

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

Buprenorfina depot nei SerD

Qualità percepita della modalità di somministrazione
nei pazienti e negli operatori

Report ricerca nazionale • FeDerSerD • ottobre 2026

Dr.ssa Cisana Chiara Alessandra
Psicologa- SerD Bergamo

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

Cosa dice la letteratura

Studi quantitativi

- miglioramenti descritti in soddisfazione del trattamento
- segnali favorevoli su qualità di vita e funzionamento
- riduzione di uso di sostanze in follow-up

Strumenti eterogenei

EQ-5D, SF-36, TEA, ASI-Lite, TSQM, ATOP, PHQ-9: misure diverse, non sempre confrontabili.

La letteratura sostiene il focus su esperienza, qualità percepita e compatibilità del trattamento con il quotidiano

Cautela interpretativa

Prevalenza di studi osservazionali e qualitativi: utile per orientare l'implementazione, non per dimostrare causalità.

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

Cosa emerge dagli studi qualitativi

Il trattamento depot è raccontato anche come cambiamento identitario e sociale

Studio svedese 2024

Benefici sociali, cambiamenti nella percezione di sé e maggiore possibilità di impegnarsi in attività non legate all'uso di sostanze.

Studio britannico 2025

Soddisfazione elevata: meno vincoli quotidiani, maggiore "normalità" percepita e riduzione dello stigma legato alla terapia.

La qualità percepita non riguarda "solo" il farmaco: riguarda il modo in cui la terapia "entra" nella vita della persona.



Verso una lettura integrata dei dati

1. Contesti ad alto vincolo organizzativo

Carcere e situazioni logistiche complesse sono ambiti in cui **continuità** e **sicurezza** sono elementi fondamentali.

2. Centralità della compliance

La formulazione depot viene letta come supporto **all'aderenza** e alla **stabilità** del percorso.

3. Personalizzazione sulla vita quotidiana

Lavoro, autonomia, **comodità** e **preferenza** del paziente sono motivi ricorrenti dello switch.

4. Flessibilità di formulazione

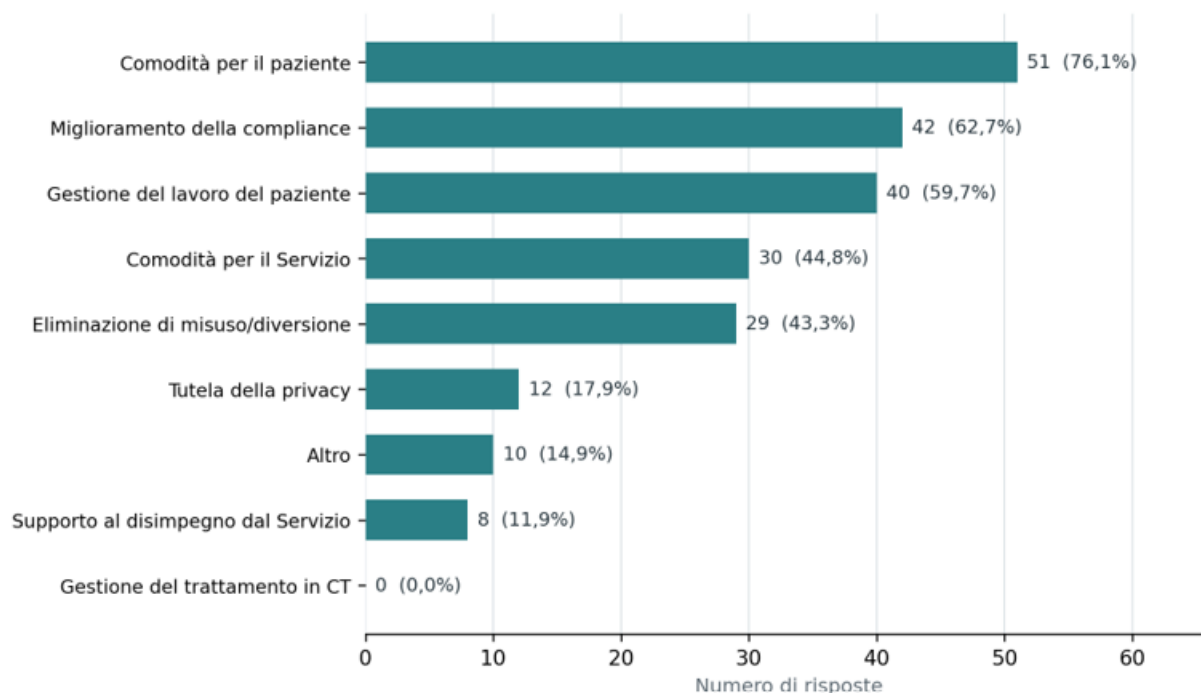
Uso settimanale o mensile sulla base del progetto **individuale** del paziente

Il depot è uno strumento di personalizzazione, non una soluzione “per tutti”.

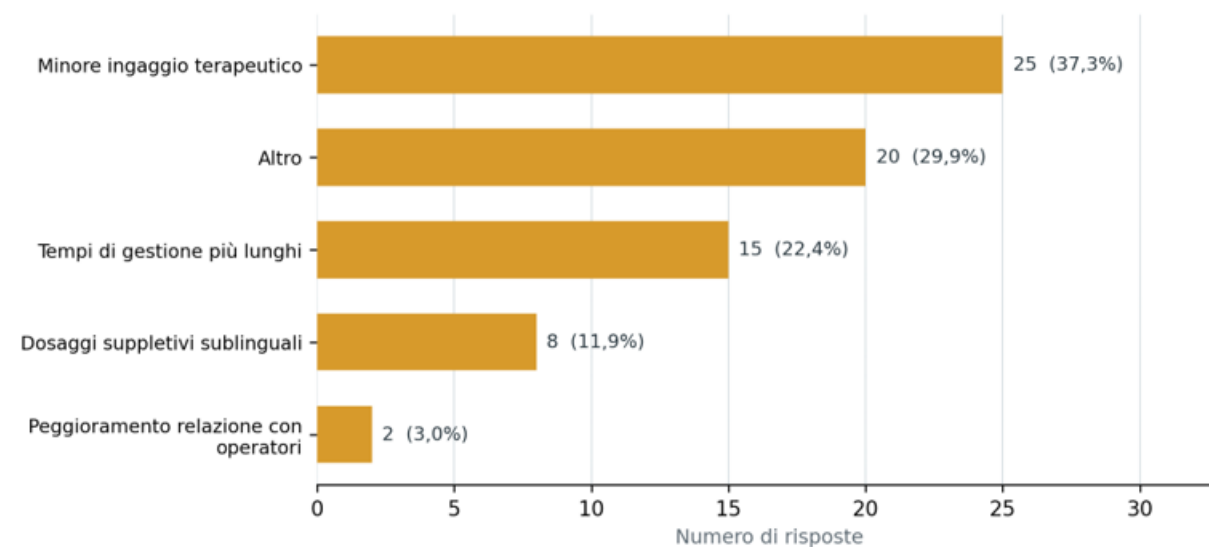


L'esperienza dei medici

Vantaggi dello shift rilevati dai medici



Svantaggi dello shift rilevati dai medici



Risposta multipla, base valida n=67. Le risposte aperte "Altro" includono numerose indicazioni di assenza di svantaggi.

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

- miglioramento dell'approccio clinico dei terapeuti e del paziente. Maggior attenzione allo stato di benessere superando controllo (servizio) e contrattazione (paziente)

- netto miglioramento dell'approccio terapeutico del personale e del paziente: scompare la logica del controllo sempre presente nelle formulazioni per os per un approccio clinico orientato al benessere e alla soddisfazione del paziente

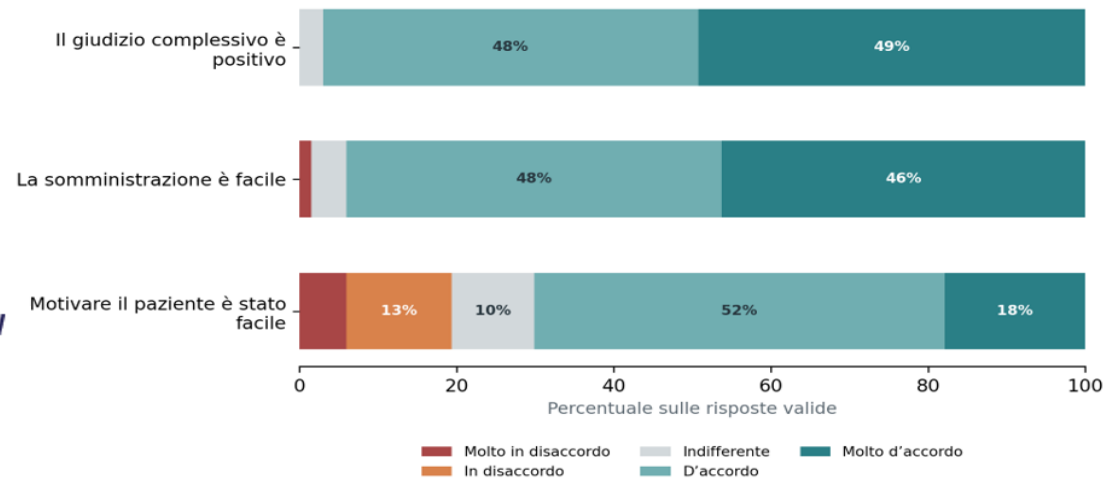
- Cambio di paradigma da parte del personale infermieristico: sovvertimento dalla logica del controllo alla logica di aiuto (dal controllo alla clinica)

• complessivamente miglioramento dell'azione di dispensazione dei farmaci: il tempo impiegato ha una valenza clinica e di relazione sia per il medico/infermiere che per il paziente scomparsa completa dei meccanismi di controllo che ingabbiano la dispensazione della terapia orale Lentezza nell'accettazione e nell'innovazione da parte dei medici prescrittori Inevitabile e fisiologica resistenza dei pazienti all'innovazione Ottima accettazione da parte del comparto infermieristico

Fonte: Report finale di progetto 30/06/2026; Report finale survey 31/07/2026.

Nelle loro parole..

Valutazioni complessive dei medici



Base valida: 67 medici.



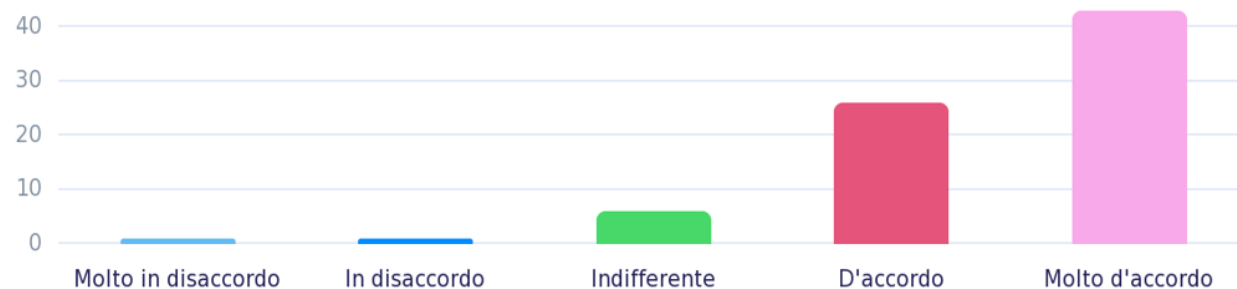
L'esperienza degli infermieri

La procedura di somministrazione è facile?

77x Risposte

2x Non risposto

Scelta multipla



Il giudizio del paziente è positivo?





L'esperienza degli infermieri

La relazione con il paziente è migliorata?

77x Risposte

2x Non risposto

Scelta multipla



Nelle loro parole..

- La stabilità della molecola diminuisce l'approccio nervoso e arrogante di un paziente con somministrazione giornaliera di farmaco agonista tradizionale, quindi diminuiscono una parte delle aggressioni verbali giornaliere

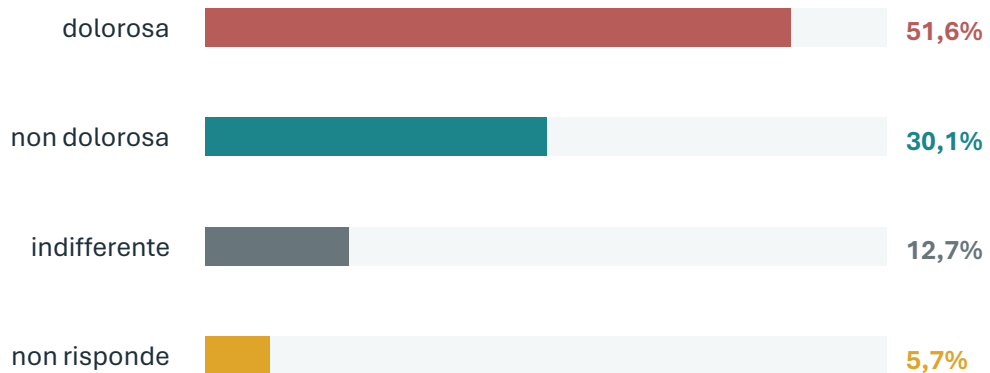
- BUVIDAL INIEZIONE S.C. SECONDO ME MIGLIORA TANTO LA QUALITÀ DI VITA DEL PAZIENTE IN QUANTO LA SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA SETTIMANALE O ANCORA MEGLIO MENSILE PERMETTE AL PAZIENTE MAGGIORE AUTONOMIA E INDIPENDENZA DELLA PROPRIA VITA SIA DAL PUNTO DI VISTA DI GESTIONE DELLA FAMIGLIA CHE DELLA ATTIVITÀ LAVORATIVA. INFINE PENSO CHE DAL PUNTO DI VISTA PSICOLOGICO CON QUESTA TERAPIA IL PAZIENTE TRA VIRGOLETTE SI SENTE UN PAZIENTE NORMALE COME PUÒ ESSERLO UN PAZIENTE ES. DIABETICO. DAL PUNTO DI VISTA TECNICO E TERAPEUTICO L'INIEZIONE È UNA SEMPLICE SOTTOCUTANEA E QUINDI NON TRAUMATICA PER IL PAZIENTE GRAZIE



L'esperienza dei pazienti

Criticità legata alla dolorosità dell'iniezione

Percezione della dolorosità

**1****Informazione preventiva**

spiegare sede, durata, attese e gestione del disagio

2**Gestione della procedura e attenzione a tecniche di somministrazione**

monitorare preferenze e reazioni post-inoculo

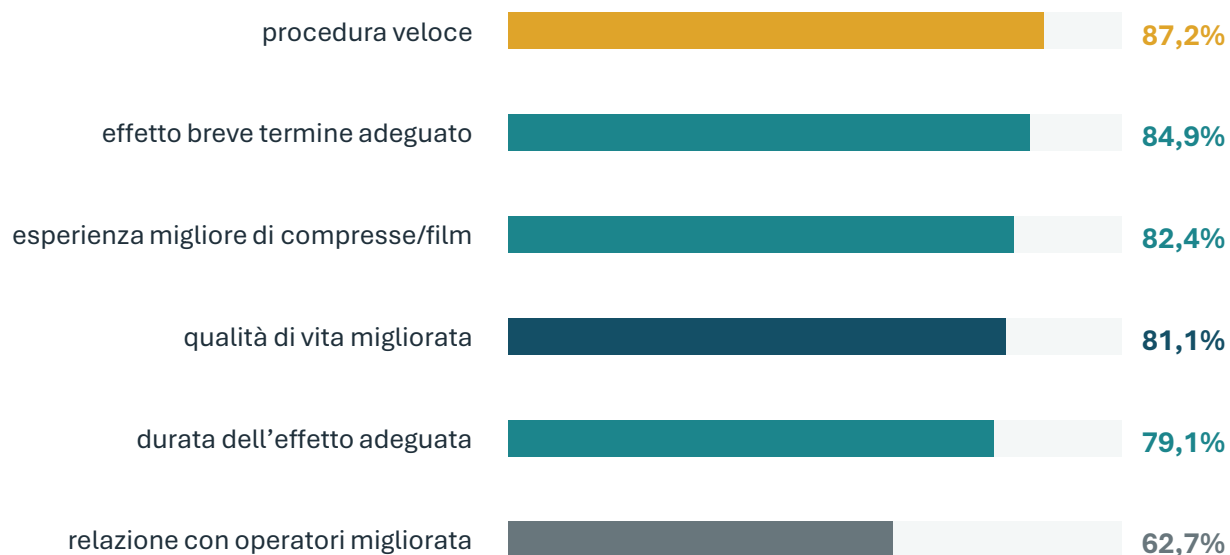
3**Follow-up del dolore**

registrare intensità, durata e impatto sulla prosecuzione



L'esperienza dei pazienti

Valutazioni positive dei pazienti

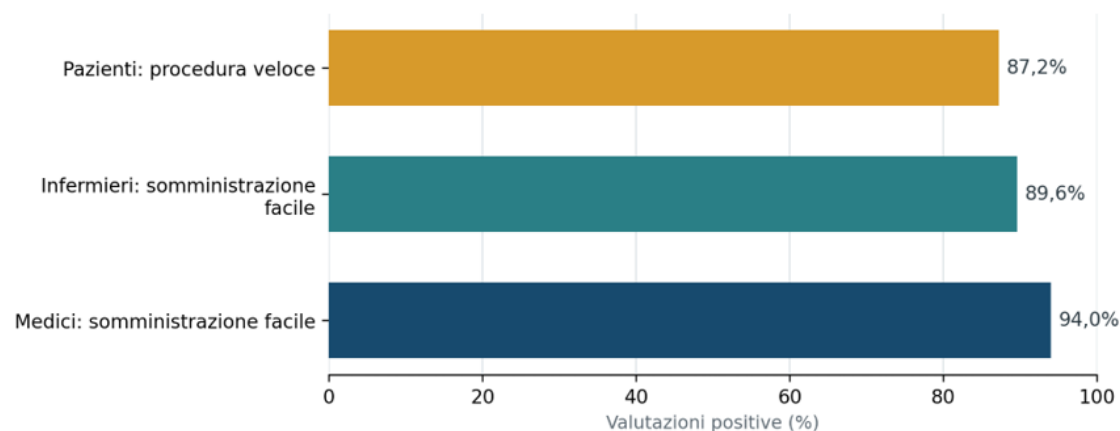


Il miglioramento della relazione con gli operatori è riconosciuto dal 62,7%, mentre il 29% è indifferente. Ciò suggerisce che il beneficio relazionale non deriva automaticamente dalla formulazione, ma **dipende da come il Servizio utilizza il tempo liberato dagli accessi di somministrazione**



Quando gli sguardi si incrociano

La procedura è considerata gestibile dai tre punti di vista

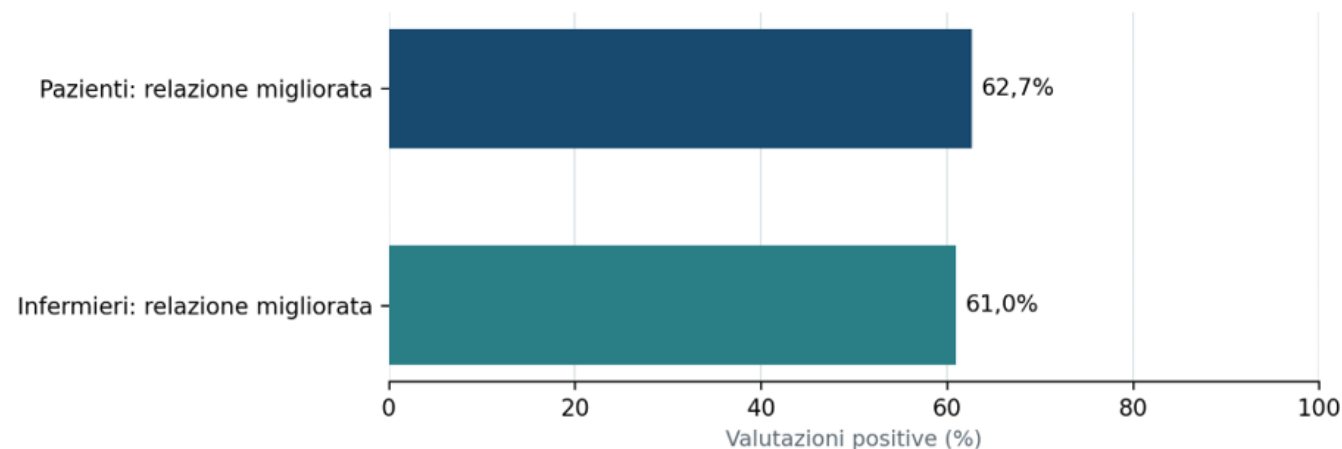


Indicatori non identici: facilità di somministrazione per operatori, velocità percepita per pazienti.

La relazione terapeutica può migliorare, ma non in modo automatico



Convergenza sulla relazione terapeutica



Tra i pazienti è rilevante anche la quota indifferente (28,6%), coerente con il 32,5% rilevato dagli infermieri.

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



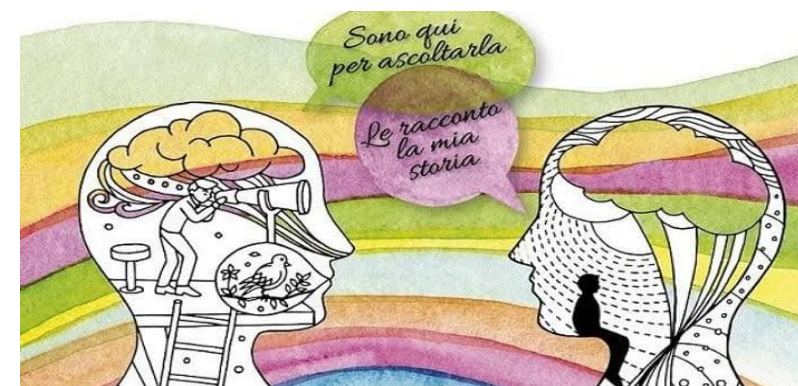
Hotel Royal Continental

NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Qualità percepita della somministrazione

Aver consapevolezza di ciò che è importante..

La **medicina narrativa** è un approccio clinico e assistenziale che unisce le cure tradizionali all'ascolto e all'analisi delle storie di malattia raccontate dai pazienti, dai familiari e dagli operatori sanitari. Si tratta di un **metodo di intervento clinico-assistenziale** basato sulla narrazione dei diversi punti di vista di coloro che collaborano nel percorso di cura. Questo approccio parte dall'assunto che la **conoscenza** e la **condivisione** di ricordi, emozioni e sentimenti degli operatori, dei pazienti e dei loro familiari possa contribuire a fornire un quadro assistenziale e clinico più efficace e appropriato e permettere la realizzazione di un **percorso di cura personalizzato**. La medicina narrativa permette ai medici e a tutti gli operatori sanitari coinvolti nel percorso di cure di ampliare le proprie capacità di ascolto e imparare a prendere in carico il paziente nella sua **complessità**, non solo curando la malattia ma condividendone paure, speranze ed emozioni.





Non significa perdere il contatto con il contesto..

Rapporto di metà anno 2026 sulle carceri italiane. Antigone: condizioni al limite della sopravvivenza tra caldo estremo e sovraffollamento record. Inutili gli interventi del governo

🕒 Pubblicato Mercoledì, 05 Agosto 2026



LA CASA CIRCONDARIALE | CRONACA

Sovraffollamento delle carceri, a Bergamo 600 detenuti per 320 posti

15 Luglio 2026 | 06:38



Trento, al Serd aggredito un infermiere. Il sindacato: «Situazione insostenibile, le istituzioni devono intervenire»

Lodi, aggressione al SerD: panico tra sanitari. NurSind: "Serve più sicurezza subito"



di
Giuseppe Provinzano
Pubblicato il: 29/04/2026

infermisteria *Monte*

Lombardia NurSind dal ter

Lite violenta tra utenti in via Pallavicino, paura tra operatori. L'ASST annuncia braccialetti collegati alle forze dell'ordine, ma il NurSind chiede interventi strutturali e tutela reale per il personale sanitario



Ma significa abitare la complessità

Tenere aperto uno spazio di pensiero sulla qualità della relazione con il paziente, nella complessità che caratterizza questo processo

Interrogarsi su come poter abitare il tempo liberato

Passare dalla relazione «di cura» alla relazione «che cura»





*E mantenere uno sguardo critico in primis verso
l'offerta di cura stessa ..*

Il posizionamento dei Servizi si pone *naturalmente* al di fuori di un posizionamento stereotipato?



La tipologia delle domande delle survey
pare suggerire l'immagine di un «paziente
medio» con Duo da eroina



Piano Formativo ASST Papa Giovanni

Progetto specifico per la SC Dipendenze

Aver Cura Del Gruppo: percorso di analisi della domanda per le Equipe della SC Dipendenze

Il progetto ha lo scopo di promuovere il benessere e la possibilità di cura delle équipe del SerD attraverso un intervento di analisi della domanda. Avere cura del gruppo non può che partire da un attento ascolto dei bisogni, delle aree di sofferenza, e delle spinte al cambiamento.

Prendersi cura
dell'équipe

Aver cura del gruppo

Valorizzare il processo di
cura del paziente

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental



Grazie per l'attenzione