

29 novembre 2023



OSSERVATORIO  
CRONICITÀ

# Il progetto ministeriale PON GOV CRONICITÀ

*Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*  
e la buona pratica del **TELECONSULTO MULTIPLO**

Dott.ssa Serena Battilomo  
*Ministero della Salute - Direttore Ufficio 3° DGSIS*



*“La sfida alla cronicità è una sfida di sistema,  
che deve andare oltre i limiti delle diverse istituzioni,  
superare i confini tra servizi sanitari e sociali,  
promuovere l’integrazione tra differenti professionalità,  
attribuire una effettiva ed efficace centralità alla persona e  
al suo progetto di cura e di vita”.*

***Piano Nazionale della Cronicità***



OSSERVATORIO  
CRONICITÀ

PROGETTO PON GOV CRONICITÀ - *Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT*  
e la buona pratica TELECONSULTO MULTIPLO



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



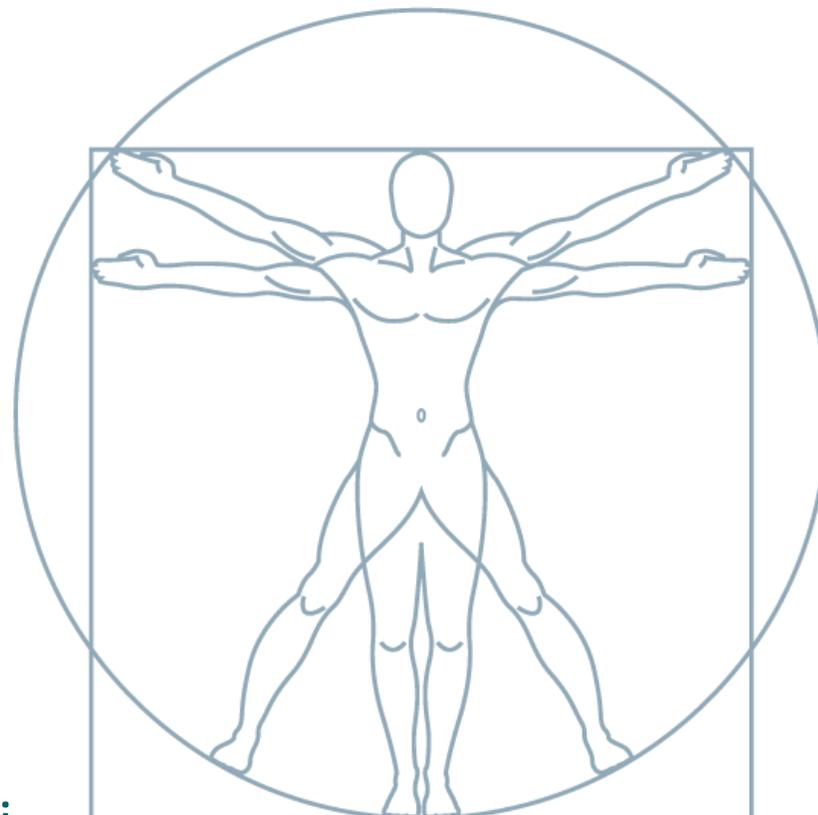
## PONGOV CRONICITA'

### Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT

#### FINALITÀ

**Promuovere l'adozione di modelli di gestione per la cronicità innovativi e sostenibili che mettano al centro la persona**

Progetto delineato sulle esigenze del Piano Nazionale della Cronicità per promuovere la riorganizzazione dei processi di gestione della cronicità attraverso l'utilizzo delle tecnologie digitali.



# PONGOV CRONICITA' Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT



## Obiettivo 1

Promuovere lo sviluppo di capacità e competenze nella definizione di modelli innovativi e sostenibili per l'implementazione del Piano Nazionale Cronicità (PNC) che sfruttino le potenzialità dell'ICT

## Obiettivo 2

Promuovere l'individuazione e la scalabilità di nuove pratiche nella sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT a livello nazionale e/o regionale

## Obiettivo 3

Migliorare l'attività di pianificazione degli interventi e degli investimenti da parte delle regioni per l'attuazione del PNC

 Beneficiario	 Risorse assegnate	 Inquadramento	 Durata	 Destinatari
Ministero della Salute	€15.496.185,48	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asse: 1</li> <li>Obiettivo Specifico: 1.3</li> <li>Azione: 1.3.2</li> </ul>	2017-2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ministero</li> <li>Regioni</li> <li>Aziende</li> </ul>

## I PROTAGONISTI DEL PONGOV CRONICITÀ

### Gestione del PON Governance



### Gestione PONGOV Cronicità



DG PROGS  
Uff. VII

DG PROGS  
Uff. V

DG SISS  
Uff. III

### Comitato Guida Interdirezionale



Advocacy Group

### Raccordo tecnico-scientifico



### Orientamento delle attività

(DG Progs, DG Siss, DG Prev, DG Prof,  
DG Cori, DG Ric e Segretariato generale)

### Supporto per l'attuazione del Progetto

Nucleo Tecnico  
Centrale

Nucleo Tecnico  
Territoriale

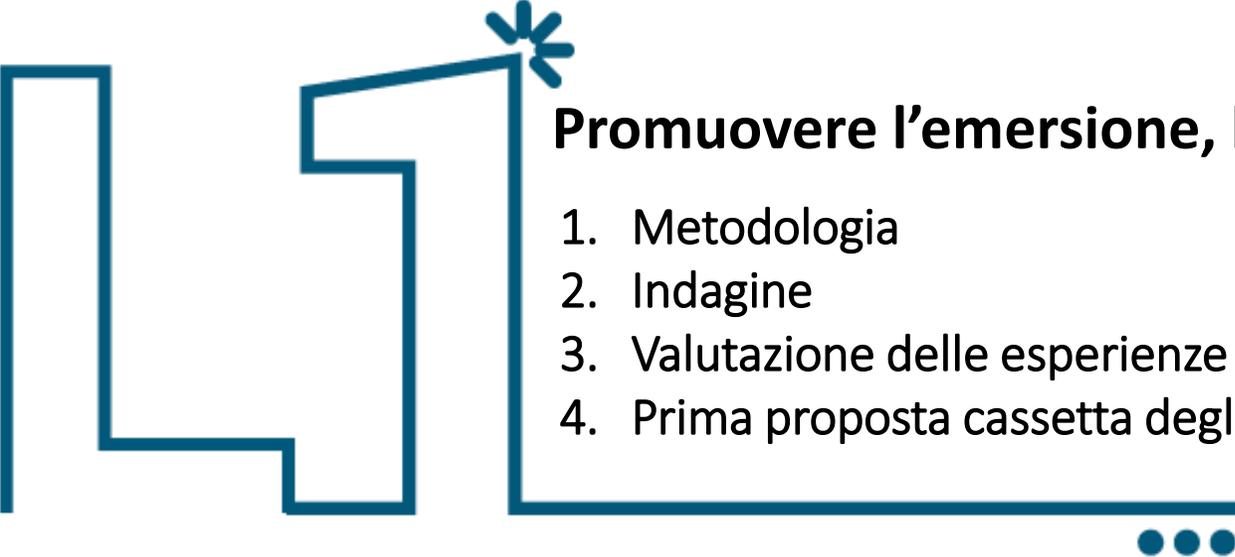
### Rete regionale

- Referenti Cronicità
- Referenti ICT



## LINEE DI INTERVENTO ED OUTPUT





## Promuovere l'emersione, la raccolta, la conoscenza di buone pratiche

1. Metodologia
2. Indagine
3. Valutazione delle esperienze
4. Prima proposta cassetta degli strumenti

La **Linea di intervento n. 1**, conclusa nel 2020, ha portato, attraverso il recepimento, analisi e valutazione delle esperienze più significative sul tema della cronicità e dell'ICT, presentate da tutte le Regioni e Province Autonome italiane, alla **definizione di una Cassetta degli Attrezzi, di 19 componenti**, quale kit di strumenti a supporto dei processi di pianificazione, organizzazione, implementazione e valorizzazione di modelli innovativi per la gestione della cronicità in coerenza con il PNC

## LA CASSETTA DEGLI ATTREZZI

La "Cassetta degli attrezzi. Fonte: PonGov Cronicità - "Sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT"

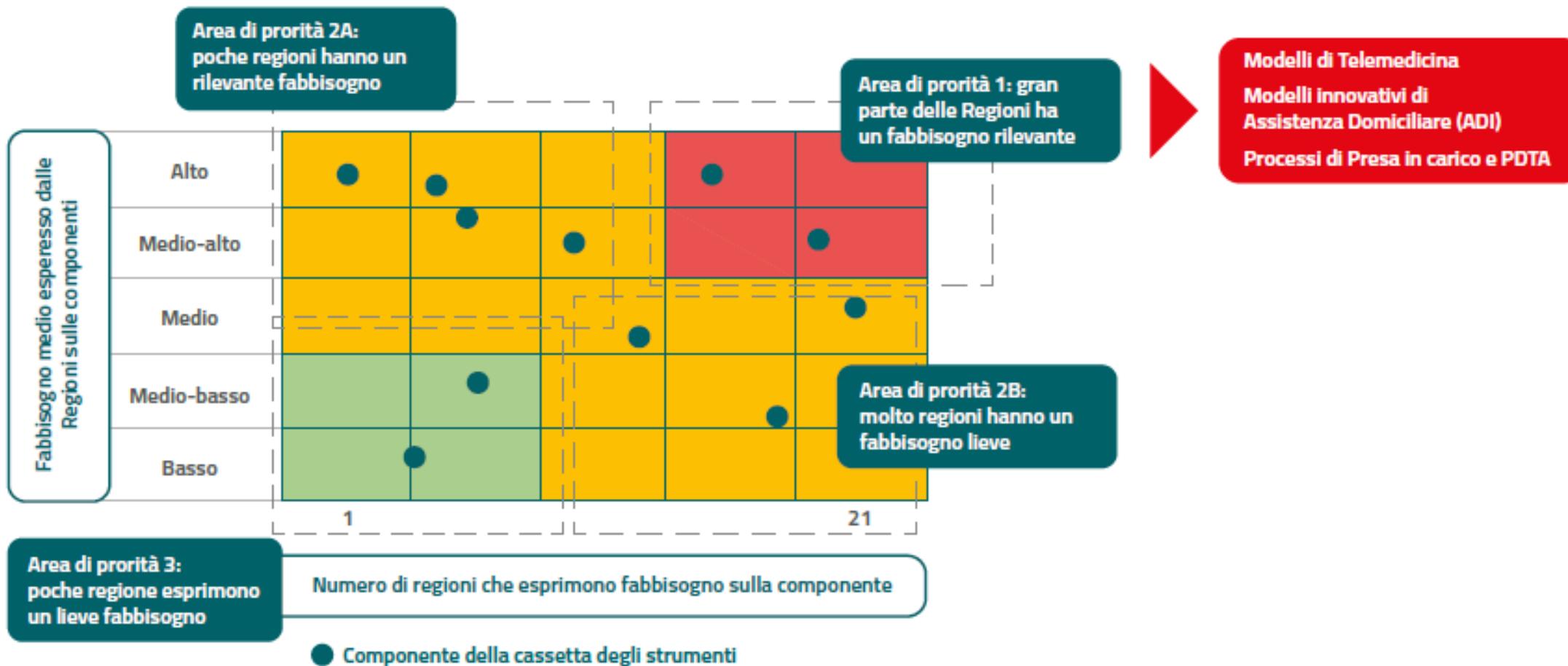
1	Stratificazione della popolazione
2	Banche Dati Assistiti
3	Medicina di iniziativa
4	Health literacy
5	Strutture territoriali per l'erogazione dei servizi di assistenza
6	Modelli di piattaforme per la gestione della cronicità
7	Modelli di cartelle informatizzate per la gestione della cronicità
8	Applicazioni interattive
9	Modelli di Telemedicina
10	Modelli innovativi di ADI
11	Gestione della cronicità attraverso PDTA
12	Pianificazione dell'assistenza individuale
13	Équipe multidisciplinari e multiprofessionali
14	Servizi di contatto e supporto dei pazienti cronici
15	Strumenti a sostegno dell'empowerment dei pazienti
16	Modelli di valutazione per professionisti attraverso questionario
17	Modelli di valutazione per pazienti attraverso questionario
18	Modelli di valutazione dell'ICT
19	Modelli di Datawarehouse per il monitoraggio degli indicatori utili per la valutazione delle prestazioni di cronicità



## Coordinare il trasferimento della metodologia e favorire analisi, valutazione e confronto con le esperienze locali

Con la **Linea di intervento n. 2** la Cassetta è stata condivisa con la Rete dei Referenti regionali ai quali è stato chiesto di esprimersi in termini di fabbisogno specifico rispetto alle 19 componenti individuate attraverso un questionario, inviato a tutte le Regioni e PA per la rilevazione dei fabbisogni e funzionale alla ricostruzione del quadro di riferimento in termini di gap analysis.

## Rilevazione dei fabbisogni regionali e individuazione aree di priorità



## AREE DI PRIORITA'

La rilevazione dei fabbisogni e la successiva attività di classificazione hanno permesso di individuare, in via preliminare, tre ambiti principali di interesse per le Regioni:

- **Modelli di Telemedicina;**
- **Modelli innovativi di Assistenza Domiciliare (ADI);**
- **Processi di Presa in carico e PDTA.**

Il confronto con le Regioni è proseguito nell'ambito di incontri e **Tavoli di Lavoro tematici**, volti alla condivisione di modelli organizzativi innovativi in coerenza con gli orientamenti e le nuove e future indicazioni di carattere nazionale (**PNRR**, nuova riforma dell'assistenza territoriale **D.M. 77/2022**, evoluzione della rete ospedaliera e aggiornamento del **D.M. n.70/2015**).

# 13

**“Rilevare e analizzare le azioni di cambiamento necessarie all’efficacia di investimenti”.**

Definizione e attuazione di una strategia di trasferimento e knowledge sharing attraverso l’attivazione di un dialogo paritetico e costruttivo tra regioni con diverso livello di esperienza, moderato e guidato dal punto di vista metodologico da Agenas e dal NTC e dal NTT del Ministero della Salute, definendo l’intervento di cambiamento a partire dai risultati del percorso di trasferimento e knowledge sharing.

## Gemellaggi

1	Piattaforma TreC	<b>Da:</b> PA Trento <b>A:</b> ASP Ragusa
2	eVisus	<b>Da:</b> Piemonte <b>A:</b> Sardegna, Abruzzo
3	ASP Ragusa "Connected Care"	<b>Da:</b> Sicilia <b>A:</b> ASL Caserta
4	Piemonte COT	<b>Da:</b> Piemonte <b>A:</b> ASL Caserta, ASL Frosinone



## LA COMUNITA' DI PRATICA

La Comunità di Pratica, nata mediante collaborazione e condivisione tra tutti gli operatori, stakeholder e referenti regionali/PA, ha rappresentato e rappresenta tuttora un valido strumento operativo per un continuo confronto e feedback tra i partecipanti per il raggiungimento delle medesime finalità e obiettivi, creando luoghi di scambio in cui le migliori esperienze regionali in materia di Telemedicina, ICT e assistenza alle persone con cronicità possano essere discusse e trasferite in tutte le aree del Paese.

## LE BUONE PRATICHE

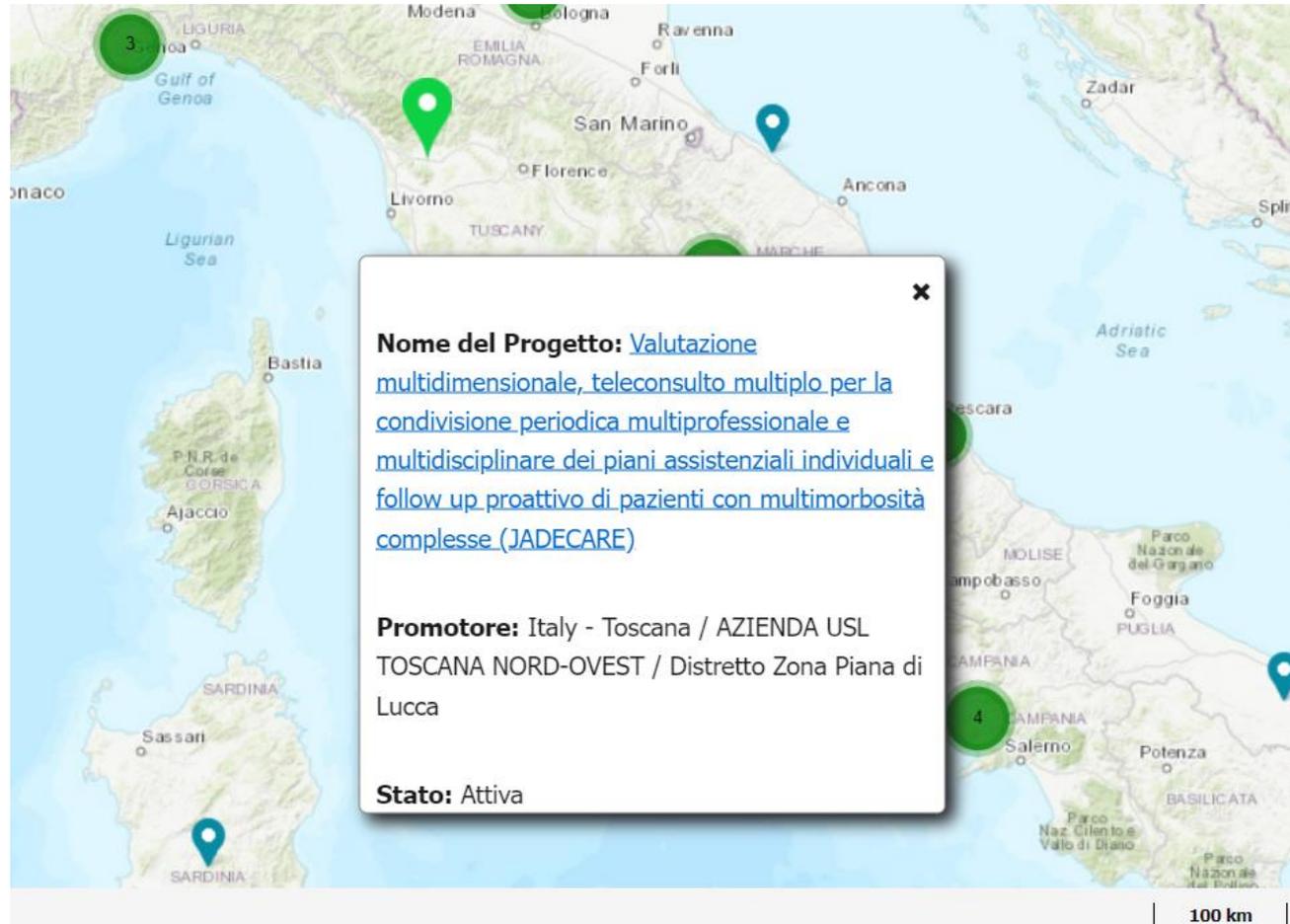
Il progetto PonGov Cronicità ha consentito di definire a livello nazionale cosa si intenda per “Best Practice”, promuovendo l’utilizzo di strumenti, tecnologie e professionalità volti a sostenere un modello di presa in carico incentrato sulla persona e sui suoi bisogni, prediligendo il mantenimento a domicilio o nella Comunità di riferimento.

***La buona pratica, infatti, è, molto spesso, la risposta a una domanda che non è ancora stata posta o una soluzione a una problematica che non è ancora emersa.***



The screenshot shows the header and main content area of the 'Piattaforma della Cronicità' website. The header includes logos for the Ministero della Salute, Osservatorio Cronicità, and age.na.s. The main content area features a blue background with a white icon of a person and a signal tower, followed by the title 'Piattaforma della Cronicità' and the subtitle 'Analisi di Modelli innovativi per la gestione delle cronicità'. Below this, there are two navigation links: 'Chi siamo' and 'Buone pratiche'.

## LA BUONA PRATICA JADECARE nella Piattaforma Cronicità



Inserita tra  
agosto e  
settembre 2023



## Piattaforma della Cronicità

Analisi di Modelli innovativi per la gestione delle cronicità

Seguici su



[Chi siamo](#)

[Buone pratiche](#)

[Manuale Cronicità](#)



# Valutazione multidimensionale, teleconsulto multiplo per la condivisione periodica multiprofessionale e multidisciplinare dei piani assistenziali individuali e follow up proattivo di pazienti con multimorbosità complesse (JADECARE)

### INDICE DELLA PAGINA

[INFORMAZIONI GENERALI](#)

[PROGETTAZIONE](#)

### INFORMAZIONI GENERALI

Nome del progetto:

**Valutazione multidimensionale, teleconsulto multiplo per la condivisione periodica multiprofessionale e multidisciplinare dei piani assistenziali individuali e follow up proattivo di pazienti con multimorbosità complesse (JADECARE)**



OSSERVATORIO  
CRONICITÀ

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

e la buona pratica TELECONSULTO MULTIPLO



Con il coordinamento scientifico di  agena.s. 

## LA BUONA PRATICA JADECARE nella Piattaforma Cronicità

Punti di attenzione:  
elementi di successo e  
criticità

**Elementi di successo:** a. Esecuzione per la prima volta in Toscana di teleconsulti sincroni di team multiprofessionali e multidisciplinari per la presa in carico di pazienti con multimorbidità complesse; b. Apprezzamento della pratica sperimentata da tutti i professionisti coinvolti e previsione di impatto positivo sugli esiti di salute; **Elementi di criticità:** a. Difficoltà organizzative dovute alla mancanza di una chiara ed esaustiva definizione delle future COT; b. Difficoltà organizzative dovute alla mancanza della formalizzazione dell'attività del teleconsulto; c. Difficoltà comunicative dovute alla mancanza di un sistema integrato delle cartelle cliniche; d. Difficoltà organizzative dovute alla mancanza di reti cliniche integrate e strutturate definite come presupposto alla creazione dei team multiprofessionali e multidisciplinari

# LA BUONA PRATICA JADECARE nella Piattaforma Cronicità

## BARRIERE/RISCHI AL TRASFERIMENTO E SCALABILITÀ DELLA PRATICA

Punti di attenzione:  
elementi di successo e  
criticità

**Non si evidenziano specifici ostacoli al trasferimento della pratica in altri siti, data la già esistenza di nuove implementazioni in altri contesti regionali. Tuttavia, le sperimentazioni attualmente in corso sono sperimentazioni pilota con numeri contenuti di pazienti arruolati e di risorse. Per favorire la scalabilità ad un sistema più ampio sarà fondamentale la possibilità di rendicontazione dei teleconsulti, la disponibilità di professionisti e la presenza di piattaforme dedicate all'organizzazione dei teleconsulti.**

# LA BUONA PRATICA JADECARE nella Piattaforma Cronicità

## VALUTAZIONE

La pratica affronta una tematica di crescente rilevanza (multimorbilità e complessità clinica) individuando l'implementazione di una piattaforma di teleconsulto a supporto della discussione tra professionisti su un singolo paziente come soluzione tecnica abilitante per **superare le difficoltà logistiche e organizzative che limitano l'attivazione di processi di integrazione, coordinamento e collaborazione tra gli operatori coinvolti nel processo di cura e assistenza.**

La sperimentazione replica una **buona pratica europea già validata** all'interno di una JointAction e si distingue, in particolare, per:

- l'approccio alla **stratificazione della popolazione** a supporto dell'identificazione dei casi più idonei al percorso supportato dal teleconsulto;
  - l'utilizzo delle **cartelle cliniche in uso ai MMG come punto di partenza** per analisi e documentazione;
  - l'accurata definizione delle attività dell'**infermiere di comunità nel ruolo di Case Manager.**
- Particolarmente pregevole è anche l'incardinamento della **medicina generale come regia delle cure.**

**Grazie per l'attenzione e ...  
buon proseguimento!**