



PRO.M.I.S.
Programma Mattone Internazionale Salute

CONFERENCE

“Artificial Intelligence and Chronic disease management”

Trento, 18 – 19 June 2018

*Dr. Antonio Maritati
ProMIS Coordinator*

*Director of the Health Committee and Social & Health Relations Organization Unit
Social and Health Area
Veneto Region*



'Artificial Intelligence and Chronic disease management'



Sottogruppo del ProMIS sul tema:

«Incoraggiare l'autonomia nella cura da parte dei pazienti e puntare ad un'assistenza il più vicino possibile al domicilio del paziente salvaguardando la sicurezza e il rapporto costo-efficacia»

- Basilicata
- Piemonte
- Provincia Autonoma di Trento
- Piemonte
- Umbria



'Integrated services: organizational healthcare models in the framework of chronic diseases'



Sottogruppo del ProMIS sul tema:
«Promuovere il miglioramento continuo della qualità e l'erogazione dei
servizi integrati»

- Emilia-Romagna
- Lazio
- Lombardia
- Molise
- Piemonte



'The commitment of European healthcare system to prevent and manage the frailty challenge'

Sottogruppo del ProMIS sul tema:
«Fragilità e invecchiamento sano e attivo»

- Marche
- Emilia-Romagna
- Toscana
- Piemonte
- Campania
- Veneto

Finnalità dell'evento



- Presentazione di strategie e politiche nazionali ed europee
- Condivisione di esperienze e buone pratiche nell'ambito dei modelli organizzativi per la cura delle malattie croniche a livello europeo
- Approfondimento della dimensione dell'intelligenza artificiale (economica, di sicurezza, di privacy e dal punto di vista del cittadino): rapporto medico paziente, paziente – sistema sanitario e medico – sistema sanitario



Contesto



- Popolazione più anziana e maggiore aspettativa di vita
- Ma con più patologie e quindi più morbilità
- Più bisogno di cure in un contesto familiare senza più rete di aiuti
- Più bisogni assistenziali
- Più fragilità

Piano Nazionale Cronicità (CSR 15.09.2016)



Piano per la Presa in Carico della Cronicità e della Multimorbilità della Regione del Veneto



- Inserito all'interno del Piano Sanitario Regionale 2019-2021
- In coerenza con il Piano Nazionale per la Cronicità per intensità di cura e di assistenza
- Prevede un sistema informativo integrato, sistemi di valutazione della gestione integrata, una formazione specifica degli operatori, il governo delle reti territoriali integrate con l'ospedale, un sistema per obiettivi di budget
- Il Distretto Socio sanitario dell'A. ULSS è la struttura incaricata di integrare diversi servizi per assicurare una risposta coordinata ai bisogni dei malati cronici diventando il gestore di alcune categorie di bisogno complesso



Cronicità «semplice»



- Garantita da 3 tipologie di Team Multiprofessionali di Assistenza Primaria:
 1. aggregazioni di medici convenzionati, organizzate e dimensionate rispetto alle specifiche caratteristiche del contesto
 2. team che coinvolgono medici dipendenti dei SSN nell'assistenza medico-generica, in conformità a quanto stabilito dalla legge n.833/1978
 3. team di assistenza primaria gestiti da un soggetto privato accreditato in rapporto ad uno specifico bacino territoriale



Cronicità «semplice»



- Il cittadino aderisce ad una sola tipologia di team
- Il direttore del Distretto organizza le risorse per attuare i PDTA
- Strutture, dotazioni, personale e servizi per i Team di assistenza primaria potranno essere messi a disposizione dalle Aziende ULSS, oppure da soggetti fornitori esterni di servizi infermieristici o amministrativi (con apposita gara d'appalto) o ancora attraverso una procedura di accreditamento di erogatori con il SSSR



Cronicità «complessa e avanzata»



- Garantita da Team Multiprofessionali dedicati composti da:
 - ✓ specialisti con prevalente competenza geriatrica/internistica
 - ✓ dipendenti del SSN
 - ✓ infermieri
 - ✓ assistenti sociali
 - ✓ altri professionisti con legami funzionali anche con le strutture ospedaliere

- La rete curerà l'attuazione dei PAI o Piani Integrati di Cura, condivisi dal team con il paziente, con l'obiettivo di mantenere la persona nel proprio ambiente di vita e nel proprio domicilio



Cronicità «complessa e avanzata»



- Sono previste tre tipologie di servizi:
 1. ambulatori territoriali dedicati
 2. assistenza domiciliare (ADIMED/ADI e cure palliative)
 3. strutture per le cure intermedie (Hospice, Ospedale di Comunità e Unità Riabilitativa Territoriale)



10 anni della Carta di Tallin



- Innovare
 - Investire
 - Includere
-
- Completare la digitalizzazione della sanità in quanto strumento per migliorare la qualità, promuovere la sicurezza ed ampliare l'accesso





THANKS FOR YOUR ATTENTION

Antonio Maritati

ProMIS Coordinator

Director of the Health Committee and Social & Health Relations Organization Unit

Social and Health Area

Veneto Region

