotto indicati si intendono per camera a notte, prima colazione e tasse incluse. Il deposito, da inviare unitamente alla scheda, corrisponde al costo della prima notte + € 20,00 (IVA inclusa) per i diritti d'agenzia. Il costo della prima notte verrà dedotto dal conto dell'albergo al

momento del saldo (alla partenza) e l'hotel emetterà fattura per l'intero periodo. L'importo relativo ai diritti d'agenzia sarà fatturato direttamente da AISC & MGR - AIM Group - Sede di Firenze.

HOTEL	DUS	DBL
HOTEL REAL FINI 4 stelle	€ 170,00	€ 204,00
HOTEL DAUNIA 3 stelle	€ 90,00	€ 105,00
HOTEL ASTOR 2 stelle	€ 73,00	€ 88,00

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

AISC & MGR - AIM Group - Sede di Firenze - Viale G. Mazzini, 70
50132 Firenze - Tel. 055 23388.1 - Fax 055 2480246
simgmodena@aimgroup.it

In sede congressuale, presso la segreteria, sarà possibile acquistare un coupon per accedere al pranzo a buffet di sabato 18 Marzo, al costo di EURO 20,00.





SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



AISC & MGR - AIM Group
Sede di Firenze

Viale G. Mazzini, 70
50132 Firenze
Tel 055 23388.1 - Fax 055 2480246
simgmodena@aimgroup.it
www.aimgroup.it