



CONVEGNO REGIONALE C.A.R.D. VENETO
Padova, 5 Aprile 2013

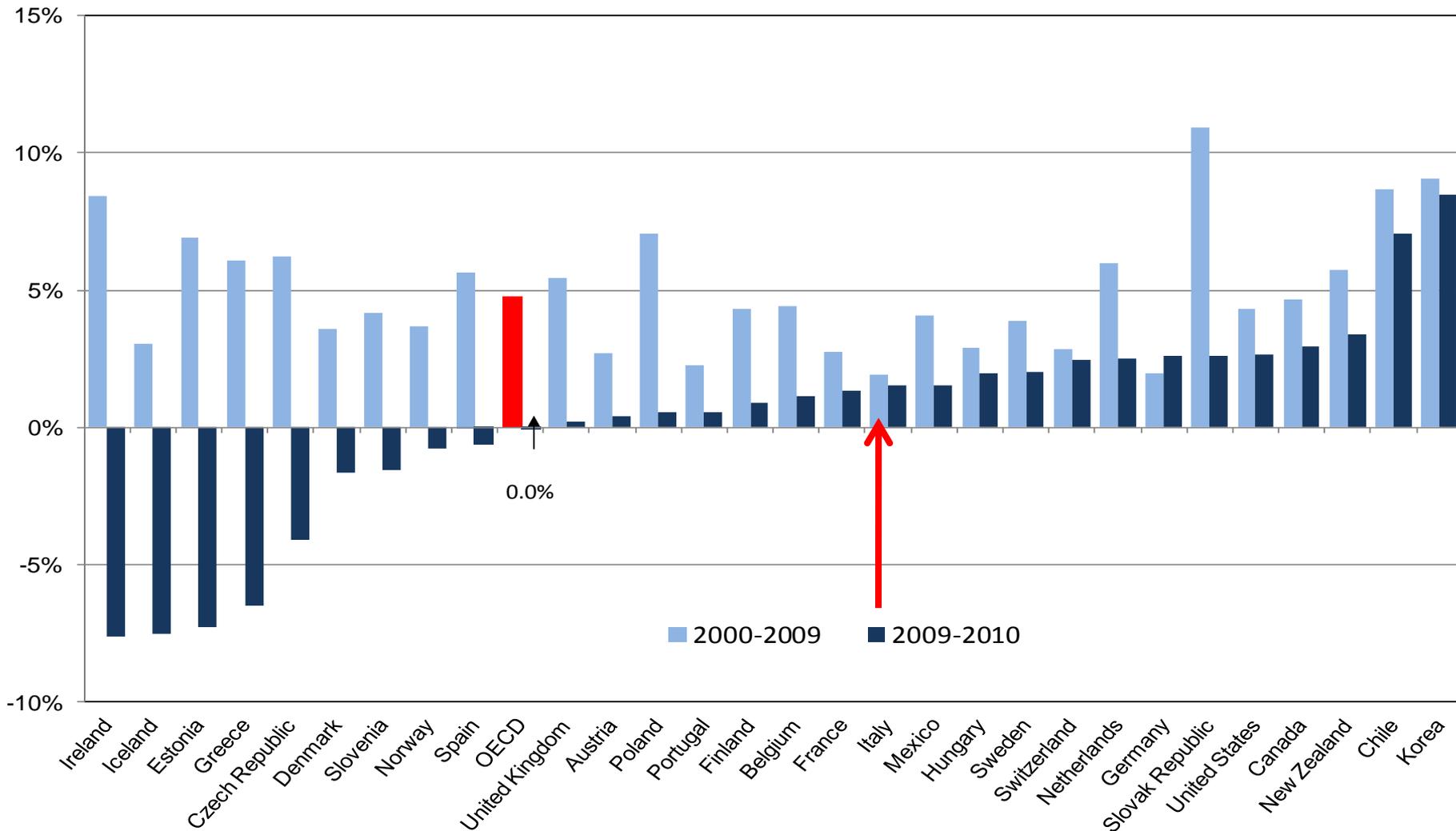
Abbazia di S. Giustina
presso Aula Magna, via Giuseppe Ferrari 2/A

In tempi di tagli, una garanzia
La continuità delle cure

**Dai servizi in rete alla
rete dei servizi :
la capacità di
coordinamento del
distretto socio-sanitario
tra care, disease e case
management.
Criticità e proposte.**

cristina beltramello
stefano vianello
dario zanon

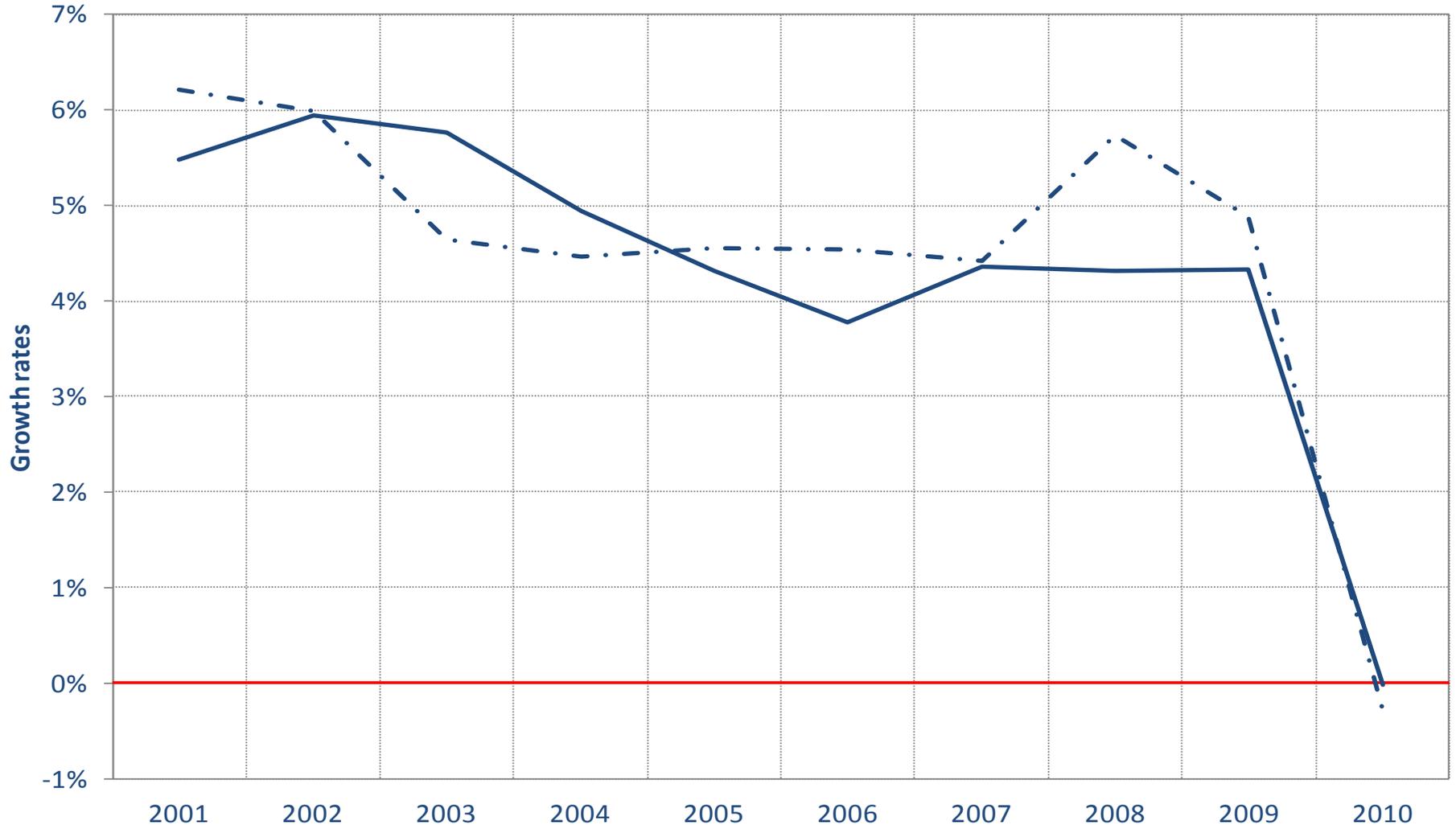
Average annual growth in real terms 2000-2010



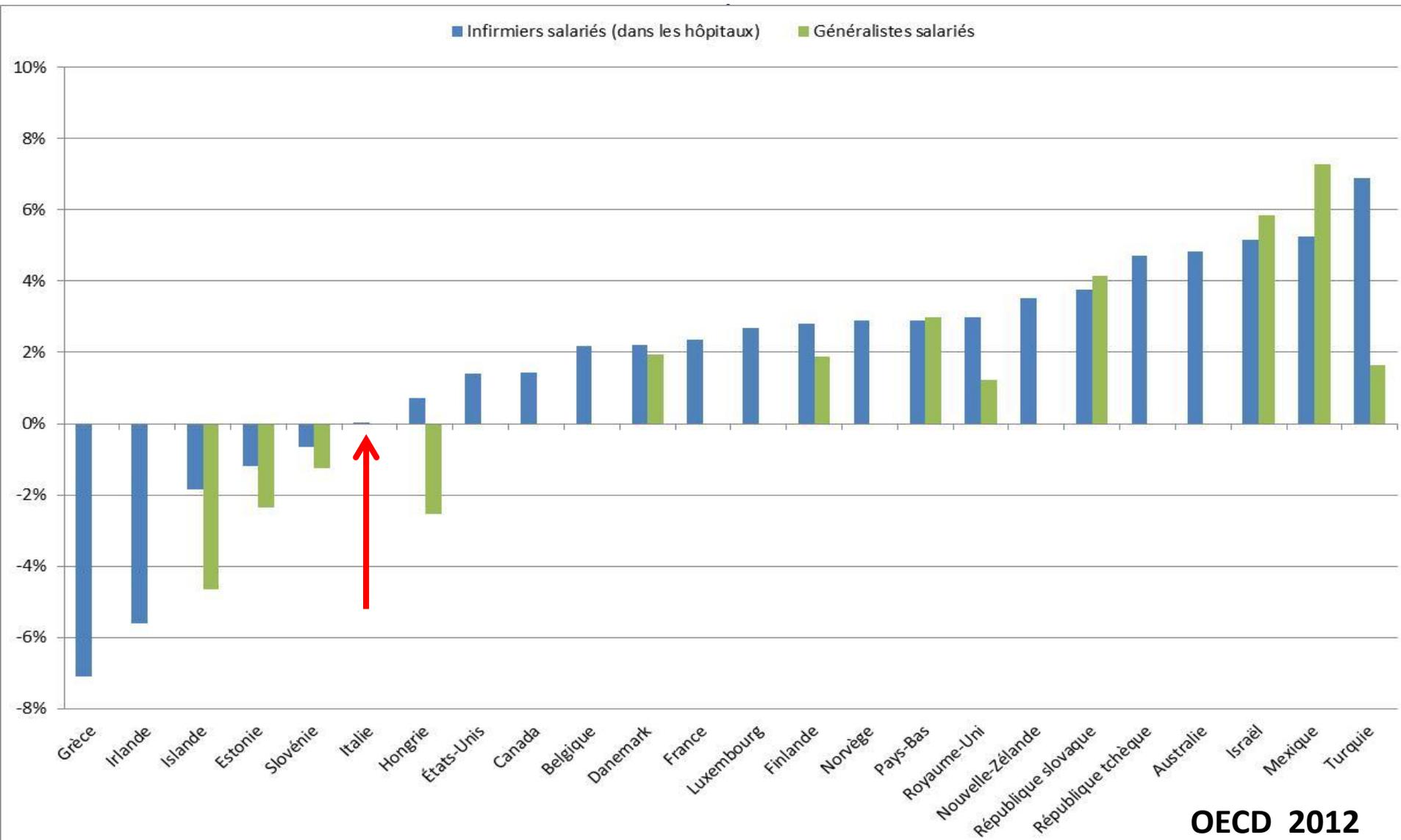
Zero growth in health spending

OCDE average in real terms, 2000-2010, public and total

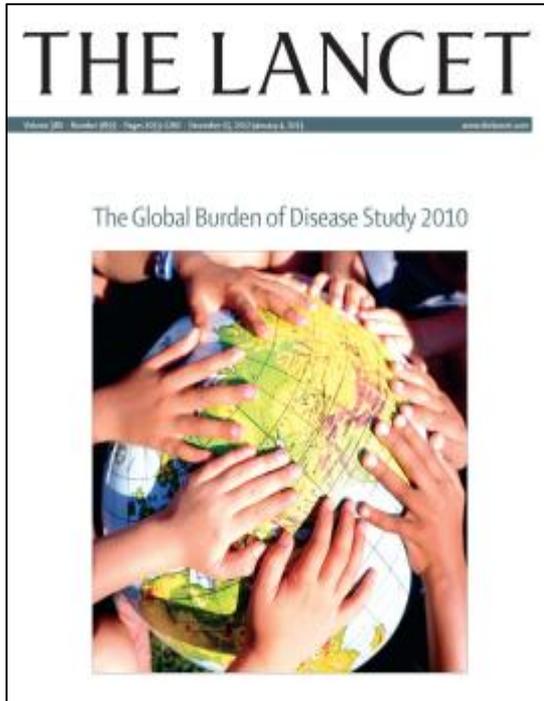
— Total expenditure on health - · - Public expenditure on health



Nominal variation in remunerations



GLOBAL BURDEN OF DISEASE



Dicembre 2012



Marzo 2013

al secondo posto come aspettativa di vita:
primo tra le nazioni europee e superato solo
dal Giappone a livello globale.

la longevità (circa 81,5 anni) si accompagna a
condizioni di salute buone, ovvero a periodi
limitati di disabilità.

I maggiori fattori di rischio restano quelli legati
alle [abitudini alimentari](#), all'[ipertensione
arteriosa](#) e al [fumo di tabacco](#).

Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study

Karen Barnett, Stewart W Mercer, Michael Norbury, Graham Watt, Sally Wyke, Bruce Guthrie

Lancet 2012; 380: 37-43

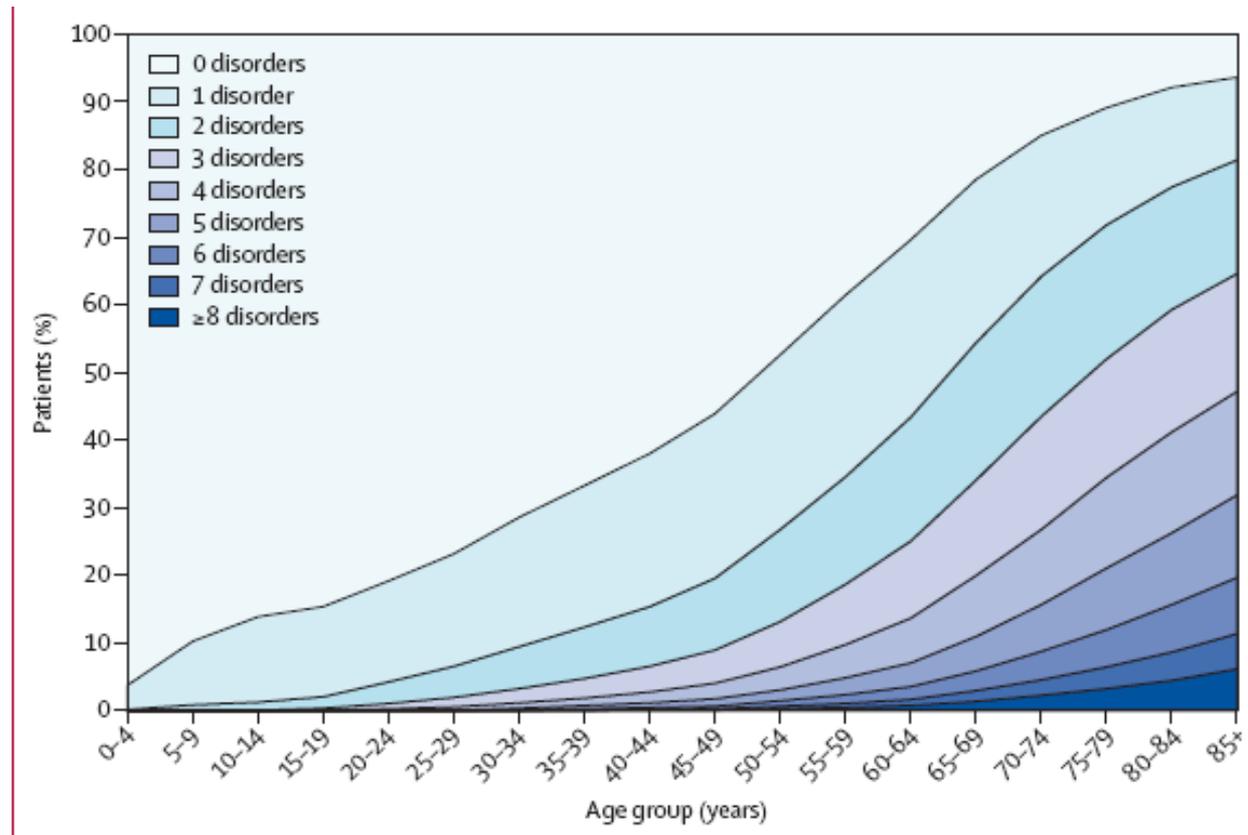


Figure 1: Number of chronic disorders by age-group

Circa metà della popolazione con ≥ 50 anni ha almeno 1 patologia

la crisi e l'instabilità finanziaria 2008 -2013.....

Non sostenibilità di approcci centrati sulla patologia
invece che sulla comorbidità e la multimorbidità

Non sostenibilità di logiche di lavoro settoriali/
mono-professionali anziché di team

Implementazioni di approcci di promozione e
prevenzione intersettoriali

PRIMARY CARE AND PUBLIC HEALTH

Exploring Integration to Improve Population Health

Committee on Integrating Primary Care and Public Health

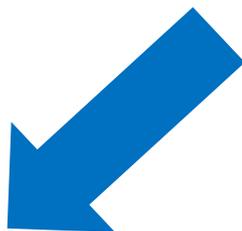
Board on Population Health and Public Health Practice

INSTITUTE OF MEDICINE
OF THE NATIONAL ACADEMIES

THE NATIONAL ACADEMIES PRESS
Washington, D.C.
www.nap.edu

Supplement 3, 2012, Vol 102, No. S3 | American Journal of Public Health

Integrating Primary Care and Public Health: A Strategic Priority



**PIANO DI ZONA
PER LA PROMOZIONE
E LA PREVENZIONE**

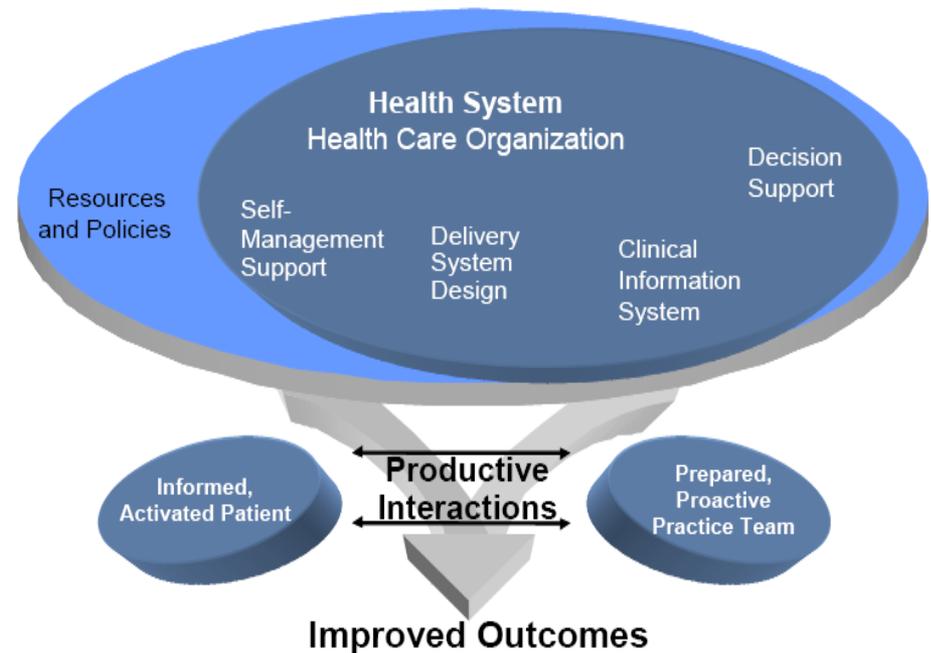
Why is the integration of primary care and public health important and timely? Several landmark reports, including the Institute of Medicine (IOM) *Primary Care: America's Health in a New Era*¹ and *The Future of the Public's Health in the 21st Century*² clearly identified the need to bridge the chasm between primary care and public health. Fur-

TRANSFORMING CARE FOR CANADIANS WITH CHRONIC HEALTH CONDITIONS

Put People First, Expect the Best, Manage for Results



Canadian Academy of Health Sciences
Académie canadienne des sciences de la santé



CHRONIC CARE MODEL,
1996 EH. WAGNER

Il *chronic care model* è stato adottato dall'OMS e largamente introdotto nelle strategie d'intervento dei sistemi sanitari di diversi paesi, dal Canada all'Olanda, dalla Germania al Regno Unito.

l'approccio focalizzato sulla persona (*person-focused*), rispetto all'approccio dominante focalizzato sulla malattia (*disease-focused*).

(*"expanded"*) del *chronic care model*, dove gli aspetti clinici sono integrati da quelli di sanità pubblica, quali la prevenzione primaria collettiva e l'attenzione ai determinanti della salute; gli outcome non riguardano solo i pazienti ma le comunità e l'intera popolazione

EXPANDED CHRONIC CARE MODEL

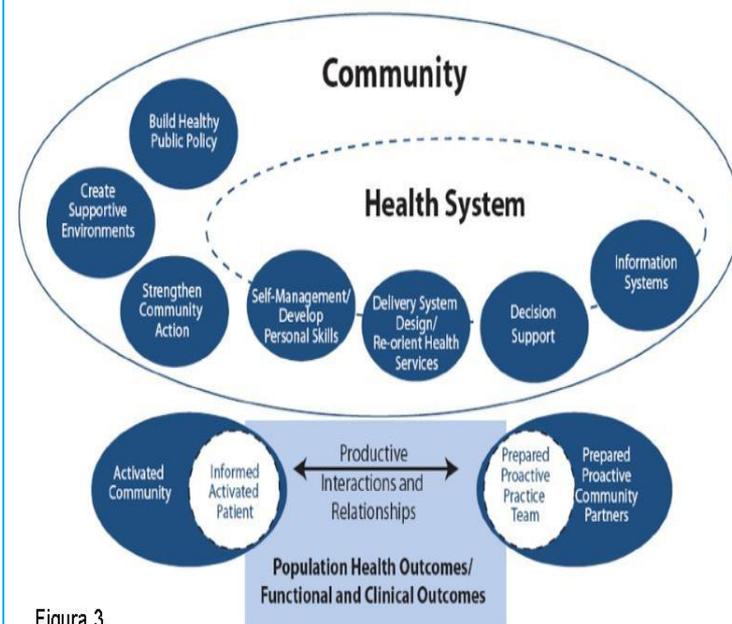
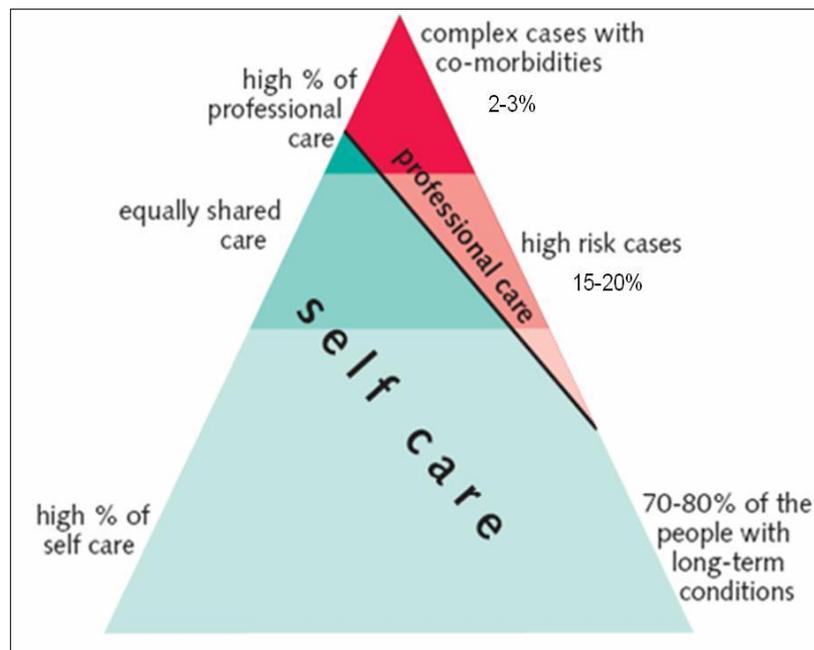
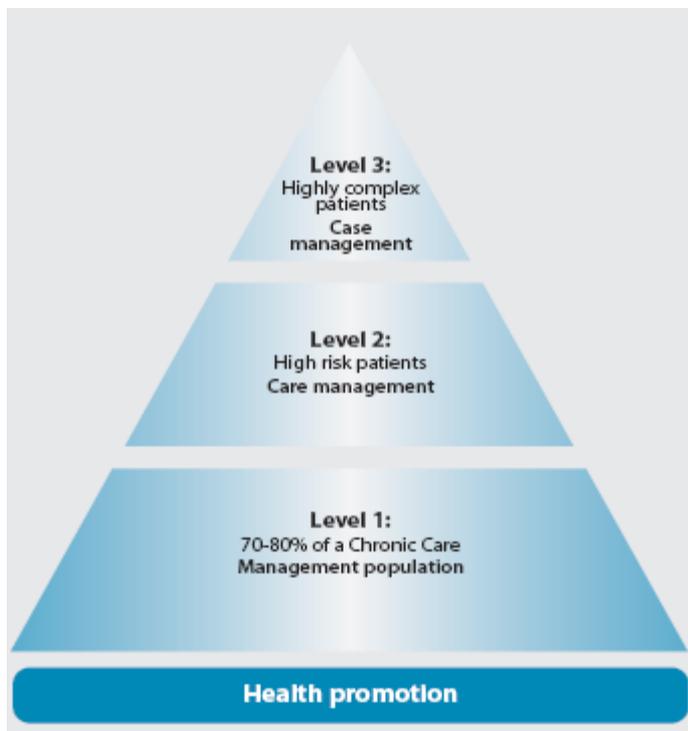


Figura 3

E' necessario sollevare l'orizzonte del sistema sanitario dalla malattia alla persona e alla popolazione

Il Triangolo di stratificazione del rischio (Kaiser Permanente Triangle)

Disease Management

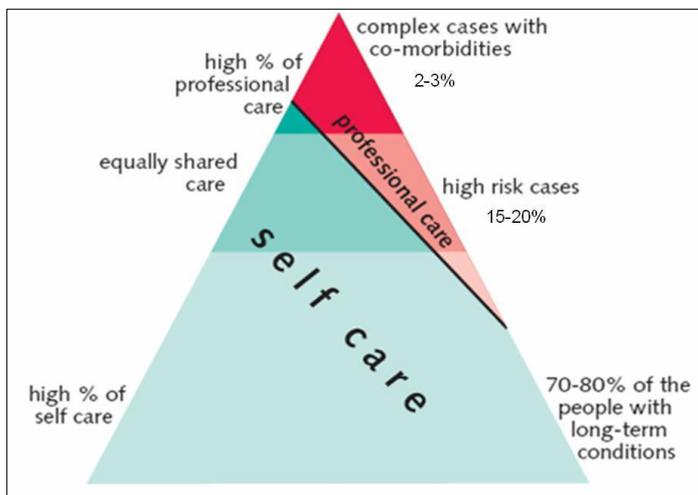


Kaiser Permanente ha integrato il modello di Wagner con una particolare attenzione alla stratificazione del rischio e una differenziazione delle strategie d'intervento in relazione ai differenti livelli di rischio.



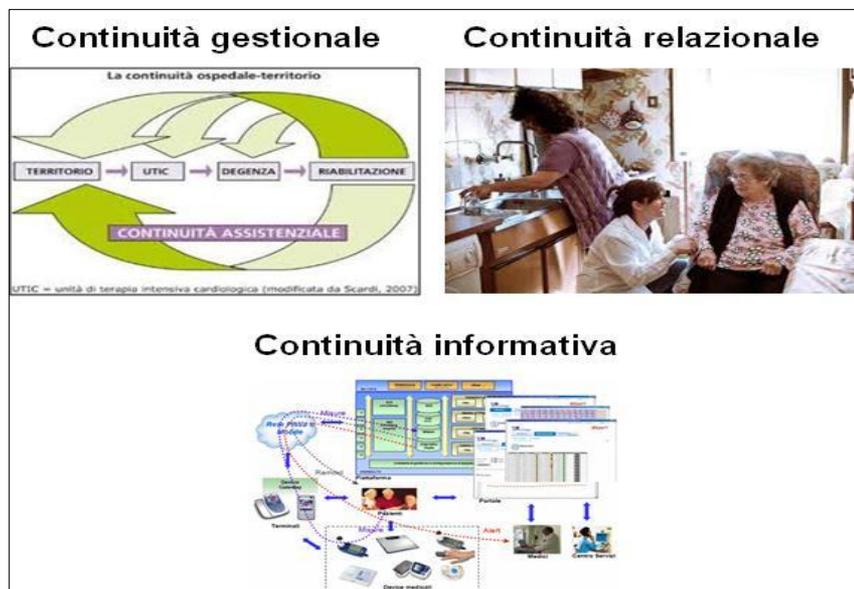
Il sistema ACG – Adjusted Clinical Groups

è uno strumento di aggiustamento per il case/mix (grouper) applicato a popolazioni/pazienti (e non ad episodi di cura come il DRG) sviluppato dalla Johns Hopkins University



misura lo stato di salute di una popolazione raggruppando le diagnosi di malattia e l'uso di farmaci in gruppi clinicamente coerenti, assegnando ciascun individuo ad una singola categoria o gruppo ACG, che rappresenta una misura relativa del consumo atteso di risorse sanitarie

CONTINUITA DELLE CURE



La continuità delle cure rappresenta la modalità per fornire tempestive risposte coordinate e organizzate ai bisogni complessi dei malati e dei loro familiari

COORDINAMENTO DELLE CURE

A systematic review of the care coordination measurement landscape

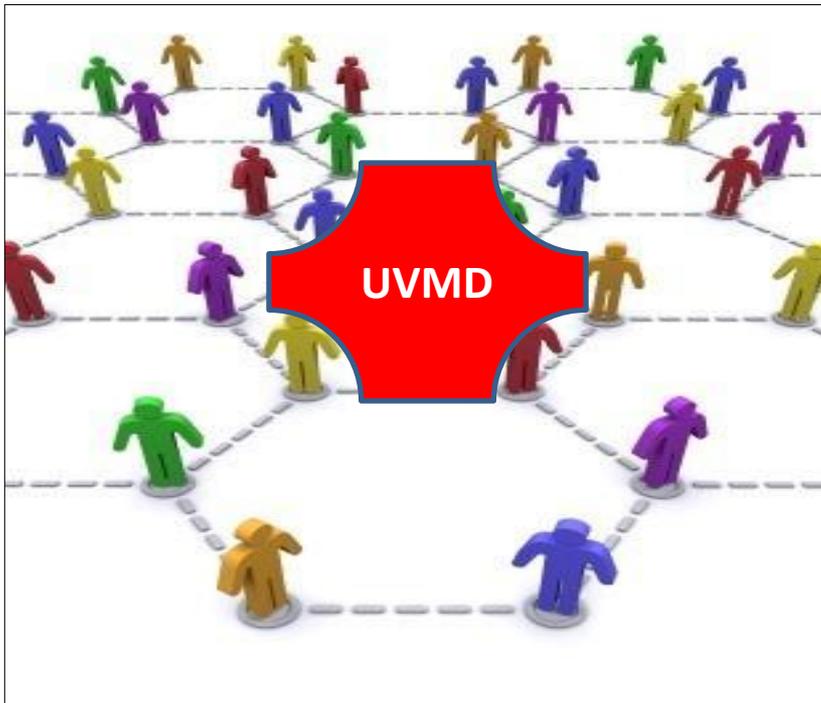
BMC Health Services Research 2013

Ellen M Schultz

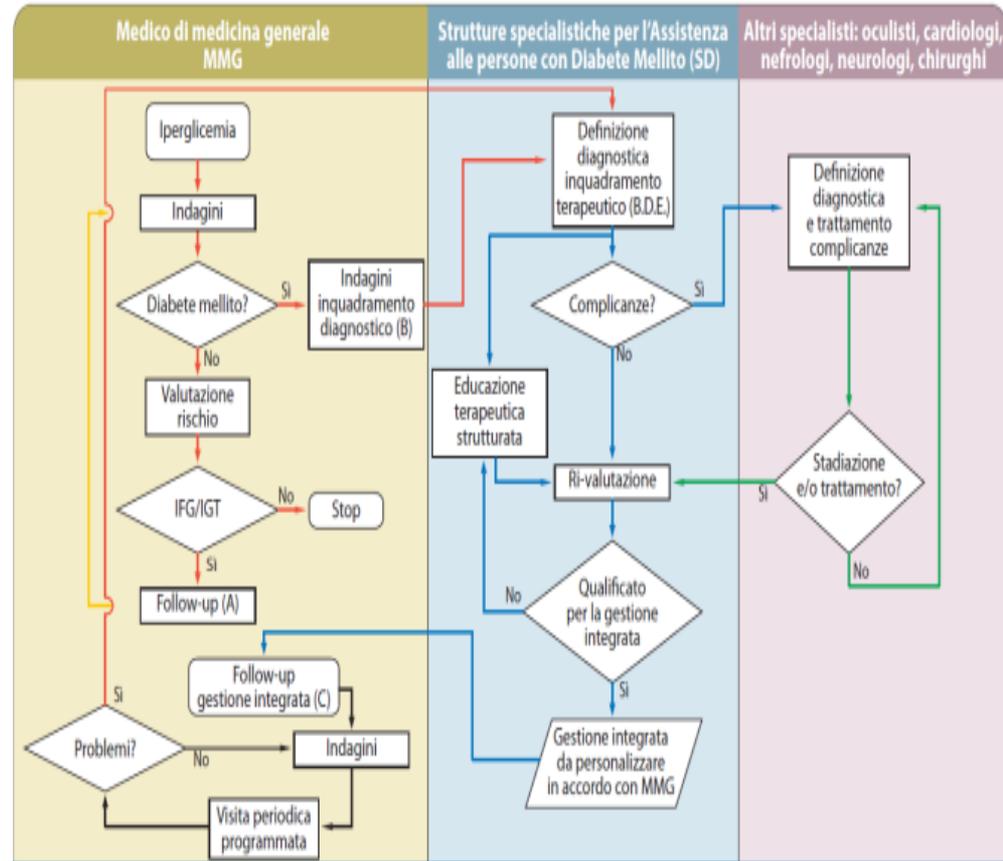
“ **New measures are needed that evaluate** changing coordination needs, coordination as perceived by health care professionals, **coordination in the home health setting, and for patients at the end of life** “

INTEGRAZIONE

NETWORK TERRITORIALE CLINICO-ASSISTENZIALE



PERCORSI DIAGNOSTICI TERAPEUTICI



la crisi e l'instabilità finanziaria 2008 -2013.....



la velocità... e ...l'accountability



WORKSHOP “Incontro con l'OCSE: la qualità dei servizi sanitari in Europa e la spesa per la salute”

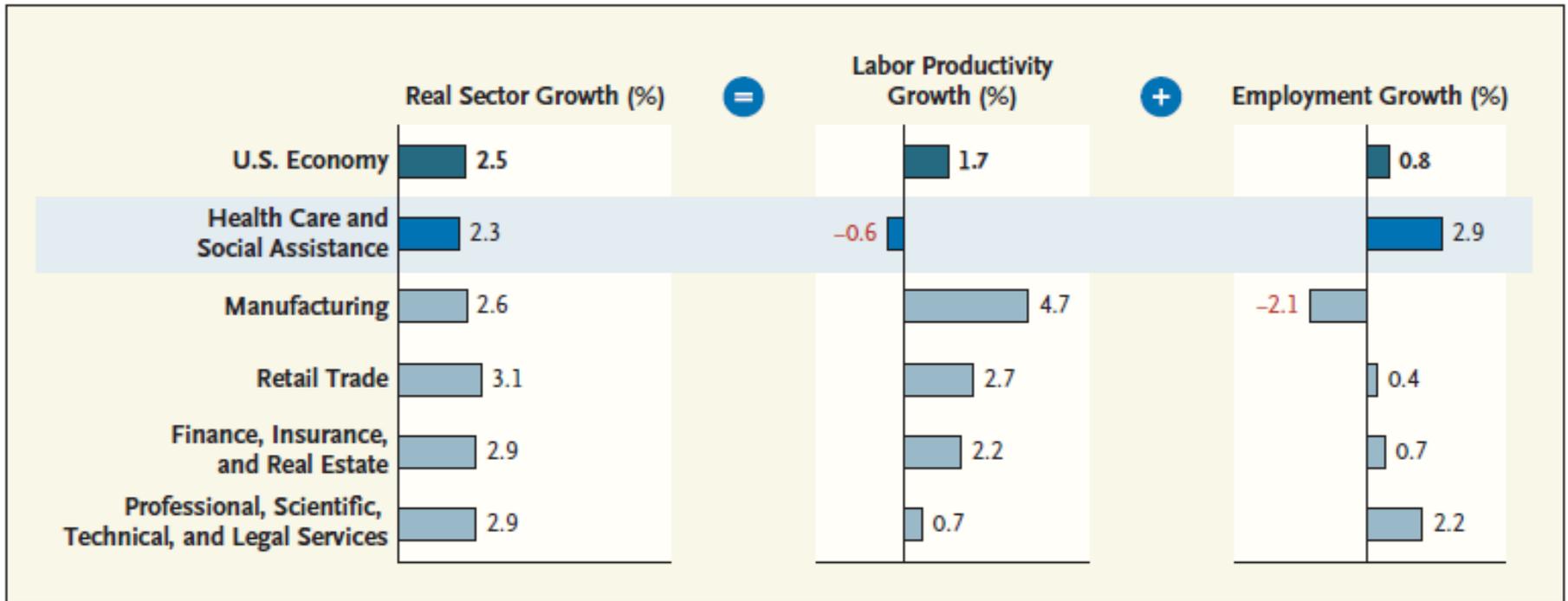
Roma, 2-3 Aprile 2013



Efficienza

Innovazione

Improving the labour structure in health care



Real Sector Growth (Compound Annual Growth Rate), Broken into Labor Productivity Growth and Employment Growth in Various Sectors of the U.S. Economy, 1990–2010.

PERSPECTIVE

Rethinking Health Care Labor

Robert Kocher, M.D., and Nikhil R. Sahni, B.S.

N ENGL J MED 365;15 NEJM.ORG OCTOBER 13, 2011

COME AVERE UN MIGLIORE RITORNO ECONOMICO NELLA LTC ?



Encouraging home and community care.

Improving productivity in long-term care

Encouraging healthy ageing and prevention

Facilitating appropriate utilization across health and long-term care settings and care co-ordination,

Addressing institutional efficiency

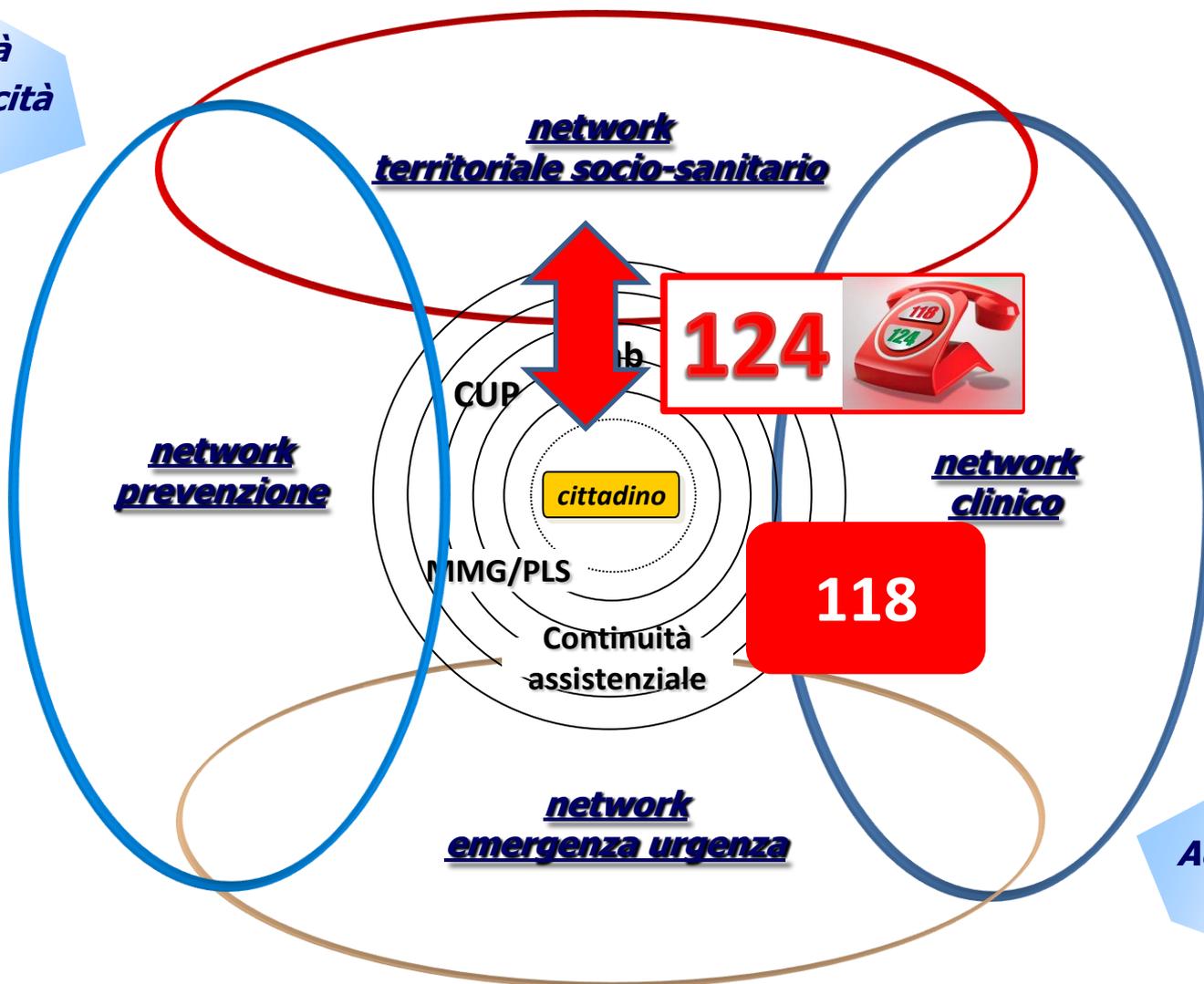
Quale tipo di Innovazione ?

- Innovazione istituzionale
- Innovazione di prospettiva
- **Innovazione nelle tecnologie e metodiche**
- **Innovazione organizzativa**
- **Innovazione di relazione**
- **Innovazione culturale**
- Innovazione del modello economico



Consolidamento Reti integrate

Fragilità
Cronicità



Acuzie
Elezione



Sperimentazione in alcuni distretti

La **Centrale Operativa Territoriale** elemento cardine dell'organizzazione territoriale svolge una funzione di coordinamento della presa in carico dell'utente "da proteggere" e di raccordo fra i soggetti della rete assistenziale.

**Non è la "Centrale ADI" che organizza le
Cure Primarie**



Sperimentazione in alcuni distretti

strumento di :

- raccolta e classificazione del problema/bisogno espresso,
- attivazione delle risorse più appropriate,
- programmazione e pianificazione degli interventi attivando i soggetti della rete assistenziale,
- tutela delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico/assistenziale all'altro.



Funzionamento H24 per 7/7

- riceve chiamate e, sulla base di precisi criteri di triage telefonico, coordina le azioni per fornire una risposta alle richieste;
- Intercetta i bisogni di cure e/o di assistenza, garantendo la continuità dell'assistenza, interfacciandosi con l'Ospedale, con le strutture di ricovero intermedie, le strutture residenziali, con i MG e PLS, con i medici di C.A. assistenziale, con le cure domiciliari, con la Centrale del SUEM 118;
- interfaccia con le **Centrali ADI** per le cure domiciliari e palliative
- Interfaccia con **altre Centrali** che fungono ciascuna da riferimento per il proprio settore specifico (es. telesoccorso, Centri antiviolenza, riferimenti per disagio psichico ...).



Innovazione



che aumenta la “produttività”



e crea sostenibilità

"chi devo chiamare se voglio parlare
con l'**Europa**? "

