

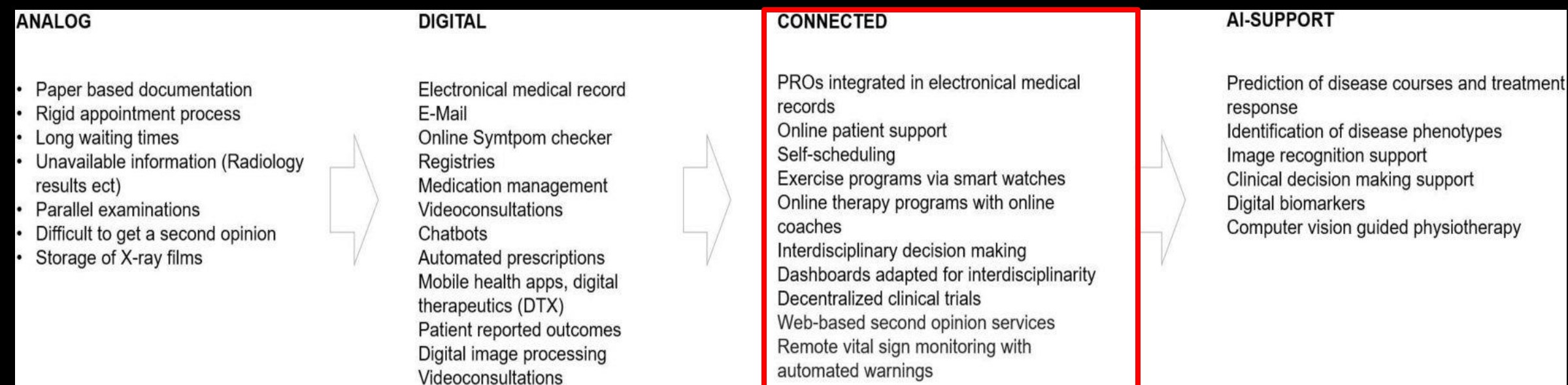
**PATIENT  
SUMMARY  
&  
PATIENT  
JOURNEY**

Francesco Macri  
Segretario Nazionale FISM  
Università «Sapienza»-  
Roma



**EVOLUZIONE DELLA E-HEALTH È VERSO SISTEMI CONNESSI E INTELLIGENTI: LA CONNECTED CARE**

- ❑ L'"assistenza sanitaria connessa" può essere vista come l'evoluzione della salute digitale con un'interfaccia utente aperta e pubblica (app, dispositivi indossabili, smartwatch, ecc.) cartelle cliniche elettroniche.
- ❑ Rappresenta un modello concettuale per una gestione della salute incentrata sul paziente, in cui dispositivi, servizi o interventi sono facilmente accessibili per operatori sanitari e pazienti.



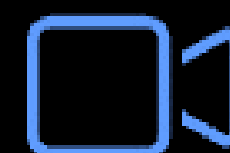
Knevel R, Hügler T E-health as a sine qua non for modern healthcare RMD Open 2022;8:e002401.

## Integrazione Multimediale e Interfaccia Utente



### Immagini

Fotografie mediche e scansioni per una visualizzazione dettagliata.



### Video

Registrazioni di procedure o consultazioni per un riferimento completo.



### Audio

File audio per note vocali o registrazioni di suoni corporei.



### GUI (Interfaccia grafica) Intuitiva

Interfaccia personalizzabile per una visualizzazione efficiente dei dati.

L'integrazione di elementi multimediali migliora la comprensione di informazioni mediche complesse, consentendo una visione più olistica dello stato di salute del paziente. Una GUI intuitiva facilita l'accesso e la personalizzazione dei dati, migliorando l'efficienza dell'assistenza.

Bracket C et al. (2003). 1. Method and apparatus for constructing and viewing a multi-media patient summary.  
Buttner M et al., (2004). 2. System and method for providing a clinical summary of patient information in various health care settings.



**COSA SUCCEDDE NEL MONDO?**



- Chris Williams e Chat GPT al DEA
- L'infermiere virtuale nel Wellspan Hospital
- Medicina ologrammatica
- « The GoodComputer » della Graphcore

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## LA SANITÀ DIGITALE IN ITALIA



Una rilevazione effettuata dal Ministero della salute a ottobre del 2021, ha permesso di mappare le esperienze di telemedicina attivate a livello regionale tra il 2018 e il 2021.

Solo il 39% dei medici specialisti e il 41% dei Medici di Medicina Generale utilizza servizi di tele-visita e rispettivamente il 30% e il 39% quelli di tele-monitoraggio.



## DIGITALIZZAZIONE DELLA MEDICINA

1

[Fascicolo sanitario elettronico \(FSE\)](#) normato dal D. P. C. M. n° 178 del 2015 e attivo dal 19 maggio 2020

2

Documento "[Indicazioni nazionali per l'erogazione di prestazioni di telemedicina](#)" approvato nella seduta del 28 ottobre 2020 e poi adottato, con [Accordo in Conferenza Stato Regioni del 17 dicembre 2020](#) (Repertorio atti n.215/CSR).

## FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

Un pacchetto di 4 servizi «di base» per tutti i cittadini Italiani nel 24

### Servizio di consultazione

I **servizi di consultazione** rappresentano il cuore del fascicolo sanitario elettronico. Obiettivo attuale delle regioni è **incrementare le tipologie documentali disponibili creando un fascicolo sempre più completo ed esaustivo** rispetto alla storia clinica del paziente

Il **servizio di prenotazione** rientra tra i servizi previsti entro la durata dal PNRR ed è attualmente disponibile in 15 regioni. **Nell'ottica di semplificare il contatto tra cittadino e SSN attraverso il FSE**, si sta lavorando con le Regioni per promuovere la diffusione di questo servizio a livello nazionale.

### Servizio di prenotazione

### Servizio di scelta e revoca MMG

Il **servizio di scelta e revoca del medico amministrativo**, già disponibile in 17 portali FSE regionali. Obiettivo a breve termine è completare la disponibilità del servizio in tutte le Regioni e **consentire a tutti di effettuare tale adempimento da casa in modo più semplice e diretto**

Il **servizio di pagamento** attualmente disponibile in 14 regioni afferisce. Si intende, a breve termine, diffondere tale servizio a livello nazionale per consentire a tutti di **pagare le proprie prestazioni anche attraverso i portali FSE regionali** (tramite link/integrazione con la piattaforma PagoPA e anche ad App IO).

### Servizio di pagamento

SERVIZI E  
PORTALI  
FSE



## Cos'è il Patient Summary

Il Patient Summary è un documento digitale fondamentale del Fascicolo Sanitario Elettronico. Esso raccoglie e sintetizza le informazioni essenziali di ogni paziente, in un formato standardizzato.

### 1 Strumento Essenziale

Il Patient Summary è un rapporto conciso e strutturato che contiene le informazioni cliniche chiave di un paziente, come diagnosi, terapie, esami e sintomi, permettendo una visione d'insieme immediata e aggiornata della sua condizione.

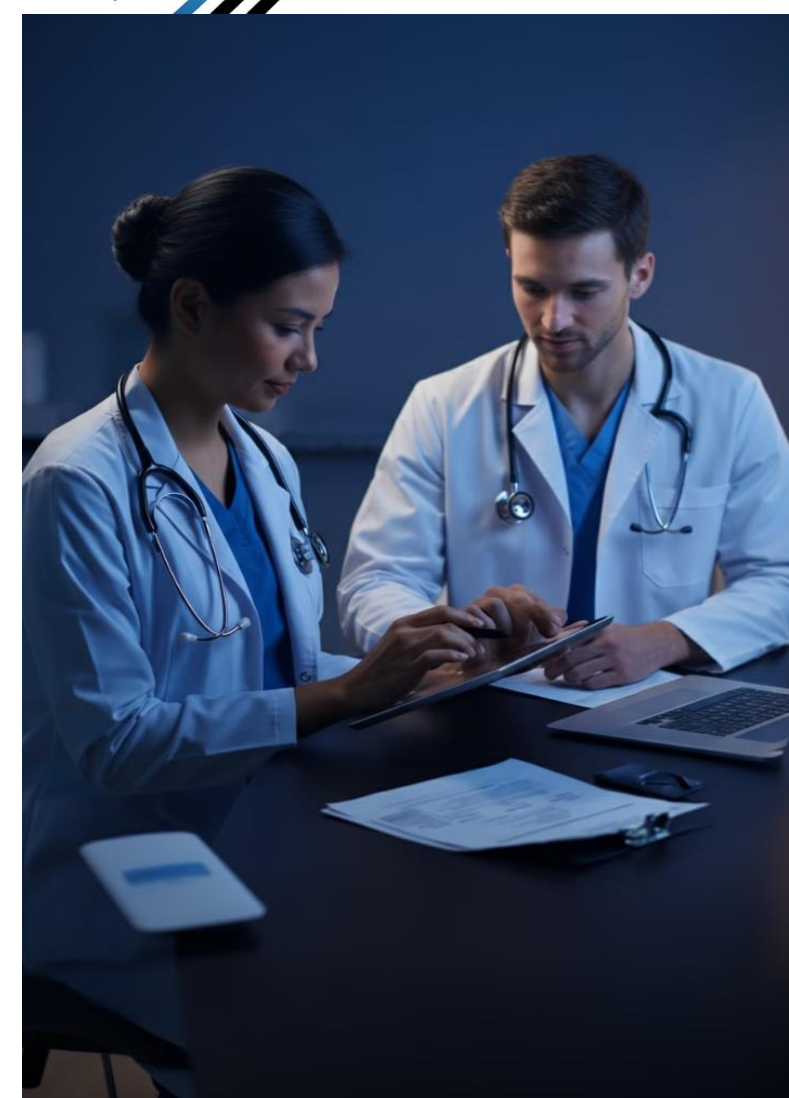
### 2 Comunicazione Efficace

Questo documento facilita la comunicazione tra professionisti sanitari, garantendo che tutte le figure coinvolte nella cura del paziente abbiano accesso alle stesse informazioni importanti, evitando frammentazione e perdita di dati.

### 3 Strumento Dinamico

Il Patient Summary non è statico, ma viene aggiornato regolarmente per riflettere l'evoluzione delle condizioni del paziente e i cambiamenti nel suo piano di cura, mantenendo sempre attuale il quadro clinico.

**Questo strumento rappresenta il primo passo verso una gestione più trasparente e accessibile delle informazioni cliniche, garantendo che nessun dato rilevante vada perso, anche in situazioni di emergenza**



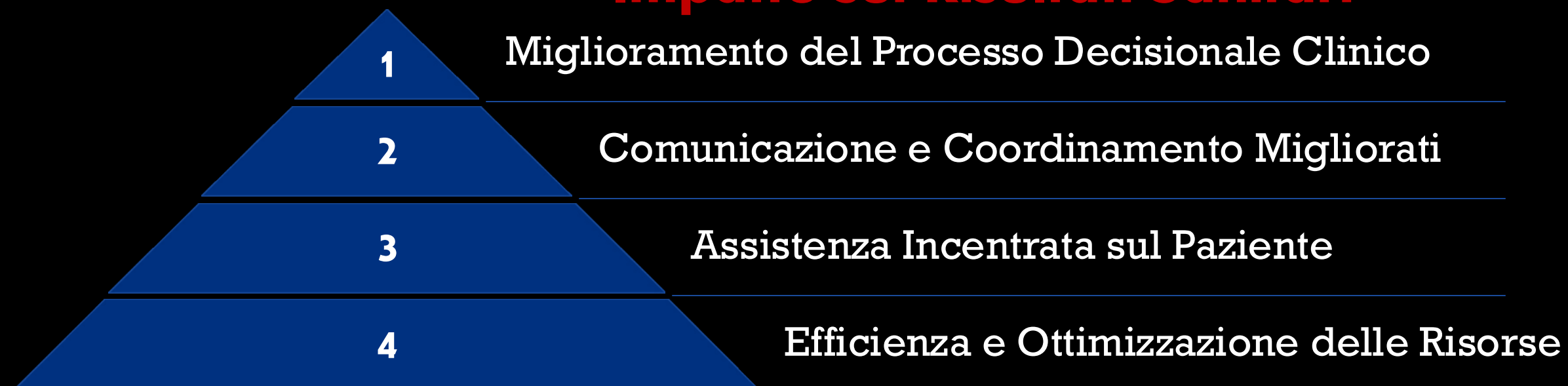
#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Impatto sui Risultati Sanitari



Summary accurati e completi supportano decisioni cliniche informate, riducendo errori e migliorando gli esiti. Facilitano una migliore comunicazione tra operatori, consentendo un'assistenza più personalizzata e incentrata sul paziente. Inoltre, ottimizzano le risorse, permettendo agli operatori di concentrarsi maggiormente sulla cura diretta.

Nair V et al. (2023). Generating medically-accurate summaries of patient-provider dialogue: A multi-stage approach using large language models. arXiv.org,  
 Lee C et al. (2024). Assessing the role of clinical summarization and patient chart review within communications, medical management, and diagnostics. arXiv.org,  
 Couto K et al., (2018). Patient-Centered Outcomes. doi: 10.1007/978-3-319-65888-9\_19  
 Stanimirovic D et al.(2023). The Slovenian Patient Summary: One Digital Record, Multitude of Applications. doi: 10.3233/SHTI230487

## Sicurezza e Privacy dei Dati

### Crittografia

Tecniche avanzate di crittografia per proteggere i dati sensibili dei pazienti durante la trasmissione e l'archiviazione.

### Controlli di Accesso

Sistemi di autenticazione robusti per garantire che solo il personale autorizzato possa accedere alle informazioni dei pazienti.

### Conformità Normativa

Aderenza a regolamenti come RGPD e HIPAA per garantire la protezione dei dati personali dei pazienti.



## Vantaggi Pratici del Patient Summary



### Accesso rapido alle informazioni

Il Patient Summary consente ai professionisti sanitari di visualizzare rapidamente lo stato clinico del paziente, risparmiando tempo prezioso durante le visite e i consulti.



### Aggiornabilità continua

Le informazioni del Patient Summary possono essere aggiornate in tempo reale, garantendo che i dati clinici riflettano sempre lo stato attuale del paziente.



### Condivisione trasversale

Tutti i professionisti coinvolti nella cura del paziente hanno accesso alle stesse informazioni attraverso il Patient Summary, migliorando la comunicazione e prevenendo errori dovuti a dati frammentati. Permette di prevenire situazioni comuni ma critiche, come la duplicazione di esami diagnostici o la mancanza di informazioni su farmaci assunti dal paziente.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Limiti del Patient Summary

### Incompletezza dei Dati

Il Patient Summary si basa sui dati forniti dalle strutture sanitarie, che potrebbero essere incompleti o non aggiornati. Ciò limita l'utilità del riepilogo in situazioni critiche dove serve una panoramica completa della storia clinica.

### Problemi di Sicurezza

La condivisione di informazioni sensibili richiede adeguate misure di sicurezza per proteggere la privacy del paziente. Violazioni della riservatezza potrebbero avere gravi conseguenze legali e morali.

### Mancanza di Interoperabilità

L'integrazione del Patient Summary con i sistemi informatici di diverse strutture sanitarie può essere difficile, limitando la sua accessibilità e utilizzo in contesti multidisciplinari.

### Accettazione del Paziente

Alcuni pazienti potrebbero essere restii a condividere i propri dati sanitari, nonostante i benefici del Patient Summary. È quindi importante ottenere il consenso informato e rispettare le preferenze del paziente.

Adedeji I et al. (2024). Data-driven decision-making in healthcare: Improving patient outcomes through predictive modeling. *International journal of scholarly research in multidisciplinary studies*  
Dayo M et al. (2024). The role of data-driven initiatives in enhancing healthcare delivery and patient retention. *World Journal of Biology Pharmacy and Health Sciences*

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Il Futuro del Patient Summary

- 1** — **Integrazione IA**  
 Implementazione di algoritmi di intelligenza artificiale per analisi predittive e supporto decisionale avanzato.
- 2** — **Raccolta dati in tempo reale e Interoperabilità Globale**  
 Sviluppo di standard universali per facilitare lo scambio di dati sanitari a livello mondiale.
- 3** — **Empowerment del Paziente**  
 Maggiore accesso e controllo dei pazienti sui propri dati sanitari attraverso piattaforme user-friendly.

Il futuro dei patient summaries si prospetta ricco di innovazioni, l'obiettivo è creare un sistema sanitario più connesso ed efficiente, sfruttando le tecnologie emergenti per ottimizzare i risultati.

Nwaimo.S et al. (2024). Transforming healthcare with data analytics: Predictive models for patient outcomes. CSC biological and pharmaceutical sciences  
 Adedeji I et al. (2024). . Data-driven decision-making in healthcare: Improving patient outcomes through predictive modeling. International journal of scholarly research in multidisciplinary studies  
 Radhika, M et al(2024). . Data Analysis Using IoT Technologies for Enhanced Healthcare Decision-Making. Advances in systems analysis, software engineering, and high performance computing book series,  
 Latrella.M et al. (2024). Improving patient outcomes while reducing readmissions with data analytics.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Sfide nella Standardizzazione Globale



1

### Diversità di Standard

Paesi e sistemi sanitari diversi adottano standard e pratiche differenti.

2

### Iniziative di Armonizzazione

Progetti come eHealth Network dell'UE e Blue Button degli USA promuovono la standardizzazione.

3

### Collaborazione Continua

Necessità di innovazione e cooperazione nel settore sanitario per uno standard universale.

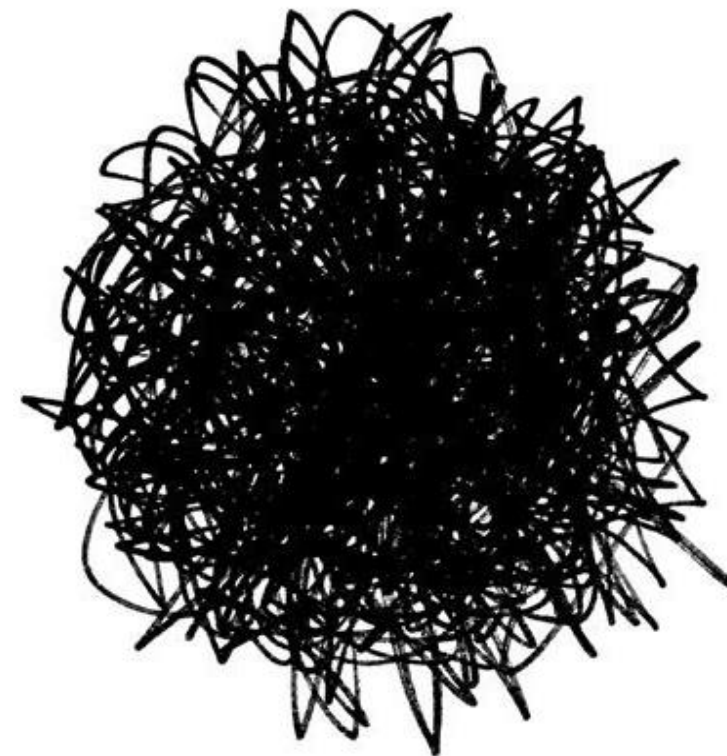
Catherine, E., Chronaki., Philip, Scott., Beatriz, de, Faria, Leão., Michio, Kimura., Morten, Bruun, Rasmussen., Anne, Moen., Doug, Fridsma. (2015).

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)





COMPLICATED  
OR  
COMPLEX



COMPLEX  
OR  
COMPLICATED







Obiettivo degli Stati Generali è stato quello di sviluppare modalità di cooperazione e partecipazione per affrontare sfide sempre più complesse per il nostro Servizio Sanitario Nazionale.

La prima tappa si è occupata dell'ecosistema digitale con l'obiettivo:

- ❑ Arrivare attraverso la **multidisciplinarietà** alla **prescrizione unica** attraverso la formulazione di **patient journey**, specifici per patologia.
- ❑ La **riconciliazione terapeutica** non avverrà più a posteriori, ma saranno tutti gli specialisti coinvolti nella cura del paziente a redigere una sola prescrizione, in accordo con il medico di famiglia.



## Patient Journey



### Cartella Digitale Interattiva

Il Patient Journey non è solo una raccolta di dati, ma uno strumento che permette agli specialisti di interagire e condividere decisioni in tempo reale.



### Coordinazione Specialistica

Ogni professionista coinvolto lavora su un piano comune, evitando conflitti terapeutici o duplicazioni di interventi.



### Piano Personalizzato

Il percorso di cura è costruito attorno alle esigenze specifiche del paziente, considerando anche eventuali comorbidità.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

**Processo di Lavoro**



Un processo strutturato per sviluppare e implementare i Patient Journey per le diverse condizioni cliniche. Questo prevede l'identificazione del bisogno, la progettazione di un percorso personalizzato, l'implementazione pratica, il monitoraggio dei risultati e un continuo lavoro di ottimizzazione. Questo approccio ci permette di offrire soluzioni su misura per le esigenze di ogni paziente e di migliorare costantemente la qualità dell'assistenza.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## La Struttura del Patient Journey

### Integrazione Multidisciplinare

Il Patient Journey non si limita a raccogliere dati, ma promuove una vera collaborazione tra tutti gli specialisti coinvolti nella cura del paziente. Medici, infermieri, fisioterapisti e altri professionisti sanitari lavorano insieme per creare un percorso personalizzato e coordinato.

### Approccio Centrato sul Paziente

Ogni paziente ha esigenze uniche e il Patient Journey si adatta di conseguenza. Partendo dalle informazioni raccolte nel Patient Summary, il sistema integra l'input di tutti gli attori per definire un piano di cura individualizzato e dinamico.

### Digitalizzazione dei Processi

Grazie alla sua piattaforma digitale, il Patient Journey semplifica e automatizza la gestione dei dati clinici, facilitando la condivisione delle informazioni e la collaborazione tra i professionisti sanitari.

### Monitoraggio Continuo

Il Patient Journey consente un monitoraggio costante dell'evoluzione clinica del paziente, permettendo agli specialisti di intervenire tempestivamente e di adattare il piano di cura in base ai risultati ottenuti.

## Patient Journey possibili

### Patologie Cardiovascolari

Il Patient Journey supporta la gestione di condizioni come ipertensione, scompenso cardiaco, aritmie e malattie coronariche, coordinando gli interventi di specialisti cardiologi, internisti e infermieri.

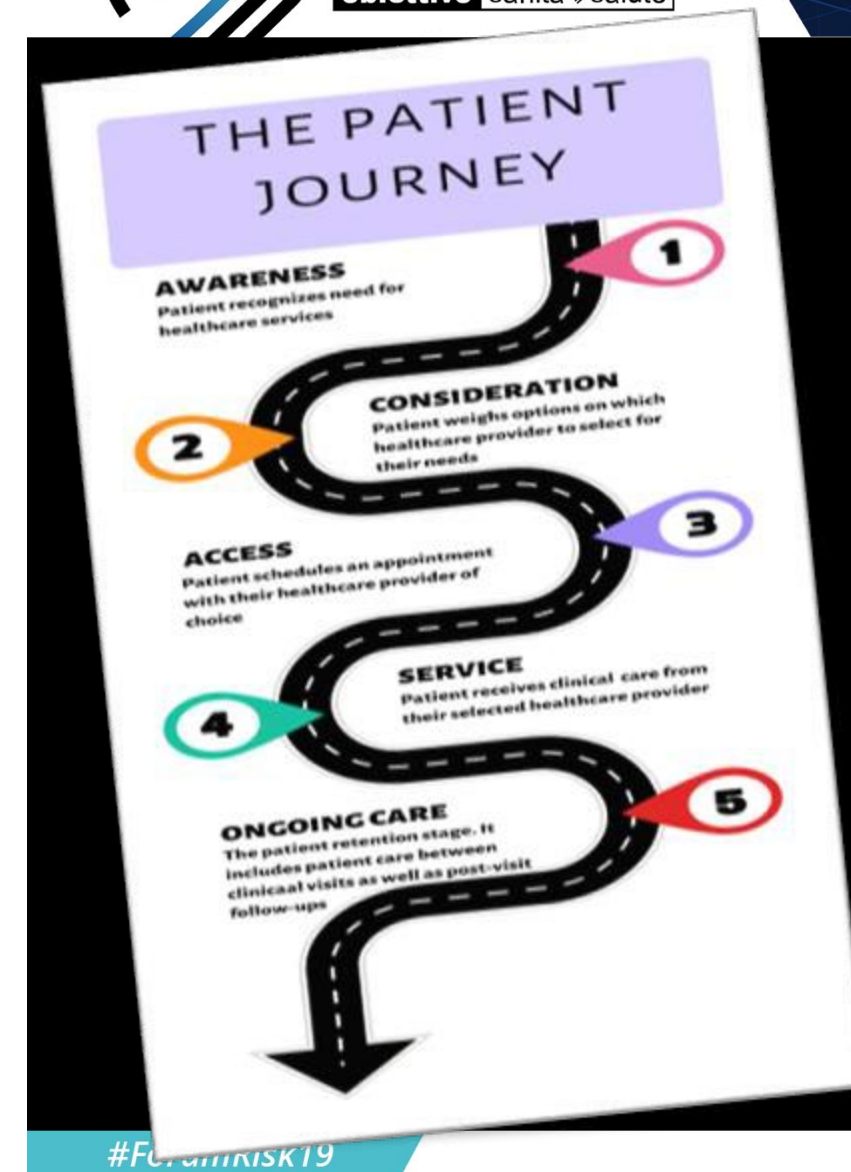
### Disturbi Neurologici

Patologie come ictus, epilessia, malattia di Parkinson e sclerosi multipla vengono affrontate in modo multidisciplinare, coinvolgendo neurologi, fisioterapisti e terapisti occupazionali.

### Malattie Respiratorie

Il Patient Journey coordina il trattamento di asma, BPCO, fibrosi polmonare e altre patologie respiratorie, integrando pneumologi, fisioterapisti e infermieri specializzati.





**Patient Journey avviati in varie fasi di avanzamento**



**Mieloma**

Un tumore del sangue che richiede il supporto di oncologi, ematologi e psicologi.



**Eemicrania**

La collaborazione tra neurologo, internista e psicologo può migliorare l'aderenza al trattamento.



**Patologie Rare**

Come l'amiloidosi cardiaca e la malattia di Fabry, che necessitano di team altamente specializzati.



**Altre Condizioni**

Il Patient Journey è adattabile a una vasta gamma di necessità cliniche, come rettocolite ulcerosa e nefrite lupica.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Differenza tra i Modelli di Patient Journey

- Il processo di lavoro segue un approccio strutturato in tre fasi principali: analisi iniziale, discussione multidisciplinare e piano d'azione personalizzato. Questo flusso di lavoro è il fulcro del modello di Patient Journey adottato, che si differenzia dai modelli tradizionali per il suo focus sull'integrazione dei dati e sulla collaborazione tra specialisti.
- A differenza dei modelli lineari, questo approccio prevede un continuo monitoraggio e aggiornamento del piano di cura, permettendo di adattarlo rapidamente alle esigenze in evoluzione del paziente. Questo garantisce un'assistenza più flessibile e attenta alle singole necessità, massimizzando i benefici per il benessere del paziente.




#ForumRisk19




www.forumriskmanagement.it





Federazione delle Società Medico - Scientifiche Italiane



FEDERAZIONE ITALIANA AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE

**SCHEMA DI ACCORDO QUADRO**

tra

Federazione Italiana delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere (di seguito denominata "FIASO"), con sede legale in Giuseppe Zanardelli n. 7 – Roma 00185, P.I. 11071341009 e C.F. 97152190589, PEC fiaso@pec.it, rappresentata dal Presidente, dott. Giovanni Migliore, domiciliato per la carica presso la sede FIASO;

e

Federazione delle Società Medico Scientifiche Italiane (di seguito denominata "FISM"), con sede in Milano Via Luigi Casanova 1, CAP 20125, Partita IVA e Codice Fiscale 07952890155, nella persona del Presidente e Rappresentante Legale Loreto Gesualdo,

**Art.2**  
(Oggetto e Finalità)


Le parti intendono, con il presente Accordo Quadro, sviluppare il comune obiettivo di perseguire la realizzazione e la diffusione congiunta di sperimentazioni e ricerche nell'ambito dell'innovazione organizzativo-gestionale del management in sanità.

Al fine di realizzare un primo scenario e di riferimento, nonché un primo perimetro di azione congiunta, in cui collocare le successive iniziative congiunte applicative, le Parti intendono promuovere e realizzare, in collaborazione con CERGAS Bocconi, una ricerca che approfondisca:


- o il livello di autonomia manageriale delle aziende nei gruppi sanitari regionali e il conseguente ruolo/competenze del management;
- o come passare da un framework che legge il SSN solo sul versante della produzione a un punto di vista che interpreti i consumi, oggi largamente distribuiti in modo randomico.

Le Parti, al fine di realizzare detta ricerca, intendono attivare uno "Steering Committee" di progetto e garantire tre livelli di coinvolgimento:

- o un panel di aziende come casi studio;
- o un panel più ampio come discussant del framework, delle evidenze e delle suggestioni di policy del progetto;
- o almeno un'occasione convegnistica pubblica in cui proporre suggestioni di policy e eventuali pubblicazioni sul tema.



#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



## Il Patient Journey e il Patient Summary a confronto

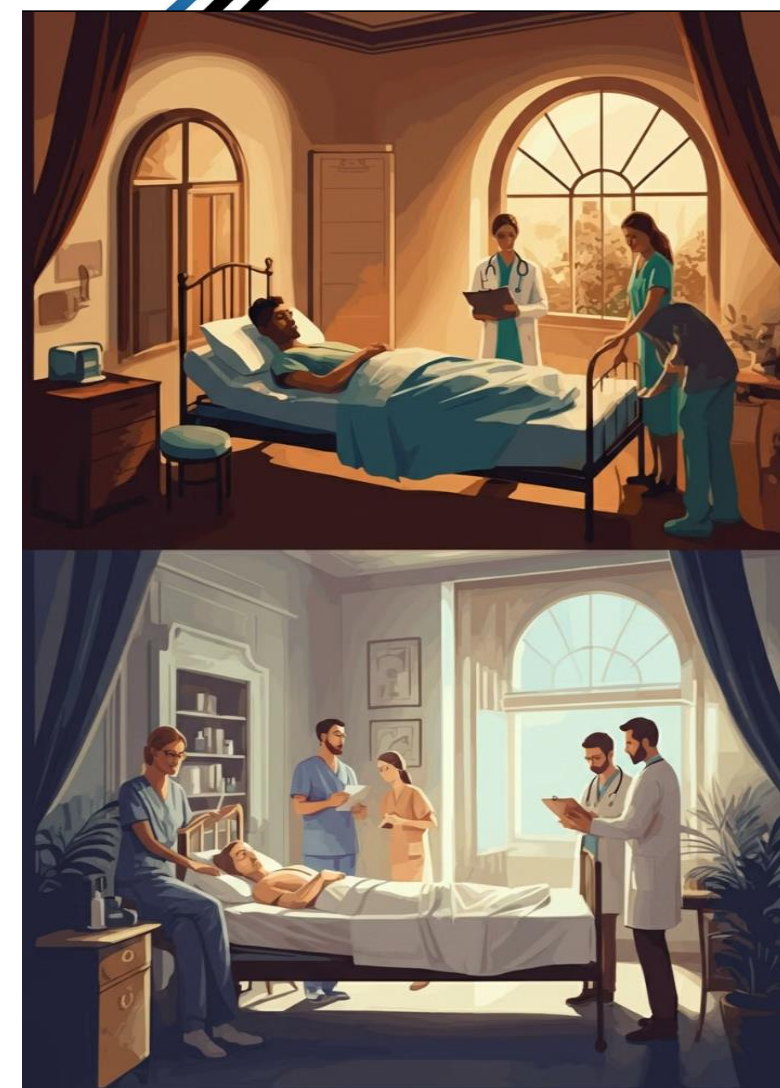
- Nel Patient Journey si valuta e si codifica il percorso del paziente dall'insorgenza dei sintomi al follow-up. Questo quadro è fondamentale per comprendere le interazioni dei pazienti con i sistemi sanitari e identificare le aree di miglioramento. Si esplorano le metodologie di analisi, il ruolo dei media digitali e l'impatto di malattie specifiche sulle esperienze dei pazienti.
- Il Patient Summary fornisce le informazioni di base sul paziente, sicuramente indispensabili per programmare qualunque attività assistenziale, ma certo senza la dinamicità necessaria per rendere funzionale il processo terapeutico.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)





#ForumRisk19

## Modello Add-On vs Get-On

### Modello Add-On

In questo modello, ogni specialista lavora per conto proprio e le decisioni vengono aggiunte senza una vera integrazione. Ciò aumenta il rischio di conflitti e inefficienze.

### Modello Get-On

Nel modello Get-On, ogni decisione è frutto di una discussione condivisa e le competenze si integrano in un unico percorso coerente.

### Integrazione vs Frammentazione

Il modello Get-On promuove una maggiore integrazione delle decisioni e delle competenze, mentre il modello Add-On tende a una maggiore frammentazione.



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)

## Vantaggi del Modello Get-On

Il modello Get-On si distingue dal tradizionale approccio Add-On grazie a un'integrazione più coesa delle competenze specialistiche. Invece di decisioni prese autonomamente, il modello Get-On promuove un processo decisionale condiviso e interdisciplinare, che si traduce in un percorso di cura più coerente e allineato.

**50%**

### Riduzione Conflitti

Una maggiore integrazione delle competenze porta a una diminuzione del 50% dei conflitti e inefficienze tipici dell'approccio Add-On.

**30%**

### Miglior Aderenza

I pazienti dimostrano il 30% in più di aderenza al percorso terapeutico grazie alla maggiore coerenza e comunicazione tra specialisti.

**20%**

### Riduzione Costi

L'integrazione delle competenze consente di ridurre i costi complessivi del percorso di cura fino al 20%.

Grazie a questi vantaggi concreti, il modello Get-On si rivela una soluzione particolarmente efficace per ottimizzare la gestione di patologie complesse, garantendo al contempo un'esperienza di cura più fluida e soddisfacente per i pazienti.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)





## Verso un Futuro Sanitario Centrato sul Paziente

1

### Integrazione Tecnologica

Continuare a integrare tecnologie avanzate per migliorare la diagnosi precoce e i piani di trattamento personalizzati.

2

### Formazione Continua

Investire nella formazione della forza lavoro sanitaria sull'uso efficace delle nuove tecnologie e analisi dei dati.

3

### Quadri Politici

Sviluppare politiche robuste per affrontare le sfide etiche e di privacy nell'era dei big data sanitari.

4

### Assistenza Centrata sul Paziente

Focalizzarsi costantemente sul miglioramento dell'esperienza del paziente attraverso percorsi di cura ottimizzati e personalizzati.

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)





#ForumRisk19

## In Conclusione..

- ❑ In conclusione, il Patient Summary e il Patient Journey rappresentano una rivoluzione per la gestione sanitaria. Insieme, creano un sistema dinamico che migliora l'efficacia clinica, riduce i rischi e mette il paziente al centro.
- ❑ Vi lascio con questa riflessione: l'interazione dinamica e la condivisione delle competenze non sono solo strumenti di lavoro, ma un cambiamento culturale necessario per offrire ai pazienti una sanità moderna, sicura ed efficace.



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)





«La propensione all'utilizzo del digitale, la sostenibilità delle nuove tecnologie, l'approccio multidisciplinare possono migliorare il rapporto medico-paziente, e facilitare il cosiddetto "fare sistema". Bisogna uscire dal proprio perimetro e fare squadra. Ognuno deve giocare il proprio ruolo».

**Francesco Macrì,**  
Segretario Nazionale FISM

#ForumRisk19



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)