

Info terapie tossicodipendenti **06/01**

(a medici e farmacisti con pazienti in cura metadonica)

VALUTAZIONE DEI CORSI 2001

3 maggio e 3 ottobre a Manno

Gentile collega, egregio collega

Anche i corsi del 2001 hanno destato l'interesse dei partecipanti, con 93 partecipanti in maggio e 74 in autunno. Questa partecipazione è stabile rispetto al 2000. Ringraziamo particolarmente i tre quarti di voi che hanno compilato i questionari di valutazione, indispensabili per rispondere alla vostra attesa e rispettare i criteri di assicurazione della qualità.

- Il **livello** dei corsi è stato globalmente giudicato adeguato dalla grande maggioranza dei medici, dei farmacisti e degli altri partecipanti (93% in ottobre e 86% in maggio). Il 7% in ottobre e il 13% in maggio lo giudicava invece semplice, e una persona in maggio troppo semplice.
- Per quanto concerne l'**utilità**, il corso di maggio è stato giudicato abbastanza o molto utile dall'83% dei partecipanti (mentre il 12% lo ha giudicato poco utile, il 5% per nulla utile). Il corso di ottobre ha raccolto il giudizio di grande utilità tra il 93% dei presenti, mentre il rimanente 7% lo ha giudicato poco utile.
- La valutazione delle **prestazioni** dei relatori (figura 1,2,3) evidenzia come Jacques Besson e François Pillet siano stati plebiscitati, ma anche gli altri sono stati molto apprezzati.

Fig. 1. Qualità delle presentazioni corso 3 maggio 2001

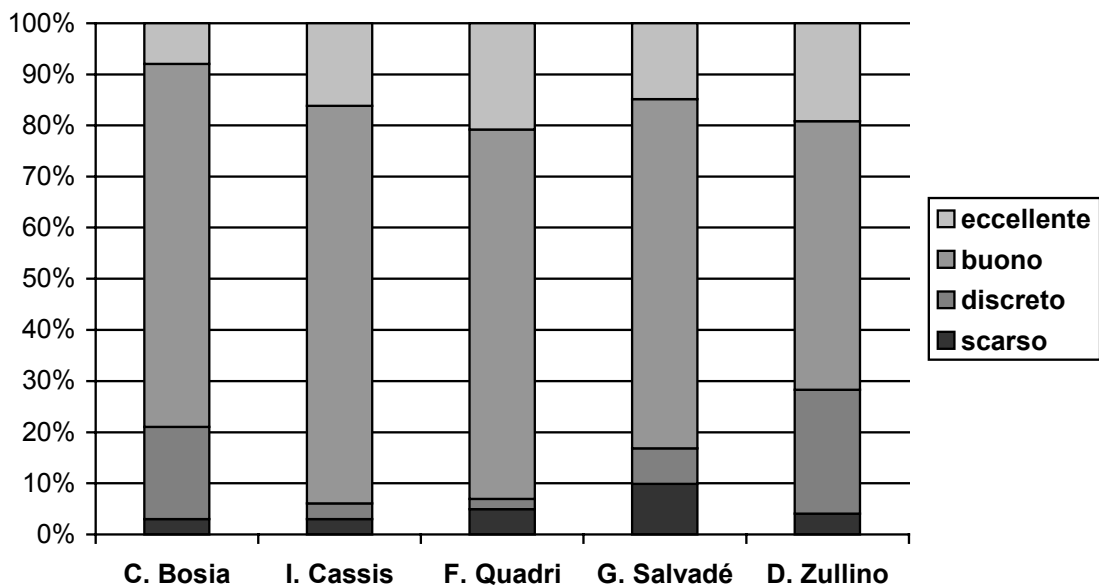


Fig. 2. Pertinenza delle presentazioni corso 3 maggio 2001

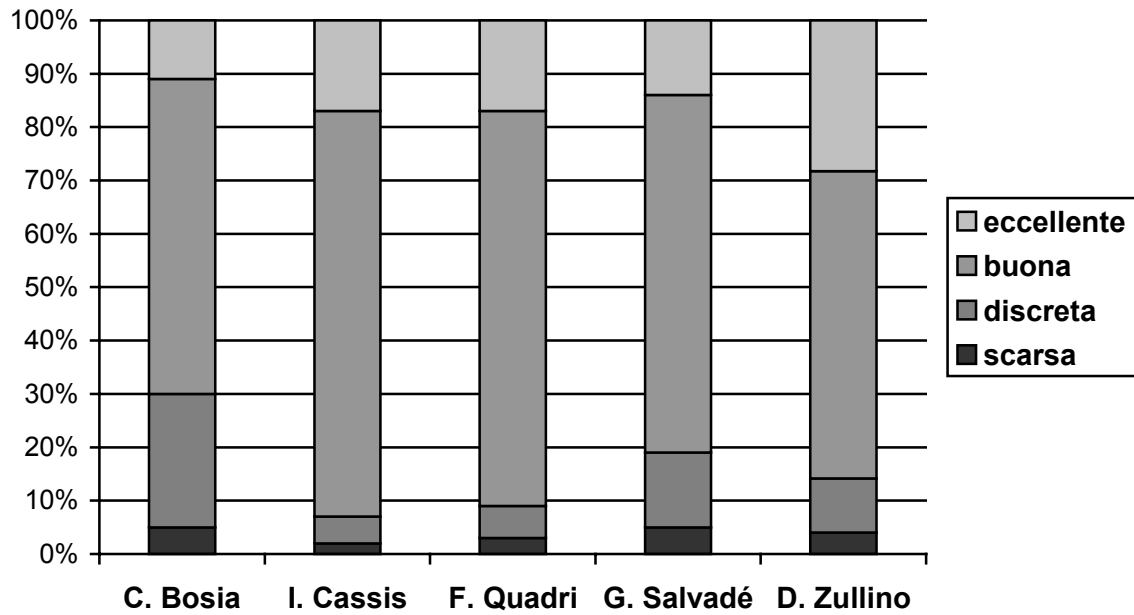


Fig. 3: Qualità delle presentazioni corso 3 ottobre 2001

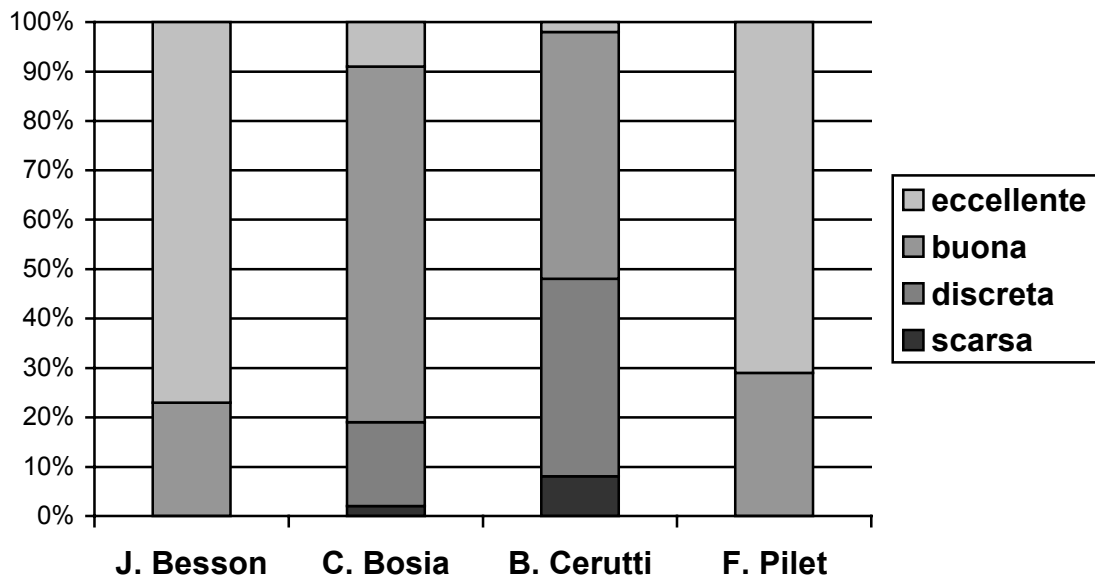
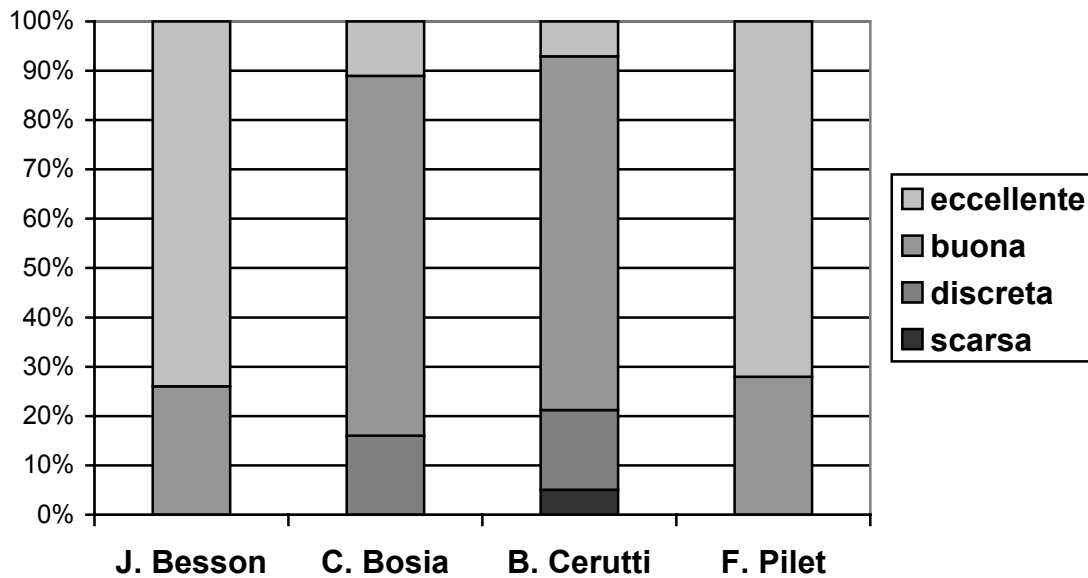


Fig. 4: Pertinenza delle presentazioni corso 3 ottobre 2001



- Tra i vari **commenti positivi** raccolti, che non possiamo elencare in modo esaustivo, citiamo in particolare l'effetto benefico dell'incontro tra diversi attori nel settore delle dipendenze, sottolineato da molti. Tra i **punti negativi** sollevati vi è soprattutto la mancanza di tempo per le domande (in ottobre), la non osservanza del timing (in maggio) e la poca disciplina di alcuni colleghi, che disturberebbero con chiacchiere e commenti vari. Alcuni inoltre richiedono una maggior interattività tra i partecipanti, gli organizzatori e i relatori.
- Infine ci sono parecchi commenti contraddittori per quanto riguarda la presentazione dei risultati dello **studio di coorte**: alcuni apprezzano l'angolo di vista statistico e obiettivo, altri pensano che il soggetto è irrilevante per un corso di aggiornamento. Sembra difficile conciliare i due approcci, ma come è stato suggerito, potremmo in futuro aggiornare i risultati dello studio tramite internet (www.ti.ch/med) e con pubblicazioni su Tribuna medica, riducendo così le presentazioni durante i corsi di aggiornamenti.
- **Rapid Addiction Profile (RAP)**: questo nuovo strumento diagnostico, distribuito e testato nella riunione di ottobre, è stato ora da noi tradotto in italiano. Prima di distribuirlo su larga scala e invitarvi a utilizzarlo quale check-list per i suoi pazienti, è tuttavia necessario "validarlo", verificare cioè che misuri davvero ciò che si prefigge.

✍️ Cerchiamo perciò medici volontari disposti a usare il RAP con circa 15 casi clinici (pazienti che consultano lo studio medico per problemi di dipendenza). Questo esercizio sarà ripetuto due volte per valutare la coerenza inter- ed intra-osservatore. Per ottenere il questionario o la versione Excel (francese/italiano), la invitiamo a telefonare al 091 8144009, o inviare un e-mail a bernard.cerutti@ti.ch

- **E-mail**: come abbiamo sottolineato, vorremmo risparmiare risorse e comunicare in modo più veloce e flessibile con i diversi operatori. Per la prima volta, a titolo di prova, cinquanta medici ricevono questa circolare solamente via e-mail. Per valutare l'accettabilità di quest'opzione, la invitiamo a compilare e ritomarci il tagliando che trova sotto.

• **Gestione delle cure sostitutive (questionari Start, Intermedio, Stop):**

- **L'anamnesi** del consumo di sostanze, e più particolarmente le modalità sono troppo spesso incomplete. Per evitare un fastidioso lavoro amministrativo che ci da l'obbligo di telefonare per ottenere le informazioni mancanti, vi ringraziamo di essere attenti quando questa sezione dei questionari viene compilata.
- In generale, l'uso delle caselle "**non noto**" dev'essere davvero limitato all'essenziale e non utilizzato quale comodo riempitivo.
- Infine, la **dose di metadone** è da indicare in mg al giorno e non in numero di pastiglie al giorno. Per lo Start, questa dose è definita come la dose all'inizio della terza settimana di terapia.

☞ Vi preghiamo di prendere nota già sin d'ora che è stata fissata la data del prossimo corso d'aggiornamento che si svolgerà a Manno (Sala Aragonite) il **15 maggio 2002**.

Concludiamo la presente ringraziando vivamente tutti i conferenzieri, gli organizzatori e i partecipanti ai corsi del 2001. Restiamo ovviamente a sua disposizione per ulteriori informazioni.

Le diamo appuntamento per i due corsi del 2002 e la salutiamo cordialmente, augurandole nel contempo un sereno periodo natalizio.

Dott. med. I. Cassis
Medico Cantonale

Bellinzona, 18 dicembre 2001

◆-----◆
Tagliando d'ordinazione:

- Desidero ricevere le prossime circolari soltanto via e-mail.
- Sono interessata/o a ricevere più spesso informazioni pertinenti via brevi e-mail.
- Preferisco ricevere i documenti allegati (es. RAP) direttamente in attachment (e-mail).
- Preferisco scaricare personalmente i documenti, accedendo ai file del sito del Medico cantonale (per non ingombrare la mia mailbox). Prego inviarmi i link esatti.

Timbro (Cognome, indirizzo, località)

Mio Indirizzo :@.....

Inviare a Ufficio medico cantonale, via Dogana 16, 6501 Bellinzona, fax: 091 814 44 46.