



19 APRILE 2009

**ASSEMBLEA ANNUALE
E STRAORDINARIA
AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO

19 APRILE 2009

**ASSEMBLEA ANNUALE
E STRAORDINARIA
AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



Le attività sviluppate nel 2006-2009



Biennio 2007-2008



**Stampati e distribuiti in 13 Strutture Sanitarie
oltre 13.000 Notiziari AMRER nel 2007**



Supplementi

Biennio 2007-2008



PROGETTO
ATHENA

Stampati e distribuiti 15.000 depliant

Legge 118/72 Invalidità civile

Legge 104/92 Handicap

Legge 68/99 – Avv. al lavoro Protetto



Biennio 2007-2008



Realizzati 8 incontri nelle province



**Bologna
Cesena
Ferrara
Modena
Reggio Emilia
Piacenza
Rimini
Parma**



PROGETTO ATHENA
LE MALATTIE REUMATICHE E LA REALTÀ MODERNA

INCONTRO DI MODENA
22 SETTEMBRE 2007
CENRO DI RIFERIMENTO REGIONALE DI RUMATISMO E OSTEOARTROLOGIA
VIA DELL'INDUSTRIA 1/A - 41013 MODENA

AM.R.E.R.
Via San Tomaso, 1012 - Bologna
Tel. 051 261824
Fax 051 262247
E-mail: amrerr@amrerr.it
Cassa di Risparmio Emilia, A.B. 11.000
Conto di Corrente 1238

INCONTRO AD AMBITO FACILE
Per un incontro di classe 0,80 euro
A.P.A. 0,10 euro
VIA SAN TOMASO 1012 - BOLOGNA

COME RINGRAZIARE LA CLASSE DELL'INCONTRO
Assicurazione assicurativa (Assicurazione Sanitaria) 1
I.R.P.E.T. 1000
I.R.P.E.T. 1000 (con diritto con 800 2000)

LE INCONTRO E LA COLLABORAZIONE
Co-Moderatori:
Prof. Paolo Marchetti (Urologia - Università di Bologna)
Prof. Maurizio Gatti (Riabilitazione - Università di Bologna)
Prof. Giuseppe Gattolisi (Riabilitazione - Università di Bologna)
Prof. Maria Grazia Meola (Oncologia - Università di Bologna)
Prof. Antonio Di Biase (Riabilitazione - Università di Bologna)
Prof. Sergio Rossi (Riabilitazione - Università di Bologna)
Prof. Maria Schiavini (Riabilitazione - Università di Bologna)
Prof. Roberto Bolchini (Riabilitazione - Università di Bologna)
Dott. Elisabetta Gatti (Riabilitazione - Università di Bologna)

Co-Moderatori:
Prof. Giuseppe Gattolisi
Prof. Maurizio Gatti
Prof. Sergio Rossi
Prof. Maria Schiavini
Prof. Roberto Bolchini
Dott. Elisabetta Gatti

AM.R.E.R. è presente nei Centri Reumatologici di ogni provincia della Regione Emilia Romagna

«La paura nasce dalla disinformazione sulla malattia, alla sua evoluzione, dalla scarsa conoscenza delle nuove possibilità terapeutiche e dall'incertezza del domani derivante dalla cura del malato»

«In malato informato è in grado di gestire la propria condizione e far rispettare i propri diritti»



Biennio 2007-2008



Anno 2008



PROGETTO
MERCURIO



A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA



Stampati e distribuiti in 20 Strutture Sanitarie
oltre 24.000 Notiziari AMRER nel 2008

A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

NOTIZIARIO N.25
GIUGNO 2008
LUGLIO 2008

AVVISI

18 SETTEMBRE - 18 OTTOBRE 2008
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

20 SETTEMBRE - 18 OTTOBRE 2008
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

INDICE

- 18 OTTOBRE 2008
- 19 OTTOBRE 2008
- 20 OTTOBRE 2008
- 21 OTTOBRE 2008
- 22 OTTOBRE 2008
- 23 OTTOBRE 2008
- 24 OTTOBRE 2008
- 25 OTTOBRE 2008
- 26 OTTOBRE 2008
- 27 OTTOBRE 2008
- 28 OTTOBRE 2008
- 29 OTTOBRE 2008
- 30 OTTOBRE 2008
- 31 OTTOBRE 2008
- 1 NOVEMBRE 2008
- 2 NOVEMBRE 2008
- 3 NOVEMBRE 2008
- 4 NOVEMBRE 2008
- 5 NOVEMBRE 2008
- 6 NOVEMBRE 2008
- 7 NOVEMBRE 2008
- 8 NOVEMBRE 2008
- 9 NOVEMBRE 2008
- 10 NOVEMBRE 2008
- 11 NOVEMBRE 2008
- 12 NOVEMBRE 2008
- 13 NOVEMBRE 2008
- 14 NOVEMBRE 2008
- 15 NOVEMBRE 2008
- 16 NOVEMBRE 2008
- 17 NOVEMBRE 2008
- 18 NOVEMBRE 2008
- 19 NOVEMBRE 2008
- 20 NOVEMBRE 2008
- 21 NOVEMBRE 2008
- 22 NOVEMBRE 2008
- 23 NOVEMBRE 2008
- 24 NOVEMBRE 2008
- 25 NOVEMBRE 2008
- 26 NOVEMBRE 2008
- 27 NOVEMBRE 2008
- 28 NOVEMBRE 2008
- 29 NOVEMBRE 2008
- 30 NOVEMBRE 2008
- 1 DICEMBRE 2008
- 2 DICEMBRE 2008
- 3 DICEMBRE 2008
- 4 DICEMBRE 2008
- 5 DICEMBRE 2008
- 6 DICEMBRE 2008
- 7 DICEMBRE 2008
- 8 DICEMBRE 2008
- 9 DICEMBRE 2008
- 10 DICEMBRE 2008
- 11 DICEMBRE 2008
- 12 DICEMBRE 2008
- 13 DICEMBRE 2008
- 14 DICEMBRE 2008
- 15 DICEMBRE 2008
- 16 DICEMBRE 2008
- 17 DICEMBRE 2008
- 18 DICEMBRE 2008
- 19 DICEMBRE 2008
- 20 DICEMBRE 2008
- 21 DICEMBRE 2008
- 22 DICEMBRE 2008
- 23 DICEMBRE 2008
- 24 DICEMBRE 2008
- 25 DICEMBRE 2008
- 26 DICEMBRE 2008
- 27 DICEMBRE 2008
- 28 DICEMBRE 2008
- 29 DICEMBRE 2008
- 30 DICEMBRE 2008
- 31 DICEMBRE 2008

A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

TERME
SUPPLEMENTO
NOTIZIARIO N.25
AGOSTO 2008

PERIODI DI VACANZA ALLE TERME

20 SETTEMBRE - 11 OTTOBRE 2008
Bagni di Romagna

1 NOVEMBRE - 22 NOVEMBRE 2008
Riale Terme

CONVEGNO BIRAZZA REGIONALE

22 SETTEMBRE 2008 - TERME

**ASSISTENZA REUMATOLOGICA
IN EMILIA ROMAGNA.**

STATO DELL'ARTE

**INNOVAZIONE DALLA TERAPIA
CONVEGNO 2008**

INDICE

- 18 OTTOBRE 2008
- 19 OTTOBRE 2008
- 20 OTTOBRE 2008
- 21 OTTOBRE 2008
- 22 OTTOBRE 2008
- 23 OTTOBRE 2008
- 24 OTTOBRE 2008
- 25 OTTOBRE 2008
- 26 OTTOBRE 2008
- 27 OTTOBRE 2008
- 28 OTTOBRE 2008
- 29 OTTOBRE 2008
- 30 OTTOBRE 2008
- 31 OTTOBRE 2008
- 1 NOVEMBRE 2008
- 2 NOVEMBRE 2008
- 3 NOVEMBRE 2008
- 4 NOVEMBRE 2008
- 5 NOVEMBRE 2008
- 6 NOVEMBRE 2008
- 7 NOVEMBRE 2008
- 8 NOVEMBRE 2008
- 9 NOVEMBRE 2008
- 10 NOVEMBRE 2008
- 11 NOVEMBRE 2008
- 12 NOVEMBRE 2008
- 13 NOVEMBRE 2008
- 14 NOVEMBRE 2008
- 15 NOVEMBRE 2008
- 16 NOVEMBRE 2008
- 17 NOVEMBRE 2008
- 18 NOVEMBRE 2008
- 19 NOVEMBRE 2008
- 20 NOVEMBRE 2008
- 21 NOVEMBRE 2008
- 22 NOVEMBRE 2008
- 23 NOVEMBRE 2008
- 24 NOVEMBRE 2008
- 25 NOVEMBRE 2008
- 26 NOVEMBRE 2008
- 27 NOVEMBRE 2008
- 28 NOVEMBRE 2008
- 29 NOVEMBRE 2008
- 30 NOVEMBRE 2008
- 1 DICEMBRE 2008
- 2 DICEMBRE 2008
- 3 DICEMBRE 2008
- 4 DICEMBRE 2008
- 5 DICEMBRE 2008
- 6 DICEMBRE 2008
- 7 DICEMBRE 2008
- 8 DICEMBRE 2008
- 9 DICEMBRE 2008
- 10 DICEMBRE 2008
- 11 DICEMBRE 2008
- 12 DICEMBRE 2008
- 13 DICEMBRE 2008
- 14 DICEMBRE 2008
- 15 DICEMBRE 2008
- 16 DICEMBRE 2008
- 17 DICEMBRE 2008
- 18 DICEMBRE 2008
- 19 DICEMBRE 2008
- 20 DICEMBRE 2008
- 21 DICEMBRE 2008
- 22 DICEMBRE 2008
- 23 DICEMBRE 2008
- 24 DICEMBRE 2008
- 25 DICEMBRE 2008
- 26 DICEMBRE 2008
- 27 DICEMBRE 2008
- 28 DICEMBRE 2008
- 29 DICEMBRE 2008
- 30 DICEMBRE 2008
- 31 DICEMBRE 2008

A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

NOTIZIARIO
AMRER N.26
DICEMBRE 2008

PROSSIMI APPUNTAMENTI

23 DICEMBRE 2008 ore 18.00
CONVEGNO DI INNOVAZIONE DALLA TERAPIA CONVEGNO 2008

18 OTTOBRE 2008
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

20 SETTEMBRE - 18 OTTOBRE 2008
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

INDICE

- 18 OTTOBRE 2008
- 19 OTTOBRE 2008
- 20 OTTOBRE 2008
- 21 OTTOBRE 2008
- 22 OTTOBRE 2008
- 23 OTTOBRE 2008
- 24 OTTOBRE 2008
- 25 OTTOBRE 2008
- 26 OTTOBRE 2008
- 27 OTTOBRE 2008
- 28 OTTOBRE 2008
- 29 OTTOBRE 2008
- 30 OTTOBRE 2008
- 31 OTTOBRE 2008
- 1 NOVEMBRE 2008
- 2 NOVEMBRE 2008
- 3 NOVEMBRE 2008
- 4 NOVEMBRE 2008
- 5 NOVEMBRE 2008
- 6 NOVEMBRE 2008
- 7 NOVEMBRE 2008
- 8 NOVEMBRE 2008
- 9 NOVEMBRE 2008
- 10 NOVEMBRE 2008
- 11 NOVEMBRE 2008
- 12 NOVEMBRE 2008
- 13 NOVEMBRE 2008
- 14 NOVEMBRE 2008
- 15 NOVEMBRE 2008
- 16 NOVEMBRE 2008
- 17 NOVEMBRE 2008
- 18 NOVEMBRE 2008
- 19 NOVEMBRE 2008
- 20 NOVEMBRE 2008
- 21 NOVEMBRE 2008
- 22 NOVEMBRE 2008
- 23 NOVEMBRE 2008
- 24 NOVEMBRE 2008
- 25 NOVEMBRE 2008
- 26 NOVEMBRE 2008
- 27 NOVEMBRE 2008
- 28 NOVEMBRE 2008
- 29 NOVEMBRE 2008
- 30 NOVEMBRE 2008
- 1 DICEMBRE 2008
- 2 DICEMBRE 2008
- 3 DICEMBRE 2008
- 4 DICEMBRE 2008
- 5 DICEMBRE 2008
- 6 DICEMBRE 2008
- 7 DICEMBRE 2008
- 8 DICEMBRE 2008
- 9 DICEMBRE 2008
- 10 DICEMBRE 2008
- 11 DICEMBRE 2008
- 12 DICEMBRE 2008
- 13 DICEMBRE 2008
- 14 DICEMBRE 2008
- 15 DICEMBRE 2008
- 16 DICEMBRE 2008
- 17 DICEMBRE 2008
- 18 DICEMBRE 2008
- 19 DICEMBRE 2008
- 20 DICEMBRE 2008
- 21 DICEMBRE 2008
- 22 DICEMBRE 2008
- 23 DICEMBRE 2008
- 24 DICEMBRE 2008
- 25 DICEMBRE 2008
- 26 DICEMBRE 2008
- 27 DICEMBRE 2008
- 28 DICEMBRE 2008
- 29 DICEMBRE 2008
- 30 DICEMBRE 2008
- 31 DICEMBRE 2008

A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

NOTIZIARIO
AMRER N.27
MARZO 2009

AVVISI

18 APRILE 2009
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

20 SETTEMBRE - 18 OTTOBRE 2008
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

20 SETTEMBRE - 18 OTTOBRE 2008
Chiusura Estiva. In sede di Bologna venerdì 18 settembre alle ore 18.00. In sede di Rimini venerdì 18 settembre alle ore 18.00.

INDICE

- 18 OTTOBRE 2008
- 19 OTTOBRE 2008
- 20 OTTOBRE 2008
- 21 OTTOBRE 2008
- 22 OTTOBRE 2008
- 23 OTTOBRE 2008
- 24 OTTOBRE 2008
- 25 OTTOBRE 2008
- 26 OTTOBRE 2008
- 27 OTTOBRE 2008
- 28 OTTOBRE 2008
- 29 OTTOBRE 2008
- 30 OTTOBRE 2008
- 31 OTTOBRE 2008
- 1 NOVEMBRE 2008
- 2 NOVEMBRE 2008
- 3 NOVEMBRE 2008
- 4 NOVEMBRE 2008
- 5 NOVEMBRE 2008
- 6 NOVEMBRE 2008
- 7 NOVEMBRE 2008
- 8 NOVEMBRE 2008
- 9 NOVEMBRE 2008
- 10 NOVEMBRE 2008
- 11 NOVEMBRE 2008
- 12 NOVEMBRE 2008
- 13 NOVEMBRE 2008
- 14 NOVEMBRE 2008
- 15 NOVEMBRE 2008
- 16 NOVEMBRE 2008
- 17 NOVEMBRE 2008
- 18 NOVEMBRE 2008
- 19 NOVEMBRE 2008
- 20 NOVEMBRE 2008
- 21 NOVEMBRE 2008
- 22 NOVEMBRE 2008
- 23 NOVEMBRE 2008
- 24 NOVEMBRE 2008
- 25 NOVEMBRE 2008
- 26 NOVEMBRE 2008
- 27 NOVEMBRE 2008
- 28 NOVEMBRE 2008
- 29 NOVEMBRE 2008
- 30 NOVEMBRE 2008
- 1 DICEMBRE 2008
- 2 DICEMBRE 2008
- 3 DICEMBRE 2008
- 4 DICEMBRE 2008
- 5 DICEMBRE 2008
- 6 DICEMBRE 2008
- 7 DICEMBRE 2008
- 8 DICEMBRE 2008
- 9 DICEMBRE 2008
- 10 DICEMBRE 2008
- 11 DICEMBRE 2008
- 12 DICEMBRE 2008
- 13 DICEMBRE 2008
- 14 DICEMBRE 2008
- 15 DICEMBRE 2008
- 16 DICEMBRE 2008
- 17 DICEMBRE 2008
- 18 DICEMBRE 2008
- 19 DICEMBRE 2008
- 20 DICEMBRE 2008
- 21 DICEMBRE 2008
- 22 DICEMBRE 2008
- 23 DICEMBRE 2008
- 24 DICEMBRE 2008
- 25 DICEMBRE 2008
- 26 DICEMBRE 2008
- 27 DICEMBRE 2008
- 28 DICEMBRE 2008
- 29 DICEMBRE 2008
- 30 DICEMBRE 2008
- 31 DICEMBRE 2008

Anno 2008



PROGETTO
MERCURIO



A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

Sito internet www.amrer.it

L'Associazione AMRER
Chi Siamo
Dove Funzioniamo
Dove Siamo
Dove Siamo

i Progetti di AMRER
Progetto Athena
Progetto Mercurio
Premio Checchi di Salsomaggiore
Concorso Letterario di Fidenza

Informazioni al Malato
L'Esperto PagineGialle
Esclusiva per psicologi
Altre Associazioni in Italia
Struttura Distanza in ED
Dove Siamo (UE)

Archivio Eventi AMRER
Autunno 2007
Autunno 2008

Archivio notizie da AMRER
Autunno 2007
Autunno 2008

Pubblicato Notiziario AMRER n. 27
Da sempre AMRER rende i suoi contenuti più vicini, raggiungendo i propri associati e impegnandosi a creare una attività di diritto. Come con l'idea di realizzare un "periodico" specialistico ricco di informazioni per il malato reumatico.

Diritto al congedo biennale retribuito ai figli di genitori conviventi con grave handicap
La Corte Costituzionale scrive una nuova parola: assistenza che comporta un'attenzione della platea dei beneficiari dei progetti biennale retribuito, perché applicato nel campo dei progetti biennale retribuito parenti e pubblici e base di tale congedo il figlio convivente. Il giudice non disattende però, in senso della legge n. 104/92, in materia di famiglia di altri soggetti idonei a prestare la cura e l'assistenza.

Leggi per i Diritti del Malato (a cura di AMRER Onlus)
Dalla 17 (in materia regionale nell'ordinamento legislativo delle province con disabilità - maggio 2006 -) nasce la guida al collocamento mirato per la persona con disabilità.

Progetto Conoscere per Stare Bene
Ogni venerdì del mese di febbraio un percorso a tema presso l'Ospedale Infanzia di Fidenza. - Luglio 2008 -

Conferenza stampa conclusiva Progetto Athena
22 novembre 2008

ASSEMBLEA ANNUALE E STRAORDINARIA AMRER ONLUS
19 APRILE 2009
SALA CONSIGLIERE QUARTIERE SAN DONATO

Donna il 5x1000
a AMRER onlus
Codice Fiscale 80095010379

I DIRITTI DEL MALATO
ATHENA
CAMPAGNA DI DIFFUSIONE E SENSIBILIZZAZIONE SULLA MALATTIA REUMATICA

RASSEGNA STAMPA

SERVIZI DI REUMATOLOGIA in Emilia Romagna
Numeri ed Informazioni Utili

AGEVOLAZIONI AUTO/CASA
SCELTE ASSISTENZIALI (GIUGNO E MARZO)

INFO WELFARE PRODOTTI LOCALI



Consultato nel I anno da:
7.515 visitatori
24.303 pagine sfogliate
473 città differenti

Anno 2008



PROGETTO
MERCURIO



A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

13 opuscoli sulle patologie: 120.000 copie



Anno 2008

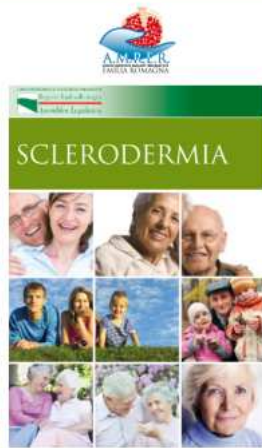
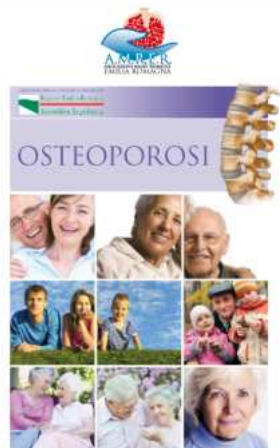


PROGETTO
MERCURIO



A.M.R.E.R.
ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

13 opuscoli sulle patologie: 120.000 copie





**89.000 copie distribuite in
13 strutture della Regione**



Anno 2008



19 APRILE 2009

ASSEMBLEA ANNUALE E STRAORDINARIA AMRER ONLUS

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



I progetti realizzati hanno permesso di creare:

***Primo Rapporto sulle Malattie Reumatiche
e l'assistenza in Regione Emilia Romagna***

19 APRILE 2009

ASSEMBLEA ANNUALE E STRAORDINARIA AMRER ONLUS

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



A.M.R.E.R.

ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
EMILIA ROMAGNA

LE MALATTIE REUMATICHE SISTEMICHE E LA LORO INCIDENZA SULLA POPOLAZIONE REGIONALE

**Intervento a cura del
PROF FRANCESCO TROTTA**
Direttore Cattedra e
Unità Operativa Complessa di Reumatologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria
S. Anna di Ferrara



Artrite Reumatoide



Artrite Reumatoide

LE MALATTIE REUMATICHE. QUALI SONO?

La reumatologia è quel settore della medicina che si occupa delle malattie che si esprimono con un'attività sintomatica carico dell'apparato muscolo-scheletrico. Bisogna in questa definizione molte forme nosologiche, alcune localizzate a determinati distretti articolari e in genere facilmente risolvibili (reumatismi extra-articolari), altre caratterizzate da un'importante coinvolgimento sistemico che può riguardare molti organi ed apparati (polmone, cervello, rene, ecc.), occasionalmente gravemente invalidanti e, in alcuni casi, comportanti una prognosi mortale. Il reumatologo cura numerose malattie (le malattie reumatiche sono oltre 150) sia a carattere degenerativo (artrosi, osteoporosi) che infiammatorio (artrite reumatoide, spondilite, artrite psoriasica, osteoartrite, gotta e altre artrite, miocardite, mielite, miastenia, ecc.), accomunate tutte da un andamento cronico ma differenziate dalla diversa aggressività e rapidità di evoluzione.

Le cause della gran parte di queste malattie sono a tutt'oggi non del tutto sconosciute. Nelle malattie sistemiche è accertato che giocano una predisposizione genetica del sistema immunitario che, stimolata da fattori ambientali (cigari, microorganismi, fumo, ecc.) innescano una reazione infiammatoria anomala che si traduce in un danno dell'organismo (autoimmunità).

CHI COLPISCONO?

Sono il profilo epidemiologico le malattie reumatiche rappresentano una delle patologie in assoluto più diffuse (circa il 10% della popolazione scroffina), rappresentando la prima causa di invalidità temporanea e la seconda di invalidità permanente. Alcune di queste malattie hanno un forte impatto invalidante su individui in piena età lavorativa: il 20% dei pazienti ha un'età compresa tra i 20 e i 35 anni. È da sottolineare il fatto che, per alcune di queste malattie come per esempio l'artrite reumatoide, recenti dati (ACR 2008) indicano un trend in aumento con una incidenza oggi valutata nei paesi industrializzati intorno allo 0,95% della popolazione di sesso femminile. In termini economici e in riferimento al peggioramento della qualità di vita, i costi diretti (farmaci, prima la cartina) e indiretti (perdita della capacità lavorativa, costi sociali) di cui è gravosa tale patologia sono molto elevati.

PROF FRANCESCO TROTTA
Le malattie reumatiche sistemiche e la loro incidenza sulla popolazione regionale

INDICE DI PREVALENZA SULLA POPOLAZIONE ATTRAVERSO I CODICI DI ESENZIONE PER PATOLOGIE REUMATICHE - REGIONE E.R. ANNO 2007

Provincia AC. SILL.	Anno Riferenziale Cittadini	Mancati di Soggetti Cittadini	Legge esenzione sancetti Cittadini	Identità sancetti Cittadini	Identità sancetti Cittadini	Spese sancetti Cittadini	Monte di Degr. Cod 197	Totale Cittadini
PC	660	65	117	49	261	25	65	1.205
PR	1.111	167	165	48	1.828	58	58	2.626
RE	1.261	218	167	16	328	119	68	2.407
MO	959	423	324	227	955	110	124	2.796
BO	1.476 (*)	272	395	219	997	289	186	3.444
IMOLA	223	16	55	35	121	28	21	327
FE	965	543	74 (**)	182	916	75	98	2.421
RA	669	236	239	134	243	91	75	1.480
PO	382	193	188	62	306	70	55	1.124
CRISTINA	344	19	124	56	127	46	15	493
SS	574	98	153	47	577	46	21	1.512
TOTALE	8.674	1.422	1.857	1.141	5.237	861	634	21.943

(*) Error nel calcolo dei dati per la Provincia di Bologna nel 2006 di circa 1.000 senza danno a carico di nessuno stesso e scissione
(**) Error nel calcolo dei dati per la Provincia di Ferrara nel 2006 di circa 1.028 di circa 1.000 senza - errore da identificare

DATI SCORPORATI IN BASE ALL'ETA' DELLA POPOLAZIONE FASCE LTA/LAVORATIVA - NON LAVORATIVA

Anno 2007	< 15 anni	15-65 anni
Artrite reumatoide (cod. 05)	4.156 (72,8%)	4.680 (72,2%)
Artrite a cristallo (cod. 06)	1.467 (16,7%)	477 (16,2%)
Spondilite anclorante (cod. 07)	1.321 (22,6%)	392 (17,8%)
Artrite psoriasica (cod. 08)	783 (13,6%)	438 (16,4%)
Artrite gottosa (cod. 09)	1.047 (18,0%)	1.110 (17,0%)
Spondilite anclorante (cod. 07)	783 (13,6%)	392 (17,8%)
Artrite a cristallo (cod. 06)	1.467 (16,7%)	477 (16,2%)

DATI IN PROSPETTIVA NEL MEDIO PERIODO ANNI 2003-2007 TENDENZA IN COSTANTE AUMENTO



Fonte dei dati:
Sintesi Annuale Diversi Malati Generali, Professione e
Sociologia dei Servizi Sanitari - Direzione Regionale per le Politiche
Sanitarie Emilia Romagna - Servizio Sanitario a cura di AMRER ONLUS

IN EMILIA ROMAGNA

Provincia	Popolazione	> 65 anni % pop	Struttura del Servizio Reumatologia	% Reumatologi	% Servizi facilitati *	% Ser- vizi Ricerca popolazione	Assistenti sul territorio
Ferrara	281.615	18,412 / 24 %	Medicina GRI	3	1,75	1 / 160.021	0
Parma	425.630	18,012 / 23%	Medicina	8	5,9	1 / 77.396	0
Reggio Emilia	510.240	18,796 / 20,9 %	U.O.C. Reumatologia	11	11	1 / 46.377	3
Modena	677.672	18,551 / 20,9 %	U.O.C. Reumatologia	19 + 1 amb. P.C.	10	1 / 67.767	3
Bologna	1.254.513 + 1.273.914 +	20,818 / 20,9 %	Medicina	10	8,3	3 San. Civita 1,75 Ricordi 1,75 Amb.	1
Imola	354.263 B.		Medicina	8		1 / 137.722	0
Piacenza	555.899	18,857 / 20,9 %	U.O.C. Reumatologia	13	13	1 / 27.369	10
Ravenna	579.407	18,162 / 24 %	Medicina	2	1	1 / 373.407	2
Forlì	182.682		Medicina	2	1,79	1 / 91.341	0
Comita	202.564	18,487 / 22,3 %	Medicina	3 **	1,75 **	1 / 114.407	0
Rimini	298.255	18,395 / 20,4 %	Medicina	8	3	1 / 59.666	2

Unità Operativa Complessa di Reumatologia □ Sostitutivi di maggior criticità □

1 - Provvisoria di Servizio dedicata all'attività di Reumatologia in progressiva N. dei medici con specialità in Reumatologia
* Sul territorio di Bologna sono presenti e analizzati ambulatori del S.M.V. (Categorie dei Signi) - Segna - Crocicchio - Ferrara Torrazzo ma non sono organizzati in strutture di riferimento
** È in fase di attivazione un ambulatorio ambulatorio a 10 a settimana
3 - Da maggio 2008 nasce il Dipartimento per la Sanità S.M.C. Cest - San di Bassano - La Direzione Sanitaria non ha investito in attività accreditate e separate dal Servizio

SITUAZIONE IN SINTESI

- La specialità è presente in ogni provincia
- In ogni centro è garantita l'erogazione di farmaci bio-tecnologici
- In quasi tutti i centri è offerta attività diagnostica dedicata (ecografia, capillaroscopia, densitometria, analisi liquido sinoviale) gestita autonomamente
- Nelle province di RE, MO, RA, RN, FE è presente attività specialistica nel territorio (manca a BO, PR, FC, PC)
- Gli specialisti reumatologi (SSN) che lavorano in regione sono 71
- Di questi 1/3 sono "precari" (a/o co-finanziati)
- Università = 15 (2 ordinari, 3 associati, 3 ricercatori, 5 assistenti, 1 dottorando di ricerca, 1 borsista)
- Il rapporto medici "Reumatologi" / abitanti = 1 : 60.223
- Ravenna è la situazione attualmente in maggiore sofferenza - segue da Bologna
- Ogni centro garantisce la possibilità di ricovero in DSA e diagnosi (e/o reparto specialistici reumatologici o su letti dedicati in ambito interdisciplinare) (scorte in San. Rimini)

Cosa sono le malattie reumatiche

Indici di prevalenza sulla popolazione

I servizi e l'assistenza
provincia per provincia

19 APRILE 2009
**ASSEMBLEA ANNUALE
 E STRAORDINARIA
 AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



PROF. CLODOVEO FERRI
 Tesista malato e terapeuta
 Immunologico. Casa di esperienza.

rispetto alle terapie tradizionali. Tuttavia una soluzione
 accurata e completa della problematica, comprende la
 qualità di vita e la prognosi del paziente reumatico cronico,
 i danni sociali ed ogni «barra» ad interventi chirurgici,
 evidenzia quanto un intervento appropriato e tempestivo
 sia in definitiva vantaggio per il sistema sanitario,
 soprattutto in un programma di lungo periodo e con le
 scopie prioritarie di preservare la disabilità. Determinati
 risorse **la tempestività e l'accuratezza delle diagnosi,
 che si avvalgono di un sistema di informazione
 e comunicazione con i medici reumatologi di riferimento.**
 Tali farmaci sono prodotti attraverso tecniche di
 bio-ingenieria molecolare, ed è questo a renderli
 particolarmente costosi.

Vengono utilizzati in più emoliquori della medicina,
 tra cui tre settori che hanno dei border sia di pazienti
 che di localizzazione di budget sono la dermatologia,
 la medicina generale e la reumatologia (che abbiamo
 evidenziato essere spesso associata alla medicina stessa)
 rendendo così particolarmente complesso suddividere i
 costi per singoli farmaci.

Tuttavia è possibile riportare alcune rime educative all'anno
 2006 per i costi dei soli farmaci biologici in Emilia
 Romagna ripartiti nei 3 principali centri di utilizzo:

USL/CA	2006
USL IMPIGEMO	5.000.000
USL FERRARESE	6.000.000
USL RAVENNA	6.000.000
TOTALE	17.000.000



DATI: Direzione Regionale Emilia Romagna Sanità - Direzione Regionale Emilia Romagna Sanità - Direzione Regionale Emilia Romagna Sanità



Si registra la **MANCANZA DI LINEE GUIDA
 UNIFORMI** approvate dalla Regione Emilia Romagna per
 la presa in carico dei PAZIENTI REUMATOLOGICI e
 conseguente dei trattamenti farmacologici ad esso
 applicati.
 Esistono tuttora a livello scientifico sia raccomandazioni
 che linee guida seguite in modo autonomo e per propria
 interpretazione dalle singole realtà territoriali.
 Particolarmente opportuno sarebbe la predisposizione di
 linee comuni di riferimento dai se con in apposito un
 REGISTRO DEI FARMACI BIOLOGICI.

**Diagnosi Precoce
 Terapie Farmacologiche**



A.M.R.E.R.
 ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI
 EMILIA ROMAGNA

**UNA RETE DEI SERVIZI INTEGRATI
 SUL TERRITORIO. OPPORTUNITÀ DI
 UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE.**



**Intervento a cura della
 DOTT. DANIELE CONTI
 Consigliere AMRER Onlus**

Il malato reumatico rappresenta un Univoco non semplice
 complessità nel mondo Salute. Una sua corretta presa in
 carico richiede un approccio che valuti una molteplicità di
 aspetti che valgono coinvolgere la persona:



La rete dei Servizi necessari all'attuale percorso per la presa
 in carico considerando gli aspetti comunitari si sviluppa
 attraverso i seguenti step:

- STEP I**
*attività di appropriatezza
 all'ingresso dei Servizi Sanitari*
- STEP II**
*corretta valutazione diagnostica della malattia insieme
 alla prescrizione della "cura" più appropriata*
- STEP III**
*corretta gestione sul lungo periodo della patologia
 con particolare attenzione all'aspetto di cura*

I STEP:
 L'impegno e l'attenzione nella gestione delle malattie
 reumatiche ha il suo avvio dal primo stadio di contatto
 paziente e struttura sanitaria, rappresentato dalla
 figura del MMG (Medico di Medicina Generale).
 Recenti osservazioni (SIR 2008 - Venezia - Capovilla)
 hanno dimostrato che la difficoltà è ancora maggiore
 per una corretta diagnosi e trattamento migliore
 del paziente è rappresentato dal TEMPO che trascorre
 prima che la persona arrivi allo specialista reumatologo
 - aspetto tempo è necessario per evitare danni strutturali
 irreversibili alla persona.

II STEP:
 Una corretta valutazione diagnostica con conseguente
 prescrizione di un appropriato piano terapeutico è
 direttamente proporzionale alla qualità, distribuzione e
 organizzazione dei Servizi Sanitari offerti dalle Aziende
 del SSN.

Nella Regione Emilia Romagna esistono 12 Centri che
 erogano prestazioni reumatologiche, ripartiti a livello
 provinciale, di cui 4 (Ferrara - Reggio Emilia - Modena
 - Rimini) con una erogazione del Servizio distribuita nel
 territorio.

III STEP:
 Il "paziente reumatico" deve necessariamente essere
 valutato nell'ottica della CRONICITÀ della sua patologia
 e quindi è necessaria una prospettiva nel lungo periodo,
 successiva alla presa in carico diagnostica e terapeutica.

Le figure coinvolte in questa fase variano in base alla
 possibilità e ai linguaggi usati e ciascuna caso ma è
 importante valutare il paziente in un'ottica globale
 attraverso l'integrazione dei vari specialisti di settore e la
 circolarità delle comunicazioni e delle informazioni.

**PARLAMENTI IMPORTANTI NELLA FASE DI
 REINTEGRAZIONE POST TERAPEUTICA:**
 • occupati della stabilizzazione;
 • operatori del sociale - pazienti (le patologie reumatiche
 rappresentano il 27 % delle prestazioni di invalidità)
 • operatori per il sostegno psicologico

**La rete dei servizi integrati
 sul territorio**

**LE RACCOMANDAZIONI
 PROPOSTE DALL'ASSOCIAZIONE
 AMRER ONLUS**



**Intervento a cura della
 SIG.RA GUERRINA FILIPPI
 Presidente AMRER Onlus**

Il progetto che "Molde Reumatiche" rappresenta un lavoro
 con strutture complesse nel mondo SALUTE. L'Associazione
 AMRER Onlus suggerisce come approccio azione in risposta alle
 criticità emerse la seguente azione:

Considerando che l'ambito di intervento su cui si intende agire ed
 operare vuole coinvolgere capofila di:

- POLITICA SANITARIA
- MODELLI DIAGNOSTICI
- RETE INTEGRATE DI FUNZIONI ASSISTENZIALI



- FARMACOLOGIA
 E FARMACOECONOMIA
- PERCORSI SANITARI E
 SOCIOSANITARI DI REINTEGRAZIONE
- IL BISOGNO
 ESPRESSO DAL PAZIENTE

**CREAZIONE DI UN TAVOLO
 REGIONALE DI CONFRONTO E
 LAVORO AL FINE DI REALIZZARE:**

- LINEE GUIDA CONDIVISE ED
 OMOGENEE PER LA PRESA IN CARICO
 DEL PAZIENTE REUMATICO
- MODELLI E PERCORSI DIAGNOSTICO
 TERAPEUTICI APPROPRIATI E
 CONDIVISI

La creazione di un tavolo di confronto e lavoro negli obiettivi e
 priorità emerse durante l'attività punta su essere con il Progetto
 Athena rappresenta una risposta con caratteri di sostenibilità
 rispetto al tema e contesto territoriale in cui si agisce.

Le azioni possibili da porre in essere saranno da valutare alla luce
 di alcune organizzative quali:

- Identificazione dei metodi di valutazione;
- Raccolta e interpretazione delle informazioni pertinenti;
- Elenco dei risultati da realizzare all'intervento di decisioni
 allocate ed applicative.

L'obiettivo che AMRER Onlus vuole perseguire con questo
 raccomandazione rappresenta una "proposta" col fine
 di migliorare l'attuale organizzazione attuale attraverso
 un'ottimizzazione, razionalizzazione delle risorse, eliminando
 riferimento al contesto territoriale, sulla tipologia di intervento
 e sulla popolazione di attività sanitarie che abbiano valore
 giustificabile, pianificando in linea con quanto previsto la normativa
 in ambito di "Accreditamento del Sistema Sanitario Nazionale"
 (Decreto Sanità n. 102/2002) sottostante alla Legge Finanziaria
 2008, che all'art. 17 prevede: "1. ... definizione di linee guida e
 di percorsi diagnostico terapeutici, prioritariamente riferiti alle
 aree sanitarie collegate - ai tempi di attesa - alle patologie ad
 elevata complessità ed elevata incidenza, agli effetti rilevanti
 sull'organizzazione dei servizi - alle istituzioni di impulso
 materiale ed economico e di qualità dei rapporti socio-sanitari
 e rischio-beneficio riguardo ai nuovi dispositivi medici ed alle
 tecnologie sanitarie innovative, secondo l'approccio della health
 technology assessment."

Le raccomandazioni proposte

19 APRILE 2009

**ASSEMBLEA ANNUALE
E STRAORDINARIA
AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



***... e nel 2009 l'attività
prosegue***



già attivato



in fase di attivazione

19 APRILE 2009

**ASSEMBLEA ANNUALE
E STRAORDINARIA
AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



biennio 2009 - 2010



***Con questo progetto AMRER Onlus
è diventata partner dell'Ausl di Cesena
per la costruzione di un progetto pilota
per lo sviluppo di un percorso di presa
in carico di pazienti con***

***Artrite Reumatoide -Spondiloartrite
Connettivite***

biennio 2009 - 2010



CRITERI DI ALLERTA PER L'INVIO DEI PAZIENTI

ARTRITE REUMATOIDE

- Tumefazione a carico di 3 o più articolazioni, persistente da + di 12 settimane
- Dolore a livello dei polsi e delle piccole articolazioni di mani e piedi:
 - metacarpo-falangee
 - interfalangee prossimali
 - metatarso falangee
- Rigidità al risveglio superiore a 30 minuti

SPONDILOARTRITI

- Lombalgia infiammatoria e dolore al rachide, notturni e al risveglio che migliorano con il movimento
- Glutalgia infiammatoria alternante
- Sciatica mozza
- Manifestazioni periferiche:
 - Artrite
 - Tendinite d'achilleo
 - Dattilite / "Dito a salsicciotto"
 - Uveite
 - Psoriasi
 - Infiammazioni gastrointestinali
 - Fascite Plantare

CONNETTIVITI

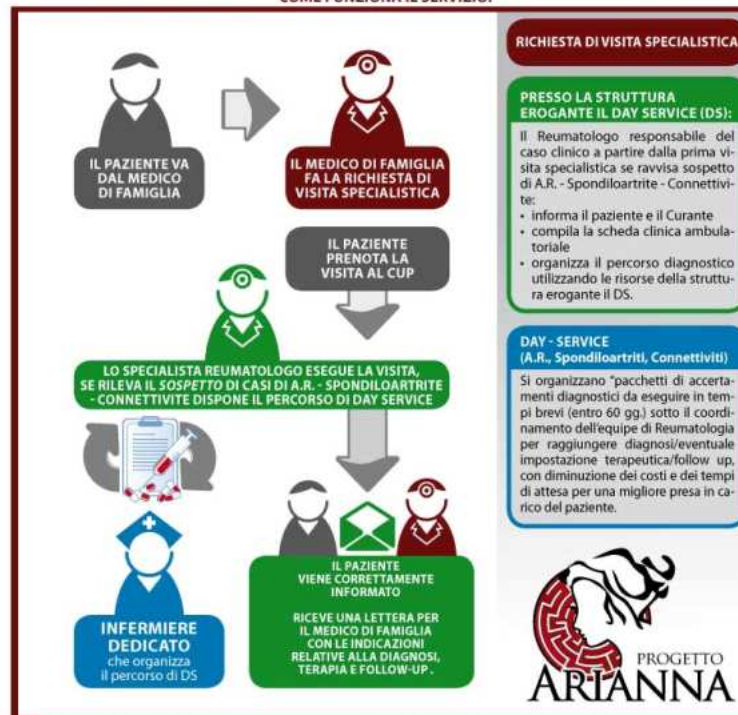
- Ulcere alle dita o alle mucose (afte)
- Secchezza del cavo orale, oculare, vaginale, delle coane nasali
- Fenomeno di Raynaud
- Artralgie delle piccole articolazioni in policolare, e artrosinoviti
- Fotosensibilità
- Ipostenia muscolare soprattutto se prossimale
- Rash al volto e al décolleté

SENZA CAUSA NOTA

- Emorragie o lesioni cutanee
- Febbre o febricola persistenti
- Poliabortività
- Tromboflebiti

PERCORSO DAY SERVICE AMBULATORIALE REUMATOLOGICO
per una più veloce e corretta VALUTAZIONE dei casi AR - SA - Connettiviti

COME FUNZIONA IL SERVIZIO:



RICHIESTA DI VISITA SPECIALISTICA

PRESSO LA STRUTTURA EROGANTE IL DAY SERVICE (DS):

- Il Reumatologo responsabile del caso clinico a partire dalla prima visita specialistica se ravvisa sospetto di A.R. - Spondiloartrite - Connettivite:
- informa il paziente e il Curante
 - compila la scheda clinica ambulatoriale
 - organizza il percorso diagnostico utilizzando le risorse della struttura erogante il DS.

DAY - SERVICE (A.R., Spondiloartriti, Connettiviti)

Si organizzano "pacchetti di accertamenti diagnostici da eseguire in tempi brevi (entro 60 gg.) sotto il coordinamento dell'equipe di Reumatologia per raggiungere diagnosi/eventuale impostazione terapeutica/follow up, con diminuzione dei costi e dei tempi di attesa per una migliore presa in carico del paziente.

Ospedale Bufalini
Viale Ghirelli 206 - Cesena

Dipartimento Medicina Interna
Direttore Dr. Paolo Pazzi
U.O. di Medicina Interna
Direttore F.F. Dr. Giampaolo Pazzi

Servizio di Reumatologia
Responsabile Dr. Luca Monteguti

EQUIPE
Dr. Paolo Samba
Dr. Gessico Limpido
Dr. Signora Rita Sandri

Telefono 0547.358273
Fax 0547.394597
reumatologia@pausi-cesena.emc.it

ORARI DAY SERVICE
Lunedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì
dalle ore 9.00 alle ore 13.00

È attiva una segreteria telefonica dove è possibile lasciare messaggi

DAY SERVICE AMBULATORIALE IN REUMATOLOGIA

Un ponte fra cure primarie territorio e ospedale, per la presa in carico del paziente.

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI

Fondazione e Ospedale Bufalini di Cesena

19 APRILE 2009

**ASSEMBLEA ANNUALE
E STRAORDINARIA
AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



Per il futuro ... 2009-2012



Proposte progettuali:

- *Convegno sclerodermia*
- *Progetto Benessere*
- *Opuscoli Legge 104 a fumetti*
- *ARIMaR*

19 APRILE 2009

**ASSEMBLEA ANNUALE
E STRAORDINARIA
AMRER ONLUS**

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO



Il Consiglio Direttivo 2006-2009



19 APRILE 2009

ASSEMBLEA ANNUALE E STRAORDINARIA AMRER ONLUS

SALA CONSIGLIARE QUARTIERE SAN DONATO

e la squadra allargata



Grazie a tutti!!

