



Con il patrocinio di



**GENOVA** 15 GIUGNO 2018  
SALA QUADRIVIUM  
Piazza Santa Marta, 2

**IL MODELLO LIGURE  
LA CENTRALITÀ DEL PAZIENTE  
L'AGENDA SUL FUTURO**

2018 **MOTORE**  
**SANITÀ**  
Sanità Universale

**Dr. Domenico Mantoan**

*Direttore Generale Area Sanità e Sociale  
Regione del Veneto*



# LA LEGGE REGIONALE N.19 del 25 ottobre 2016



Ridefinizione dell'assetto organizzativo delle Aziende Ulss



Azienda Zero

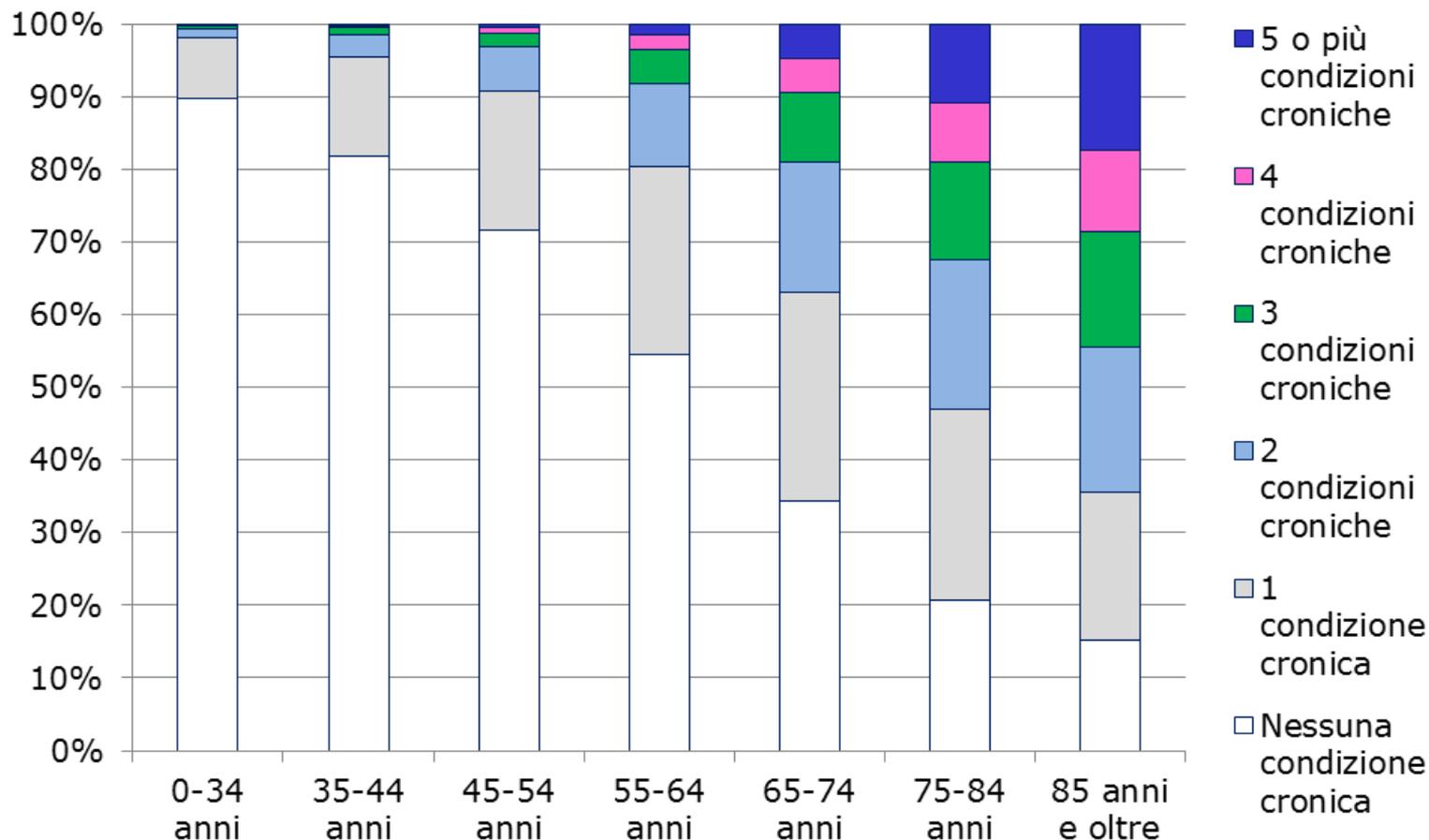
## OBIETTIVI

- ✓ **Sviluppare la rete dell'assistenza territoriale**, al fine di garantire l'integrazione delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie territoriali e ospedaliere, favorendo la continuità delle cure;
- ✓ **Garantire l'equità territoriale**, favorendo lo sviluppo di un sistema di offerta in grado di cogliere l'evoluzione dei bisogni della popolazione



## CONDIZIONI CRONICHE

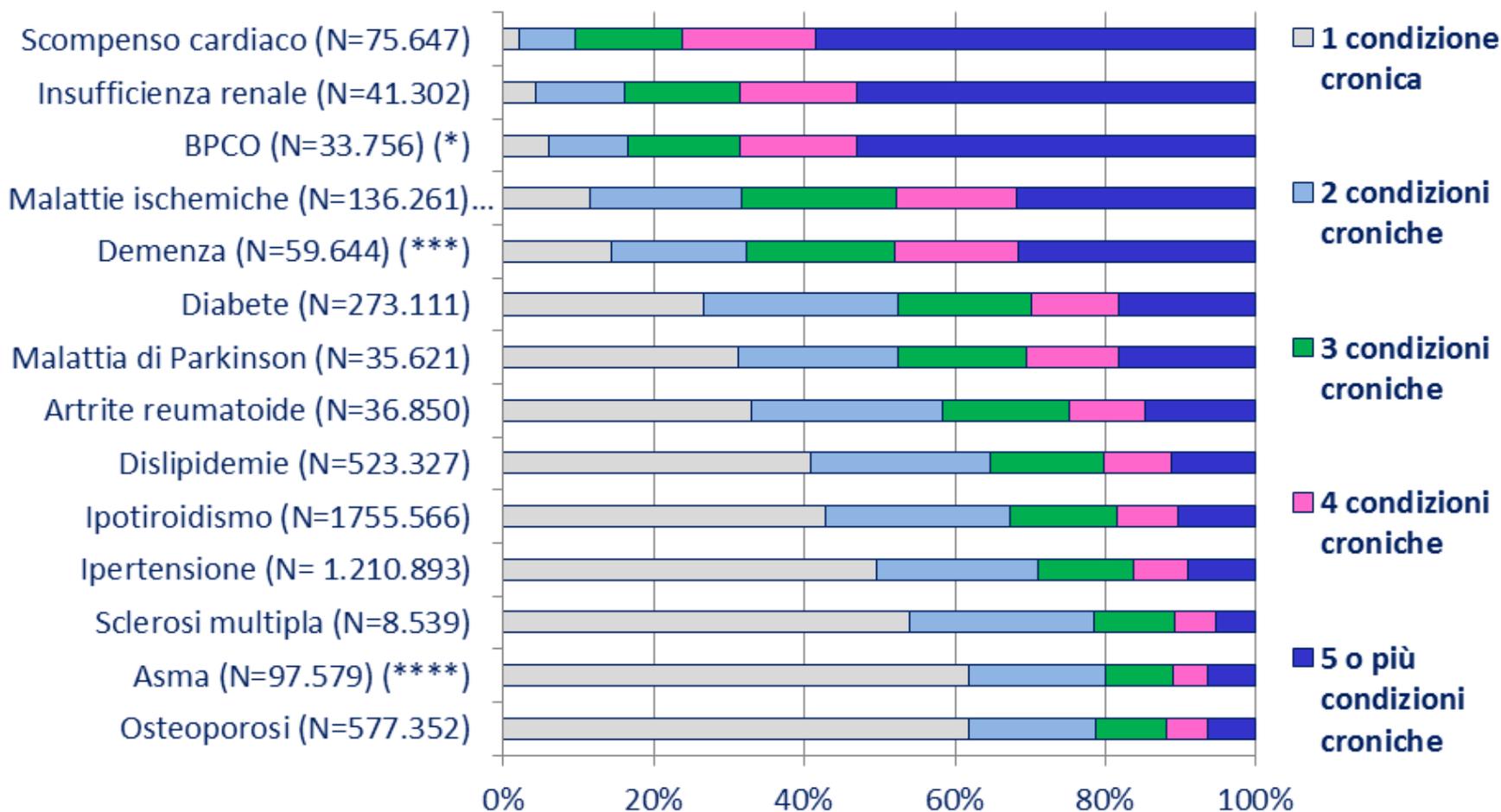
Popolazione per numero di condizioni croniche e classi di età, Veneto, 2016.



*Presenza di 2+ condizioni croniche: 20% 55-64 anni, >50% oltre i 74 anni*



# PROFILO DI CO-MORBIDITÀ IN ASSISTITI CON SPECIFICHE MALATTIE



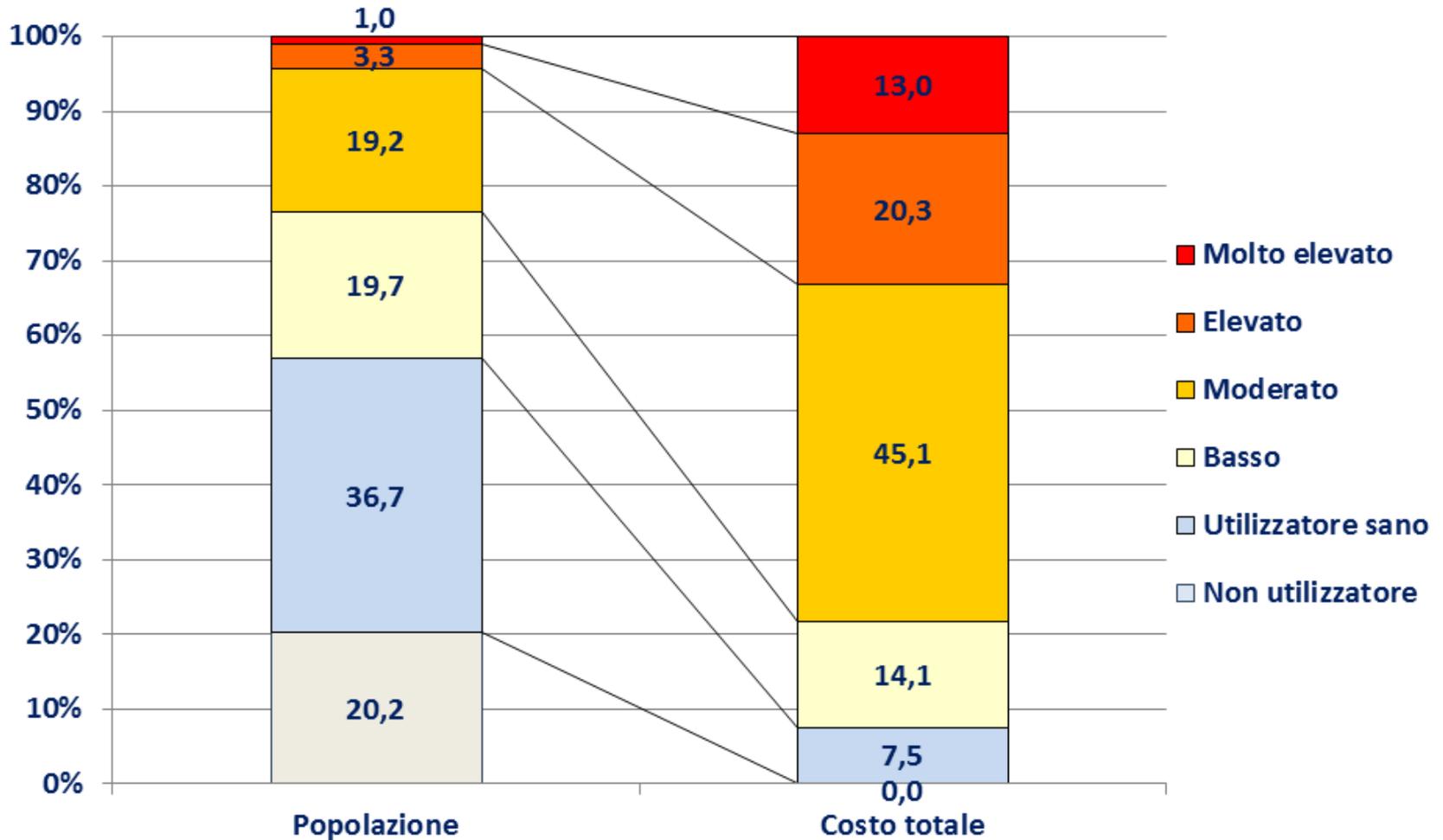
(\*) grado moderato/grave, solo da diagnosi  
 (\*\*\*) soggetti con età > 64 anni

(\*\*) infarto acuto del miocardio escluso  
 (\*\*\*\*) solo da diagnosi



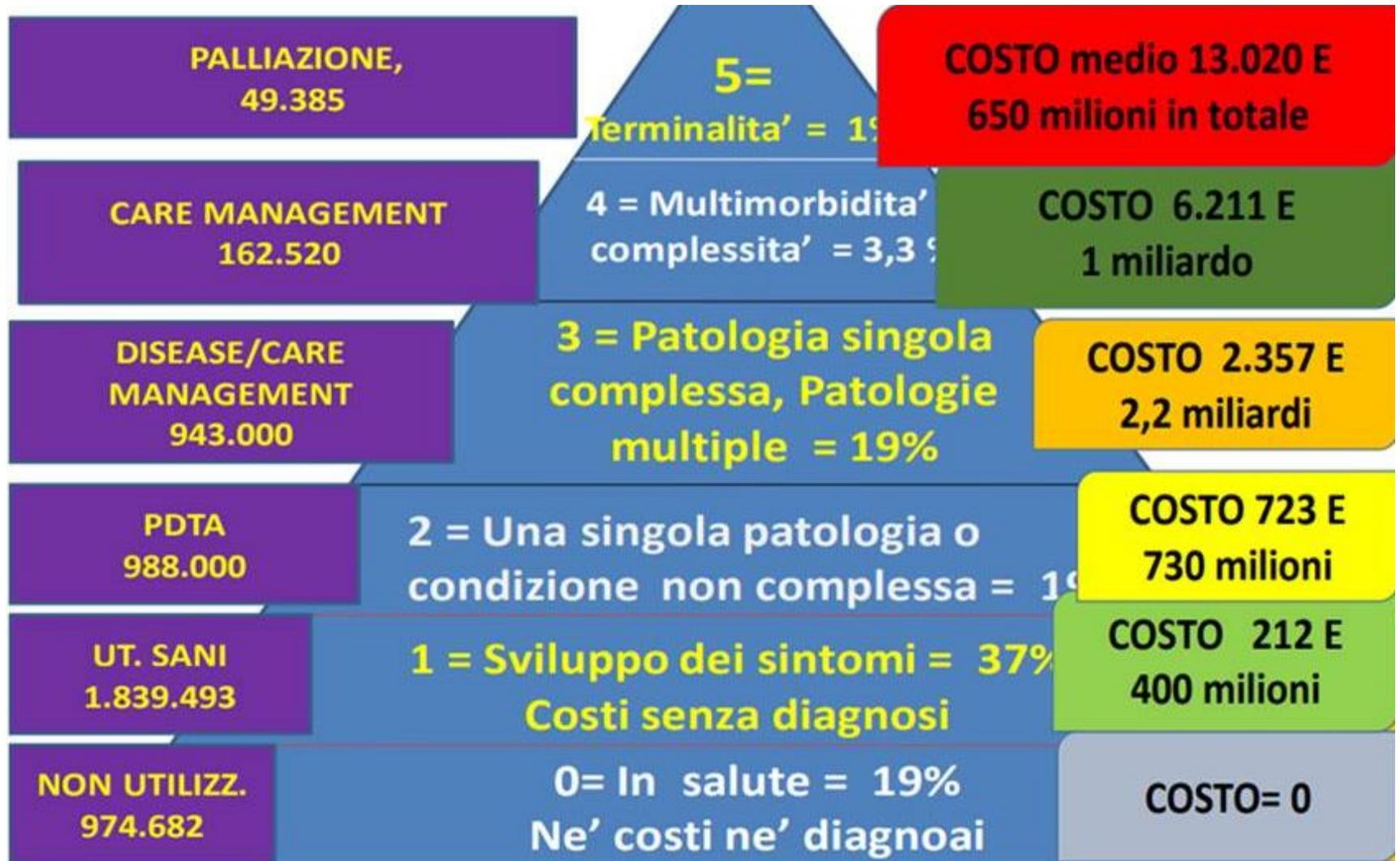
# POPOLAZIONE E COSTO TOTALE PER CARICO DI MALATTIA

Fonte: archivio ACG. Anno 2016





# Il modello di stratificazione dei bisogni

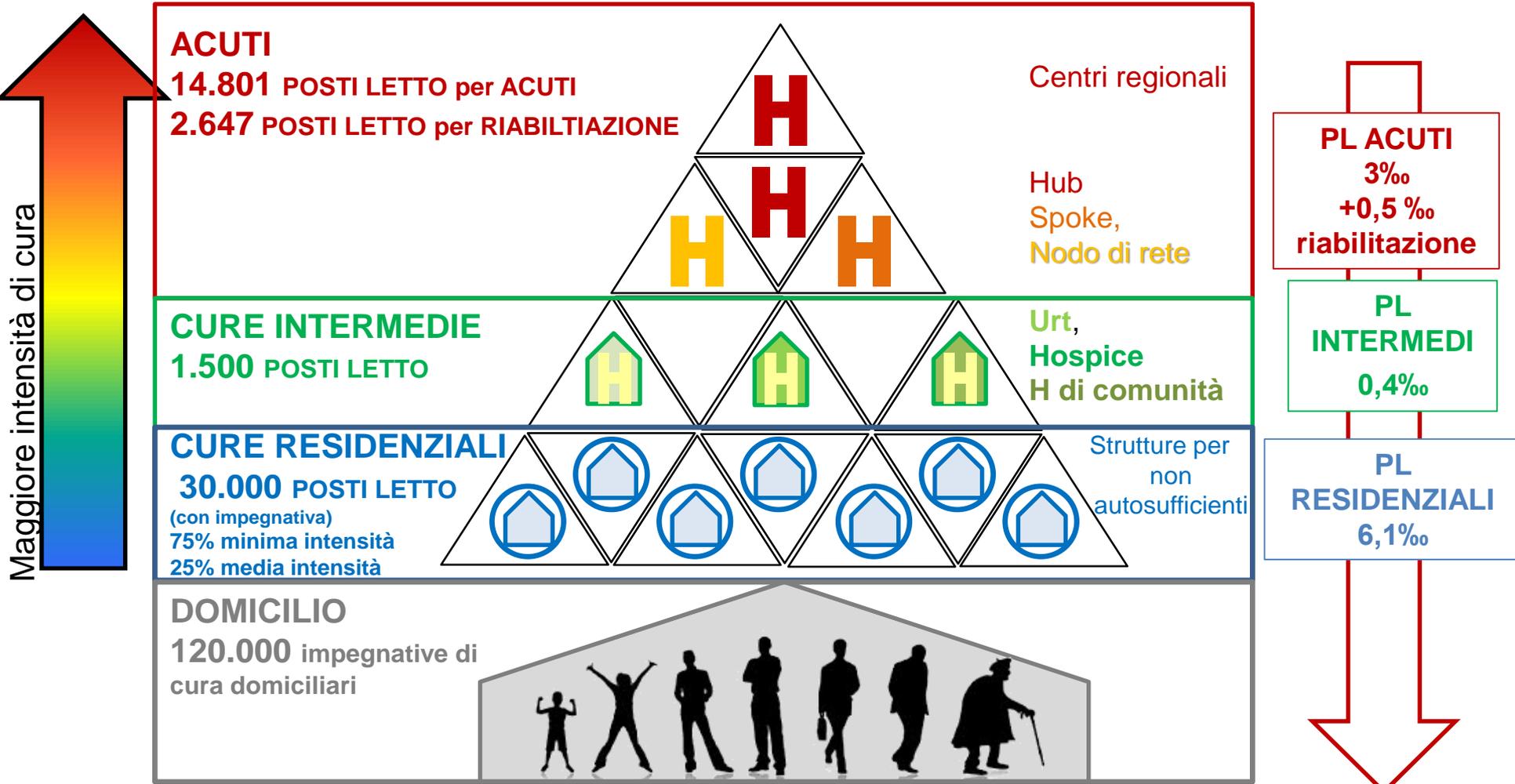


Anno 2016

Prestazioni sanitarie per un totale di 5 miliardi



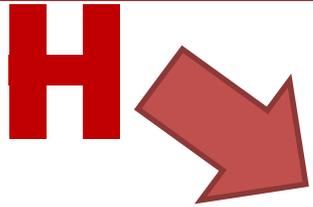
# Il modello dei luoghi di cura



Maggiore intensità di cura



## Modello delle strutture di ricovero intermedie



### I SERVIZI DI «CURA PIÙ VICINA A CASA»

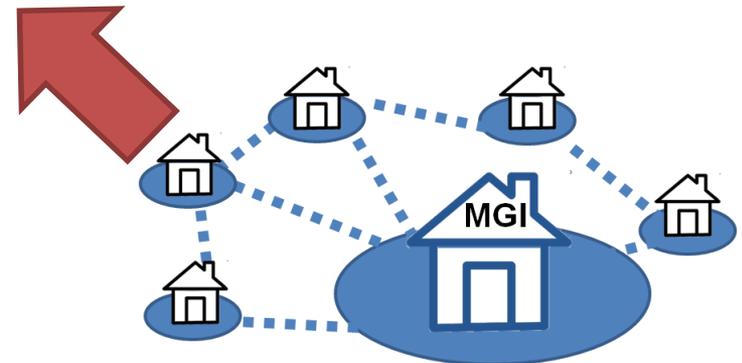
*Hospice*



*Ospedale di Comunità*



*URT*





Da **31** ulss.....

.....a **26** distretti





# PERCHÈ LE MALATTIE CRONICHE SONO UNA PRIORITÀ DI SALUTE PUBBLICA?

- ❖ Lunga latenza
- ❖ Decorso prolungato
- ❖ Multipli fattori di rischio e co-morbilità
- ❖ Non guaribili, ma stabilizzabili
- ❖ Multimorbilità, vulnerabilità e persistenza dell'evento acuto
- ❖ Comportano perdita funzionale
- ❖ Sono responsabili delle cause principali di mortalità

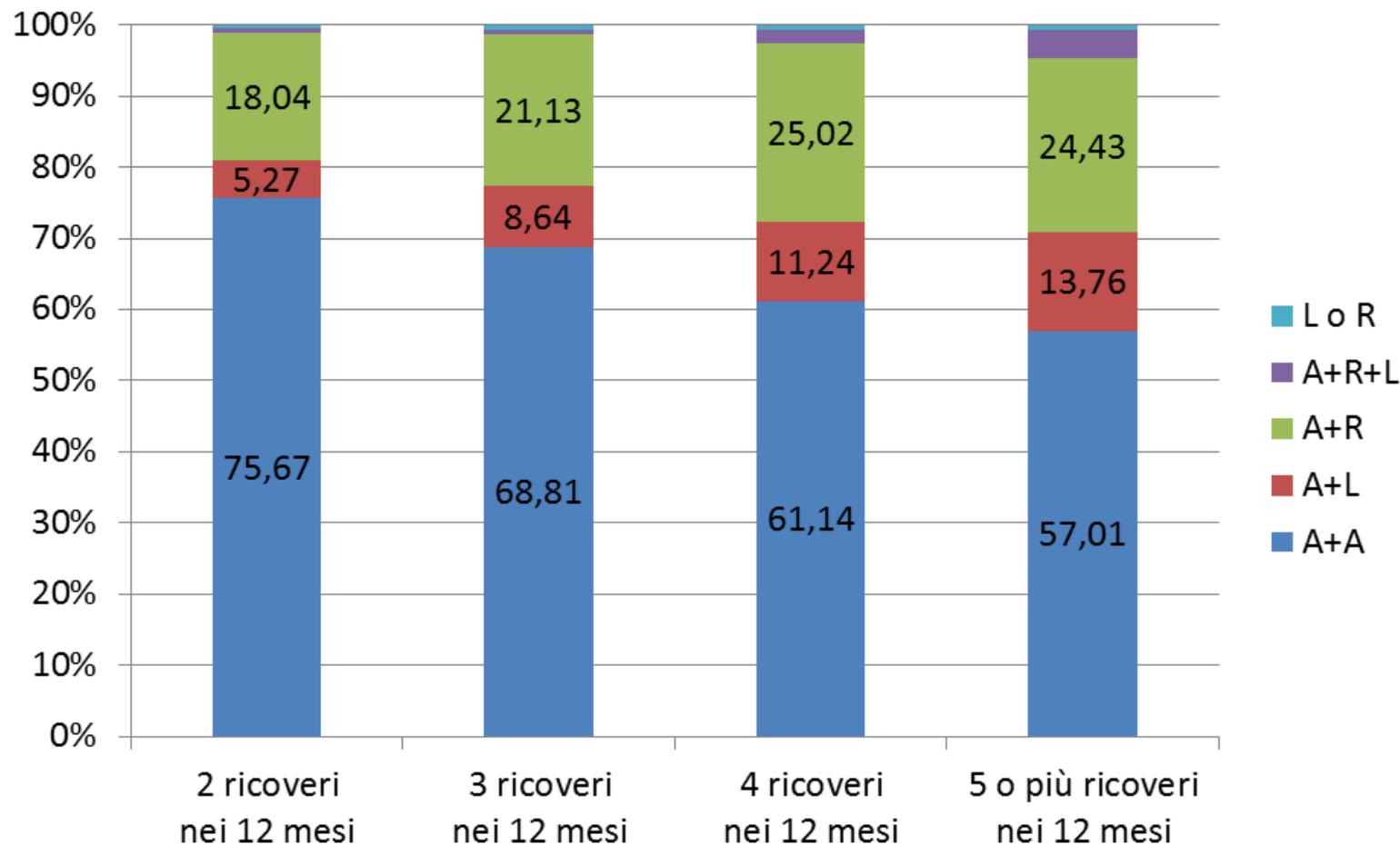
**COMPLESSITÀ**

**DISABILITÀ**



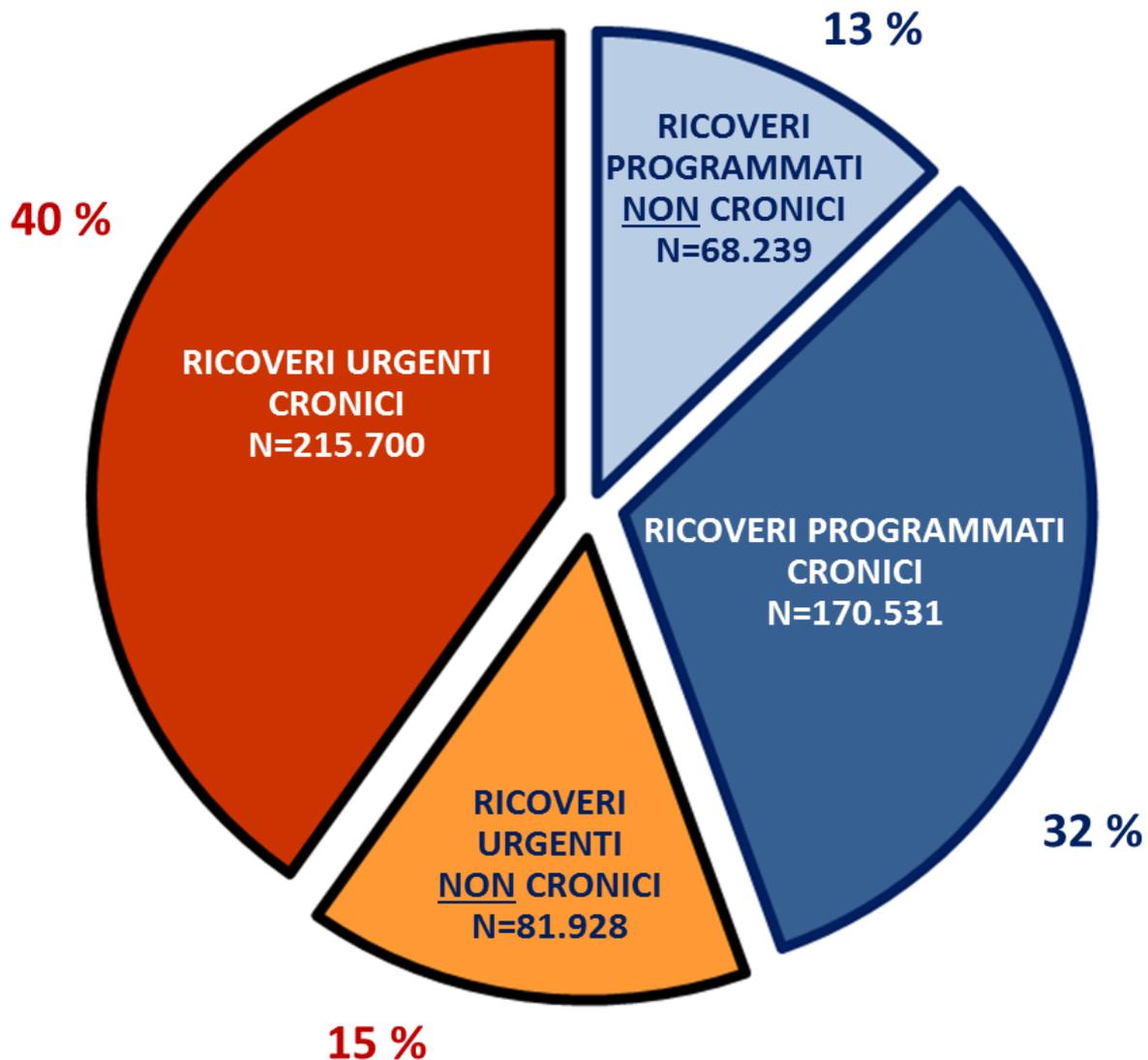


# I RICOVERI RIPETUTI NEGLI OVER 65ENNI: Ricoveri ordinari per Acuti (A), Lungodegenza (L) e Riabilitazione (R)



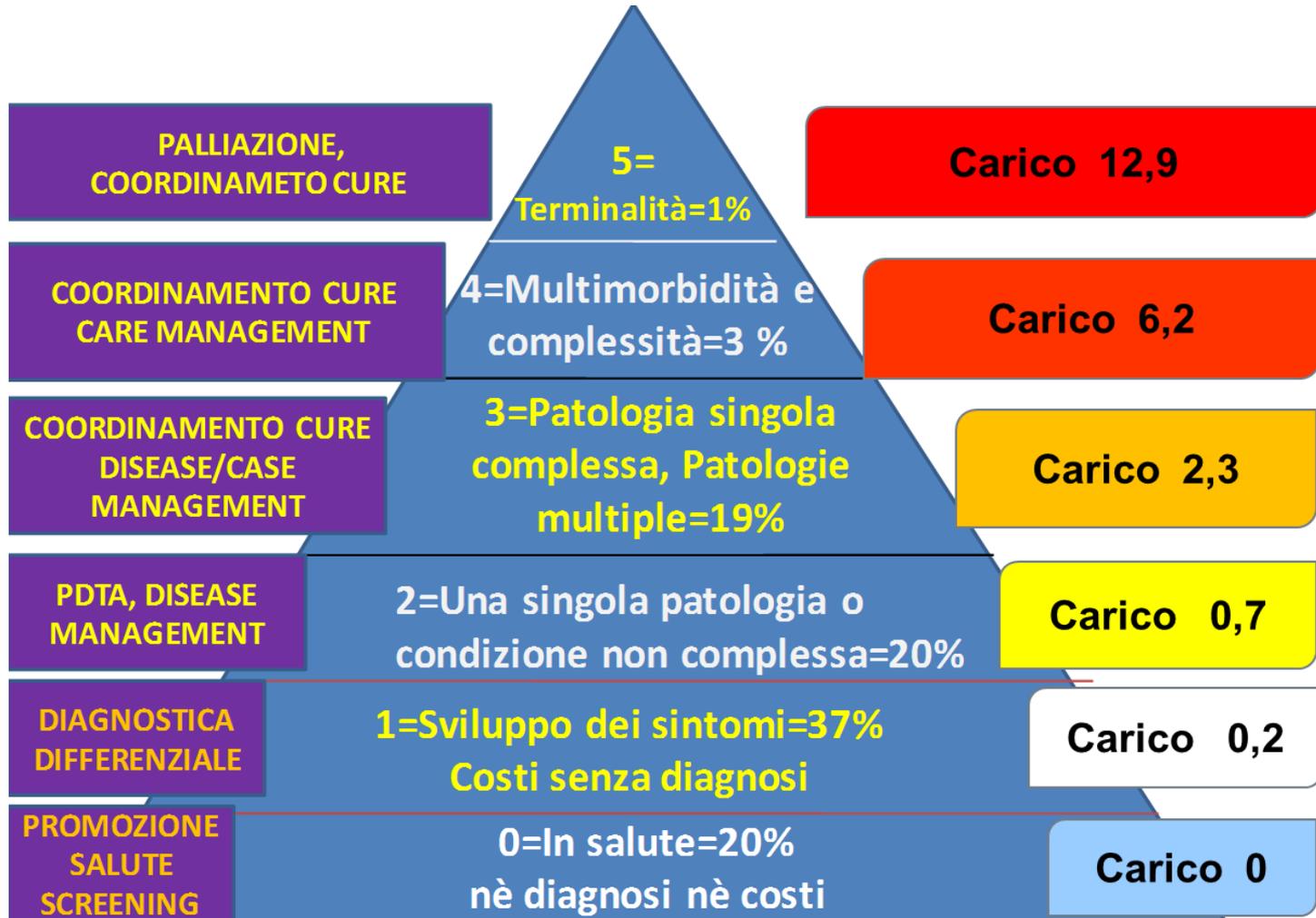


# DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI OSPEDALIERI URGENTI / PROGRAMMATI





# STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO: POPULATION HEALTH MANAGEMENT



ACG: DALLE MALATTIE

AL PESO ASSISTENZIALE



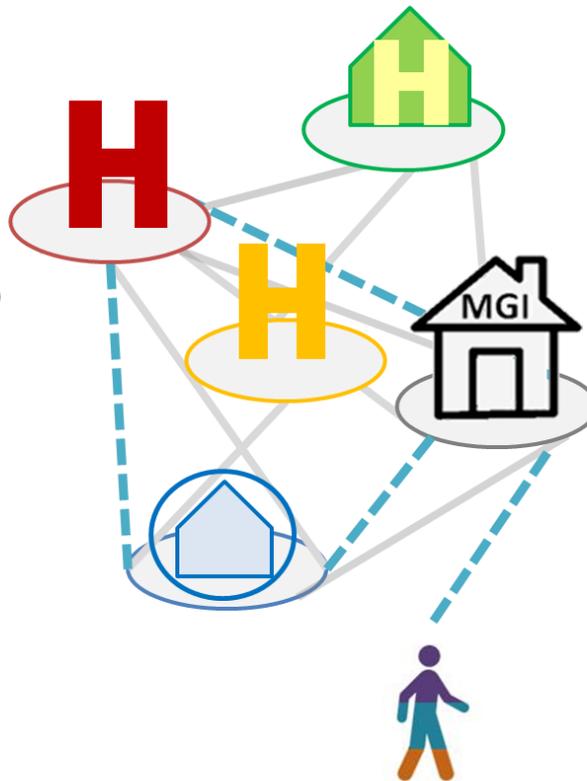
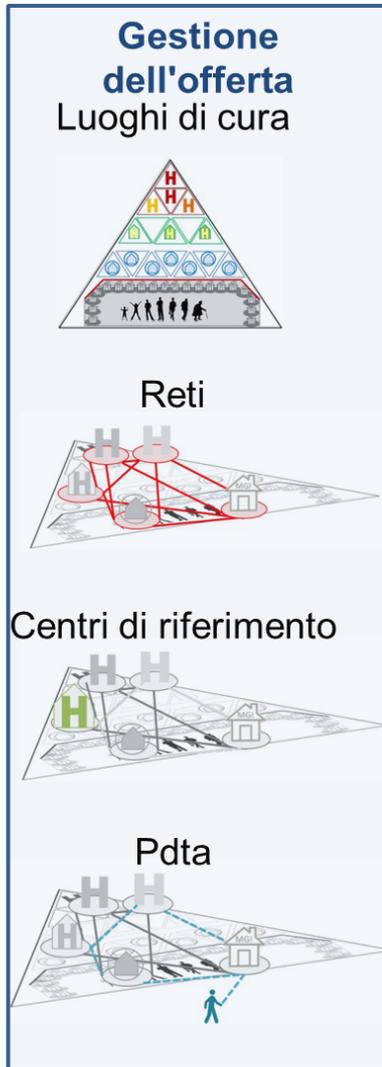
## RESIDENZIALITÀ PER AZIENDA ULSS

*Assistiti con elevato e molto elevato carico di malattia (RUB 4 e 5)  
con età  $\geq 50$  anni*

Nuova Azienda ULSS	Non in struttura residenziale		In struttura residenziale	
	N	%	N	%
1-Dolomiti	6.548	4,9	1.667	6,9
2-Marca Trevigiana	23.206	17,3	4.939	20,4
3-Serenissima	18.651	13,9	3.193	13,2
4-Veneto Orientale	4.306	3,2	641	2,6
5-Polesana	8.916	6,6	1.470	6,1
6-Euganea	26.236	19,5	3.186	13,2
7-Pedemontana	8.101	6,0	2.101	8,7
8-Berica	11.351	8,4	3.099	12,8
9-Scaligera	27.019	20,1	3.924	16,2
<b>Totale</b>	<b>134.334</b>	<b>100,0</b>	<b>24.220</b>	<b>100,0</b>



# L'EROGAZIONE DEI SERVIZI: la sfida aziendale

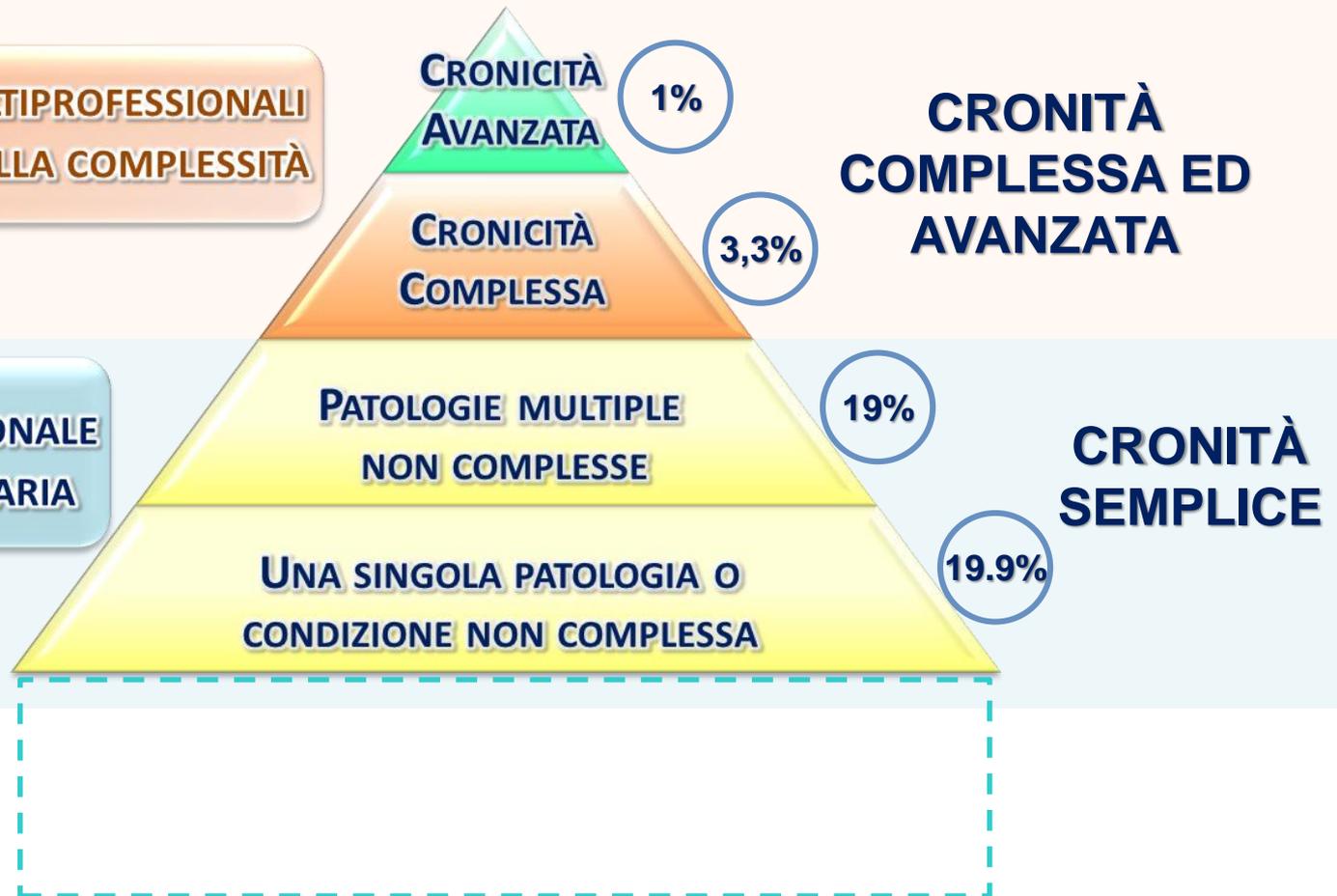




# MODELLO PER INTENSITÀ DI CURA E DI ASSISTENZA

TEAM MULTIPROFESSIONALI  
DEDICATI ALLA COMPLESSITÀ

TEAM MULTIPROFESSIONALE  
DI ASSISTENZA PRIMARIA





# TIPOLOGIE DI TEAM MULTIPROFESSIONALI DI ASSISTENZA PRIMARIA



- forme di aggregazione che coinvolgono **medici convenzionati** opportunamente organizzate e dimensionate con riferimento alle specifiche caratteristiche del contesto;
- forme che coinvolgono **medici dipendenti del SSN** nella gestione dell'assistenza medico-generica, anche in conformità a quanto stabilito dalla Legge n.833/1978;
- forme di gestione affidata ad un **soggetto privato accreditato** con riferimento ad uno specifico bacino di riferimento.

***LIBERA SCELTA  
DELL'ASSISTITO***



*“Gli interventi medici sono rivolti ad aggiungere anni alla vita, ma anche e soprattutto ad aggiungere vita agli anni”*