

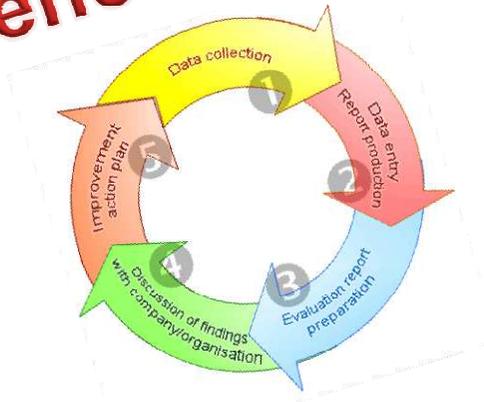
*Benchmarking della gestione integrata del diabete
ed altre malattie croniche:*

progetto esecutivo CCM-ISS
" Sistema per l'integrazione delle cure e
dell'assistenza per le persone con malattie croniche"

Roberto Carloni



Benchmarking



I numeri delle malattie croniche CCM

60% decessi nel mondo causati da malattie croniche

- cardiovascolari
- diabete
- tumori
- respiratorie croniche

35 milioni di morti nel 2005

80% nei paesi a basso e medio reddito

+17% le morti da malattie croniche nei prossimi 10 anni

CCM

GESTIONE INTEGRATA
del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto



Sistema per l'integrazione delle cure e dell'assistenza per le persone con malattie croniche

Programma CCM 2011-12



Il Progetto IGEA

- Il progetto nasce dalla consapevolezza che:
 - il diabete, con le sue complicanze, rappresenta un grave problema di salute per le persone di tutte le età e di tutte le aree geografiche
 - la distanza tra la reale qualità dell'assistenza erogata e quanto raccomandato in sede scientifica è ancora grande
- Che cosa è, cosa si propone e in che modo intende raggiungere il risultato
 - Un insieme di azioni e interventi che intendono favorire il miglioramento dell'assistenza alle persone con diabete e a prevenire le complicanze tramite l'adozione di programmi di gestione integrata della patologia

Azioni

- Definizione dei **requisiti minimi** per la gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto
- Definizione dei **requisiti informativi e di un set di indicatori** per un sistema di gestione integrata del diabete mellito di tipo 2 nell'adulto
- Predisposizione di **pacchetti formativi e di un piano di formazione** rivolto ai medici di medicina generale e ai diabetologi
- Progettazione di una **campagna di informazione e comunicazione** sulla gestione integrata del diabete e sulla prevenzione delle complicanze

Non solo diabete

malattie croniche, l'epidemia dell'era moderna

I numeri delle malattie croniche **CCM**



60%

decessi nel mondo
causati da malattie
croniche

cardiovascolari



30% del totale dei decessi nel 2005

diabete



2% del totale dei decessi nel 2005

tumori



13% del totale dei decessi nel 2005

respiratorie
croniche



7% del totale dei decessi nel 2005

35 milioni di morti nel 2005

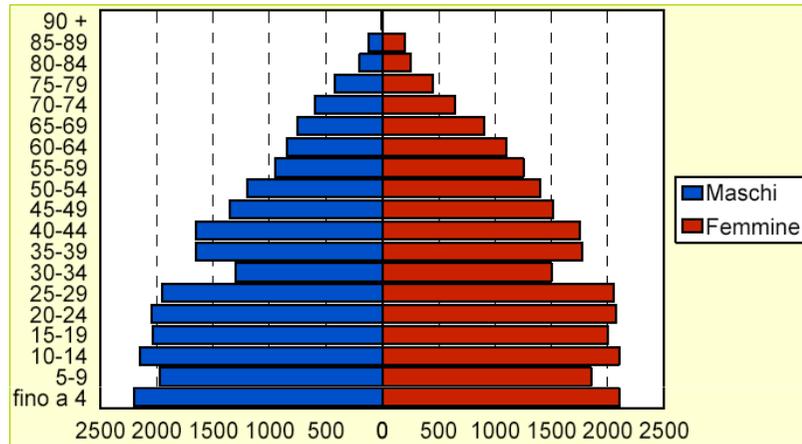
80% nei paesi a basso
e medio reddito

+17% le morti da malattie croniche
nei prossimi 10 anni

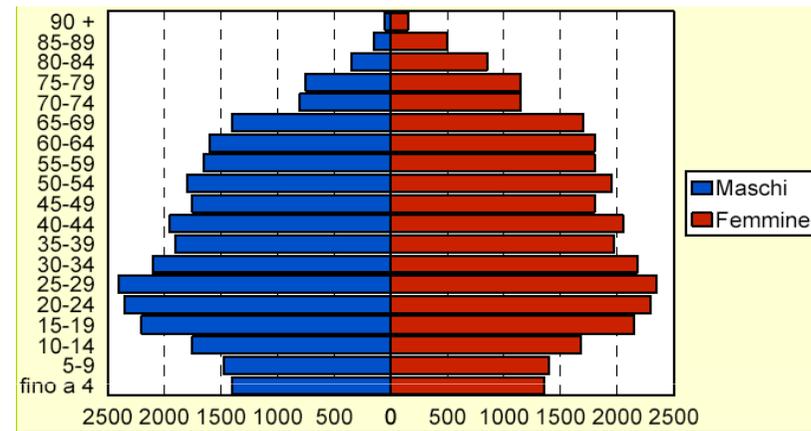
ccm.arsliguria.it

Quadro demografico di una popolazione: un indicatore semplice e sicuro

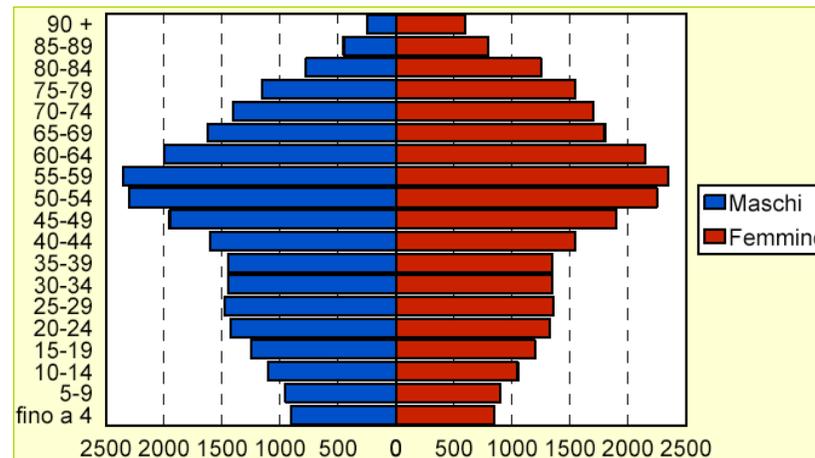
Piramide delle età, Italia 1951



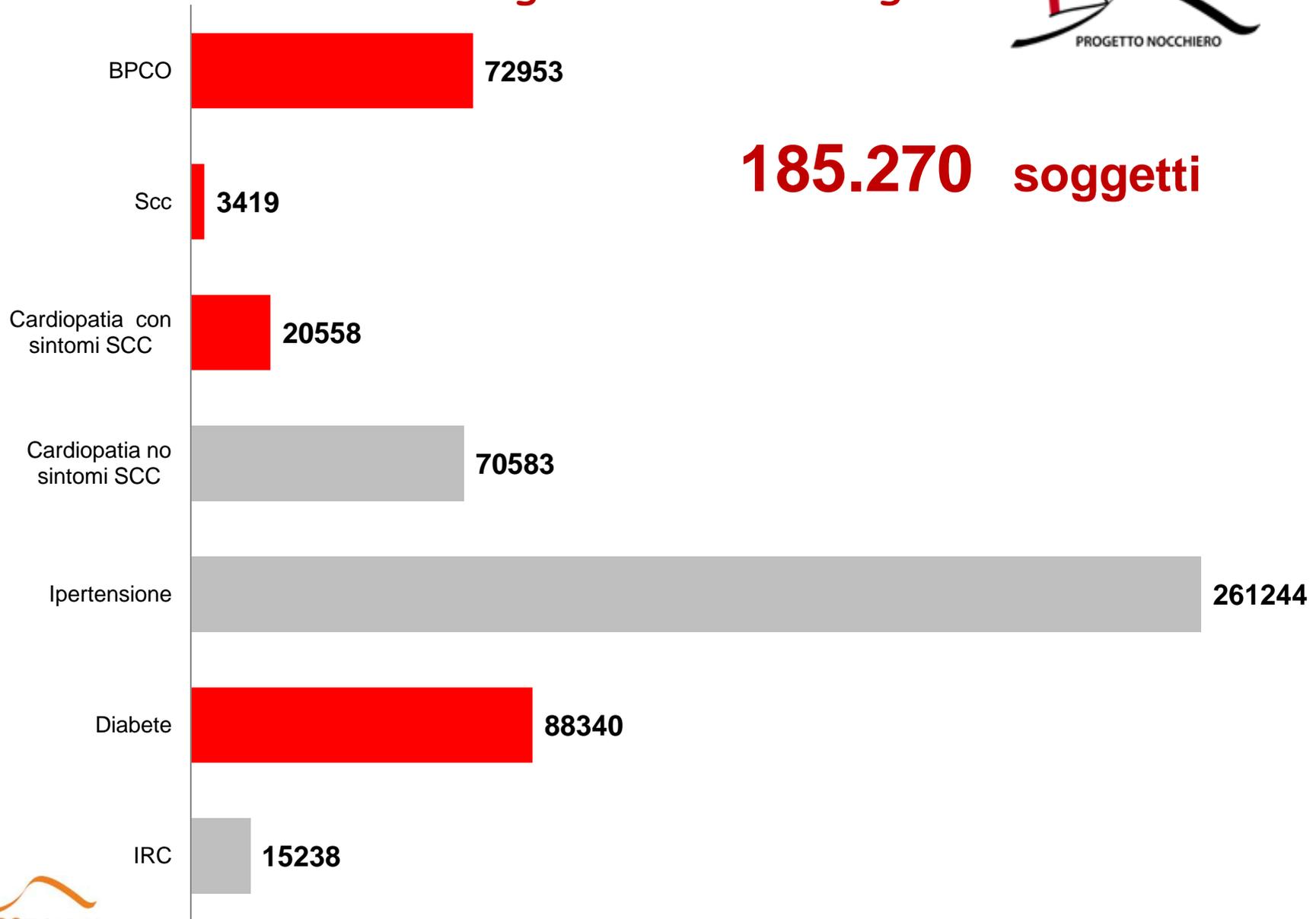
Piramide delle età, Italia 1991



Piramide delle età, Italia 2001

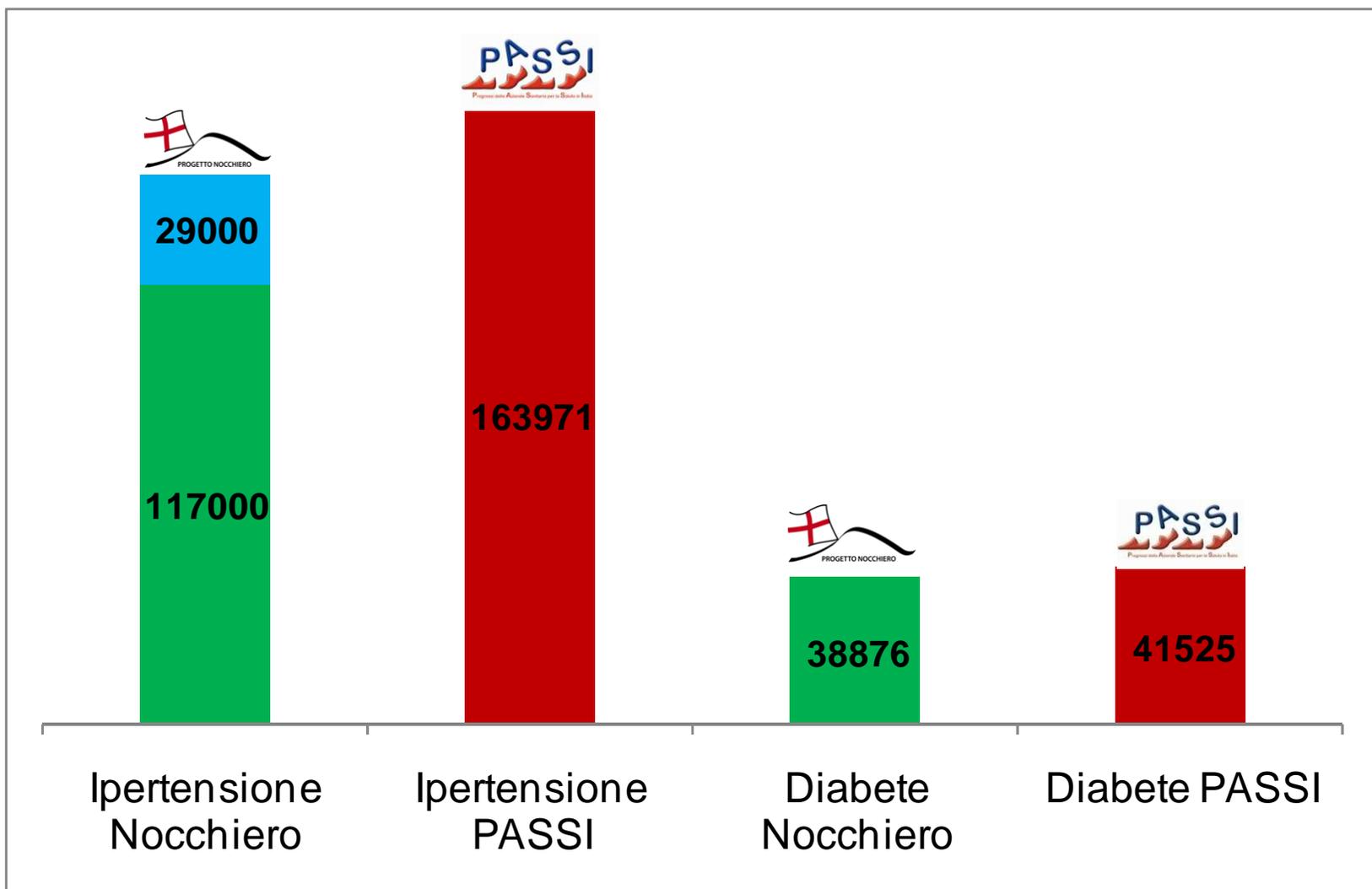


Patologie croniche - Liguria



185.270 soggetti

Nocchero vs PASSI soggetti 18-69 anni



La gestione integrata delle cronicità

- La gestione integrata del diabete può rappresentare un modello per lo sviluppo successivo di programmi di gestione integrata delle cronicità epidemiologicamente più rilevanti
- L'esperienza maturata con il Progetto Igea può costituire un laboratorio per la ricerca di soluzioni condivise degli aspetti critici dell'assistenza delle persone affette da patologie croniche

Igea: da Progetto a Sistema



**Sistema per l'integrazione delle cure e
dell'assistenza per le persone con malattie croniche**

Programma CCM 2011-12

COORDINATORE SCIENTIFICO



Marina Maggini

Responsabile Progetto IGEA

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute
Istituto Superiore di Sanità - Roma



Unità Operativa 1	Unità Operativa 5
CNESPS Istituto Superiore di Sanità Roma	Regione Lombardia Centro di Integrazione Cure primarie e Specialistiche A.O. ICP - Cusano
Unità Operativa 2	Unità Operativa 6
Unità di Sanità Elettronica, Istituto di Tecnologie Biomediche, CNR, Roma	Regione Liguria - ARS Agenzia Regionale Sanitaria
Unità Operativa 3	Unità Operativa 7
Università pubblica ISIA Roma Design	Regione Campania ARSAN Agenzia Regionale Sanitaria
Unità Operativa 4	Unità Operativa 8
Regione Piemonte FIMMG – Malattie croniche	Regione Sicilia Assessorato della Salute

OBIETTIVO GENERALE

- favorire lo sviluppo di modelli organizzativi di servizi integrati, orientati alla maggiore efficienza e al miglioramento della qualità dell'assistenza per le persone con malattie croniche

OBIETTIVO SPECIFICO 1

- individuare esperienze esemplari (modalità organizzative, operative e di governance; strumenti tecnologici adottati, etc.) in grado di rappresentare un benchmark e garantire la riproposizione delle esperienze di successo, dal punto di vista organizzativo e tecnologico

OBIETTIVO SPECIFICO 2

- promuovere il coordinamento di iniziative simili in atto nelle diverse regioni, per scambio di know-how, armonizzazione dei requisiti e delle specifiche, complementarietà delle soluzioni

Fasi operative del progetto

- Esplorativa
 - ricognizione delle esperienze esistenti direttamente riconducibili ai progetti di gestione integrata e raccolta del materiale esistente
- Proattiva
 - di approfondimento mirato a singoli aspetti ed analisi comparative degli approcci adottati per la soluzione delle principali problematiche riguardanti l'integrazione ospedale-territorio
- Analisi
 - analisi sistematica delle esperienze e delle attività
- Individuazione
 - individuazione di esperienze esemplari (modalità organizzative, operative e di governance; strumenti tecnologici adottati, etc.) in grado di rappresentare un benchmark

Italia = 20 Regioni, 1 Provincia autonoma, oltre 150 ASL
si presuppone che esistano decine e decine di modi diversi
di affrontare lo stesso problema



Federalismo, localismo, individualismo ed altri numerosi ... ismi han fatto si che, nonostante LG e protocolli condivisi, nel nostro Paese si siano sviluppati diversi metodi di approccio e di realizzazione della gestione integrata delle patologie croniche

Benchmarking



Benchmarking

Processo continuo di misurazione di prodotti, servizi e prassi aziendali, mediante il confronto con i concorrenti più forti o con le imprese leader del settore *

In ambito sanitario, il **benchmarking** rappresenta la "fotografia istantanea" delle pratiche adottate, che consente di determinare quale siano quelle preferibili e i "best in class" a cui riferirsi

Il Benchmarking è quindi basato sul confronto:

- di modelli, soluzioni, progetti, idee, sottoforma di scambio di informazioni
- di esperienze, finalizzato all'individuazione di buone pratiche (good practice) o delle migliori pratiche (best practice) a livello locale o nazionale

Obiettivo

- creare un clima favorevole al cambiamento con lo scopo di migliorare la performance

Alcuni esempi di disease e care management in Italia (1)

- **Regione Piemonte: gestione integrata del diabete**
 - CCM basato su Progetto IGEA
 - Introduzione dei concetti di *accountability* (rendere conto) e di *pay for performance*
 - Indicatori di esito e di performance, LAP (livello accettabile di performance)

- **Regione Lombardia: Chronic Related Group (CReG)**
 - diabete I e II, scompenso CC, ipertensione e cardiopatia ischemica, BPCO, osteoporosi, patologie neuromuscolari
 - Soggetti a cui è possibile assegnare i CReG: MMG, Onlus, A.O., Fondazioni, Strutture sanitarie accreditate, Ass. pazienti, ...

Alcuni esempi di disease e care management in Italia (2)

- **Regione Sicilia: gestione integrata del diabete e dello scompenso cardiaco**
 - Rientra nel disegno regionale sulla riqualificazione dell'assistenza territoriale; prevede lo sviluppo della gestione integrata dei pz. affetti da diabete 2 e da Scompenso Cardiaco cronico
 - uno degli elementi caratterizzanti di tale processo è la creazione di un "Registro" aziendale e distrettuale dei pazienti cronici e la realizzazione di uno specifico software
- **Regione Toscana: medicina di iniziativa**
 - diabete , scompenso CC, ipertensione, ictus, BPCO
 - Chronic Care model, basato su protocolli condivisi
 - Banca dati delle patologie croniche e indicatori

Alcuni esempi di disease e care management in Italia (3)

- **Regione Puglia/Pfizer: Progetto Leonardo**
 - diabete, scompenso cardiaco, ipertensione arteriosa
 - introduce la figura del **Care Manager**, un infermiere professionale, che in collaborazione con MMG e specialisti, opera con i pazienti in prima persona in ambulatorio, a casa e via telefono (follow up telefonico)
 - ottimi risultati in termini di adesione alle cure e di grado di soddisfazione di pazienti e MMG
 - Terminata la fase sperimentale dal 2011 è applicato su vasta scala su tutta la Regione Puglia
- **Regione Lazio/Pfizer: Progetto Michelangelo**
 - studio di tipo osservazionale prospettico per valutare vari aspetti del CCM
- **Regione Lombardia/Pfizer: Progetto Virgilio**
 - riferito alle patologie cardio-cerebro-vascolari; telemedicina
- **ASR Marche e Abruzzo/Pfizer: Progetto Raffaello**
 - simile al Progetto Leonardo

Il progetto ha avuto inizio nell'aprile scorso
la durata prevista è di due anni



Grazie per l'ascolto