

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana



LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO

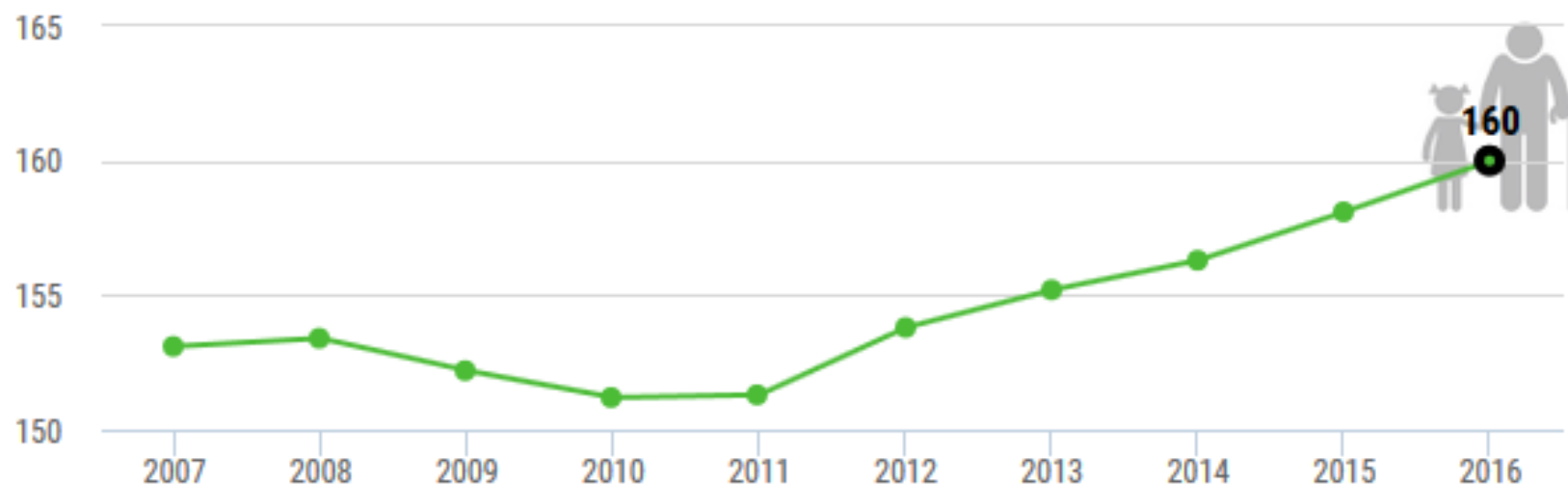
Silvano Casazza

MILANO – SABATO 16 GIUGNO 2018

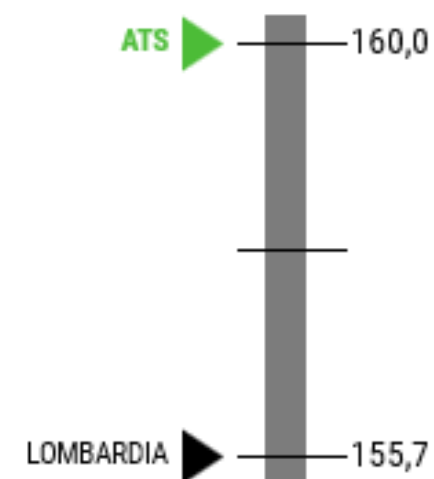


Andamento dell'indice di vecchiaia

INDICE DI VECCHIAIA ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA 2016



CONFRONTI



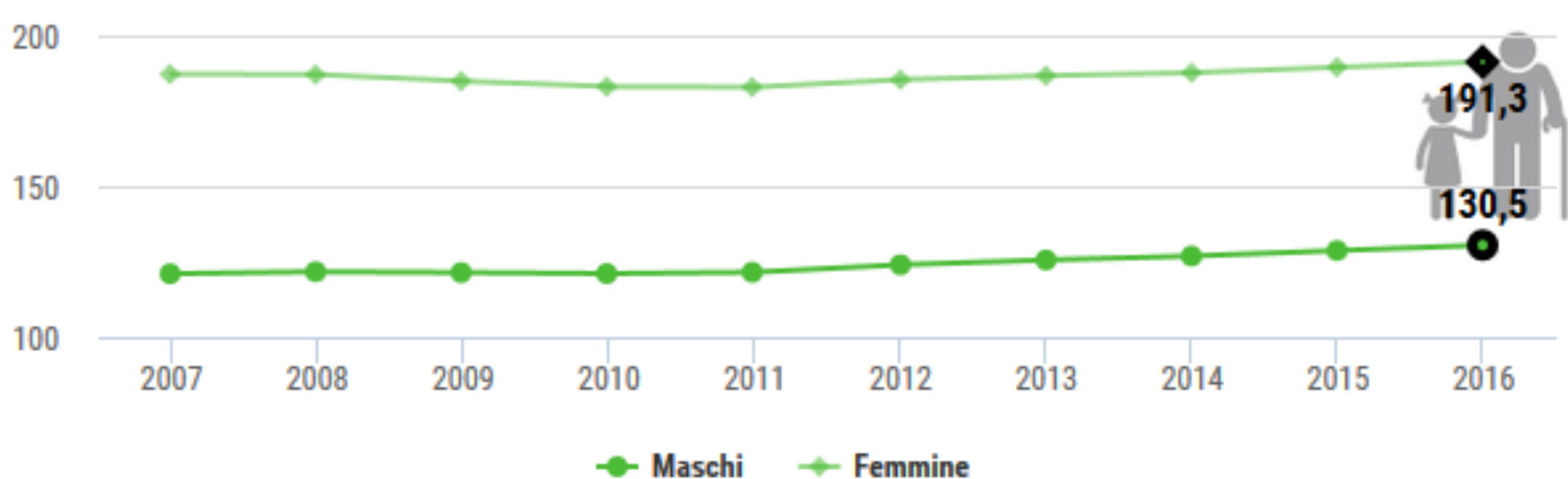
Indice di vecchiaia. Rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione. È il rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni e il numero dei bambini fino ai 14 anni. **Per esempio** se in un'area l'indice di vecchiaia è pari a 153 significa che in quel luogo risiedono 153 anziani ogni 100 bambini.

Informazioni e grafici disponibili su <https://portale.ats-milano.it>



160,0
INDICE DI
VECCHIAIA

Andamento dell'indice di vecchiaia



	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Maschi	121	121.7	121.4	121.1	121.5	124	125.6	126.9	128.7	130.5
Femmine	187.2	187.1	184.9	183.1	182.9	185.4	186.7	187.7	189.5	191.3
Totale	153.1	153.4	152.2	151.2	151.3	153.8	155.2	156.3	158.1	160

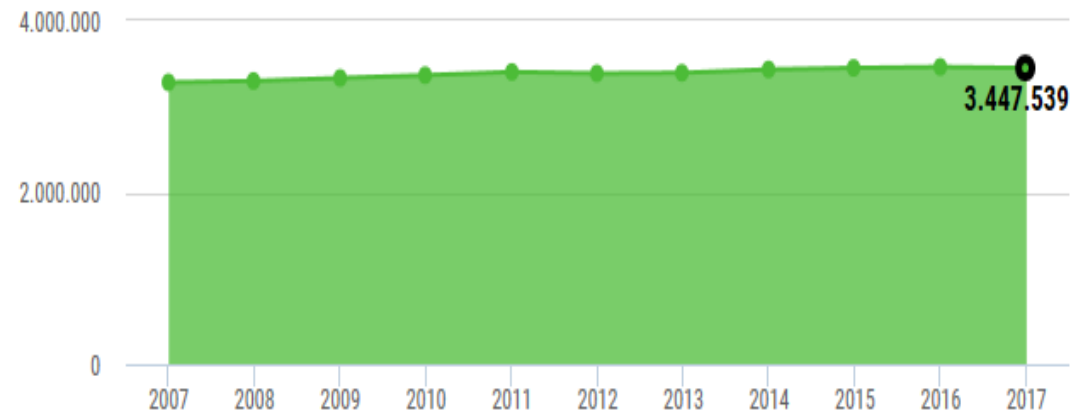
Informazioni e grafici disponibili su <https://portale.ats-milano.it>

Popolazione ATS Città Metropolitana di Milano

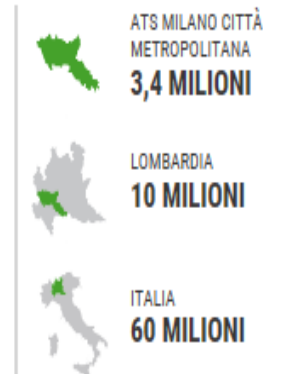


POPOLAZIONE

POPOLAZIONE RESIDENTE ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA 2017



CONFRONTI

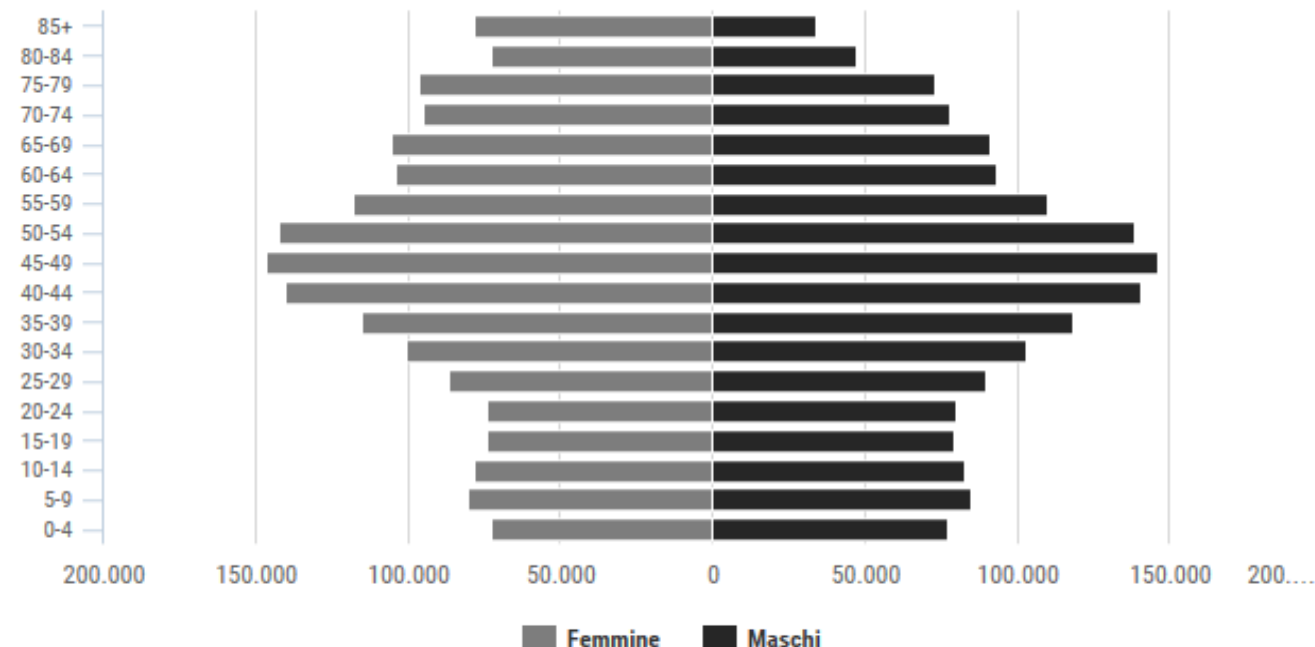


CLICCA QUI PER IL GRAFICO M-F E I DATI IN FORMATO TABELLARE

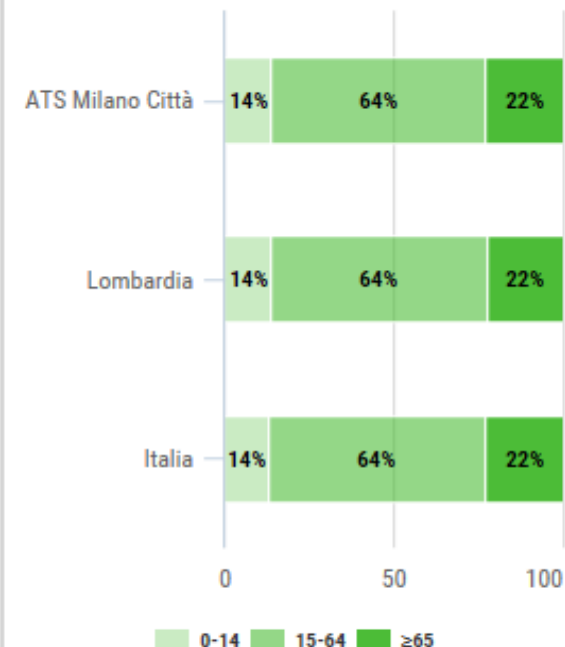
Informazioni e grafici disponibili su <https://portale.ats-milano.it>

Popolazione ATS Città Metropolitana di Milano

DISTRIBUZIONE PER CLASSI DI ETÀ ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA 2017



CONFRONTI



INDICI DEMOGRAFICI ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA 2017



Informazioni e grafici disponibili su <https://portale.ats-milano.it>

Prevalenza Malattie Croniche ATS Città Metropolitana di Milano



MALATTIE CRONICHE (PREVALENZA)

ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA 2017

RESIDENTI: 3.447.539

MALATI CRONICI: 1.072.185

15,4%

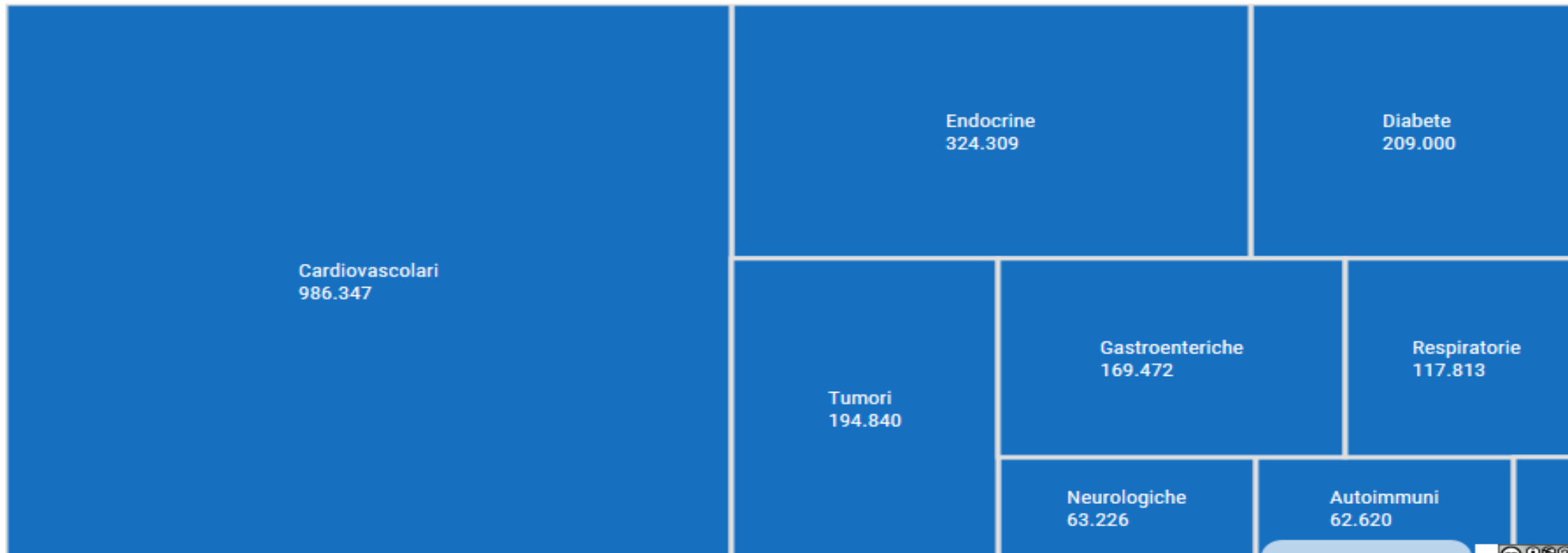
15,7%

CON UNA MALATTIA CRONICA

530.330

CON DUE O PIÙ MALATTIE CRONICHE

541.855



Clicca sul rettangolo per selezionare una specifica malattia

TORNA SU



Privacy

Informazioni e grafici disponibili su <https://portale.ats-milano.it>

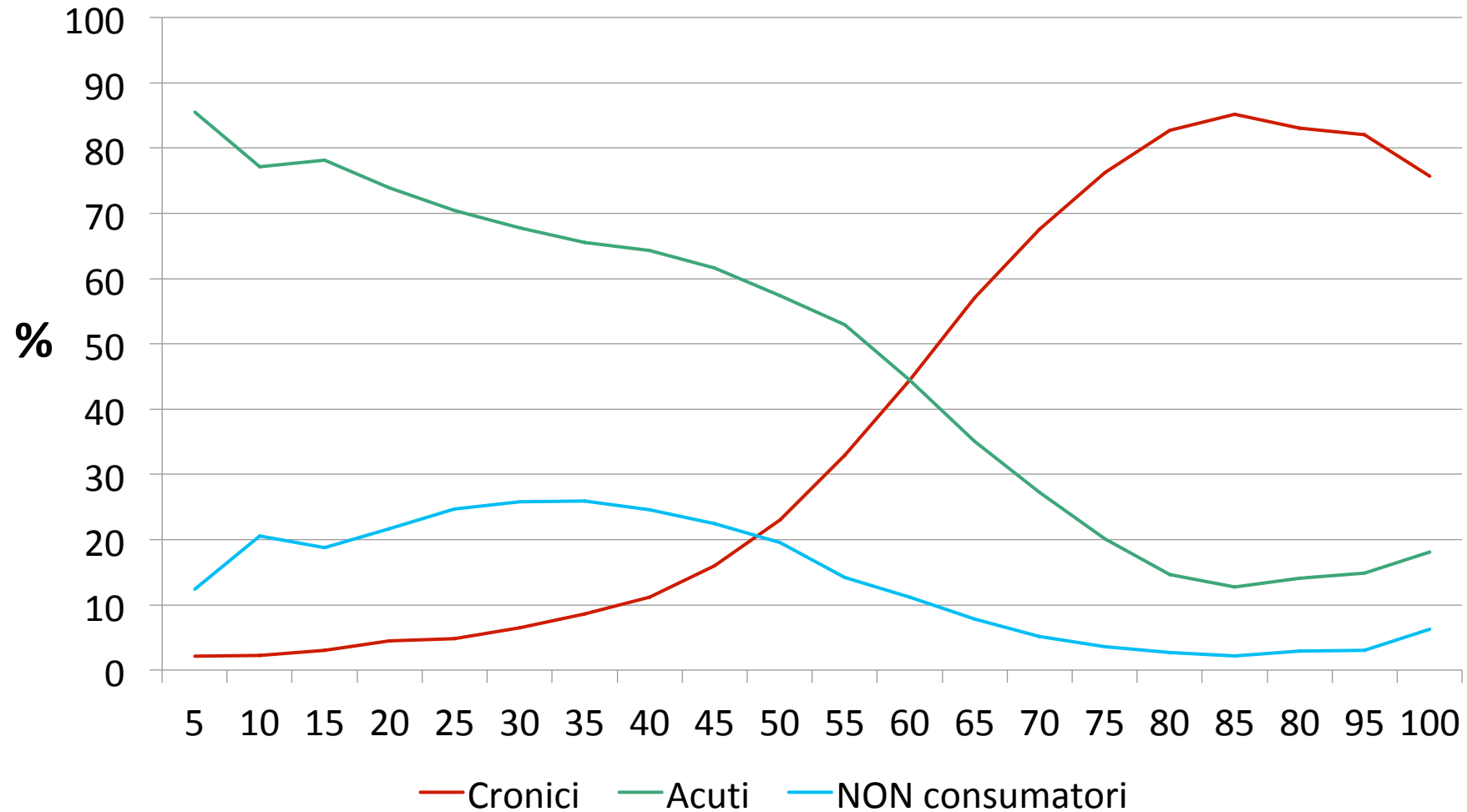
Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Analisi delle cronicità ATS della Città Metropolitana di Milano

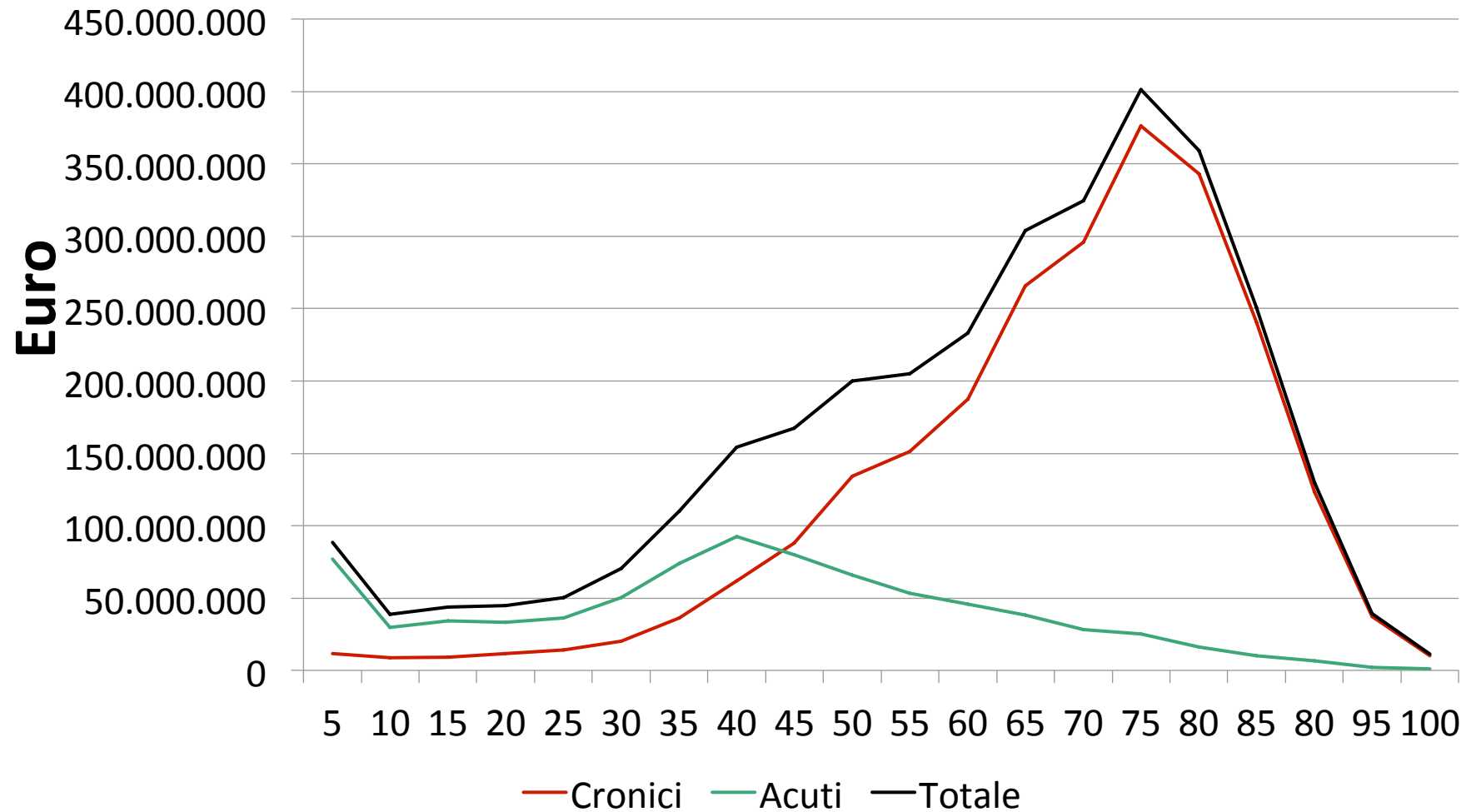
Proporzione di assistiti per classe di età



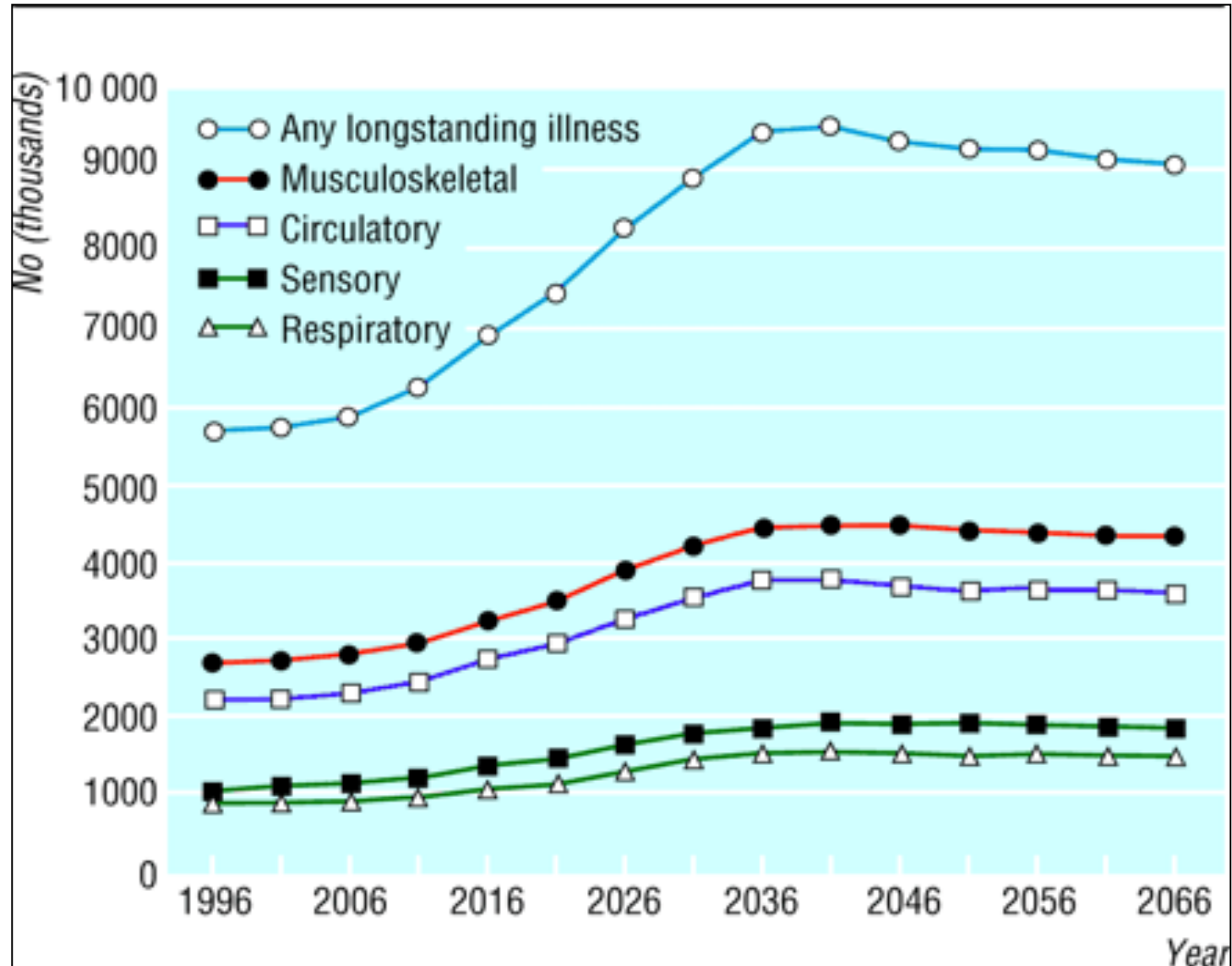
Analisi delle cronicità

ATS della Città Metropolitana di Milano

Costi Totali per classe di età (euro)



Proiezione del n. di persone > 60 anni con malattie croniche in Gran Bretagna dal 1996 al 2066





Esiti dell'Usual Care delle patologie croniche

- Solo il 27% dei pazienti ipertesi è trattato appropriatamente;
- Il 55% dei pazienti diabetici hanno livelli di emoglobina A1c al di sopra del 7,0%;
- Solo il 14% dei pazienti con malattie coronariche raggiunge livelli di colesterolo LDL raccomandati dagli standard internazionali;
- Solo la metà dei fumatori riceve dal proprio medico di famiglia consigli su come smettere di fumare.

Key points

- Il modello basato sul trattamento della cronicità 'presentata' ha problemi di aderenza / appropriatezza del trattamento
- Occorre quindi passare dal trattamento della cronicità presentata a modelli che si basano sulla stratificazione della popolazione ed allo sviluppo di specifiche modalità di presa in carico

I Provvedimenti Regionali di riferimento



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 6164 Seduta del 30/01/2017

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali FABRIZIO SALA Vice Presidente
VALENTINA APREA
VIVIANA BECCALOSSÌ
SIMONA BORDONALI
FRANCESCA BRIANZA
CRISTINA CAPPELLINI
LUCA DEL GOBBO

GIOVANNI FAVA
GIULIO GALLERA
MASSIMO GARAVAGLIA
MAURO PAROLINI
ANTONIO ROSSI
ALESSANDRO SORTE
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto
GOVERNO DELLA DOMANDA: AVVIO DELLA PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CRONICI E FRAGILI
DETERMINAZIONI IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9 DELLA LEGGE N. 23/2015



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 7038 Seduta del 03/08/2017

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali FABRIZIO SALA Vice Presidente
VALENTINA APREA
VIVIANA BECCALOSSÌ
SIMONA BORDONALI
FRANCESCA BRIANZA
CRISTINA CAPPELLINI
LUCA DEL GOBBO

GIOVANNI FAVA
GIULIO GALLERA
MASSIMO GARAVAGLIA
MAURO PAROLINI
ANTONIO ROSSI
ALESSANDRO SORTE
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto
ULTERIORI DETERMINAZIONI E INDICAZIONI OPERATIVE PER LA PROCEDURA DI VALUTAZIONE DEGLI
IDONEI DI CUI ALLA DGR N. X/6551 DEL 04/05/2017: RIORDINO DELLA RETE DI OFFERTA E MODALITA' DI
PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CRONICI E/O FRAGILI IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9 DELLA LEGGE N.
23/2009



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 6551 Seduta del 04/05/2017

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali FABRIZIO SALA Vice Presidente
VALENTINA APREA
VIVIANA BECCALOSSÌ
SIMONA BORDONALI
FRANCESCA BRIANZA
CRISTINA CAPPELLINI
LUCA DEL GOBBO

GIOVANNI FAVA
GIULIO GALLERA
MASSIMO GARAVAGLIA
MAURO PAROLINI
ANTONIO ROSSI
ALESSANDRO SORTE
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto
RIORDINO DELLA RETE DI OFFERTA E MODALITA' DI PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CRONICI E/O
FRAGILI IN ATTUAZIONE DELL'ART. 9 DELLA LEGGE REGIONALE N. 33/2009



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° X / 7655 Seduta del 28/12/2017

Presidente **ROBERTO MARONI**

Assessori regionali FABRIZIO SALA Vice Presidente
VALENTINA APREA
VIVIANA BECCALOSSÌ
SIMONA BORDONALI
FRANCESCA BRIANZA
CRISTINA CAPPELLINI
LUCA DEL GOBBO

GIOVANNI FAVA
GIULIO GALLERA
MASSIMO GARAVAGLIA
MAURO PAROLINI
ANTONIO ROSSI
ALESSANDRO SORTE
CLAUDIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Giulio Gallera

Oggetto
MODALITA' DI AVVIO DEL PERCORSO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO E/O FRAGILE IN
ATTUAZIONE DELLA DGR N. X/6551 DEL 04/05/2017

Sistema Socio Sanitario



ATS Milano
Città Metropolitana

Chi è il paziente cronico



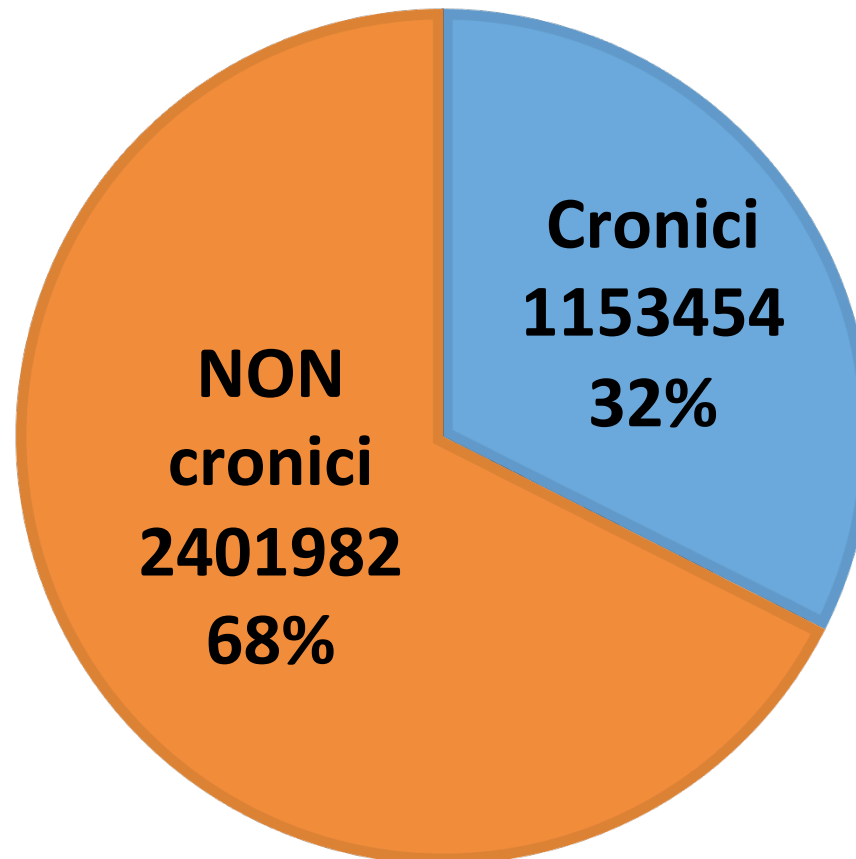
Il cronico è un paziente che si trova nella condizione di dover convivere nel tempo con una o più patologie che, se ben controllate, permettono una buona qualità della vita.

Le malattie croniche ad oggi più diffuse sono quelle cardio-cerebrovascolari, respiratorie, oncologiche, i disturbi neurologici e il diabete.

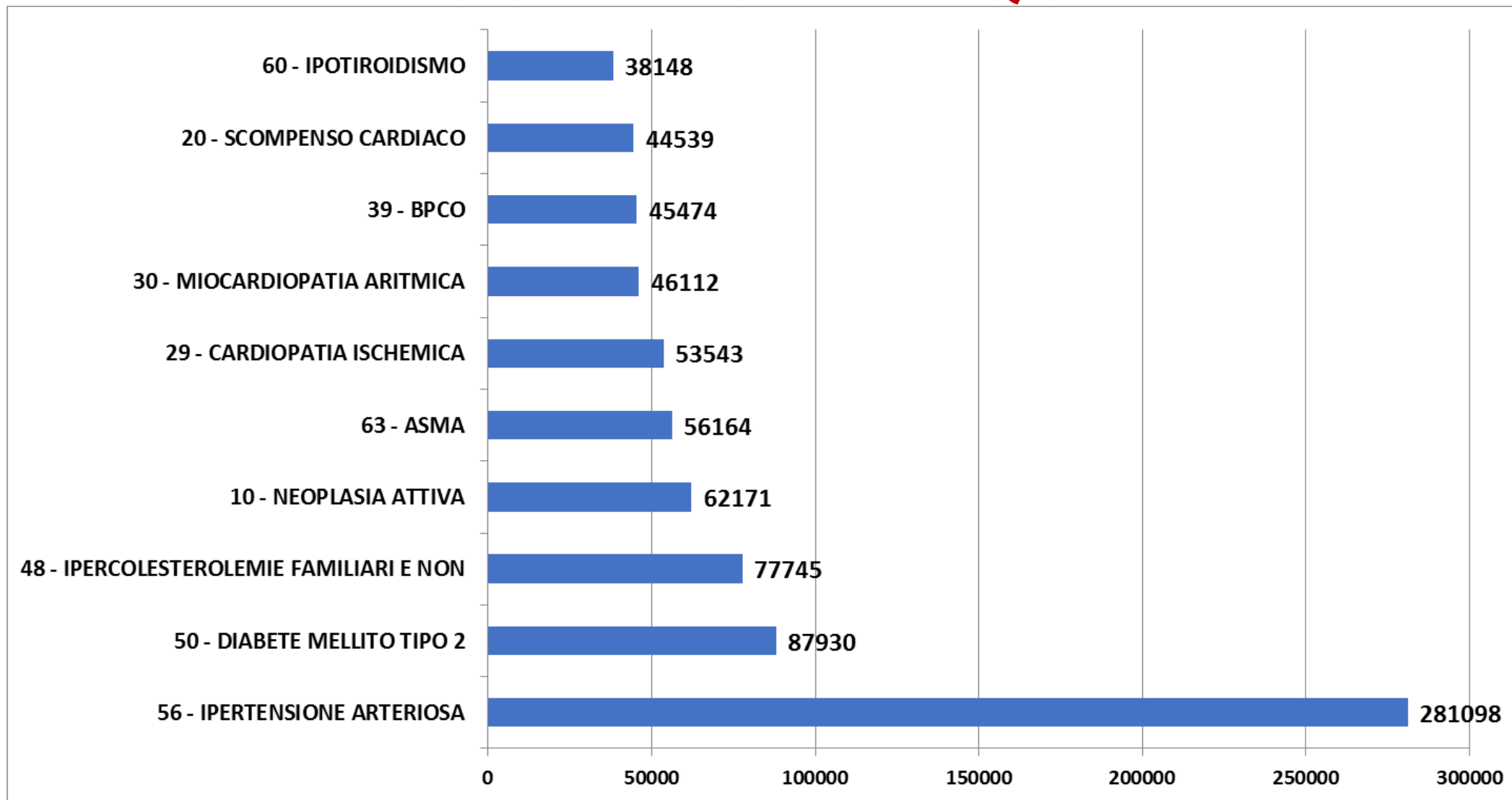
Per una presa in carico efficace queste patologie richiedono un approccio clinico-assistenziale diverso dai tradizionali percorsi di cura.

Quanti sono i cronici nella ATS della Città Metropolitana di Milano?

Numero assistiti residenti al 01/01/2017 (fonte NAR): **3.555.436**



PATOLOGIE PIU' FREQUENTI

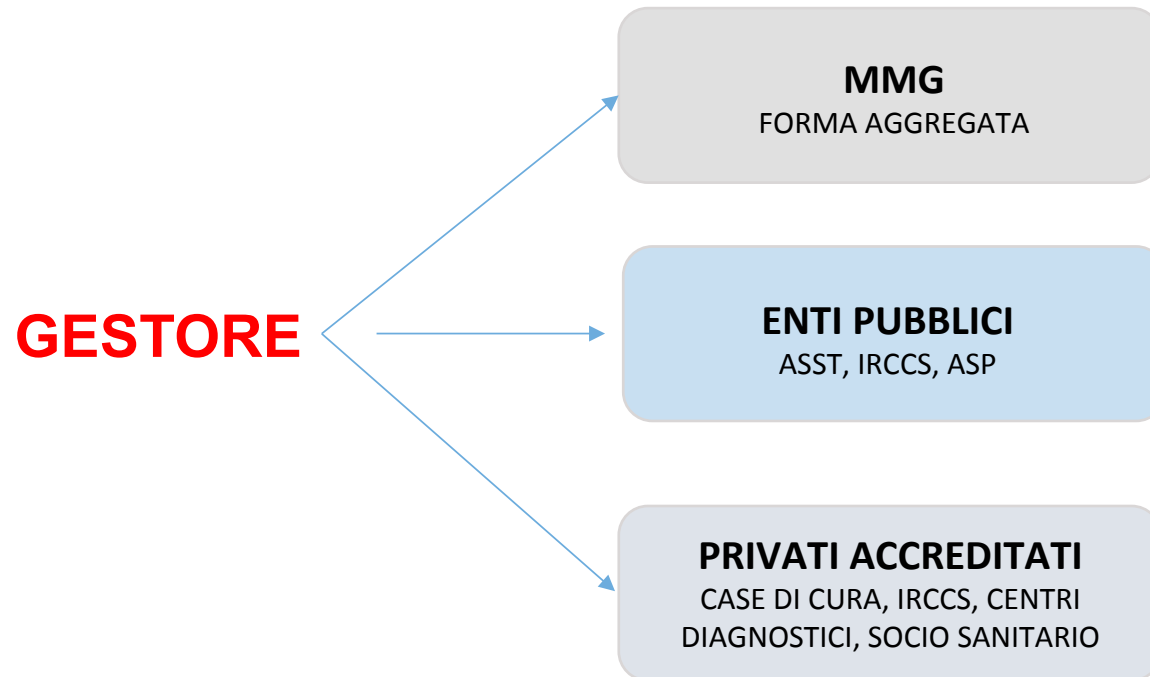


Distribuzione per livello dei 1.153.454 cronici ATS Città Metropolitana di Milano



Il Gestore

- E' il titolare della **presa in carico**
- Garantisce il **coordinamento** e l'**integrazione** tra i differenti livelli di cura ed i vari attori
- **Assicura** l'erogazione di tutte le **prestazioni** direttamente (con la propria organizzazione) o a livello di rete (mediante l'avvalimento di soggetti terzi) dei livelli/patologie per cui si candida.



Il Percorso di Presa In Carico



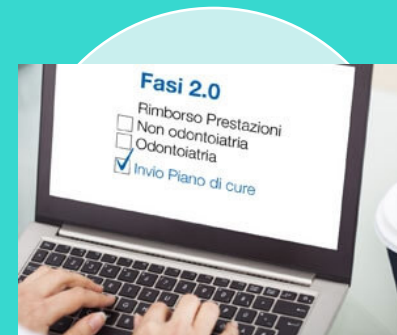
Il cittadino
riceve la lettera di
Regione Lombardia



Il cittadino
sceglie il
gestore



Il gestore
chiama il
cittadino per
patto di cura
e PAI
(Clinical
manager)



Il clinical
manager
trasmette il
PAI al case
manager



Il case
manager
prenota le
prestazioni
del PAI e
informa il
cittadino

La scelta del Medico Gestore



Nel nuovo modello di presa in carico, il cittadino sceglie il medico al quale affidare la cura della propria patologia, l'organizzazione e la gestione del relativo percorso terapeutico.

Il medico gestore garantisce il coordinamento e l'integrazione tra i differenti livelli di cura e i vari attori del Sistema Sanitario e Sociosanitario Lombardo (Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti, Strutture Sanitarie e Sociosanitarie pubbliche e private, Farmacie, Infermieri, ecc.).

Il percorso personalizzato



Il paziente ufficializza la scelta del proprio medico gestore, dichiarando la sua formale adesione al nuovo percorso di accompagnamento e stringendo un patto di cura.

In seguito il medico programma annualmente, insieme al paziente, tutti gli interventi sanitari e sociosanitari necessari per un miglior controllo della sua patologia, garantendo così cure più appropriate, controlli puntuali e periodici.

L'organizzazione di visite ed esami



Il medico scelto dal paziente per l'accompagnamento nel nuovo percorso di presa in carico assicura la prenotazione di visite, esami ed altri servizi in coerenza con le necessità del paziente e con il suo programma di cura.

Il valore dell'accompagnamento



Grazie alla presa in carico, il paziente è accompagnato nella gestione di tutti gli adempimenti burocratici collegati alla patologia.

Il cittadino in questo modo viene sollevato, lungo l'intero percorso di cura, da stress e preoccupazioni legati alla gestione della propria cronicità, guadagnando così tempo e qualità di vita per sé e per i propri familiari.

MMG



MMG CO-GESTORE

- **Clinical manager:** redige il PAI per i propri pazienti cronici
- Sottoscrive con il GESTORE ed il PAZIENTE il PATTO di CURA

MMG GESTORE (FORMA AGGREGATA)

- **Clinical manager:** redige il PAI per i propri pazienti
- **Case Manager:** è responsabile, nella forma aggregata, della presa in carico dei propri pazienti e garantisce le funzioni di accompagnamento al percorso di cura
- Sottoscrive il PATTO di CURA con il PAZIENTE

MMG «TRADIZIONALE»

- Riceve il PAI dei propri assistiti che hanno scelto un GESTORE e ne esprime un parere entro 15 GG
- *Prescrive le prestazioni non correlate alla presa in carico inserite nel PAI*

Invio lettere ai cittadini – intera ATS

Tipo lettere	Numero lettere
Lettere di tipo 1 pazienti CREG	41.410
Lettere di tipo 2 cittadini livello 3 con MMG aderente	144.534
Lettere di tipo 3 cittadini livello 1-2 con MMG aderente	104.389
Lettere di tipo 4 (altre spedizioni in corso) cittadini FU con MMG NON aderente	400.404
Lettere di tipo 5 cittadini non FU con MMG NON aderente	347.689
Totale lettere	1.038.426

Gli esiti della valutazione di ATS: i gestori

Tipologia	ATS
COOPERATIVE MMG/PLS	9
ASST	9
IRCCS pubblici	3
ASP	2
IRCCS privati	8
STRUTTURE SANITARIE private	13
STRUTTURE SOCIOSANITARIE private	17
STRUTTURE SANITARIE E SOCIOSANITARIE private	5
Associazioni/Reti Temporanee di Scopo	6
Strutture non di competenza territoriale *	3
totale	75

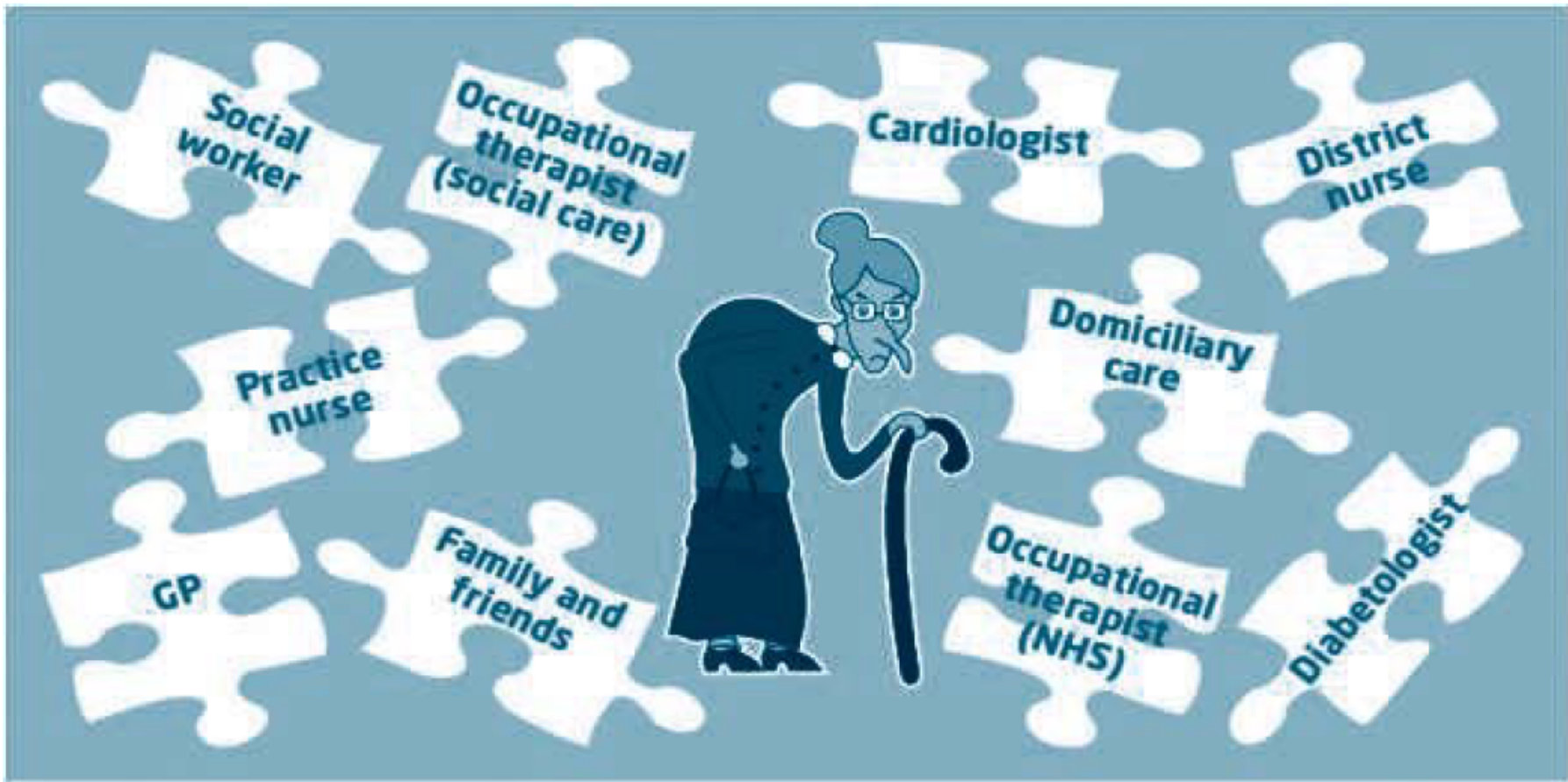
Gli esiti della valutazione di ATS: la partecipazione di MMG/PLS

Modalità adesione	ATS
MMG in cooperativa	459
MMG Cogestori	118
Totale MMG coinvolti	552

Modalità adesione	ATS
PLS in cooperativa	33
PLS Cogestori	49
Totale PLS coinvolti	82

La percentuale di **MMG** che hanno aderito in questa fase di avvio è pari al 32% in ATS

La percentuale di **PLS** che hanno aderito in questa fase di avvio è pari al 22% in ATS







Grazie per l'attenzione

