

La sindrome del burnout durante la pandemia da SARS-CoV2

Stefano De Riu



Napoli, 8 ottobre 2022. Riunione congiunta AMD SID Campania

Perché il burnout in diabetologia?

La cronicità

Compassion fatigue (prezzo emotivo da pagare)

Moral injury

La numerosità crescente dei pazienti

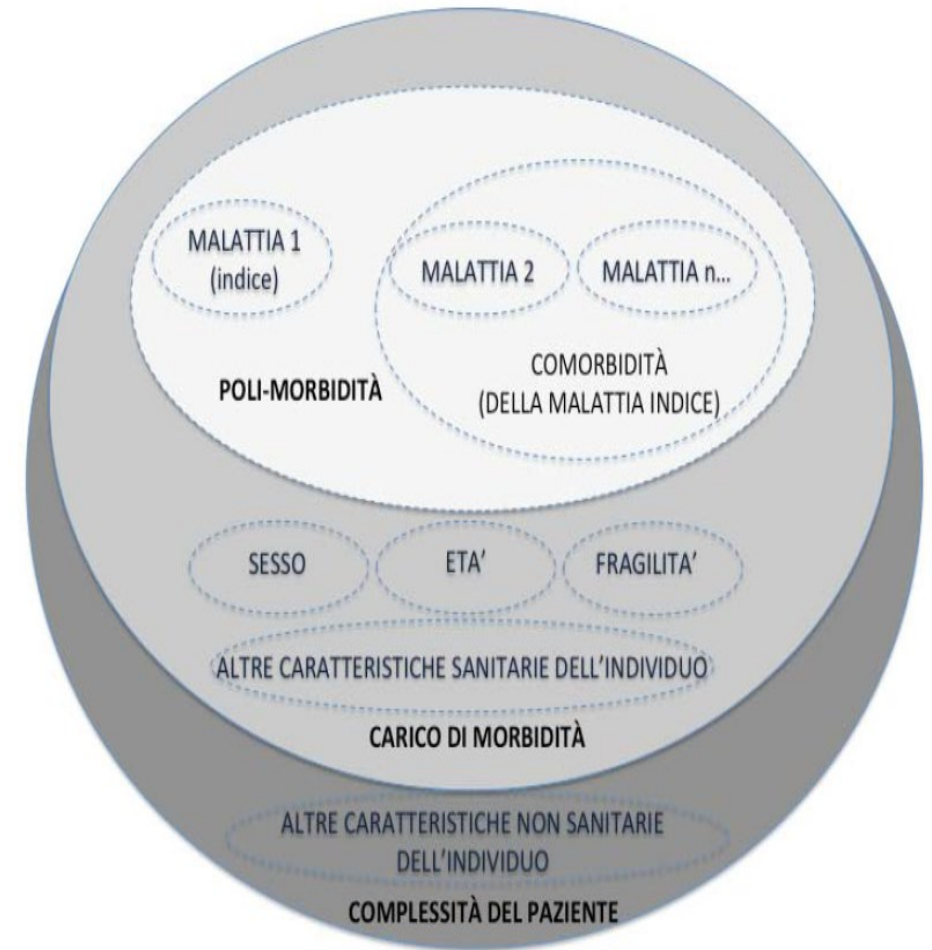
Perdita del ruolo centrale

Perdita di identità professionale

CONTESTO DIABETE

Paziente sempre più complesso e fragile:
il medico che deve rivedere il suo ruolo

- Paziente in cui **coesistono complessità** sanitaria, assistenziale e ambientale
- Il Paziente ha un **aumentato rischio di complicanze** con deterioramento della qualità di vita e prognosi sfavorevole
- Frequentemente i pazienti fragili sono **anziani**
- Su 10 persone con diabete di tipo 2, **il 70% ha più di 65 anni e il 40% ha più di 75 anni**



Perché il burnout in diabetologia?

La cronicità

Compassion fatigue (prezzo emotivo da pagare)

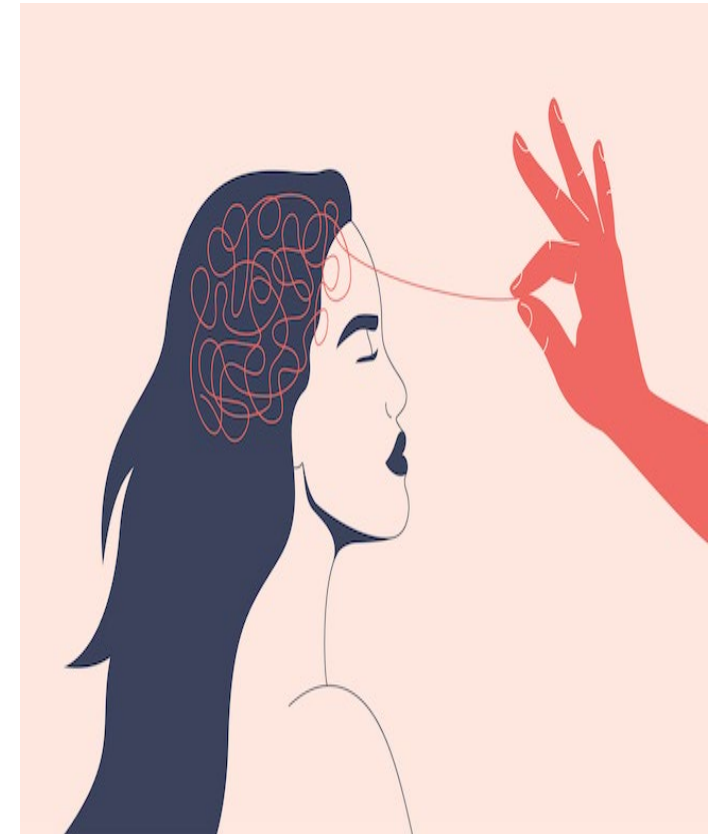
Moral injury

La numerosità crescente dei pazienti

Perdita del ruolo centrale

Perdita di identità professionale

LA COMPASSION FATIGUE (FATICA DA
COMPASSIONE, INTESA COME PREZZO EMOTIVO
DA PAGARE) E' UNA CONDIZIONE
CARATTERIZZATA DA UNA GRADUALE E
PROGRESSIVA DIMINUZIONE DEL DESIDERIO DI
PRENDERSI CURA OVVERO DELLA
COMPASSIONE.
SI OPPONE ALLA SODDISFAZIONE DA
COMPASSIONE





QUALITÀ DELLA
VITA
PROFESSIONALE

FATICA DA
COMPASSIONE

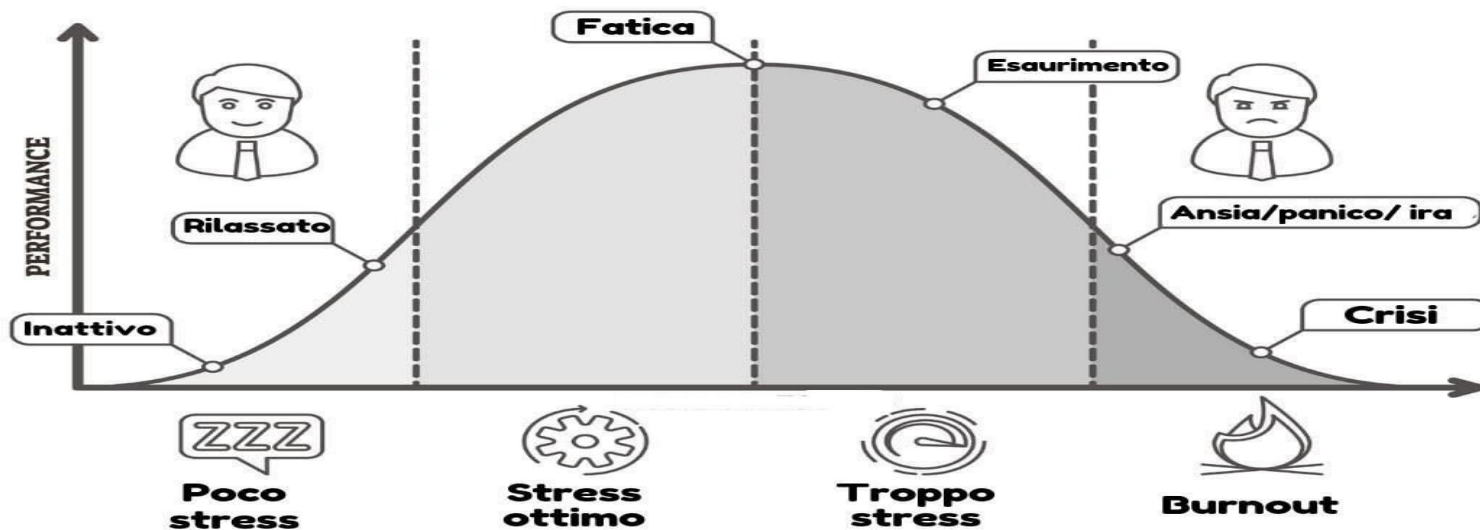
SODDISFAZIONE
DA
COMPASSIONE

BURNOUT

STRESS
TRAUMATICO
SECONDARIO

Il **burnout** una forma drastica di compassion fatigue e comporta una totale perdita di interesse nei confronti delle persone a cui il professionista dovrebbe rivolgere le proprie attenzioni e cure

La curva dello stress



BURNED-OUT

by CHRISTINA MASLACH

After hours, days and months of listening to other people's problems, something inside you can go dead, and you don't give a damn anymore. At this point, professional researchers find, a lot of other stresses begin to complicate matters. Happily, there are new ways to cope.

Christina Maslach, Ph.D., is assistant professor of psychology at University of California, Berkeley.

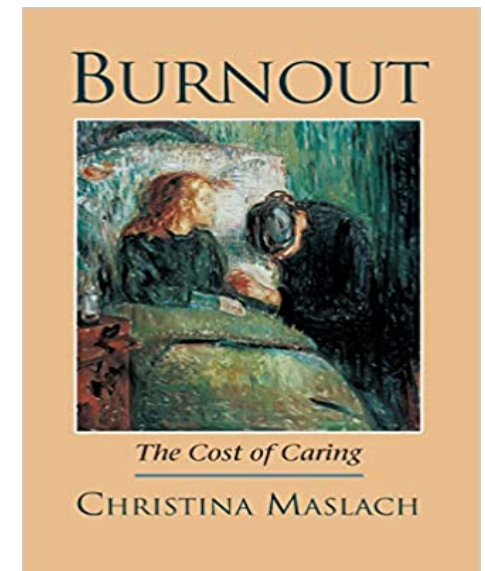
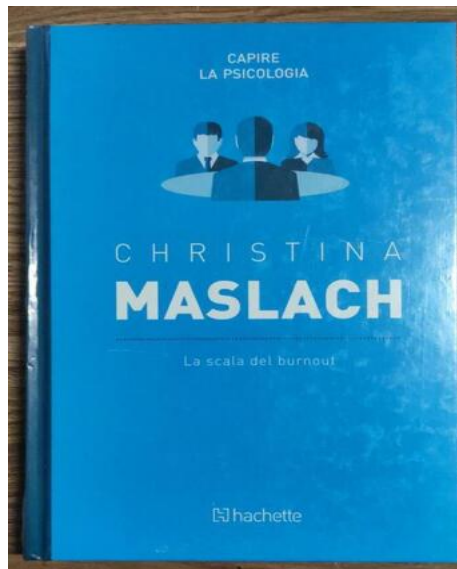
Just before Christmas, a woman went to a poverty lawyer to get help. While discussing her problems, she complained about the fact that she was so poor that she was not going to be able to get any Christmas presents for her children. The lawyer, who was a young mother herself, might have been expected to be sympathetic to the woman's plight. Instead, she found herself yelling at the woman, telling her, "So go rob Macy's if you want presents for your kids! And don't come back to see me unless you get caught and need to be defended in court!" Afterward, in thinking about the incident, the lawyer realized that she had "burned out."

attitude." In many cases, professionals who have burned out from stress and can no longer cope begin to defend themselves not only by thinking of clients in more derogatory terms but even by believing that the clients somehow deserve any problems they have. As one psychiatric nurse reported to us, "Sometimes you can't help but feel, 'Damn it, they want to be there, and they're fuckers, so let them stay there.' You really put them down. . . ."

There is little doubt that burnout plays a major role in the poor delivery of health and welfare services to people in need of them. They wait longer to receive less attention and less care. It is also a key factor in low worker morale, absenteeism and high job turnover (for a common response to burnout is to quit and get out).

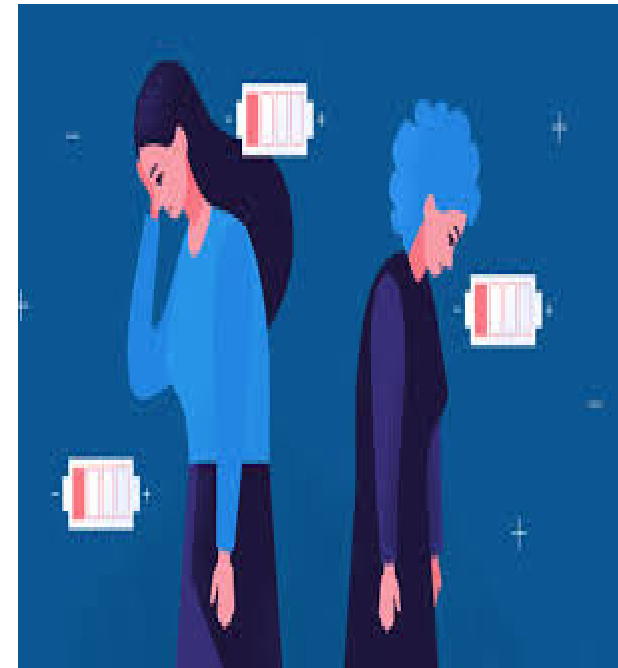
Further, we found that burnout correlates with other damaging indexes of human stress, such as alcoholism, mental illness, marital conflict and suicide. The suicide rate of police officers, for example, is 6½ times higher than that of people in non-law enforcement occupations, and psychiatrists contribute more than their share of numbers to the suicide toll.

If stress cannot be resolved while on the job, then it is



Maslach e Leiter hanno perfezionato le componenti della sindrome del burnout attraverso tre dimensioni

- deterioramento dell'impegno nei confronti del lavoro
- deterioramento delle emozioni originariamente associate al lavoro
- un problema di adattamento tra la persona ed il lavoro, a causa delle eccessive richieste di quest'ultimo





Contents lists available at ScienceDirect

Psychiatry Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/psychres



Short communication

Burnout and somatic symptoms among frontline healthcare professionals at the peak of the Italian COVID-19 pandemic.

Serena Barelli*, Lorenzo Palamenghi, Guendalina Graffigna

EngageMinds HUB – Consumer, Food & Health Engagement Research Center, Department of Psychology, Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano, Italy



- The 45% of the sample experienced - with high frequency – at least one physical symptom. In particular, increased irritability, change in food habits, difficulty falling asleep and muscle tension

- higher levels of burnout were indeed associated with a more frequent experience of symptoms In particular, both higher levels of Emotional Exhaustion and Depersonalization

A convenience sample of 1,153 Italian healthcare professionals was invited to fill an online questionnaire including the Maslach Burnout Inventory.

Perché il burnout in diabetologia?

La cronicità

Compassion fatigue (prezzo emotivo da pagare)

Moral injury (covid-related)

La numerosità crescente dei pazienti

Perdita del ruolo centrale

Perdita di identità professionale

Moral injury and the COVID-19 pandemic: reframing what it is, who it affects and how care leaders can manage it

Suzanne Shale^{1,2}



Healthcare Workers and COVID-19-Related Moral Injury: An Interpersonally-Focused Approach Informed by PTSD

Andrea M. D'Alessandro¹, Kimberly Ritchie², Randi E. McCabe^{2,3}, Ruth A. Lanius^{4,5,6,7}, Alexandra Heber^{8,9}, Patrick Smith^{10,11}, Ann Malain¹², Hugo Schielke¹², Charlene O'Connor¹², Fardous Hosseiny^{10,11}, Sara Rodrigues^{10,11} and Margaret C. McKinnon^{2,5,12*}

Le avversità hanno il potenziale per diventare moralmente dannose

Essere prevenuto dal fare ciò che normalmente riteniamo giusto, quando bisogni e doveri sentiti nel profondo ci invitano a farlo, è moralmente dannoso

Il danno morale subito dagli operatori sanitari quando lo sono incapaci di fornire le cure che credono dovrebbero.

Danni

- Infezione nosocomiale da coronavirus.
- Ulteriori decessi non COVID-19 a seguito di interruzione di normali percorsi di cura, ad esempio diabete, sepsi, asma e insufficienza renale.
- Danni fisici e/o mentali a seguito di ritardo o annullamento del trattamento durante la pandemia e da lungo tempo liste di attesa una volta che il trattamento non urgente, non COVID-19 si riavvia.
- Lesioni alla salute fisica o mentale dell'assistenza a lungo termine residenti (anziani, persone con disabilità di apprendimento e così via) durante il lockdown



Un messaggio importante da trarre all'interno della comunità dei leader di cura, è di quanto danno morale è stato causato; e c'è un ampio margine da cui attingere e imparare da precedenti esperienze per mettere in atto tentativi di riparazione morale (Suzanne Shale)

Perché il burnout in diabetologia?

La cronicità

Compassion fatigue (prezzo emotivo da pagare)

Moral injury

La numerosità crescente dei pazienti

Perdita del ruolo centrale

Perdita di identità professionale

IL CONTESTO EPIDEMIOLOGICO

I numeri del diabete nel mondo

Estimated number of people with diabetes worldwide and per region in 2015 and 2040 (20-79 years)



Perché il burnout in diabetologia?

La cronicità

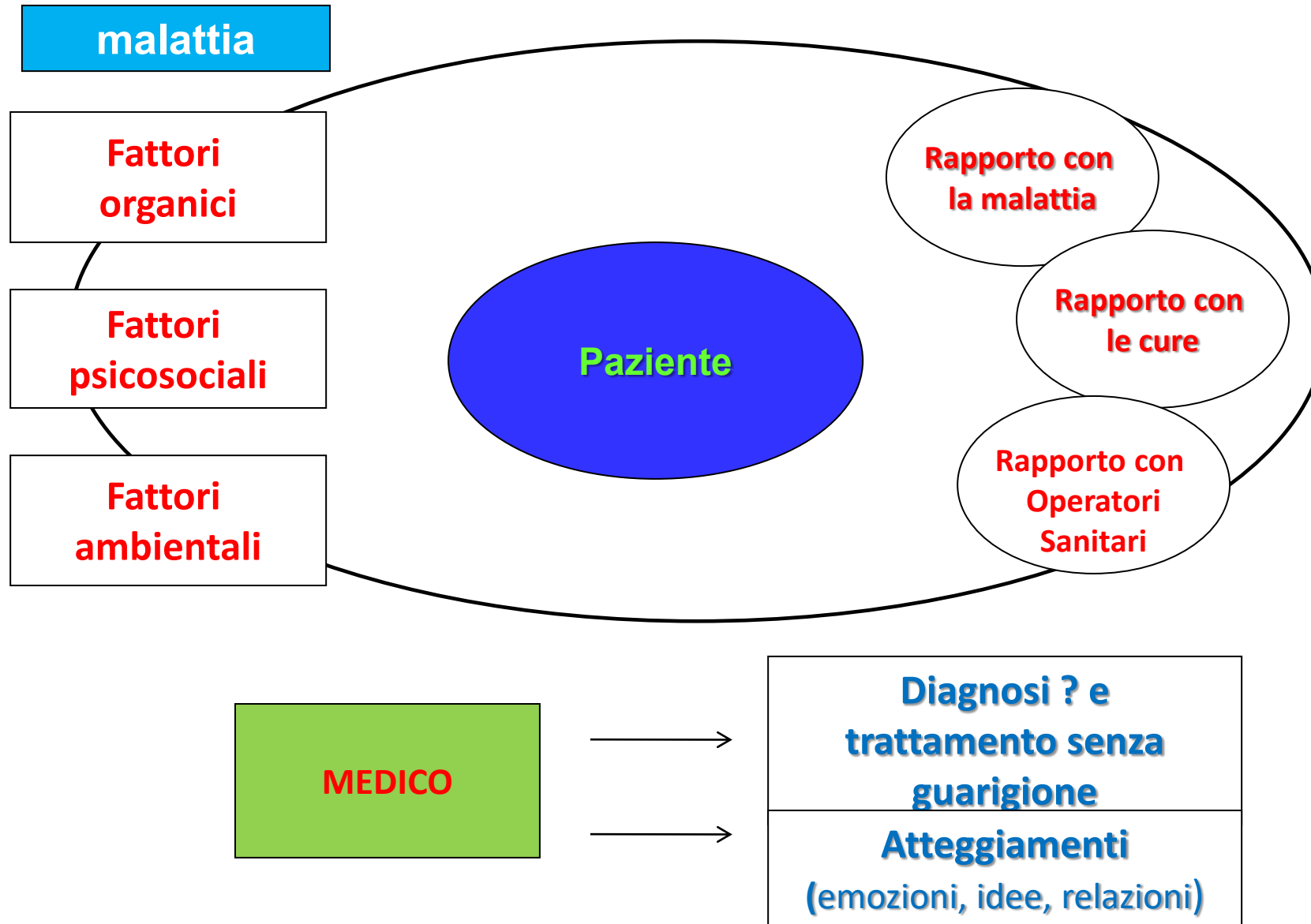
Compassion fatigue (prezzo emotivo da pagare)

La numerosità crescente dei pazienti

Perdita del ruolo centrale

Perdita di identità professionale

APPROCCIO BIOPSIICOSOCIALE



Perché il burnout in diabetologia?

La cronicità

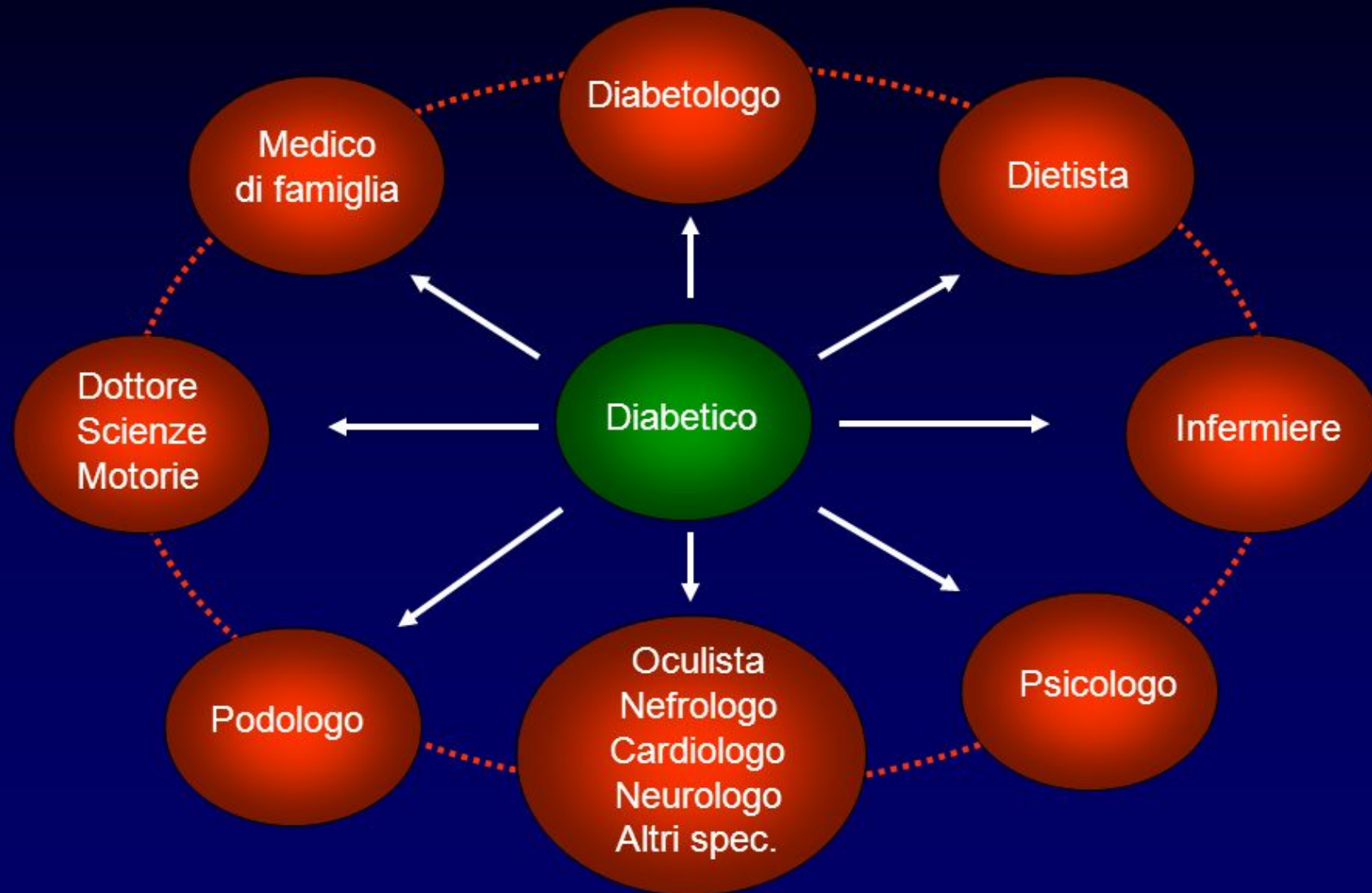
Compassion fatigue (prezzo emotivo da pagare)

La numerosità crescente dei pazienti

Perdita del ruolo centrale

Perdita di identità professionale

Diabete: una patologia condivisa e talvolta contesa





Attivare servizi di supporto psicologico telefonico numeri verdi o veri e propri ambulatori specialistici di salute mentale dedicati al sostegno dei professionisti sanitari coinvolti nell'emergenza che in ogni regione sono messi a disposizione dall'Ordine Nazionale degli psicologi

Mai come in questo momento appare chiara l'importanza di elaborare strategie e mettere in atto politiche di prevenzione della salute mentale di coloro ai quali è affidata l'erogazione dell'assistenza

È quindi facile immaginare come il peso della crisi generata da Covid-19 possa avere conseguenze negative, anche e soprattutto, nel lungo periodo sulla salute psicologica e sul benessere psicofisico dei sanitari

Il sito dell'Istituto superiore ha pubblicato indicazioni pratiche, tratte dall'analisi della letteratura e rivolte alle Aziende sanitarie e ai Dirigenti delle strutture per la gestione dello stress tra gli operatori

Le Aziende hanno il dovere morale di favorire il Work Engagement, ovvero una «condizione psicologica associata al lavoro, caratterizzata da vigore, dedizione, e coinvolgimento». A tal fine attivare un intervento mirato e strutturato di matrice psicologica, rappresenta sia un lavoro di prevenzione al burn out che di rafforzamento di tutte le risorse che l'operatore sanitario possiede

Con il patrocinio di



comunicato stampa

InsideMeDiabete: arriva la consulenza psicologica online per il team diabetologico contro stress e sindrome da burnout, amplificati dall'emergenza COVID-19

Al via InsideMeDiabete, il servizio di supporto psicologico per gli operatori sanitari in diabetologia promosso da Novo Nordisk con il patrocinio di AMD - Associazione Medici Diabetologi e SID - Società Italiana di Diabetologia.

Una piattaforma online che offre 1.000 ore di consulenza, una squadra di 20 psicologi e psicoterapeuti per favorire il benessere psicologico degli operatori sanitari del team di diabetologia attraverso un supporto di consulenza psicologica nell'area personale, lavorativa e relazionale.

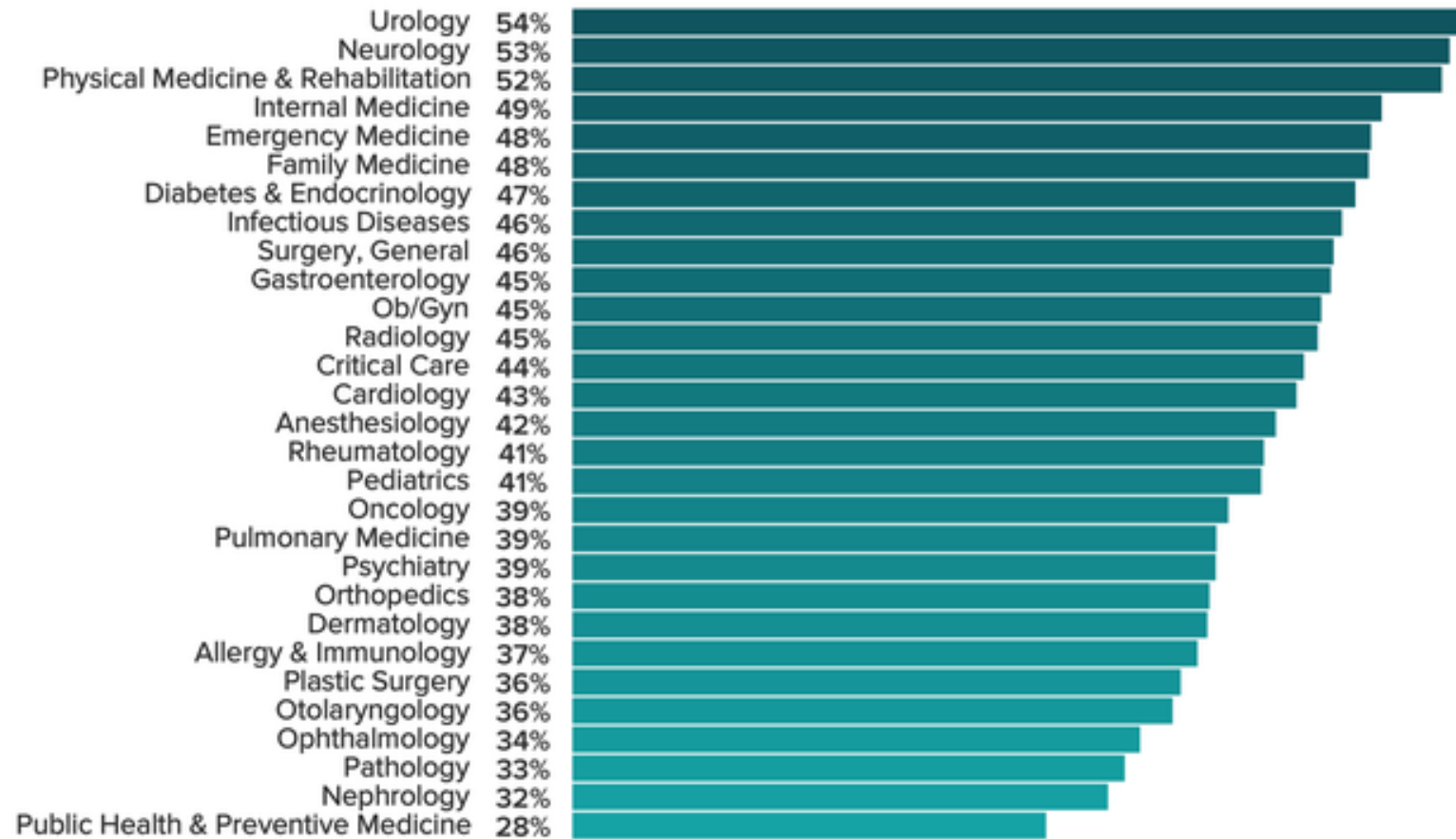
Un'indagine condotta da AMD in era pre-coronavirus rivela che quasi il 40% degli operatori sanitari impegnati nelle diabetologie italiane percepiva un qualche disagio psicologico, percentuale in forte aumento durante l'emergenza per la pandemia e il lockdown.

Roma, 14 settembre 2020 – Per offrire un aiuto concreto agli operatori sanitari in diabetologia arriva InsideMeDiabete, promosso da Novo Nordisk con il patrocinio di SID - Società Italiana di Diabetologia e AMD - Associazione Medici Diabetologi.

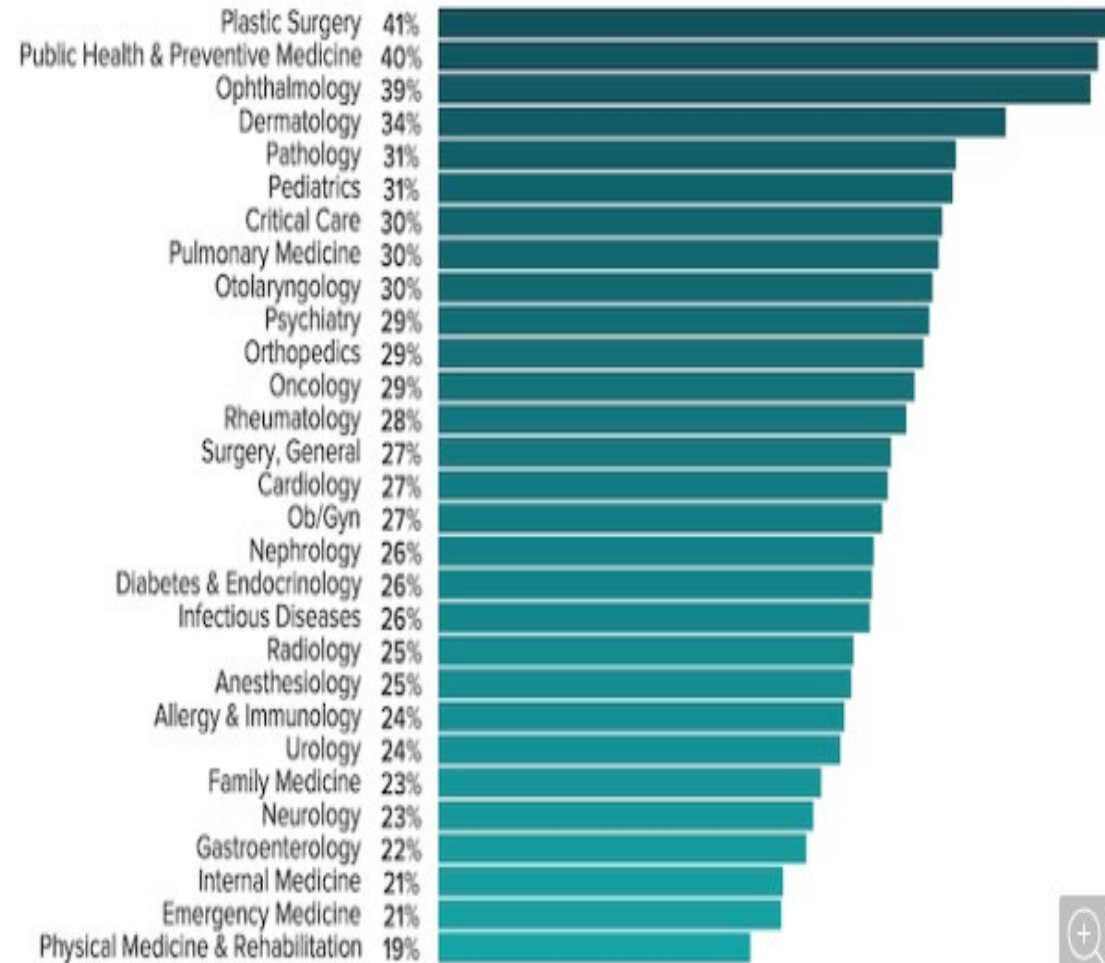
Un servizio di consulenza psicologica online durante la fase post emergenza COVID-19, per aiutare diabetologi, infermieri, nutrizionisti, dietisti, psicologi, podologi, che tutti i giorni si prendono cura dei pazienti diabetici, a gestire lo stress, migliorare la gestione del disagio emotivo e ridurre il rischio di conseguenze psicologiche a lungo termine. Il servizio è online da oggi sul sito web www.insidemediabete.it

La pandemia legata al virus SARS-CoV-2 e i mesi di lockdown hanno determinato una emergenza sanitaria e psicologica sia tra i cittadini che tra gli operatori sanitari. Il personale medico, paramedico, gli operatori sanitari si sono trovati all'improvviso a gestire una situazione nuova, un virus altamente contagioso, misure anti-contagio da dover implementare in brevissimo tempo, visite in nuovi spazi e con tempistiche diverse. Tutto ciò ha comportato pesanti processi di riadattamento lavorativo ed elaborazione di un vissuto carico di ansia e stress.

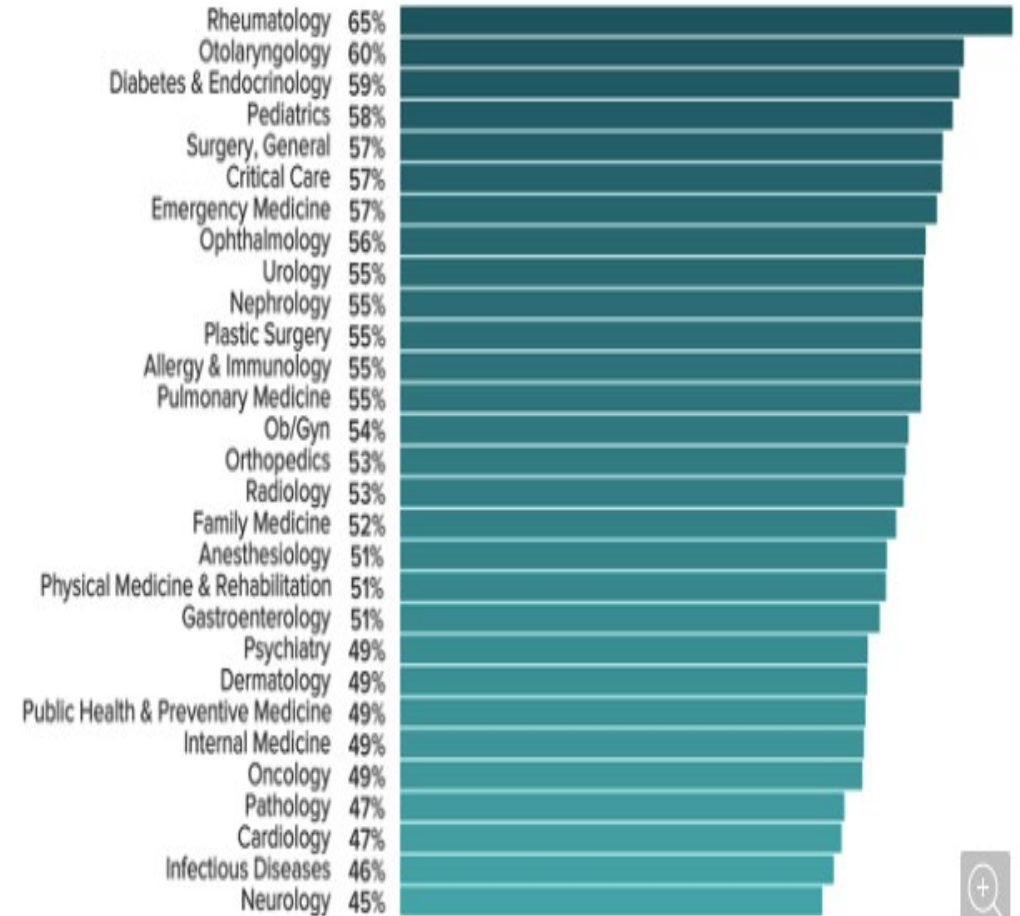
Which Physicians Are Most Burned Out?



Which Physicians Are Happiest at Work?



Which Physicians Are Happiest Outside of Work?



ALCUNE REAZIONI COMPORTAMENTALI DEL BURNOUT IN DIABETOLOGIA

RESISTENZA ALL'AGGIORNAMENTO: INAPPROPRIATEZZA TERAPEUTICA

RICORSO A PROCEDURE STANDARDIZZATE: INERZIA TERAPEUTICA

CHIUSURA DIFENSIVA ALLA RELAZIONE: FALLIMENTO ALLEANZA TERAPEUTICA

PERDITA DI DISPONIBILITA' ALL'ASCOLTO: RIDOTTA ADERENZA TERAPEUTICA

ATTEGGIAMENTI SOSPETTOSI O PERSECUTORI

E RISENTIMENTO VERSO I COLLEGHI: FRAMMENTAZIONE DEL TEAM

AZIONI DA INTRAPRENDERE NEI CAD PUO' AIUTARE A RIDURRE IL BURNOUT E AUMENTARE LA COMPASSION SATISFACION

MIGLIORARE LE CONDIZIONE LAVORATIVE (PERSONALE E ATTREZZATURA, CARICO DI LAVORO E CONDIZIONI AMBIENTALI)

FAR LAVORARE GIOVANI MEDICI CON ANZIANI

NON SOTTOVALUTARE LA SODDISFAZIONE ECONOMICA

OFFRIRE UNA CONSULENZA DI TERAPIA COGNITIVA COMPORTAMENTALE

MANTIENE COMPASSION SATISFACTION ED PREVIENE IL BURNOUT CHI
E' CAPACE DI PERSEGUIRE I PROPRI OBIETTIVI, CURARE IL PROPRIO SE,
CHI STUDIA, CHI LEGGE, SI AGGIORNA, E ASCOLTA BUONA MUSICA

