



# Health reimagined

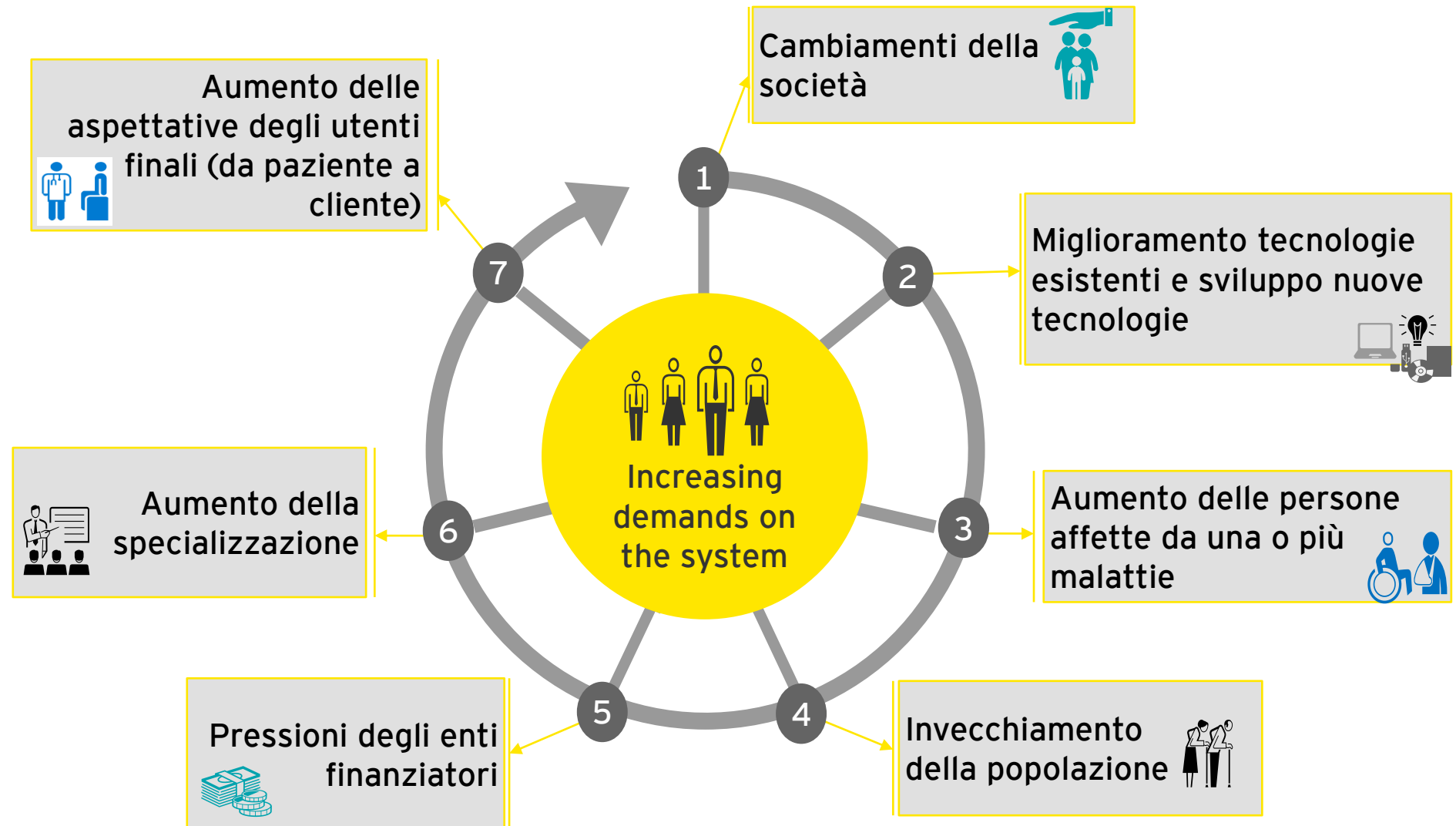
***Il nuovo sistema di cura  
centrato sulla persona. Presa  
in carico e medicina di  
iniziativa***

***Roma, 20 Settembre 2017***

# Principali driver dei cambiamenti nella sanità



Diversi sono i fattori che stanno imponendo un ripensamento del modello di organizzazione ed erogazione dei servizi sanitari



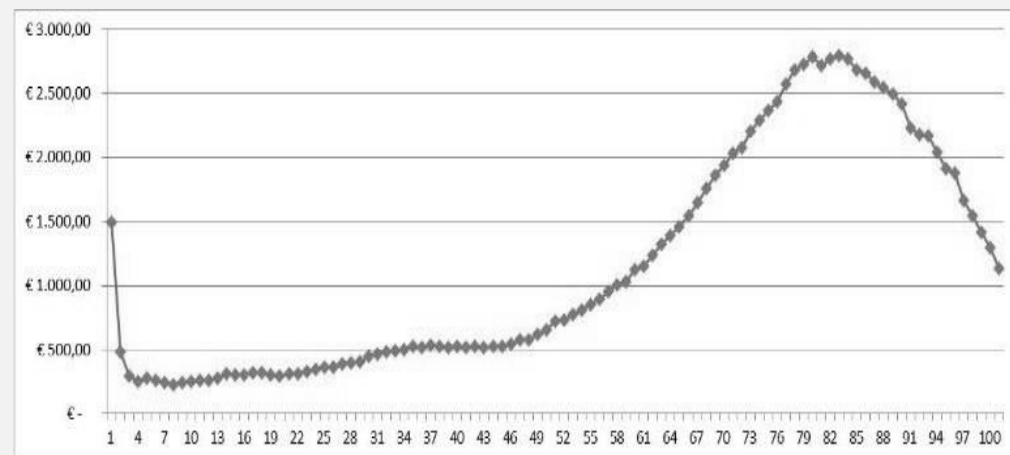
# Invecchiamento e crescita delle cronicità



La crescita inesorabile delle cronicità, con il suo carico di crescenti bisogni assistenziali e di complessità multidisciplinare, sta rappresentando una delle più importanti sfide per i Sistemi Sanitari in un contesto di progressivo contenimento della spesa

I pazienti cronici rappresentano circa il 30% della popolazione, arrivando però in alcuni casi ad assorbire circa il 70 - 80% della spesa sanitaria

L'esigenza di supporto assistenziale per tale tipologia di pazienti con modelli tradizionali prevede un impiego di risorse maggiore al crescere dell'età



In tale fase la cura del paziente cronico e fragile sta tendendo sempre più ad una presa in carico congiunta e sinergica tra ospedale e territorio, ma ciò va sempre di più a scontrarsi con una realtà in cui questi ultimi rappresentano luoghi distinti di cura, molte volte non comunicanti tra di loro



# Le differenze tra attuali modelli organizzativi

Lo scenario attuale della sanità in tale ambito vede molto spesso una rete di servizi e strutture ricca e qualificata, ma...

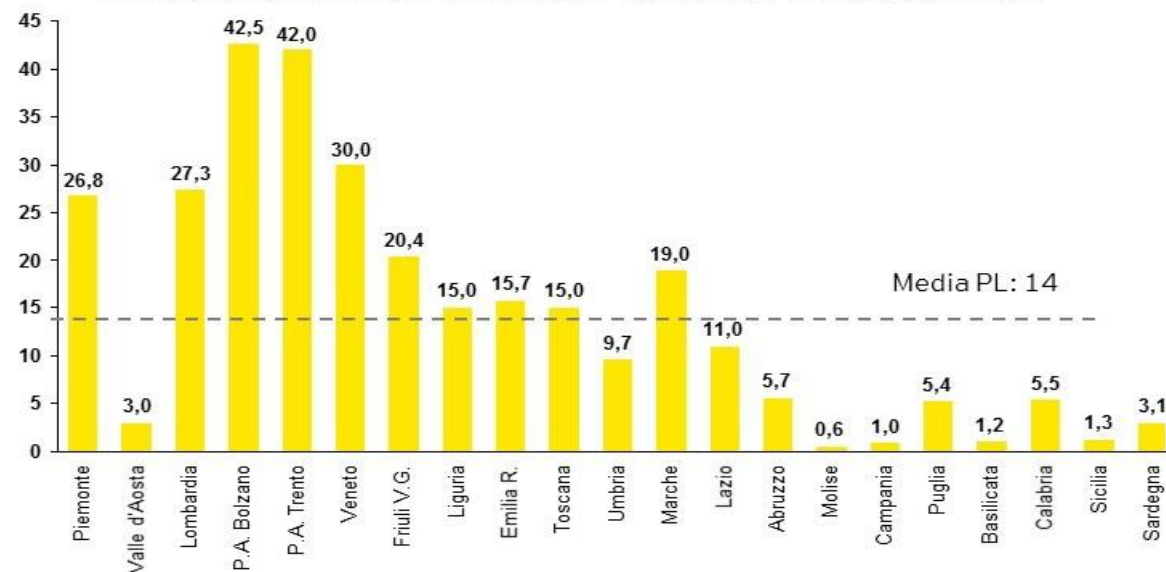
...caratterizzata da frammentarietà di interventi e ridotto "dialogo" tra le sue componenti

I modelli di assistenza territoriale adottati nelle diverse Regioni presentano ancora delle profonde differenze, che sono prevalentemente riconducibili ai seguenti macroambiti: accreditamento, sistema di offerta, accesso ai Servizi, sistemi tariffari e di compartecipazione



Le differenze dei modelli regionali si sostanziano in un differente assetto dell'offerta sociosanitaria

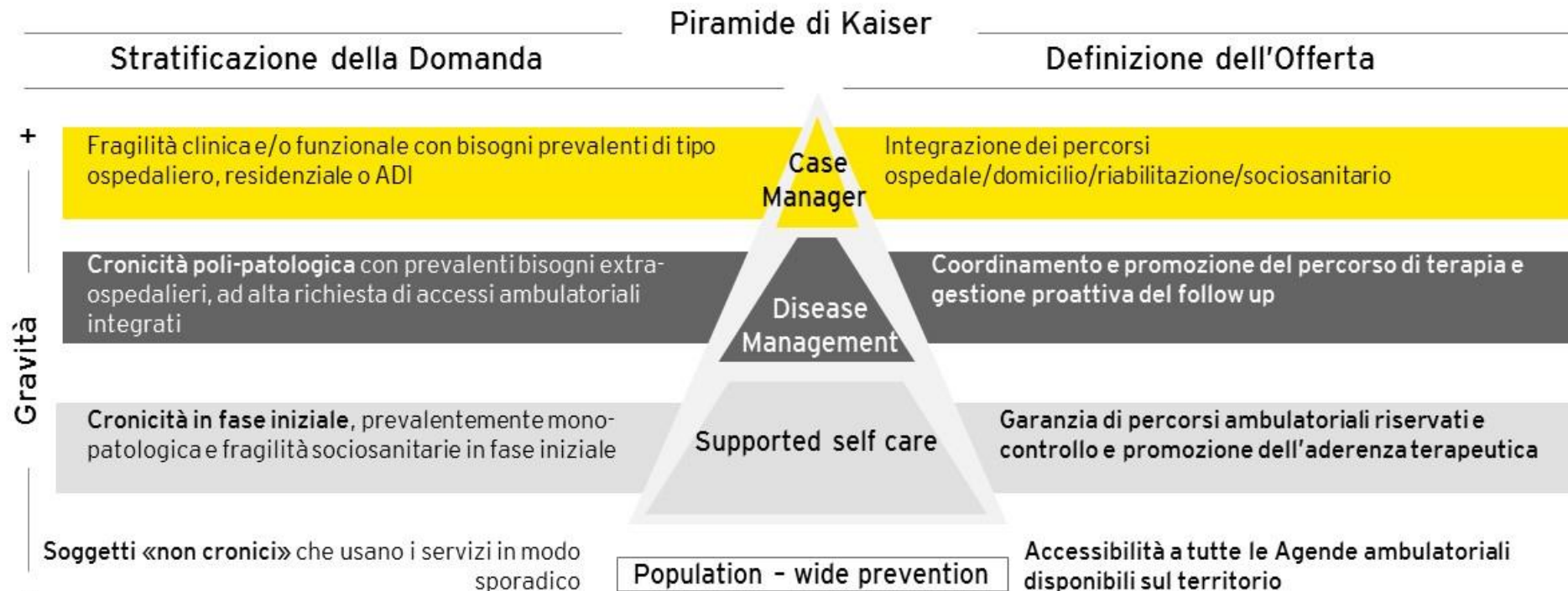
Posti letto in strutture residenziali ogni 1.000 anziani residenti



# Punto di partenza: analisi della domanda

I recenti modelli di cure primarie che diverse Regioni stanno sviluppando si sono orientati prevalentemente nella presa in carico della popolazione con patologie croniche con la finalità di migliorarne la cura e ridurre al minimo il rischio di ospedalizzazione

Alla base della personalizzazione della cura, aspetto fondamentale per la gestione dei pazienti con patologia crónico-degenerativa, vi è la stratificazione della domanda per delineare il percorso di cura più appropriato per il singolo paziente



# Elementi basilari per un modello di presa in carico



## *Analisi e stratificazione della domanda*

L'infrastruttura organizzativa deve essere plasmata sulla base dei bisogni - espressi e non - delle persone e delle loro famiglie

01



## *Definizione di modalità di programmazione specifica per l'attività territoriale*

Definizione di indici di offerta in grado di valutare il grado di copertura del bisogno della popolazione sui diversi servizi

02



## *Organizzazione della rete di offerta*

L'articolazione e l'integrazione della rete d'offerta territoriale (Presidi Territoriali, ADI, Rsa, etc.), si sviluppa dalla differenziazione territoriale e dalla stratificazione della domanda

03



## *Accreditamento e controllo*

Dall'accreditamento delle strutture all'accreditamento dei "percorsi di cura"

04

# Elementi basilari per un modello di presa in carico



## *Valutazione multidimensionale del bisogno*

Garantire una valutazione omogenea a tutti i cittadini e individuare la risposta più appropriata al bisogno

05



## *Piano di Assistenza Individuale*

Costruzione di un Piano sulla base dei bisogni del paziente, definito dall'erogatore dei servizi sulla base degli esiti della valutazione e sottoscritto dal paziente

06



## *Remunerazione*

Modelli innovativi di remunerazione possono concorrere al perseguimento di obiettivi di sostenibilità e qualità dell'assistenza erogata

07



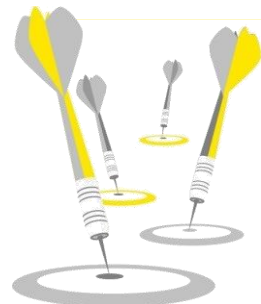
## *Tecnologia*

La telemedicina è un supporto fondamentale nella gestione a domicilio del paziente, abilita soluzioni e modalità che favoriscono il monitoraggio dell'aderenza ai PDTA e della compliance terapeutica, il telemonitoraggio di parametri vitali, etc.

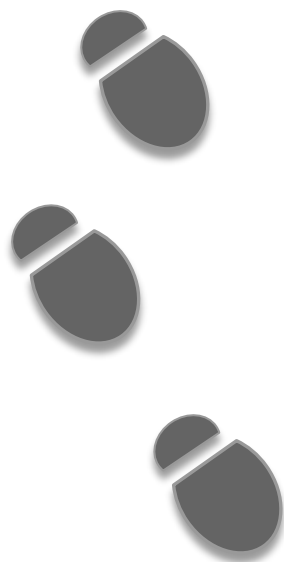
08



# Un possibile approccio alla definizione del nuovo modello



Secondo il nostro punto di vista la progettazione del modello di cure primarie, deve tenere in considerazione le specificità del contesto locale attraverso un approccio graduale, che garantisca il coinvolgimento dei principali stakeholder, in particolare MMG e PLS, e garantendo un'adeguata struttura informatica



L'approccio di EY intende nello specifico affiancare gli enti in un percorso volto a:

- ▶ Definire un modello di cure primarie in grado di assicurare una efficace presa in carico delle fragilità e dei malati cronici, valorizzando le reti assistenziali, integrando cure primarie e specialistiche
- ▶ Costruire progettualità concrete con MMG e PLS quali primi elementi attuativi del modello definito, in grado di impostare un percorso attuativo del modello graduale, in grado di dare risultati concreti fin da subito
- ▶ Impostare un modello realizzativo che, includendo anche l'adeguamento del sistema informativo, sia anche in grado di conseguire i benefici economici che una efficace presa in carico territoriale della cronicità e della fragilità è in grado di produrre



# Le nuove tecnologie che supporteranno i cambiamenti



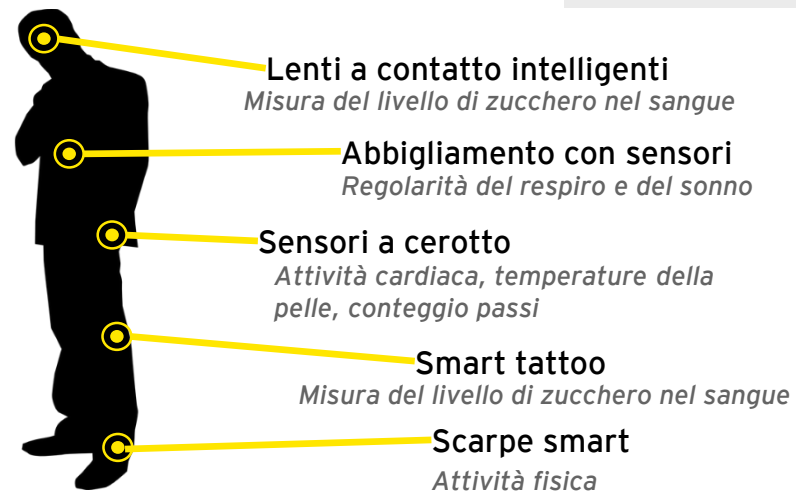
Oggi, i sensori sono ampiamente usati per monitorare e controllare le malattie diffuse come il diabete

**«Entro il 2018 il 70% delle organizzazioni sanitarie nel mondo investiranno in healthcare IoT»\***

## Sensori presenti nei Mobile-device



## Sensori disaggregati



**Porta pillole intelligente**  
*Misura aderenza terapia*



**Sensori su movimento interni alle abitazioni**  
*Regolarità movimenti*



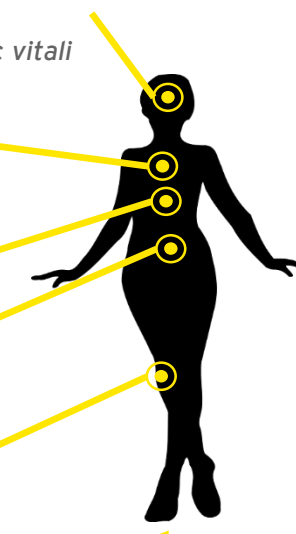
**Realtà aumentata**  
*Monitoraggio parametric vitali*

**Gioielli intelligenti**  
*Attività fisica e regolarità del sonno*

**Monitor impiantabili**  
*Attività cardiaca*

**Pillole cyber**  
*Interazione farmaco-corpo*

**Chips impiantabili**  
*Esami del sangue*



\* IDC future scape

