

EIP-AHA: sviluppati 12 “personaggi tipo” per prevedere le reali esigenze di assistenza sanitaria di determinati gruppi

Nell'ambito del lavoro e degli obiettivi del Blueprint, sono state sviluppate delle “**persone tipo**” per consentire ad EIP-AHA di prevedere le reali esigenze di assistenza sanitaria e di cura di determinati gruppi nella società. Non sono persone “vere”, ma le loro caratteristiche sono basate su persone e situazioni reali per identificarne i bisogni, tra cui quelli di assistenza sanitaria e sociale, e per trovare le soluzioni migliori per le esigenze individuate ed i giusti strumenti per attuarle. Sono stati creati nello specifico 12 soggetti che vivono in diversi contesti socio-economici e geografici, basati su 4 gruppi di età (bambino/giovane adulto, adulto in età lavorativa, pensionato con meno di 80 anni, persona con più di 80 anni) e 3 condizioni di salute (condizioni di salute generalmente buone; problemi di salute cronici o bisogni sociali e, infine, soggetti che presentano situazioni di salute ed esigenze sociali complesse). Per ogni soggetto è stata creata una scheda esplicativa che racchiude una descrizione generale dell'individuo e determinate informazioni su ciò che per questo risulta importante (dai problemi alle preoccupazioni personali, dalle problematiche di salute allo stile di vita).

Tra le “persone tipo” c'è **Rose** (bambina in condizioni di salute generalmente buone) che ha preso molto peso e si sente sempre più socialmente isolata a causa delle prese in giro dei compagni di scuola e delle poche opportunità di svago offerte dal quartiere in cui vive. Dopo aver mappato le esigenze di vita quotidiana e di salute di Rose, sono stati individuati i bisogni non soddisfatti quali la necessità di partecipare attivamente alla gestione del suo stile di vita, la costruzione di un ambiente che supporti l'adozione di uno stile di vita sano e un supporto sociale per i genitori di Rose così da essere coinvolti attivamente nella gestione della sua salute e del suo benessere.

Oppure **Nikos** (adulto in età lavorativa, con condizioni croniche e bisogni sociali) a cui è stata diagnosticata la sindrome metabolica (diabete, obesità addominale, colesterolo alto e pressione alta) e una malattia polmonare lieve (broncopneumopatia cronica ostruttiva - BPCO). Il suo lavoro ha subito la crisi finanziaria greca e non può permettersi consulenza e supporto professionale per gestire una dieta e un regime di allenamento. Dall'analisi del quadro di Nikos, vengono individuate le esigenze non soddisfatte, quali la volontà di condurre uno stile di vita sano senza dover rinunciare al proprio lavoro ed il poter accedere facilmente a servizi di assistenza sanitaria specializzati.

A **Jacqueline**, invece, (più di 80 anni, con esigenze complesse) è stata diagnosticata la demenza dopo un ictus e ha altri problemi di salute come l'ipertensione, ossa e articolazioni deboli e l'affanno che si è sviluppato dopo la radioterapia per un cancro al seno. Tra le esigenze non soddisfatte si evidenziano quelle del marito di Jacqueline che desidera un piano di assistenza per far fronte alle condizioni della moglie.

Le “persone tipo” sono state utilizzate in un seminario organizzato nell'ambito del simposio annuale di EHTEL, che si è tenuto a Bruxelles dal 3 al 5 dicembre scorso. Infatti, responsabili della sanità che si occupano della modernizzazione dei sistemi di assistenza sanitaria hanno usato tali personaggi per modellare i bisogni dei cittadini e dei pazienti nei servizi digitali. I partecipanti, provenienti da 18 paesi, hanno lavorato in gruppi per indagare sulle esperienze di cura integrata e hanno beneficiato del reciproco scambio di conoscenze, tra cui - come risultato dell'esplorazione delle “12 persone tipo” - dei tipi di tecnologie digitali che possono essere utilizzate a beneficio degli anziani con una varietà di bisogni di assistenza sanitaria.

Sintesi a cura dello staff di PromIS