

**Parlare di Salute
con quale idea in mente
nel fare sistema?**



Antonino Trimarchi
Presidente CARD Veneto

**Il paradigma
della Domiciliarità**

**Tra visioni strutturali
vs funzionali
Tra Case della Salute
vs Salute a Casa**

**Per un'organizzazione
DISTRETTO
da (ri) Animare**

INCIPIIT

né pupi né mariuoli... ma...



Protagonisti responsabili

Tra i
dis → stretti
dis → corsi
e ricorsi
della
Politica...

MI DOMANDO:
IN CHE FÓRMAT
VIVIAMO?



*... forse
un pizzico
di sana
ironia ...
potrebbe
rianimarci ...*

DOBBIAMO RIPENSARE
TUTTO, MA NON
MI RICORDO COME SI FA.



... argomentando argomenti inantivi:
“AL CENTRO LA PERSONA” ...

MI AMI?

VORREI, MA NON
CI SONO RISORSE.



... LIBERANDOCI DAL DOVERE
DI ESSERE UNIVERSALISTI...



**“NON SI PUÒ
DARE TUTTO
A TUTTI”**

...universalismo selettivo...!

Per non dimenticare
di Sorridere di Noi

... SMETTENDO DI LAGNARCI
LIBERI DI CURARCI COME SI VUOLE...

SONO SCONTENTO
MA NON SO PIU'
CON CHI LAGNARMI.



**A FUROR
DI POPOPO:
“MENO TASSE
MENO SERVIZI”**

... LIBERANDOCI DALL'INCUBO
DELLA DISOCCUPAZIONE ...



**CONVINCENDOCI
CHE:
"GLI IMMIGRATI
CI RUBANO
IL LAVORO"**

... E DEI MEDICI CONVENZIONATI
E DI SE STESSI ...



**AFFERMANDO
CHE:
“L’OSPEDALE
È MEGLIO...”**

IN – FINE...

PACIFICANDOCI CON LA CARTOMANZIA (la programmazione ignorante...)



**CREDENDO CHE:
"IL DISTRETTO
NON È
IL TERRITORIO"**

Si ... per
rianimarci
basterà
ricordare
di non
essere
necessari !

BASTA. ESIGO LE MIE
DIMISSIONI.



Per un Distretto da ri-Animare



«Perché parli tanto?
Che hai da nascondere?»

La Rochefoucauld

Perché parliamo tanto di “**case della salute**”?

Che cosa abbiamo da nascondere?

Come evitare il rischio di cambiare per non cambiare?

Giustissimo far riflettere, ragionare, NON gufare! Ma crediamo che dopo tanti anni la gente sarebbe contenta di vedere che da qualche parte succede qualcosa di bello... Che **cambiare** possa significare che la Salute torni in sé... ad essere... **di casa a Casa propria**.

Che ne dite, ne parliamo assieme?

OLTRE IL SIPARIO DELLE BELLE INTENZIONI





CAMBIAMENTO

Come evitare *l'omeostasi disfunzionale*
del cambiamento per non cambiare?

Come mantenere *la propria Identità*
nel cambiamento comunitario?

Come garantire *la diversità*
nel cambiamento della GlobalizzAziendalizzazione?

CAMBIARE PER NON CAMBIARE?



Un esempio dalla **Medicina Convenzionata:**

1. MEDICINA IN ASSOCIAZIONE
2. MEDICINA DI RETE
3. MEDICINA DI GRUPPO SEMPLICE
4. MEDICINA DI GRUPPO INTEGRATA
5. NCP (*Nuclei di Cure Primarie*)
6. AFT (*Aggregazioni Funzionali Territoriali*)
7. UTAP (*Unità Territoriale Assistenza Primaria*)
8. **CASE DELLA SALUTE**
9. UCCP (*Unità Complesse Cure Primarie*)
10. DCP (*Dipartimento Cure Primarie*)



MONITO: Smettere di cambiare *inutilmente*...
“tanto per cambiare” (né si deve, né conviene)

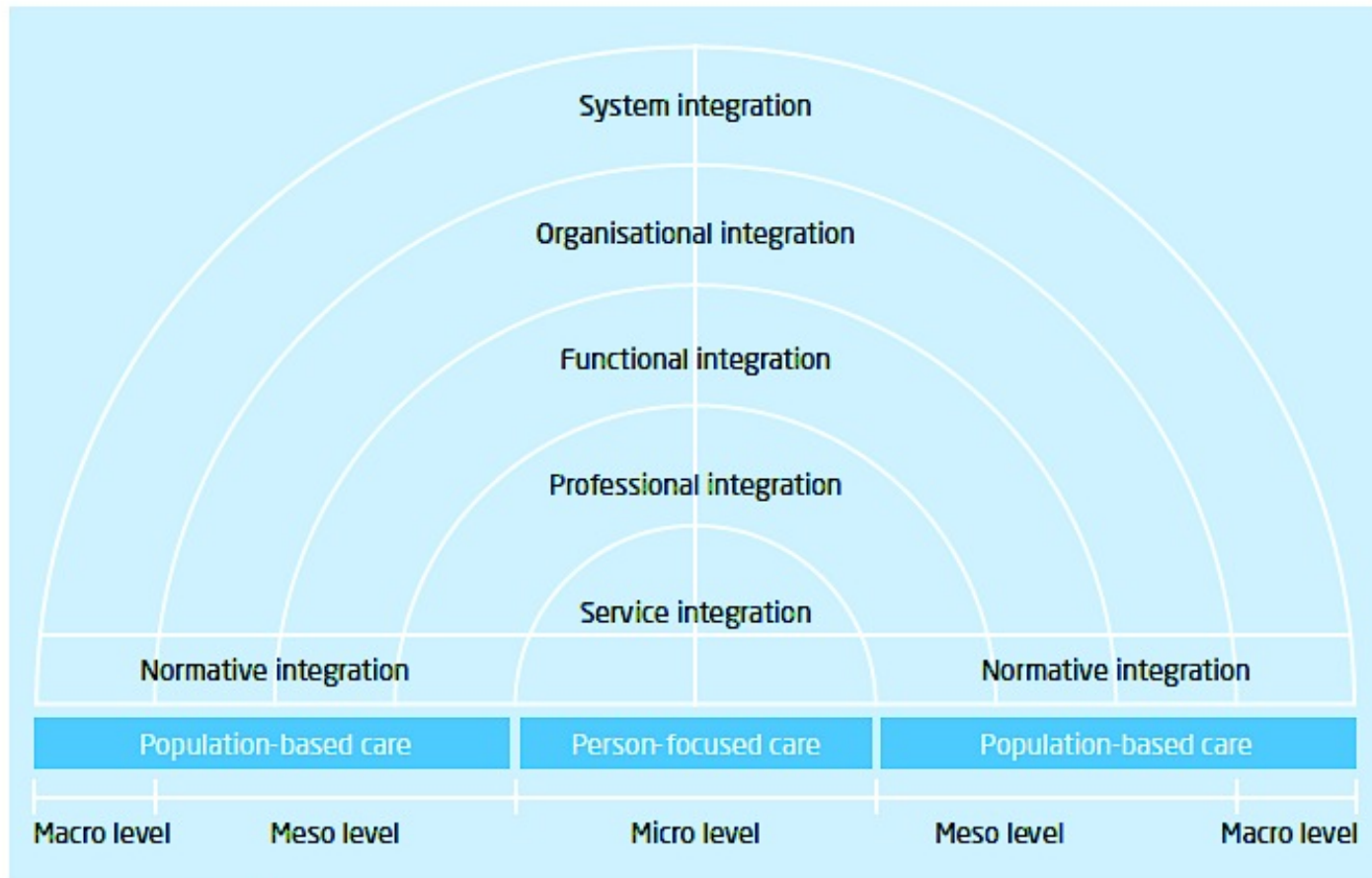


... potrebbe **cambiare** significativamente
la quotazione **IN BORSA** del SSN Pubblico!

OGGI COSA CAMBIA SE CAMBIAMO L'ARCHITETTURA DELLA **CONOSCENZA**?



Figure 1 The levels of integrated care



Source: Valentijn *et al* (2013)

Cambia che il Distretto sociosanitario si capacita nel realizzare il portale di *accesso universale* del SSN

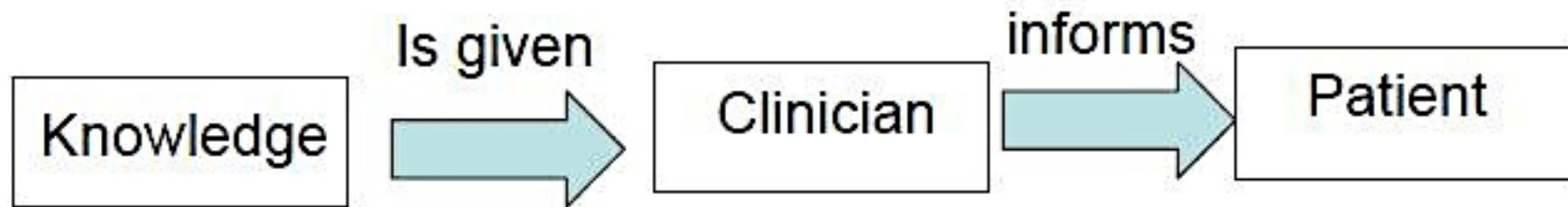


AVERE UN'IDENTITÀ FORTE FACILITA L'INTEGRAZIONE NEL CAMBIAMENTO COMUNITARIO

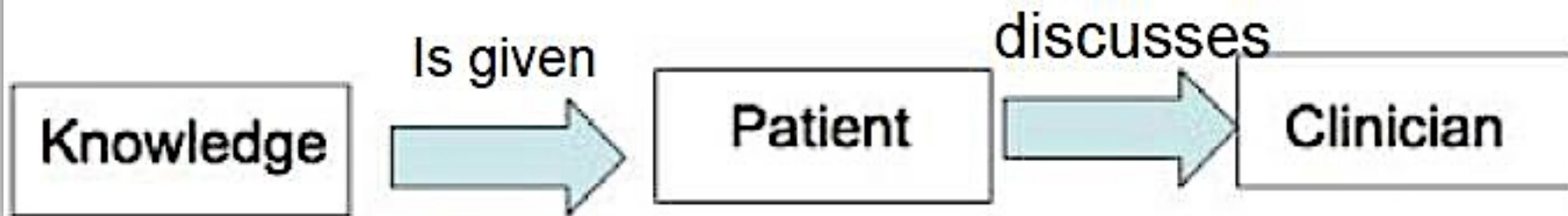
E... quale INTER-ESSE c'è... se S-CAMBIAMO
le PUNTEGGIATURE della COMUNICAZIONE?



20th Century knowledge flow



21st Century knowledge flow



L'inter-esse sta nella Relazione che riconnettendo
l'OGGETTO al S-OGGETTO



tutela la diversità dell'individuo

L'Assistenza Primaria rappresenta il punto centrale
dei processi di presa in carico della Persona
il punto di riferimento per ogni altro livello di cura



ASSISTENZA PRIMARIA
TRATTARE CON CURA OGNI CREATURA

A garanzia dei LEA va *agito* il ruolo “nominale” del
Distretto socio-sanitario *assumendo* il CAMBIAMENTO:

1

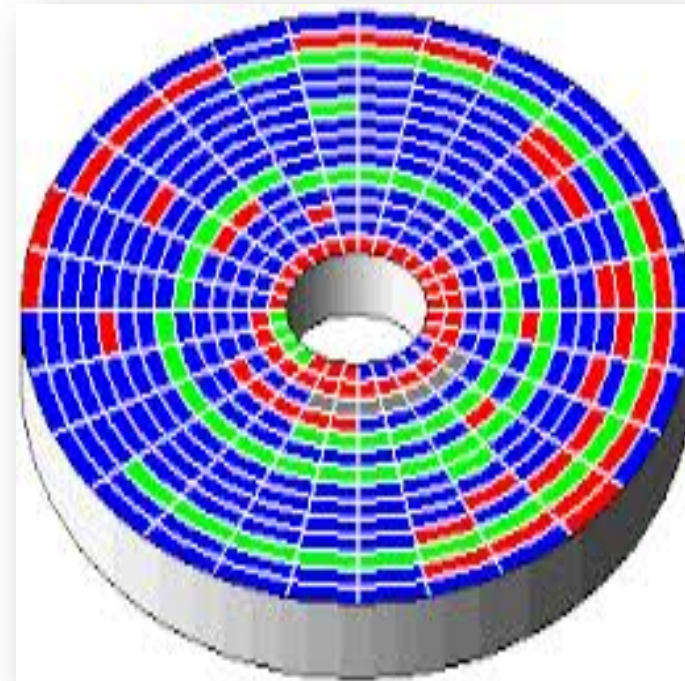
CAMBIAMENTO
ORGANIZZATIVO



Distretto:
SISTEMA
ecologicamente
forte (economico)

SOBRIETÀ
OLISTICA

Deframmentazione



1b

CAMBIAMENTO
ORGANIZZATIVO

MEMORIA
OLISTICA

Armonizzazione



Distretto:
SISTEMA
ecologicamente
forte (economico)



1c

CAMBIAMENTO
ORGANIZZATIVO

AZIONE
OLISTICA
Attenzione



Distretto:
SISTEMA
ecologicamente
forte (economico)



2

CAMBIAMENTO GESTIONALE

PERFORMANCE
CONTINUATIVA
Resistenza



Distretto:
ORGANIZZAZIONE
strutturalmente
forte (consistente)



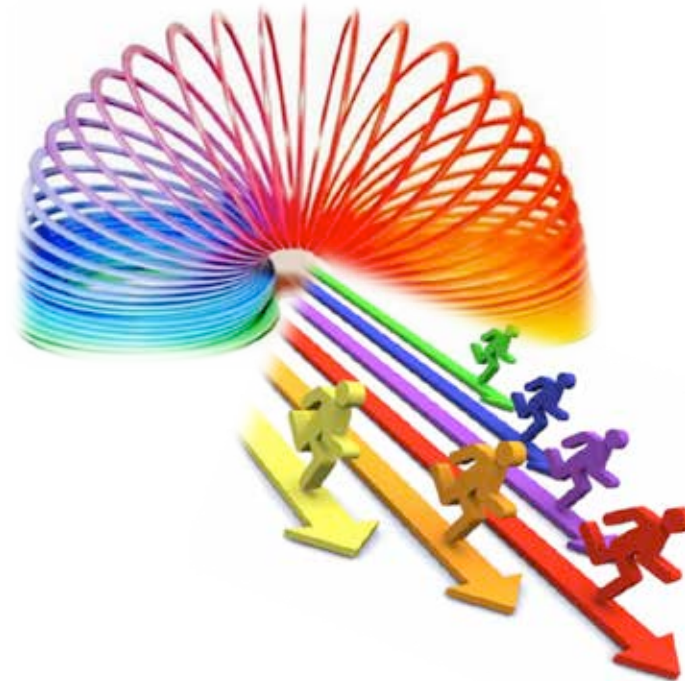
3

CAMBIAMENTO
OPERATIVO

ADATTATIVITÀ
COMPETITIVA
Resilienza



Distretto:
STRUTTURA
funzionalmente
forte (flessibile)



4

CAMBIAMENTO
STRATEGICO



Distretto:
SERVIZIO
socialmente
forte (solidale)

PERTINENZA
ETICA
Equità

"Cambiare il
mondo, amico
Sancho, non è
follia né utopia, ma
solo giustizia."



VISION AND MISSION

CASE DELLA SALUTE O SALUTE A CASA ?



FUTURE

STRUTTURA

1

HOUSE

PROCESSO

3

HOME CARE

FUNZIONE

2

HOME

VERSO QUALE ORGANIZZAZIONE ?

DISTRETTO OGGI



Un'idea luminosa

Domiciliarità

Essere sensibili
alla (filo) sofia
della presa in carico
(essere connessi)



CALUMET DELLA PACE

DOMICILIO etimologia

DOMUS 1- Colére
2- Celare

1- STRUTTURA DA ABITARE?

Casa della salute?

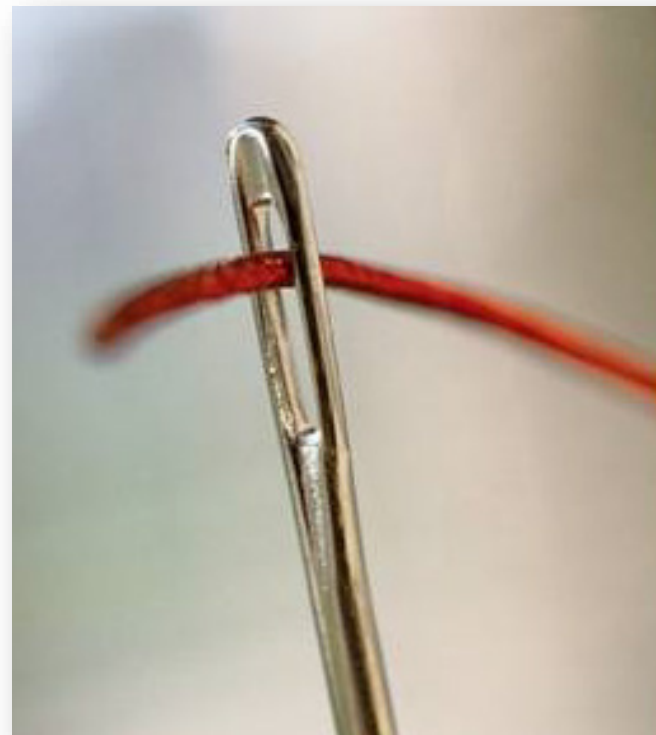
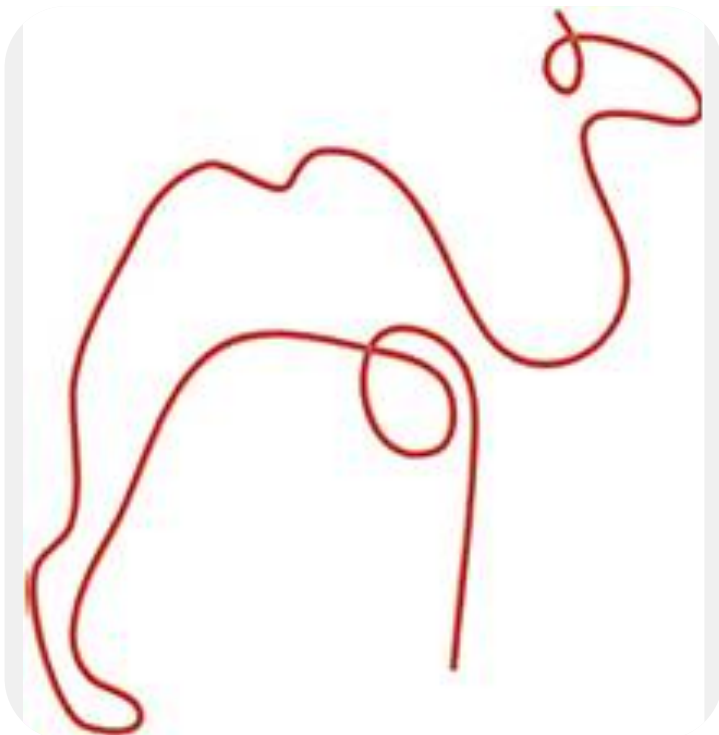
2- FUNZIONE DA TUTELARE?

Salute a casa?

In viaggio verso casa:
varcheranno / varcheremo la soglia ?



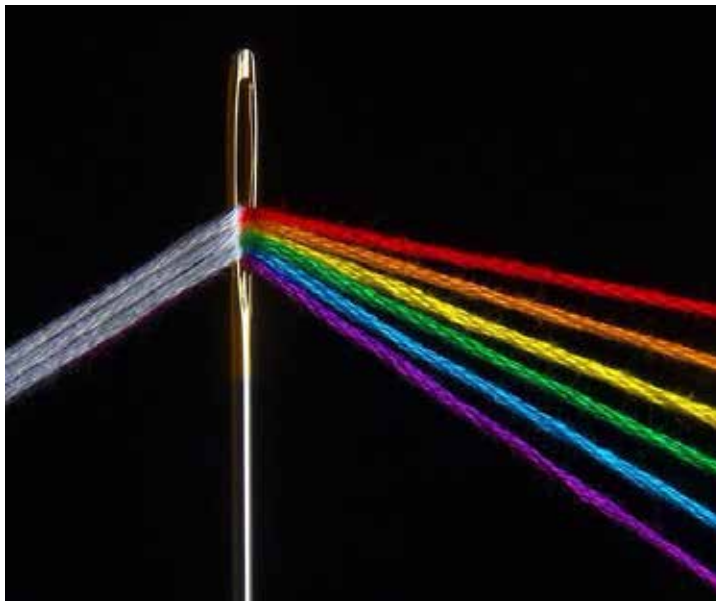
Sapremo utilizzare il filo della Domiciliarità?



Essere sensibili alla *struttura che connette*

ANALOGIA

Cruna - Distretto - Prisma



- L'Analogia è il vasto sistema di trasporti della cognizione che comprende tutti i binari ferroviari, tutte le rotte aeree, tutte le autostrade e superstrade, tutte le strade statali, tutti i ponti, tutti i grandi viali, tutte le vie locali, tutti i minuscoli vialetti e perfino i marciapiedi, tutti i sentieri e i corridoi, tutte le scale che vanno su nonché quelle che vanno giù – per farla breve – **l'Analogia è ciò che ci porta ad ogni destinazione mentale possibile**
- Un'Analogia consiste nella percezione rapidissima di importanti, spesso nascosti, elementi comuni tra due situazioni o strutture mentali
 - *Douglas R. Hofstadter*

1° serve
Un Cuore
Cognitivo



*Per favore
Non lasciatevi rubare
la Speranza*
www.fransisforismi.com

Domiciliarità
Nesso analogico
di mondi
altrimenti alieni

Il Papa
sta alla Chiesa
Come
Il Papà
sta alla Casa

2° serve Una Mente Ecologica



Domiciliarità

Passaggio
analogico
in/out of the box

Lo Specialista
sta alla corsia
dell'House Hospital
come il
Medico di Assistenza Primaria
sta al corridoio
della Home Care

2° serve
Una Mente
Ecologica

Domiciliarità

Passaggio
analogico
in/out of the box

Lo Specialista

Gli Specialisti lungo i corridoi dell'Ospedale, presidiano le stanze degli ammalati con problemi respiratori, dismetabolici, neuropsichici, urologici, ortopedici... cardiopatici e curano le Malattie dei Pazienti

Medico di Assistenza Primaria

I MAP attraversando i corridoi di casa osservano la sala d'ingresso, la cucina, la camera da letto, il bagno, la stanza degli attrezzi... il salotto degli incontri e si prendono cura della Salute della Persona

3° serve
Una Ecologia
della Salute



“Felicità è appartenenza al
Presente, non la destinazione
del Domani”

Domiciliarità
paradigma
analogico
dell'organizzazione
per processi

Domiciliarità è
metodologia
processuale
della Salute
Non una sua
localizzazione
in difesa
di una buona fine

Casa: servizio o servizio?

Oggetto
dell'osservatore
organizzato sulla scrivania?

Soggetto
emergente dalla relazione
operativa sul territorio?

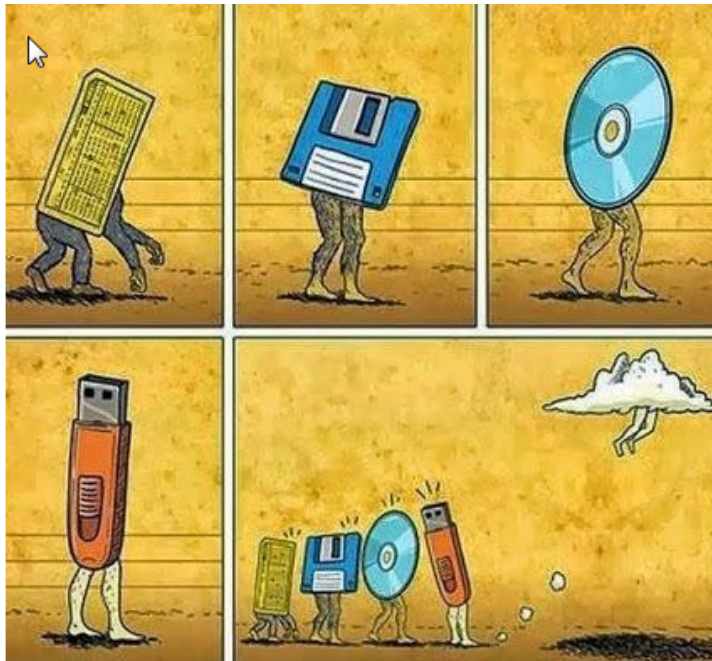


“Potresti per favore vedere se riesci a trovare la cartella “Casa della Salute” sulla mia scrivania?

Dentro ci dovrebbe essere un documento che porta la data del 1983.. Per favore fanne una copia, mettine una nella mia cartella delle cose urgenti da sbrigare e inviala ai Colleghi...

E per finire, potresti riordinare la mia cartella “Salute a Casa” piena di linee guida, PDTA da condividere? Dovresti **solamente** buttar via quello che non serve, e, quando hai finito, svuotare il cestino. Una volta terminato, non dimenticare di chiudere tutte le finestre aperte”...

Da Platone a Marx e oltre
Dalle nuvole la sovrastruttura attraverso
cui *strutturare* la Salute a casa...?



Verso la
*dematerializzazione
della struttura?*

Ovvero

Verso la costruzione
fluida della struttura?
(post costruttivismo)

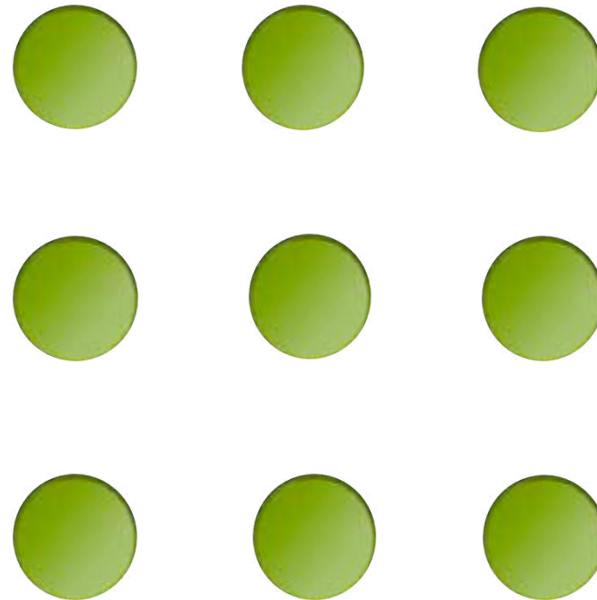
Un'esemplificazione attualissima
“LA CASA” tra STRUTTURA e FUNZIONE

*Senza sollevare la matita disegnare
quattro rette toccando tutti e nove i punti*



Casa della salute
o
Salute a casa?

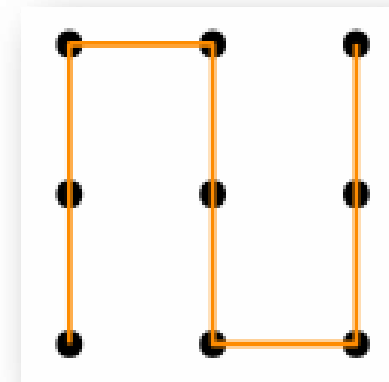
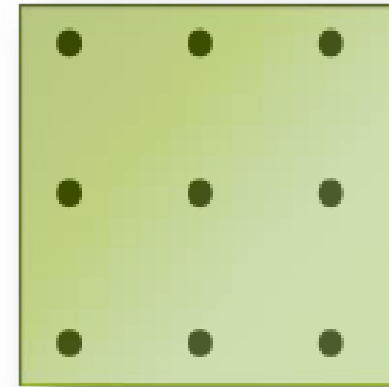
Gilberto Gentili
Presidente CARD Italia



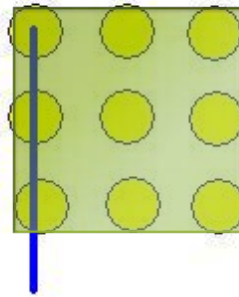
Dubito, dunque (*pos...*) siamo



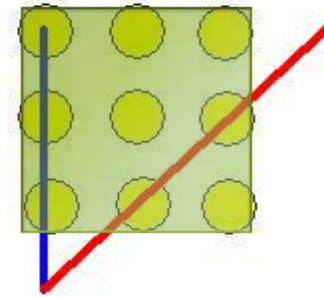
- Scrive Minsky: la maggior parte delle persone incontrano difficoltà nel risolvere il problema dei nove punti perché suppongono che i punti formino una **struttura (casa)** che contiene/prescrive (inconsciamente nell'osservatore) lo spazio di lavoro.
- La difficoltà di questo problema è di ordine epistemologico ed etico: se non si può uscire da quell'area, non esiste soluzione... **ma uscire** dalla **struttura (mentale?)** sa di "travisamento" e ancor più, se **struttura ideologizzata**, di "tradimento".
- Il problema è risolvibile quando non si percepiscono/definiscono quei punti come delimitanti una **struttura tirannica, senza la quale...**



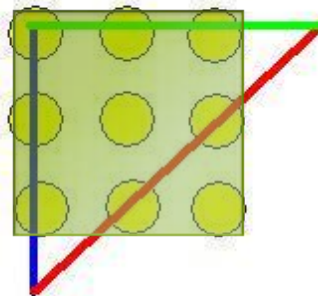
La
soluzione
dei 9
punti...



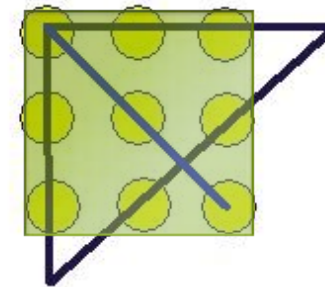
1° TRATTO



2° TRATTO



3° TRATTO



4° TRATTO

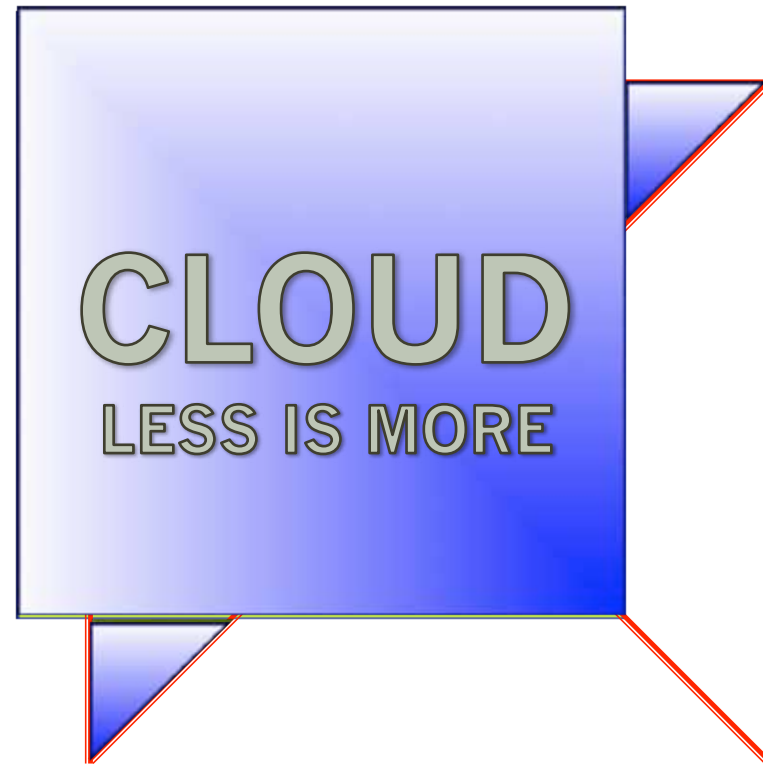
Uscire dalla “struttura cosale” (*mettere l’oggettività tra parentesi*)
è divenire sensibili alla “struttura che connette”:

INTER-ESSE? S-OGGETTIVITÀ RESPONSABILE

La
soluzione
dei 9
punti...



CHANGE VS PROCESS MANAGEMENT



Ecco come un processo (Home Care)

destrutturando una struttura (la Casa della Salute)

può trasformarla e promuoverla a “BRAND” (simbolo)

rendendola utile in quanto crea spazio senza occupare spazio



CONNECTING PEOPLE *

**DISTRETTO CASA DELLA SALUTE *ICLOUD CARD
PER UN MONDO DI SALUTE A CASA**



Key words

HOUSE

Residenza → Struttura → **ISTITUZIONE**

HOME

Dimora → Funzione → **ABI-LÌ-TAZIONE**

HOME CARE

Domiciliarità → Processo → **INTE-G-RAZIONE**

ECOLOGIA DELLA SALUTE

Cittadinanza → Organizzazione → **PARTECIPAZIONE**

HOUSE

VS

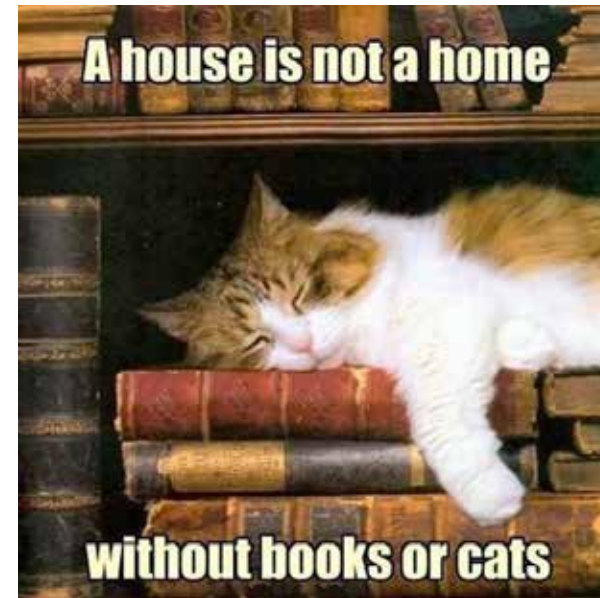
HOME

**STRUTTURA
FUNZIONALE?**

**FUNZIONE
STRUTTURANTE?**

*“A house is made
of bricks and stone
but a home is made
of love alone”*

*Una casa è fatta
di mattoni e pietra...
ma una dimora è fatta
di solo amore*



HOUSE CURE vs HOME CARE

**Ospedalizzazione
domiciliare**



***Ospitalizzazione*
domiciliare**



IDEE per un DISTRETTO
da RIANIMARE

DOCTOR HOUSE vs DOCTOR HOME

SPECIALISTA



GENERALISTA



HIGH TECH vs HIGH TOUCH

INFRASTRUTTURAZIONE



DESTRUTTURAZIONE



WE TEACH: la realtà della realtà
Avremo il coraggio di sollevare i veli
confondenti o diabolici?



Distrettuologia

ovvero la saggezza di farsi una domanda in più...

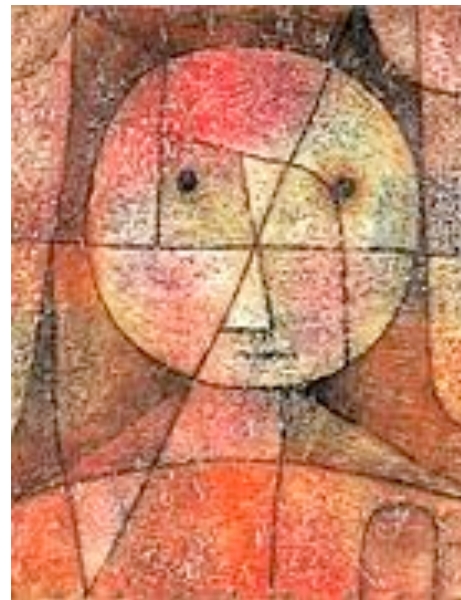
- ⌘ Può evolvere una struttura senza una funzione ?
- ⌘ Può realizzarsi una funzione senza alla base una struttura ?
- ⌘ Quale relazione tra struttura e funzione ?
- ⌘ ***Perché si realizzano facilmente strutture a bassa funzionalità e si incontrano difficoltà nel sostenere le Funzioni performanti a bassa strutturazione?***

Domiciliarità Accoppiamento strutturale

Contenitore/Cervello



Contenuto/Mente



Domiciliarità Organizzazione complessa

Il cervello-mente
è la patria
della complessità
lì dove ogni pensiero
si sente a casa



Adattativo, sistemico,
autopoietico, cibernetico,
ad hoc cratico...

il pensiero complesso trova
nell'**Ecologia della Mente**
l'espressione più naturale
della ricchezza di una
benvenuta nuova unità.

Così l'**Ecologia della Salute**
trova nella **Domiciliarità**
il **paradigma** per superare
la scissione tra Casa della
Salute e Salute a Casa

HOUSING vs HOMING

Accasare
i *“Senza tetto”*

ALLOGGIAMENTO
ETEROGUIDA
TECNOSTRUTTURA
OSPEDALIZZAZIONE
TO CURE

Orientare
i *“Senza strada”*

ACCOGLIENZA
AUTOGUIDA
AREA SISTEMA
OSPITALIZZAZIONE
TO CARE

CARD e il paradigma della domiciliarità

L'Organizzazione del Distretto:

- ⌘ è la somma di strutture e funzioni?
(anomia?)
- ⌘ È la loro integrazione?
(tecnocrazia top down?)
- ⌘ È l'integrale?
(democrazia bottom up?)

DISTRETTO TRA PRODUZIONE E COMMITTENZA



Casa della Salute, *presidio sentinella* della Salute a Casa?

Dalla letteratura
sull'assistenza integrata
emerge dall'esperienza
dei pazienti che...

*“UN 'INTEGRAZIONE
ORGANIZZATIVA NON PORTA
NECESSARIAMENTE A
UN'ASSISTENZA INTEGRATA”*

Curry and Ham 2010

Domiciliarità: Integrale House/Home

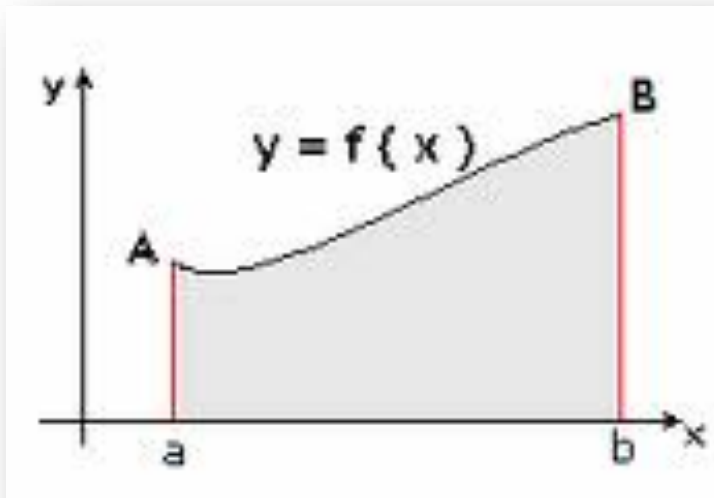
DE-FINITO...



... IN-DE-FINITO

Domiciliarità: INTEGRALE DEFINITO

$f(x)$ Care: (a)House (b)Home



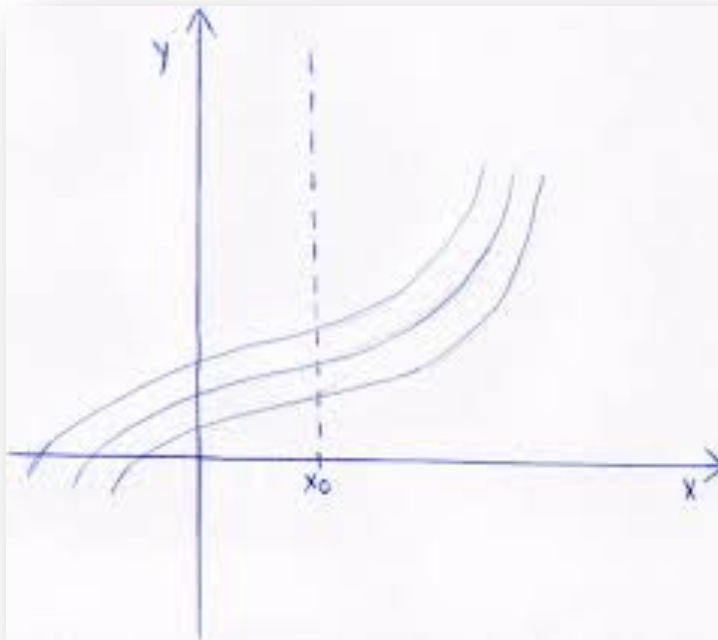
- *Integrale definito* di una funzione $f(x)$ su un intervallo (a, b) , la differenza tra i valori, calcolati in b e in a , di una qualunque funzione primitiva della funzione $f(x)$

AREA SISTEMA strutturata a derivazione delimitata?

Domiciliarità: INTEGRALE INDEFINITO

OIKOS

$f(x)$ Care



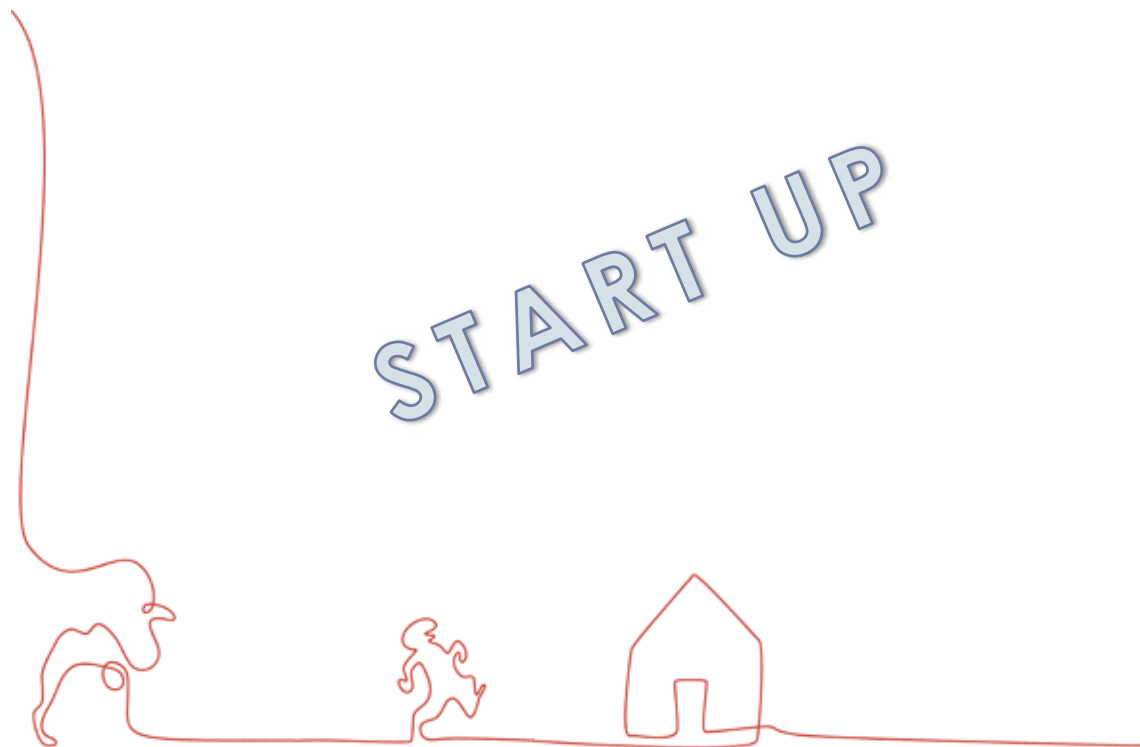
- *integrale indefinito* di una funzione $f(x)$ che sia integrabile e di una sola variabile, l'insieme di tutte le funzioni primitive della funzione $f(x)$, cioè quelle la cui derivata è $f(x)$, che differiscono tra loro per una qualità costante

AREA SISTEMA destrutturata ad alta derivazione?

Il paradigma Domiciliarità

tra case della salute e salute a casa

START UP



Organigrammi e funzionigrammi distrettuali

Quali indicazioni
si ricavano dall'analisi
del Patto della Salute
e dai documenti
della Conferenza
Stato Regioni
sull'Organizzazione
dei Territori/Distretti ?

Quali competenze
sono previste nei
processi sistemici,
organizzativi
gestionali, professionali
ed assistenziali,
stante l'obiettivo
della Salute per Tutti ?

Alla luce di quale modello di sviluppo?

PATTO PER LA SALUTE

Come mantenere la lucidità

nell'*attuale congiuntura della spending review*?



Razionalizzare è diverso
che Razionare.

*Proponiamo lo shift
da decisioni guidate da
costi/ricavi a decisioni
guidate dalla creazione
di valore. La salute non è
una merce, tanto meno
quella dell'Anziano fragile
pensato da molti come
un vuoto a perdere.*

IL VALORE PUBBLICO del “costo lavoro” della Salute



È il **valore pubblico** della spesa per la Salute che promuove la solidarietà e la lealtà fiscale: **“Se non ribaltiamo il costo del lavoro in valore del lavoro, non c’è futuro. Ma questo ribaltamento non è possibile a lavoro invariate”** *I. Cavicchi*

Non si passa dal costo al valore del lavoro salute senza introdurre la salute in tutte le politiche

PATTO PER LA SALUTE

Giustizia ed equità



Case
della Salute



Salute
a Casa

È difficilmente
accettabile
che un cittadino
sia penalizzato
per il beneficio
della collettività

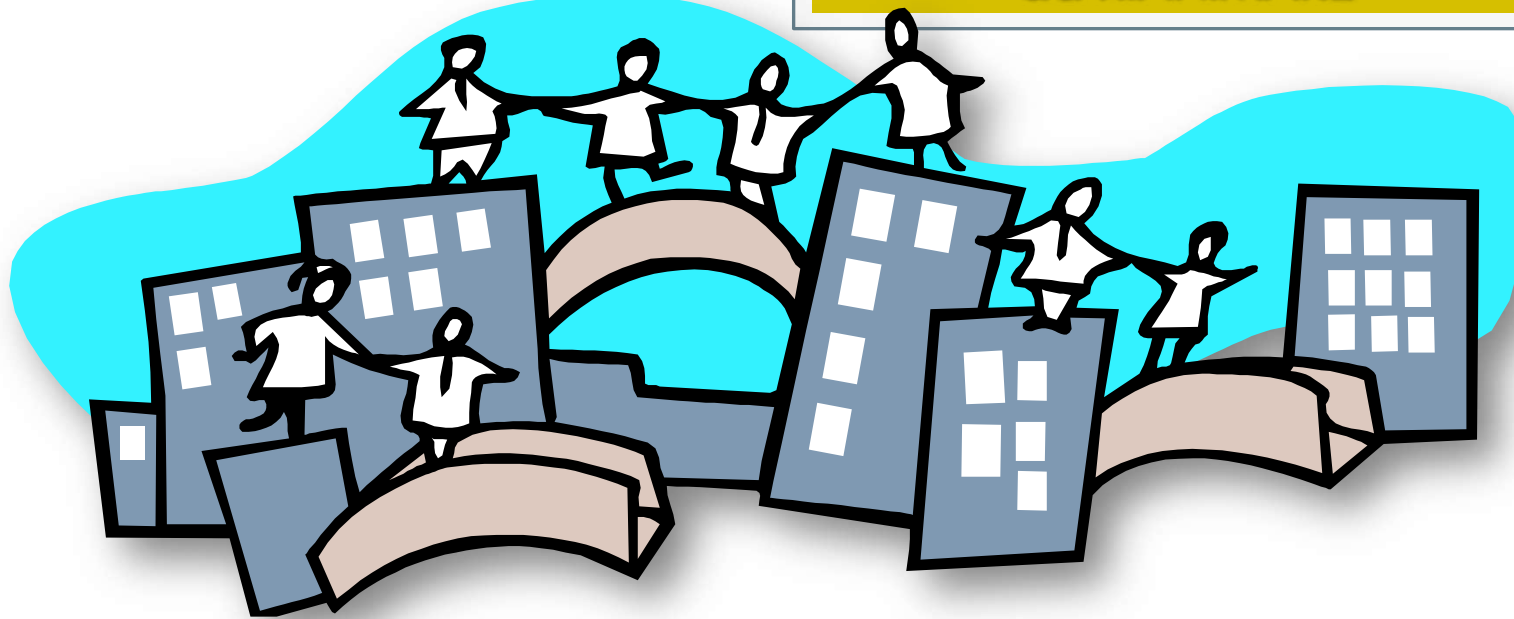
È inevitabile
considerare le
conseguenze sociali
di una decisione
presa nell'interesse
dei singoli



Salute a Casa: una narrazione da valorizzare

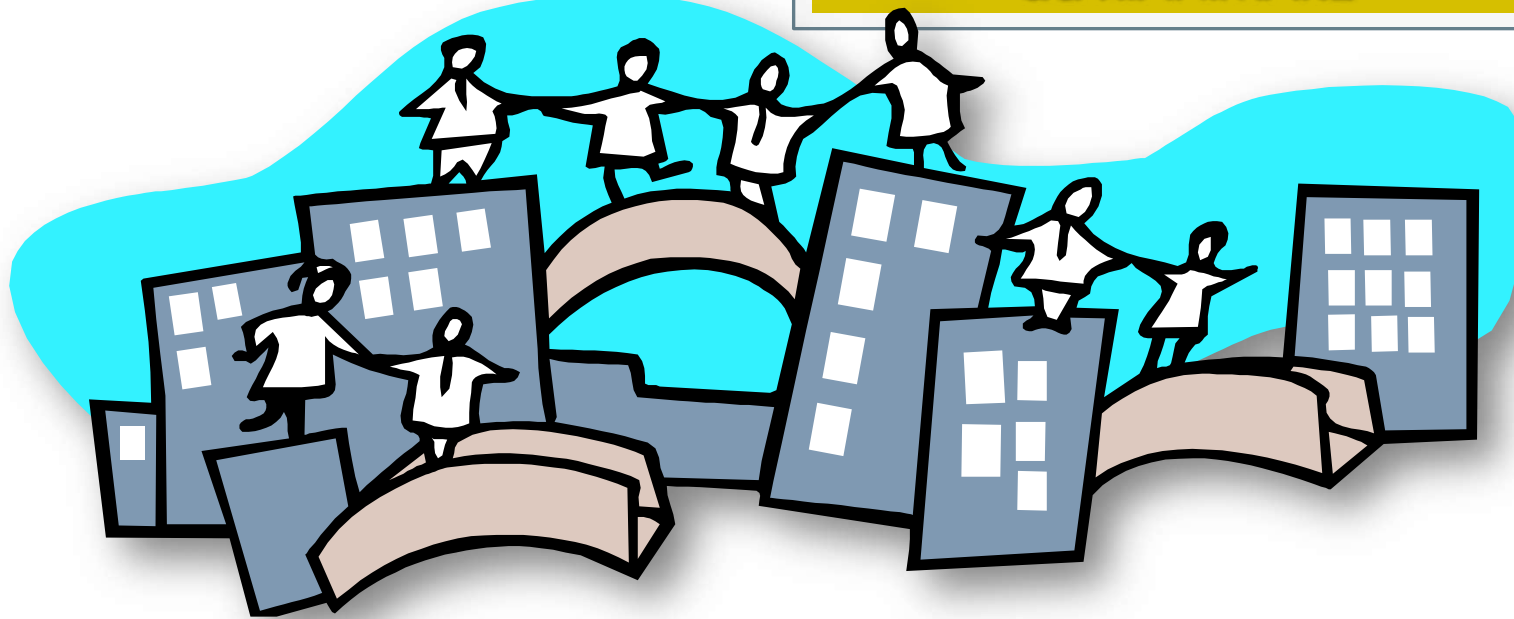


IDEE per un DISTRETTO da RIANIMARE



Domiciliarità non è alternativa al ricovero, semmai è il contrario! Domiciliarità è un modo Altro di Tutelare la salute del Paziente Fragile. Oggi più di ieri servono metodologie coerenti all'Unità, politiche attente alla *famiglia* e alla *casa*: senza poter appartenere ad una Relazione e poter accedere ad una Abitazione abitata dalla Salute, non vi può essere domiciliarità. **Questo spiega l'utilità di una rivisitazione della rete delle strutture nosocomiali e residenziali** che in questi anni abbiamo voluto e mantenuto, **alla luce di un principio fondamentale...**

IDEE per un DISTRETTO
da RIANIMARE



*...che gli Ospedali e le Strutture Intermedie
siano luoghi di discontinuità delle cure
mentre la Domiciliarità (Home Care) venga
accreditata quale setting della continuità delle
cure, dove le persone si riconoscono protagoniste e
partecipano attivamente alla Tutela della salute*

DOMICILIARITÀ PERCHÉ NON SIANO SOLO BUONE INTENZIONI



L'anziano con bisogni complessi ci indica autorevolmente, e molti studi recenti lo confermano, della appropriatezza di operare rispondendo alla complessità esterna non con complessità interna ma con semplicità interna

DOMICILIARITÀ PERCHÉ NON SIANO SOLO BUONE INTENZIONI

I tagli lineari degli investimenti in atto ricadendo sull'Assistenza Primaria, diffondono e perpetuano una cultura di basso profilo: *“Non si può dare tutto a tutti! Tanto ci sono le cure urgenti a colmare le differenze!”*

E i costi imposti dalla continua emergenza procurata, (*Genova docet*) *matrigna degli interventi urgenti*, impediscono il trasferimento e la perequazione di risorse tra *ospedale e territorio per la tutela della Salute a Casa...*



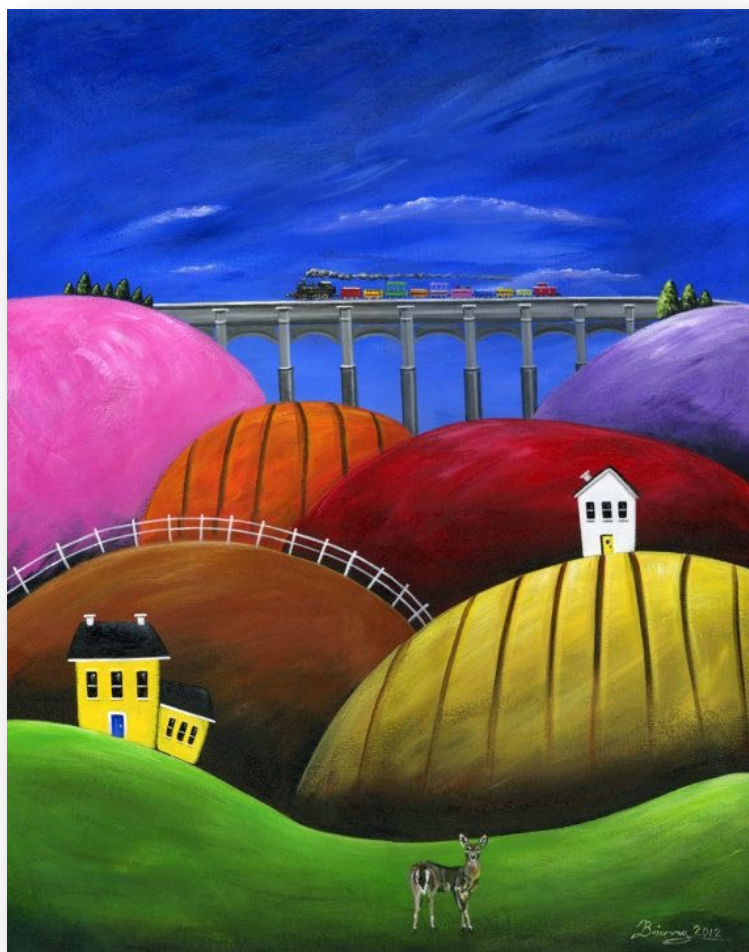
DOMICILIARITÀ PERCHÉ NON SIANO SOLO BUONE INTENZIONI



Una proposta controcorrente
di CARD è di promuovere i
LEA DOMICILIARI
come strumento
dell'Equità della Salute

**DARE DIVERSITÀ
A DIVERSI**
continuativamente
intervenendo
simultaneamente sui
determinanti sociali
della Salute
**per ridurre
le diseguaglianze
causa di conflitti
e malattie**

DOMICILIARITÀ PERCHÉ NON SIANO SOLO BUONE INTENZIONI



*Possiamo dal
Maestro Anziano apprendere
tutto quello che c'è da fare
prima e dopo l'Ospedale?
Vogliamo ripensare
al dettato costituzionale
del "Diritto alla Salute"
come "Dovere liberale" da
assumere nella propria Casa?*

DOMICILIARITÀ PERCHÉ NON SIANO SOLO BUONE INTENZIONI

Domiciliarità è sinonimo di neghentropia

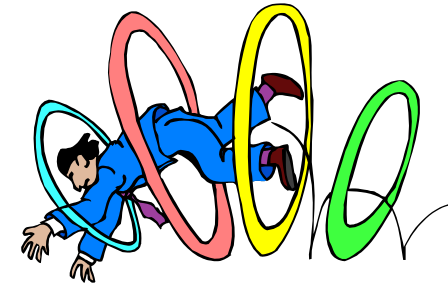


*Dobbiamo
alla Comunità e
a Noi stessi
la Carta dei DIRITTI
e dei DOVERI
della Domiciliarità
Segno -patto- della
responsabilità assunta
nel ricondurre
l'atteso al reale*

SINOSI: per non dimenticare



DOMICILIARITÀ CHI FA CHE COSA COME



TRE LIVELLI DI CLINICA → DI RESPONSABILITÀ
IL CORPO DEL PAZIENTE → Case Manager dell'Equipe
IL CORPO FAMILIARE → Care Manager del Team
IL CORPO SOCIALE → Project Manager del Social Group

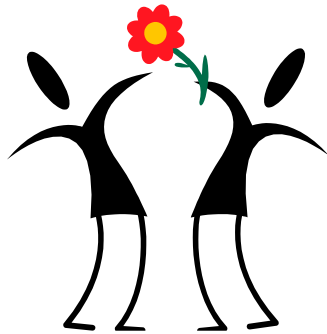
TRE LIVELLI DI MANAGEMENT → DI STRATEGIA



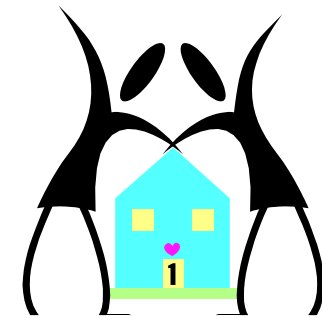
ASSISTENZIALE → Casa della Salute
GESTIONALE → Casa in salute
SISTEMICO → Salute a Casa



SINOSI: per non dimenticare



DOMICILIARITÀ CHI FA CHE COSA CON CHI



TRE RETI DI OSPITALITÀ

FAMILIARE e di PROSSIMITÀ → RETE INFORMALE

ASSOCIAZIONISMO NON PROFIT → RETE SEMIFORMALE

SERVIZI SOCIOSANITARI PUBBLICI → RETE FORMALE



PER UN DISTRETTO RETE INVISIBILE che:

OPERA e COMUNICA (NETWORK)

CONTIENE E CONTESTUALIZZA (FRAMEWORK)

CONNETTE E SOCIALIZZA (INTERNET point)

DOMICILIARITA': SALUTE A CASA

SIGNIFICANTE, SIGNIFICATO, SENSO DI UN DISTRETTO ALTRO

È un modo di pensare che ci porta un mondo nuovo tra le mani.

È un modo di agire che ci fa comprendere che costruire la salute è prendersi per mano ponendo attenzione ai processi relazionali.

È un metodo di pensiero e di azione che ha principio nella solidarietà e fine nella bellezza.





TAKE HOME



*La Domiciliarità
non ha lo stesso significato
di Assistenza Domiciliare*

*Domiciliarità è oltre e attraverso
l'intorno e l'interno: è l'Intero.*

*È l'Ecologia Umana:
il suo Corpo nel corpo geografico
economico e sociale = Oixos
con la sua Parola = Logos*

È l'Eco-Eco

È un obiettivo culturale e politico



camminando
s'apre
il Cammino

Grazie per l'attenzione
Nino Trimarchi