



Con il patrocinio della



Con il patrocinio di



COMO

HOTEL METROPOLE SUISSE

Piazza Camillo Benso Conte di Cavour, 19

31 GENNAIO 2019 - 1 FEBBRAIO 2019

WINTER SCHOOL 2019

GESTIRE IL CAMBIAMENTO

LE SOLUZIONI POSSIBILI

2019 **MOTORE**
SANITÀ
Gestire il Cambiamento

PRESA IN CARICO E CRONICITÀ DALLE PAROLE ALLE AZIONI

Bruna Rebagliati
Direttore generale



LA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CRONICI/FRAGILI

La risposta alla cronicità e alla fragilità rappresenta una **sfida** a cui il sistema socio-sanitario è chiamato a rispondere sia in tema di **qualità** di offerta ai bisogni del cittadino, sia in termini di **sostenibilità** di sistema.

Le **risorse** assorbite dalla cronicità e dalle condizioni di fragilità sono, infatti, in costante aumento, sia per **fattori demografici ed epidemiologici** sia per le sempre **migliori performance sanitarie del percorso del paziente cronico** che hanno portato **all'aumento della prevalenza di pazienti con bisogni assistenziali complessi**.

Tali bisogni così complessi necessitano di:

- Nuovi modelli di management delle cronicità → garantire la continuità delle cure attraverso l'integrazione dei servizi sanitari e socio-sanitari
- Revisione dei percorsi assistenziali esistenti

Il progressivo **invecchiamento demografico** obbliga ad una riflessione che interessa non solo l'Italia. Occorre andare oltre l'ospedalizzazione che non solo è costosa ma non sempre necessaria perché in molti casi le persone possono vivere ed essere curate nella propria casa.

Occorre un **approccio globale** che, partendo dal territorio, possa diventare un paradigma da applicare senza confini.

- **Chi siamo:** un'azienda di circa 146.000 abitanti ad altissima capacità di attrazione territoriale che ci porta, in molte aree e per lunghi periodi, a raddoppiare la nostra popolazione per la forte affluenza turistica.
- Un **Territorio** complesso che si estende per circa 928 Km², un'area vasta che comprende il territorio di 30 Comuni, grandi comuni costieri, piccoli centri situati nell'entroterra e zone montane, con evidenti differenze di accessibilità, densità di popolazione e bisogni sanitari.
- **Popolazione** longeva: i soggetti di età **>65 anni** costituiscono più del **29%** della popolazione e tra questi **il 5,5% supera gli 85** anni di età.

LA CRESCENTE LONGEVITÀ DELLA NOSTRA POPOLAZIONE CI HA IMPOSTO UNA REVISIONE DELL'OFFERTA E DEI PERCORSI DI PRESA IN CARICO E CURA CON IL POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA RIABILITATIVA POST ACUZIE E L'AVVIO SPERIMENTALE DI NUOVI MODELLI DI MANAGEMENT DELLE CRONICITÀ.

STRATEGIE E AZIONI DI SISTEMA DI CONTESTO

Revisione del modello economico ed organizzativo

- Rimodulazione nell'utilizzo del budget (55% budget al territorio)
- Il potenziamento della lungodegenza e riabilitazione post acuzie (standard 0,7 p.l. D.M. Balduzzi)

OBT Regionale: Una sanità a Km zero

- L'abbattimento dei tempi di attesa
- L'informatizzazione della sanità:
 - ✓ l'utilizzo reale del fascicolo sanitario regionale
(35.000 conti corrente salute +10.000 fascicoli)
 - ✓ Cup unico regionale I (MMG) e II livello (Specialisti)
- Gli interventi sulla farmaceutica (DPC allargata)

STRATEGIE E AZIONI DI SISTEMA E DI CONTESTO

Consolidamento di modelli efficaci:

- cure domiciliari integrate, multidimensionali ad intensità assistenziale modulabile
- Cure domiciliari palliative
- l'integrazione ospedale-territorio e Il progetto meglio a casa

Perseguire modelli innovativi nelle aree disagiate

Progetto Europeo Enhance-(European Curriculum for family and community nurse):

- L'infermiere di famiglia
- La residenzialità aperta (esternalizzazione delle cure sanitarie domiciliari)
- La telemedicina
- L'accompagnamento protetto

STRATEGIE E AZIONI DI SISTEMA E DI CONTESTO

Potenziare l'integrazione ospedale-territorio

- **Attivazione dei PDTA**

- ospedale-territorio per paziente affetto da **perdita di coscienza transitoria (PdCT)**
- ospedale-territorio per paziente con **fibrillazione/flutter atriale**
- ospedale-territorio per paziente con **sospetta trombosi venosa profonda (TVP)**
- Percorso diagnostico terapeutico assistenziale del **paziente anemico**

- **Low back pain**
- **Ipertensione**
- **Disturbi del comportamento alimentare**

STRATEGIE E AZIONI DI SISTEMA E DI CONTESTO

- **Maggior coinvolgimento degli MMG:**
 - ✓ nella gestione del percorso diagnostico-terapeutico assistenziale del paziente con inserimento di due ambulatori MMG all'interno dell'Ospedale di Sestri Levante
 - ✓ ruolo attivo degli MMG nei PDTA aziendali : il 50% ha aderito a tutti i PDTA
 - ✓ coinvolgimento attivo degli MMG nella presa in carico dei pazienti cronici (diabete e BPCO) → personalizzazione delle cure e mantenimento del rapporto di fiducia medico-paziente.
 - ✓ concretizzazione e sviluppo delle AFT come luogo di condivisione dei percorsi e reale presa in carico dei bisogni in sinergia con i servizi territoriali ed ospedalieri
- **Previsione di nuovi modelli degenziali**
 - ✓ UDI o reparto di comunità

UNO SGUARDO VERSO IL FUTURO

Mobile-health e l'empowerment del cittadino digitale

- La rivoluzione indotta dalla rete dati mobile disponibile anywhere, anytime, anydevice e soprattutto anyone, ha portato allo sviluppo di applicazioni destinate a tutta la popolazione. E la popolazione ha utilizzato tali strumenti e ne ha decretato il successo di alcuni e il fallimento di altri.
- Basta pensare a whatsapp, il servizio di messaggistica istantanea, probabilmente più utilizzato nel 2018, e ai suoi circa 25.000.000 di utenti italiani per convincersi che i cittadini hanno ormai acquisito una capacità di utilizzo e, soprattutto, di giudizio nell'ambito delle applicazioni mobili che non può essere ignorato, nell'ambito di un progetto di mhealth, quello che potremmo definire **l'empowerment del cittadino digitale**.
- Avere chiavo **l'obiettivo reale del progetto di mhealth**: il soddisfacimento di un bisogno del cittadino

Asl4 ha realizzato, nel corso degli anni, una serie di progetti volti a condividere servizi e informazioni ai cittadini e agli operatori come il **Conto Corrente Salute**, ora migrato sul **Fascicolo Sanitario Elettronico Regionale**, il **potenziamento della rete di accesso alle prestazioni specialistiche e diagnostiche**, la **gestione del ciclo di erogazione delle prestazioni**, dalla fase di prescrizione a quella di refertazione e rendicontazione, **il governo informatico dei tempi di attesa** e la **rete di accesso alla Libera professione**.

Regione Liguria, tramite Alisa, sta consolidando alcune infrastrutture quali il **Cup unico**, il **FSE**, **l'anagrafe dei contatti**, **l'anagrafe delle strutture** e i **sistemi di gestione dei flussi (SAR)**.

L'esperienza acquisita con queste iniziative ci sta indirizzando, su mandato di **Alisa**, a ipotizzare **una soluzione di mhealth, su scala regionale**, che consenta la messa a disposizione dei cittadini di una serie di conoscenze e strumenti per:

- la gestione dei dati di loro proprietà per raccogliere le informazioni cliniche, condividerle con gruppi con stesse patologie e con gli operatori individuati,
- seguire percorsi diagnostici e terapeutici,
- avere disponibilità di app certificate per self help,
- interagire con le aree amministrative delle aziende come quelle delle prenotazioni e pagamenti
- integrare eventuali dati "sociali".

Per concludere, crediamo siano maturi i tempi per avviare la messa a disposizione dei cittadini di un **Personal Health Record che consenta ai cittadini di diventare parte attiva nel processo di prevenzione, diagnosi e cura** attraverso una unica interfaccia grafica indipendentemente dai sistemi di gestione delle singole aziende.