



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Ministro per la Cooperazione Internazionale e l'Integrazione
Dipartimento Politiche Antidroga

Progetto OUTCOME COMUNITA'

Dipartimento di sociologia "A.Ardigò"
Università di Bologna
Giovanni Pieretti, Marco Castrignanò



Ente Affidatario

Alma Mater Studiorum – Università di Bologna
Dipartimento di Sociologia “Achille Ardigò”

Partner Operativo

- Università di Verona

Dipartimento di Sanità Pubblica e Medicina di Comunità
Sezione di Medicina Legale

- ULSS 20 Verona

Dipartimento delle Dipendenze

In collaborazione con

- International Training Centre of the ILO
- Associazione Comunitalia C.T.



Note preliminari

Circa 1200 strutture socio-riabilitative
sul territorio nazionale

Scarsa cultura ed orientamento alla valutazione
dell'efficacia

Outcome e Follow-up

Durata: un anno rinnovabile per altri due



Obiettivo generale del progetto

- Valutazione degli esiti degli interventi terapeutico - riabilitativi presso CT durante e dopo il trattamento
- Attivazione di un sistema di valutazione permanente nazionale
 - ottenere dati sistematici
 - diffondere cultura della valutazione presso operatori comunità



Valutazione di processo e di risultato come parte integrante dell'intervento riabilitativo

Oggettivazione dei cambiamenti ottenuti tramite i trattamenti in vista del recupero di una vita autonoma delle persone tossicodipendenti in trattamento



Sensibilizzazione e formazione, delle strutture e degli operatori, al problema e all'approccio valutativo

Organizzazione *Outcome Oriented*

Sistemi di certificazione della qualità connessi a processi e a risultati



Variabili in grado di condizionare l'esito dei trattamenti

- Criteri di selezione in entrata
- Tipologie di processi terapeutico/riabilitativi
- Organizzazione e struttura della CT
- Differenziati *severity index* delle persone tossicodipendenti in comunità (valutando presenza di condizioni o patologie che potrebbero eventualmente compromettere la prognosi)



Valutazione *effectiveness*

Uso di indicatori esplicativi su:

- Reale conquista autonomia persona ex-tossicodipendente
- Affrancamento dall'assunzione di sostanze
(*vivere stabilmente senza droghe*)



Quattro principali ambiti di valutazione

Modalità
d'ingresso

Periodo di
trattamento/
riabilitazione

Caratteristiche
struttura
erogante
intervento

Periodo post
trattamento/
riabilitazione



Metodologia

- 30 strutture riabilitative individuate in base a rappresentatività geografica per macro-regioni
- Valutazione tipologia trattamenti erogati
- Presenza/natura di eventuali criteri di selezione all'ingresso
- Numero di utenti in corso di trattamento



Prima fase – Caratteristiche strutture socio-riabilitative

Schede di rilevazione standardizzate sulle comunità

- Criteri di selezione persone tossicodipendenti, con particolare attenzione ai criteri di esclusione in relazione a comorbidità eventualmente presenti
- Grado di gravità clinica dei soggetti rispetto ai principali parametri clinico-tossicologici
- Profilo tossicologico sostanze usate dai soggetti accolti
- Flussi di utenza (presenze, ingressi, dimissioni, *drop out*)



Prima fase - Caratteristiche strutture socio-riabilitative/2

- Assetti organizzativi
- Organico (n. operatori, qualifica operatori, rapporto operatori/utenti, *turn-over* operatori)
- Fasi e tempi del programma terapeutico
- Prestazioni e servizi erogati
- Caratteristiche ambientali della struttura
- Costi dell'intervento terapeutico-riabilitativo (costi a carico Aziende sanitarie, costi complementari utente e familiari, costi a carico struttura ospitante)



Seconda fase – Gli utenti delle comunità (le persone in trattamento)

Osservazione persone in trattamento:
3 punti di prevalenza

Valutazione
tossicologica
Utenti (ed
Operatori*)

Questionario-
intervista

*Customer
Satisfaction*



Seconda fase – Gli utenti delle comunità

(le persone in trattamento)/2

- Osservazione sugli utenti della struttura: tre punti di prevalenza: 0, 6, 12 mesi
- Valutazione utenti mediante accertamenti tossicologici (I risultati saranno trasmessi ai responsabili delle CT).
- Valutazione tossicologica operatori (I risultati saranno trasmessi ai soli operatori).
- Questionario-intervista agli utenti:
 - dati socio-anagrafici
 - *life skills* acquisite nel corso del trattamento
 - periodo permanenza in strutture
 - eventuali interruzioni programma e motivazione delle interruzioni
 - condizione socio-economica del soggetto all'ingresso in CT



Seconda fase – Gli utenti delle comunità (le persone in trattamento)/3

- Somministrazione strumento di verifica della *Customer Satisfaction*

ospiti: batteria di items volti a rilevare il grado di soddisfazione

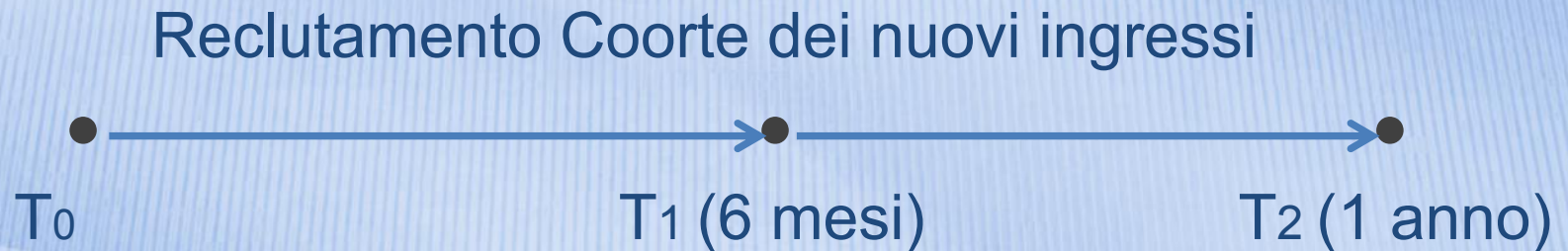
operatori: percezione del grado di soddisfazione “percepita” da parte degli utenti

- Utilizzo degli stessi items per entrambe le categorie (innovativo)

Obiettivo di riallineamento finale



Seconda fase – Gli utenti delle comunità (le persone in trattamento)/4

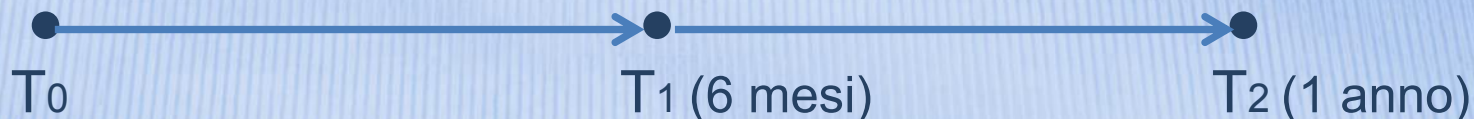


Da primo punto di prevalenza T_0 a T_2 :
reclutamento di ogni persona che entra in comunità

Possibilità di monitorare nel tempo l'andamento del percorso terapeutico (*drop out*, interruzioni, etc.)



Seconda fase – Gli utenti delle comunità (le persone in trattamento)/5



A T_0 Valutazione

- Grado di gravità clinica (Severity Index)
- Condizione tossicologica

A T_1, T_2 Rilevazione

- Life skills acquisite
- Customer Satisfaction
- Condizione tossicologica



Terza fase – Il follow-up

Due gruppi

Gruppo retrospettivo

Gruppo prospettico



Terza fase – Il follow-up/2

Gruppo retrospettivo

Utenti dimessi dopo aver completato positivamente il programma terapeutico-riabilitativo negli anni 2010 e 2011

Requisito necessario: dimissione dalla struttura da almeno 1 anno

Contatto telefonico da parte delle strutture per sondare disponibilità a partecipare al follow-up



Terza fase – Il follow-up/3

Gruppo retrospettivo

Accertamenti tossicologici su matrice cheratinica

Somministrazione questionario - intervista :

qualità della vita della persona

grado di reinserimento sociale e lavorativo

Persone non rintracciabili/non disponibili:

ottenere informazioni (detenzione, decessi, malattie, ricadute, ingressi in altre strutture) per ricostruire la condizione di vita



Terza fase – Il follow-up/4

Gruppo prospettico

Utenti dimessi dopo aver completato positivamente il programma terapeutico - riabilitativo a giudizio della struttura, nel corso dell'anno in cui sarà condotta la fase due dello studio sulle persone in trattamento nelle comunità



Terza fase – Il follow-up/5

Gruppo prospettico

- Valutazione astinenza da sostanze mediante accertamenti tossicologici
- Valutazione qualità della vita a distanza di 12-24-36 mesi dall'uscita dalla comunità.

Partecipazione al follow-up concordata mediante ottenimento consenso informato sottoscritto dall'utente all'uscita dalla CT.

Successivo contatto telefonico per richiedere disponibilità a sottoporsi a:

- prelievo capelli
- Questionario – intervista: qualità della vita della persona; grado di reinserimento sociale e lavorativo come gruppo retrospettivo



Valore aggiunto atteso nel progetto di ricerca

Implementazione di un sistema di valutazione dell'*effectiveness* fondato su strumenti di rilevazione derivanti da un approccio interdisciplinare al follow-up: aspetti biografici, anamnestici, clinici, sociologici

e

strumento oggettivo di rilevazione tossicologica



Correlazione condizioni sfera sanitaria, familiare, sociale, lavorativa

e

condizione drug-free oggettivamente documentata



Miglioramento dell'intero sistema

Produrre permanentemente dati su esiti dei trattamenti delle persone in carico, direttamente fruibili dalle comunità per una propria autovalutazione

Logica di *benchmarking* per comprendere elementi e processi con maggior efficacia