

# Trionfo o tramonto della medicina?

La voce del cittadino attraverso il metodo  
del Paziente Simulato.

**Prevenire l'eccesso di cure con l'ascolto e la condivisione.**  
Sovramedicalizzazione e prevenzione quaternaria

# Il “mondo” delle simulazioni

- Restringiamo il campo: parliamo solo di simulazioni in medicina
- Il padre è stato Barrows, neurologo americano, negli anni 60
- Diffuse in tutto il mondo a scopo didattico
- Non solo didattica universitaria, ma formazione specialistica, formazione continua, strumento per riflessioni congressuali e confronti peer to peer; anche a scopo valutativo (paziente strutturato)
- Con manichini, ibride o con “attori”. Quelle che vedremo qui oggi saranno con attori.

# La voce del paziente

- Il nucleo del nostro intervento è portare in questo congresso la voce del paziente
- Non la voce delle associazioni dei paziente
- La voce di *alcuni* pazienti che oltre a “portare” se stessi davanti ad un medico come se stessero in un ambulatorio accetteranno di approfondire il loro punto di vista su ipotesi diagnostiche, proposte di indagini, terapie o discussioni prognostiche emerse dalla consultazione.
- Tutto ciò non sarà pianificato, ma emergerà dall’incontro specifico di questo paziente e di questo medico

# Il contesto

- Non siamo in un'aula per fare didattica
- Gli obiettivi che ci prefiggiamo riguardano non l'apprendimento, ma la difficile azione di aprire una finestra sul mondo del paziente ascoltando la sua voce
- Vi chiediamo quindi di fare lo sforzo di ascoltare la voce di questi pazienti che aggiungeranno il loro vissuto, il loro punto di vista e i segreti pensieri che normalmente il "nostro" paziente non ci svela
- Siamo un gruppo di colleghi che discutono su aspetti critici della nostra professione, semplicemente usando uno strumento diverso dalla relazione

# I contenuti

- Non è nostra intenzione (né possibilità) dare certezze, soluzioni o risposte al problema discusso nel congresso, ma accendere ulteriormente la discussione seminando altri dubbi e suggestioni introdotti dalla presenza del paziente e dal suo punto di vista ...
- I contenuti di iper-medicalizzazione, disease mongering, overdiagnosi ... prevenzione quaternaria verranno quindi presentati sotto una luce diversa, portandovi idealmente in uno studio di MG



# Le regole del gioco

- Casi reali, modificati per renderli irriconoscibili
- Approccio olistico: non solo relazione e non solo clinica, per apprendimento di manovre o skills
- Avremo tre Simulatori locali (addestrati ieri, non abbiamo potuto portare i nostri)
- Ogni consultazione durerà 10 minuti circa, chiediamo silenzio, nessuno (da platea o acquario) può intervenire se non durante la discussione, dopo che hanno parlato medico e paziente
- Chi fa il medico può eseguire l'EO "recitato"
- Discussione: chi è nell'acquario ha diritto ad intervenire (dopo il paziente e il medico)