



OSSERVATORIO CRONICITÀ

VERSO LA NUOVA SANITA' TERRITORIALE: L'OSSERVATORIO DELLE BUONE PRATICHE DI INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

LA VALUTAZIONE DELLE PRATICHE DEL PONGOV

Relatore: Adelaide Ippolito

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ

Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT

Roma, 13 dicembre 2022



Il progetto *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT* è innestato nella cultura della progettazione europea.

La metodologia di valutazione europea

Nel corso del settennio 2014-2020 la Commissione Europea ha ritenuto opportuno esplicitare e formalizzare la metodologia di valutazione delle **Best Practices**, attraverso un processo partecipato, nel solco della logica di inclusione degli **stakeholders** nei processi di costruzione delle progettualità finanziate con fondi europei, in cui siano **adeguatamente rappresentati i bisogni** che il progetto intende soddisfare, dando concreta attuazione al **principio di sussidiarietà** che anima anche l'assetto costituzionale italiano della gestione del sistema salute.

Definizione di Best Practice

...a relevant policy or intervention implemented in a real life setting and which has been favourable assessed in terms of adequacy (ethics and evidence) and equity as well as effectiveness and efficiency related to process and outcomes. Other criteria are important for a successful transferability of the practice such as a clear definition of the context, sustainability, intersectorality and participation of stakeholders.

Criteri

CHRODIS, Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing across the Life Cycle

Exclusion	Relevance
	Intervention characteristics
	Evidence and theory based
	Ethical aspects
Core	Effectiveness and efficiency
	Equity
Qualifier	Transferability
	Sustainability
	Intersectional collaboration
	Participation

L'emersione delle pratiche nell'ambito del PonGov

L'analisi e l'approfondimento delle metodologie di classificazione e valutazione per le buone pratiche già in uso a livello europeo ed internazionale ha portato all'individuazione del **Quality Chronicity Recommendations Tool** prodotto all'interno dell'iniziativa UE **Chrodis Plus (2017-2020) *Implementing good practises for chronic diseases***, quale **strumento metodologico più idoneo per l'individuazione delle BP italiane in materia di cronicità ed ICT**, in quanto validato scientificamente e già testato a livello europeo.



Adattamento dello strumento per le specificità del Progetto a cura del Ministero della Salute e di AGENAS

Vantaggi

Strumento già validato a livello internazionale e proprio in ambito salute.

Tendenziale comparabilità delle BP del Progetto a livello europeo, anche nell'ottica di una potenziale trasferibilità.

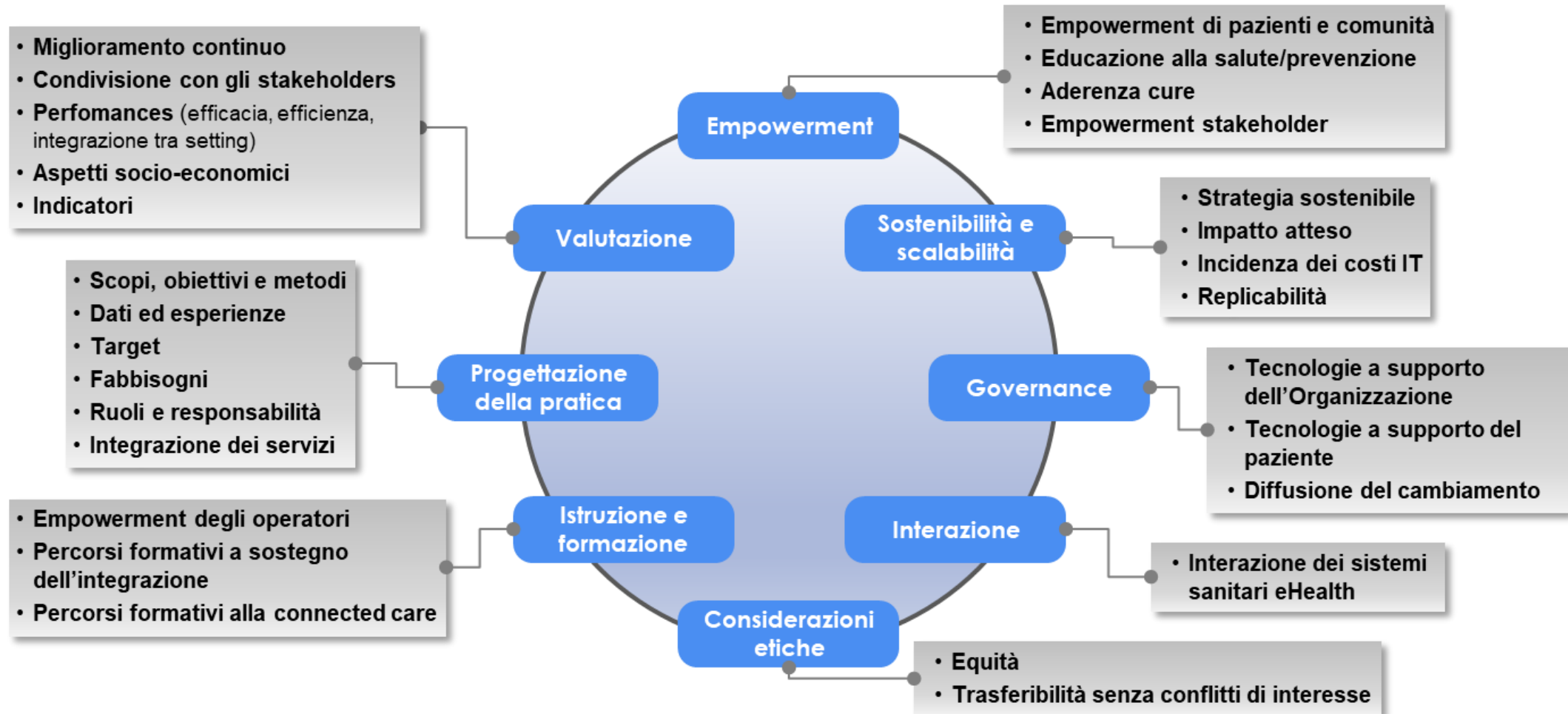
Il QCR Tool

✓ Il QCR Tool identifica 9
criteri costituiti da 39
categorie

✓ I criteri sono stati definiti
per essere applicabili a tutti i
tipi di pratiche



Il QCR Tool nei suoi criteri e categorie





OSSERVATORIO
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*

Verso la nuova sanità territoriale: l'osservatorio delle buone pratiche di integrazione socio sanitaria - Roma 13 dicembre 2022



Con il coordinamento scientifico di  **age.n.a.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Le pratiche regionali emerse

REGIONE	PRATICA
Abruzzo	DESI - Digital Empowerment and monitoring System for chronic patients inclusion
Calabria	Progetto telemedicina ASP Cosenza
Calabria	Modello per l'ospedalizzazione domiciliare di persone con disturbi di coscienza
Calabria	Implementazione di un modello omogeneo e condiviso per il monitoraggio e la presa in carico dei pazienti con multi cronicità su tutto il territorio regionale
Campania	Santobono - Angelo custode: monitorare da remoto i pazienti pediatrici cronici con insufficienza respiratoria in assistenza domiciliare (telemonitoraggio+teleassistenza)
Campania	Gestione integrata paziente diabetico
Emilia- Romagna	Population Health Management e presa in carico
Friuli Venezia Giulia	Continuità delle cure: gli applicativi informatici nella gestione del percorso di continuità assistenziale
Friuli Venezia Giulia	Smartcare
Lazio	ASL Viterbo Gestione integrata cronicità (Diabete, BPCO e scompenso cardiaco) - Centrali Operative della Cronicità
Lazio	ASL Latina progetto + VITA
Lazio	ASL Rieti: Implementazione di attività cliniche in telemedicina nell'insufficienza respiratoria
Lazio	ASL Roma 2: Piattaforma informatica applicata alla gestione PDTA Diabete e BPCO
Liguria	Progetto BDA Stratificazione
Liguria	Progetto PAI BPCO, diabete, scompenso cardiaco
Lombardia	Presa in carico paziente cronico e fragile
Marche	SIRTE Progetto regionale di informatizzazione dei processi della Rete del Territorio
Marche	Cartella diabetologica





OSSERVATORIO
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*

Verso la nuova sanità territoriale: l'osservatorio delle buone pratiche di
integrazione socio sanitaria - Roma 13 dicembre 2022



Con il coordinamento scientifico di  **agena.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Le pratiche regionali emerse

REGIONE	PRATICA
P.A Trento	Piattaforma TREC
PA Bolzano	Master Plan Chronic care
PA Trento	TREC Diabete
Piemonte	ASL CN2: Dialisi Peritoneale a domicilio (DP)
Piemonte	ASL TO3: PDTA BPCO
Piemonte	Infrastruttura ICT abilitante federata
Puglia	Modello di gestione del paziente cronico Puglia Care. Governo della domanda e presa in carico dei pazienti cronici
Sardegna	Dimissione Protetta Integrata in Regione Sardegna
Sicilia	Stratificazione cronici Creg
Toscana	Rete clinica Programmata per le piccole isole
Umbria	Costituzione delle COT per dimissioni protette
Umbria	Gestione PDTA Diabete mellito di tipo 2 - Progetto sperimentale di medicina di iniziativa USL Umbria 2
Umbria	Avvio screening per il rischio cardiovascolare
Valle d'Aosta	Progetto "Un territorio a tutta salute" Strategia Aree Interne Bassa Valle
Valle D'Aosta	Questionario aderenza alla terapia rivolti ai pazienti tra i 18 e i 65 anni di età affetta da asma e BPCO
Veneto	Modello ADI
Veneto	App per dematerializzazione ricetta farmaceutica



Le componenti della Cassetta degli Attrezzi

Stratificazione e
targeting della
popolazione

1) BDA

2) Stratificazione

Promozione della
salute, prevenzione
e diagnosi precoce

Preso in carico e
gestione del
paziente

Erogazione di
interventi
personalizzati

Valutazione della
qualità delle cure

3) Medicina di Iniziativa

4) Health Literacy

5) Strutture territoriali per la cronicità

6) Piattaforme per la cronicità

7) Cartelle informatizzate

8) Applicazioni interattive

9) Sistemi e soluzioni di Telemedicina

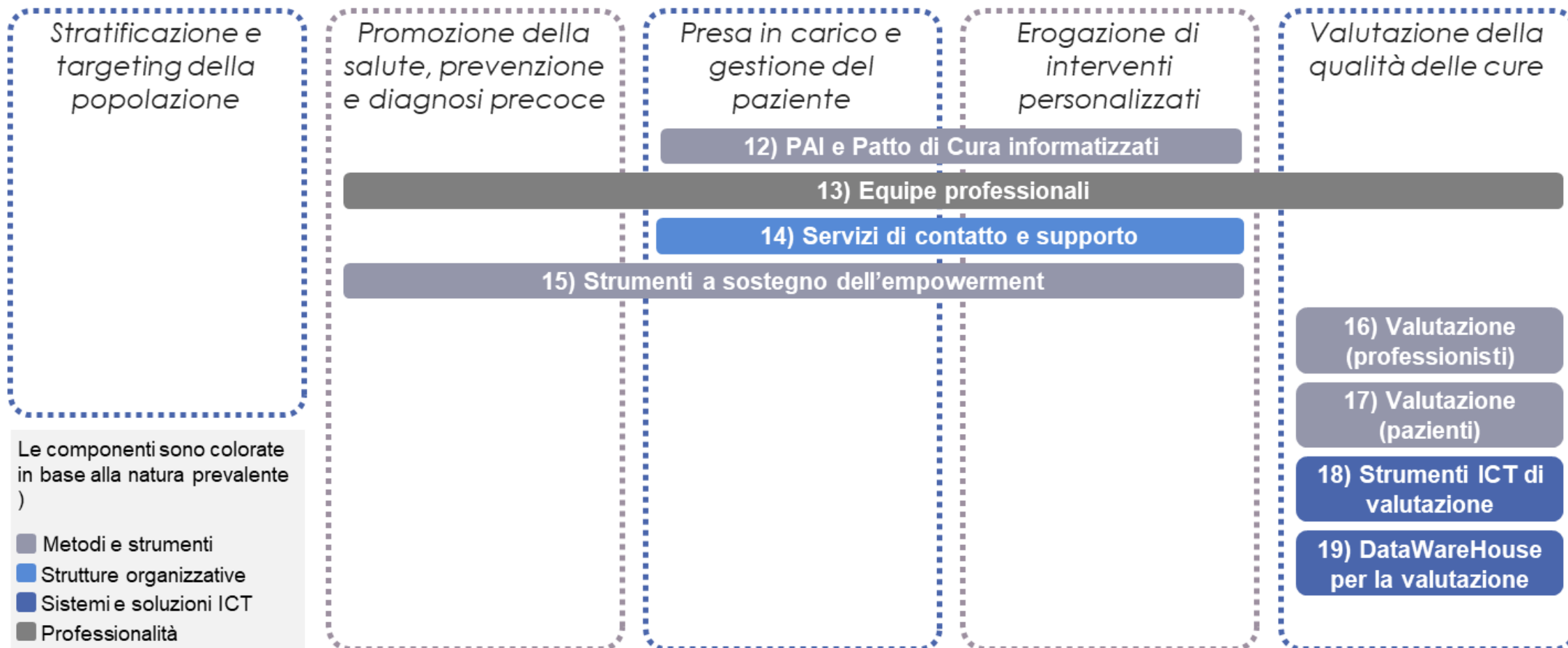
10) Assistenza Domiciliare Integrata

11) PDTA per la policronicità

Le componenti sono colorate
in base alla natura prevalente
)

- Metodi e strumenti
- Strutture organizzative
- Sistemi e soluzioni ICT
- Professionalità

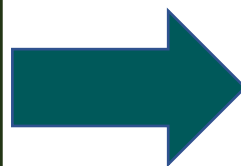
Le componenti della Cassetta degli Attrezzi





Peculiarità pratiche emerse nella I ricognizione (2019) VS II ricognizione (2022)

- ✓ Approccio integrato al paziente e non alla singola patologia cronica (policronicità)
- ✓ Sistemi tecnologici di connected care
- ✓ Applicazioni interattive
- ✓ Medicina personalizzata con grande enfasi sul PAI
- ✓ Equipe multiprofessionali con valorizzazione ruolo infermiere



- ✓ Passaggio da sistemi sanitari a sistemi sociosanitari integrati con enfasi focalizzata sull'equità (Hard to Reach)
- ✓ Maggiore coinvolgimento del territorio nei bisogni di salute
- ✓ Sviluppo di analisi statistiche dei pazienti cronici finalizzate alla loro conoscenza
- ✓ Passaggio dai singoli servizi ICT e di Telemedicina a ecosistemi di servizi in ambito salute che integrano tutte le offerte di servizi
- ✓ Passaggio dalla presa in carico reattiva, su domanda, a quella proattiva

Grazie per l'attenzione!

a.ippolito@agenas.it