



OSSERVATORIO
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ

Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT

TAVOLO 2 - PRIMA TAPPA DEL ROADSHOW REGIONALE A TORINO: LE BUONE PRATICHE DEL PON GOV CRONICITÀ

REGIONE LIGURIA

Torino, 11 Aprile 2022



REGIONE LIGURIA

ACCORDO REGIONALE 2017-2018 CON LA MEDICINA GENERALE SUL PROGRAMMA DI GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE PREVISTE DAL PIANO NAZIONALE CRONICITÀ

Popolazione Residente: 1.556.981

*Malattie croniche inserite nel Programma per il 2018: **Diabete e BPCO***

Redazione di un Programma di Assistenza Individuale (PAI) strutturato sulla base di PDTA

Obiettivi

- Presa in carico che preveda una corretta interazione tra MMG e Specialisti secondo le rispettive competenze ed il proprio ruolo
- Definizione di un Programma di Assistenza Individuale concordato per singolo paziente (PAI)
- Gestione sistematica e monitoraggio da parte del MMG
- Razionalizzazione dell'accesso alle prestazioni specialistiche
- Educazione Terapeutica ed Empowerment del paziente

Criteri di arruolamento

- *Diagnosi della malattia*
- *Consenso al trattamento dei dati personali e informativa sulla Privacy*
- *Accettazione e firma del paziente del Programma di Assistenza Individuale proposto e condiviso con il MMG*

SERVIZI E PRESTAZIONI OFFERTE

- *Definizione del PAI in termine di attività sanitarie concordate e pianificate*
- *Inserimento su piattaforma informatica regionale dedicata*

| PAZIENTE CON DIABETE | barrare con ✓ la casella prescelta | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------|-----------|---|--------|
| Peso e altezza (da 1 a 2 volte all'anno) | 1 | 2 | | | altro: |
| Pressione arteriosa (da 1 a 4 volte all'anno) | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: |
| ispezione piedi (da 1 a 2 volte all'anno) | 1 | 2 | | | altro: |
| presenza dato dato fumo in cartella | previsto per tutti | | | | |
| emoglobina glicata (da 1 a 3 volte all'anno) | 1 | 2 | 3 | | altro: |
| glicemia (da 1 a 3 volte all'anno) | 1 | 2 | 3 | | altro: |
| urine (da 1 a 3 volte all'anno) | 1 | 2 | 3 | | altro: |
| creatinina (1 volta all'anno) | 1 | | | | altro: |
| RAC: rapporto albuminuria creatininuria (1 volta all'anno) | 1 | | | | altro: |
| CT tot e LDL, TG (da 1 a 2 volte all'anno) | 1 | 2 | | | altro: |
| fundus (annuale se patologia nota, se no biennale) | annuale | | triennale | | altro: |
| ecodoppler TSA (almeno annuale se patologia nota, se no triennale) | annuale | | triennale | | altro: |
| visite annuali del MMG | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: |
| ecodoppler arterioso AAIL (triennale in assenza di patologia nota) | annuale | | triennale | | altro: |
| | | | | | |
| PAZIENTE CON BPCO diagnosticata con spirometria (eseguita nell'anno: _____) | | | | | |
| presenza dato dato fumo in cartella | previsto per tutti | | | | |
| vaccino antiinfluenzale se non controindicato | sì | no: controindicato | | | |
| visite annuali del MMG | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: |
| periodicità spirometria (1 volta ogni 2 anni) | previsto per tutti | | | | |

ADESIONI

ACCORDO REGIONALE 2017-2018 CON LA MEDICINA GENERALE SUL PROGRAMMA DI GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE PREVISTE DAL PIANO NAZIONALE CRONICITÀ'

ANNO 2018

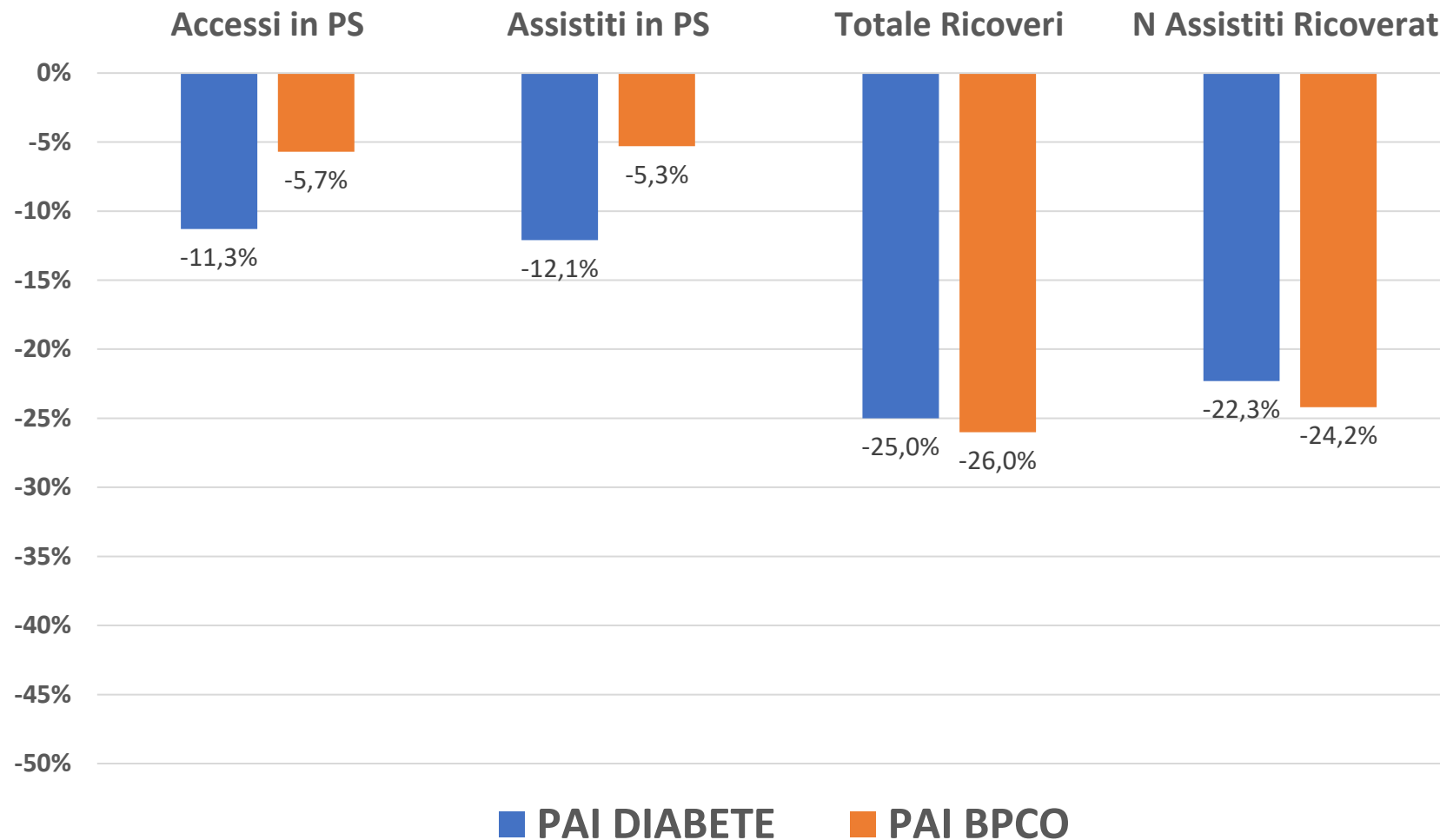
| | MMG PARTECIPANTI AD ALMENO 1 PAI | MMG TOTALI | % MMG PARTECIPANTI |
|-----------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|
| TOTALE LIGURIA | 303 | 1137 | 26,6% |

| | MMG ADERENTI AL PAI DIABETE | N ASSISTITI ARRUOLATI PAI DIABETE | MMG ADERENTI AL PAI BPCO | N ASSISTITI ARRUOLATI PAI BPCO |
|-----------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| TOTALE LIGURIA | 299 | 7379 | 234 | 1998 |

OSSERVAZIONI ESPLORATIVE

PAI DIABETE E BPCO

VARIAZIONE % 2018
vs 2017 DEGLI
ACCESSI IN PS E DEI
RICOVERI relativi ai
pazienti con PAI



SVILUPPI DEL PROGETTO

QUADRIENNIO 2019-2022

ACCORDO REGIONALE CON LA MEDICINA GENERALE SUL PROGRAMMA DI GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE E SULLA SPERIMENTAZIONE DI UN MODELLO DI APPROCCIO E GESTIONE DELLA MULTIMORBILITÀ'

Evoluzione del modello, finalizzato alla presa in carico basata sulla complessità del singolo paziente affetto da multimorbilità per patologie croniche

- Prosecuzione del programma di assistenza individualizzato per **Diabete e BPCO**
- Inserimento del programma di assistenza individualizzato per lo **Scompenso Cardiaco**
- Sperimentazione di un modello di individuazione e presa in carico del paziente polipatologico con un approccio orientato alla **multimorbilità** (LG NICE 2016 e Quality Standard NICE 2017)
- **Piattaforma informatica dedicata** su architettura web per l'arruolamento e la gestione dei pazienti

SVILUPPI DEL PROGETTO

| PROGRAMMA DI ASSISTENZA INDIVIDUALE - PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|----------|---------------|--------------------|-----|----|
| CARATTERISTICHE REGistrate DEL PAZIENTE ARRUOLATO | Stadio ACC/AHA | | | Classe NYHA | | | |
| | B | C | D | I | II | III | IV |
| Frazione Eiezione VS (%) | | | | data referto: | | | |
| | | | | | | | |
| PROGRAMMA DI ASSISTENZA | selezionare la casella prescelta | | | | | | |
| Visite annuali del MMG e Rivalutazione Terapia (per anno) | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: | | |
| Registrazione peso corporeo e BMI (per anno) | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: | | |
| ECG per anno | 1 | 2 | | | altro: | | |
| Ecocardiopplergrafia | annuale | | biennale | | altro: | | |
| RX Torace (per anno) | 0 | 1 | | | altro: | | |
| Emocromo-Glicemia-Colesterolo-Trigliceridi-HDL-Creatinina-Uricemia-Transaminasi-Esame Urine (per anno) | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: | | |
| TSH | 0 | 1 | 2 | | altro: | | |
| RAC (Rapporto Albumina/Creatinina urinarie) | 0 | 1 | | | altro: | | |
| Na-K-Mg (per anno) | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: | | |
| BNP e/o pro-BNP (per anno) | 1 | 2 | 3 | 4 | altro: | | |
| Visita Cardiologica o c/o Ambulatorio Scompenso (per anno) | 0 | 1 | 2 | 3 | altro: | | |
| Terapia con ACE-inibitori (o sartani) | SI | NO: Non Indicato | | | NO: Controindicato | | |
| Terapia con beta-bloccanti | SI | NO: Non Indicato | | | NO: Controindicato | | |
| Vaccinazione Antiinfluenzale | SI | NO: Controindicato | | | | | |
| Vaccinazione Antipneumococco | SI | NO | | | | | |




OSSERVATORIO
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*

TAVOLO 2 - PRIMA TAPPA DEL ROADSHOW REGIONALE A TORINO:

LE BUONE PRATICHE DEL PON GOV CRONICITÀ



Con il coordinamento scientifico di  **agena.s.** AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

SVILUPPI DEL PROGETTO

Inserimento dell'Indice di Comorbilità di Charlson adattato alle Cure Primarie per la definizione della multimorbilità

(American Journal of Epidemiology, 2008)

| PATOLOGIA CRONICA | | PUNTEGGIO |
|-------------------|--|-----------|
| 1. | AIDS | 6 |
| 2. | Arteriopatia periferica | 1 |
| 3. | Malattia Cerebrovascolare | 1 |
| 4. | Demenza | 1 |
| 5. | Depressione | 1 |
| 6. | Diabete con danno d'organo | 2 |
| 7. | Diabete senza danno d'organo | 1 |
| 8. | Emiplegia | 2 |
| 9. | Epatopatia lieve | 1 |
| 10. | Epatopatia moderata/grave | 3 |
| 11. | Infarto miocardico | 1 |
| 12. | Insufficienza cardiaca classi NYHA II/III/IV | 1 |
| 13. | Ipertensione | 1 |
| 14. | Leucemie | 2 |
| 15. | Linfomi | 2 |
| 16. | Malattie del connettivo | 1 |
| 17. | Metastasi | 6 |
| 18. | Malattia Renale Moderata o Grave | 2 |
| 19. | Terapia Anticoagulante Orale | 1 |
| 20. | Pneumopatie croniche | 1 |
| 21. | Tumore | 2 |
| 22. | Ulcera peptica | 1 |
| 23. | Ulcere cutanee | 2 |

SVILUPPI DEL PROGETTO

Piattaforma informatica dedicata su architettura web per l'arruolamento e la gestione dei pazienti

- Confermare PAI in atto mediante l'aggiornamento del Piano per l'anno in corso o procedere all' eventuale chiusura
- Inserire in un qualsiasi periodo dell'anno PAI per nuovi assistiti affetti da Diabete, BPCO e Scompenso Cardiaco
- Individuare ed inserire una o più patologie previste dall'Indice di Comorbilità di Charlson adattato alle Cure Primarie (American Journal of Epidemiology, 2008)
- Inserire prestazioni aggiuntive ritenute adeguate per la presa in carico individuale secondo un approccio orientato alla gestione della multi morbilità
- Riportare il numero di farmaci prescritti cronicamente con continuità
- Definire ed inserire le date e i tipi di prestazione programmate
- Web-service per l'integrazione con i software gestionali con della Medicina Generale

SVILUPPI DEL PROGETTO

INDICATORI E MONITORAGGIO

- % di assistiti arruolati al programma rispetto al totale degli assistiti con esenzione per la specifica patologia o identificati dalla Banca Dati Assistiti
- % di aderenza alle prestazioni programmate nei PAI
- Numero di accessi al PS
- Numero di ricoveri

SVILUPPI DEL PROGETTO: Piattaforma Informatica Regionale

PAI

 LUCIANA VENEZIA

LISTA ATTIVITA'

- Ricerca paziente - Nuovo PAI
- Elenco PAI
- Stampa allegato privacy
- Scheda medico

Scegli le strutture di competenza (*)

STUDIO SPECIALISTICO PER PROVE PAI

Cerca

Scegli lo stato del PAI (*)

ATTIVO

ATTIVO

IN DEFINIZIONE

CHIUSO

Elenco dei Piani di Assistenza Individualizzata

Visualizza elementi Raffina la ricerca sui risultati:

| Azione ↑↓ | Stato ↑↓ | Id PAI ↑↓ | Cognome ↑↓ | Nome ↑↓ | Cronicità ↑↓ | Data di inizio compilazione ↓↑ | Data attivazione ↓↑ | Fase ↑↓ | |
|---------------------------|----------|-----------|------------|---------|--------------|--------------------------------|---------------------|------------|--------------------|
| Seleziona | Attivo | 10793 | PIZZIRANI | MARCO | BPCO | DIABETE | 12/12/2019 | 12/12/2019 | Erogazione del PAI |

Vista da 1 a 1 di 1 elementi

SVILUPPI DEL PROGETTO: Piattaforma Informatica Regionale

PAI

LUCIANA

MARCO PIZZIRANI
PZZMRC64B08D969G

Id PAI: 10793
aperto il 12/12/2019

LISTA ATTIVITA'

- Ricerca paziente - Nuovo PAI
- PAI del paziente
- Visualizza PAI**
- Elenco PAI
- Registra prestazioni
- Chiudi PAI
- Rinnovo piano presidi diabete

elaborato per le seguenti cronicità

Data di compilazione: **12/12/2019**
Data di attivazione: **12/12/2019**

1. Cronicità
2. Item PAI
3. Altre patologie croniche | Numero Farmaci
4. Prestazioni Aggiuntive

| Item | Patologie | Periodicità | Valore (*) |
|--|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Presenza dato fumo in cartella | DIABETE BPCO | presenza in cartella | SI <input type="checkbox"/> |
| Visite annuali del MMG e rivalutazione terapia | DIABETE BPCO | numero volte all'anno | 2 <input type="checkbox"/> |
| Registrazione del peso corporeo e BMI | DIABETE | numero volte all'anno | 1 <input type="checkbox"/> |
| Pressione arteriosa | DIABETE | numero volte all'anno | 2 <input type="checkbox"/> |
| Vaccinazione antinfluenzale | BPCO | indicazione | SI <input type="checkbox"/> |
| Ispezione piedi | DIABETE | numero volte all'anno | 1 <input type="checkbox"/> |
| Periodicità empiometria | BPCO | ogni numero di anni indicato | 2 <input type="checkbox"/> |

SVILUPPI DEL PROGETTO: Piattaforma Informatica Regionale

📄

Id PAI: 10793
aperto il 12/12/2019

LISTA ATTIVITA'

- Ricerca paziente - Nuovo PAI
- PAI del paziente
- Visualizza PAI
- Elenco PAI
- Registra prestazioni
- Chiudi PAI
- Rinnovo piano presidi diabete
- Stampa allegato privacy
- Scheda medico

1. Cronicità
2. Item PAI
3. Altre patologie croniche | Numero Farmaci
4. Prestazioni Aggiuntive

Elenco comorbidità extra

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - AIDS | <input type="checkbox"/> 2 - Arteriopatia periferica | <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Malattia cerebrovascolare |
| <input type="checkbox"/> 4 - Demenza | <input type="checkbox"/> 5 - Depressione | <input type="checkbox"/> 6 - Diabete con danno d'organo |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7 - Diabete senza danno d'organo | <input type="checkbox"/> 8 - Emiplegia | <input type="checkbox"/> 9 - Epatopatia lieve |
| <input type="checkbox"/> 10 - Epatopatia moderata/grave | <input type="checkbox"/> 11 - Infarto miocardico | <input type="checkbox"/> 12 - Insufficienza cardiaca classi NYHA II/III/IV |
| <input type="checkbox"/> 13 - Ipertensione | <input type="checkbox"/> 14 - Leucemie | <input type="checkbox"/> 15 - Linfomi |
| <input type="checkbox"/> 16 - Malattie del connettivo | <input type="checkbox"/> 17 - Metastasi | <input type="checkbox"/> 18 - Malattia Renale Moderata o Grave |
| <input type="checkbox"/> 19 - Terapia anticoagulante Orale | <input type="checkbox"/> 20 - Pneumopatie croniche | <input type="checkbox"/> 21 - Tumore |
| <input type="checkbox"/> 22 - Ulcera peptica | <input type="checkbox"/> 23 - Ulcere cutanee | |

Numero Di Farmaci (principi attivi) prescritti cronicamente con continuità (*)

Somma dei Punteggi: 2

Indice di Charlson risultante: 3

Speranza di vita a 10 anni (stimata su 19 item): 77%

SVILUPPI DEL PROGETTO: Piattaforma Informatica Regionale



Situazione del Piano 12578 - dal 22/12/2019 al 21/12/2020

| Item | Periodicità | Prestazione | Prescritto | Erogato | NRE | CUR | Codice DM |
|--|---|------------------------|------------|---------|-----------------|-----------|-----------|
| Visite annuali del MMG e rivalutazione terapia | 2 all'anno | | | | | | |
| Registrazione del peso corporeo e BMI | 1 all'anno | | | | | | |
| ECG | 1 all'anno | | | | | | |
| Ecocardiopplergrafia | Ogni 1 anni | | | | | | |
| RX Torace | 0 all'anno | | | | | | |
| Emocromo, Glicemia, Colesterolo, Trigliceridi, HDL, Azoto Ureico, Creatinina, Uricemia, Transaminasi, TSH, Esame urine | 1 all'anno 11 parametri distinti a referto | EMOCROMO | 17/06/2019 | | 0700A4070166129 | C00257900 | 90.62.2 |
| | | EMOCROMO | 11/03/2020 | | 0700A4085680119 | C00257900 | 90.62.2 |
| TSH | 0 all'anno | | | | | | |
| RAC: rapporto albuminuria creatininuria | 1 all'anno | | | | | | |
| Na-K | 1 all'anno 3 parametri distinti a referto | | | | | | |
| BNP | 1 all'anno | | | | | | |
| Visita cardiologica o c/o Ambulatorio Scompenso | 0 all'anno | VISITA CARDIOLOGICA | 14/06/2019 | | 0700A4070094018 | C00551700 | 89.7 |

PUNTI DI FORZA e ASPETTI INNOVATIVI

PUNTI DI FORZA

- Modello facilitato di presa in carico proattiva della cronicità
- Utilizzo di una piattaforma informatica regionale
- Possibilità di coinvolgimento di un numero significativo di assistiti
- Possibilità di condivisione dello strumento con gli specialisti
- importazione dei PAI nei software gestionali della medicina generale

ASPETTI INNOVATIVI

- Approccio orientato alla multimorbilità piuttosto che alle singole patologie croniche (modello più aderente alla «real life»)
- Selezione e arruolamento degli assistiti direttamente dagli MMG, sulla base di criteri diagnostici definiti (non da BDA)

ELEMENTI CRITICI

CRITICITA'

- Necessità di trattative con le organizzazioni sindacali dei MMG
- Adesione parziale dei MMG
- Congelamento di fatto del progetto in relazione alla pandemia
- Difficoltà nella ripresa post-pandemica del progetto