



Come promuovere la cultura dei professionisti sanitari nelle demenze:
dai progetti europei alle iniziative nazionali sulla disseminazione ed implementazione della LG

Francesco Della Gatta

15° Convegno Nazionale sui Centri Diurni Alzheimer

10-11 ottobre 2025, Montecatini Terme



PROFESSIONISTI SANITARI ISCRITTI AI RISPETTIVI ALBI

FEDERAZIONE	Professioni	Totale iscritti <75 anni
FNOMCEO	Medici	470.000
	Odontoiatri	
FNOPI	Infermieri	453.000
	Infermieri pediatrici	
FNOPO	Ostetriche	21.000
Federazione TSRMePSTRP	Assistente Sanitario	157.000
	Dietista	
	Educatore Professionale	
	Igienista Dentale	
	Logopedista	
	Ortottista - Assistente di Oftalmologia	
	Podologo	
	Tecnico Audiometrista	
	Tecnico Audioprotesista	
	Tecnico della Fisiopatologia Cardiocirc.e perf. vascol.	
	Tecnico della Prevenz. Ambiente e Luoghi di Lavoro	
	Tecnico di Neurofisiopatologia	
	Tecnico Ortopedico	
	Tecnico Riabilitazione Psichiatrica	
	Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico	
	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	
Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva		
Terapista Occupazionale		
FNOFI	Fisioterapisti	72.000
FNOVI	Veterinari	35.000
FOFI	Farmacista	100.000
CNOP	Psicologi	134.000
Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici	Fisici	1.900
	Chimici	8.100
Federazione ONB	Biologi	54.000

Fonte: dati Federazioni Nazionali e Cogeaps su iscritti



Interprofessional teamwork in medical rehabilitation: a comparison of multidisciplinary and interdisciplinary team approach

Mirjam Körner Department of Medical Psychology and Sociology, Medical Faculty, University of Freiburg, Freiburg, Germany

Multidisciplinary approach

"is discipline oriented, with all professionals working parallel and with clear role definitions, specified tasks and hierarchical lines of authority. The physician is responsible for inpatient treatment and coordinates the treatment plans used by the other professionals in the team. The level of professional autonomy is high, with members creating their own individual goals and treatment plans for the patient. The physician communicates with each of the other professionals (providers in the team), but there is little or no communication among the individual professionals. As a result, there is little overlap between the team members. Only problem cases are discussed in team meetings".

Interdisciplinary approach

"Professionals in interdisciplinary teams meet regularly in order to discuss and collaboratively set treatment goals for the patients and jointly carry out the treatment plans. They are ideally on the same hierarchical level and there is a high degree of communication and cooperation among the team members. The outcome of this model is that the professionals have skills across different disciplines. The interdisciplinary team model is considered to have a higher quality of collaboration and team performance".

Behm, J., & Gray, N. (2012). Interdisciplinary rehabilitation team. *Rehabilitation nursing: A contemporary approach to practice*, 51-62.

CHAPTER 5

Interdisciplinary Rehabilitation Team

Judi Behm
Nancy Gray

BOX 5.5 How Do You Prepare for Membership on an IDT?

- Appreciate your own discipline and its unique contribution to rehabilitative care.
- As a student, seek every opportunity to observe and/or be part of an IDT.
- Do not be afraid to stretch outside the comfort zone of your own discipline.
- Participate in committees or groups that include other healthcare professionals.
- Experience with interdisciplinary collaborative practice as a student has been shown to be a determinant of positive attitudes about IDTs as students enter the job market (Florence, Goodrow, Wachs, Grover, & Olive, 2007).

Non è un problema esclusivamente di assenza di servizi interdisciplinari al cittadino ma di **impossibilità a trasmettere un modello, un «know how»** agli studenti dei corsi di laurea delle professioni sanitarie.

fabbiósno s. m. [comp. di *fa* (forma del verbo *fare*) e *bisogno*] (raro il plur. *fabbiósni*). – L'occorrente, il necessario; quanto serve, di denaro o d'altro, per il proprio sostentamento, per raggiungere un dato scopo, per svolgere una determinata attività, per far fronte a un dato impegno.



Logica dell' «*appeal*»



HEROES

Joint Action on HHealth woRkfOrce to meet health challEnges

INDAGINE CONOSCITIVA SUL RIORDINO DELLE
PROFESSIONI SANITARIE

Camera dei Deputati - XII Commissione (Affari sociali)

SANITÀ 9 Settembre 2023 08:59

Cdm, approvata la legge delega sulla responsabilità del personale sanitario e sulle professioni sanitarie



sanità
informazione

Schillaci: "Una riforma attesa da anni che punta a ridurre gli effetti perniciosi della cosiddetta medicina difensiva, a contrastare le carenze di organico, a sburocratizzare il sistema e a valorizzare le competenze delle professioni sanitarie"

di Redazione

**Quali sono le attività di ricerca attualmente
in corso sulla demenza e come tutto ciò si
colloca in questo scenario?**

alcuni esempi non esaustivi



JOINT ACTION ADDRESSING DEMENTIA AND HEALTH



Co-funded by
the European Union

OBIETTIVO GENERALE

Migliorare la **prevenzione**, la **diagnosi precoce** e la **gestione** della demenza e di altre malattie neurologiche, ridurre le disuguaglianze sanitarie e promuovere lo scambio di buone pratiche basate sull'evidenza per garantire la sostenibilità in relazione alle aree prioritarie del *Toolkit Healthier Together*.

Dati Principali

47 entità coinvolte

17 paesi europei partecipanti

44 azioni pilota da implementare

7.500 cittadini coinvolti

5.000.000 € Finanziamento della Commissione

Europea

36 mesi durata del Progetto



JADE Health

AUTORITÀ COMPETENTI



COORDINAMENTO

-  Foundation for the training and research of health professionals in Extremadura (Spagna)
-  Bulgarian Society of Dementia (Bulgaria)
-  National Institute of Mental Health (Repubblica Ceca)
-  German Centre for Neurodegenerative Diseases (Germania)
-  Aarhus Municipality (Danimarca)
-  AS Koeru Care Centre (Estonia)
-  Finnish Institute for Health and Welfare (Finlandia)
-  Croatian Institute of Public Health (Croazia)
-  National Directorate General for Hospitals (Ungheria)
-  **Italian National Institute of Health (Italia)**
-  Ministry of Health of the Republic of Lithuania (Lituania)
-  Riga Stradiņš University (Lettonia)
-  Ministry for Active Ageing (Malta)
-  Norwegian Directorate of Health (Norvegia)
-  Medical University of Warsaw (Polonia)
-  National Institute of Public Health (Slovenia)
-  State Institution Public Health Center of the Ministry of Health of Ukraine (Ucraina)



WORKPACKAGE (WP) TRASVERSALI

WP1. Management and Coordination

WP2. Communication and Dissemination

WP3. Methodology and Evaluation

WP4. Sustainability

WORKPACKAGE (WP) TECNICI

WP5. Health Literacy and Data Accessibility

WP6. Early Detection of Neurocognitive Disorders

WP7. Towards a harmonized and synergistic prevention of dementia and stroke

WP8. Care Pathways for Persons with Dementia and Neurodegenerative Disorders

WP9. Person-Centered New Care Models

WP 10. Vulnerable Groups and Stigma Awareness Raising





ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

[Autorità Competente]

RETE DELLE NEUROSCIENZE E DELLA NEURORIABILITAZIONE

[Entità Affiliata]

AZIENDA ULSS 4 VENETO ORIENTALE (ProMIS)

[Entità Affiliata]

NETWORK IRCCS

RETE DELLE NEUROSCIENZE E DELLA NEURORIABILITAZIONE (AFFILIATED ENTITY)

- IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA (ASSOCIATED PARTNER)
- UNIVERSITÀ DI MODENA E REGGIO EMILIA (ASSOCIATED PARTNER)

NETWORK REGIONALE

AZIENDA ULSS 4 VENETO ORIENTALE (AFFILIATED ENTITY)

- AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA (ASSOCIATED PARTNER)
- REGIONE LOMBARDIA (ASSOCIATED PARTNER)
- REGIONE EMILIA ROMAGNA (ASSOCIATED PARTNER)
- REGIONE VENETO (ASSOCIATED PARTNER)
- AZIENDA UNITA SANITARIA LOCALE UMBRIA 1 (ASSOCIATED PARTNER)



LEADER
ISS

JADEHealth - WP7



CO-LEADER
THL

Fornire un quadro armonizzato per la prevenzione della demenza e dell'ictus nei Paesi partecipanti

TASK 7.1

Identificazione e caratterizzazione delle strategie di prevenzione in ogni Paese partecipante al WP7, valutando la loro adesione ai dati più aggiornati basati su evidenze scientifiche.

TASK 7.2

Raccolta dei dati epidemiologici specifici sulla distribuzione dei fattori di rischio potenzialmente modificabili per la demenza e l'ictus, stimando i casi potenzialmente evitabili per entrambe le condizioni.

TASK 7.3

Definizione e implementazione di iniziative formative/informative per i professionisti sanitari e socio-sanitari che operano nella prevenzione e cura della demenza e dell'ictus.

TASK 7.4

Definizione degli elementi chiave per un approccio armonizzato al monitoraggio dei fattori di rischio e degli interventi di prevenzione per la demenza e l'ictus nei Paesi europei del WP7.

11 Paesi

19 entità

7 partner associati

Fondo per l'Alzheimer e le demenze 2024-2026



**PROGETTO FONDO PER L'ALZHEIMER E
LE DEMENZE**

**LE ATTIVITÀ DELL'OSSERVATORIO
DEMENTE DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI
SANITÀ'**
(anni 2024-2026)

35 milioni



Disseminazione e implementazione della LG

Disseminazione

2 corsi residenziali presso l'ISS

Abbiamo coinvolto **46 professionisti** da tutta Italia per la disseminazione della LG nella propria regione



Compiti a loro assegnati

2 corsi sulla disseminazione della LG nella propria regione

Disseminazione della LG attraverso i principali canali di comunicazione

Implementazione

6 corsi residenziali presso l'ISS

Abbiamo coinvolto **102 professionisti** da tutta Italia per l'implementazione della LG nella propria regione



Compiti a loro assegnati

1 corso sull'implementazione della LG in una struttura della stessa tipologia della propria

Implementazione della LG

Implementazione della LG

ISS ha organizzato corsi di formazione per implementazione dei contenuti della LG declinati per le tre tipologie di struttura di presa in carico delle persone con demenza (CDCD, RSA e CD), replicato in due edizioni per un totale di sei corsi



CDCD



Corso residenziale in ISS per **CDCD** replicato in due edizioni:
5-7 Maggio, 8-9 Settembre



RSA



Corso residenziale in ISS per **RSA** replicato in due edizioni:
19-21 Maggio, 15-16 Settembre



CD

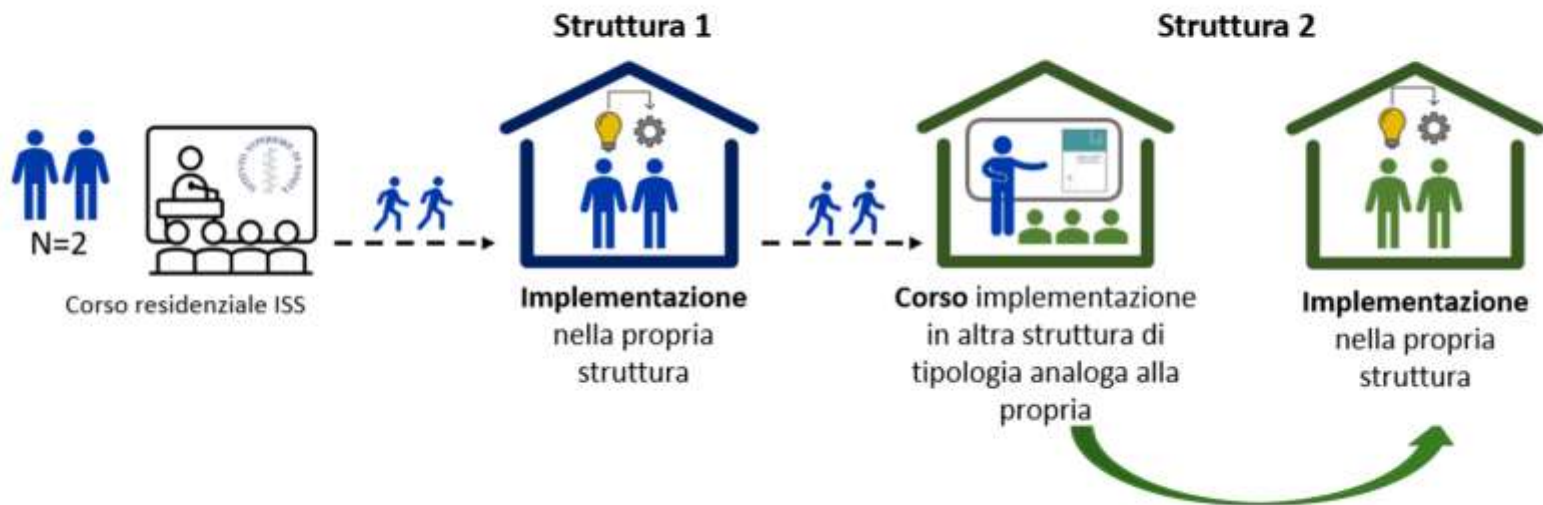


Corso residenziale in ISS per **CD** replicato in due edizioni:
3-5 Giugno, 6-7 Ottobre

Implementazione della LG

I partecipanti ai corsi di implementazione, in collaborazione con gli altri componenti del GRF, saranno responsabili di due linee di attività:

- 1- **implementazione** delle raccomandazioni della LG DEM nella propria struttura
- 2- **organizzazione di corsi di formazione** sull'implementazione della LG DEM.



PERCORSO BREVE DI IMPLEMENTAZIONE



Contattare le strutture (CDCD, RSA, CD) per promuovere l'iniziativa



3 webinar sull'implementazione (uno per ogni tipologia di struttura) a febbraio-marzo 2026



Le strutture che parteciperanno compileranno un breve form in cui riportare: raccomandazioni già da loro implementate; attività che si decide di migliorare in base alle raccomandazioni LG; decisione di implementare nuove raccomandazioni della LG.



Follow-up: le strutture che hanno partecipato compileranno un breve modulo in merito all'implementazione effettuata.

Per maggiori informazioni scrivere a: helpdesk.lgdem@iss.it



NEWS

Iscriviti alla newsletter di Osservatorio Demenze



LINEE GUIDA

Linea Guida Diagnosi e trattamento di demenza e Mild Cognitive Impairment

