

BRUNO BALBI
GRUPPO DI STUDIO “RIABILITAZIONE E CURE DOMICILIARI”

PROGRAMMA DI LAVORO

Il Programma di lavoro del prossimo biennio per il Gruppo di Studio Riabilitazione e Cure Domiciliari dovrà vedere in primo luogo difesa e quindi sviluppata la nostra professionalità come Pneumologi che praticano la Riabilitazione e le Cure domiciliari.

E’ ora riconosciuto dalle società Scientifiche Nazionali ed Internazionali il ruolo propositivo e fondamentale che l’approccio riabilitativo ha e sempre più avrà nel mondo della Pneumologia e soprattutto per i pazienti pneumologici. Nel 2011 è stato inoltre pubblicato il documento ministeriale sulla Riabilitazione che ha chiarito e definito il ruolo importante della Riabilitazione Respiratoria.

In questo panorama quale può essere il ruolo di un Gruppo di Studio come il nostro?

Io ne individuo due: uno scientifico ed uno organizzativo.

L’obiettivo scientifico è quello di rappresentare un punto di riferimento per chi da qualunque parte provenga o con qualunque background voglia interessarsi di Riabilitazione Respiratoria e di Cure Domiciliari nel nostro Paese. E’ tradizione che il GdS riveda dopo alcuni anni le “Raccomandazioni” sulla Riabilitazione Respiratoria allo scopo di preparare un documento di riferimento da inserire poi nella nostra *Rassegna*. Ma altre iniziative vanno implementate o mantenute. La organizzazione di corsi sulla riabilitazione (nell’ambito del Congresso AIPO o non) sia sotto l’egida della Scuola AIPO (Veruno) che nell’ambito del GdS anche in collaborazione con altre Associazioni vicine alle nostre problematiche, in primo luogo ARIR. Per stimolare ed attrarre i giovani, vorrei istituire una sorta di borsa di studio o premio per il miglior abstract presentato al nostro prossimo Congresso AIPO, rivolto ai giovani cultori della materia. Vorrei anche rinforzare il legame del GdS con l’omologo dell’ERS (*Rehabilitation and Chronic Care* nell’Assemblea Clinica), a cui molti di voi partecipate e di cui qualcuno è stato eletto “*Officer*” in passato. Questo filone potrebbe sfociare in iniziative comuni ERS-AIPO in campo riabilitativo.

Dal punto di vista organizzativo ed amministrativo vanno sicuramente seguite le iniziative sulla SDOR e quella sulla ADR, portandole se possibile anche a livello regionale. Le nostre linee guida sulla ADR dovrebbero rappresentare un punto di partenza per una discussione con i nostri amministratori. E’ in fase di lancio dopo un lungo iter come sapete una survey anche sulla ADR che dovrebbe dare i suoi frutti nel corso del prossimo biennio. Va inoltre affrontata, ma questo mi pare più opportuno a livello di AIPO tutta e non solo di GdS, la questione della specificità Pneumologica della Riabilitazione Respiratoria con iniziative coinvolgenti altre associazioni a noi vicine da un punto di vista normativo (penso ad es. ai Cardiologi Riabilitatori) e con opera di lobbying a livello politico.

Chiedo quindi il vostro voto per cercare di metter in pratica i punti sopraesposti. Conscio dei miei limiti, posso comunque assicurare il mio impegno per il GdS e per le istanze da voi rappresentate.

Un fraterno saluto

Bruno Balbi

Veruno, 16 Gennaio 2012