

I PRESA IN CARICO: IL CASO CRONICITÀ

Regia univoca, programmazione, gestione proattiva come
elementi di governo della domanda



The Healthcare Partner

Il contesto evolutivo

L'evoluzione demografica e l'evoluzione epidemiologica della popolazione mette in evidenza come le patologie croniche siano in forte crescita



Aspettativa media di vita in continua crescita



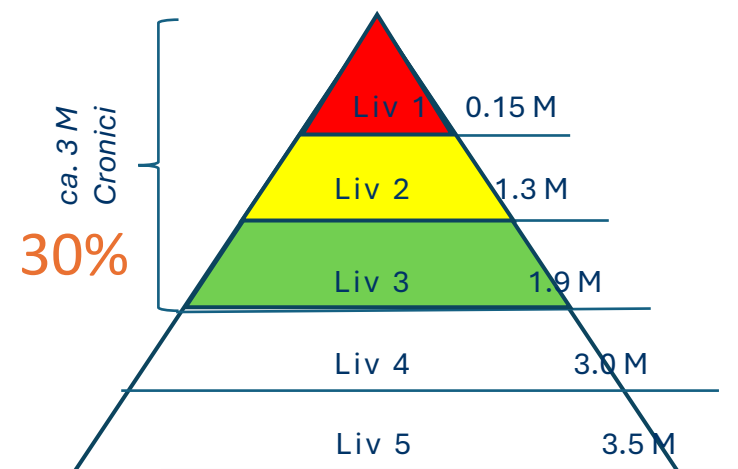
% Popolazione Over 65 ¹

	2002	2010
	15,35%	17,54%
	21,36%	22,76%

2024: oltre il 24,1%
Consumo oltre 70%



L'invecchiamento della popolazione causa l'incremento dei pazienti cronici



Il piano nazione della cronicità

Per indirizzare la problematica, il ministero della salute, il 15 settembre 2016, approva in conferenza stato regioni il piano nazionale della cronicità



Il Piano Nazionale della Cronicità si pone l'obiettivo di individuare un disegno strategico comune per contribuire al miglioramento della tutela per le persone affette da malattie croniche, e propone, tra le altre, le seguenti macroattività:

- riorganizzazione delle attività dei MMG,
- rete assistenziale a forte integrazione sul territorio,
- adozione di percorsi assistenziali,
- reti specialistiche multidisciplinari e team professionali dedicati,
- potenziamento dell'assistenza sul territorio,
- welfare di comunità ed integrazione socio-sanitaria,
- assistenza domiciliare integrata,
- assistenza presso le strutture residenziali e i centri diurni,
- assistenza ospedaliera finalizzata alla gestione della cronicità.



Presenza territoriale

18 Paesi nel mondo

50 Sedi operative in Italia



Clienti

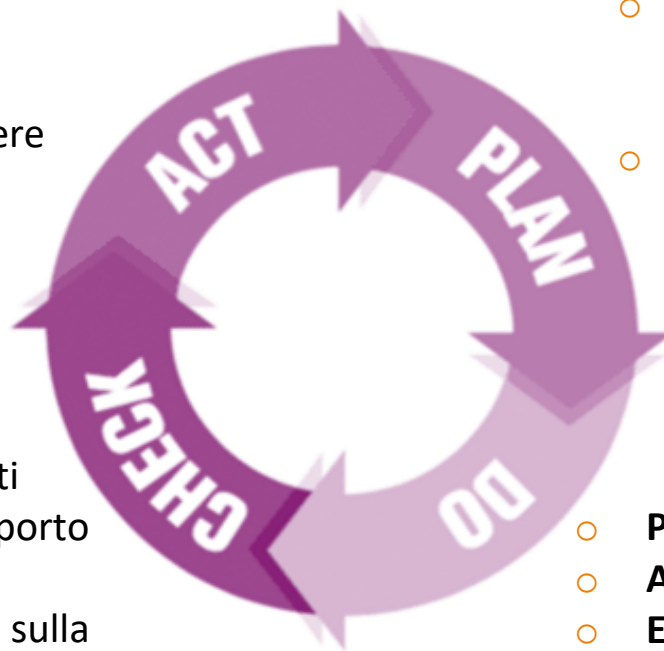
+ 9000 in **+70** Paesi



CRONICITA': PRESA IN CARICO

- sulla base dei dati raccolti **rivedere** la pianificazione e gli interventi posti in essere

- **Monitorare** l'aderenza ai piani predisposti
- **Misurare** la rispondenza dei servizi a supporto con indicatori specifici
- **customer satisfaction** misurare l'impatto sulla percezione del paziente e dei caregiver



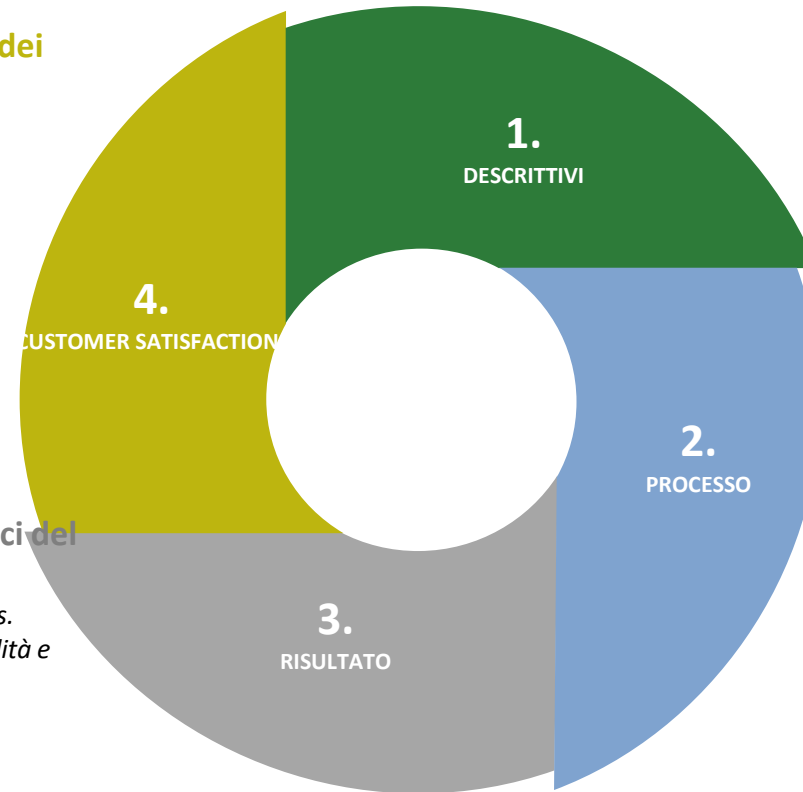
- **Definire** i modelli di gestione: PDTA, servizi assistenziali, servizi di supporto e sostegno
- **Valutare** il paziente
- **Programmare** i percorsi degli assistiti, integrando prestazioni, servizi, supporti al paziente e alla famiglia
- **Prescrivere** le prestazioni necessarie

- **Prenotare** le prestazioni
- **Attivare** i servizi di supporto
- **Erogare** le prestazioni

Gestione degli esiti: deospedalizzazione

Monitoraggio del feedback dei cronici (gradimento, funzionamento e qualità percepita dei servizi erogati)

Valutazione effetti e impatti clinici ed economici del nuovo modello
(esiti clinici e impatti economici ad es. outcome di ospedalizzazione, mortalità e morbidità della popolazione)



Contestualizzazione e descrizione del fenomeno
(es. pazienti classificati per ATS, per livello, classi di età, etc.)

Andamento della presa in carico ed eventuali scostamenti dai valori attesi
(appropriatezza, efficienza ed efficacia)