

# “Nuove” Dipendenze tra allarme sociale e responsabilità collettiva

Dr Edoardo Cozzolino  
Vice Direttore  
Comitato Scientifico Nazionale  
FeDerSerD

# Nuove

- Termine più volte usato nelle Dipendenze
- Rappresenta la novità del comportamento d'abuso e non la novità dell' "oggetto" da cui si è Dipendenti
- Le droghe, l'alcol, il gioco d'azzardo accompagnano da millenni la storia del genere umano

# Allarme Sociale

Ne consegue, anche se in pochi ci pensano, che l'allarme non è in realtà legato all'uso della sostanza o al comportamento di gioco, bensì all'uscita di questi "usi" da un sistema codificato di regole socialmente condivise

# Responsabilità collettiva

- In questo senso è chiamabile in causa la responsabilità collettiva
- E' l'atto sociale che promuove la definizione, la modifica e la formalizzazione delle regole condivise

# Regole

- I LEA sono considerabili come un'espressione di "regola condivisa" che dichiara quali condizioni sono considerate patologie per le quali è garantito un intervento da parte del SSN
- Il GAP non è nei LEA
- Quindi non abbiamo al momento una regola condivisa "ufficiale" che individui il GAP come un quadro patologico di tale rilievo sanitario e sociale da inserirlo nei LEA

# Regole

- Contemporaneamente il sapere medico dichiara che il gioco d'azzardo può generare quadri di gioco patologico, la Dipendenza da Gioco è dichiarata come tale nel DSM 5
- C'è un forte movimento di opinione e scientifico che richiede il suo inserimento nei LEA

# Regole

- All'interno di questa situazione Regione Lombardia agisce e provvede a stanziare dei fondi per gestire la cura dei Dipendenti da Gioco
- La spesa è gestita attraverso i Voucher

# Focus Point

- Normative di settore
- Voucher (limiti)
- Strategie di comunicazione
- Accesso al Welfare



# Normative di settore

Le normative di settore dovrebbero definire il campo d'azione dei Servizi per le Dipendenze in modo tale da favorire il loro intervento sulle nuove forme di dipendenza

# Normative di settore

- E' paradossale che da un lato si chieda che il Sistema d'Intervento sia capace di attenzione e flessibilità rispetto ai mutamenti che il fenomeno della Dipendenza ha nel tempo e nei luoghi
- Dall'altro siano costruite "regole" che ne impediscono l'intervento perché una nuova dipendenza non è riconducibile ai LEA esistenti

# Voucher

- La cosa migliore è che i LEA Nazionali vengano modificati in modo da comprendere il GAP senza “chiudere” rispetto ad altre Dipendenze comportamentali
- In alternativa: individuazione di un LEA Regionale con le accortezze sopra citate

# Voucher

- Il Voucher non appare essere uno strumento adeguato per la gestione economica dei trattamenti terapeutici
- Sarebbe preferibile poter avere un “Budget di Cura” destinato a un periodo di tempo superiore al mese (per es. sei mesi), con flessibilità di utilizzo

# Strategie di comunicazione

- Un'ulteriore sollecitazione è sulle strategie di comunicazione
- Da ormai numerosi anni si sente sempre parlare di "Prevenzione e Recupero delle Dipendenze"

# Strategie di comunicazione

- La cura è il terzo elemento che è ormai celato dalla comunicazione
- Ritengo che sia indispensabile reintrodurre nelle strategie comunicative la fase della cura nella sua piena dignità

# Strategie di comunicazione

Non farlo avvalorare implicitamente la tesi che le Dipendenze possono solo o essere prevenute in chi non ne è affetto, oppure affrontate in termini riabilitativi delle funzioni residue in chi invece ne è portatore

# Strategie di comunicazione

- Questo approccio favorisce molto la visione della Dipendenza come malattia cronica e inguaribile
- Invece dalla Dipendenza si può guarire
- E comunque, intervenendo in tempi brevi, può essere trattata efficacemente migliorando di molto la qualità di vita delle persone



# Strategie di comunicazione

- Ma, per poter avere buone probabilità di successo terapeutico, la diagnosi e la cura devono iniziare il più presto possibile
- Come possiamo parlare di diagnosi e presa in carico precoce se non potenziamo la comunicazione rispetto alla possibilità di essere curati e guariti?

# Strategie di comunicazione

Come possiamo pensare di curare efficacemente una patologia se i pazienti arrivano ai Servizi già in condizioni di cronicità, con tutte le stigmate sanitarie, sociali, psichiatriche, lavorative e relazionali che caratterizzano gran parte dei soggetti che hanno da molti anni una Dipendenza Patologica

# Accesso al Welfare

- L'impressione è che i cittadini possano accedere al Welfare solo se sono o anziani o cronici
- Il Libro Bianco considera le Dipendenze all'interno delle condizioni di Cronicità Socio-Sanitaria

# Accesso al Welfare

- Ma questo tipo d'approccio va in forte contrasto con l'attesa che le Dipendenze vengano prevenute nella loro comparsa ma anche rispetto alle loro complicanze
- Impedendo , ad esempio, la loro cronicizzazione e l'aumento della complessità del paziente per la comparsa di patologie correlate

# Accesso al Welfare

Stiamo molto attenti a non dare implicitamente il messaggio che l'accesso al Welfare sia legato a queste condizioni, altrimenti le possibilità di diagnosi e cura precoce rischiano di chiudersi definitivamente

# Accesso al Welfare

- Ancora rispetto alla Cronicità, il Libro Bianco mette al centro l'esigenza di ridurre il coinvolgimento delle strutture ospedaliere nel loro trattamento
- Per le Dipendenze c'è l'esigenza opposta

# Accesso al Welfare

- Abbiamo bisogno di poter ricoverare (cosa che ora avviene in un numero quasi nullo di casi)
- Abbiamo soprattutto bisogno di maggiore legame operativo con le strutture specialistiche di diverse branche per approfondimenti diagnostici e relative eventuali terapie

# Accesso al Welfare

Da questo punto di vista ritengo assolutamente  
condivisibile avere un contesto operativo che  
rimetta in connessione diretta territorio e  
Strutture Ospedaliere per poter realizzare  
sinergie rivolte alla presa in carico e alla cura dei  
soggetti Dipendenti



# Considerazioni e proposte

La messa in rete operativa di Ser.T., Consultori, Neuropsichiatria infantile, Dipartimenti di Salute Mentale, Divisioni di Malattie infettive è l'unica chiave di lettura che può rappresentare un sistema sanitario in grado di affrontare la complessità della Dipendenza Patologica e delle patologie correlate, riducendo al minimo il rischio della loro cronicizzazione