

Salute e disabilità L'esperienza di DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance)

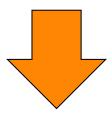
Filippo Ghelma

ASST Santi Paolo e Carlo Ospedale San Paolo – Polo Universitario Milano





La persona con grave disabilità intellettiva e neuromotoria



difficoltà a trovare risposte efficaci al bisogno di salute

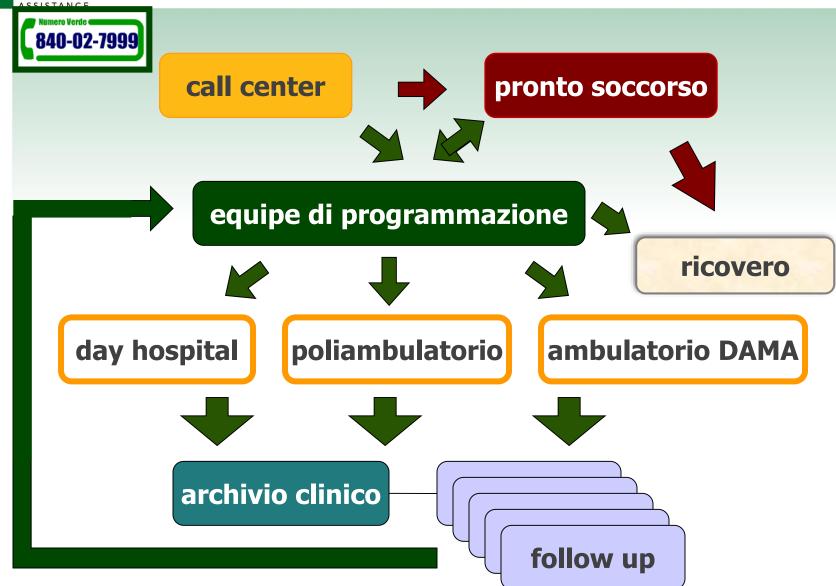


Queste persone hanno bisogni e necessità che normalmente non vengono considerati nei pazienti "standard"



- Difficoltà di comunicazione
- Incapacità di collaborare
- Capacità di opporsi alle manovre mediche
- Necessità di tempi adeguati
- Necessità di spazi dedicati e "protetti"
- ...
- •







- Equipe dedicata
- Facilità di contatto
- Locali e spazi dedicati gestiti in autonomia dall'equipe
- Riduzione dei ricoveri ordinari e degli accessi inappropriati
- Semplificazione burocratica



Il ruolo dei Volontari

Il volontario fa parte dell'équipe di lavoro, non svolge un ruolo sussidiario, accoglie ed accompagna, partecipa e riferisce i problemi ed il disagio della persona disabile, spesso aiuta nella comprensione dei problemi clinici che riesce a raccogliere dalla famiglia, misura sul campo la capacità di risposta dell'équipe











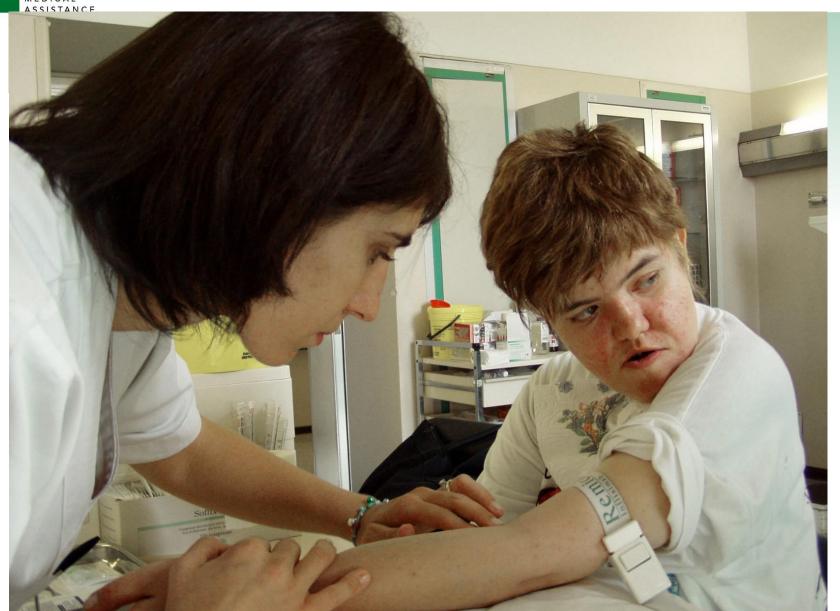








... anche le manovre più semplici...



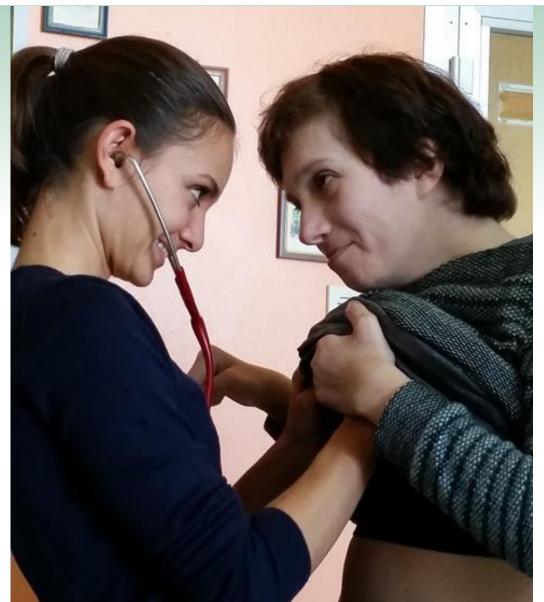


...distrazione sensoriale...





...empatia...





... l'attenzione ai dettagli...





... approccio multidisciplinare...





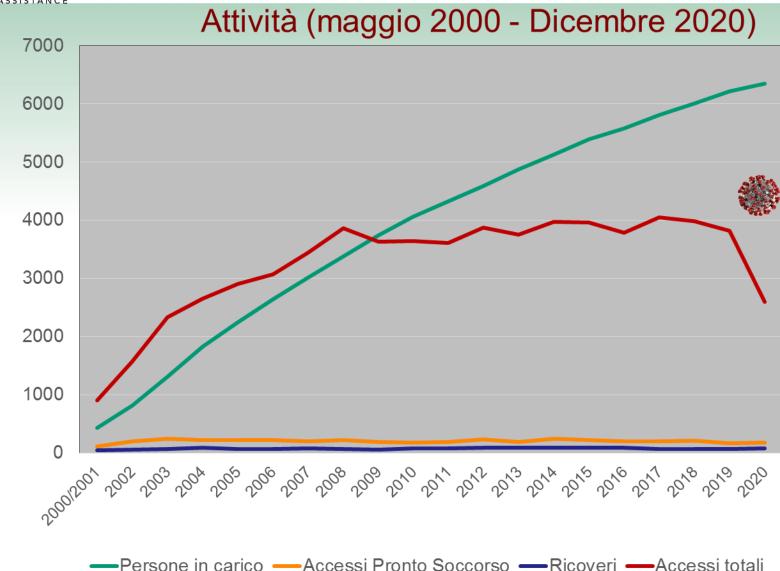




Attività (maggio 2000 – ottobre 2021) Dati cumulativi

	2000 2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTALE
Accessi totali	904	1573	2335	2653	2904	3068	3440	3862	3627	3642	3613	3872	3751	3969	3964	3791	4054	3989	3819	2600	3280	68710
Ricoveri in Day Hospital/preric.	312	578	738	791	898	981	969	805	601	581	456	452	341	275	293	330	193	182	193	100	130	10199
Accessi Pronto Soccorso	114	198	247	223	226	222	204	218	188	177	187	238	188	241	222	206	201	216	167	180	125	4188
Ricoveri Ordinari	49	59	67	89	73	65	81	66	61	77	75	88	94	86	86	95	72	71	66	76	55	1551
Prestazioni Amb. CUP	249	599	889	1146	1565	1462	1900	2365	2455	2487	2667	2888	2877	3158	3196	3045	3260	3213	3130	2082	2291	46924
Prest. Amb. Radiologia									180	194	216	189	214	226	261	336	374	371	402	298	318	3579
Prest. Amb. Laboratorio									472	559	487	602	627	702	642	583	632	675	712	540	518	7751
Pazienti presi in carico	429	391	491	515	425	391	374	368	356	321	263	270	285	247	266	181	239	197	207	127	167	6510







...verso la Rete DAMA...

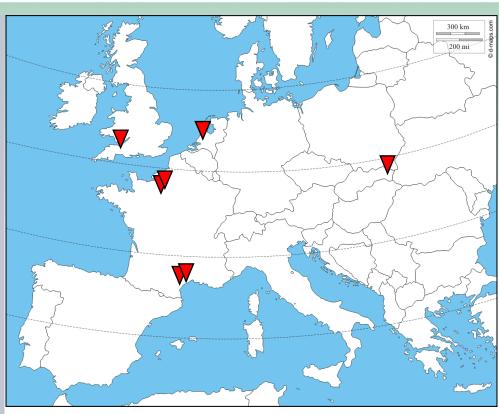
La crescita dell'attività di DAMA ha creato dei problemi di sostenibilità

Si è concretizzata la necessità di esportare DAMA in altre realtà



Presentazione del modello DAMA in Italia... e oltre...







Nascita degli ospedali DAMA...



DAMA Bari

DAMA Bologna

DAMA Bolzano

DAMA Cosenza

DAMA – PASS Empoli (FI)

DAMA Garbagnate (MI)

DAMA - Delfino Mantova

DAMA Milano

DAMA Nord Milano (Osp. Bassini)

DAMA - TOBIA Roma

DAMA Sacile (PN)

DAMA Terni

DAMA Trento

DAMA – Luisa Treviglio (BG)

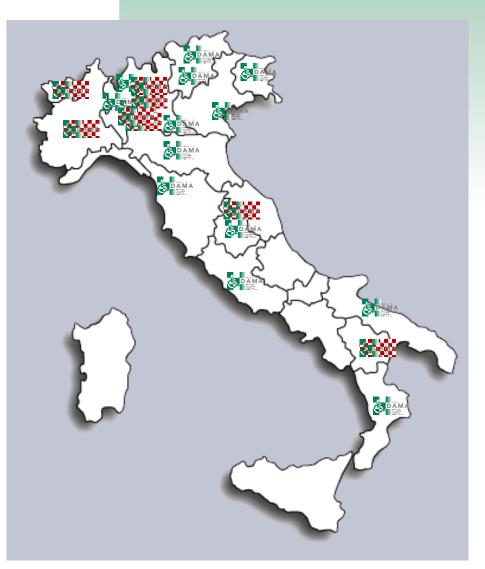
DAMA Valle Camonica

DAMA Varese

DAMA - 3A Venezia



Nascita degli ospedali DAMA...



... e a breve... (spero)

DAMA Aosta
DAMA Bergamo
DAMA Brescia
DAMA Cremona
DAMA Crema
DAMA Lodi
DAMA Monza
DAMA Perugia
DAMA Potenza
DAMA Torino



...verso la Rete DAMA...

- Il bisogno di salute va oltre le mura dell'ospedale
- Il bisogno di benessere deve considerare il contesto di vita, la disponibilità e la possibilità reale di accesso ai servizi a disposizione delle persone

Salute e benessere non sono solo assenza di malattia





DAMA





Associazione per lo Studio dell'Assistenza Medica alla Persona con Disabilità



... thinking out loud ...

- In Italia non sappiamo quali (e quante) persone sono in condizione di grave o gravissima disabilità
- L'integrazione e la continuità ospedale-territorio è fondamentale per le persone che, anche in benessere, per la loro condizione di vita presentano necessità spesso molto complesse
- Avere riferimenti certi a cui rivolgersi è un punto centrale, per le persone con disabilità, le loro famiglie e tutti gli operatori coinvolti
- Per ottimizzare il percorso di presa in carico e di cura, è importante curare anche gli indicatori non sanitari di salute e benessere



... thinking out loud ...

- Nel 2021 non possiamo trovare scuse per non occuparci di prevenzione, diagnosi e cura delle comuni malattie per qualsiasi persona
- Il modello DAMA, nato in Lombardia, e promotore della Rete Nazionale DAMA, non deve restare un'esperienza a favore di poche persone
- È necessario, oltre che diffondere il modello DAMA, mantenere in buona salute quanto già esiste (e funziona)

NON DATECI PER SCONTATI



Grazie dell'attenzione

