

Limiti e barriere nel percorso della prescrizione sociale

La prescrizione sociale è un modello che, nonostante il suo potenziale trasformativo, nell'implementazione incontra **limiti strutturali e barriere multidimensionali** che ne condizionano l'efficacia e la sostenibilità a lungo termine.

1. Barriere all'accesso per i destinatari

Anche quando il servizio è disponibile, i pazienti affrontano numerosi ostacoli:

- **Logistica ed Economia:** i costi delle attività, la mancanza di trasporti pubblici (specialmente in zone rurali) e orari poco flessibili sono barriere primarie.
- **Barriere Psicologiche ed Emotive:** molti utenti elegibili soffrono di ansia sociale, isolamento estremo o paura del giudizio. Il timore di entrare in un gruppo sconosciuto può bloccare l'adesione al programma fin dall'inizio.
- **Stigma:** esiste uno stigma legato alla solitudine, alla povertà o ai disturbi mentali che scoraggia le persone dal cercare aiuto o dal partecipare ad attività prescritte.
- **Barriere Linguistiche e Culturali:** molti servizi non sono culturalmente sicuri o non dispongono di interpreti, escludendo di fatto le popolazioni migranti o le minoranze etniche.
- **Esclusione Digitale:** la crescente digitalizzazione delle mappe delle risorse e dei sistemi di comunicazione crea una nuova barriera per gli anziani o le persone a basso reddito prive di alfabetizzazione digitale o accesso alla tecnologia.

2. Barriere professionali e di sistema

L'integrazione della prescrizione sociale nel sistema sanitario tradizionale incontra resistenze significative:

- **Resistenza Medica e Mancanza di Tempo:** i medici di base spesso operano sotto estrema pressione temporale e possono mancare della formazione necessaria per riconoscere i bisogni non clinici o della fiducia verso interventi non farmacologici.
- **Mancanza di Coordinamento:** la prescrizione sociale richiede che sanità, servizi sociali e Terzo Settore escano dai propri "silos". La mancanza di sistemi informativi condivisi e di protocolli di data-sharing ostacola la continuità della cura e il monitoraggio dei progressi del paziente.
- **Difficoltà di Valutazione:** valutare l'impatto della prescrizione sociale è complesso a causa della natura personalizzata degli interventi. La mancanza di valutazioni rigorose e standardizzate (come studi controllati randomizzati) rende difficile dimostrare il rapporto costo-efficacia ai decisori politici.

3. Rischio di Istituzionalizzazione

Un limite sottile ma profondo è il rischio di un eccesso di istituzionalizzazione del “prendersi cura” sociale. Se la prescrizione sociale diventa troppo formale e burocratica, rischia di sostituire i legami organici e spontanei della comunità con servizi professionali e transitori. Questo può trasformare i cittadini in “ricevitori passivi” di prescrizioni: riducendo la loro capacità naturale di costruire reti di mutuo supporto invece di aumentare l’empowerment sia delle persone che della comunità rischia di ridurlo.