



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**



# IL RUOLO DELLE DIREZIONI STRATEGICHE PER L'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA ESPERIENZA DELL'IRCCS INRCA

*Dr.ssa Maria Capalbo*  
*DG IRCCS INRCA*

29 novembre 2024

## CONTESTO DI RIFERIMENTO

### POPOLAZIONE ITALIANA

24,1% OVER-65

2,8% OVER-85

1,5 MILIONI DI OVER-75 IN CONDIZIONI DI  
DISABILITA'

12 MILIARDI DI € SPESI PER 288.000 PZ OGNI ANNO PER  
L'ASSISTENZA DEGLI ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI

2 MILIARDI DI € SPESI PER CIRCA 2,8 MILIONI DI OVER 75  
OGNI ANNO PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE DEGLI ANZIANI

1,3 MILIONI DI RICOVERI INAPPROPRIATI NELL'ANNO 2022  
(26% DEI RICOVERI TOTALI IN ITALIA) SU 5MILIONI DI  
RICOVERI TOTALI

## OBIETTIVI

VALORIZZARE IL RUOLO DELLA PREVENZIONE IN COLLABORAZIONE CON I  
COMUNI, ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO, MMG

SVILUPPARE MODELLI MULTIDISCIPLINARI CHE FAVORISANO LA  
MEDICINA DI PROSSIMITA'

FAVORIRE LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E LA PRESA IN CARICO  
GLOBALE DEL PAZIENTE

SVILUPPARE PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI ASSISTENZIALI  
STANDARDIZZATI, CON IL SUPPORTO DI SOLUZIONI DI SANITÀ DIGITALE

CONTRASTARE L'ISOLAMENTO SOCIALE E LA SOLITUDINE

## ESPERIENZE INRCA: PREVENZIONE E SCREENING



**PROGETTO DI RICERCA EUROPEO VOLTO ALLA PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CON PATOLOGIE CARDIACHE CRONICHE TRAMITE PIATTAFORMA DI TELEMEDICINA**

**COLLABORAZIONE CON IL COMUNE DI ANCONA PER L'ORGANIZZAZIONE DI UNA SETTIMANA DI CONFERENZE IN CUI I MEDICI DELL'INRCA HANNO INCONTRATO I CITTADINI**

**PARTNERSHIP CON START UP PER LO SVILUPPO DI SOLUZIONI DEDICATE ALLA PREVENZIONE E DIAGNOSI PRECOCE (DISTURBI COGNITIVI; PREVEZIONE DELLA PERDITA DELLA FUNZIONALITÀ MUSCOLARE)**

### OBIETTIVI

- ✓ MIGLIORARE L'ALFABETIZZAZIONE SANITARIA RIGUARDO ALLE PATOLOGIE CRONICHE
- ✓ IMPLEMENTARE MISURE EFFICACI PER LA PREVENZIONE
- ✓ MIGLIORARE IL PERCORSO DI CURA DEI PZ CON PATOLOGIE CRONICHE

# COLLABORAZIONE CON I COMUNI E UNIVERSITA'- SMART VILLAGE 2.0



## OBIETTIVI

**PROMUOVERE SOLUZIONI A PROBLEMI DI DISAGIO E FRAGILITÀ DEI PAZIENTI ANZIANI**

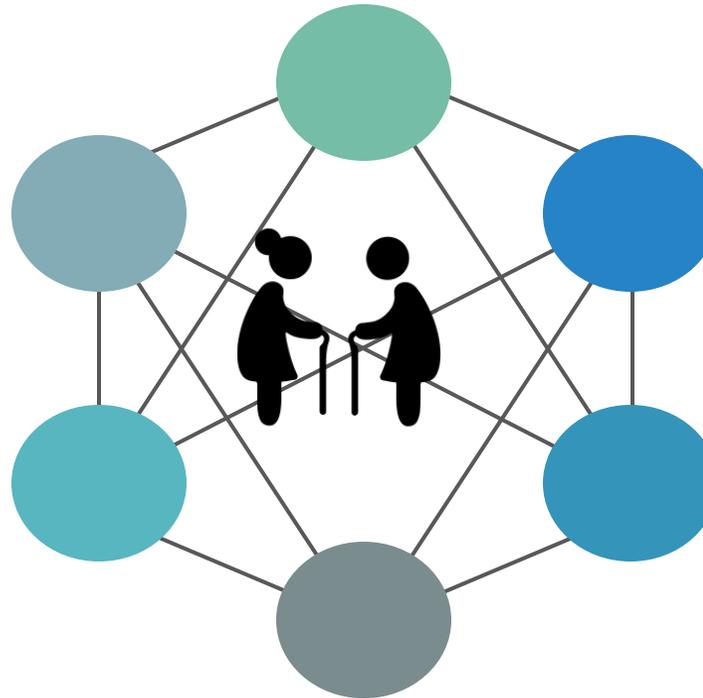
**PROMUOVERE L'INVECCHIAMENTO ATTIVO DELLE PERSONE ANZIANE**

**FAVORIRE IL MANTENIMENTO E LO SVILUPPO DEL LIVELLO DI AUTONOMIA NEL CONTESTO ABITATIVO**

**FAVORIRE L'ASSISTENZA SOCIOSANITARIA ATTRAVERSO L'UTILIZZO DI RISORSE TECNOLOGICHE E DIGITALI AL DOMICILIO**

**SCREENING/ VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE SOCIO-SANITARIA**

**DEFINIZIONE DEL PIANO DI ASSISTENZA INDIVIDUALIZZATO**



**FOLLOW-UP TRAMITE TELE-CONSULTO/ TELE-MONITORAGGIO DA PARTE DEI MEDICI SPECIALISTI OSPEDALIERI**

**PRESA IN CARICO AL DOMICILIO DA PARTE DEL SERVIZIO SOCIO-SANITARIO DI PROSSIMITÀ (ASSISTENTE SOCIALE, INFERMIERE DI COMUNITÀ, OSS, EDUCATORE DI COMUNITÀ)**

**ASSEGNAZIONE PERSONALIZZATA DI KIT DI DISPOSITIVI DI TELEMEDICINA E DI SERVIZI DOMICILIARI**



# SANITA' DI PROSSIMITA'

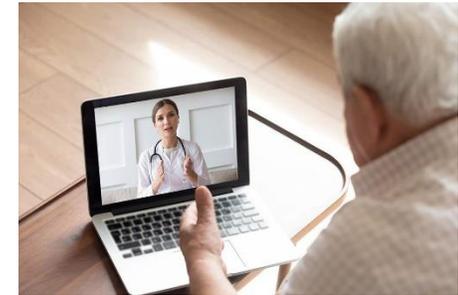
## ESPERIENZE INRCA: TECNOASSISTENZA TELEMEDICINA



*Spoke*  
Punti Salute  
(Ambulatori di Prossimità)



*Hub*  
Specialisti INRCA



*Spoke*  
Domicilio del Paziente  
(Telemonitoraggio-  
Teleriabilitazione)



*Spoke*  
Strutture residenziali territoriali

## COLLABORAZIONE CON I COMUNI

# ESPERIENZE INRCA: TECNOASSISTENZA RIVOLTA ALLE STRUTTURE RESIDENZIALI

### OBIETTIVI



RIDURRE GLI ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO  
DALLE RESIDENZE PER ANZIANI

1

RIDURRE IL TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE DEL PAZIENTE  
ANZIANO

2

EVITARE COMPLICANZE CORRELATE AL RICOVERO  
(AUMENTO DISABILITÀ E MORTALITÀ)

3

FAVORIRE L'INGAGGIO PROATTIVO DEI PAZIENTI A  
RISCHIO DI RIACUTIZZAZIONE, LA LORO PRESA IN CARICO  
PRECOCE, E LA PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITÀ  
CLINICO-ASSISTENZIALI

4

COLLABORAZIONE CON GLI ENTI LOCALI PER FAVORIRE  
UNA SANITA' DI PROSSIMITA'

5

SPECIALISTA  
INRCA



STRUTTURE RESIDENZIALI  
TERRITORIALI



(VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE, TELEVISITA,  
TELEMONITORAGGIO, TELEREFERTAZIONE, TELERIABILITAZIONE)

## 5 COMUNI MARCHIGIANI COINVOLTI

# PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CRONICI: DIALISI PERITONEALE ASSISTITA (DPA)

## MALATTIE RENALI CRONICHE E INSUFFICIENZA RENALE

### MACRO ATTIVITA'

- Prevenzione e ritardo nell'evoluzione delle patologie croniche renali esitanti in insufficienza renale cronica
- Diagnosi precoce delle malattie renali croniche attraverso la prevenzione dei fattori di rischio e delle malattie prevenibili
- Personalizzazione della terapia non dialitica e sostitutiva
- Mantenimento del buon stato di funzionamento e stadiazione dei bisogni per l'autonomia e il massimo livello di partecipazione sociale



### OBIETTIVI GENERALI

- Identificare le persone a rischio di sviluppare malattie renali croniche
- Ritardare l'insorgenza della insufficienza renale
- Personalizzare le terapie sostitutive e in fase predialitica nonché quelle in fase dialitica
- Favorire la domiciliarità del paziente
- Incrementare il numero di trapianti

### OBIETTIVI SPECIFICI

- Definire il target di popolazione e la relativa stadiazione
- Individuare precocemente la MRC (stadio 1-2)
- Promuovere trattamenti appropriati e individualizzati del paziente inserito in DP (stadio 3-5)
- Personalizzare la terapia dialitica mantenendo il paziente a domicilio (abitazione; RSA; Case di riposo; etc.)
- Promuovere e incrementare il numero di trapianti da vivente

### RISULTATI ATTESI

- Riduzione della popolazione affetta da insufficienza renale cronica.
- Aumento, tra i soggetti in terapia dialitica, della domiciliarità delle prestazioni (dialisi peritoneale, emodialisi).
- Definizione dei criteri di personalizzazione delle terapie conservative e sostitutive.
- Mantenimento della domiciliarità dei pazienti affetti da MRC e riduzione delle istituzionalizzazioni.
- Incremento delle donazioni di organi e del numero dei trapianti di rene.

### INDICATORI

- % di persone con insufficienza renale cronica sulla popolazione affetta da MRC
- % di soggetti affetti da insufficienza renale cronica che non si giovano della terapia dialitica indirizzati alla terapia conservativa (farmacologica e dietetica)
- Numero di soggetti con insufficienza renale cronica in teledialisi assistita

### LINEE DI INTERVENTO PROPOSTE

- Favorire la formazione dei MMG e PLS per la individuazione precoce delle malattie renali croniche e dei soggetti a rischio e promuovere l'adesione all'uso delle terapie
- Sperimentare modelli di dialisi domiciliare sia peritoneale che di emodialisi utilizzando strumenti di teledialisi assistita
- Sviluppare strumenti mirati a definire i criteri di personalizzazione delle terapie.
- Promuovere la istituzione di unità operative specialistiche per le MRC, inserite nella rete nefrologica, con presenza di specialisti e personale infermieristico dedicato e consulenza di dietologi, psicologi, diabetologi, cardiologi.
- Favorire l'applicazione di strumenti mirati alla individuazione dei fattori di progressione della malattia renale e delle sue traiettorie.
- Implementare la personalizzazione della terapia conservativa.
- Promuovere il rispetto dei criteri per la terapia conservativa favorendo l'utilizzo appropriato dei prodotti aproteici.
- Sensibilizzare la popolazione generale, le istituzioni e i rianimatori per favorire le donazioni.
- Incentivare il trapianto da vivente.
- Utilizzare organi da donatori a cuore non battente.
- Implementare modelli di valutazione del funzionamento della persona (ICF) con approccio biopsicosociale per la prevenzione e il contrasto della disabilità
- Garantire la mobilità interregionale assicurando la possibilità di effettuare la dialisi, anche per brevi periodi, fuori dal luogo di residenza abituale.



## VIDEO-DIALISI



## OSS AL DOMICILIO

## RISULTATI

LA DP HA MOSTRATO COSTI MINORI (€ 39.162,80) RISPETTO ALL'EMODIALISI (€ 48.021,82), CON RISPARMIO DI RISORSE FINANZIARIE PER SSN

MIGLIORE QUALITY OF LIFE (QOL) DEL PAZIENTE IN DP (1,20) RISPETTO AL PAZIENTE IN EMODIALISI (0,94)

LA DP ASSISTITA FAVORISCE L'ASSISTENZA AL DOMICILIO DI PAZIENTI NON AUTOSUFFICIENTI, SENZA CAREGIVER, CHE ALTRIMENTI SAREBBERO ESCLUSI DAL TRATTAMENTO DI DIALISI PERITONEALE

## COLLABORAZIONE INRCA-AGENAS

### OBIETTIVI

- ✓ **IMPLEMENTAZIONE DI NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI AZIENDALI RIVOLTI ALLA PRESA IN CARICO E ALLA GESTIONE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA AFFETTA DA PATOLOGIA CRONICA, IN LINEA CON IL PIANO NAZIONALE CRONICITÀ E IL DM 77/2022, CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA E ALLA TRANSIZIONE DIGITALE;**
- ✓ **SVILUPPO DI MODELLI DI STRATIFICAZIONE E PREDIZIONE DEI BISOGNI DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA;**
- ✓ **SVILUPPO E STUDIO DI SOLUZIONI INNOVATIVE LEGATE AL MONITORAGGIO DELLE PERSONE FRAGIL E ALLO SVILUPPO DI PRODOTTI E SERVIZI INNOVATIVI PER L'AMBIENT ASSISTED LIVING**



*Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali*

ACCORDO DI COLLABORAZIONE

ex art. 15, legge n. 241/1990

CUP I35E24000370002

TRA

L'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali - AGENAS, C.F./ P.IVA 97113690586 (di seguito anche Agenzia), con sede legale in Roma, Via Puglie, 23, nella persona della Presidente facente funzioni del Consiglio di Amministrazione, dott.ssa Manuela Lanzarin, domiciliato per la carica presso la sede dell'Agenzia ed avente i poteri per il presente atto ai sensi dell'art. 8, comma 10, dello Statuto Agenas;

E

IRCCS INRCA, C.F. e P. IVA 00204480420, (di seguito anche IRCCS INRCA) con sede legale in Ancona, Via Santa Margherita 5, in persona del Direttore Generale, Dr.ssa Maria Capalbo, domiciliato per la carica presso IRCCS INRCA ed avente i poteri per il

## CONTRASTO DI ISOLAMENTO E SOLITUDINE PROGETTI DI RICECA INRCA HERO E SOUND



**HERO**  
TRAINING PROGRAM

### Progetto Hero

- Creare Opportunità di formazione all'assistenza agli anziani per i migranti
- Favorire inclusione sociale e lavorativa dei migranti
- Dare una risposta alla domanda di assistenza agli anziani non autosufficienti

### Progetto Sound

- Migliorare qualità di vita delle persone anziane che convivono con la demenza attraverso attività musicali e il canto in cerchio (Singing Circle)



**sound**  
TRAINING SOCIAL AND HEALTH CARE PROFESSIONALS  
IN MUSIC-BASED THERAPEUTIC INTERVENTIONS  
TO SUPPORT OLDER PEOPLE WITH DEMENTIA



## MEDICINA DI PRECISIONE PROGETTI DI RICECA REPORTAGE

### ReportAGE

STUDIO MULTICENTRICO OSSERVAZIONALE PROSPETTICO CHE PREVEDE LA RACCOLTA DI DATI CLINICO-EPIDEMIOLOGICI E L'IDENTIFICAZIONE DI CLUSTER DI BIOMARCATORI ASSOCIATI ALL'INVECCHIAMENTO E ALLE PATOLOGIE ETA'-CORRELATE DI CIRCA 5600 SOGGETTI ANZIANI (ETÀ > 65 ANNI)

#### OBIETTIVI

- ✓ PREDIRE E INTERCETTARE LE TRAIETTORIE DI INVECCHIAMENTO IN BUONA E CATTIVA SALUTE.
- ✓ ATTUARE UN APPROCCIO CHE INTEGRA LE CARATTERISTICHE BIOLOGICHE DI OGNI SINGOLO INDIVIDUO NELLE PROCEDURE FINALIZZATE ALLA DIAGNOSI DELLA MALATTIA, ALLA PROGNOSI, ED ALLA SCELTA OTTIMALE DEL TRATTAMENTO, MA ANCHE PIÙ IN GENERALE ALLA STIMA ACCURATA DEL RISCHIO DI MALATTIA E DI PERDITA DI AUTONOMIA FUNZIONALE

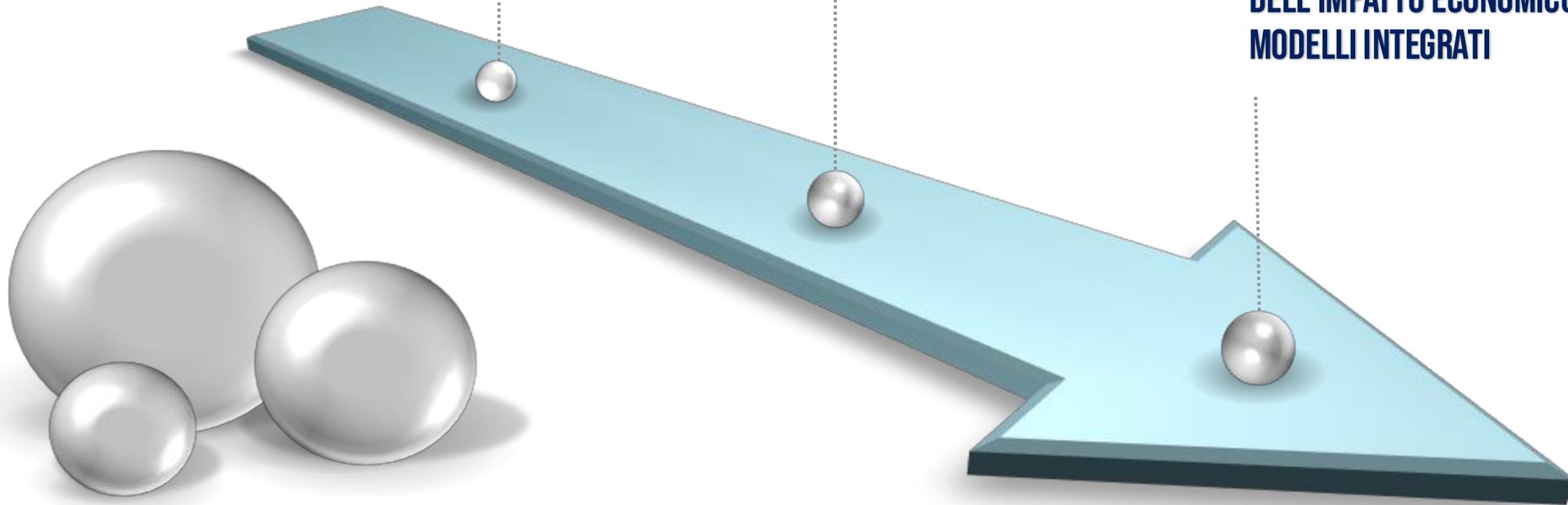
**RIPENSARE I MODELLI DI PRESA IN CURA E PUNTARE SULLA MEDICINA DI INIZIATIVA,  
SULLA INTEGRAZIONE DEI PERCORSI E SULLA APPROPRIATEZZA**



## OBIETTIVI FUTURI

**RAFFORZARE LA GOVERNANCE  
TERRITORIALE**

**IMPLEMENTARE SISTEMI DI VALUTAZIONE  
DELL'IMPATTO ECONOMICO E SOCIALE DEI  
MODELLI INTEGRATI**





**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**

*Dr.ssa Maria Capalbo*  
*DG IRCCS INRCA*