

## Partecipanti al board Dolore:

Roberto Arcioni  
Mario Arnetoli  
Lorenza Bacchini  
Marzio Bevilacqua  
Gabriella Bruno  
Rosanna Cerbo  
Gianni Colini Baldeschi  
Amedeo Costantini  
Arturo Cuomo  
Mario Dauri  
Anna De Luca  
Pasquale De Negri  
Mario De Togni  
Massimo Fini  
Marta Gentili  
Maria Lucia  
Rossella Marzi  
Paolo Notaro  
Giovanni Maria Pisanu  
Marco Spizzichino  
Giampaolo Fortini



**Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute  
Dipartimento Dolore**

**Rimini, 21-22 Novembre 2014**

- **Realizzazione della Rete:** Al recepimento della legge da parte delle Regioni non ha fatto seguito in modo omogeneo la realizzazione della rete prevista come servizio ai bisogni dei cittadini ed un suo monitoraggio costante
- **PDTA:** Assenza di percorsi assistenziali dedicati e di continuità per la terapia del dolore, ospedale-territorio
- **Risorse:** Inadeguatezza sia in termini di risorse umane che di risorse tecnologiche
- **Formazione:** Insufficiente conoscenza dei compiti specifici e condivisi da parte dei professionisti nei diversi nodi della rete: Medici di Medicina Generale, centri ospedalieri e territoriali (MMG, Hub e Spoke)
- **Informazione:** Mancanza di informazione al cittadino sulla esistenza della rete e sulle modalità di accesso
- **Codici di esenzione:** Disomogeneità tra Regioni nell'accesso alle cure farmacologiche: a livello ospedaliero non sono disponibili tutti i farmaci per il dolore in tutte le formulazione; a livello territoriale vi sono differenze anche in termini di dispensazione
- **Tecnologie:** Disomogeneità tra le Regioni nell'accesso alle cure ad alta tecnologia per il trattamento del dolore difficile
- **Liste di attesa:** Inadeguata prevenzione dei meccanismi di cronicizzazione con trattamento precoce e tempestivo al fine di ridurre le limitazioni funzionali
- **Prevenzione:** Non tempestiva presa in carico della disabilità e degli aspetti psicosociali che compromette la qualità di vita e determina dalla malattia dolore
- **Stili di vita:** Inadeguata educazione sanitaria circa il nesso tra dolore cronico e stile di vita, alimentazione e attività fisica.

- **Realizzazione della Rete:** Rapida attuazione di quanto recepito in Conferenza Stato Regione del 25 Luglio 2012 per tutti i livelli erogativi
- **PDTA:** Realizzazione condivisa tra i professionisti della rete di percorsi di diagnosi, cura e assistenza dedicati alla persona con dolore secondo principi di appropriatezza
- **Risorse:** Riallocazione di adeguate risorse dedicate all'implementazione della Rete
- **Formazione:** Realizzazione dei programmi formativi integrati per i professionisti che operano nella Rete
- **Informazione:** Realizzazione di campagne di informazione e di orientamento ai cittadini con tutti gli strumenti a disposizione per favorire la consapevolezza e l'esercizio del diritto alle cure
- **Codici di esenzione:** Omogeneizzazione della dispensazione di tutti i farmaci in tutte le formulazioni, sia in ambito territoriale (Domiciliare e Residenziale) che ospedaliero
- **Tecnologie:** Definizione a livello Regionale di adeguati Budget
- **Liste di attesa:** Implementazione dei servizi erogati secondo logiche condivise di triage algologico
- **Prevenzione:** Trattamento tempestivo del dolore secondo il triage algologico al fine anche di ridurre i costi sociali e sanitari, diretti e indiretti
- **Stili di vita:** Promozione dei corretti stili di vita