

SENIOR ITALIA
FEDERANZIANI



Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute

Dipartimento Urologia

Rimini, 17-19 Novembre 2017

Sintesi dei Lavori Scientifici della Commissione Tecnica Nazionale

Criticità

1. Lunghe liste d'attesa, diminuzione posti letto per piani di rientro
2. Sintomi ostruttivi o della fase di svuotamento **sottovalutati**: attesa minzionale di qualche secondo + getto di urina lento → no dolori né bruciori
3. Sintomi irritativi vescicali che portano a minzioni impellenti/urgenti e frequenti (anche notturne) → presenti nel 60-70%
4. Disomogeneità regionale d'accesso a centri urologici ad alta specializzazione: patologia vista come benigna che «slitta» nelle pianificazioni chirurgiche
5. Scarsa diagnosi precoce
6. Complicanze che limitano la qualità di vita (cateterismo vescicale, infezioni urinarie, disagio sessuale, traumatismi uretrali ecc)
7. Consenso **informato** Unico Nazionale → **valido** nel senso che oltre a essere informato deve essere somministrato al momento opportuno

Soluzioni

1. Potenziare reti formative/informative e creare protocolli condivisi tra ospedale territorio che portino una reale presa in carico del paziente Senior con abbattimento dell'accesso improprio in ambienti ad alta specializzazione
2. Campagna di informazione sul territorio e nei Centri Sociali Anziani per *empowerment* del paziente soprattutto con sintomatologia ostruttiva
3. Medicina di iniziativa in ambulatorio MMG:
 - *Quick Prostate Test*
 - Flussometria
 - Visita 1 volta/anno a partire dai 60 anni in poi
4. Potenziare le alleanze tra Società Scientifiche, Mediche, Infermieristiche e Senior Italia FederAnziani
5. Creazione di percorsi diagnostico terapeutici che coinvolgano le strutture termali
6. Terapie di combinazione più facili da gestire per il paziente → Aumento di aderenza alla terapia
7. Creare centri di riferimento specializzati nel trattamento chirurgico della IPB