



UNIVERSITÀ  
CATTOLICA  
del Sacro Cuore

# EngageMinds HUB

Consumer, Food & Health Engagement Research Center

## L'assistenza territoriale integrata in reumatologia: Questionario sull'esperienza dei pazienti



- **L'assistenza territoriale integrata** indica un sistema di interventi e servizi sanitari offerti a domicilio. Si caratterizza per l'integrazione delle prestazioni offerte sulla base dei bisogni e della domanda dell'utenza.
- Questo tipo di assistenza si basa sul concorso di **interventi progettati e gestiti in ottica multidisciplinare da diverse figure professionali**. La continuità assistenziale offerta dalle varie professioni coinvolte (sanitari, operatori del sociale, fisioterapisti, farmacisti, psicologi, ecc.) muove da una condivisione degli obiettivi e delle responsabilità, e da una definizione dei mezzi e delle risorse necessarie al raggiungimento degli obiettivi.
- **Il sistema degli interventi e dei servizi domiciliari risulta perciò un'alternativa valida all'ospedale per coprire i bisogni assistenziali dei pazienti affetti da malattie cronico-degenerative, come quelle reumatologiche**
- **In particolare, in epoca COVID, l'assistenza territoriale integrata risulta essere un valido alleato per evitare di esporre i pazienti ai rischi di contagio in ambiente ospedaliero, e di gravare di ulteriori carichi un sistema ospedaliero già provato dalla emergenza sanitaria**



- A giudizio di **Apmarr (Associazione Nazionale Persone con Malattie Reumatologiche e Rare)** l'esperienza di assistenza territoriale integrata da tempo avviata in reumatologia, necessita oggi di una «messa a punto» finalizzata a :

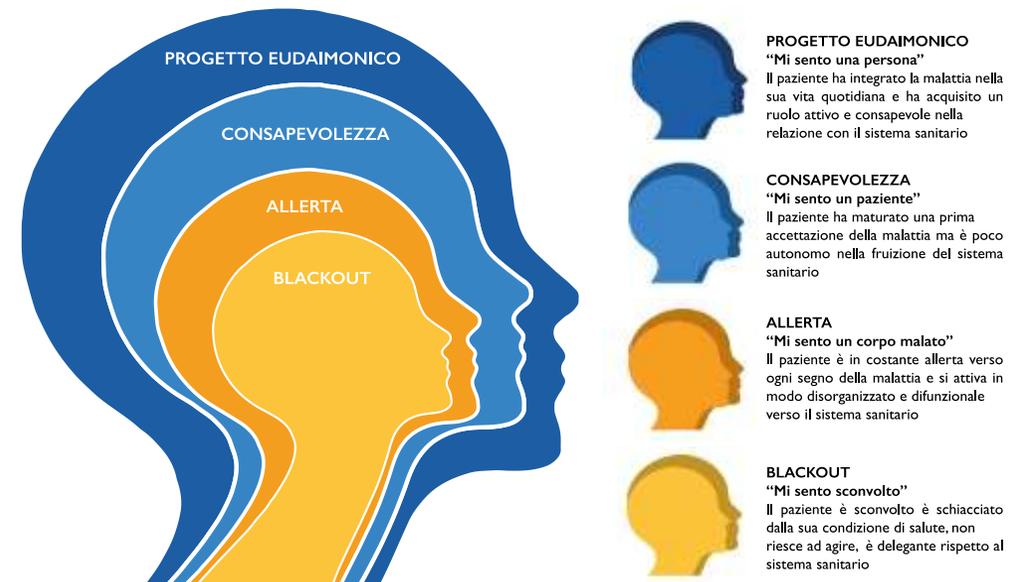
PREMESSE

- 1 . Fotografare la situazione attuale (in termini di opportunità, limiti, aspettative...) mediata dall'esperienza degli stakeholders (pazienti)**
- 2. Favorire la messa a punto di un modello operativo di ASSISTENZA TERRITORIALE INTEGRATA in ambito reumatologico in grado di favorire la condivisione e la diffusione di buone pratiche**

Sulla base di queste premesse il Centro di ricerca EngageMinds HUB ha coordinato un progetto di ricerca scientifica volto a porre le basi per lo sviluppo di un modello di assistenza territoriale integrata per la persona con patologia reumatica per parta dalla rilevazione dei bisogni scoperti di questa popolazione e faccia tesoro delle buone pratiche nazionali e internazionali presenti nella letteratura scientifica.

# L'ESPERIENZA SCIENTIFICA DI ENGAGEMINDS-HUB E IL PATIENT HEALTH ENGAGEMENT MODEL

- Il Centro di Ricerca EngageMinds HUB – leader scientifico internazionale nell'area dell'engagement, ha sviluppato un **modello psicologico di engagement validato e pubblicato a livello internazionale (Graffigna, Barelo et al., 2014)** che permette di **diagnosticare e studiare l'esperienza di coinvolgimento attivo dei pazienti nel suo percorso di prevenzione e cura.**
- L'unicità di questo modello è che **permette di cogliere le dimensioni emotive e motivazionali che stanno alla base del "mancato engagement" dei pazienti e, di conseguenza, di poter personalizzare interventi (i.e. comunicativi, educativi, psicologici...) volti a sostenere il cambiamento attitudinale e comportamentale dei pazienti nella direzione di un maggiore Patient Engagement.**
- Il modello è alla base di iniziative di valutazione e promozione dell'engagement dei pazienti nella cronicità e nella prevenzione (i.e. sviluppo di digital health applications, proms e prems, patient support programs) ed è stato applicato anche nella direzione di accompagnare organizzazioni sanitarie ad una transizione culturale verso l'adozione di pratiche di engagement
- Tale modello costituisce la base scientifico-metodologica che ha orientato la ricerca per conto di APMARR.





## LE FASI DEL PROGETTO

Il disegno della progetto si articola come segue:

1

**REVISIONE DELLA  
LETTERATURA  
SULL'ASSISTENZA  
TERRITORIALE INTERGRATA IN  
REUMATOLOGIA  
(PRATICHE / ESPERIENZE)**

2

**SURVEY SUI PAZIENTI  
(DISPONIBILITA', LIMITI,  
ATTESE)**

3

**DEFINIZIONE DEL MODELLO  
APMARR DI ASSISTENZA  
TERRITORIALE INTEGRATA  
(CO-DESIGN DI BUONE  
PRATICHE )**



# DETTAGLI METODOLOGICI DELLA

## STUDIO CROSS-SECTIONAL SU PAZIENTI CON MALATTIA REUMATICA



### CAMPIONE

Su un campione di 433 pazienti con malattia reumatica

### QUESTIONARIO

Sulla base di un **questionario semi-strutturato** auto-compilato della durata di circa 15 minuti distribuito online su piattaforma apposita e composto da **indicatori ad-hoc sull'assistenza territoriale integrata (integrated care)**, la scala scientificamente validate «PHE» per la misurazione dell'engagement del paziente e items sulle caratteristiche demografiche e descrittive del campione

# PRINCIPALI RISULTATI

# Assistenza Territoriale Integrata in Reumatologia: 4 LIVELLI DI INTEGRAZIONE



Da review  
sistematica  
della  
letteratura



## INTEGRAZIONE CLINICA

Il coordinamento dell'assistenza centrata sulla persona in un unico processo attraverso il tempo, gli spazi della cura e le discipline coinvolte nella cura del singolo paziente

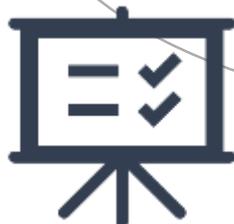
## INTEGRAZIONE PROFESSIONALE

Partnership interprofessionali basate su competenze, ruoli e responsabilità condivise per fornire un continuum assistenziale completo a una popolazione definita.



## INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA

Relazioni inter-organizzative compresi meccanismi di governance comuni, per fornire servizi completi a una popolazione definita



## INTEGRAZIONE NORMATIVA

Lo sviluppo e il mantenimento di un quadro di riferimento comune (ovvero missione, visione, valori e cultura condivisi) tra organizzazioni, gruppi professionali e individui.



# Assistenza Territoriale Integrata in Reumatologia: LE DIMENSIONI

**Da review sistematica  
della letteratura**



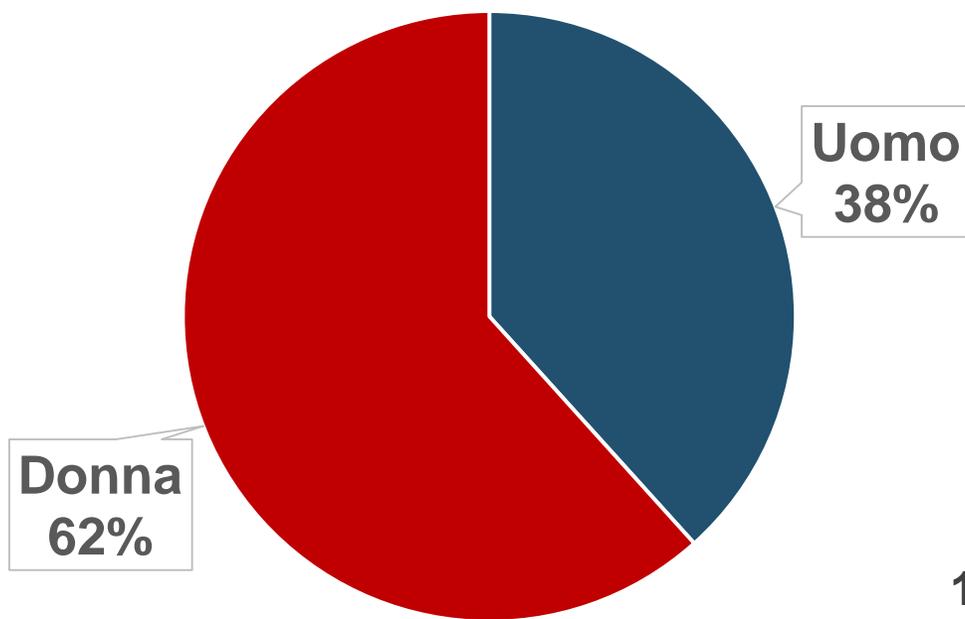
Considerazione totalità persona
Accesso senza discriminazioni
Coinvolgimento nelle scelte di cura
Continuità professionisti sanitari
MMG disponibile ad ascolto
Specialisti disponibili ad ascolto
MMG contatta la persona attivamente per programmare visita
Specialista contatta la persona attivamente per programmare visita
Scelta del medico con cui effettuare le visite
Scelta giorno/orario visita in cui effettuare le visite
Prenotazione visite online
Dati/info disponibili su fascicolo sanitario obbligatorio
Televisita con MMG
Televisita con specialista
Accesso ambulatori vicino a casa
Riduzione tempi di attesa MMG
Riduzione tempi attesa specialista
Visita dell'MMG a casa
Visita da parte dello specialista a casa

# VARIABILI DEMOGRAFICHE E DESCRITTIVE DEL CAMPIONE

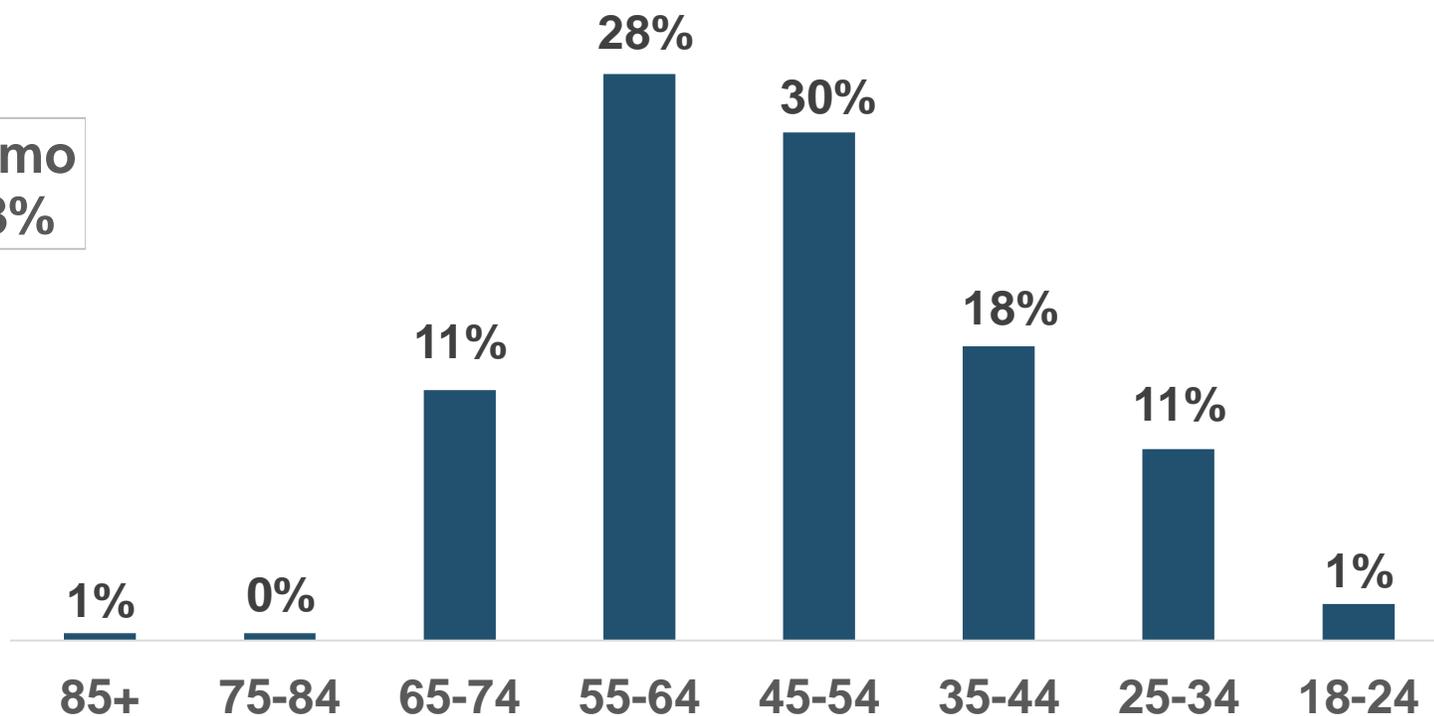
# VARIABILI DEMOGRAFICHE E DESCRITTIVE



## Sesso



## Età

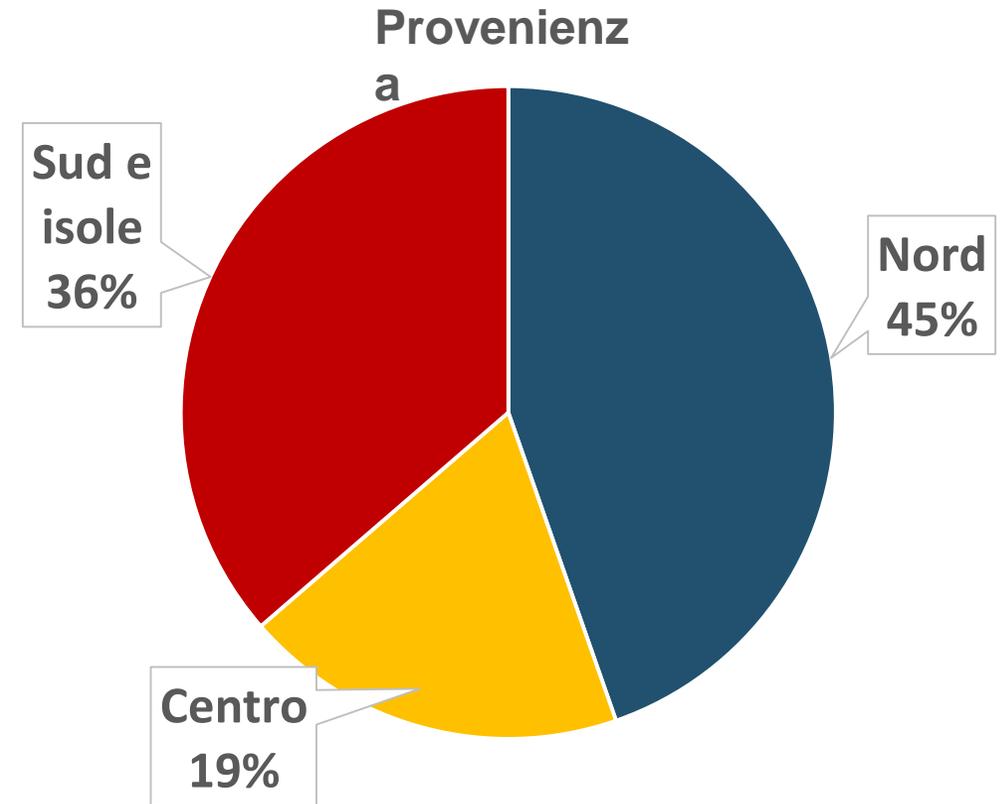
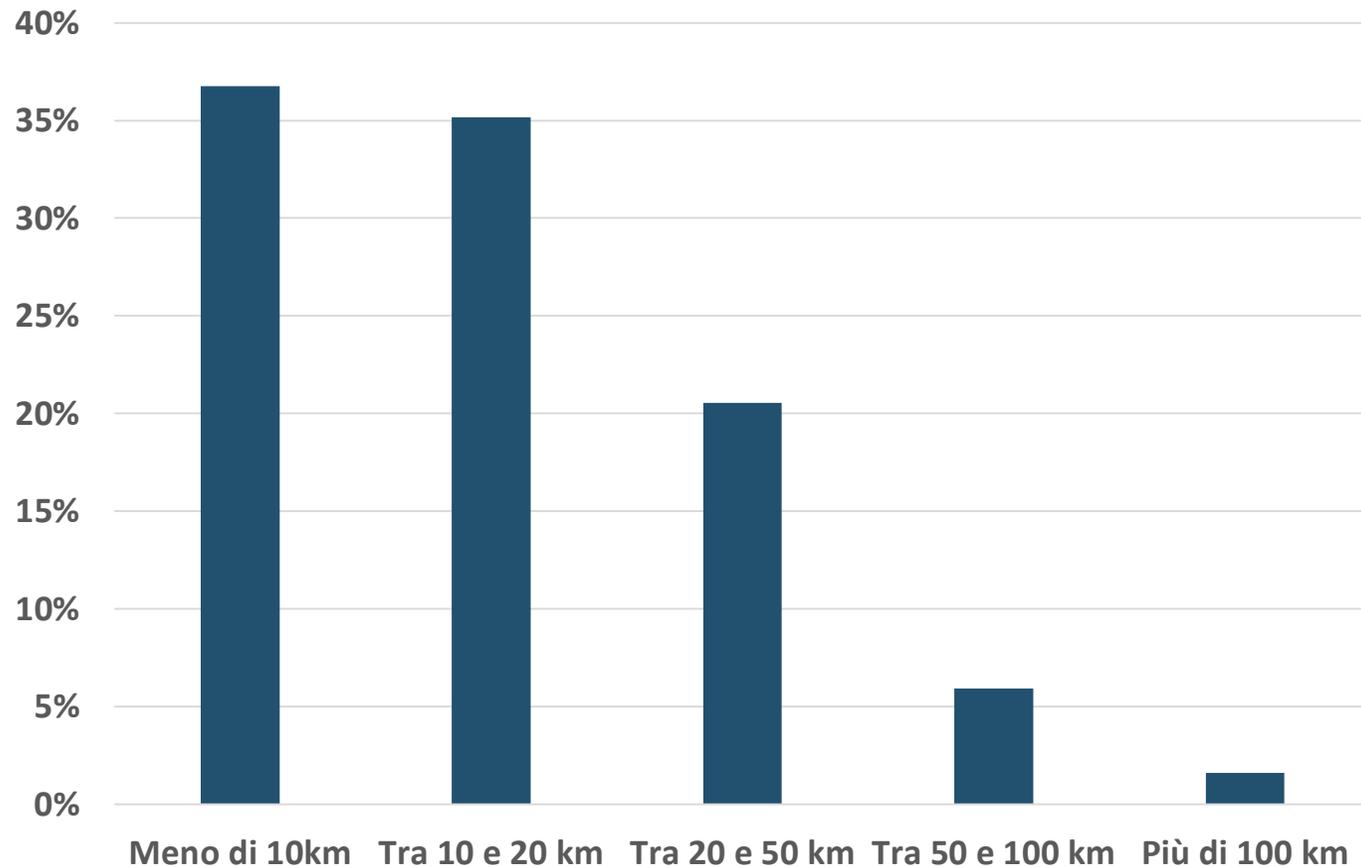


n=433

# VARIABILI DEMOGRAFICHE E DESCRITTIVE



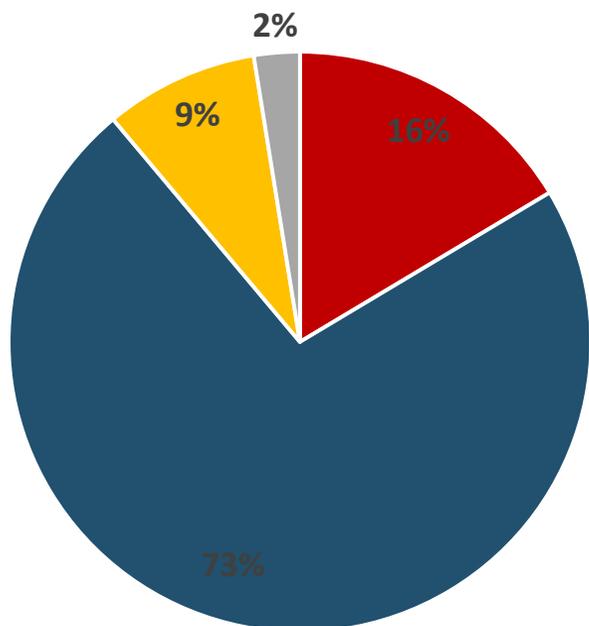
## Distanza da ambulatori specialistici



n=433

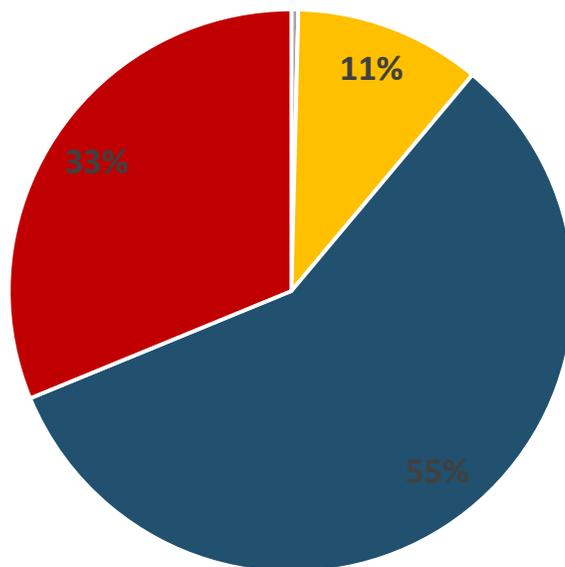
# VARIABILI DEMOGRAFICHE E DESCRITTIVE

## Stato civile



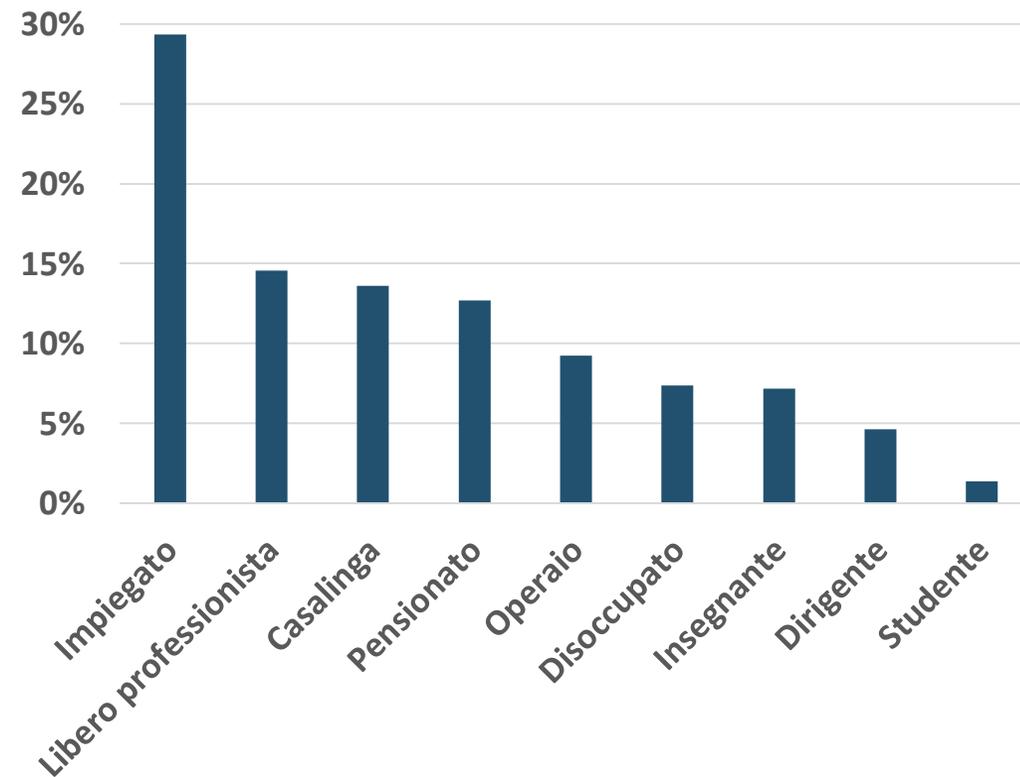
- Celibe/nubile
- Sposato/convivente
- Separato/divorziato
- Vedovo/vedova

## Titolo di studio



- Nessun titolo di studio
- Licenza elementare
- Licenza di scuola media inferiore
- Diploma di scuola secondaria superiore
- Laurea e oltre

## Occupazione

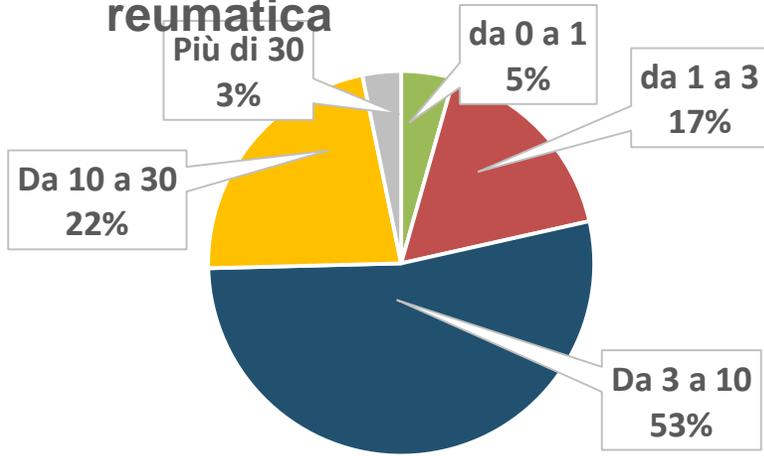


n=433

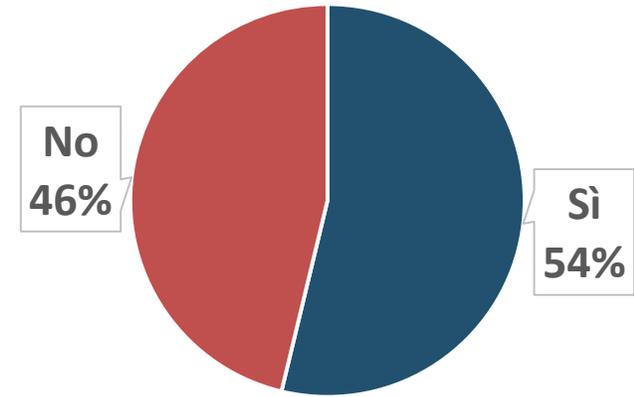
# VARIABILI DEMOGRAFICHE E DESCRITTIVE (patologia reumatica)



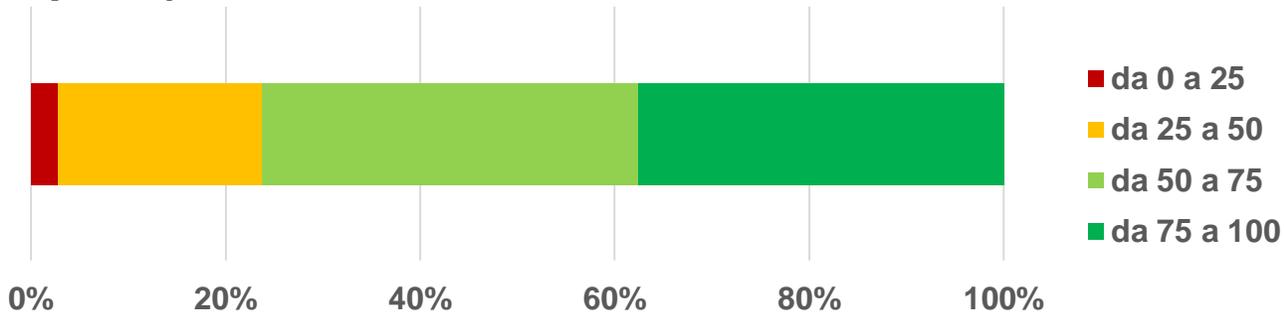
## Anni con patologia reumatica



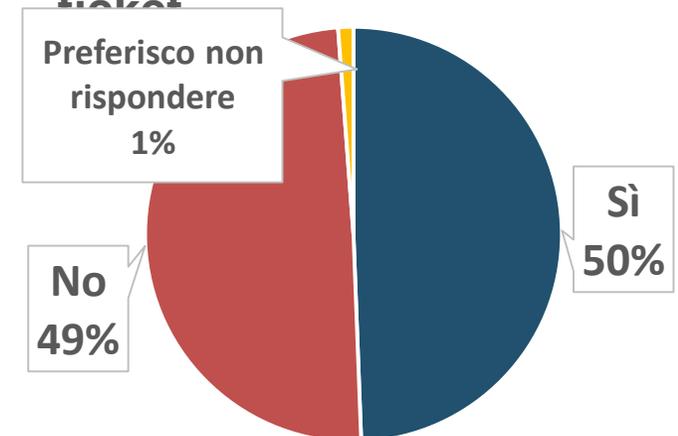
## Soffre di altre patologie non reumatiche



## Qualità di vita riportata (su 100 punti) media: 59



## Usufruisce di esenzioni ticket



n=433

# VARIABILI DEMOGRAFICHE E DESCRITTIVE (professionisti sanitari)

## Professionisti con cui pazienti interagiscono più spesso

1. Medico di base → Maggior numero visite in un anno per il 48% del campione
2. Reumatologo → Maggior numero visite in un anno per il 24% del campione
3. Ortopedico → Maggior numero visite in un anno per il 24% del campione
4. Fisioterapista → Maggior numero visite in un anno per il 11% del campione
5. Psicologo → Maggior numero visite in un anno per il 11% del campione
6. Paziente esperto
7. Terapista occupazionale
8. infermiera specializzata in reumatologia
9. Assistente sociale

## Professionisti considerati più importanti

1. Medico di base → Più importante per il 46% del campione
2. Reumatologo → Più importante per il 24% del campione
3. Ortopedico → Più importante per il 24% del campione
4. Fisioterapista → Più importante per il 14% del campione
5. Paziente esperto → Più importante per il 14% del campione
6. Psicologo
7. Terapista occupazionale
8. infermiera specializzata in reumatologia
9. Assistente sociale

# ENGAGEMENT DEL PAZIENTE

## LIVELLI DI ENGAGEMENT DEL CAMPIONE COINVOLTO NELLA RICERCA



Qualità di vita riportata inferiore (pazienti in blackout: qualità vita media = 30/100)

Maggiore presenza di altre patologie oltre quella reumatica (75% pazienti in blackout soffre anche di altre patologie)

Maggior numero di anni trascorsi con malattia reumatica (almeno un anno per il 96% dei pazienti, più di 3 anni per l'80%)



■ Blackout ■ Allerta ■ Consapevolezza ■ Progetto Eudaimonico

**Nota metodologica**

Calcolo dei livelli di Engagement con la PHE scale che definisca 4 posizioni di Engagement:

- Blackout=assenza di Engagement
- Allerta= attivazione disorganizzata
- Consapevolezza=buon adattamento alla malattia e primi tentativi di Engagement
- Progetto eudaimonico= piena realizzazione del progetto di Engagement e buona capacità di partnership con il sistema sanitario

**L'ESPERIENZA E LE  
ATTESE DELLE PERSONE  
CON PATOLOGIA  
REUMATICA VERSO  
L'ASSISTENZA  
TERRITORIALE  
INTEGRATA**



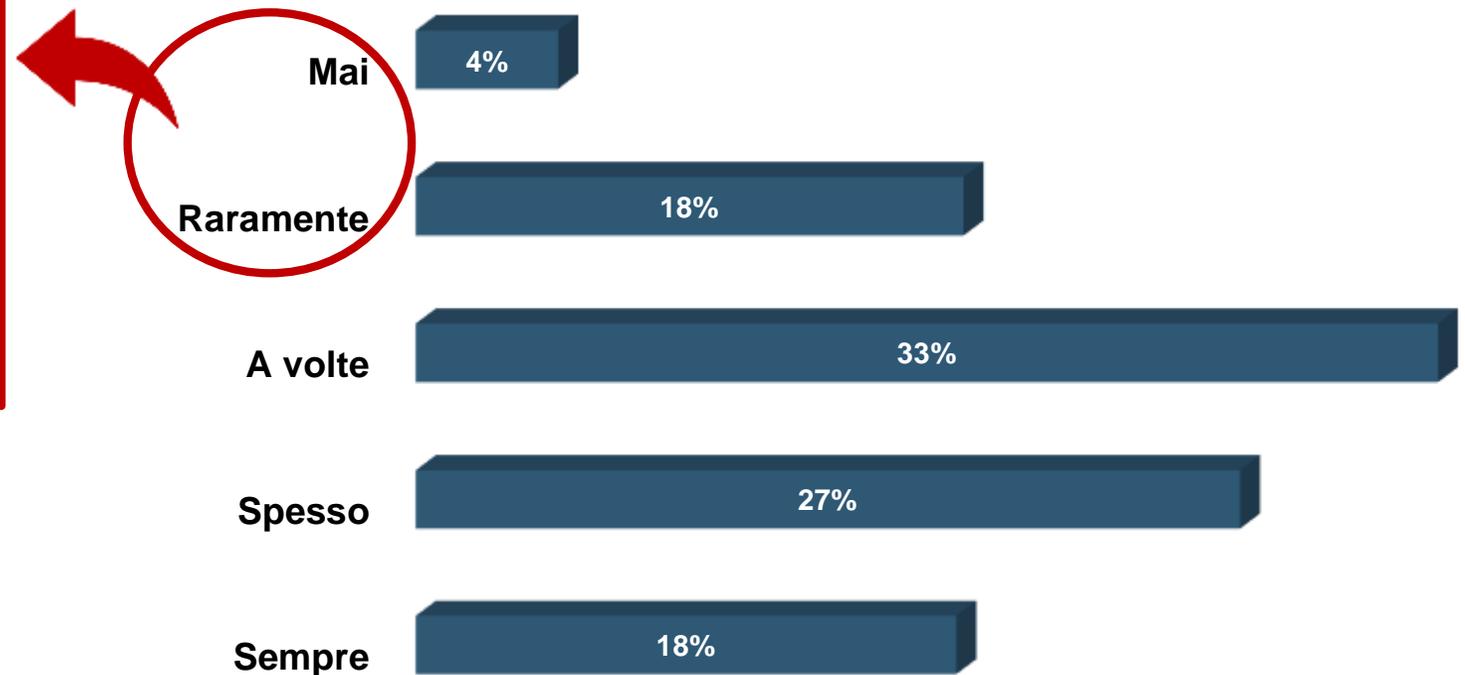
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Considerazione totalità persona

Quanto spesso le succede di essere considerato/a dai professionisti sanitari come persona nella sua totalità (tenendo conto dei suoi bisogni fisici, psicologici, sociali, relazionali, spirituali)?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Residenti nel Sud Italia/Isole
- Disoccupati o casalinghi



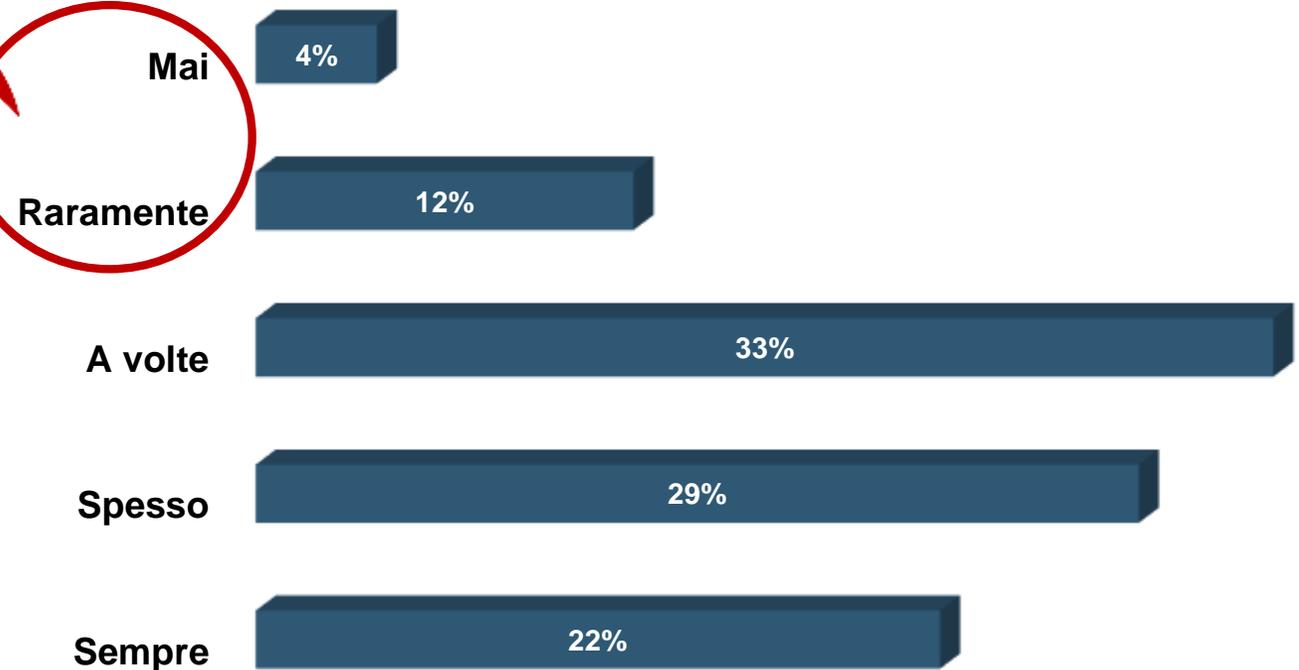
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Accesso senza discriminazioni

Quanto spesso le succede di usufruire di servizi di assistenza e cura sul territorio (ad esempio: medico di base, ambulatori specialistici...) che garantiscano ad ogni persona l'accesso senza discriminazioni e distinzioni di alcun tipo?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Qualità della vita riportata sotto la media
- Residenti nel Sud Italia/Isole
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica
- Minor livello di istruzione



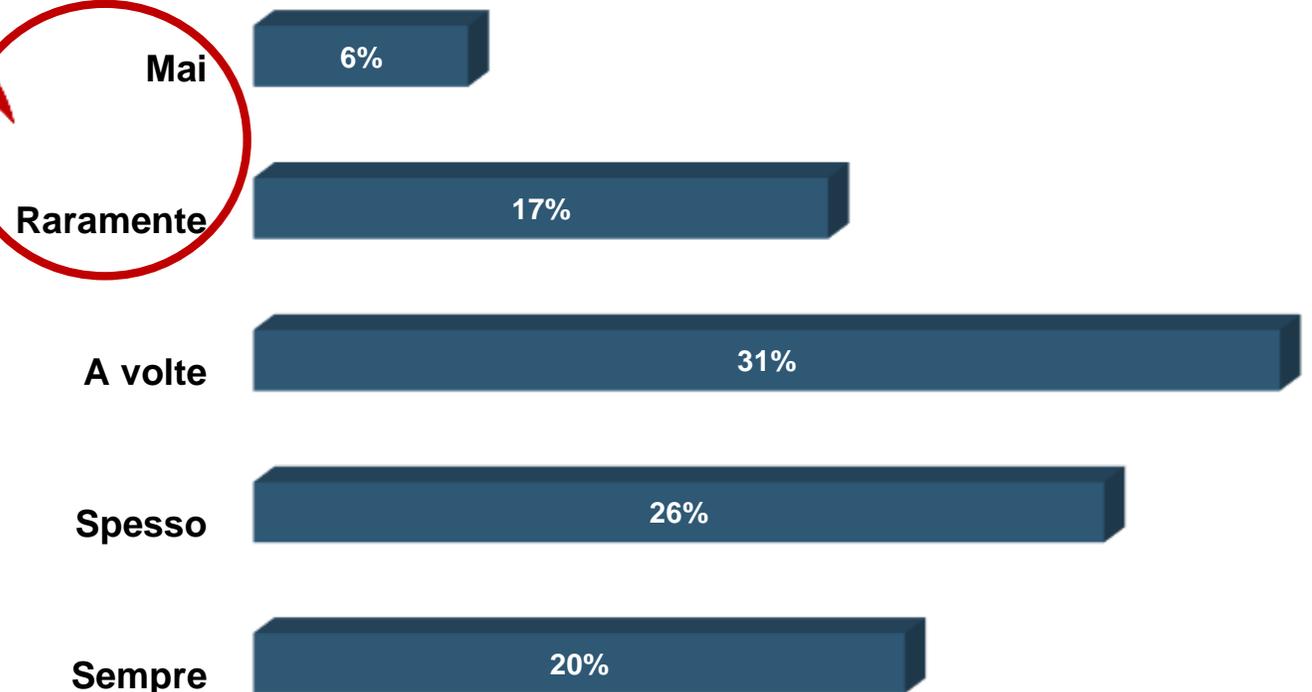
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Coinvolgimento nelle scelte di cura

Quanto spesso le succede di essere coinvolto/a dai professionisti sanitari nelle scelte di cura?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Residenti nel Sud Italia/Isole





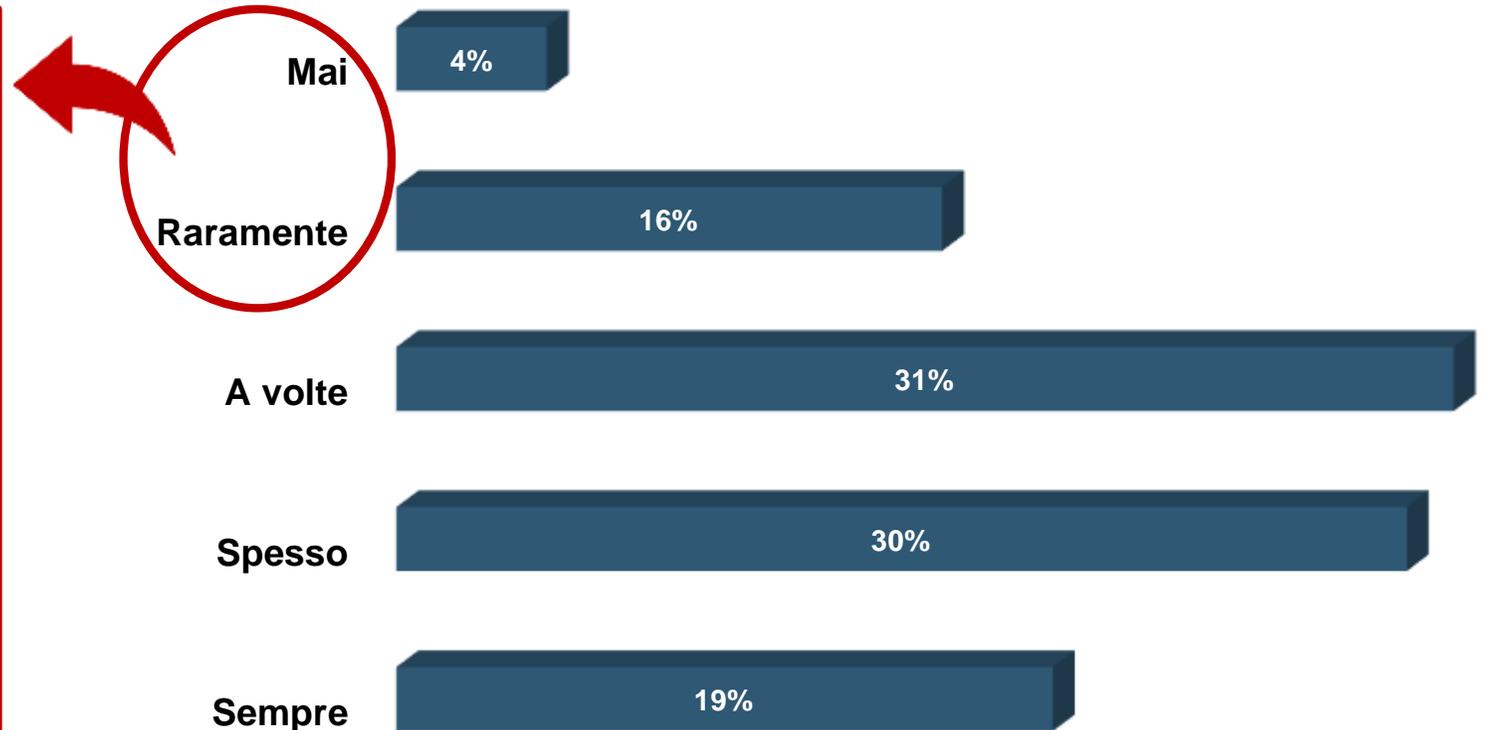
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Continuità professionisti sanitari

Quanto spesso le succede di usufruire di servizi di assistenza e cura sul territorio (ad esempio: medico di base, ambulatori specialistici...) che garantiscano la costanza professionisti sanitari che seguono il paziente?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Qualità della vita riportata sotto la media
- Residenti nel Sud Italia/Isole
- Disoccupati o casalinghi
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica
- Abitano lontano dagli ambulatori specialistici



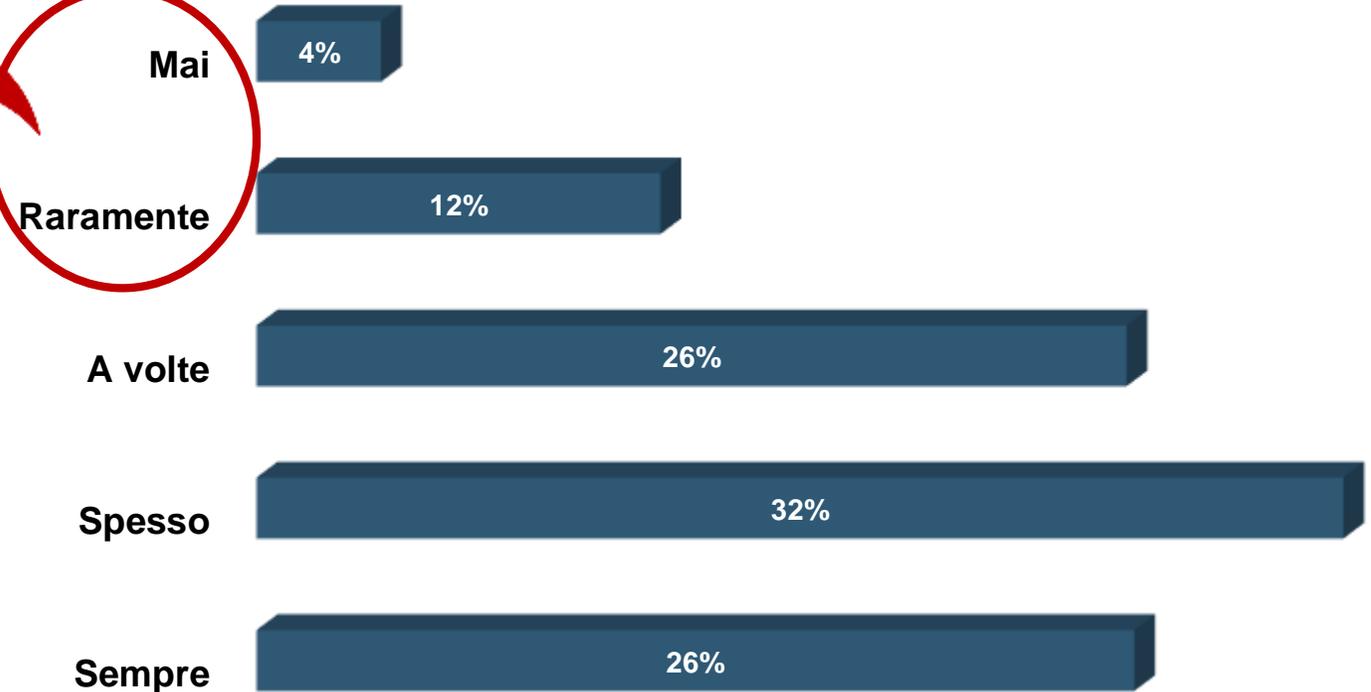
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## MMG disponibile ad ascolto

Quanto spesso il medico di base che la segue è disponibile ad ascoltarla quando ha delle domande, dubbi o preoccupazioni sul suo stato di salute e/o sulle cure che riceve?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Qualità della vita riportata sotto la media
- Residenti nel Sud Italia/Isole
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica
- Soffrono della patologia reumatica da diversi anni (10 o più)



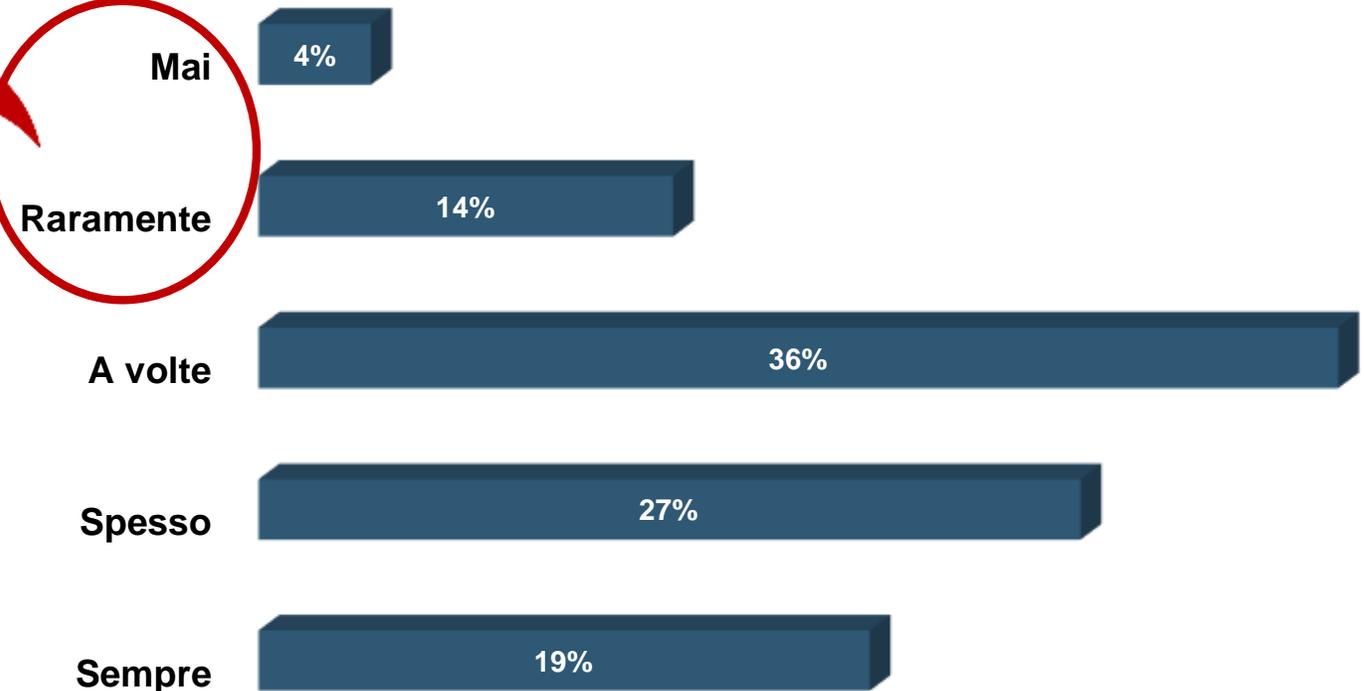
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Specialisti disponibili ad ascolto

Quanto spesso gli specialisti che la seguono (come ad esempio il reumatologo) sono disponibili ad ascoltarla quando ha delle domande, dubbi o preoccupazioni sul suo stato di salute e/o sulle cure che riceve?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Residenti nel Sud Italia/Isole
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica



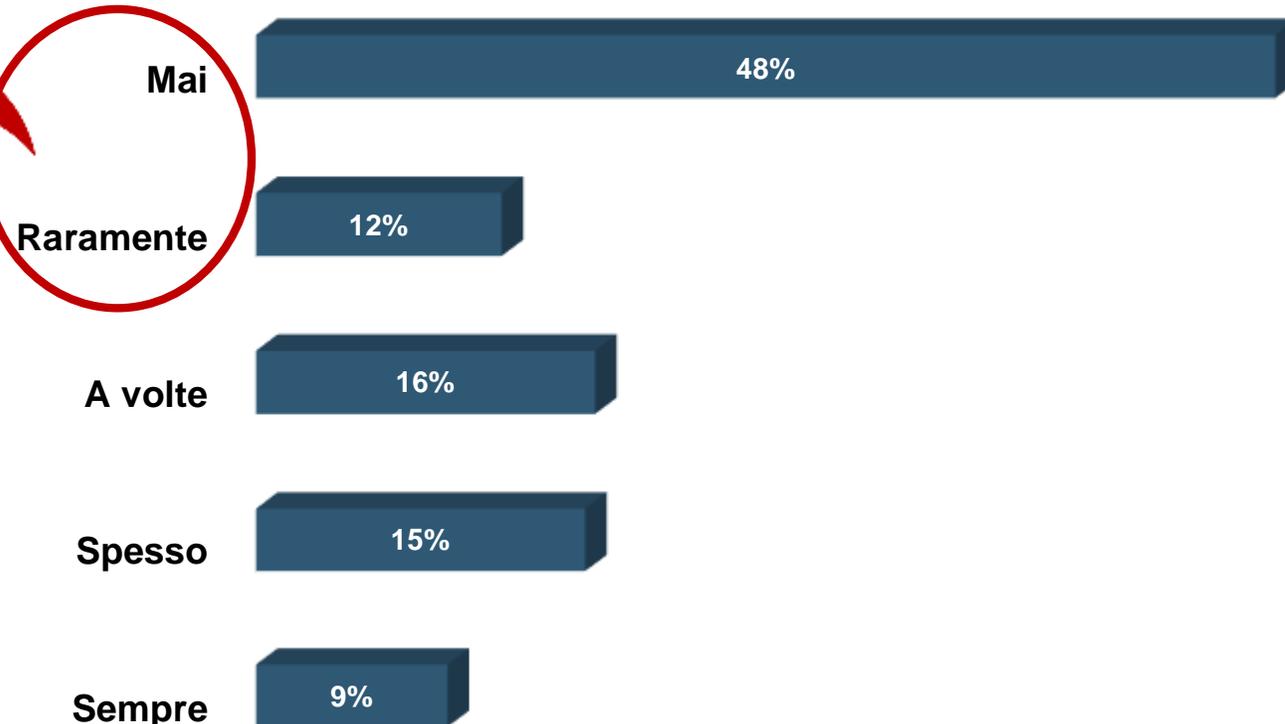
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## MMG contatta per fare visita

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è successo di essere contattato/a dal medico di base per invitarla a fare una visita specialistica o di controllo?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Minor livello di engagement rispetto alla media
- Più anziani (55+) e pensionati





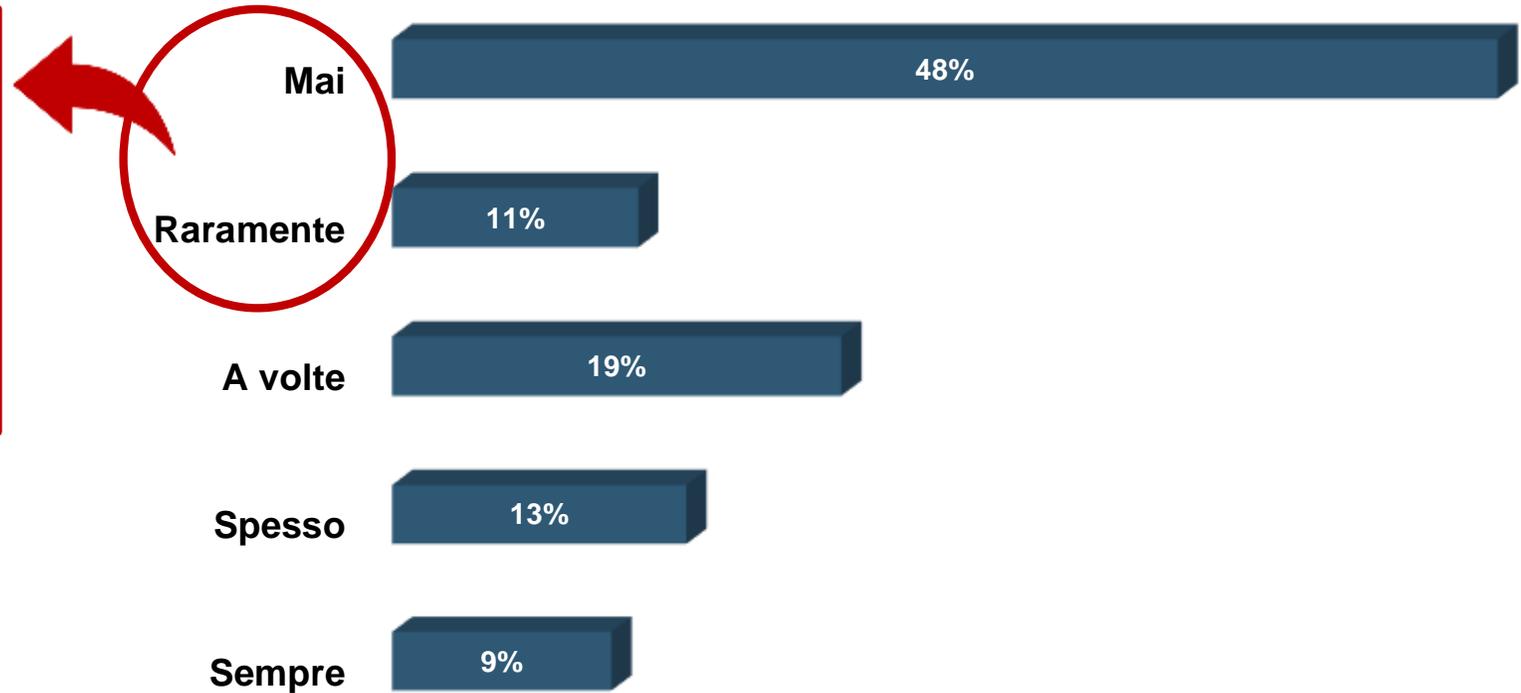
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Q13 Specialista contattata per fare visita

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è successo di essere contattato/a da uno specialista (come ad esempio il reumatologo) per invitarla a fare una visita specialistica o di controllo?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Minor livello di engagement rispetto alla media
- Più anziani (55+) e pensionati



# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Scelta medico visita

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter scegliere da quale medico farsi visitare durante una visita specialistica o di controllo?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+)
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica

Mai

27%

Raramente

16%

A volte

23%

Spesso

19%

Sempre

15%



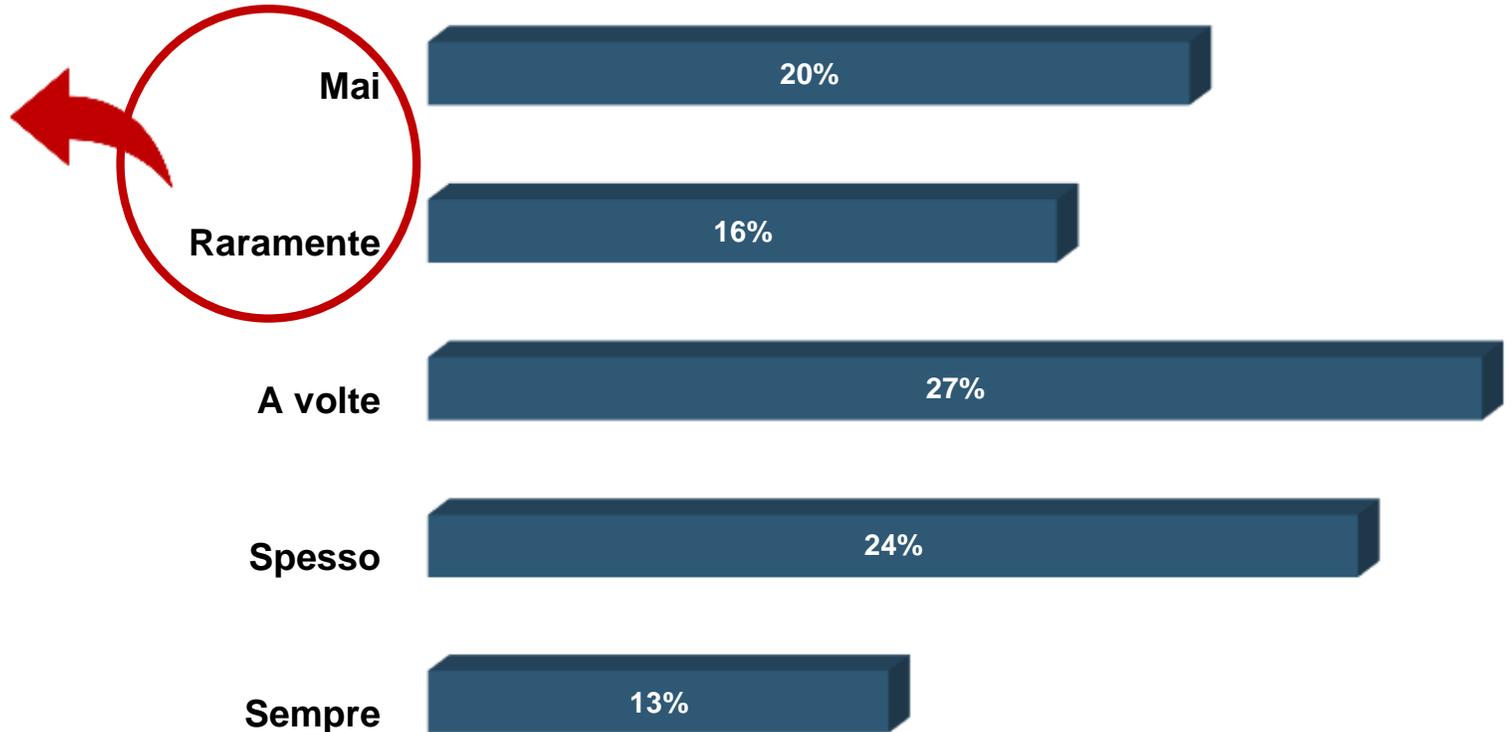
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Q15 Scelta giorno/orario visita

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter scegliere il giorno e l'orario di una visita specialistica o di controllo secondo i propri impegni o necessità?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+)
- Soffrono della patologia reumatica da diversi anni (10 o più)



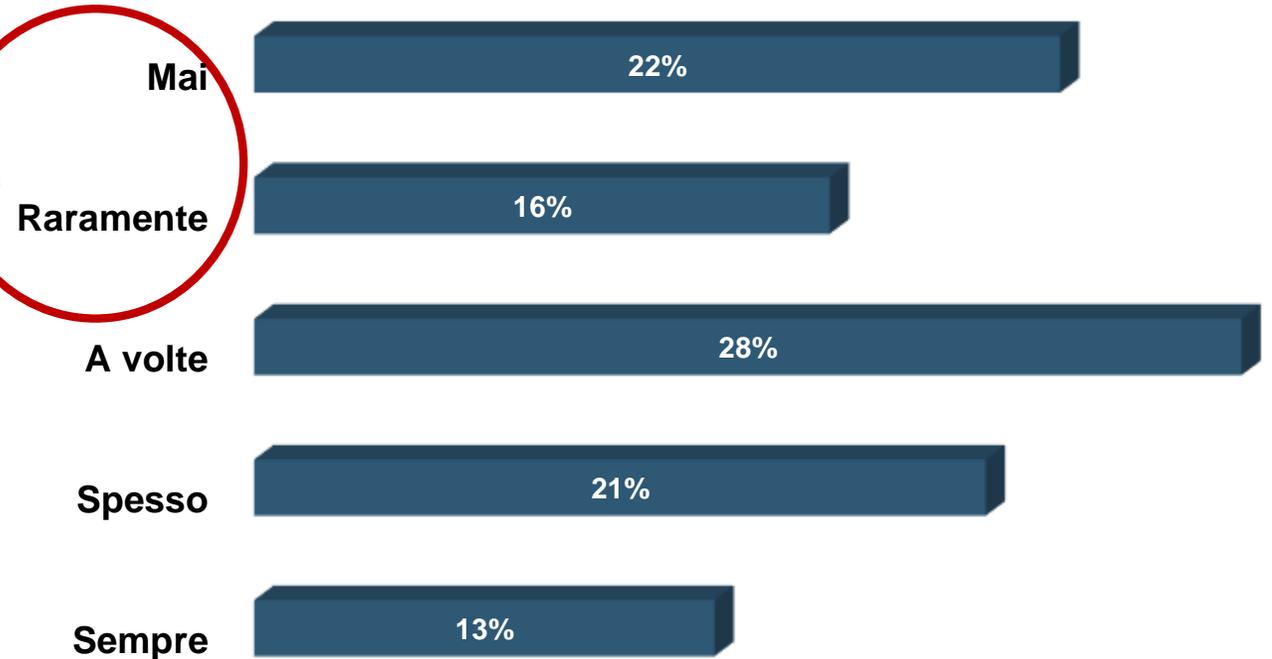
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Prenotazione visita online

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter prenotare una visita specialistica o di controllo online?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+)





# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Q17 Dati/info su FSE

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di trovare tutti i dati, le informazioni e i documenti di cui ha bisogno nel Fascicolo Sanitario Elettronico?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Residenti nel Centro o Sud Italia/Isole
- Più anziani (55+)

**Mai**

27%

**Raramente**

13%

**A volte**

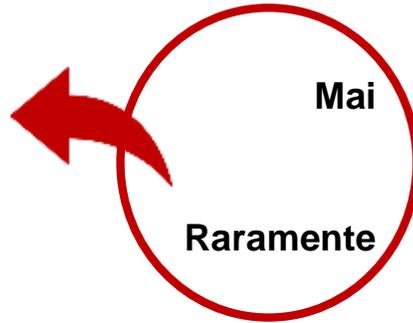
22%

**Spesso**

22%

**Sempre**

16%



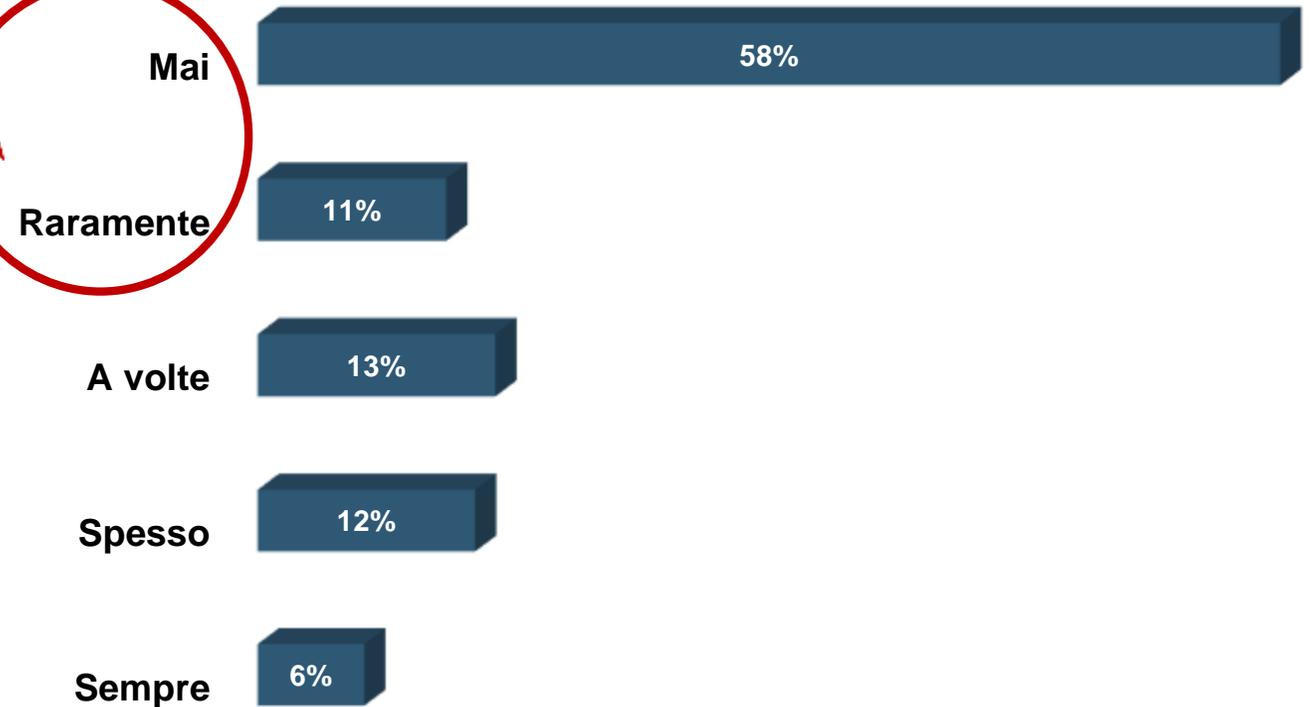
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Televisita con MMG

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter effettuare una visita con il medico di base tramite videochiamata (ad esempio su Skype o Zoom)?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Minor livello di engagement rispetto alla media
- Più anziani (55+) e pensionati



# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Televisita con specialista

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter effettuare una visita specialistica o di controllo tramite videochiamata (ad esempio su Skype o Zoom)?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Minor livello di engagement rispetto alla media
- Più anziani (55+) e pensionati

Mai

59%

Raramente

10%

A volte

12%

Spesso

12%

Sempre

7%

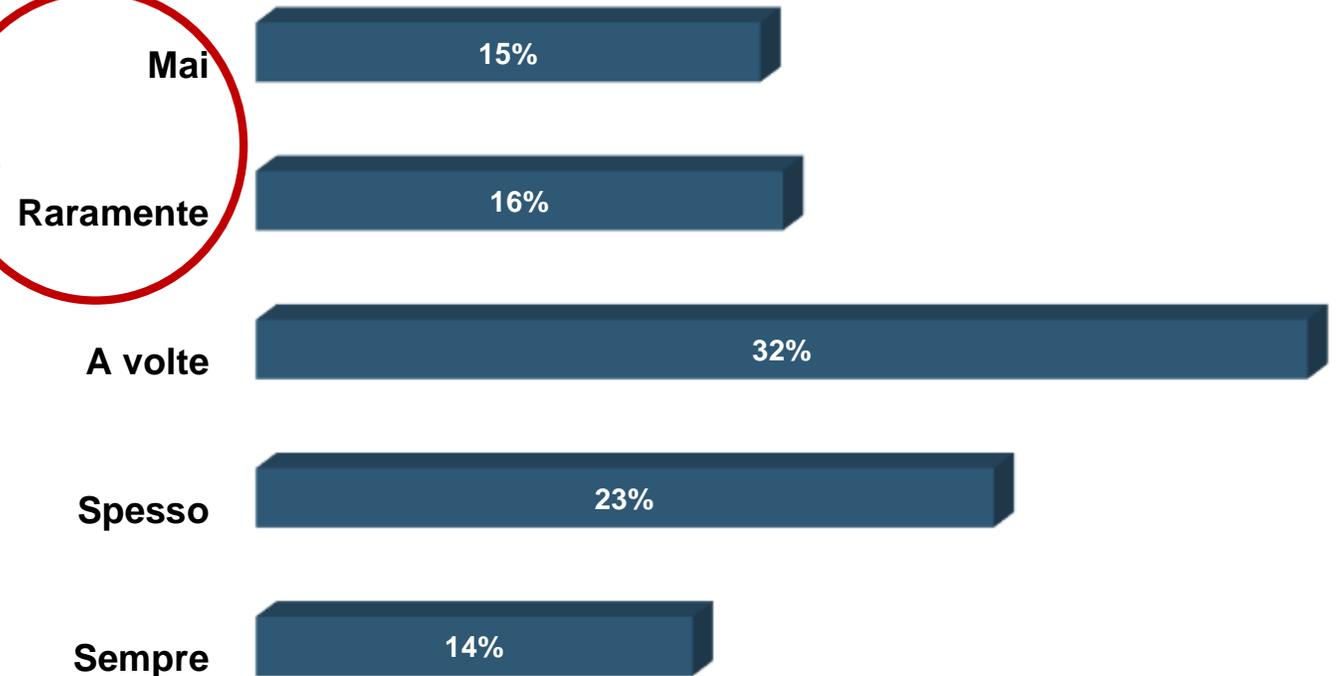
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Accesso ambulatori vicino a casa

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter accedere agli ambulatori specialistici di cui ha bisogno rimanendo vicino a dove abita?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+)
- Abitano lontano dagli ambulatori specialistici





# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Q21 Tempi di attesa MMG

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di avere brevi tempi di attesa per essere visitato/a dal medico di base?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Residenti nel Sud Italia/Isole
- Soffrono della patologia reumatica da diversi anni (10 o più)





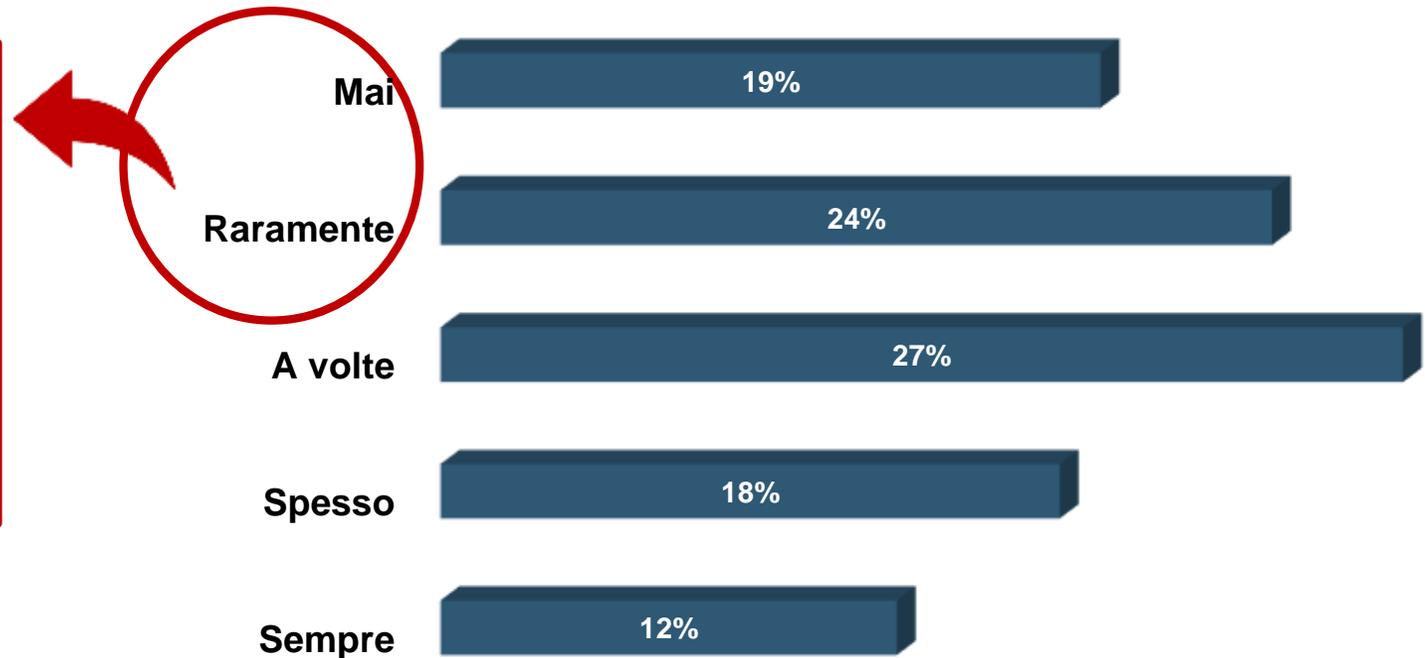
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Tempi attesa specialista

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di avere brevi tempi di attesa per essere visitato/a da uno specialista (come ad esempio il reumatologo)?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+) e pensionati
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica





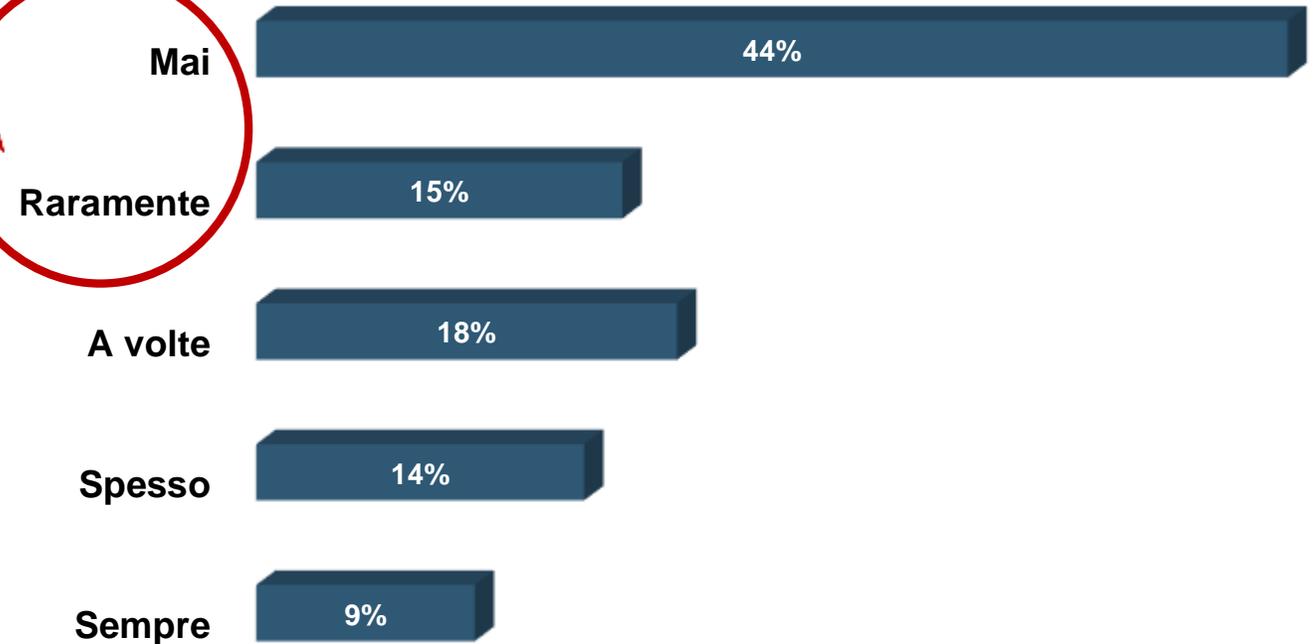
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Visita MMG a casa

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter essere visitato/a dal medico di base a casa sua?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+) e pensionati
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica
- Soffrono della patologia reumatica da diversi anni (10 o più)





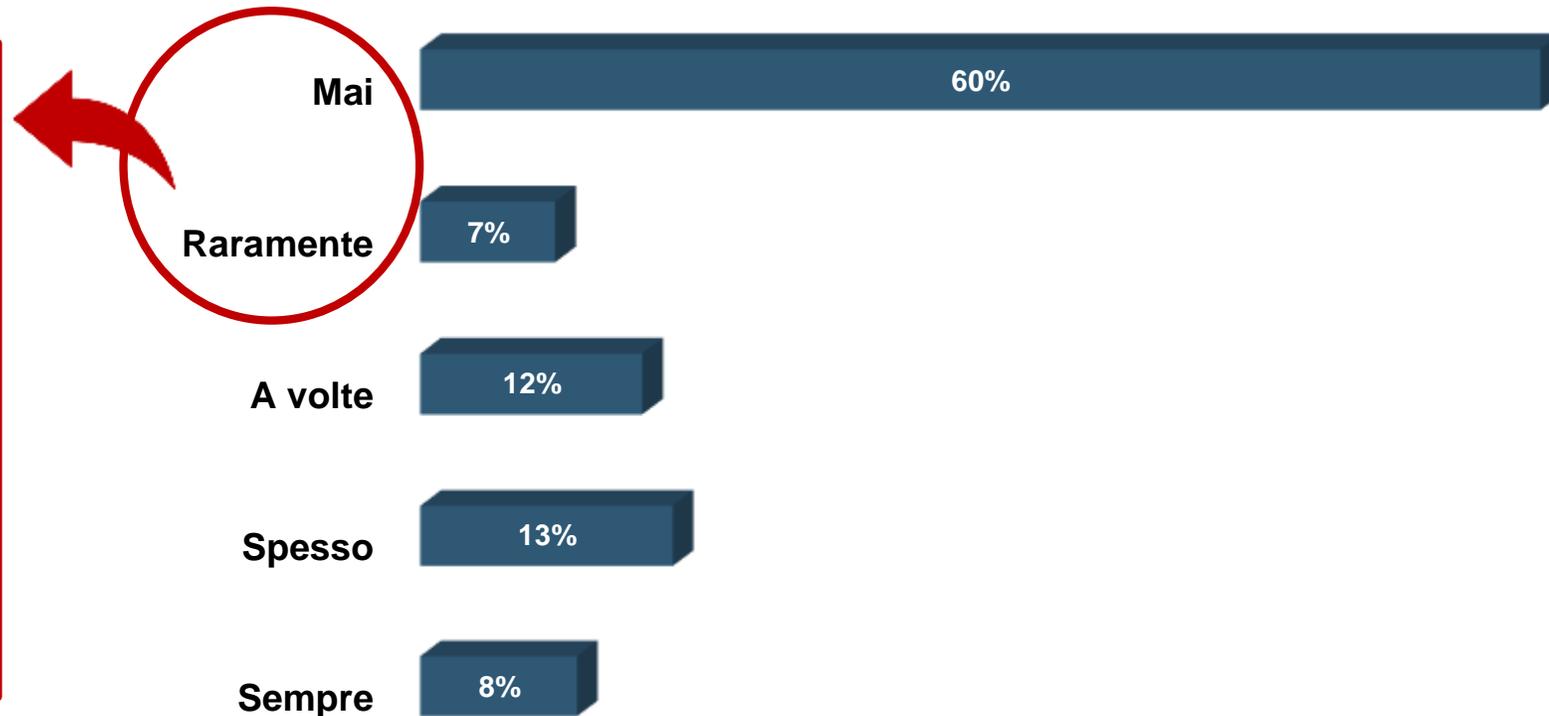
# ESPERIENZA DI INTEGRATED CARE

## Visita specialista a casa

Negli ultimi 12 mesi quanto spesso le è capitato di poter essere visitato/a da uno specialista (come ad esempio il reumatologo) a casa sua?

Caratteristiche pazienti che riportano un'esperienza negativa:

- Basso livello di engagement
- Più anziani (55+) e pensionati
- Presenza di altre patologie oltre a quella reumatica
- Soffrono della patologia reumatica da diversi anni (10 o più)



**PUNTI DI FORZA E AREE  
DI MIGLIORAMENTO  
DELL'ASSISTENZA  
TERRITORIALE  
INTEGRATA PER LE  
PERSONE CON MALATTIA  
REUMATICA**

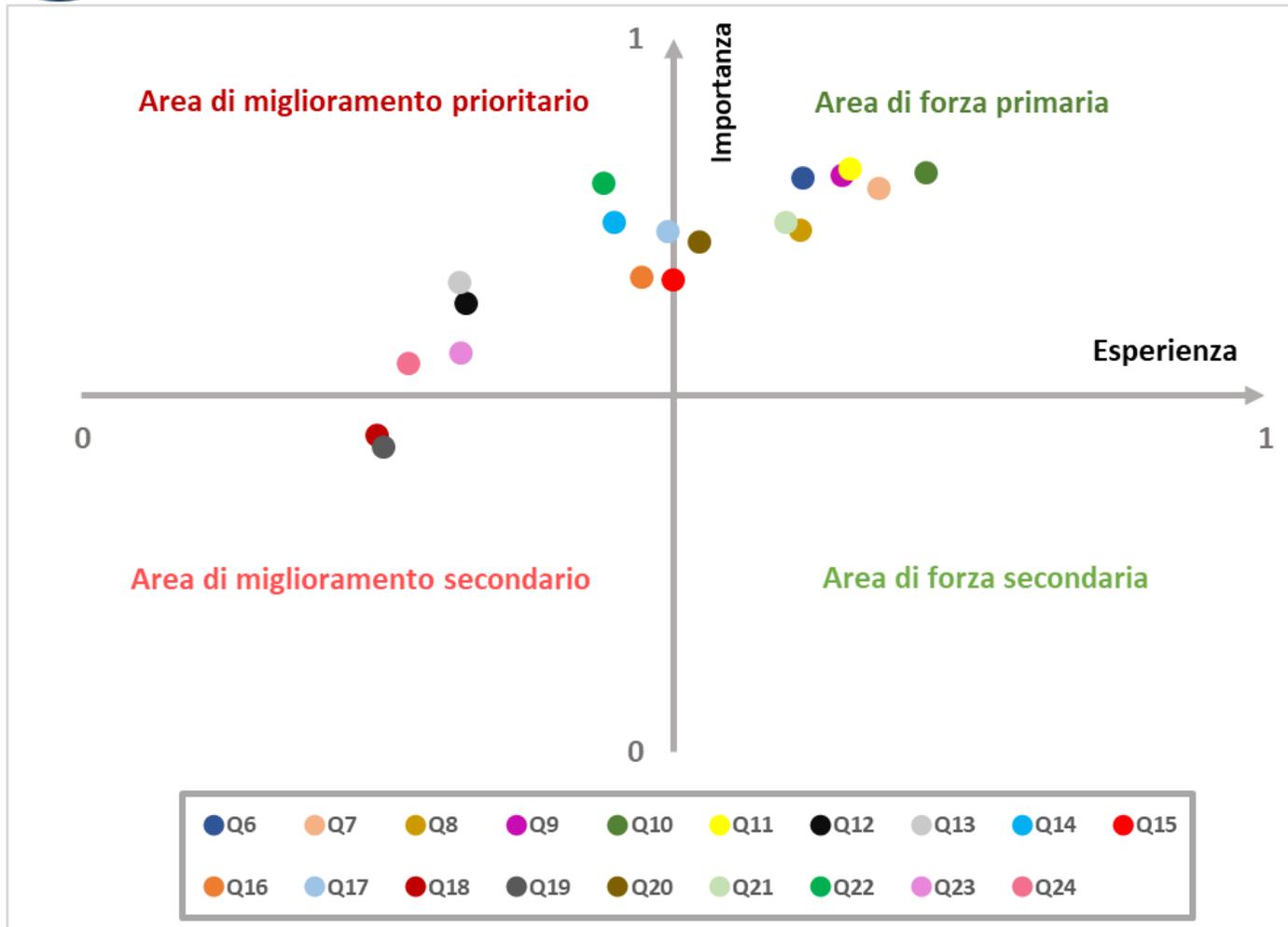
# PUNTI DI FORZA E AREE DI MIGLIORAMENTO DELL' ASSISTENZA TERRITORIALE: UN'ANALISI SWOT

Se si incrocia la percezione di importanza delle diverse dimensioni e items di integrated care con l' esperienza riportata è possibile condurre un'analisi SWOT (punti di forza e punti di debolezza) così come illustrato qui di seguito:



L'importanza e l'esperienza riportate sono state codificate con delle formule specifiche per ottenere dei punteggi compresi tra 0 e 1.

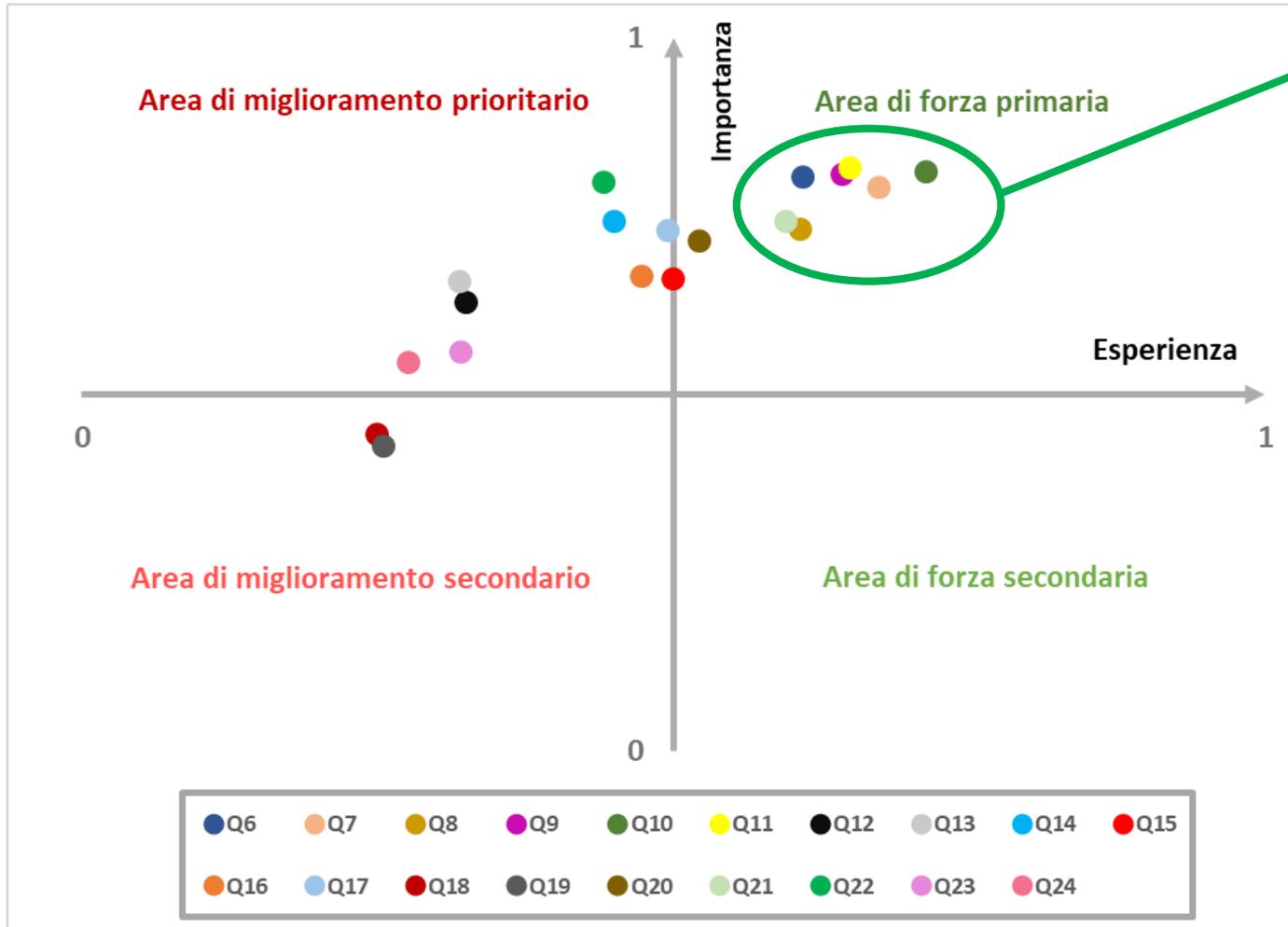
# SWOT CAMPIONE TOTALE



n=433

Items integrated care	Importanza	Esperienza
Q6 Considerazione totalità persona	0,81	0,61
Q7 Accesso senza discriminazioni	0,79	0,67
Q8 Coinvolgimento nelle scelte di cura	0,73	0,61
Q9 Continuità professionisti sanitari	0,81	0,64
Q10 MMG disponibile ad ascolto	0,81	0,71
Q11 Specialisti disponibili ad ascolto	0,82	0,65
Q12 MMG contattata per fare visita	0,63	0,32
Q13 Specialista contattata per fare visita	0,66	0,32
Q14 Scelta medico visita	0,74	0,45
Q15 Scelta giorno/orario visita	0,66	0,50
Q16 Prenotazione visita online	0,67	0,47
Q17 Dati/info su FSE	0,73	0,50
Q18 Televisita con MMG	0,44	0,25
Q19 Televisita con specialista	0,43	0,26
Q20 Accesso ambulatori vicino a casa	0,72	0,52
Q21 Tempi attesa MMG	0,74	0,59
Q22 Tempi attesa specialista	0,80	0,44
Q23 Visita MMG a casa	0,56	0,32
Q24 Visita specialista a casa	0,55	0,28

# SWOT CAMPIONE TOTALE

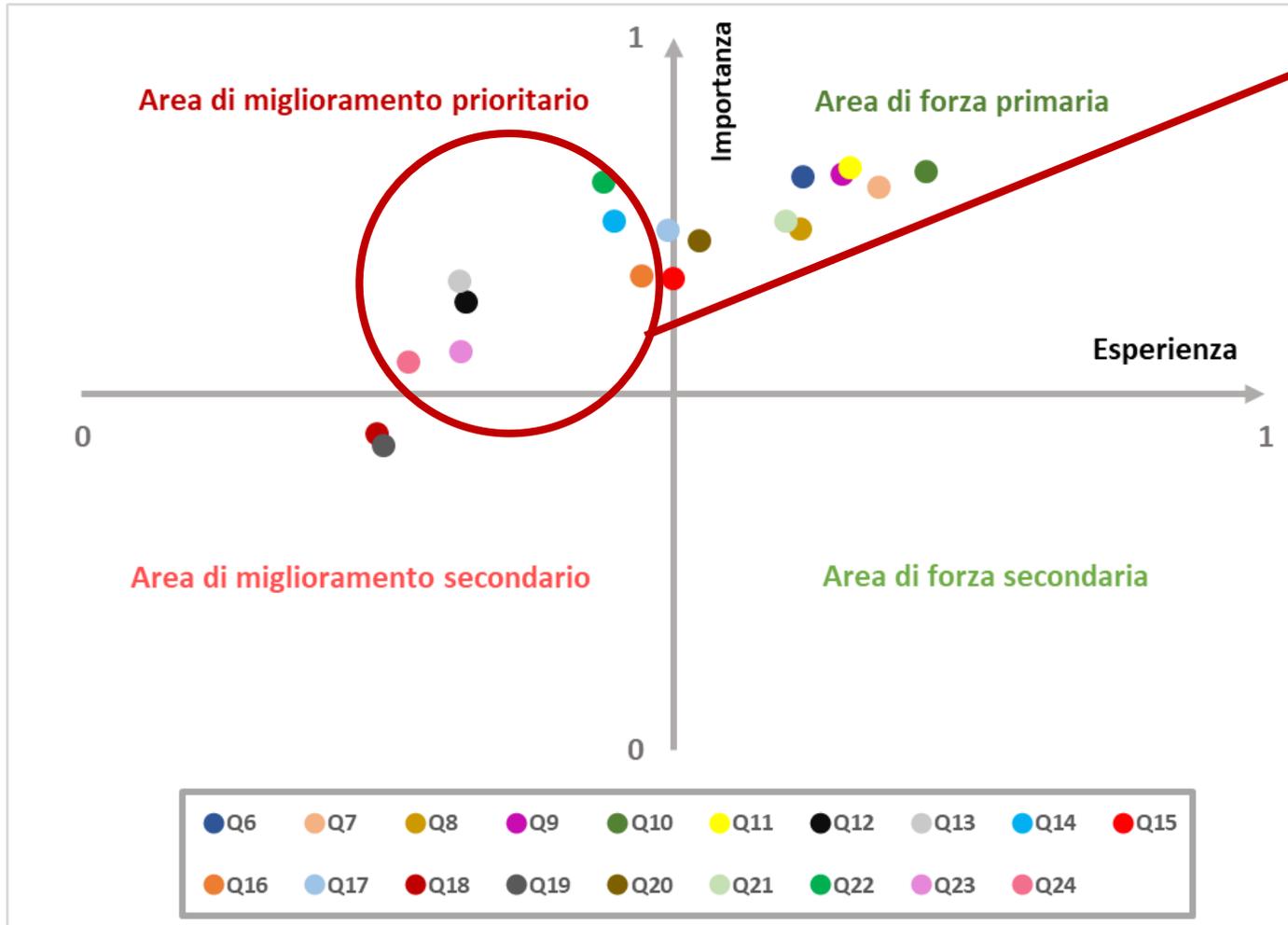


## Punti di forza:

- Disponibilità MMG e specialisti all'ascolto del paziente, dei suoi dubbi e/o preoccupazioni
- Accessibilità dei servizi sanitari senza discriminazioni o distinzioni di alcun tipo
- Continuità dei professionisti sanitari che seguono il paziente
- Considerazione del paziente nella sua totalità (bisogni fisici, psicologici, sociali, relazionali e spirituali)
- Coinvolgimento del paziente nelle scelte di cura da parte dei professionisti sanitari
- Tempi di attesa per visita da MMG

n=433

# SWOT CAMPIONE TOTALE



## Priorità di intervento:

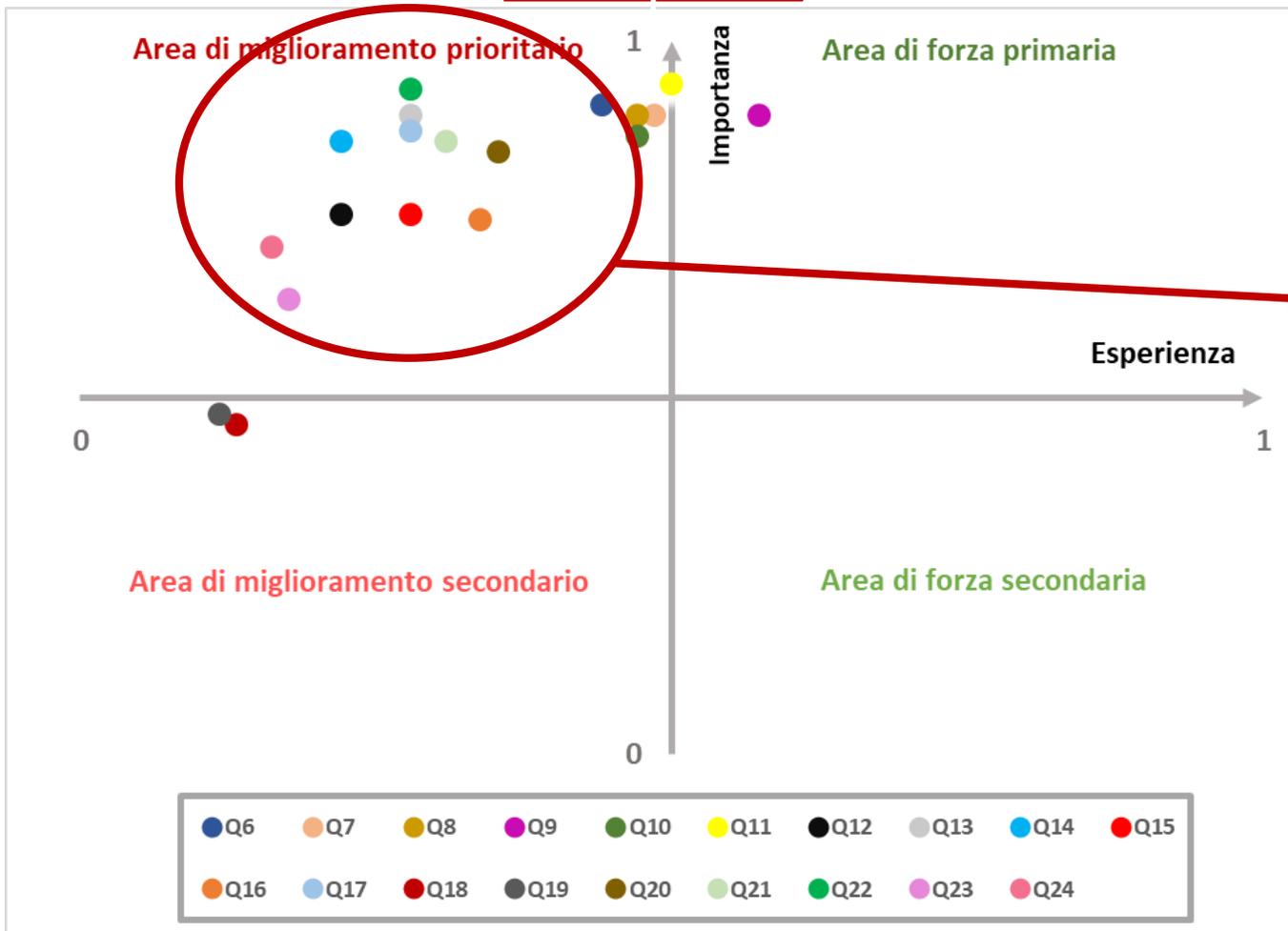
- Tempi di attesa per visite specialistiche
- Possibilità di essere visitati da MMG e specialisti a casa
- Invito da parte di MMG e specialisti a fare visite specialistiche e/o di controllo (sanità d'iniziativa)
- Possibilità di scegliere da quale specialista farsi visitare
- Possibilità di prenotare visite specialistiche online

n=433

# SWOT PAZIENTI IN BLACKOUT

## BLACKOUT

T



### Rispetto al campione totale:

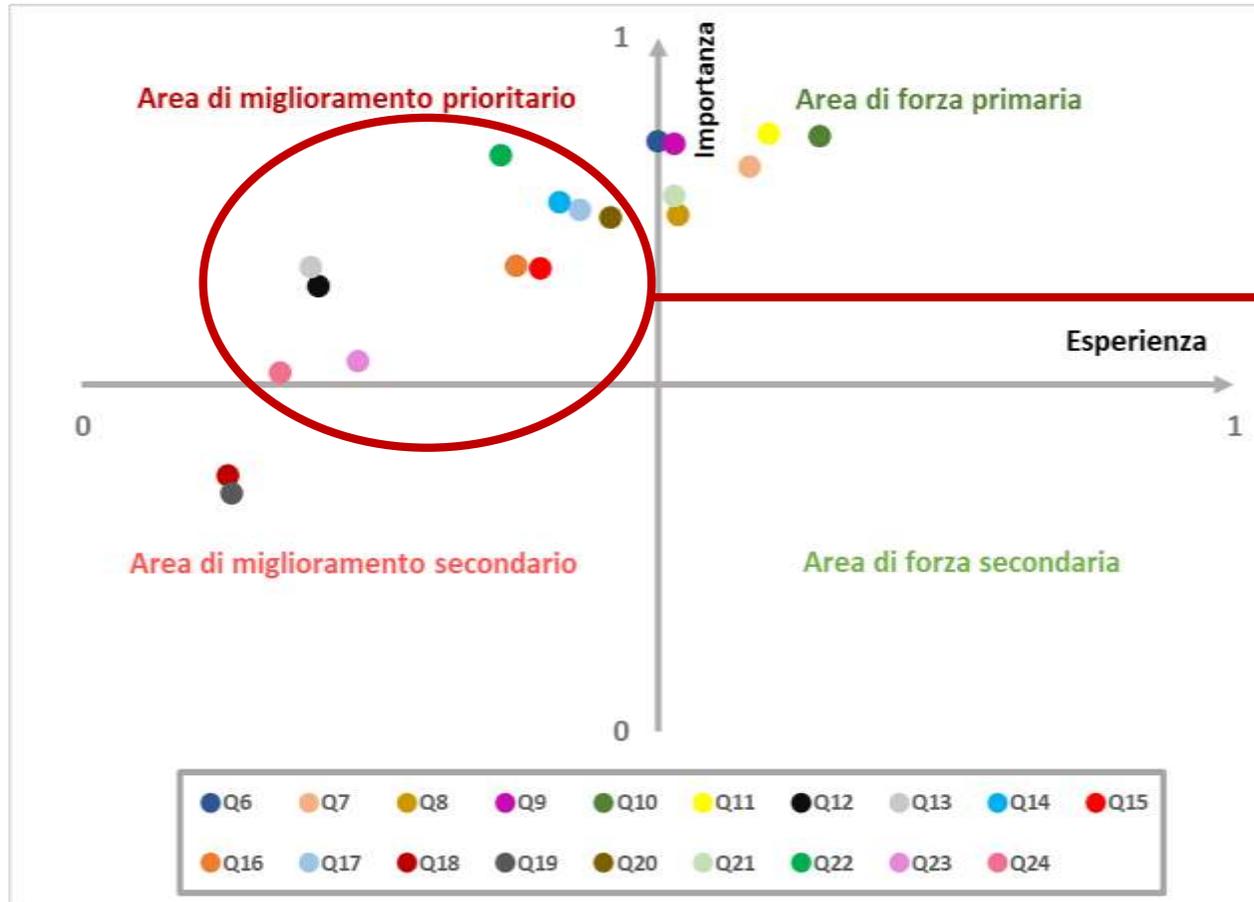
- Aumento importanza percepita per quasi tutte le dimensioni di integrated care
- Sensibile peggioramento dell'esperienza in tutte le dimensioni

### Priorità di intervento:

- Tempi di attesa per visite specialistiche e da MMG
- Possibilità di scegliere da quale specialista farsi visitare
- Invito da parte di MMG e specialisti a fare visite specialistiche e/o di controllo
- Completezza e accuratezza del Fascicolo Sanitario Elettronico
- Presenza ambulatori specialistici facilmente raggiungibili dai pazienti
- Possibilità di essere visitati da MMG e specialisti a casa
- Flessibilità nella scelta del giorno e orario di una visita specialistica
- Possibilità di prenotare visite specialistiche online
- Considerazione del paziente nella sua totalità (bisogni fisici, psicologici, sociali, relazionali e spirituali)

# SWOT PAZIENTI IN ALLERTA

## ALLERTA



### Rispetto al campione totale:

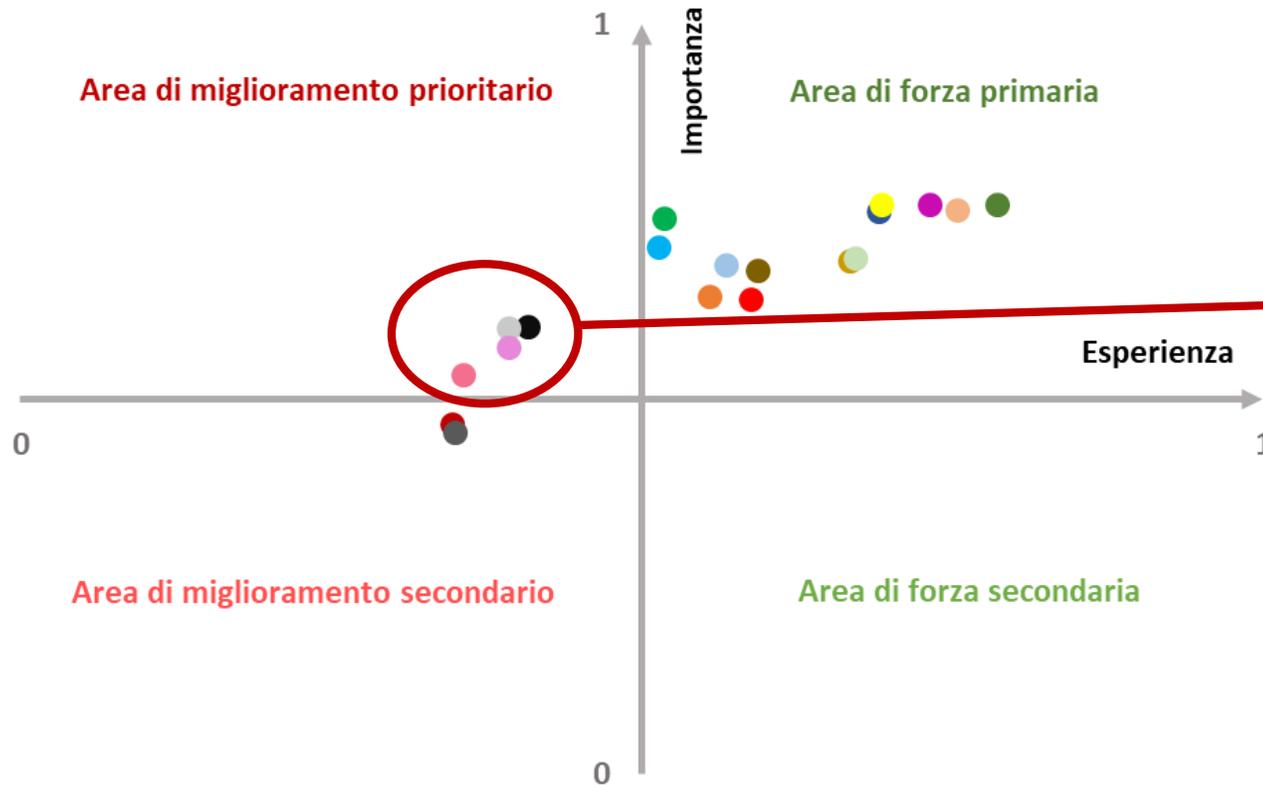
- Peggioramento generale dell'esperienza riportata, soprattutto per le dimensioni relative alla centratura delle cure sui bisogni della persona nel suo complesso e sull'accessibilità alle cure stesse

### Priorità di intervento:

- Tempi di attesa per visite specialistiche
- Possibilità di scegliere da quale specialista farsi visitare
- Invito da parte di MMG e specialisti a fare visite specialistiche e/o di controllo
- Completezza e accuratezza del Fascicolo Sanitario Elettronico
- Presenza ambulatori specialistici facilmente raggiungibili dai pazienti
- Flessibilità nella scelta del giorno e orario di una visita specialistica
- Possibilità di prenotare visite specialistiche online
- Possibilità di essere visitati da MMG e specialisti a casa

# SWOT PAZIENTI IN CONSAPEVOLEZZA

## CONSAPEVOLEZZA



### Rispetto al campione totale:

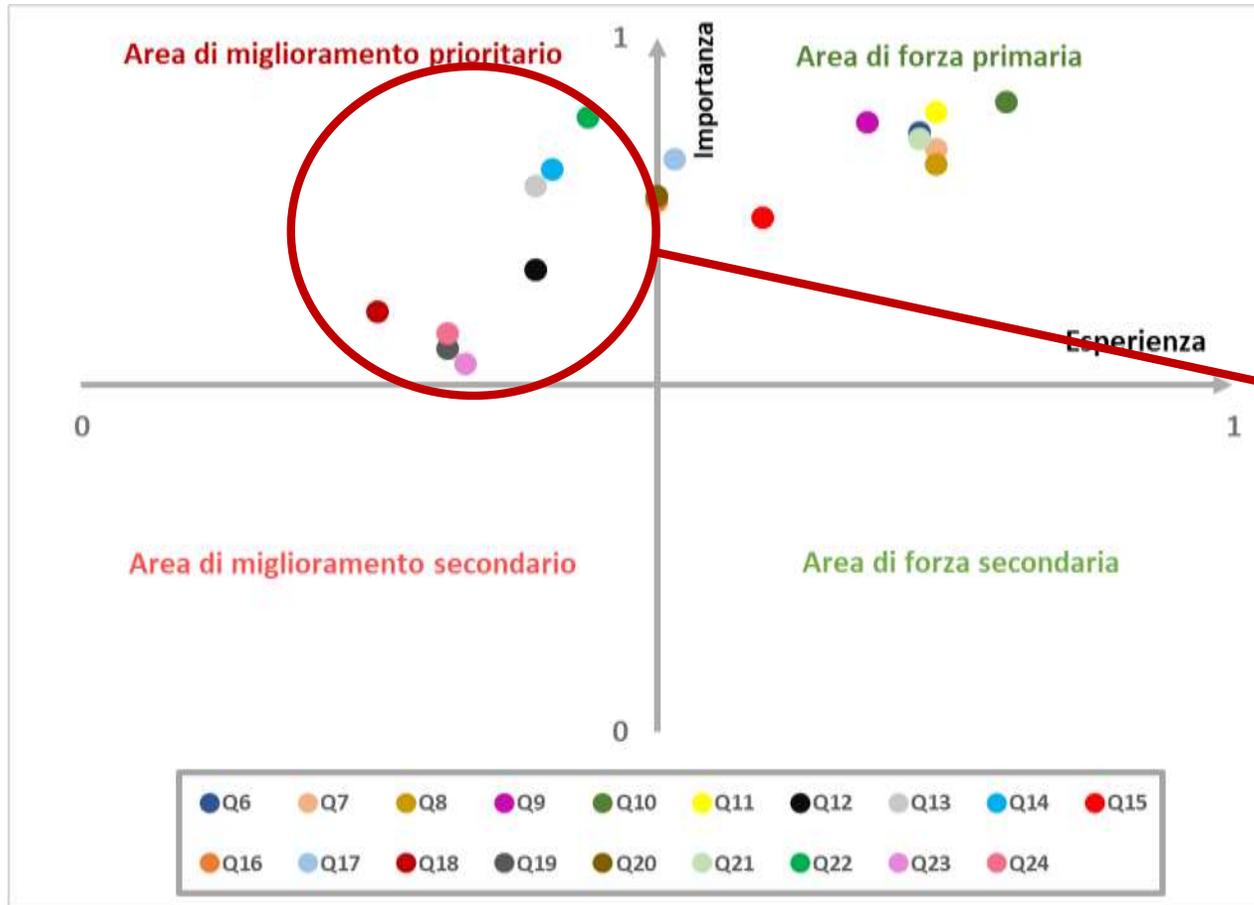
- Sensibile miglioramento dell'esperienza in quasi tutte le dimensioni di integrated care

### Priorità di intervento:

- Invito da parte di MMG e specialisti a fare visite specialistiche e/o di controllo
- Possibilità di essere visitati da MMG e specialisti a casa

# SWOT PAZIENTI IN PROGETTO EUDAIMONICO

## PROGETTO EUDAIMONICO



### Rispetto al campione totale:

- A un miglioramento generale dell'esperienza riportata corrisponde un sensibile aumento dell'importanza percepita per quasi tutte le dimensioni di integrated care, facendo emergere nuove priorità di intervento

### Priorità di intervento:

- Tempi di attesa per visite specialistiche e da MMG
- Possibilità di scegliere da quale specialista farsi visitare
- Invito da parte di MMG e specialisti a fare visite specialistiche e/o di controllo
- Possibilità di effettuare televiste con MMG e specialisti
- Possibilità di essere visitati da MMG e specialisti a casa

# CONCLUSIONI E PUNTI CHIAVE

# CONCLUSIONI E PUNTI CHIAVE

- I pazienti hanno valutato tutti gli items e le dimensioni di integrated care come **importanti** o **molto importanti** confermando le indicazioni rilevate dall'**analisi della letteratura** e la **validità del questionario** sviluppato.
- La capacità di **coinvolgere il paziente** nelle scelte di cura e un modello di presa in carico che considera il **paziente nella totalità** dei suoi bisogni e esigenze risultano essere ad oggi i **punti di forza** del paradigma di integrated care nel nostro paese.
- La ricerca ha evidenziato **carenze strutturali e organizzative** (croniche nel nostro sistema sanitario) che ostacolano l'implementazione di modelli di **medicina territoriale e digitale**, così come risulta scarseggiante un **approccio alla cura di tipo preventivo** (sanità d'iniziativa).
- Il modello SWOT, oltre a evidenziare i punti di forza, permette di identificare e stabilire in modo puntuale una **gerarchia delle priorità di intervento** risultando essere un importante strumento operativo a supporto del **miglioramento dei servizi erogati**.
- Il **livello di engagement** risulta essere un **discriminante fondamentale** nel determinare l'esperienza di integrated care riportata dal paziente.
- L'analisi dell'esperienza dei singoli sottogruppi del campione ha permesso di identificare le **esigenze specifiche di ciascuna categoria**.

# CONTATTI

Prof. Guendalina Graffigna  
Professore Ordinario di Psicologia dei Consumi e della Salute  
Direttore di EngageMinds HUB  
Consumer, Food & Health Engagement Research Center  
[guendalina.graffigna@unicatt.it](mailto:guendalina.graffigna@unicatt.it)



[www.engagemindshub.com](http://www.engagemindshub.com)



[engagemindshub@gmail.com](mailto:engagemindshub@gmail.com)



@EngageMindsHUB



@EngageMinds HUB Research Center



@engagemindshub\_researchcenter



## EngageMinds HUB

Consumer, Food & Health Engagement Research Center