



# **LE CONFERENZE NAZIONALI DI CONSENSO SULLE GCA IN ITALIA**



**PAOLO BOLDRINI**  
*Dipartimento Interaziendale di Riabilitazione*  
*Azienda ULSS 9 – Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di*  
*Motta di Livenza (TV)*  
*Treviso- Italia*



# LA CONFERENZA DI CONSENSO

- Metodologia sviluppata negli USA (NIH) dagli anni 70
- Adatta per affrontare problemi sanitari o problemi assistenziali “complessi”
- Tiene conto di diversi punti di vista, di diverse parti in causa (operatori, utenti, gestori...)
- Ha lo scopo di definire lo “stato dell’arte”, e formulare indicazioni per i policy makers e per gli operatori

*Da: R.Grilli, 2000*

# LA CONFERENZA DI CONSENSO

- Implica un metodo di lavoro strutturato : (attività preparatorie, esame della giuria, raccomandazioni della giuria, diffusione delle raccomandazioni).
- Identificazione delle "prove" a favore e contro l'uso di uno specifico intervento
- Valutazione degli aspetti tecnici ma anche di quelli etico-sociali

Da: R.Grilli, 2000

# LA CONSENSUS CONFERENCE NON E'

- **Un tradizionale congresso scientifico**
- **Un modo più elegante per formalizzare le opinioni dominanti**
- **Il termine "consensus" non implica alcun rilassamento della necessaria attenzione alle informazioni scientifiche (Consensus-based vs evidence-based guidelines)**

**(Grilli, 2000)**



***SISTEMA NAZIONALE LINEE GUIDA***

**MANUALE METODOLOGICO  
COME ORGANIZZARE UNA  
CONFERENZA DI  
CONSENSO**

**[WWW.PNLG.IT](http://WWW.PNLG.IT)**

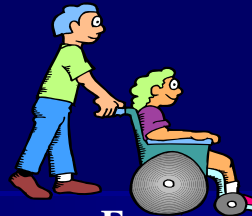
# FASI DEL PERCORSO DI CURA DOPO GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA



Fase  
**ACUTA**



Fase  
**POSTACUTA  
PRECOCE**



Fase  
**POSTACUTA  
TARDIVA**



Fase  
**DEGLI ESITI**

- SOPRAVVIVENZA
- STABILITA' CLINICA
- PREVENZIONE DI ULTERIORI DANNI

- STABILITA' CLINICA
- RIDUZIONE DELLE MENOMAZIONI SENSORI-MOTORIE, COGNITIVE, COMPORTAMENTALI
- AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI CURA PERSONALE

1°  
CONSENSUS  
CONFERENCE  
2000

- RIDUZIONE DELLE MENOMAZIONI SENSORI-MOTORIE, COGNITIVE, COMPORTAMENTALI
- AUTONOMIA NELLE ATTIVITA' DI CURA DI SÉ e ATTIVITA' QUOTIDIANE COMPLESSE
- REINTEGRAZIONE SOCIALE

3° CONSENSUS  
CONFERENCE  
2010

- INTEGRAZIONE SOCIALE SCOLASTICA E LAVORATIVA
- QUALITA' DI VITA
- ADATTAMENTO FAMILIARE

2°  
CONSENSUS  
CONFERENCE  
2005



# 1 CONFERENZA NAZIONALE DI CONSENSO

**Modalità di trattamento riabilitativo del  
traumatizzato cranio encefalico in fase acuta,  
criteri di trasferibilità in strutture riabilitative e  
indicazioni a percorsi appropriati**

Modena 20-21 giugno, 2000

# Gruppi di lavoro

## Medico

- *Revisione letteratura*
- *Epidemiologia TCE*
- *Riabilitazione della fase acuta*
- *Criteri clinici di stabilizzazione*
- *Criteri trasferibilità e percorsi*

## Famiglie

*Implicazioni psico sociali*

## Amministratori

*Aspetti organizzativi dei percorsi di cura*

## GIURIA

Una giornata di discussione

## Raccomandazioni



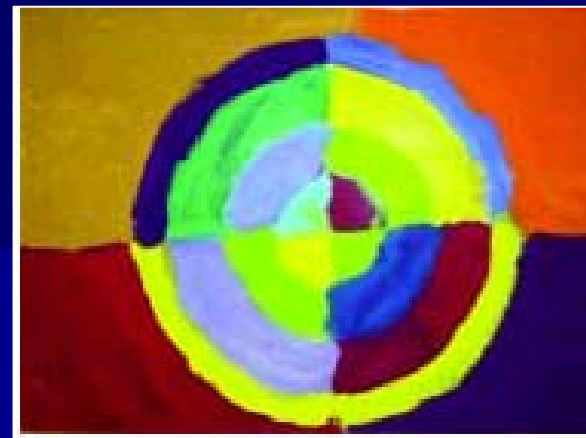


# Contenuto del documento finale

- Scopi della Conferenza di Consenso
- Organizzazione
- Documento conclusivo e raccomandazioni
  - Epidemiologia e fabbisogno assistenziale
  - Efficacia della riabilitazione in fase precoce
  - Interventi minimi essenziali in fase acuta
  - Criteri di trasferibilità in sicurezza dai reparti di terapia intensiva a strutture riabilitative
  - Classificazione dei pazienti in fase precoce e indicazione a percorsi differenziati
  - Compiti informativi e coinvolgimento dei familiari
  - Modelli organizzativi
  - Domande e priorità per la ricerca

# 2° CONFERENZA NAZIONALE DI CONSENSO

Verona 10-11 giugno 2005



**Bisogni riabilitativi ed assistenziali delle persone con  
disabilità da grave cerebrolesione acquisita e delle loro  
famiglie, nella fase post-ospedaliera**

**SINTESI DEL DOCUMENTO CONCLUSIVO DELLA  
GIURIA**

## Gruppi di lavoro

- PROFILI DI BISOGNO, SOCIALE E SANTARIO
- PERCORSI SOCIO-SANITARI

- EPIDEMIOLOGIA
- OFFERTA SERVIZI
- LEGISLAZIONE

- REINTEGRAZIONE
- FAMIGLIA
- AUTODETERMINAZIONE

**GIURIA**  
8 DOMANDE

**Raccomandazioni**

# INDICE DEL DOCUMENTO

- PREMESSA
- DEFINIZIONI, EPIDEMIOLOGIA E BISOGNO INFORMATIVO
- INTERVENTI, STRUTTURE E PERCORSI RIABILITATIVI ED ASSISTENZIALI PER LE PERSONE CON GCA NELLA FASE POST-OSPEDALIERA
  - FASI TEMPORALI DELLA PRESA IN CARICO DELLA PERSONA CON GCA E DELLA SUA FAMIGLIA*
  - EVOLUZIONE ED EFFICACIA DEI MODELLI DI INTERVENTO RIABILITATIVO PER LE PERSONE CON GCA*
  - CRITERI DI PIANIFICAZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI*
  - PIANIFICAZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI RIABILITATIVI ED ASSISTENZIALI PER LE PERSONE CON GCA*
- CLASSIFICAZIONE DELLE STRUTTURE E DEI SERVIZI NELLA FASE POST-OSPEDALIERA E MODELLI ORGANIZZATIVI GENERALI E LOCALI
- PERCORSI DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE
- FAMIGLIE ED ASSOCIAZIONI
- NORMATIVA E WELFARE
- INFORMAZIONE
- RICERCA

# RICADUTE DELLE 1 CC

- Miglioramento comunicazione
- Studi epidemiologici e registri (GISCAR, GRACER)
- Sviluppo ricerca
- Sviluppo normative
- Reti locali e regionali di servizi
- Sviluppo Strutture (UGC)



**3° CONFERENZA  
NAZIONALE DI  
CONSENSO**



**Salsomaggiore Terme**  
5-6 novembre 2010

Buona pratica clinica nella  
riabilitazione ospedaliera  
delle persone con gravi  
cerebrolesioni acquisite



SantoStefano

# GRAZIE!



**PAOLO BOLDRINI**  
*Dipartimento Interaziendale di Riabilitazione-Lungodegenza*  
*Azienda ULSS 9 – Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di*  
*Motta di Livenza (TV)*  
*Treviso- Italia*



## Il Comitato Tecnico Scientifico della Consensus Conference

- La finalità è garantire condivisione, trasparenza ,comunicazione e coinvolgimento attorno all'evento.
- Garantire che questi principi siano applicati nel modo migliore in tutte le fasi ed attività (lavori, eventi, documentazioni etc.) della Conferenza .
- Quindi la sua composizione deve essere espressione di massima rappresentatività scientifica, professionale ed istituzionale,con la massima attiva partecipazione di tutti i vari soggetti competenti ed interessati :
  - · Società scientifiche di settore e loro sezioni di approfondimento
  - · Associazioni di utenti e familiari
  - · Associazioni professionali, Mondo accademico-scientifico
  - · Istituzioni,Amministrazioni, Enti , Agenzie della Salute
  - · Enti e soggetti scientifici nazionali,europei ed internazionali.