

Protagonisti, insieme!
Incontri su Salute e Sanità
Ore 17.30 - 19.30

Buono a sapersi!



A tu per tu con.....

Guten Abend - Buona sera

...Rudolf Schönhuber e Enrico Morello Mercoledì, 10 ottobre 2018

Medici Specialisti e soci Slow Medicine

Cure in eccesso: un rischio per la salute

Slow Medicine ha portato in Italia il progetto "Fare di più non significa fare meglio", che ha l'obiettivo di favorire il dialogo dei medici e degli altri professionisti della salute con pazienti e cittadini su esami diagnostici, trattamenti e procedure a rischio d'inappropriatezza, per giungere a scelte informate e condivise. Capiamo insieme di cosa si tratta...

**ISCRIZIONE
ENTRO IL
5.10.2018**

Troppe Cure
un rischio per la salute

Zuviel Therapie
ein Gesundheitsrisiko

Rudi Schönhuber & Enrico Morello

Slow medicine

Bolzano-Bozen, 10.10.18

Agenda

- Non siamo mai stati così bene, ma siamo scontenti
- Possiamo cambiare?
 - Donabedian, Porter, Sackett, Domenighetti
 - valutazione EEE
 - qualità dell'assistenza
 - EBM



- Slow medicine, la storia, le iniziative....



Il paradosso della sanità oggi

perché buoni risultati, ma costi insostenibili,
pazienti e medici insoddisfatti?

Prof. Rudi Schönhuber MD, MBA

Cochrane Neurological Field

rschoenh@tin.it

Non siamo mai stati così bene

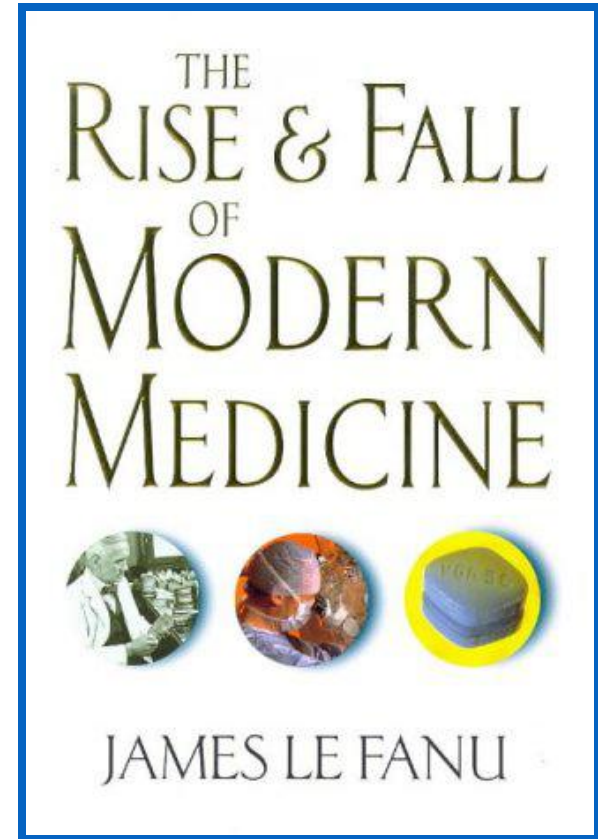
- controllo delle malattie infettive
- allungamento dell'aspettativa di vita
- buone terapie sintomatiche



- aumentano le malattie degenerative
- disagio psichico e sociale e stili di vita incostitenti

Four Paradoxes of Modern Medicine

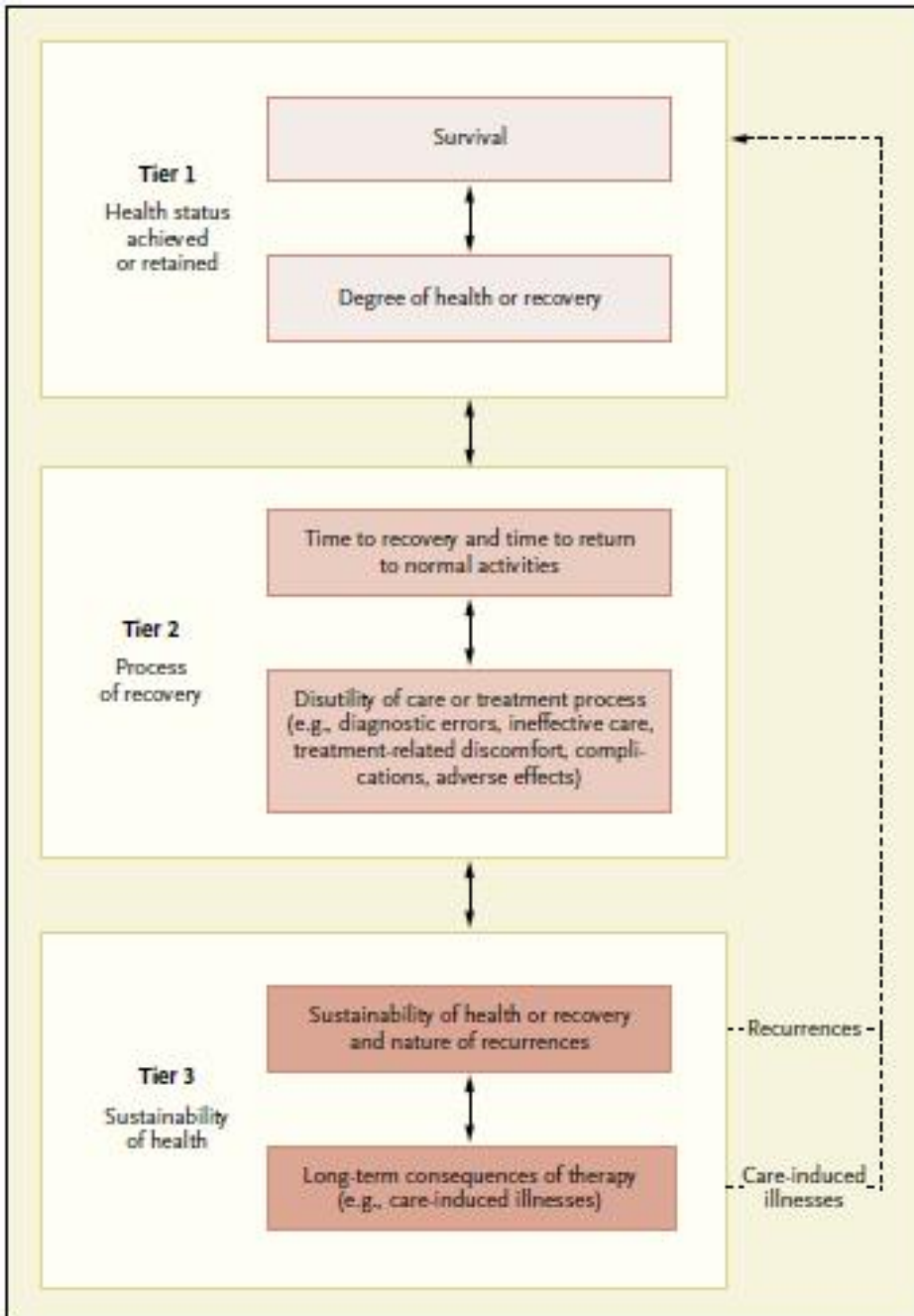
- Disillusioned Doctors
- The Worried Well
- The Soaring Popularity of Alternative Medicine
- The Spiralling Cost of Health Care



worried well?

- preoccupati per il proprio stato di salute
- **non più solo** ceto medio-alto con scolarizzazione medio-alta, ma scarsa alfabetizzazione sanitaria
 - richiesta di check-up e esami poco utili
 - consumo di integratori alimentari
 - resistenza a misure preventive e vaccinazioni
 - tendenza alla medicalizzazione eccessiva
 - attratti da CAM e similia
 -

valore
= outcome/costo



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Perspective
DECEMBER 23, 2010

What Is Value in Health Care?

Michael E. Porter, Ph.D.

Come si misura il valore di una prestazione sanitaria?

basso

- se a parità di risultato è più alto il costo
- se a parità di costo è più basso il risultato

futile

- se non c'è risultato misurabile in termini di stato di salute

alto

- se a parità di risultato è più basso il costo
- se a parità di costo è più alto il risultato

Quali prestazioni vanno preferite?

- Quelle di **alto valore**, che diano i migliori risultati al costo minore
- Escludere perciò quelle **futili** o di **basso valore** perchè sono inutili, costituiscono uno spreco o sono addirittura dannose

Il modello bio-medico è FAST

Bonaldi

Metodo: Riduzionista, basato sui principi della scienza classica, newtoniana.

Medico: Osserva e decide. Informa, guida e consiglia.

Paziente: Un corpo da indagare, che funziona come una macchina.

Obiettivi: Orientati verso la ricerca e il controllo dei sintomi.

Trattamenti: Centrati sulla correzione dei meccanismi fisiopatologici delle malattie.

Cure: Affidate a specialisti che lavorano, per lo più, in modo isolato.

Decisioni: Stabilite da procedure e protocolli standardizzati.

Risultati: Dipendono da relazioni lineari di causa-effetto, statiche, isolate, ripetibili e riproducibili.

Conclusioni: Analisi quantitative centrate sulla media, perseguono l'omologazione.

Salute: Intesa come completo stato di benessere, fisico, psichico e sociale.

Journal of Personality and Social Psychology

Selected Article

© 1999 by the American Psychological Association
For personal use only--not for distribution
December 1999 Vol. 77, No. 6, 1121-1134

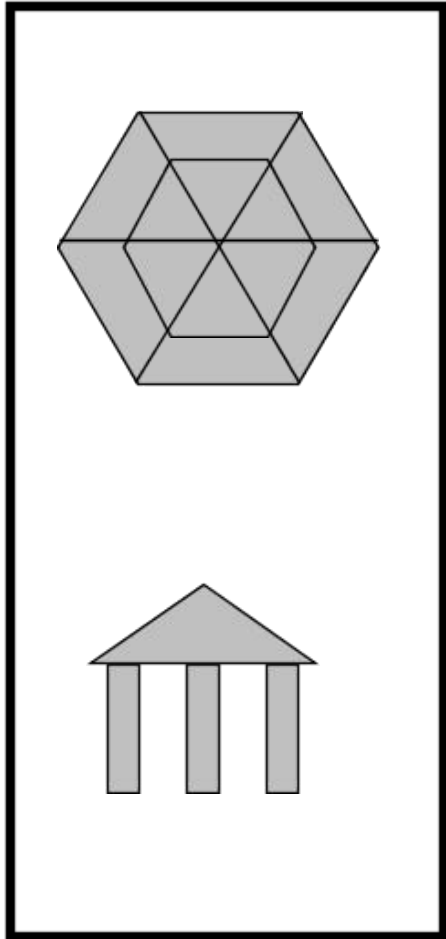
Unskilled and Unaware of It: How Difficulties in Recognizing One's Own Incompetence Lead to Inflated Self-Assessments

Justin Kruger and David Dunning
Department of Psychology
Cornell University

Abstract

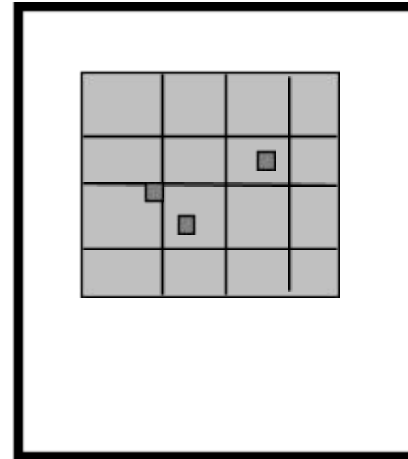
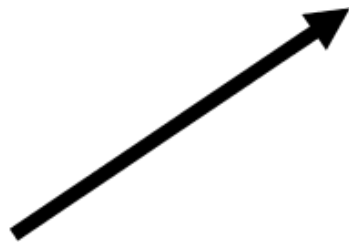
People tend to hold overly favorable views of their abilities in many social and intellectual domains. The authors suggest that this overestimation occurs, in part, because people who are unskilled in these domains suffer a dual burden: Not only do these people reach erroneous conclusions and make unfortunate choices, but their incompetence robs them of the metacognitive ability to realize it. Across 4 studies, the authors found that participants scoring in the bottom quartile on tests of humor, grammar, and logic grossly overestimated their test performance and ability. Although their test scores put them in the 12th percentile, they estimated themselves to be in the 62nd. Several analyses linked this miscalibration to deficits in metacognitive skill, or the capacity to distinguish accuracy from error. Paradoxically, improving the skills of participants, and thus increasing their metacognitive competence, helped them recognize the limitations of their abilities.

Types of culture

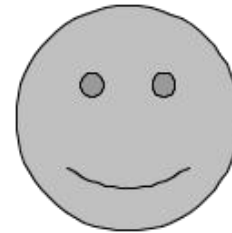


Power

Role



Task



People

Stadt-Krankenhaus oder ...



Una scelta evidentemente difficile: Quali prestazioni dobbiamo offrire?

Provider driven

Ci si occupa di ciò

- che interessa
 - Medicina complementare?
 - Medicina olistica?
 - Psicoterapia breve
 - Particolarità
- che rende
 - Specialità
 - Piccolo laboratorio
 - Ecografia

Market driven

Ci si preoccupa di ciò

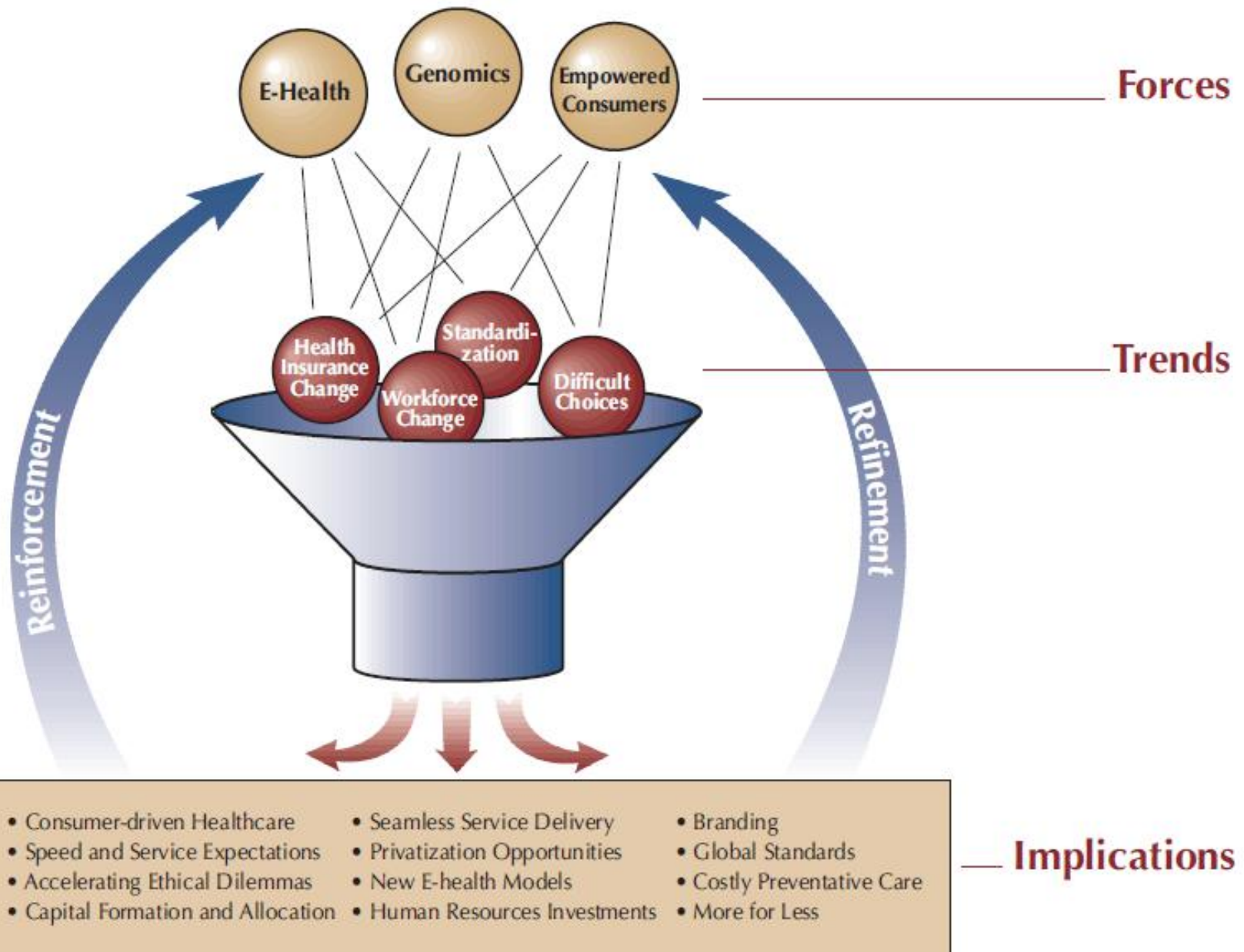
- che porta alla *sopravvivenza a lungo termine* del servizio
 - bisogni l'utenza
 - domanda
 - economia

Qual è la nostra ragione d'essere?

- Quale servizio riusciamo a fornire ai nostri clienti/pazienti?
- Chi - oltre a noi - risponde a bisogni simili
- In che cosa siamo migliori o peggiori?
- Descrizione dell'*industry* nella quale avviene la competizione
- Identificazione dei competitori
- Definizione del vantaggio strategico

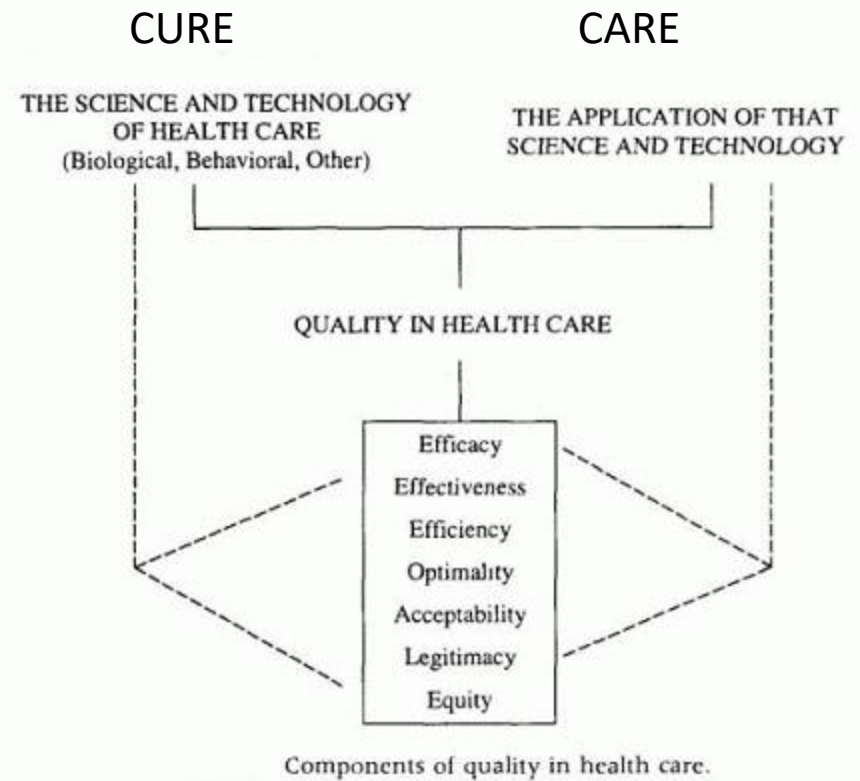
Analisi strategica

- Industry
 - In quale ambito avviene lo scambio/la competizione
- Stakeholders
 - Chi sono le parti interessate
- Need/Demand/Benefit
 - Come stakeholders valutano il servizio/prodotto
- Positioning
 - Come siamo messi rispetto alla concorrenza
- Project
 - Che cosa possiamo fare per migliorare



Avedis Donabedian (1919-2000)

la cultura della qualità in sanità



Il paziente come consumatore

- definisce la qualità
- giudica la qualità
- comunica i suoi criteri di qualità
- è coinvolto nella produzione di prestazioni di qualità
- è l'obiettivo del trattamento
- controlla la qualità
- propone le riforme



Qualità e Servizi Sanitari

Q attesa

Q percepita

Paziente

Prestazione professionale

Q fornita

Q specificata

Q percepita come attesa

Medico

Qualità e Soddisfazione del Cliente

Qualità

Cliente

Percepita < Attesa

non soddisfatto

Percepita = Attesa

soddisfatto

Percepita > Attesa

deliziato

Qualità?

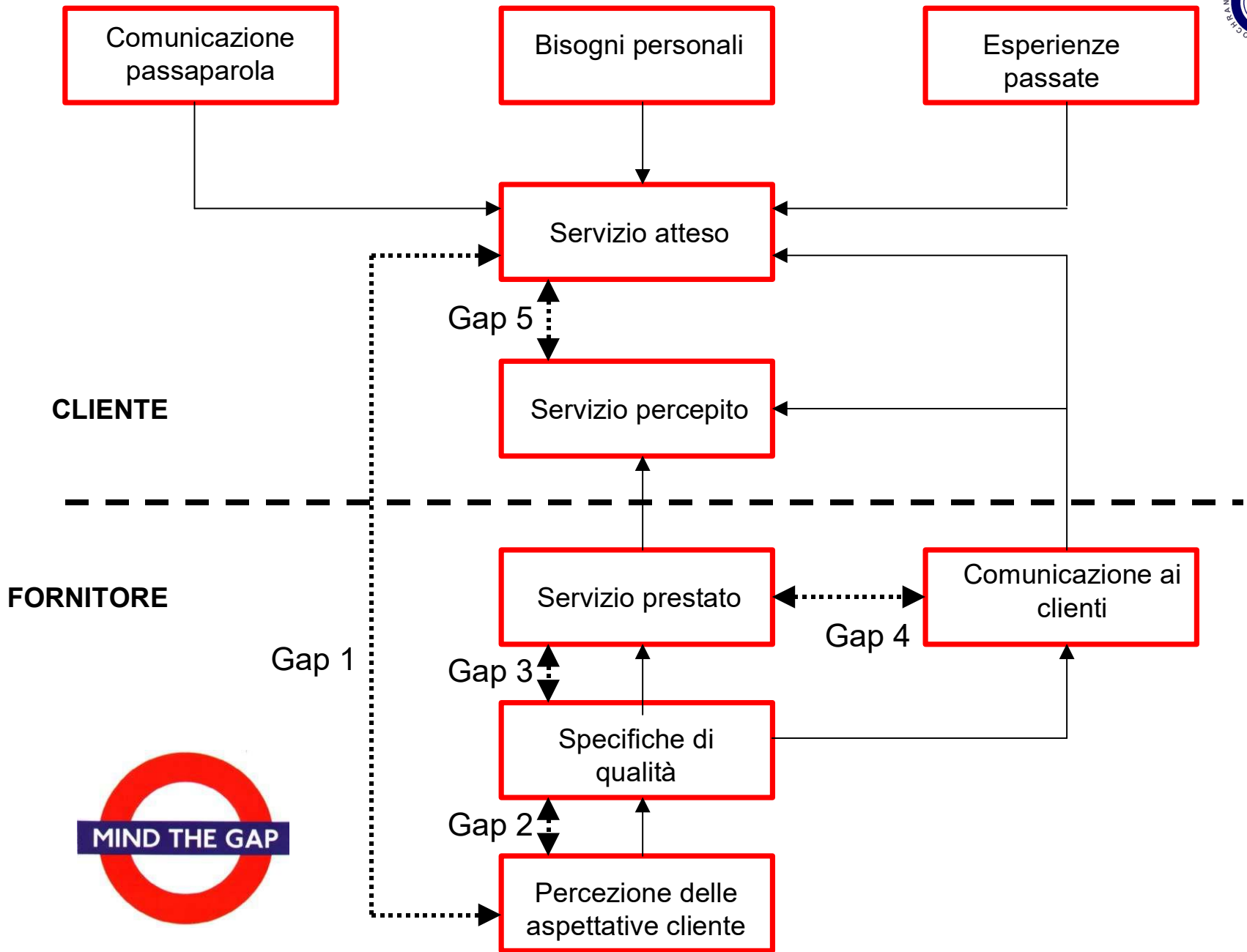
solo quando c'è da scegliere fra alternative

Il produttore

- maggiore responsabilizzazione economica
- necessità di scegliere fra più linee di produzione

Il consumatore

- più colto
- più informato
 - internet
 - supplementi dei quotidiani
 - giornali femminili
- passa parola



Soddisfazione del paziente

Misura di outcome

- Il paziente soddisfatto
 - guarisce prima
 - ha meno stress
- Correla con la compliance
 - assunzione di farmaci
 - visite di controllo programmate
- Vantaggi economici
 - Fedeltà
 - passaparola

Fattori rilevanti

- assenza di sintomi (soprattutto riduzione del dolore)
- rapporto umano
- coinvolgimento nelle decisioni
- accesso alle prestazioni
- comfort alberghiero



Di che cosa ha bisogno la gente?

- Approccio critico
 - Osare farsi rispettare
- Conoscere il “sistema”
 - Consapevolezza dei propri diritti
- Maggiori competenze
 - Economia
 - Epidemiologia
 - Statistica
 - Biologia



*Osez
vous faire
respecter!*

Opportunità di miglioramento in Alto Adige

Ridurre la frammentazione dell'assistenza socio-sanitaria

Migliorare la pianificazione sanitaria

- rilevazione dei bisogni della popolazione
- generazione di soluzioni coinvolgendo gli stakeholders
- valutazione esplicita, anche economica
- implementazione

Migliorare la formazione

- epidemiologia clinica, evidence based medicine, health technology assessment
- economia sanitaria
- scienza e psicologia dell'organizzazione



Testing Treatments



[العربية](#) [Català](#) [中文](#) [Deutsch](#) [English](#) [Español](#) [Euskara](#) [Français](#) [Hrvatski](#) **Italiano** [Norsk](#) [Português](#) [Svenska](#) [Türkçe](#)

Dove sono le prove?

Una migliore ricerca per una migliore assistenza sanitaria
Testing Treatments *interactive*

[Home](#)

[Chi siamo](#)

[Testo principale](#)

[Contenuti extra](#)

[Il libro](#)

[Commenti](#)

Cerca



Benvenuto su Dove sono le prove?

Come si può sapere se una cura è migliore di un'altra o se le prove dei rischi e dei benefici di un trattamento sono attendibili?

La ricerca attuale si occupa di ciò che vorresti sapere? Se la risposta è no, cosa potresti fare per rendere la ricerca sui trattamenti più vicina alle tue esigenze?

Dove sono le prove?, il sito italiano di Testing Treatments *interactive* (TTi), si rivolge ai pazienti, agli operatori sanitari e a chiunque sia interessato a queste domande.

Ti aiuterà a capire l'importanza di avere delle sperimentazioni ben fatte sugli effetti dei trattamenti e [come puoi contribuire a fare in modo che si realizzino](#).



Notizie

Nuove risorse

- [Lettera aperta ai ministri europei dell'istruzione](#)
- ["Cure miracolose": una guida per il paziente](#)
- [All Trials – vogliamo una ricerca trasparente](#)

Commenti recenti

Condividi questa pagina



In conclusione

- L'orientamento al cliente è necessario per la sopravvivenza delle professioni, per semplici ragioni di marketing.
- L'asservimento alle volontà del cliente rischia di ridurre ulteriormente la credibilità delle professioni, che si continuano a basare sul “potere esperto”.
- Ciò vale anche per le professioni sanitarie e per i pazienti e deve essere considerato nei progetti sanitari.
- Slow medicine ci propone un'altro punto di vista, all'interno del modello bio-psico-sociale.



Può aiutare Slow medicine?



Prof.Dr.med.Rudi Schönhuber MBA
Bolzano Bozen

Die Geschichte von SLOW MEDICINE

1968 Medicina e potere: Kritische Medizin: Welche Richtung nimmt das Gesundheitswesen ein?

1978 Über SLOW FOOD zu SLOW MEDICINE: McDonald's in Rom eröffnet, ARCI.GOLA wehrt sich lauthals gegen FAST FOOD und schlägt als Alternative SLOW FOOD vor

ab 1990 Gesundheits(gegen)reform: viele Organisationen SIQAS, cittadinanzattiva, partecipasalute, GIMBE, Cochrane Italia,

2007 SLOW MEDICINE gastronomisch-gesundheitspolitischer (linker) Freundeskreis

Giorgio Bert, Silvana Quadrino, Antonio Bonaldi, Sandra Venero, Marco Bobbio, Andrea Gardini



Cos'è Slow Medicine

slowmedicine.it/chi-siamo/37-cos-e-slow-medicine.html ▼

Cos'è **Slow Medicine**. **Slow Medicine** è innanzitutto un'idea: Nasce dall'incontro di persone che, con esperienze e culture diverse, hanno operato ed operano all ...

Slow Medicine... Che cos'è? | SaluteInternazionale

www.saluteinternazionale.info/2012/06/slow-medicine-che-cose ▼

Manifesto di **Slow Medicine** ...

Slow Medicine

www.slowmedicine.it ▼

Slow Medicine tratta i risultati ...

slow medicine - Slow Food - Buono, Pulito e Giusto.

www.slowfood.it/tag/slow-medicine ▼

News **slow medicine**. Torna all'archivio . 05/03/2015 Fare... pensare... fare: a Torino il III congresso di **Slow Medicine**. Il 7 marzo a Torino, si tiene il III ...

Slow Medicine: imparare a fare domande per imparare a ...

chiamablog.blogspot.com/2014/08/slow-medicine-imparare-fare... ▼

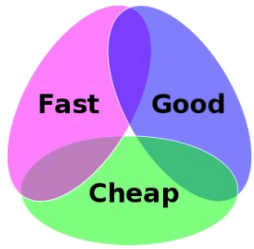
Slow Medicine è una rete: Per la loro storia, per l'esperienza professionale e per l'attività che svolgono, i fondatori di **Slow Medicine** si collocano in punti ...

Bürger und Patienten

- Ärgern sich über die Verschwendung
- Zahlen "zuviel" Steuern
- Bewerten die sofortigen Ergebnisse höher als die langzeitigen (Diskont!)
- haben wenig Verständnis für Prävention und Spätfolgen

Wollen alles sofort

- Wartezeiten
- Behandlungen
 - Schädlich
 - Fraglich
 - Unnütz



Quadratur des Kreises



Qualität: $s > P > 0$

Zugang: Wartezeiten

Kosten: Selbstbehalt, Kostenvergleich

FAST - Disease oriented

SLOW - Health oriented

	FAST - Disease oriented	SLOW - Health oriented
Metodo	Riduzionista, basato sui principi della scienza classica, newtoniana.	Sistemico, basato sui principi dei sistemi complessi.
Medico	Osserva e decide.	Informa, guida e consiglia.
Paziente	Un corpo da indagare, che funziona come una macchina.	Una risorsa, unica e irripetibile che pensa, produce conoscenza, prova emozioni e sentimenti.
Obiettivi	Orientati verso la ricerca e il controllo dei sintomi.	Basati su priorità, aspettative e preferenze del paziente.
Trattamenti	Centrati sulla correzione dei meccanismi fisiopatologici delle malattie.	Centrati sull'insieme dei fattori che influiscono sulla salute.
Cure	Affidate a specialisti che lavorano, per lo più, in modo isolato.	Affidate a professionisti che lavorano in team e si scambiano informazioni.
Decisioni	Stabilite da procedure e protocolli standardizzati.	Personalizzate, mediate dalle conoscenze scientifiche e dal contesto di riferimento.
Risultati	Dipendono da relazioni lineari di causa-effetto, statiche, isolate, ripetibili e riproducibili.	Dipendono da sistemi dinamici, instabili, interconnessi, multidimensionali, aperti al cambiamento.
Conclusioni	Analisi quantitative centrate sulla media, perseguono l'omologazione.	Analisi qualitative che tengono conto della varianza, valorizzano la diversità.
Salute	Intesa come completo stato di benessere, fisico, psichico e sociale.	Intesa come capacità dell'individuo di adattarsi all'ambiente fisico e sociale.

Sobria *Fare di più non vuol dire fare meglio.*

La diffusione e l'uso di nuovi trattamenti sanitari e di nuove procedure diagnostiche non sempre si accompagnano a maggiori benefici per i pazienti.

Interessi economici e ragioni di carattere culturale e sociale spingono all'eccessivo consumo di prestazioni sanitarie, dilatando oltre misura le aspettative delle persone, più di quanto il sistema sanitario sia poi in grado di soddisfarle. Non si pone inoltre sufficiente attenzione all'equilibrio dell'ambiente e all'integrità dell'ecosistema.

Una medicina sobria implica la capacità di agire con moderazione, gradualità, essenzialità e di utilizzare in modo appropriato e senza sprechi le risorse disponibili. Rispetta l'ambiente e salvaguarda l'ecosistema.

La Slow Medicine riconosce che fare di più non vuol dire fare meglio.

Rispettosa *Valori, aspettative e desideri delle persone sono diversi e inviolabili.*

Ognuno ha il diritto di essere quello che è e di esprimere quello che pensa.

Una medicina rispettosa è capace di accogliere e tenere in considerazione i valori, le preferenze e gli orientamenti dell'altro in ogni momento della vita.

I professionisti della salute agiscono con attenzione, equilibrio e educazione.



La Slow Medicine riconosce che valori, aspettative e desideri delle persone sono diversi e inviolabili.

Giusta *Cure appropriate e di buona qualità per tutti.*

Una medicina giusta promuove cure appropriate, cioè adeguate alla persona e alle circostanze, di dimostrata efficacia e accettabili sia per i pazienti che per i professionisti della salute.

Una medicina giusta contrasta le disuguaglianze e facilita l'accesso ai servizi socio-sanitari, supera la frammentazione delle cure e favorisce lo scambio di informazioni e saperi tra professionisti.

La Slow Medicine promuove cure appropriate e di buona qualità per tutti.



Maßvoll Respektvoll Fair

Maßvoll



Mehr ist nicht immer besser

Die Verbreitung und die Anwendung von neuen medizinischen Behandlungsmethoden und Diagnosevorgängen bedeuten nicht immer größere Vorteile für den Patienten. Sowohl wirtschaftliche als auch soziale und kulturelle Anforderungen begünstigen einen übertriebenen Gebrauch von Gesundheitsleistungen, welche die Erwartungshaltung des Patienten in Bezug auf die Realität maßlos übersteigen kann. Darüber hinaus belasten sie die Umwelt und das Ökosystem.

Eine sanfte Medizin beinhaltet einen zurückhaltenden, verantwortungsvollen und essentiellen Umgang mit verfügbaren Mitteln, ohne sie zu verschwenden. Die sanfte Medizin achtet die Umwelt und schützt das Ökosystem.

Slow Medicine bedeutet: Mehr ist nicht immer besser.

Respektvoll



Werte, Erwartungen und Wünsche des Patienten sind verschieden und unantastbar

Jeder Mensch hat das Recht, er selbst zu sein und seine Meinung frei zu äußern.

Eine respektvolle Medizin ist fähig, Werte, Vorzüge und Orientierungen des anderen in jedem Moment seines Lebens zu respektieren.

Das Fachpersonal im Gesundheitswesen handelt mit Respekt, Gleichheit und Empathie.

Slow Medicine bedeutet, dass Werte, Erwartungen und Wünsche der Personen in ihrer Verschiedenheit mit Respekt und Würde zu berücksichtigen sind.

Fair



Fachgerechte und qualifizierte Behandlung für

Eine faire Medizin **fördert eine für den Patienten und der Situation** angemessene Behandlung, die von nachweisbarer Wirksamkeit und sowohl vom Patienten als auch vom Fachpersonal gleichermaßen akzeptiert ist.

Eine faire Medizin **ebnet Ungleichheiten** und erleichtert den Zugang zu sozialgesundheitlichen Diensten. Sie verbindet verschiedene Behandlungsmethoden und fördert den Austausch von Informationen und Wissen zwischen den verschiedenen Gesundheitseinrichtungen.

Slow Medicine fördert fachgerechte und qualitative Behandlung für jeden.



Sobria, rispettosa e giusta

1 (moderato) mäßig, gemäßigt, bescheiden.

2 (semplice) einfach.

3 (fig.) nüchtern.

respektvoll, achtungsvoll.

1 (corretto) richtig, recht.

2 (equo) gerecht.



- Rudi Schoenhuber
- Modifica profilo
- I tuoi post
- PREFERITI
 - Notizie
 - Messaggi
 - Eventi 2
 - Elementi salvati 5
 - Gruppi con articoli i...
- GRUPPI
 - Slow Medicine Italia
 - Society for the Stud... 3
 - Nuovi gruppi 4
 - Crea gruppo
- AMICI
 - Franziskanergymn...
 - Amici più stretti 2
 - Familiari
 - In pensione
 - Area di Bolzano

#BUONGIORNO *noisiamo..*



Slow Medicine Italia

Gruppo chiuso

Iscritto | Condividi | Notifiche

Discussione | Membri | Eventi | Foto | File

Cerca in questo gruppo

Post | Foto/video | Crea sondaggio | Altro

 Scrivi qualcosa...

Attività recenti

 **Andrea Gardini** ha condiviso la nota di  **Federica Sgaggio**.

AGGIUNGI MEMBRI

+ Inserisci il nome o l'indirizzo e-mail...

MEMBRI 4725 membri (12 nuovi)



DESCRIZIONE

Il Grup
positiv

Chat (15)



Choosing Wisely



- suboptimales Gesundheitssystem in den USA
- Zugang
- Kostenexplosion
- Seit den 70-Jahren Qualität und Angemessenheit erforscht (Avedis Donabedian)
- Hillary Clintons Reformvorschlag in den 90-Jahren
- Argwohn und Widerstand der AMA (Ärzte-Gesellschaft)
- Obama-care
- "Choosing wisely" Initiative der amerikanischen medizinischen Fachgesellschaften von der ABIM koordiniert

Slow Medicine \neq Choosing wisely

**Fare di più non significa fare meglio
mehr ist nicht immer besser**

Kein Overtreatment, nur was wirklich hilft

Lean Healthcare (**Toyota**)

Einbeziehung aller Interessierten

Von Fehlern lernen

Kontinuierliche Verbesserung

Alexander Langer

Lentius Profundius Suavius

Langsamer Tiefer Sanfter



22.2.1946 - 3.7.1995

In medio stat virtus!

Grazie - Danke - Thank you - Tack - Obrigado - Merci

Conditions for success

Vision	Skills	Stimuli	Resources	Actionplan	Change
-	Skills	Stimuli	Resources	Actionplan	Confusion
Vision	-	Stimuli	Resuorces	Actionplan	Insecurity
Vision	Skills	-	Resources	Actionplan	Delay
Vision	Skills	Stimuli	-	Actionplan	Frustration
Vision	Skills	Stimuli	Resources	-	Falsestarts