

Relatori/moderatori

CRISTINA BELTRAMELLO

Presidente CTS CARD Veneto

IVAN CAVICCHI

Docente Facoltà Medicina Chirurgia Università Tor Vergata, Roma

MARIACHIARA CORTI

Dirigente Attuazione Programmazione Sanitaria,
Regione del Veneto

CRICELLI CLAUDIO

Presidente Nazionale Società Italiana Medicina Generale

IACOPO CRICELLI

Amministratore Genomedicss.r.l

PAOLO DA COL

Responsabile Nazionale CARD Cure Domiliari

LUIGI DAL SASSO

Direttore Medico di Presidio AULSS 5

GERARDO FAVARETTO

Direttore Dipartimento di Salute Mentale AULSS 9

MASSIMO FUSELLO

Direttore Sociale e della Funzione territoriale AULSS 2

GILBERTO GENTILI

Presidente Nazionale CARD

FRANCESCO GIANDOSSO

Direttore SCOS Dpt. Gestione attività specialistica
ambulatoriale AULSS 18

GIANMARIA GIOGA

Direttore Distretto AULSS 16

CRISTIANO GORI

Docente di politica sociale all'Università Cattolica Milano

LUCA GRESELIN

Responsabile Direzione Amministrativa Territoriale AULSS 4

CHIARA MARANGON

Direttore Distretto AULSS 5

FULVIO MOIRANO

Direttore AGENAS

NUTI SABINA

Responsabile Laboratorio Management e Sanità,
Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa

RENATO RUBIN

Responsabile Progetto Cure Primarie AULSS 10

LUIGINO SCHIAVON

Vice Presidente Coordinamento Ispasvi Veneto

ANTONINO TRIMARCHI

Presidente CARD Veneto e Vice Presidente Nazionale

TIZIANO VECCHIATO

Direttore Fondazione Zanon

STEFANO VIANELLO

Vicepresidente CARD Veneto

ANNALISA VISENTIN

Direttore Distretto AULSS 9

GENNARO VOLPE

Presidente CARD Campania e Vice Presidente Nazionale

DARIO ZANON

Direttore CTS CARD Veneto

Responsabile Scientifico Evento

A Trimarchi

Comitato Tecnico Scientifico

C. Beltramello, B. Bernardoni, F. Busa, G. Dal Santo,
L. Dalla Torre, L. Dal Sasso, D. Di Dona, S. De Col,
M. Degari, G. Gioia, D. Lucianò, C. Marangon,
D. Morelli, F. Munari, L. Paganizza, S. Pauletto,
P. Paludetti, G. Parise, MG. Pretti, M. Righeli,
MP. Rizza, M. Santacaterina, L. Schiavon,
P. Trevisan, S. Vianello, D. Zanon

Segreteria Card Veneto

N. Peloso - Segreteria CARD Veneto

tel. 392 0898885

avds.card.veneto@gmail.com

www.cardveneto.it

www.carditalia.com

Con il contributo di:



Con il Patrocinio di:



Regione del Veneto



Comune di Patone

agenas

AGENZIA
REGIONALE PER
I SERVIZI SANITARI
REGIONALI



Agenzia Organizzatrice



EOLO Events

35129 Padova - Via Longhin, 23

Tel. e Fax 049 91 00777

Cell. 392 6979059

info@eoloonline.it

CONVEGNO
REGIONALE
CARD VENETO



Tra il DIRE e il (WEL) FARE
il BENE SALUTE
da LIBERARE



LUNEDÌ 07 APRILE 2014

Ore 9.00 - Ore 18.00

ACCADEMIA GALILEIANA
DI SCIENZE LETTERE ED ARTI
Via Accademia 7, 35139 PADOVA



PER BEN FARE I DISTRETTI SOCIOSANITARI D'ITALIA

XI° CONGRESSO CARD VENETO



Rene-Magritte Great-Family, 1963

PADOVA

LUNEDÌ 07 APRILE 2014



**SALUTI AUGURALI: IVO ROSSI, MAURIZIO BENATO, URBANO
BRAZZALE, GIUSEPPE CICCÌÙ, GENTILI-VOLPE**

QUALE IMPEGNO DEI COMUNI A GARANZIA DEL WELFARE COMMUNITY?



I V O R O S S I

**È ANCORA IL PRIMO CITTADINO
IL RESPONSABILE
DELLA SALUTE PUBBLICA?**

*Possono, vogliono i Sindaci
accreditare il DISTRETTO quale
STRUTTURA COMPETENTE
ad affrontare in modo pertinente,
appropriato ed essenziale,
il problema della Salute per Tutti,
della non autosufficienza e disabilità,
della salute mentale, degli stili di vita
e di pensiero per sostenere oggi
IL WELFARE COMUNITARIO?*

ANCHE GLI *ORDINI* IN PRIMA FILA PER LA DIFESA DEL WELFARE NAZIONALE ?



MAURIZIO BENATO

COSA POSSONO FARE GLI ORDINI
per contribuire al rilancio del SSN e,
SOSTENENDO UN NUOVO EQUILIBRIO
OSPEDALE-TERRITORIO,
tutelare il Welfare comunitario?

SAPRANNO APRIRSI ALLA MULTIDIMENSIONALITÀ?

“Oggi le professioni sono sfruttate in tutti i modi, operano in contesti ostili e difficili, sono esposte al contenzioso legale, sono in conflitto tra loro, per cui il problema nuovo è come difenderle da tutto ciò e come metterle in condizioni di essere davvero delle professioni al servizio della salute per Tutti”

LE DIREZIONI STRATEGICHE E I DISTRETTI SOCIOSANITARI: QUALI ORIZZONTI ?

URBANO BRAZZALE

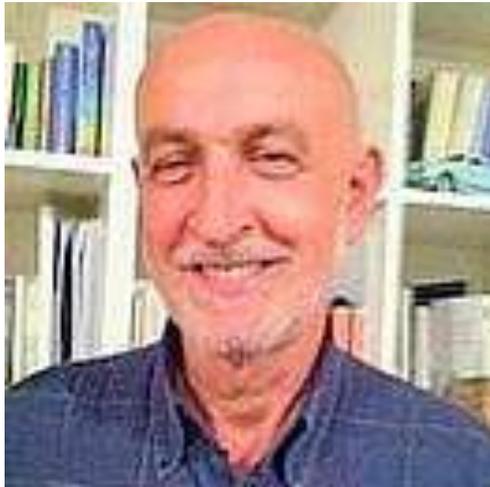


La complessità interroga le Direzioni Generali: cosa chiedere al sistema Distretto?

Solo prestazioni -performance per rimediare ai danni delle malattie? Oppure Relazioni evolutive per la presa in carico della Persona con l'obiettivo di prendersi cura continuativamente della sua Salute? I DG credono sullo sviluppo e sulla specializzazione dei Distretti nelle Cure Primarie e nelle Long Term Care? Decisiva la definizione esplicita di quali siano i ritorni-risultati attesi di salute (outcome) e i loro indicatori rispetto a costi-benefici e investimenti.



PER UNA CITTADINANZATTIVA ATTENTA ALLA SALUTE PER TUTTI



GIUSEPPE CICCÌÙ

Come convincere gli opinion leader che la gente oggi che ci sono difficoltà di vita globali, ha bisogno di essere accompagnata nel lungo termine? Da lì parte l'integrazione. E da lì, non ci sono alternative, al distretto. Il Distretto serve per questo, non perché è di destra o di sinistra. "Non possiamo più accettare che si releghi l'Assistenza Primaria alla popolazione tra i servizi residuali...". La lezione che vorremmo si portasse a casa in questa gravissima crisi è che il Welfare fosse compreso come denominatore dell'Equità.





CARD ITALIA

Saluti/e per Tutti



PAOLO DA COL

WELFARE e SANITÀ

CARD Italia con i Distretti specialisti delle "Long Term Care" nella Comunità, per produrre insieme salute per tutti.



ANTONINO TRIMARCHI

WELFARE e COSTITUZIONE

Art. 32: La Salute è fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività. STOP all'evasione fiscale



MINISTERO
DELL'ECONOMIA
E DELLE FINANZE

*Relazione generale
sulla situazione
economica del
Paese 2012*

QUANTO
HANNO
CONTRIBUITO
I DISTRETTI?

SE CI DESSERO
+ POTERI...
*forse i Regionali
troverebbero +
soldi nei cassetti*

Personale

	2001	€ p.c.	2012	€ p.c.	2009	2010	2011	2012
	K€		K€		base 100 = 2001			
VENETO	2.236		2.748		122,3	123,9	122,8	122,9
FVG	593		949		158,5	160,7	159,5	159,9
ITALIA	26.888	465	35.606	599	134,6	136,4	134,3	132,4

E per i distretti
?

Beni e altri Servizi

VENETO	1.727		3.105		165,5	170,6	176,4	179,8
FVG	460		991		195,7	195,0	208,3	215,3
ITALIA	17.128	286	36.094	592	198,1	199,7	207,3	210,7

E nei distretti ?

Medicina Generale convenzionata

VENETO	349		548		150,0	154,8	156,5	156,8
FVG	89		130		140,4	142,1	149,1	146,4
ITALIA	4.511	78	6.664	112	141,0	145,0	146,9	147,7

E i distretti ?

Farmaceutica convenzionata

VENETO	786		590		95,3	94,5	85,4	75,1
FVG	210		197		106,2	109,5	102,8	93,5
ITALIA	11.662	202	9.011	152	94,3	93,6	84,6	77,3

Grazie ai
distretti ?

Spec. conv. e accreditata

VENETO	188		364		182,3	194,5	188,4	194,1
FVG	28		52		170,8	187,0	191,3	186,8
ITALIA	2.485	43	4.700	79	164,2	181,3	187,9	189,2

Con i distretti ?

Totale Funzioni di spesa

VENETO	6.156	1.331	8.945	1.862	144,1	146,2	145,9	145,3
FVG	1.607	1.335	2.557	2.127	152,6	154,9	158,0	159,1
ITALIA	77.154	1.307	111.811	1.903	144,6	146,0	146,0	144,9

E dai distretti ?

NON SOLO DIRE MA ANCHE FARE

Ricordando che... "DAL NULLA, IL SOFFIO DELLA VITA"

Ezra Pound



GOVERNARE producendo orientati alla Salute di **COMUNITÀ**

CARD VENETO

SESSIONE MATTUTINA (ore 10.00 – ore 13.30)

INCIPIT: Ci sono? E quali sono i *buoni prodotti* del lavoro nei Distretti Sociosanitari del Veneto? Come garantirli e aggiornarli nel tempo?

ORE 10.00 CRISTINA BELTRAMELLO e DARIO ZANON: : I buoni prodotti del lavoro nei Distretti Sociosanitari del Veneto. Come garantirli e aggiornarli nel tempo?

ORE 10.20 RENATO RUBIN: *“Step by step della realizzazione delle AFT nei distretti sociosanitari”*

ORE 10.40 ANNALISA VISENTIN: : *“Esperienze con gli Specialisti nei PDTA, Cure e Strutture Intermedie”*

ORE 11.00 FRANCESCO GIANDOSO *“il ruolo del distretto nella committenza ambulatoriale*

ORE 11.20 GERARDO FAVARETTO: *“Attualità e prospettive nella presa in carico dei disturbi mentali comuni: il lavoro nei DSM e nelle cure primarie”*

ORE 11.40 GIANMARIA GIOGA e LUIGINO SCHIAVON *“Percorsi di Integrazione sociosanitaria e COT”*

ORE 12.00: PAOLO DA COL: *“Le tecnologie possibili nella home care dei distretti”*

ORE 12.20 MARIACHIARA CORTI E LUCA GRESELIN: *“Cruscotti valutativi (ACG) e flussi amministrativi”*

ORE 12.40 IACOPO CRICELLI: *“GPG e GPGNetwork: nuovi strumenti per il governo clinico delle Forme Associative e dei Distretti in Medicina Generale”*

ORE 13.00 MASSIMO FUSELLO e STEFANO VIANELLO: *“Quale Governance stiamo agendo e vogliamo con particolare attenzione alla Famiglia, alle disabilità, alle patologie croniche e alle cure di fine vita.*

Proposta MANIFESTO CARD Veneto BIENNIO 2014-2015

Governare Producendo *beni* Salute per Tutti

A cura di Gentili, Da Col, Volpe, Trimarchi

con CARD VENETO

SESSIONE POMERIDIANA (ore 14.00 – ore 18.00)

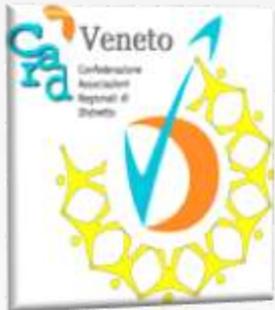
RELATORI

- Ore 14.00 – 14.30 IVAN CAVICCHI
 - Riformare senza RIFORMA? Riforma senza RIFORMATORI?
- Ore 14.30 – 15.00 SABINA NUTI
 - Come valutare Governando e come governare la Valutazione?
- Ore 15.30 – 16.00 OVIDIO BRIGNOLI
 - Necessità e Prospettive Nazionali *nel campo* dell'Assistenza Primaria
- Ore 16.00 – 16.30 TIZIANO VECCHIATO
 - Welfare generativo e Salute
- Ore 16.30 – 17.00 CRISTIANO GORI
 - Welfare tra accordi di programma e deleghe
- Ore 17.00 – 17.30 GILBERTO GENTILI
 - Per ben (Wel) fare i distretti sociosanitari d'Italia

SENZA DISTRETTO NESSUN WELFARE POSSIBILE

SENZA WELFARE NESSUNA SOSTENIBILITÀ del SSSN e dei SSSR

CONGRESSO CARD VENETO LUNEDÌ 07 APRILE 2014



CARD ITALIA
Gilberto Gentili
Paolo Da Col
Genny Volpe
Antonino Trimarchi

RIFORMARE VALUTANDO – VALUTARE GOVERNANDO – GOVERNARE PRODUCENDO



CARD ITALIA

Saluti/e per Tutti



GILBERTO GENTILI

WELFARE ITALIA?

***VIETATO DISTRARSI DAI DISTRETTI
SOCIOSANITARI***

GENNARO VOLPE

LE 4 esse PER UN WELFARE DI TUTTI:

**1- SUD 2- SALUTE 3- SOSTENIBILITÀ
4- SVILUPPO**



RIFORMARE SENZA RIFORMA? RIFORMA SENZA RIFORMATORI?



IVAN CAVICCHI
QUESTIONI DA AFFRONTARE

COME EVITARE
DI RIFORMARE
per mantenere
lo status quo?

... DI DIRE DI RIFORMARE
senza fare RicercAzione
e promuovere PartecipAzione?



COME VALUTARE GOVERNANDO E COME GOVERNARE LA VALUTAZIONE?



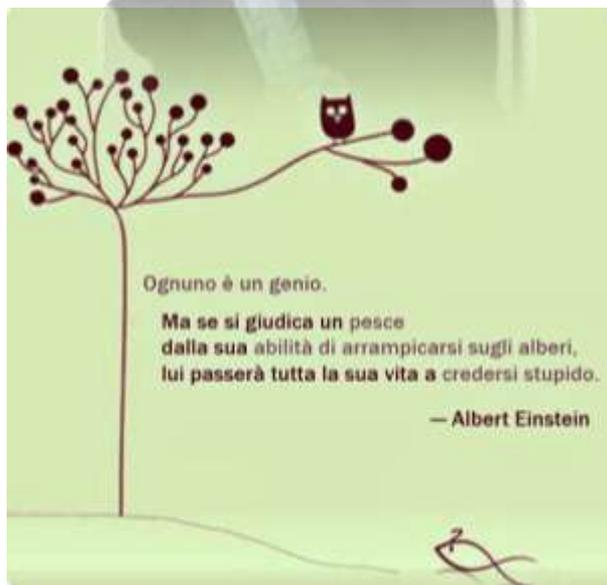
SABINA NUTI

QUESTIONI DA AFFRONTARE

La differenza tra valutazioni programmatiche, gestionali e assistenziali. I livelli di socializzazione delle diverse tipologie di valutazioni: diritti e doveri inter Istituzionali, tra Aziende e Comunità Locali.

- Come valutare evitando di sapere già cosa deve risultare?
- Come governare senza delega alla valutazione e/o su valutazioni scarsamente (non) conosciute?

Attualità e peculiarità delle Valutazioni e delle forme di governo clinico Distrettuali Territoriali



NECESSITÀ E PROSPETTIVE NAZIONALI NEL CAMPO DELL'ASSISTENZA PRIMARIA



OVIDIO BRIGNOLI QUESTIONI DA AFFRONTARE SERVE UN NEW DEAL

I MMG/MCA e gli Operatori Distrettuali innanzi alla sfida della Complessità: come essere Professionisti competenti? Come realizzare una FormAzione continua sostenibile, high touch, high tech facilitata? Di quali strumenti multiprofessionali, multidisciplinari intelligenti siamo già in possesso e/o necessitiamo per liberare e costruire la Salute nella Comunità?



IL WELFARE A SOSTEGNO DELLA SALUTE DI COMUNITÀ



TIZIANO VECCHIATO
QUESTIONI DA AFFRONTARE

LA SALUTE COME
COSTRUZIONE SOCIALE

Welfare generativo e Salute

i LEA- LIVEAS DISTRETTUALI alla luce
del paradigma Bio-Psico-Sociale
come opportunità di crescita sobria e
consapevole



IL WELFARE A SOSTEGNO DELLA SALUTE DI COMUNITÀ



CRISTIANO GORI
QUESTIONI DA AFFRONTARE

IL WELFARE COME LAYOUT
DEL LAVORO DI COMUNITÀ



I Fondi per la Non Autosufficienza tra
Deleghe e Accordi di Programma.

Il Distretto verso il “budget della
Salute”?

PER BEN WEL(L) FARE I DISTRETTI SOCIOSANITARI D'ITALIA

GILBERTO GENTILI

CONCLUSIONI

PER UNA SINTESI CONVINCENTE

La Salute in tutte le Politiche

Abbiamo il Dovere di produrre
Governare Pubblico

- COME e perché RIFORMARE
VALUTANDO
- COME e perché VALUTARE
GOVERNANDO
- COME e perché
GOVERNARE PRODUCENDO



PER BEN FARE I DISTRETTI SOCIOSANITARI D'ITALIA

CONCLUSIONI – XI° CONGRESSO CARD VENETO



René-Magritte Great-Family, 1963

PADOVA

LUNEDÌ 07 APRILE 2014



Approvazione **MANIFESTO CARD VENETO** biennio 2014-2015
TRA IL DIRE E IL WEL-(L)-FARE IL BENE SALUTE DA LIBERARE

PER BEN FARE I DISTRETTI SOCIOSANITARI D'ITALIA

CONCLUSIONI – XI° CONGRESSO CARD VENETO



Rene-Magritte Great-Family, 1963

- 1- **Fare Sistema:** *la multiprofessionalità e la multidisciplinarietà, la sussidiarietà e il partenariato tra Medici, Infermieri ed Operatori Sociali, “conditio sine qua non” per superare la frammentarietà dell’Assistenza Primaria di Comunità nel produrre Salute.*
- 2- **Combattere le esternalizzazioni** *al massimo ribasso (privato speculativo) o al rialzo (ospedalocentrismo speculativo) documentando la competenza distrettuale su committenza e produzione.*

PER BEN FARE I DISTRETTI SOCIOSANITARI D'ITALIA

CONCLUSIONI – XI° CONGRESSO CARD VENETO



Rene-Magritte Great-Family,1963

3- **Favorire l'accreditamento** “sanitario” della Famiglia e delle Reti informali descrivendone il valore nelle attività di Care. Il baricentro, ora più di ieri, è il cittadino educato al self care, all'empowerment, a riappropriarsi della sua malattia, alla corresponsabilità nel percorso di salute, con meno deleghe possibili ad altri.

4- **Promuovere la Cultura della sobrietà:** tagliare sul compatibile per investire sul sostenibile (e non il contrario come adesso) a garanzia dell'universalità delle cure.

PER BEN FARE I DISTRETTI SOCIOSANITARI D'ITALIA

“Andando a Casa”



Rene-Magritte-The-Kiss-1951

PADOVA
LUNEDÌ 07 APRILE 2014



“Ho imparato che le persone possono dimenticare ciò che hai detto, le persone possono dimenticare ciò che hai fatto, ma le persone non dimenticheranno mai come le hai fatte sentire.” Maya Angelou

TRA IL DIRE E IL (WEL) FARE... IL BENE SALUTE DA LIBERARE

EVITARE DI RIDURRE I PUNTI DI VISTA...



TRA IL DIRE E IL (WEL) FARE... IL BENE SALUTE DA LIBERARE

EVITARE DI RIDURRE I PUNTI DI VISTA



RIFLETTENDO
SU QUELLI
SCOMODI...



TRA IL DIRE E IL (WEL) FARE... IL BENE SALUTE DA LIBERARE

EVITARE DI RIDURRE I PUNTI DI VISTA
RIFLETTENDO SU QUELLI SCOMODI...



...RENDE RELATIVE
LE GIUSTIFICAZIONI

TRA IL DIRE E IL (WEL) FARE... IL BENE SALUTE DA LIBERARE



EVITARE DI RIDURRE
I PUNTI DI VISTA
RIFLETTENDO SU QUELLI
SCOMODI
RENDE RELATIVE
LE GIUSTIFICAZIONI E
LIBERA
LA SALUTE
BENE COMUNE
CON-TE-STO
GENERATIVO

TRA IL DIRE E IL (WEL) FARE... IL BENE SALUTE DA LIBERARE

È vero il contrario:

“non possiamo non permetterci il welfare perché genera salute”



*Un GRAZIE particolare a tutti gli Operatori associati a CARD per la loro competenza lungimirante nel suggerire modelli organizzativi di SVILUPPO SOSTENIBILE, per credere nel SSN e per condividere questa avventura Culturale e Scientifica. Che... **“l’attimo fuggente” della formazione ci aiuti nel so-stare tenaci e fiduciosi***