



**DALL'OFFERTA
DI SERVIZI
ALL'INIZIATIVA**

**La partecipazione attiva
di tutti gli attori**

Roma, 7-9 novembre 2017

Auditorium - Centro Congressi
Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma
Largo Francesco Vito, 1

L'esperienza di presa in carico della cronicità nelle Cure Primarie sul territorio dell'ATS Insubria

Anna Maria Maestroni
Direttore Sanitario Agenzia
di Tutela della Salute (ATS)
dell'Insubria



Il modello sperimentale di presa in carico (1/2)

- Piattaforma regionale di gestione flussi
- Requisiti di erogazione: strutturali, organizzativi/gestionali (forma cooperativa) e tecnologici
- Centro Servizi (organizzazione agende, debito informativo)
- ATS: sottoscrizione contratto, definizione criteri selezione pz, obiettivi generali e di quota variabile, remunerazione
- ATS: “Addendum CReG” (strutture sanitarie)
- ATS: Controllo ex ante ((congruenza) ed ex post (effettiva erogazione), valorizzazione prestazioni e calcolo delta

Il modello sperimentale di presa in carico (2/2)

- Arruolamento dei cronici da parte del MMG in base ai cluster di patologia definiti da Regione (valore medio= 70% Max=85%)
- Stesura Piano di Assistenza Individuallizzato (PAI)
- Sottoscrizione da parte dell'assistito del PAI
- Verifica periodica degli obiettivi di salute
- Customer satisfaction

Lo studio: scopo, materiali e metodi (1/2)

Verificare se il modello organizzativo sperimentale basato sul *patient engagement*

- migliora l'appropriatezza del ricorso alle prestazioni sanitarie (*frequent users*) e una riduzione dei costi
- genera una maggiore efficacia terapeutica (aderenza e persistenza),
- Ha ricadute in termini di guadagno di salute e soddisfazione dell'assistito rispetto al proprio percorso di cura

Lo studio: scopo, materiali e metodi (2/2)

- Utilizzo della nuova classificazione dei pazienti cronici sviluppata da Regione Lombardia
- Individuazione di classi prioritarie di pazienti (Ipertensione arteriosa, Diabete mellito tipo 2 complicato, BPCO, Asma)
- Analisi dei consumi (indicatori di proxy) sugli assistiti cronici arruolati (gruppo A) e su quelli afferenti a MMG non partecipanti (gruppo B) e del guadagno di salute/benessere soggettivo

Lo studio: i risultati e conclusioni (1/3)

Patologia	Livello	costo medio procapite		accessi PS (tasso*1000)	
		gruppo A	gruppo B	gruppo A	gruppo B
DIABETE TIPO 2 COMPLICATO	1	6.295,60	7.135,31	1.285,7	1.019,4
DIABETE TIPO 2 COMPLICATO	2	3.139,12	3.751,42	520,3	682,1
DIABETE TIPO 2 COMPLICATO	3	1.593,63	2.049,80	264,7	682,1
		Totale		584,1	724,9

Patologia	Livello	costo medio procapite		accessi in PS (tasso*1000)	
		gruppo A	gruppo B	gruppo A	gruppo B
BPCO	1	1.626,65	2.826,27	523,8	523,3
BPCO	2	1.590,15	1.568,81	323,7	403,3
BPCO	3	1.098,03	922,11	214,7	342,0
		Totale		301,0	378,4

Patologia	Livello	costo medio procapite		accessi in PS (tasso*1000)	
		gruppo A	gruppo B	gruppo A	gruppo B
IPERTENSIONE ARTERIOSA	1		3.021,57	-	1.090,9
IPERTENSIONE ARTERIOSA	2	983,17	1.093,91	246,5	303,9
IPERTENSIONE ARTERIOSA	3	695,26	696,79	213,8	248,8
		Totale		216,6	257,4

Patologia	Livello	costo medio procapite		accessi in PS (tasso*1000)	
		gruppo A	gruppo B	gruppo A	gruppo B
ASMA	2	604,28	808,57	454,5	398,5
ASMA	3	661,79	648,52	337,9	530,2
		Totale		339,4	528,5

Lo studio: i risultati e conclusioni (2/3)

Patologia	ricoveri (%)		ambulatoriale (%)		farmaceutica (%)	
	gruppo A	gruppo B	gruppo A	gruppo B	gruppo A	gruppo B
DIABETE TIPO 2 COMPLICATO	41	49	26	23	33	28
IPERTENSIONE ARTERIOSA	31	34	33	32	36	34
BPCO	26	30	25	25	49	45
ASMA	26	40	33	31	41	29

Lo studio: i risultati e conclusioni (3/3)

- ✓ La valutazione periodica degli assistiti arruolati da parte dei MMG ha evidenziato un migliore e prolungato periodo di compenso clinico;
- ✓ L'analisi del consumo di farmaci in DDD ha mostrato una maggiore aderenza terapeutica per ogni cluster;
- ✓ All'indagine di customer il 71% dei rispondenti ha riferito di “stare meglio” e di sentirsi “seguito meglio” dal proprio medico;

VALUTAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEI MEDICI PARTECIPANTI

Con la sperimentazione la presa in carico dei suoi pazienti cronici è cambiata?

