

MODULO 1. UNITÀ 3

# Risorse per affrontare meglio la malattia



## DESCRIZIONE GENERALE

Affrontare la malattia di Parkinson richiede un approccio multiforme che combina trattamenti medici, modifiche dello stile di

vita e il supporto di varie risorse. Ecco alcune risorse che possono aiutare le persone con Parkinson e chi se ne prende cura.

## CONTENUTI

In questo modulo troverai:

1. Appunti sulla malattia di Parkinson.
2. Framework legislativo.
3. Risorse e supporto alla persona e familiari.
4. Strumenti digitali

## OBIETTIVI

Gli obiettivi di questa unità didattica sono:

- Conoscere le fasi del processo di comunicazione della malattia.
- Conoscere la legislazione standard e il quadro legislativo europeo.
- Conoscere le principali reti di supporto europee e nazionali.
- Descrivere i principali strumenti digitali applicati alla malattia di Parkinson.

## 1. Comunicazione della malattia (protocollo Buckman in sei fasi per comunicare le cattive notizie)

Quando si comunica la diagnosi della malattia di Parkinson a un paziente, è importante affrontare la conversazione con empatia, chiarezza e sostegno.

Il protocollo Buckman in sei fasi, noto anche come protocollo SPIKES, è un metodo ampiamente utilizzato per comunicare le cattive notizie in modo compassionevole ed efficace. Sviluppato dal dottor Robert Buckman, questo protocollo fornisce un approccio strutturato agli operatori sanitari per comunicare informazioni difficili ai pazienti e alle loro famiglie.

Ecco le sei fasi del protocollo:

- Impostazione del colloquio:
  - Trovate un ambiente appropriato in cui sia possibile avere privacy e ridurre al minimo le distrazioni.
  - Sedetevi e mettetevi comodi per trasmettere empatia e disponibilità.
- Percezione:
  - Iniziare la conversazione valutando la percezione che il paziente ha della propria condizione.
  - Fate domande aperte per capire il loro livello di consapevolezza e ciò che già sanno.
- Invito:
  - Chiedete al paziente il permesso di condividere la cattiva notizia.
  - È fondamentale rispettare l'autonomia del paziente e la sua disponibilità a ricevere informazioni.
- Conoscenza:
  - Fornire le informazioni necessarie utilizzando un linguaggio chiaro e semplice.
  - Suddividete le notizie in piccoli pezzi digeribili e verificate la comprensione lungo il percorso.
  - Utilizzare ausili visivi, come diagrammi o materiali scritti, per migliorare la comprensione, se necessario.
- Emozioni:
  - Riconoscere e convalidare le emozioni del paziente.
  - Mostrare empatia e compassione, permettendo al paziente di esprimere i propri sentimenti e le proprie preoccupazioni.
  - Fornite sostegno e rassicurazione, sottolineando che siete a disposizione per aiutarli nel processo.

Finalmente...

- Collaborare con il paziente per sviluppare un piano d'azione.
- Offrire le opzioni di trattamento, spiegare le fasi successive e rispondere a qualsiasi domanda o dubbio.
- Riassumere la conversazione, assicurandosi che il paziente abbia compreso le informazioni fornite.

## 2. Regolamenti legislativi (specifici per ogni paese)

La normativa legislativa sulla malattia di Parkinson può variare a seconda del Paese o della regione ed è molto estesa e variabile nell'ambito dell'intervento sociale, a seconda della situa-

zione che si presenta. Quelle che seguono sono le aree di lavoro più comuni e comuni a tutte le comunità autonome, con riferimento alle seguenti aree:

- Grado di disabilità.
- Situazione di dipendenza.
- Misure nel campo dell'occupazione.
- Altri vantaggi e risorse.
- Misure di protezione legale.
- Direttive anticipate e morte dignitosa.

## 2.1 Quadro legislativo europeo



A livello europeo, le normative legislative relative alla malattia di Parkinson possono essere influenzate da vari quadri e iniziative.

- Direttive dell'Unione Europea (UE): L'UE ha attuato direttive volte a salvaguardare i diritti delle persone con disabilità, comprese quelle affette da Parkinson. La legge europea sull'accessibilità e la direttiva sulla parità di trattamento promuovono la parità di accesso a beni, servizi e opportunità di lavoro per le persone con disabilità, compreso il Parkinson.
- Parkinson Europa: Parkinson's Europe è un'organizzazione non governativa che lavora a stretto contatto con le istituzioni europee per difendere i diritti e le esigenze delle persone con malattia di Parkinson. Si impegna attivamente nelle discussioni politiche, sensibilizza e fornisce input sulle iniziative legislative relative alla malattia di Parkinson a livello europeo. L'EPDA ha sviluppato gli Standard Europei di Cura della Malattia di Parkinson, che delineano le raccomandazioni per la gestione e l'assistenza delle persone con malattia di Parkinson. Questi standard forniscono indicazioni su vari aspetti, tra cui la diagnosi, il trattamento, l'assistenza multidisciplinare e il coinvolgimento dei pazienti.
- Direttiva sull'assistenza sanitaria transfrontaliera: La direttiva sull'assistenza sanitaria



transfrontaliera consente ai cittadini dell'UE di sottoporsi a cure mediche in un altro Stato membro dell'UE e di farsi rimborsare le spese sostenute. Questa direttiva può offrire delle opzioni alle persone affette dalla malattia di Parkinson che desiderano ricevere cure o trattamenti specializzati in un altro paese dell'UE.

- **Horizon Europe:** Horizon Europe è il programma di ricerca e innovazione dell'UE che fornisce finanziamenti e sostegno alla ricerca scientifica, compresa quella relativa alla malattia di Parkinson. Promuove la collaborazione, la ricerca interdisciplinare e la traduzione delle scoperte scientifiche in applicazioni pratiche per migliorare l'assistenza sanitaria.
- **Reti di riferimento europee (ERN):** Le ERN sono reti di professionisti sanitari e centri di competenza in tutta l'UE incentrati su specifiche malattie rare o complesse, tra cui i disturbi del movimento come il morbo di Parkinson. Queste reti mirano a facilitare la cooperazione transfrontaliera, lo scambio di conoscenze e l'accesso a cure specializzate per i pazienti di tutta Europa.

### 3. Risorse di supporto e di riferimento: Associazioni/istituzioni (europee e nazionali).

#### Livello europeo

1. **Parkinson's Europe:** Parkinson's Europe è un'organizzazione paneuropea che mira a migliorare la vita delle persone con Parkinson e dei loro assistenti. Fornisce supporto, informazioni e risorse attraverso la sua rete di organizzazioni nazionali per il Parkinson in tutta Europa.

Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.parkinsonseurope.org/>

2. **Centro Europeo di Terapia del Parkinson (EPTA):** L'EPTA è una rete di centri specializzati sul Parkinson in tutta Europa. Promuove l'eccellenza nella cura, nella ricerca e nell'educazione sul Parkinson. I centri EPTA collaborano per condividere le migliori pratiche, sviluppare terapie innovative e migliorare la qualità della vita delle persone con Parkinson.

Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.terapiaparkinson.it/en/>

3. **Consiglio europeo del cervello (EBC):** L'EBC è un'organizzazione che riunisce le principali parti interessate nel campo delle neuroscienze, tra cui gruppi di difesa dei pazienti, operatori sanitari e istituti di ricerca. L'EBC si occupa di vari disturbi cerebrali, ma anche della malattia di Parkinson e sostiene iniziative che migliorano la ricerca, la politica e la consapevolezza pubblica.

Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.braincouncil.eu/>

4. **Accademia Europea di Neurologia (EAN):** L'EAN è un'associazione di neurologi che rappresenta gli interessi dei professionisti del settore in tutta Europa. Pur coprendo un'ampia gamma di patologie neurologiche, sostiene attivamente la ricerca, la formazione e la pratica clinica relative alla malattia di Parkinson.

Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.ean.org/>

5. **Parkinson's UK:** Pur avendo sede nel Regno Unito, Parkinson's UK collabora con partner europei e contribuisce alle iniziative di ricerca europee. È coinvolto in diversi progetti e reti di ricerca europei volti a migliorare la comprensione e il trattamento

della malattia di Parkinson. Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.parkinsons.org.uk/>

6. Linea telefonica della Fondazione Parkinson: La Fondazione Parkinson mette a disposizione una linea telefonica di assistenza con personale specializzato nella malattia di Parkinson che può offrire sostegno, informazioni e riferimenti. È possibile contattarla al numero 1-800-4PD-INFO (1-800-473-4636) o attraverso il sito web [www.parkinson.org](http://www.parkinson.org).

7. Fondazione Davis Phinney: La Fondazione Davis Phinney si occupa di aiutare le persone con malattia di Parkinson a vivere bene. Offre risorse come materiale didattico, webinar ed eventi incentrati sull'esercizio fisico, l'alimentazione e la gestione dei sintomi. Visitate il loro sito web all'indirizzo [www.davisphinneyfoundation.org](http://www.davisphinneyfoundation.org).



## Italia

1. Associazione Parkinson Italia: È la principale associazione italiana per il Parkinson. Si impegna a fornire supporto e informazioni alle persone con Parkinson, alle loro famiglie e a chi se ne prende cura. L'associazione organizza incontri, eventi e fornisce servizi di supporto, oltre a promuovere la ricerca scientifica sulla malattia. Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.parkinson-italia.it/>
2. Gruppo Italiano di Studio sul Parkinson (GISP): il GISP è una rete di medici e ricercatori impegnati nello studio del Parkinson in Italia. Questa organizzazione promuove la ricerca scientifica, la formazione medica e incoraggia la collaborazione tra gli esperti italiani nel campo del Parkinson.
3. Associazione Italiana Parkinsoniani (AIP): L'AIP è un'associazione dedicata al miglioramento della qualità di vita delle persone con Parkinson e delle loro famiglie. Offre sostegno emotivo, servizi di consulenza, informazioni e promuove la consapevolezza della malattia. Visitate il loro sito web all'indirizzo <https://www.parkinson.it/aip.html>
4. Fondazione grigionese per il morbo di Parkinson: Questa fondazione si concentra sulla ricerca scientifica e sulla promozione di nuovi trattamenti per la malattia di Parkinson. La fondazione sostiene studi clinici, attività di formazione e ricerca nel campo della neurologia, con particolare attenzione al Parkinson.



5. Movimento Parkinson Italia: È una rete di associazioni regionali che si occupano di Parkinson in diverse aree d'Italia. Il movimento promuove la condivisione di esperienze, l'organizzazione di eventi di sensibilizzazione e fornisce supporto alle persone con Parkinson e alle loro famiglie.

6. Associazione Italiana per la Ricerca sul Parkinson (AIRPD): L'associazione si dedica alla promozione della ricerca scientifica sul Parkinson in Italia. Sostiene progetti di ricerca, organizza conferenze e collabora con altre organizzazioni e istituti di ricerca nazionali e internazionali per promuovere lo sviluppo di nuove terapie e trattamenti.

## Spagna

Elenco delle associazioni di Parkinson per comunità autonome: <https://www.esparkinson.es/asociaciones/>

### ANDALUCÍA

Associazione dei malati di Párkinson dell'Andalusia di Sevilla  
Associazione Párkinson Bahía de Cádiz  
Associazione di malati e familiari di Párkinson di Cádiz  
Associazione Párkinson Granada  
Associazione Párkinson Jaén  
Associazione Párkinson Málaga  
Associazione Párkinson Motril  
Associazione Párkinson Sol de Estepona  
Associazione Párkinson Trebujena  
Associazione Párkinson di Andújar  
Asociación Párkinson Antequera y Comarca Norte de Málaga  
Associazione Párkinson Jerez

### ESTREMADURA

Associazione Párkinson Extremadura

### GALICIA

Associazione Ourensana di EM, ELA e Párkinson  
Associazione Párkinson Ferrol  
Asociación Párkinson Galicia A Coruña  
Associazione Párkinson Lugo  
Associazione Párkinson Pontevedra  
Associazione Párkinson Vigo  
Associazione Párkinson Baixo Miño

### ASTURIAS

Associazione Párkinson Asturias  
Asociación Párkinson Jovellanos Principado de Asturias

### ISOLE CANARIE

Associazione Párkinson Gran Canaria  
Associazione Párkinson Tenerife

### **LA RIOJA**

Associazione dei malati di Párkinson di La Rioja

### **MADRID**

Asociación Párkinson Alcorcón, Leganés y otros Municipios

Associazione Párkinson Madrid

Associazione Párkinson Móstoles

Associazione Párkinson di Alcobendas e San Sebastián de los Reyes

Associazione di familiari e malati di Alzheimer e Párkinson di Alcalá de Henares

### **CASTILLA LEÓN**

Associazione Párkinson Astorga

Associazione Párkinson Ávila

Associazione Párkinson Burgos

Associazione Párkinson León

Associazione Párkinson Segovia

Associazione Párkinson Salamanca

Associazione Párkinson Soria

Associazione Párkinson Valladolid

Associazione Palentina di Párkinson

### **MURCIA**

Associazione Párkinson Lorca

Associazione Párkinson Mar Menor - APAMM

Associazione Párkinson Cartagena

Associazione ON-OFF Párkinson di Murcia

### **CATALUNA**

Associazione dei malati di Párkinson di L'Hospitalet i el Baix

LLobregat

Associazione Párkinson Terres de Lleida

### **NAVARRA**

Associazione Párkinson Navarra

### **COMUNIDAD VALENCIANA**

Associazione Párkinson Alicante

Associazione Párkinson Elche

Associazione Párkinson Novelda

Associazione Párkinson Provincia di Castellón

Associazione Párkinson Valencia

### **PAÍS VASCO**

Associazione Párkinson Árabá - ASOPARA

Associazione Párkinson Bizkaia

Associazione Párkinson Gipuzkoa

Associazione Párkinson Bajo Deba

Associazione ACAPK Nervión- Ibaizabal

### Elenco dei centri, dei servizi e delle unità di riferimento per la chirurgia dei disturbi del movimento in Spagna

CSUR designato	Comunità autonoma
Ospedale U. Ramón y Cajal	Madrid
Complesso ospedaliero U. de Santiago	Galizia
Ospedale U. Virgen de las Nieves	Andalusia
Ospedale U. Central de Asturias	Asturie
Ospedale Clínic i Provincial de Barcelona	Catalogna
Ospedale U. Cruces	País Vasco
Ospedale U. de La Princesa	Madrid
Ospedale U. e Politecnico La Fe	Comunidad Valenciana

#### 4. Strumenti digitali per la malattia di Parkinson (basati su Europa e paesi specifici). App per lo stile di vita, autocura, comunicazione paziente-équipe di cura

Esistono numerose applicazioni per smartphone progettate specificamente per la malattia di Parkinson che possono aiutare in vari aspetti, come il monitoraggio dei sintomi, il promemoria dei farmaci, le routine di esercizio, l'addestramento vocale e gli esercizi cognitivi.

La salute digitale promette di migliorare l'assistenza sanitaria, la salute e il benessere attraverso l'uso di tecnologie digitali. La malattia di Parkinson (PD), con la sua abbondanza di sintomi ed effetti collaterali del trattamento, nonché manifestazioni e combinazioni terapeutiche altamente individualizzate, è stata identificata come una malattia modello adatta ai miglioramenti basati sulla tecnologia.

- **Il Personal Kinetigraph (PKG)** è un dispositivo indossato al polso che raccoglie dati sui movimenti (tremore, bradicinesia e discinesia) e fornisce promemoria per l'assunzione di farmaci. Il PKG può aiutare a identificare il controllo dei sintomi. Aiuta a identificare l'esaurimento pre-dose, la discinesia post-dose, l'accensione ritardata, i tremori, la sonnolenza diurna, la compliance ai farmaci e l'aggiustamento dei tempi, della frequenza o della dose dei farmaci può aiutare a migliorare i sintomi del paziente. Aiuta a identificare una diagnosi alternativa.

Aiuta a identificare i pazienti da sottoporre a terapia avanzata. È un modo efficace dal punto di vista dei costi per gestire i pazienti, riducendo gli appuntamenti e i ricoveri in ospedale e identificando i pazienti appropriati per la terapia avanzata. Contribuisce a migliorare la qualità di vita dei pazienti, a rassicurarli sul controllo dei sintomi e a migliorare la loro soddisfazione. Aiuta a monitorare i pazienti a distanza, il che è economicamente vantaggioso e migliora il controllo dei sintomi da parte dei pazienti. Il paziente riceve un dispositivo, pre-programmato da un medico, e lo indossa per sei giorni consecutivi. Viene generato un rapporto che viene utilizzato dal medico nei colloqui con il paziente.

- **Il sistema REMPARK**, sviluppato nell'ambito di un progetto finanziato dall'UE tra il 2011 e il 2015, è costituito da un sensore indossato in una cintura e da un'applicazione per smartphone ed è progettato per registrare il movimento del paziente e fornire indi-

cazioni per migliorare la deambulazione, oltre a spingere a compilare questionari sui sintomi non motori. Uno studio di validazione multicentrico di cinque giorni ha indicato che il sistema è stato in grado di rilevare correttamente gli stati di accensione e spegnimento in uno studio di 33 pazienti, confrontando i dati del sensore con gli stati di accensione e spegnimento auto-riferiti dai pazienti. Il sistema consente ai medici di monitorare i pazienti online, ma i pazienti non hanno accesso ai dati generati.

- **STAT-ON (Sense4care):** Un registratore inerziale da indossare in vita, configurato da un medico. Misura i disturbi e gli eventi motori quando viene indossato da una persona con malattia di Parkinson, ma non misura i tremori. Il dispositivo misura anche i movimenti involontari, il modo di camminare, le cadute, il dispendio energetico e la postura. Può anche registrare

- l'assunzione di farmaci, con un massimo di dieci allarmi al giorno che fungono da promemoria. L'utente deve indossare il sistema per un minimo di 24 ore nell'arco di cinque giorni per generare dati sufficienti.

- **PDMonitor (PD Neurotechnology):** Questo sistema misura l'attività/postura, la lentezza, i disturbi dell'andatura, il congelamento dell'andatura, il tremore del polso, il tremore delle gambe, i movimenti involontari e i periodi di pausa. Il dispositivo viene indossato su entrambi i polsi, le caviglie e la vita per monitorare i dati di movimento per valutare i sintomi motori.

- **LightWriter SL40:** è un comunicatore di lettura e scrittura che non solo consente la riproduzione di messaggi scritti, ma dispone anche di funzioni aggiuntive avanzate, come telefono, agenda o controllo remoto di dispositivi. È dotato di due schermi in modo che l'interlocutore, situato di fronte, possa leggere ciò che l'utente di LightWriter sta scrivendo.

- Programmi di riabilitazione logopedica su PC o tablet, come **VOX GAMES**, che consente di stimolare parametri vocali quali intensità, intonazione, fonazione, ecc.

- Sistemi di comunicazione per PC, tablet o telefono cellulare come **DILO, DISCURSO ASSISTANT, ADAPTABLE PERSONAL COMMUNICATOR**, che consentono la comunicazione a persone con gravi problemi di comunicazione.

- **Terapie di teleriabilitazione per il Parkinson:** Con l'obiettivo di avere un aiuto sicuro per continuare le terapie, l'Associazione Parkinson Madrid ha sviluppato "Terapie per il Parkinson", un'applicazione che cerca di rallentare il deterioramento fisico e cognitivo subito dai pazienti durante la pandemia, causato dalle limitazioni di mobilità e dalle difficoltà a partecipare alle consultazioni. Offre sessioni individuali di ogni terapia (psicologia, fisioterapia, logopedia, terapia occupazionale, stimolazione cognitiva e musicoterapia) e lezioni di gruppo. "Non si tratta solo di esercizi unidirezionali, ma durante la terapia online un esperto della malattia fornirà un'attenzione personalizzata, correggendo il paziente e risolvendo ogni tipo di dubbio, sia per le persone colpite che per i loro familiari in videoconferenza".

- **VirtualRehab®** è un software di riabilitazione virtuale clinicamente validato, progettato in collaborazione con esperti neurologi, medici della riabilitazione e fisioterapisti, destinato a cliniche, ospedali e centri sanitari per il trattamento riabilitativo di

pazienti con un certo grado di disabilità fisica. Il prodotto ha beneficiato dei progressi nel campo della realtà virtuale, dei videogiochi e dei serious games per la riabilitazione fisica. Con l'emergere di nuovi dispositivi a basso costo, come Kinect (un sistema di cattura del movimento), VirtualRehab consente ai pazienti di eseguire compiti ed esercizi in modo ludico a un costo molto basso.

- Per maggiori informazioni <https://www.my-therappy.co.uk/medical-condition/parkinsons-apps>

## 5. LO SAPEVI?

- Il National Plan to End Parkinson's Act riunirà le principali parti interessate a livello federale insieme a esperti non governativi, pazienti e caregiver per creare un piano nazionale per prevenire, trattare e curare la malattia di Parkinson, compresi i parkinsonismi atipici come la paralisi sopranucleare progressiva (PSP).

## Bibliografia

- Ambrosio, L., Portillo, M. C., Rodriguez-Blazquez, C., Rojo, J. M., Martinez-Martin, P., & EC-PC Validation Group. (2019). Influencing factors when living with Parkinson's disease: A cross-sectional study. *Journal of Clinical Nursing*, 28(17– 18), 3168–3176. <https://doi.org/10.1111/jocn.14868>.
- Antonini, A., Reichmann, H., Gentile, G., Garon, M., Tedesco, C., Frank, A., ... & Pattichis, C. (2023). Toward objective monitoring of Parkinson's disease motor symptoms using a wearable device: wearability and performance evaluation of PDMonitor®. *Frontiers in Neurology*, 14, 1080752.
- Balestrino, R., & Schapira, A. H. V. (2020). Parkinson disease. *The European Journal of Neurology*, 27(1), 27. <https://doi.org/10.1111/ene.14108>.
- BASW. (2021). BASW Code of Ethics for Social Work. Retrieved from [https://www.basw.co.uk/system/files/resources/basw\\_code\\_of\\_ethics\\_-\\_2021.pdf](https://www.basw.co.uk/system/files/resources/basw_code_of_ethics_-_2021.pdf)
- Black, R., Waller, A., Reiter, E., Tintarev, N., & Reddington, J. (2011). Workshop on Speech & Language Processing for Assistive Technologies Demo Session. SLPAT 2011, 148.
- Cassetti, V., López-Ruiz, V., Paredes-Carbonell, JJ. (2018). Participación comunitaria: mejorando la salud y el bienestar y reduciendo desigualdades en salud. <https://www.esteve.org/en/libros/participacion-comunitaria-mejorando-la-salud-y-el-bienestar-y-reduciendo-desigualdades-en-salud/>.
- Department of Health, Social Services and Public Safety. (2012). Living with long term conditions - A policy framework. <https://www.health-ni.gov.uk/sites/default/files/publications/dhssps/living-ongterm-conditions.pdf>.
- Domingo, E. P. (2015). El libro blanco del Parkinson en España. Aproximación, análisis y propuestas de futuro. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [https://www.esparkinson.es/wp-content/uploads/2017/10/libro\\_blanco.pdf](https://www.esparkinson.es/wp-content/uploads/2017/10/libro_blanco.pdf).
- European Pathway Association. (n.d.). E- P- A definition of care pathway. About care pathways. European Pathway Association.
- Maetzler, W., Klucken, J., & Horne, M. (2016). A clinical view on the development of technology based tools in managing Parkinson's disease. *Movement Disorders*, 31(9), 1263-1271.
- Pahwa, R., Isaacson, S. H., Torres-Russotto, D., Nahab, F. B., Lynch, P. M., & Kotschet, K. E. (2018). Role of the Personal KinetiGraph in the routine clinical assessment of Parkinson's disease: recommendations from an expert panel. *Expert review of neurotherapeutics*, 18(8), 669-680.

- Pasluosta CF, Gassner H, Winkler J, Klucken J, Eskofier BM. An emerging era in the management of Parkinson's disease: wearable technologies and the internet of things. *IEEE J Biomed Health Inform* 2015; 19(6): 1873–1881.
- Rodríguez-Martín, D., Pérez-López, C., Samà, A., Pié, M., Català, A., Cabestany, J., & Rodríguez-Molinero, A. (2019, October). STAT-ON: a Wearable Inertial System to Objectively Evaluate Motor Symptoms in Parkinson's Disease. It was presented at the Conference: International Congress of Parkinson's Disease and Movement Disorders 2019.
- Roque Peláez, N. (2015). Virtualrehab® y fisioterapia convencional: un abordaje efectivo en la recuperación del control motor de la extremidad superior tras el accidente cerebrovascular.
- Samà, A., Pérez-López, C., Rodríguez-Martín, D., Moreno-Aróstegui, J. M., Rovira, J., Ahlrichs, C., ... & Cabestany, J. (2015). A double closed loop to enhance the quality of life of Parkinson's Disease patients: REMPARK system. *Innov Med Healthc*, 207, 115-24.
- Walter F. Baile, Robert Buckman, Renato Lenzi, Gary Globber, Estela A. Beale, Andrzej P. Kudelka, SPIKES—A Six-Step Protocol for Delivering Bad News: Application to the Patient with Cancer, *The Oncologist*, Volume 5, Issue 4, August 2000, Pages 302–311, <https://doi.org/10.1634/theoncologist.5-4-302>.
- World Health Organization. (2001). International classification of function-ing. World Health Organization.
- World Health Organization. (2018). Multisectoral and intersectoral action for improved health and well-being for all: Mapping of the WHO European region governance for a sustainable future: Improving health and well-being for all. [https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0005/37143/5/multi-sectoral-report-h1720-eng.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/37143/5/multi-sectoral-report-h1720-eng.pdf)



Co-funded by  
the European Union

<b>IT</b>	<p>Il presente progetto è finanziato con il sostegno della Commissione europea. L'autore è il solo responsabile di questa pubblicazione e la Commissione declina ogni responsabilità sull'uso che potrà essere fatto delle informazioni in essa contenute.</p>
-----------	--



MODULE 1. UNIT 3

# Risorse per affrontare meglio la malattia



Co-funded by  
the European Union