

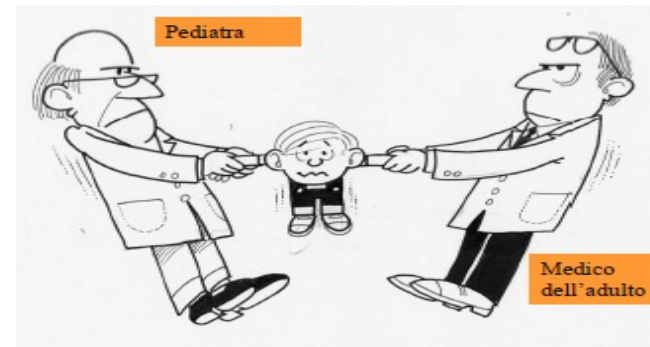


TRANSITIONAL CARE: ADOLESCENTI CRONICI E SISTEMA SANITARIO

Relatrice: Dott.ssa Alessandra Merisio
UOC Psicologia
Direttore Dott.ssa Maria Simonetta Spada
ASST-PG23 di Bergamo



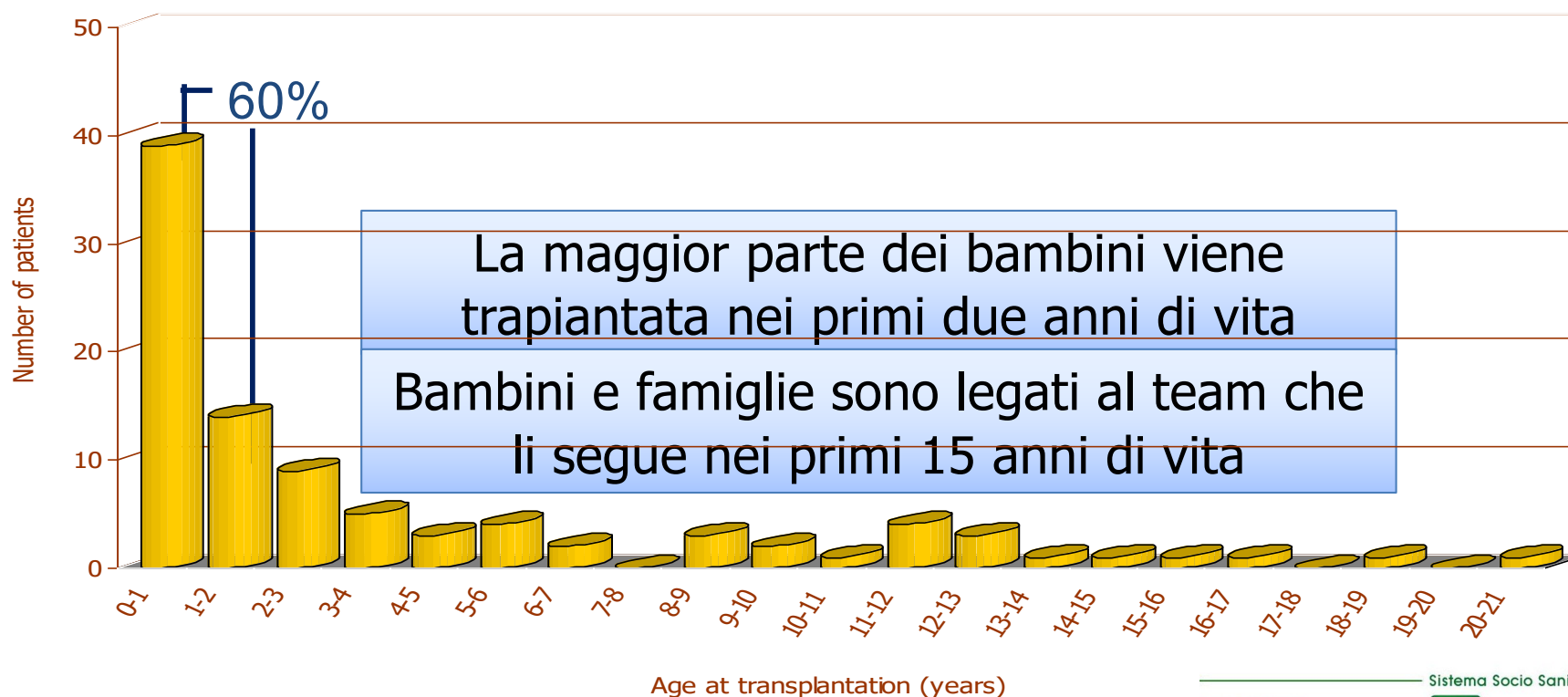
TRANSITION IS A PROCESS ... NOT AN EVENT



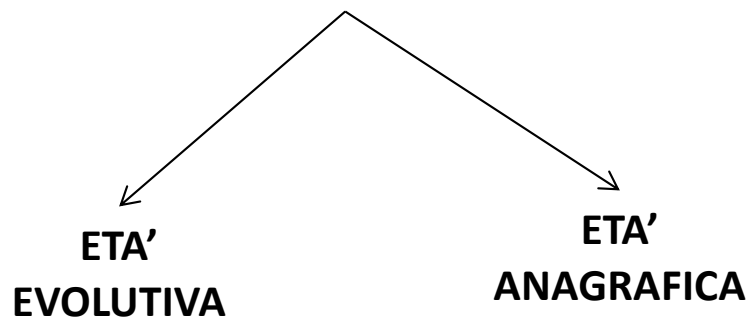
Successful transition requires a systematic approach and cannot rely on the goodwill of Individuals

McGill M Hormon Res 57: 66- 68, 2002

Pediatric Liver Transplantation in Bergamo (660 transplants). Age distribution

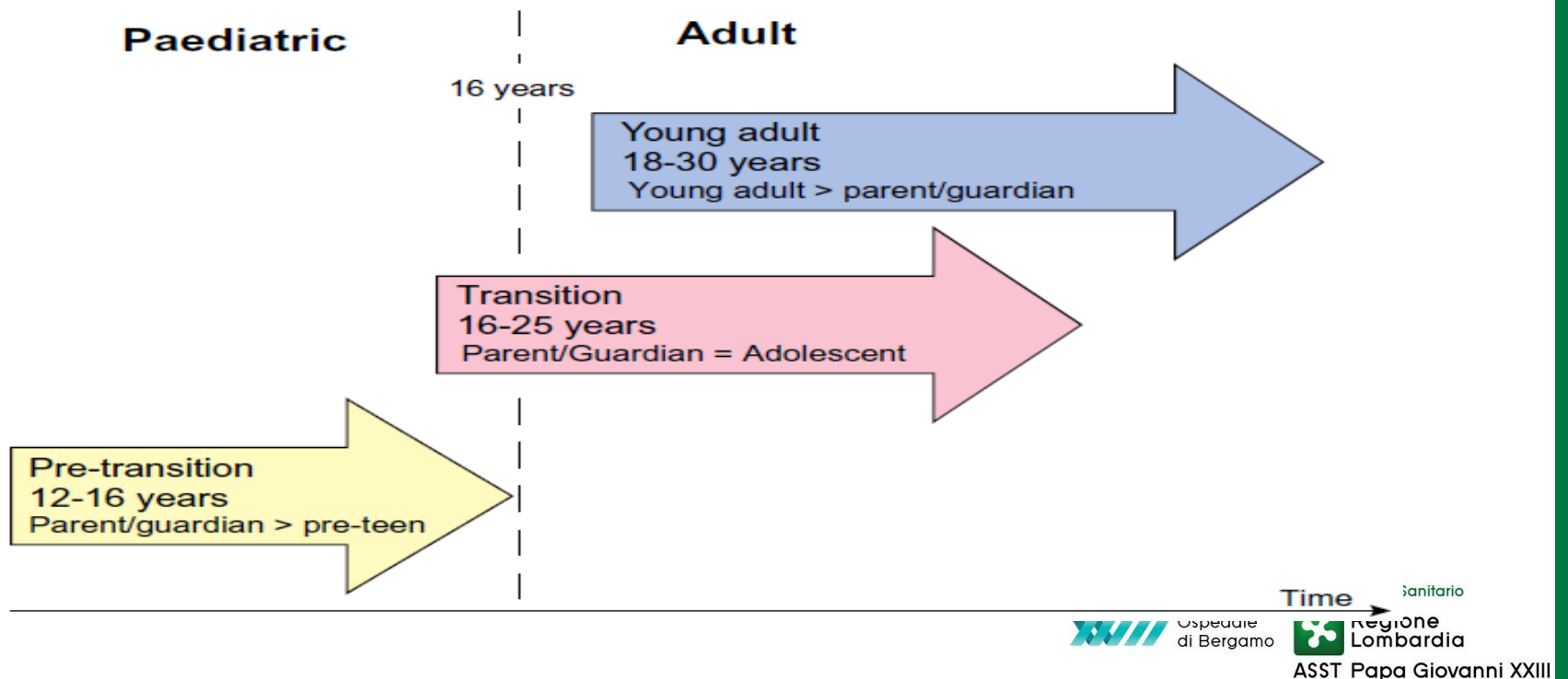


QUANDO DOVREBBE AVVENIRE LA TRANSIZIONE?



THE MANAGEMENT OF CHILDHOOD LIVER DISEASES IN ADULTHOOD

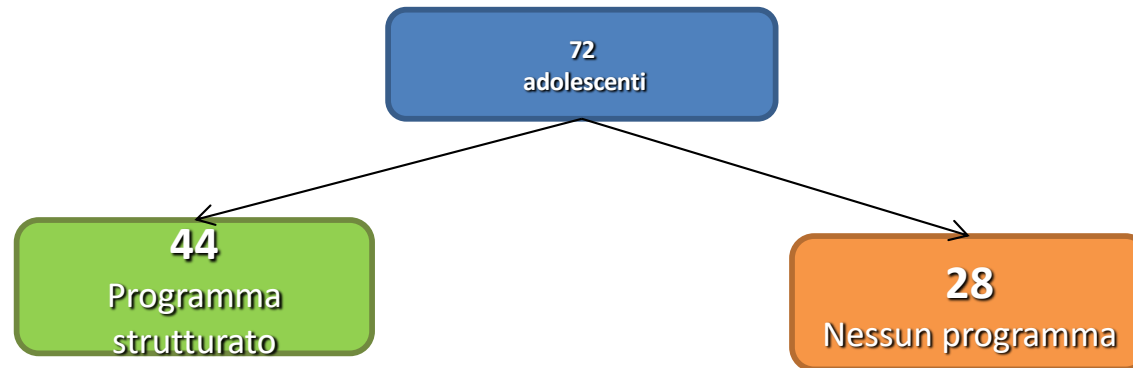
Deepak Joshi¹, Nitika Gupta, Marianne Samyn, Maesha Deheragoda, Fabienne Dobbels, Michael A. Heneghan.
Journal of Hepatology, Volume 66, Issue3, March 2017, Pages 631-644



EVALUATION OF OUTCOMES IN ADOLESCENT INFLAMMATORY BOWEL DISEASE PATIENTS FOLLOWING TRANSFER FROM PEDIATRIC TO ADULT HEALTH CARE SERVICES: CASE FOR TRANSITION

Cole R., Ahok D., Razack A., Azaz A., Sebastiana S., *Journal of Adolescent Health*, Volume 57, Issue 2, August 2015, Pages 217-217.

Studio sull'impatto nell'epatopatia cronica di un processo di transizione «strutturata»



A distanza di 2 anni, nel programma Strutturato:

- *Minor necessità di interventi chirurgici*
- *Minor frequenza di ricoveri*
- *Maggior aderenza alle terapie*

Fondamenti per una transizione positiva

SIX CORE ELEMENTS on HEALTH CARE TRANSITION

- **ANTICIPATION**
- **PROGRAMMATION** (programma individuale basato su maturità-indipendenza-stato della malattia)
- **COMMUNICATION** (dedicata, da soli, non giudicante, empatica)
- **EDUCATION** (costruzione della capacità di autocura e di impegno e investimento nelle questioni che riguardano la propria salute)
- **INTEGRATION** (inserimento nel mondo dell'adulto-consegne attraverso strumenti informatizzati facilmente accessibili)
- **MULTIDISCIPLINARY TEAM** (gruppo di specialisti dedicato e preparato)

Pediatrics. 2018; 110:1304-6



ASST Papa Giovanni XXIII

L'AMBULATORIO TRANSIZIONALE ASST - PG 23 di Bergamo

OBIETTIVI DELL'AMBULATORIO TRANSIZIONALE

- ridurre il **vuoto assistenziale** nella fase di passaggio dall'età pediatrica all'età adulta, facilitando la continuità assistenziale;
- migliorare la **qualità della vita** dell'adolescente e dei suoi familiari, favorendo **l'autonomizzazione** e la **presa di coscienza**, con l'intento di formare "pazienti esperti su di sé";
- **motivare alla cura** come percorso per sé;
- aprire uno **spazio di ascolto** sull'impatto della malattia.

TRANSIZIONE

F
A
S
E
1

Creazione gruppo di lavoro
interdisciplinare

Revisione
letteratura

Unità
COINVOLTE

CHIRURGIA DEI TRAPIANTI

GASTROENTEROLOGIA

PEDIATRIA

PSICOLOGIA

GINECOLOGIA

MEDICO DEL
LAVORO

GENETICA
MEDICA

ASSISTENTE
SOCIALE

Spedale
Bergamo



Regione
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

Mappatura delle caratteristiche, dei bisogni e delle aspettative della popolazione di adolescenti trapiantati di fegato e dei loro caregivers

ANALISI DESCRITTIVE

CAMPIONE TOTALE	159 77M 82F
ETA' MEDIA	21.87M 21.97F
TRAPIANTO	1= 146 2/3=16
CENTRO TRAPIANTO DI RIFERIMENTO NEL CORSO DELLA TRANSIZIONE	50 LTR CT ORIGINALE 53LTR SEGUITI ALTROVE 30 LTP PERSI AL FOLLOW UP 26LTP IN CORSO DI TRANSIZIONE

F A S E 3

Stesura di un protocollo d'intervento condiviso tra i curanti

In concomitanza dell'ultimo/i controllo/i medico in Pediatria, viene proposto:

- Colloquio: **Pediatra CON Epatologo e Psicologo**
- Presentazione dei luoghi e del personale infermieristico con l'obiettivo di dare "un volto" alla nuova équipe

Percorso di cura ancorato alle richieste del soggetto e dei caregivers

Dettagliato programma di follow-up e profilazione standardizzata del paziente e dei caregivers, dal punto di vista: CLINICO, PSICOLOGICO E SOCIALE.

*Il processo di transizione verso l'età adulta con un allontanamento “**unguided**” dal centro trapianti rappresenta un **fattore di outcome** degli esiti di un enorme investimento sotteso all'attività trapiantologica.*

Grazie per l'attenzione!