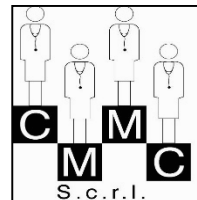


MODELLO LOMBARDO LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE



La Filiera della Cronicità e il ruolo degli Enti gestori ed Erogatori

*Dott. Davide Lauri , MMG
Presidente CMMC*



Milano , 29 Novembre 2017

ATTUAZIONE DELLA RIFORMA SANITARIA

*Modalità di percorso di presa in carico
dei pazienti cronici*

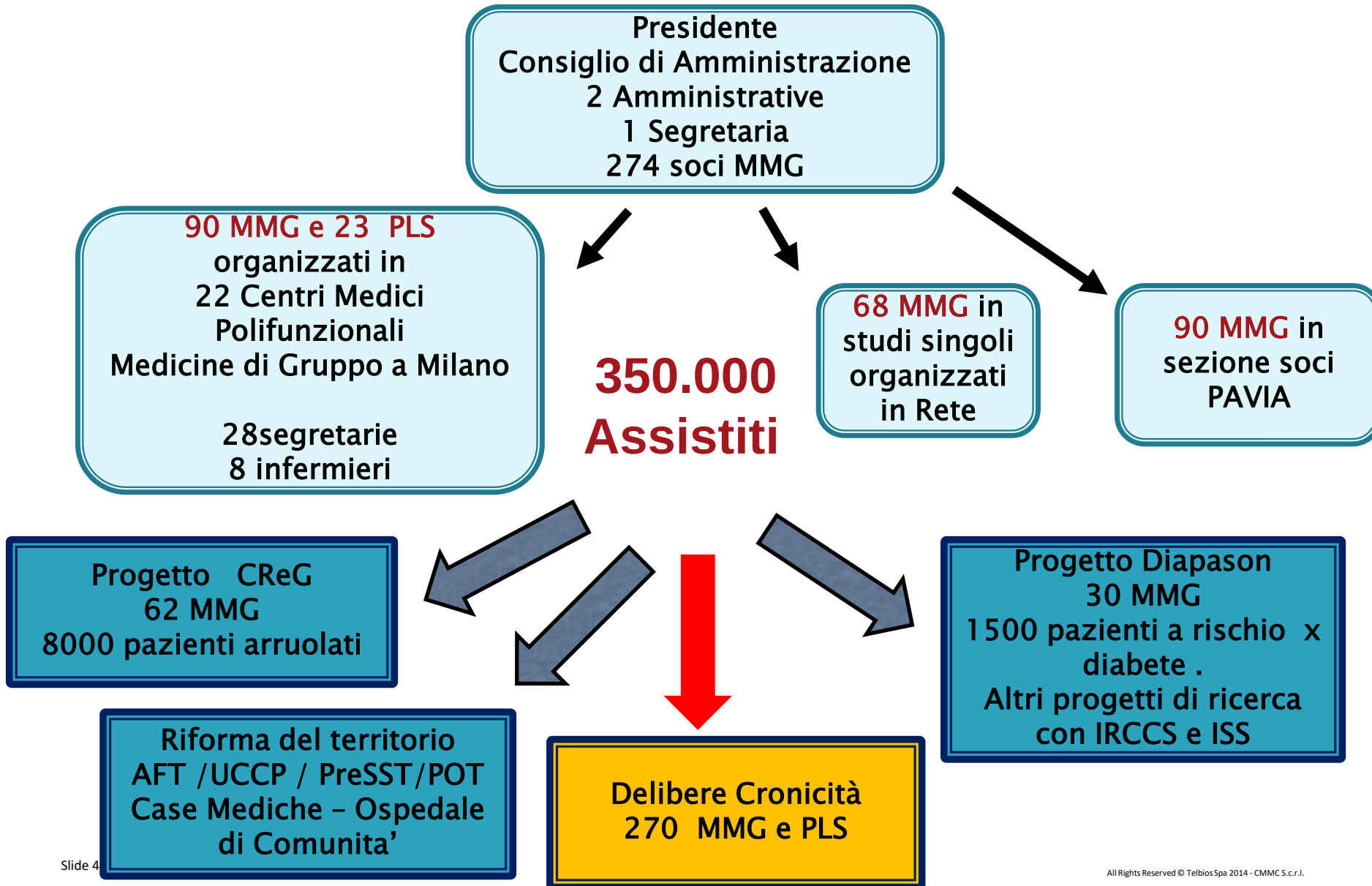
**QUALE POSSIBILE RISPOSTA ORGANIZZATA DA PARTE
DI UNA COOPERATIVA GESTORE MEDIO/GRANDE ...
(>150 MMG CE NE SONO 6 IN RL)**



ELEMENTI MOTIVAZIONALI ... per il MMG

- CREDERE CHE IL NUOVO PERCORSO DI CURA PORTERÀ DEI VANTAGGI AI PROPRI PAZIENTI E UN MIGLIORAMENTO DELLA **QUALITÀ DI CURA** E CHE IL **MEDICO DI FAMIGLIA** ALL'INTERNO DI QUESTO PERCORSO PUO' E **DEVE AVERE UN RUOLO FONDAMENTALE** per **NON PERDERE IL CONTROLLO DEL PROCESSO DI CURA DEI SUOI PAZIENTI CRONICI** E PERCHÉ HA LE CARATTERISTICHE PER ESSERE IL **GESTORE IDEALE**, ORGANIZZATO IN **COOPERATIVA**.
- CHI MEGLIO DEL MEDICO DI FAMIGLIA CHE CONOSCE BENE IL PROPRIO PAZIENTE, LA SUA FAMIGLIA, IL CONTESTO SOCIALE, POTRÀ PREPARARE **UN PIANO DI CURA INDIVIDUALE (PAI)** IN BASE AI SUOI BISOGNI E TENENDO CONTO DELLE SUE ESIGENZE
- **IL PIANO DI CURA** VIENE FATTO DAL **MEDICO GESTORE**, E SE IL **MMG** HA SCELTO DI ESSERLO, QUANDO IL **CITTADINO** CON MALATTIE CRONICHE RICEVERÀ LA LETTERE DELLA REGIONE **TROVERÀ L'INVITO A RECARSİ DAL SUO MEDICO DI FAMIGLIA** DOVE PRIMA DI RICEVERE IL SUO PIANO DI CURA, FIRMERÀ UN PATTO DI CURA

LA CMMC oggi...



Valore aggiunto del Modello PiCC per le Cooperative

- **Valutazione ex-Ante (cosa è stato fatto)**

- Simulare in breve tempo il **dimensionamento della cooperativa** e del servizio sulla base di scenari alternativi
- Quantificare **KPI** di diversa natura (economica, finanziaria, di arruolamento, di personale, etc.)
- **Negoziare con i service providers** su basi più quantitative e oggettive
- **Aprire dei tavoli tecnici** con la Regione/ATS per concordare modalità di rendicontazione/rimborso sulla base di assunzioni/argomentazioni quantificabili e sostenibili
- **Analisi di «What if»** su scenari alternativi:
 - Tassi di arruolamento medici; IVA non IVA; dimensionamento CCOP e CM, etc,

- **Valutazione in-Itinere e ex-Post (cosa si può fare)**

- Simulare il **funzionamento della cooperativa** in relazione a specifiche KPI di diversa natura sulla base di dati raccolti dai programmi SW o *ad hoc*
- Analisi di **scenario e di «What if» su possibili criticità** (ad es. Tasso di arruolamento; Tasso di abbandono; Tasso di aderenza; etc.) in relazione a possibili leve di intervento (ad es. Incentivi per i MMG; investimenti in formazione; azioni promozionali; etc.). Dati raccolti dai programmi SW o *ad hoc*
- Fornire **previsioni utili alla comunicazione** e alla **rinegoziazione** con i service providers ed i tavoli Regionali/ATS
- Fare delle **comparazioni (benchmarking)** tra diversi modelli di gestione di una cooperativa In respect to KPI

Aspetti positivi e punti aperti del PiCC per i MMG

• Aspetti Positivi

- **Stimolo all'aggregazione** in cooperative di dimensioni medio-grandi (≥ 150 MMG): circa il 30% delle cooperative dei MMG su un totale di circa 20
 - Garanzia di sostenibilità
 - Capacità di offerta di servizi «in-house»
 - Maggiore qualità nella PiC grazie alla condivisione risorse e dati (CM, CCO, Network, SW)
- **Capacità di arruolamento potenziale** di 550k Pazienti **20% dei cronici regionali***
 - **Presidio pubblico sul territorio**
- **Capacità di sviluppare impatti positivi per la Regione**
 - Stima della % di pazienti aderenti alla terapia dell'82%
 - Bilancio costi-benefici positivo con risparmio netto tra il 2018 e il 2020 35M€

• Punti Aperti con la Regione :

IVA inclusa o meno nella tariffa di PiC*

Se IVA esclusa : Sostenibilità con n° MMG ≥ 80

Se IVA inclusa: Sostenibilità con n° MMG ≥ 250

Valutazione Tariffa (per esempio: N° mesi di PiC nell'anno solare; Intera tariffa nel momento della PiC)

Modalità di Pagamento Tariffa (per esempio: trimestrale o annuale; anticipata o posticipata)

Hanno effetti sull'avviamento della Cooperativa e sulla sua esposizione finanziaria**:

con un sbilancio finanziario netto fino a 0.5M€ e 1,2M€ nel 1° anno, e oneri finanziari tra 80k€/anno e 155k€/anno

Tasso di arruolamento medio del 50%; tasso di abbandono medio del 10%; CM e CCO gestiti «in house»

**Numero di medici in cooperativa tra 80 e 250

COOP MMG GESTORE

Modello : accordi con erogatori

Centro Servizi, Case Manager e Gestionale CReG evoluto



Cooperativa di MMG



Modulistica assemblabile

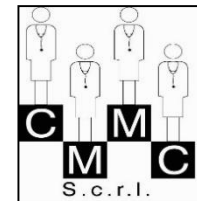
Erogatori convenzionati con il Gestore



Agende e piani terapeutici condivisi

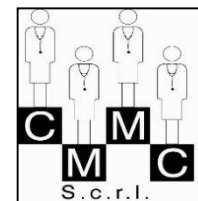
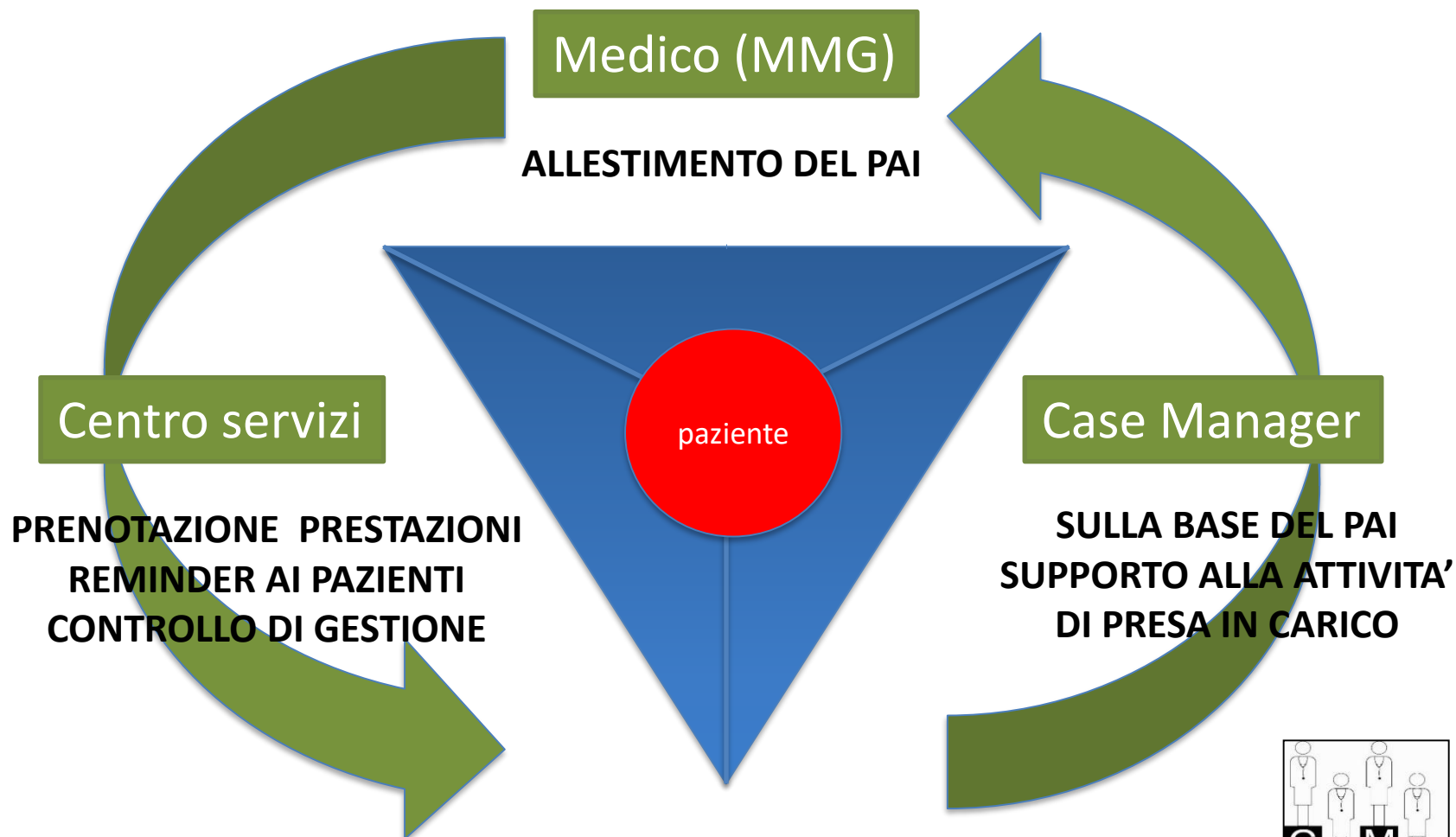


CENTRO SERVIZI : UN MODELLO IN EVOLUZIONE



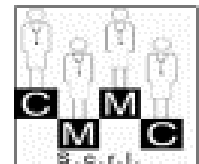
Si stanno facendo progetti di fattibilità / sostenibilità economica , per realizzare un Centro Servizi in house in economia di scala che serva più Cooperative

SCHEMA FLUSSO – CENTRALITA'

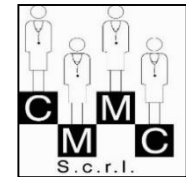


LE PROCEDURE (SOPs)

- **01** Organizzazione generale Centro servizi
- **02** Contact center –Procedure
- **03** Case Management
- **04** Telemedicina
- **05** Relazioni esterne (ATS , erogatori, fornitori)
- **06** Procedura per migliorare la aderenza al PAI
- **07** PDT della Cooperativa
- **08** Comunicazione ai pazienti e medici
- **09** Procedure amministrative
- **10** Gestione flussi Lombardia informatica
- **11** Gestione delle situazioni di crisi
- **12** Formazione ed addestramento



PIATTAFORMA INFORMATICA EVOLUTA: IN FASE DI SELEZIONE AVANZATA



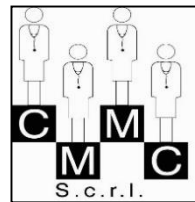
I nuovi strumenti devono contenere : gestione completa della presa in carico , processi di gestione CRM, business intelligence , disponibilità a profilare attività dei diversi operatori ... e altro

Sintesi delle caratteristiche della soluzione applicativa

L'applicativo proposto da Accura permette di gestire i seguenti moduli applicativi/funzionali **già disponibili**:

- Profilazione accessi utenti secondo ruolo, funzione e responsabilità
- Gestione dell'anagrafica assistito in stretta connessione con i Domini Centrali regionali
- **Valutazione multidimensionale**, con disponibilità delle principali **scale di valutazione**
- **Librerie preconfigurate PDT/PDTA**
- Gestione dell'arruolamento (patto di cura e PAI)
- Caricamento sul Dominio Centrale Regionale in formato **standard SISS**, gestione del PAI
- Gestione delle **prenotazioni** (automatiche e da Centro Servizi) e delle **prescrizioni dematerializzate**
- Gestione **Centro Servizi** con le funzioni di prenotazione, reminder, customer satisfaction
- Gestione delle attività di **controllo e monitoraggio** dell'assistito
- **Monitoraggio** automatico dell'**aderenza** del PAI
- **Contabilizzazione della remunerazione** e governance della Presa in Carico
- Portale paziente e caregiver
- Rendicontazione flussi regionali
- Reportistica
- Funzionalità evolute di gestione delle attività della **filiera erogativa (agende, listini, priorità)**
- Disponibilità di **connettori standard** per l'integrazione coi sistemi informativi della filiera
- **Integrazioni con le cartelle cliniche dei MMG** (Millewin, Koinè, Best Soft (FastAmb), Hippocrates, Iatros, Tserve, Medico 2000, FPF, DVD/FPF, Profim)
- **Strumenti evoluti di comunicazione e cooperazione** tra i diversi attori del processo:
 - MMG
 - Case Manager
 - Paziente / Caregiver
 - Supervisor / Operatore del Centro Servizi

CASE MANAGEMENT



Compiti del Case Manager funzionali a :

ADERENZA

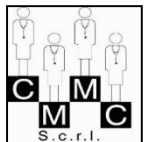
Supporto al MMG nei contatti con il paziente, controllo della scadenza dei PAI, controllo della aderenza del paziente ai piani assistenziali , attività valutative di monitoraggio dei parametri clinici, effettuazione di prestazioni infermieristiche

SUPPORTO PRESA IN CARICO

Facilitare le procedure legate all'utilizzo della piattaforma gestionale, gestire le convocazioni dei pazienti (monitoraggio, esecuzione prestazioni telemedicina, etc.), supportare l'esecuzione di sessioni di educazione ed informazione sanitaria, fungere da punto di raccordo con l'organizzazione.

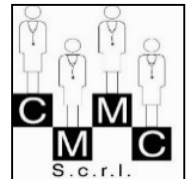
CENTRO SERVIZI

Facilitare la relazione tra i pazienti ed il Centro Servizi di CMMC , intervento nel caso di criticità o richiesta di tipo infermieristico, fornire e richiedere informazioni sull'attività erogativa, supporto nelle richieste di carattere sanitario non medico ai pazienti, coordinare le attività gestionali del progetto CReG e passaggio , gestione della telemedicina, supporto nella compilazione dei questionari da somministrare al paziente



Training - Addestramento

- Training MMG, Case manager, personale amministrativo sugli strumenti ed organizzazione del lavoro
- Incontro mensile con Case manager e personale amministrativo per analisi delle problematiche
- Newsletter periodica ai MMG con le principali novità del sistema...





Le cooperative dei Medici di Famiglia e dei Pediatri
delle Province di Cremona - Lecco - Milano - Monza - Pavia - Varese
si organizzano per fornirti un servizio migliore

Fai un patto
con il tuo
medico
di famiglia,
la tua salute
è la sua
priorità



Nei prossimi mesi, **chi risiede in Lombardia e presenta una o più malattie croniche** riceverà una lettera con l'invito a scegliere un responsabile del proprio percorso di cura.

Scegli il tuo medico di famiglia come gestore della tua salute.

- **Ti conosce**

Preparerà per te un Piano Assistenziale Individuale, tenendo conto delle tue esigenze e delle tue abitudini.

- **È vicino ai tuoi bisogni**

Come sempre, è pronto ad ascoltarti. Se ti serve, sai dove e quando trovarlo.

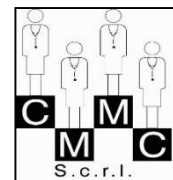
- **È pronto a darti un servizio migliore**

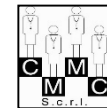
Ti permetterà di avere un accesso facilitato alle informazioni e alle prenotazioni di esami e visite specialistiche, grazie al Centro Servizi creato insieme ai suoi colleghi.

Per maggiori informazioni leggi il nostro materiale informativo o chiama il

**COMUNICAZIONE
negli Studi Medici
e
invito alla scelta
del MMG come
gestore**

FILIERA EROGATIVA



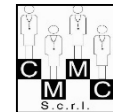


EROGATORI PER PRESTAZIONI COMPRESSE NEI SET DI RIFERIMENTO
ASST FATEBENEFRATELLI SACCO
ASST GAETANO PINI
ASST GOM NIGUARDA
ASST LODI - di cui fanno parte i seguenti ospedali: - Ospedale di Lodi - Ospedale di Codogno - Ospedale di Casalpusterleno - Ospedale di Sant'Angelo Lodigiano
ASST MELEGNANO MARTESANA - di cui fanno parte i seguenti ospedali: - Ospedale Uboldo di Cernusco sul Naviglio - Ospedale di Melzo - Ospedale di Vizzolo Predabissi - Ospedale di Vaprio d'Adda - Ospedale di Gorgonzola - Ospedale di Cassano d'Adda
ASST NORD MILANO di cui fanno parte i seguenti ospedali: - Ospedale Bassini – Cinisello Balsamo MI - Ospedale Città di Sesto San Giovanni MI
ASST RHODENSE di cui fanno parte i seguenti ospedali: - Presidio Ospedaliero Territoriale di Bollate MI - Presidio ospedaliero di Garbagnate Milanese MI - Presidio Ospedaliero di Passirana - Presidio Ospedaliero di Rho
ASST SANTI PAOLO E CARLO
BIANALISI di cui sono presenti punti di prelievo a: - Milano n. 10 Punti di prelievo in Milano città e n. 11 in provincia di Milano - Monza Brianza n. 3 Punti di prelievo in Monza e n. 15 in provincia di Monza - Pavia n. 2 Punti di Prelievo a Vigevano
BIOCHIMICO LABORATORIO ANALISI MEDICHE SRL con n. 8 Punti di Prelievo a Milano: - Zona Farini Garibaldi - Zona Certosa Portello - Zona Greco – stazione Centrale - Zona Lodi - Corvetto - Zona Ripamonti - Zona Rogoredo San Donato - Zona Sardegna Washington - Zona Solari-

CASA DI CURA PIO X
CASA DI CURA VILLA ESPERIA
CDI con 5 Strutture: - Viale Monza - Cernusco - Pellegrino Rossi - Rho - Saint Bon
CENTRO CARDIOLOGICO MONZINO
CENTRO RADIOLOG.FISIOTER. GALLARATESE)
CLINICA SAN CARLO CASA DI CURA PRIVATA POLISPEC.
CURIE SRL DIAGNOSTICA
DOTT. TENCONI – STUDIO RADIOLOGICO)
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI ONLUS
FONDAZIONE ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO
HUMANITAS MIRASOLE
HUMANITAS MEDICAL CARE
IRCCS OSP. MAGGIORE POLICLINICO di cui fa parte : - Clinica De Marchi
IRCCS ISTITUTO DEI TUMORI
IRCCS ISTITUTO C. BESTA
ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI MAUGERI SPA
ISTITUTO CLINICO CITTA' STUDI
ISTITUTO CLINICO MATER DOMINI SPA
ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI di cui fanno parte le seguenti Strutture: - Istituto Ortopedico Galeazzi - Istituto Clinico Sant'Ambrogio - Istituto Clinico San Siro
LAM CENTRO BIOMEDICO SRL con n. 3 Punti prelievo a: - Vaprio D'Adda - Melzo - Gorgonzola
MULTIMEDICA SPA
OSP. SAN RAFFAELE
POLICLINICO SAN DONATO
POLICLINICO MONZA – CASA DI CURA
STATIC MILANO SPA

ELENCO EROGATORI CMMC ATS PAVIA

Aggiornata al 10.11.2017



EROGATORI PER PRESTAZIONI COMPRESSE NEI SET DI RIFERIMENTO
ASST PAVIA di cui fanno parte i seguenti Ospedali: - Ospedale Civile di Vigevano - Ospedale Civile di Voghera - Ospedale Asilo Vittoria di Mortara - Ospedale unificato Broni Stradella - Ospedale San Martino Medea - Ospedale SS Annunziata Varzi - Ospedale Carlo Mira Casorate Primo
ASP ISTITUZIONI ASSISTENZIALI RIUNITI DI PAVIA
CASA DI CURA VILLA ESPERIA SPA
FONDAZIONE CNAO – (in attesa di contratto)
IRCCS FOND.IST.NEUROLOGICONAZ.C. MONDINO
IRCCS FOND. POLICLINICO S. MATTEO
ISTITUTI CLINICI DI PAVIA E VIGEVANO SPA
ISTITUTI CLINICI MAUGERI SPA PAVIA - MONTESCANO
LA CITTADELLA SOCIALE
LABORATORIO ANALISI MEDICHE S. GIORGIO
LAM SANT'AMBROGIO SRL LABORATORI
LAM VOGHERA SRL
MAD ANALISI SRL
EROGATORI PER PRESTAZIONI NON COMPRESSE NEI SET DI RIFERIMENTO
BRONI STRADELLA SPA – Lab. Analisi Clinici Broni
FONDAZIONE SAN GERMANO ASSISTENZA E CURA

Enti NON valutati da ATS Pavia ma compresi in Filleria erogativa
ASST Lodi - di cui fanno parte i seguenti ospedali: - Ospedale di Lodi - Ospedale di Codogno - Ospedale di Casalpusterlengo - Ospedale di Sant'Angelo Lodigiano
BIANALISI di cui sono presenti punti di prelievo a: - Pavia n. 2 Punti di Prelievo a Vigevano - Milano - Monza e Brianza
CENTRO CARDIOLOGICO MONZINO
CDI SPA – con 5 Strutture: - Viale Monza - Cernusco - Pellegrino Rossi - Rho - Saint Bon
FOND. ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI ONLUS
HUMANITAS MIRASOLE SPA
ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI di cui fanno parte le seguenti Strutture: - Istituto Ortopedico Galeazzi - Istituto Clinico Sant'Ambrogio - Istituto Clinico San Siro
POLICLINICO SAN DONATO
MEDICASA ITALIA
VIVISOL SRLI
SYNLAB ITALIA

Criticità di raccordo con gli erogatori

- ATTIVITA' COMPLESSA DI INTEGRAZIONE CON LE DIVERSE AGENDE/SISTEMI INFORMATICI DIFFERENTI
- MODALITA' DI CONDIVISIONE PAI CON SPECIALISTI
- VINCERE LA RESISTENZA A FORNIRE GLI SLOT
- LA POSSIBILITA' DI UTILIZZARE A SUPPORTO CONTACT CENTER REGIONALE (non a pagamento ..) o meglio ancora ACCESSO DIRETTO A SOFTWARE GESTIONALE (GPI ++)

VANTAGGI PER IL CITTADINO NEL NUOVO PERCORSO DI CURA

- **PERSONALIZZAZIONE** UN CONCETTO NUOVO DEL CURARE O MEGLIO PRENDERSI CURA DEL PROPRIO PAZIENTE.
- UN **NUMERO TELEFONICO** DEL CENTRO SERVIZI A DISPOSIZIONE PER INFORMAZIONI E PER PRENOTARE DIRETTAMENTE GLI ESAMI E LE VISITE **SPECIALISTICHE SENZA FARE LA CODA** AGLI SPORTELLI DEGLI OSPEDALI .
- IL CENTRO SERVIZI SI PREOCCUPERA' **DI PRENDERE IN CARICO IL PAI** DI OGNI CITTADINO E GRAZIE AI **CASE MANAGER** DI CONTATTARLO MAN MANO , PER RICORDARGLI DI RISPETTARE LE SCADENZE DEGLI ESAMI , DELLE VISITE E LA CORRETTA ASSUNZIONE DEI FARMACI .
- GRAZIE ALLA **TELEMEDICINA** ALCUNI ESAMI SARANNO ESEGUIBILI PRESSO LO STUDIO DEL MEDICO E AL **TELEMONITORAGGIO DOMICILIARE** NEI PAZIENTI PIU' COMPLICATI, SI POSSONO TENERE SOTTO CONTROLLO GIORNO PER GIORNO I PARAMETRI VITALI
- ATTRAVERSO LE PIATTAFORME INFORMATICHE I MMG POTRANNO SCAMBIARE INFORMAZIONI E **CONDIVIDERE IL PAI** CON I MEDICI **SPECIALISTI** DELL'OSPEDALE

In conclusione

- La riforma del sistema socio sanitario lombardo **E LE DELIBERE SULLA CRONICITA'** , **pur contenendo alcune criticità** , **contengono anche** diverse **opportunità** di **innovazione** e una **riqualificazione professionale** di **ordine generale**
- La medicina generale **come gestore del** **resilienza** **di** **ordine primario** **è la**
- Elemento **in** **grado** **di** **gestire il cambiamento** **verso la medicina di iniziativa** **le Cooperative di Servizio**
- All'interno dei nuovi scenari di presa in carico **la relazione medico - paziente** **acquisisce nuovi aspetti** , **ma se il MMG rimane gestore del percorso** **viene salvaguardata e rafforzata**

Grazie