PRESENTAZIONE DELLE RACCOMADAZIONI

Dott.ssa **Paola Pisanti**
Presidente Panel della Giuria

24 giugno 2020

**Consensus Conference per la
definizione di
raccomandazioni, per la
promozione
dell'engagement e la presa
in carico dei bisogni psico-
socio-assistenziali delle
persone con Malattie
Infiammatorie Croniche
dell'intestino**

Con il patrocinio di

Panel della Giuria

- **Patrizia Alvisi** | SIGENP (Società Italiana di Gastroenterologia Epatologia e Nutrizione Pediatrica)
- **Gianluca Castelnuovo** | Università Cattolica del Sacro Cuore
- **Antonella Celano** | APMARR (Associazione Nazionale Persone con Malattie Reumatologiche e Rare)
- **Marco Daperno** | Segretario Generale IG-IBD | **Vice-Presidente del Panel della Giuria**
- **Ferdinando Ficari** | Azienda Ospedaliera Universitaria Careggi, Firenze
- **Anna Lisa Mandorino** | Vicesegretaria Generale Cittadinanzattiva | **Segretario del Panel della Giuria**
- **Paolo Michielin** | Università di Padova, AIAMC (Associazione Italiana di analisi e modificazione del comportamento e Terapia Comportamentale e Cognitiva)
- **Giuseppe Parisi** | SIPeM (Società Italiana di Pedagogia Medica)
- **Paola Pisanti** | Consulente Malattie Croniche del Ministero della Salute | **Presidente del Panel della Giuria**
- **Alessandra Tongiorgi** | Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana
- **Silvia Tonolo** | ANMAR (Associazione Nazionale Malati Reumatici)

Nota metodologica

- Il Panel della Giuria nella giornata del **23 giugno 2020** si è riunito e - sulla base dei materiali prodotti dai **5 Gruppi di Lavoro**- ha generato, discusso e approvato questo documento di consenso.
- Il presente documento di consenso è frutto di autonoma e indipendente valutazione. La Giuria, nei giorni precedenti la celebrazione, ha letto tutti i documenti di lavoro e ha partecipato alla presentazione e discussione degli stessi nella seduta plenaria di introduzione. Nella sessione di lavoro dedicata ha analizzato i documenti di sintesi prodotti dai gruppi di lavoro e ha, attraverso il confronto e la discussione, elaborato le seguenti raccomandazioni in risposta a 5 domande.
- Con riferimento alla metodologia adottata per la raccolta ed analisi dei materiali scientifici, la Giuria ha apprezzato il rigore metodologico e la coerenza dei criteri di analisi impiegati.

Con il patrocinio di

Le domande della Consensus Conference

1. Quali sono i **bisogni psico-socio-assistenziali-esistenziali** e di **engagement** connessi alla presa in carico di pazienti con Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino durante **l'età evolutiva**?
2. Quali sono gli **interventi** (non medico-chirurgici) per la presa in carico dei **bisogni psico-socio-assistenziali-esistenziali e di engagement** durante **l'età evolutiva** nelle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino?
3. Quali sono i **bisogni psico-socio-assistenziali-esistenziali** e di **engagement** prioritari del paziente con Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino in **età adulta**?
4. Quali sono gli **interventi** (non medico-chirurgici) per la presa in carico dei **bisogni psico-socio-assistenziali-esistenziali e di engagement** dei pazienti con Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino in **età adulta**?
5. Quali sono le **tecnologie** prioritarie negli interventi di presa in carico dei **bisogni psico-socio-assistenziali-esistenziali e di engagement** dei pazienti con Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino?

Con il patrocinio di

Le raccomandazioni finali: in sintesi

- **Raccomandazioni trasversali**
- **Raccomandazioni per la presa in carico in età evolutiva**
- **Raccomandazioni per la presa in carico in età adulta**

Con il patrocinio di

Raccomandazioni trasversali (1)

- Le Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino (MICI), per la loro complessità, richiedono una **presa in carico multi-prospettica**, inclusiva di obiettivi psicologici, sociali, assistenziali ed esistenziali
- Per il raggiungimento di tali obiettivi si rende necessaria **un'organizzazione dell'intervento clinico in ottica multidisciplinare** (attraverso il potenziamento delle IBD - Inflammatory bowel disease- Unit) e il più ampio coinvolgimento attivo del paziente e del/dei caregiver (se richiesto dal paziente e se necessario) attraverso interventi di sostegno e promozione dell'engagement
- Considerata la prevalenza almeno doppia di **disturbi emotivi comuni** (ansia e depressione) in questa popolazione, per una parte dei pazienti con MICI la **psicoterapia** trova specifica indicazione e ha mostrato evidenze di efficacia, di miglioramento della qualità di vita e di riduzione dei costi sanitari

Con il patrocinio di

Raccomandazioni trasversali (2)

- Con riferimento all'**IBD Unit**, queste devono essere deliberate e potenziate dalle Direzioni Aziendali. E' auspicabile per le stesse un ruolo chiave di coordinamento e integrazione sia al loro interno che nella relazione tra ospedale e territorio, garantendo così continuità nella presa in carico del paziente
 - Sul piano interno si deve **includere una pluralità di ruoli** (pediatra gastroenterologo, chirurgo, anestesista, infermiere, nutrizionista, gastroenterologo, stomaterapista, assistente sanitario, psicologo, ...) con una specificità di compiti. Ruoli e compiti necessitano di una azione di coordinamento/integrazione anche attraverso una formazione al team work
 - Sul piano delle **relazioni con il territorio** sono da sviluppare due prospettive di integrazione:
 - fra ospedale (pediatra gastroenterologo, gastroenterologo, ...), assistenza territoriale (pediatra di libera scelta, medico di medicina generale, ADI - Assistenza Domiciliare Integrata ...) e associazioni di pazienti
 - fra obiettivi clinici e obiettivi "di vita" (famiglia, lavoro, scuola...)

Con il patrocinio di

Raccomandazioni trasversali (3)

- Il **paziente e il caregiver** (qualora previsto o richiesto dal paziente) devono essere riconosciuti come attori fondamentali per la gestione efficace delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino, il che rende necessario il loro coinvolgimento personale e di ruolo attraverso opportune attività di engagement che migliorino sia l'aderenza terapeutica sia lo stile di vita
- Le **nuove tecnologie** costituiscono uno strumento per promuovere una gestione della patologia integrata e orientata alla aderenza terapeutica, nonché alla promozione dell'engagement
- È importante promuovere iniziative di **sensibilizzazione** rivolte all'**opinione pubblica** e agli **stakeholder politico-istituzionali** al fine di migliorare la consapevolezza sul carico di malattia e l'accoglimento sociale del paziente con Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino (riduzione dello stigma)

Con il patrocinio di

Raccomandazioni per la presa in carico in età evolutiva

- È fondamentale sostenere il **paziente pediatrico** e il suo caregiver nelle **fasi critiche del percorso** di malattia: la diagnosi (attraverso l'intervento precoce e la valutazione psicologica), l'ospedalizzazione, la recidiva di malattia, la chirurgia; e nella fase di transizione dalla presa in carico pediatrica a quella adulta (attraverso l'ambulatorio di transizione)
- La **scuola** deve essere riconosciuta e coinvolta come un interlocutore cruciale con cui interfacciarsi per una presa in carico efficace del paziente in età evolutiva

Con il patrocinio di

Raccomandazioni per la presa in carico in età adulta

- È fondamentale sostenere il **paziente** e il suo **caregiver** (laddove previsto o richiesto dal paziente) nelle **fasi critiche del percorso** di malattia: la diagnosi (attraverso l'intervento precoce e la valutazione psicologica), l'ospedalizzazione, la recidiva di malattia, la chirurgia
- È importante identificare **standard di buone pratiche** nella presa in carico psico-socio-assistenziale - esistenziale, delle Malattie Infiammatorie Croniche dell'Intestino al fine di migliorare la qualità dell'assistenza in questa area patologica e fornire adeguati **benchmark di confronto**

Con il patrocinio di