

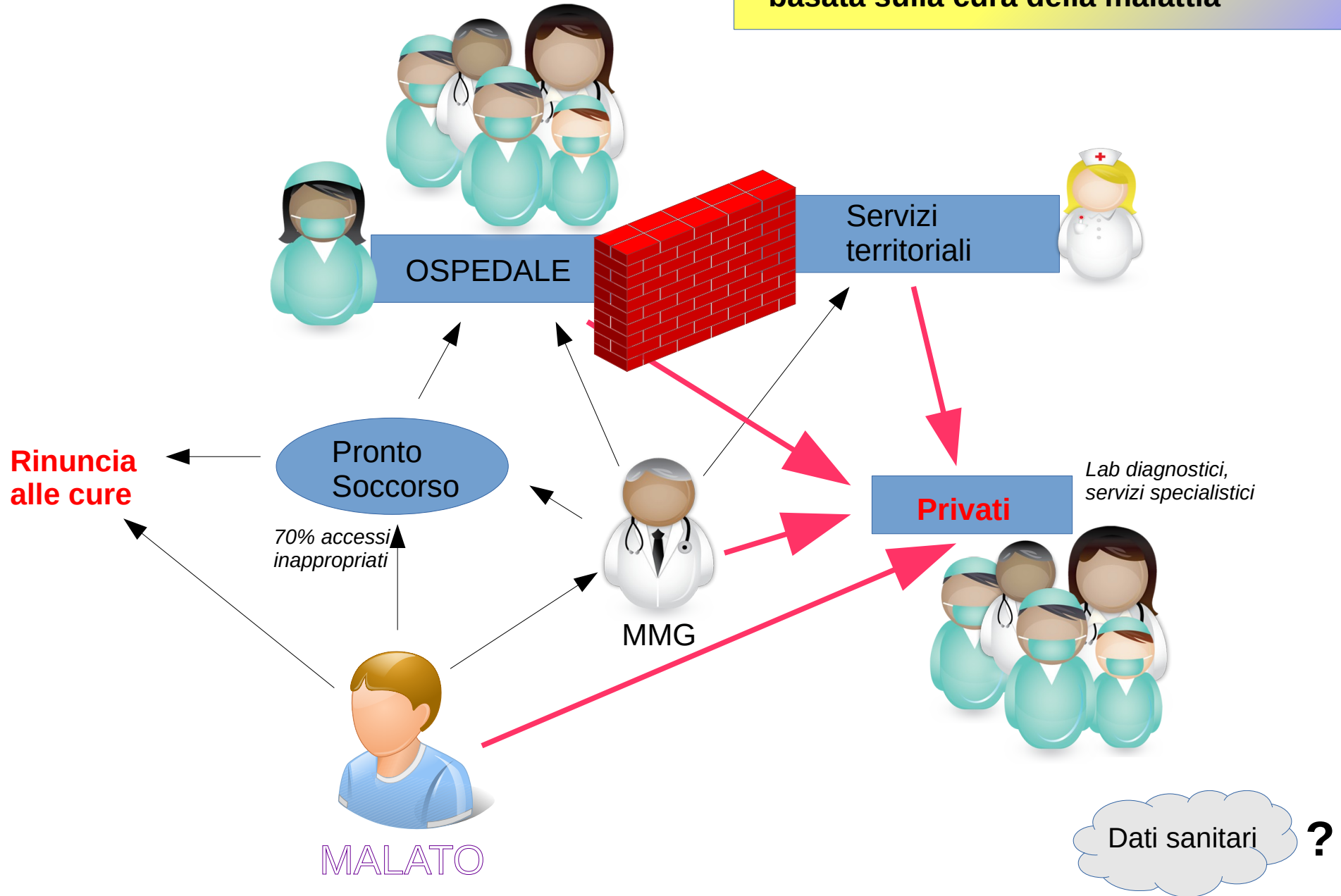
*BOZZA DI
LAVORO
VERSIONE NON
DEFINITIVA*



APPROFONDIMENTO n.1 macrogruppi 0/2

**GOVERNANCE ATTUALE E
MODELLO IPOTETICO 2023-2028**

MODELLO ATTUALE: rete passiva basata sulla cura della malattia



MODELLO ATTUALE: rete passiva basata sulla cura della malattia

CARATTERISTICHE:

- Modello ospedalocentrico novecentesco basato sulla malattia
- Il SSR attende passivamente l'insorgenza conclamata della malattia o la cronicità
- Paziente="malato da curare", più il paziente è malato e più è un guadagno per il sistema sanitario (sia pubblico che privato)
- Dispersione e sovrapposizione funzioni
- Mancanza assoluta di condivisione dei dati sanitari
- Diagnosi e processi terapeutici minimamente coordinati
- Servizi disaggregati e scarsa comunicazione fra risorse SSR
- Intasamento PS e disinvestimento da strutture socioterritoriali
- Privati come unica soluzione ai disservizi del pubblico
- Il cittadino rinuncia a curarsi o si indebita con banche e assicurazioni sanitarie private

EFFETTI:

- 1) Bassa qualità della presa in carico dei pazienti
- 2) Sprechi, inefficienze ed altissimi costi di gestione**
- 3) Mancanza di **controlli** sull'efficacia delle cure
- 4) Rinuncia alle cure e alti costi da sostenere per i cittadini**
- 5) speculazione sulla malattia (**più mi ammalo e più ci guadagnano**)

MODELLO INSOSTENIBILE:

- Affollamento (costante) dei Pronto Soccorso

- Tempi di attesa infiniti per fare un esame nel pubblico, tempi rapidissimi nel privato

VERSO UN NUOVO MODELLO SANITARIO

1 Affrontare le EMERGENZE

* quali sono le maggiori criticita' strutturali del Sistema Sanitario Regionale attuale e dove/come possiamo intervenire con urgenza?

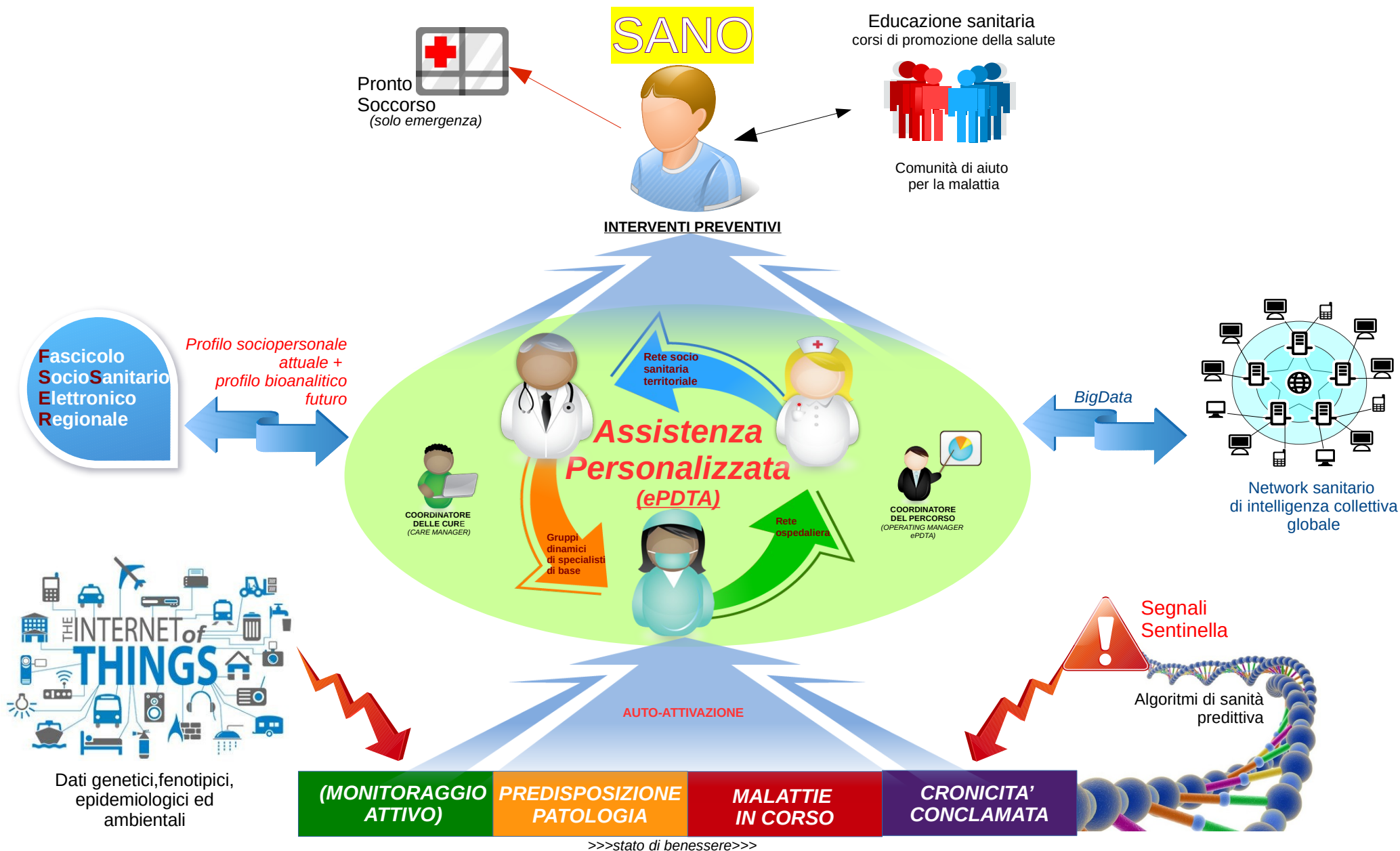
2 Costruire un NUOVO MODELLO DI SANITA'

* come il SSR potrebbe essere integrato con nuove funzioni/processi/professioni per meglio rispondere al nuovo (e futuro) fabbisogno di salute ?

OBIETTIVO
PROGETTO LIBRO
BIANCO SALUTE:
IMPLEMENTARE IL
MIGLIOR MODELLO
ORGANIZZATIVO IN
BASE AL REALE
FABBISOGNO DI
SALUTE

SISTEMA SOCIOSANITARIO PROATTIVO

basato sulla promozione della salute



CARATTERISTICHE

- Cittadino “**SANO**” al centro, non passivo e in attesa della malattia
- Sanità one-to-one di precisione, verso obiettivo “malattia zero” e piena applicazione del modello **P4 Medicine (Personalizzata, Predittiva, Preventiva e Partecipativa)**
- **Deospedalizzazione**, forte investimento su prevenzione, sanità elettronica, assistenza domiciliare (homecare) e **servizi sociosanitari territoriali**.
- Integrazione e collaborazione fra tutti gli erogatori di servizi, pubblici e privati, ospedalieri, territoriali e sociosanitari.
- Assistenza proattiva su percorsi integrati e personalizzati sulle specifiche esigenze individuali (**ePDTA**)
- Diagnosi e processi terapeutici avanzati e coordinati via Fascicolo Socio Sanitario Elettronico Regionale (**FSSEr**) **costantemente aggiornato**
- Coinvolgimento del paziente, tramite **followup continuo** sull'esito delle terapie, con gestione unica/programmazione dei percorsi diagnostici (modello Budget di Salute).
- Pagamento degli erogatori in base al mantenimento della salute, qualità/performance ed efficacia di tutto il percorso di assistenza

EFFETTI:

- Investimento su prevenzione
- Massima presa in carico gestita dallo stesso paziente
- Efficacia del monitoraggio e dei controlli
- Migliore tempistica di risposta
- Accesso garantito ai servizi territoriali sanitari e sociosanitari a km0
- Costi ridotti per il cittadino



APPLICAZIONE DEL MODELLO PHM (POPULATION HEALTH MANAGEMENT)



OBIETTIVO:

mantenere la popolazione in condizioni di buona salute rispondendo ai bisogni del singolo paziente sia in termini di prevenzione sia di cura delle condizioni croniche (IHT 2012)

- identificare la popolazione di riferimento in base al bisogno di salute (*profilo sociopersonale attuale e profilo bioanalitico futuro*)
- segmentare la popolazione in base alla gravità della condizione (*attuale e futura*)
- valutare i modelli di presa in carico e ottimizzare i percorsi personalizzati dinamicamente (ePDTA)

1. IDENTIFICAZIONE TIPOLOGIA UTENTE in base alla domanda di salute e alle condizioni di rischio



2. MAPPATURA FABBISOGNO DI SALUTE

intercettando tutti i percorsi assistenziali e monitorando i followup della presa in carico

SANO

A RISCHIO MALATTIA

MALATO temporaneo

MALATO patologico

CRONICO

NON-AUTOSUFFICIENTE

*Numero cittadini/segmenti specifici
di popolazione (coorti) e
segmentazione del bisogno*

Dove risiedono

SE/dove/come si curano



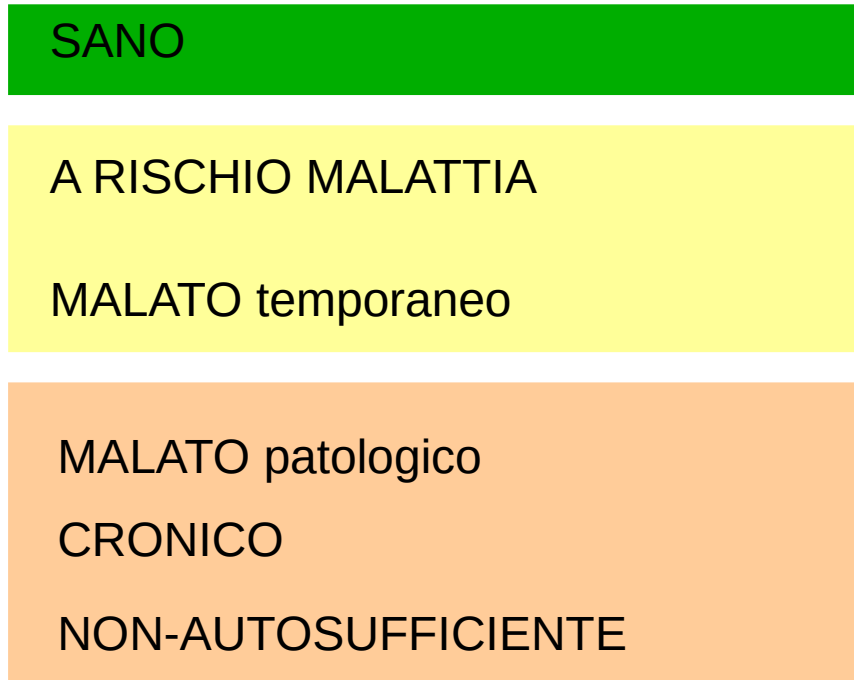
- * Appropriatelyzza dell'offerta
- * Efficacia del percorso
- * Continuità dell'assistenza (sanitaria e sociale)

SISTEMA SOCIOSANITARIO PROATTIVO

basato sulla promozione della salute

3. ATTIVAZIONE EROGATORI DI SERVIZI PUBBLICI/PRIVATI

valutazione aderenza al processo terapeutico e efficacia
modelli di presa in carico



(Monitoraggio
DEP/CNR)

Domicilio

Distretto

Rsa

MMG

Ospedale



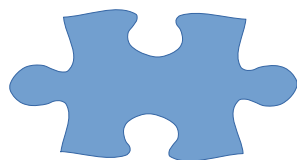
* Analisi delle
performances tramite
indicatori
qualità/appropriatezza/
sostenibilità

* Ridefinizione dinamica
ePDTA personalizzati

4. TRANSIZIONE AL NUOVO MODELLO

INTERVENTI SULLE FONDAMENTA ARCHITETTURALI DEL SSR definizione piano a medio-lungo termine

- * Superamento separazione funzionale ospedale/territorio – distretto su logica di processo assistenziale completo sanitario-sociale
- * Introduzione modelli di management care ed ePDTA per indici di benessere
- * Integrazione completa sistemi informativi e implementazione FSSer (profilo bioanalitico futuro), su modello Population Health Management e obiettivi “malattia zero”
- * Revisione ripartizione budget su relazione efficacia/qualità prestazioni di tutti gli erogatori pubblici e privati
- * Introduzione e forte integrazione del nuovo livello della <Rete Prevenzione> (basi sistema medicina predittiva e di precisione)



Avvio piano di transizione/resilienza specifico per aree epidemiologiche regionali (a forte indice di inquinamento genetico/ambientale), inizialmente su asl di medie dimensioni a bassa complessità organizzativa



SITO DEL PROGETTO CON TUTTI I DOCUMENTI e il modulo per ADERIRE

www.progettosalutelazio.it/libro-bianco-salute



TAVOLI DI LAVORO >

<https://sfero.me/spheres/progetto-libro-bianco-salute>



NEWS E AGGIORNAMENTI >

su twitter il tag #LibroBiancoSanita

Per info e contatti:
segrbarillari@regione.lazio.it

*Non cambierai mai le cose combattendo la realtà esistente.
Per cambiare qualcosa, costruisci un modello nuovo che renda la realtà obsoleta.*

Ultimo aggiornamento documento:
22/02/22

