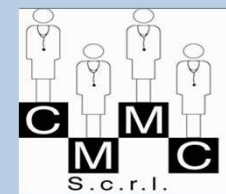


I CReG Lombardi: uno sguardo sul futuro della cronicità

Davide Lauri

*Presidente CMMC, Milano
Presidente Co.S. Lombardia*



Soresina, 5 Novembre 2011

Un cambiamento di scenario per la Medicina Generale



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° IX / 1479

Seduta del 30/03/2011

Allegato 2 dgr n. IX/.....del

**Ulteriori indicazioni per l'implementazione del
CReG "Chronic related group "**

Aspetti gestionali dei CReG

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI MMG DELLA ASL DI MILANO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SPERIMENTALE DI GESTIONE DEL CReG (Chronic Related Group)

In linea con le indicazioni della DGR n. IX/1479/2011, il presente bando viene in fase di prima pubblicazione rivolto in via esclusiva ai Medici di Medicina Generale (MMG) che vi potranno aderire singolarmente o in aggregazione esclusiva con altri MMG.

La Regione Lombardia con le citate deliberazioni ha previsto di implementare sperimentalmente il CReG inteso come nuova modalità di presa in carico dei pazienti cronici finalizzata ad assicurare una migliore gestione clinico-organizzativa delle patologie di cui sono affetti.

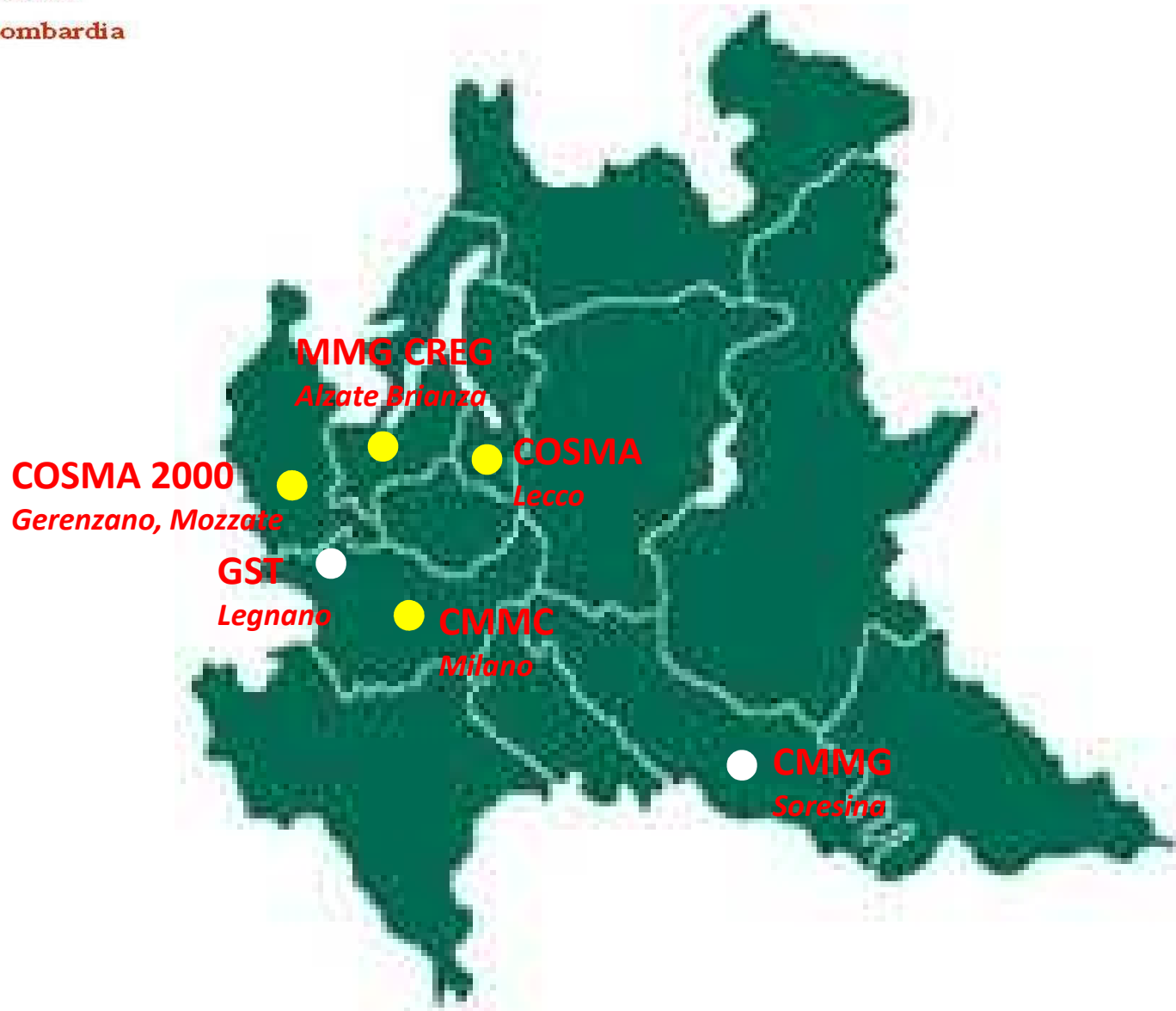
L’aspetto cardine del progetto è rappresentato dall’individuazione di un soggetto, *Ente gestore/Provider*, che garantisce la continuità del percorso e della presa in carico del paziente - relativamente alla gestione/organizzazione del suo Percorso Diagnostico-Terapeutico Individuale (interagendo con tutti gli attori coinvolti nella gestione della patologia) - e le necessarie competenze amministrative, organizzative e gestionali.

Le ASL coinvolte nella sperimentazione dei CReG

ASL Coinvolte	Cooperative MMG Provider	MMG partecipanti
ASL Città di Milano	Coop CMMC	65
ASL Milano 2	Coop IML	40
ASL Bergamo	Coop IML	180
ASL Como	Coop MMG-CReG Coop COSMA 2000	25 30
ASL Lecco	Coop COSMA	9



Consorzio Sanità Lombardia



Le patologie croniche dei CReG

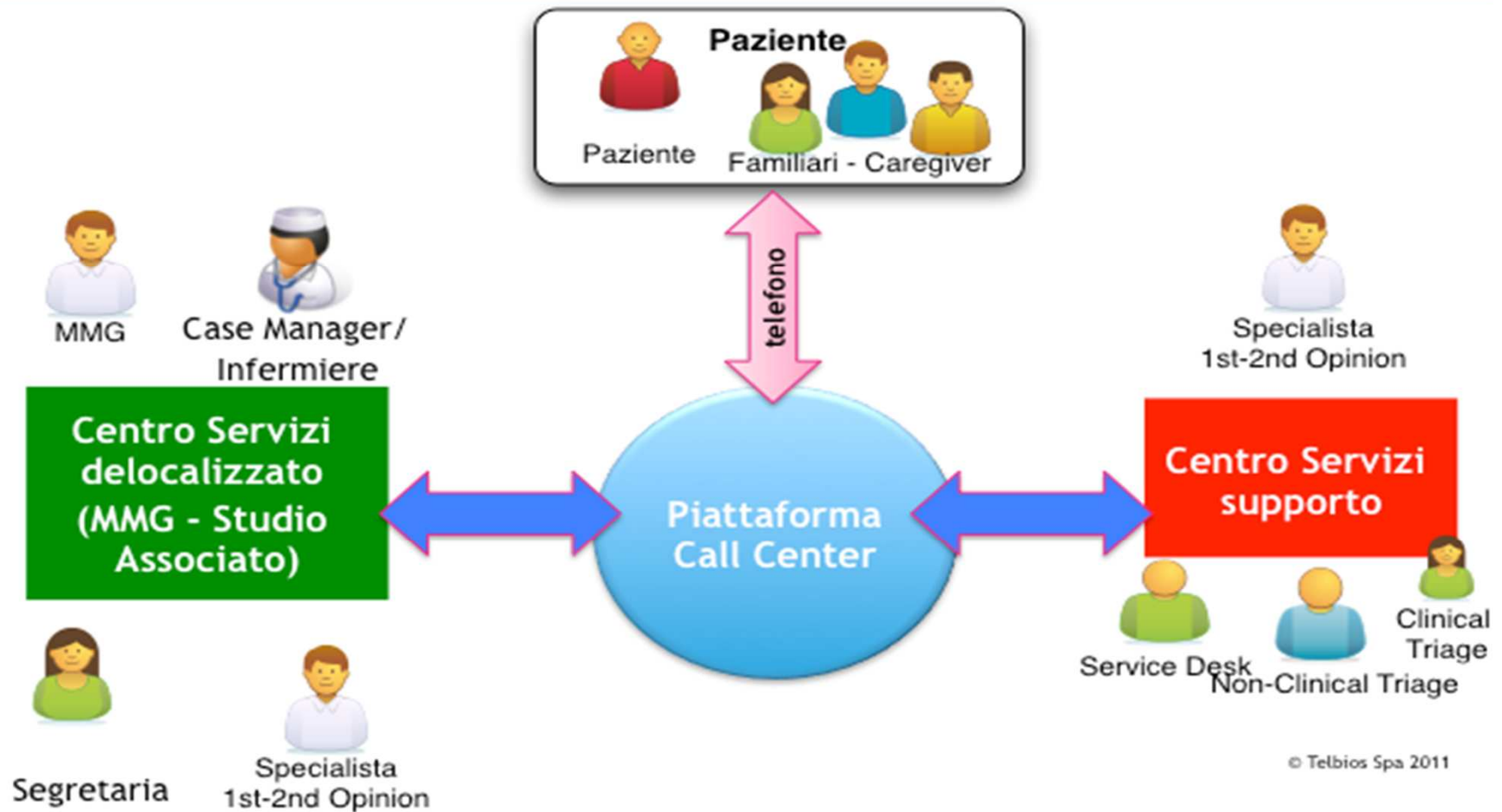
- ✓ **Ipertensione arteriosa**
- ✓ **Diabete mellito**
- ✓ **BPCO**
- ✓ **Scompenso cardiaco**
- ✓ **Osteoporosi**
- ✓ **Malattie neurodegenerative**

I CReG aspetti gestionali

Presa in carico dei pazienti cronici mediante :

- ✓ Adesione PDTA
- ✓ Monitoraggio attivo e recall
- ✓ Centro servizi-Call Center
- ✓ Telemedicina
- ✓ Budget

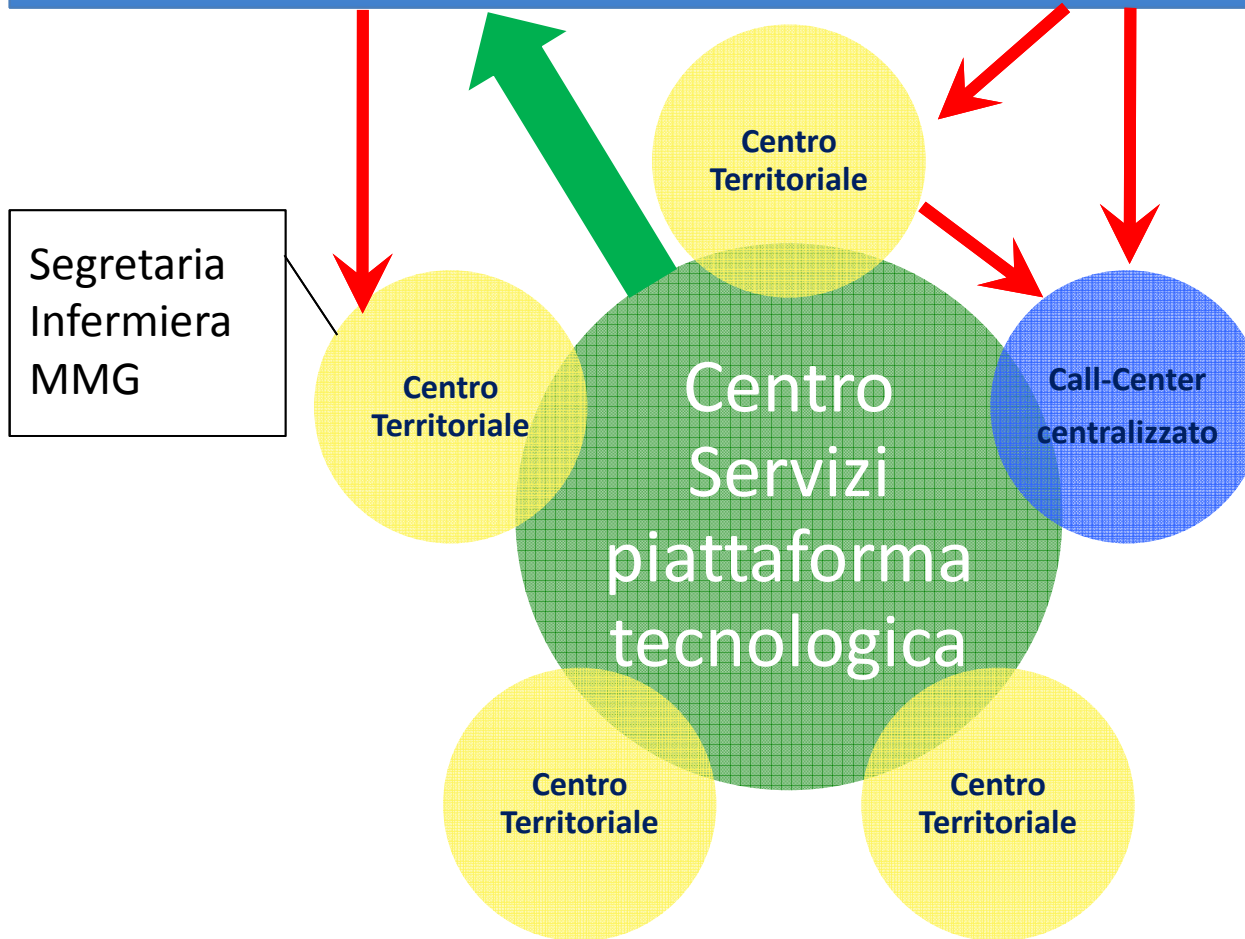
Il Centro Servizi per gestire i CReG





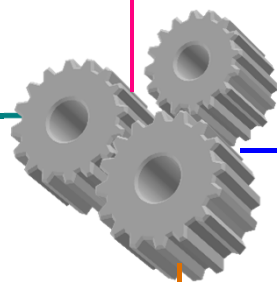
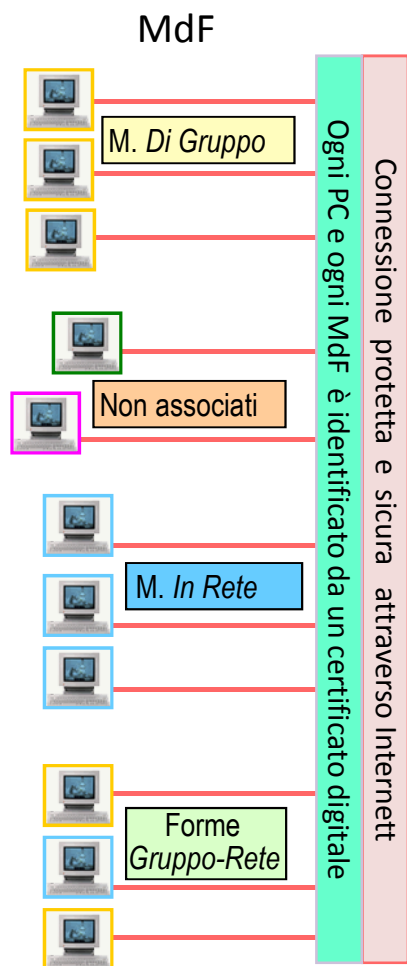
Call-center Distribuito

Centralino virtuale con IVR



La distribuzione delle chiamate consente di evitare il sovraccarico in un unico punto

Un unico centralino Virtuale mette in contatto tutti i centri e gestisce il primo smistamento. Qualora non siano disponibili operatori il centralino instrada le chiamate al call-center centrale.



Funzione
 "Rete Mista"

Rete "Mista"
 consente la piena interoperabilità dei vari software in lettura-scrittura nella gestione di archivi condivisi eterogenei all'interno delle diverse modalità associative dei MdF

Funzione
 "Ricerca"

Ricerca Portale *MySearch/OpenSearch*
 consente il trasporto di dati anonimi dai singoli MdF verso server istituzionali per finalità di ricerca "spontanea", per debiti informativi contrattualizzati ACN/ACR per progetti di governance

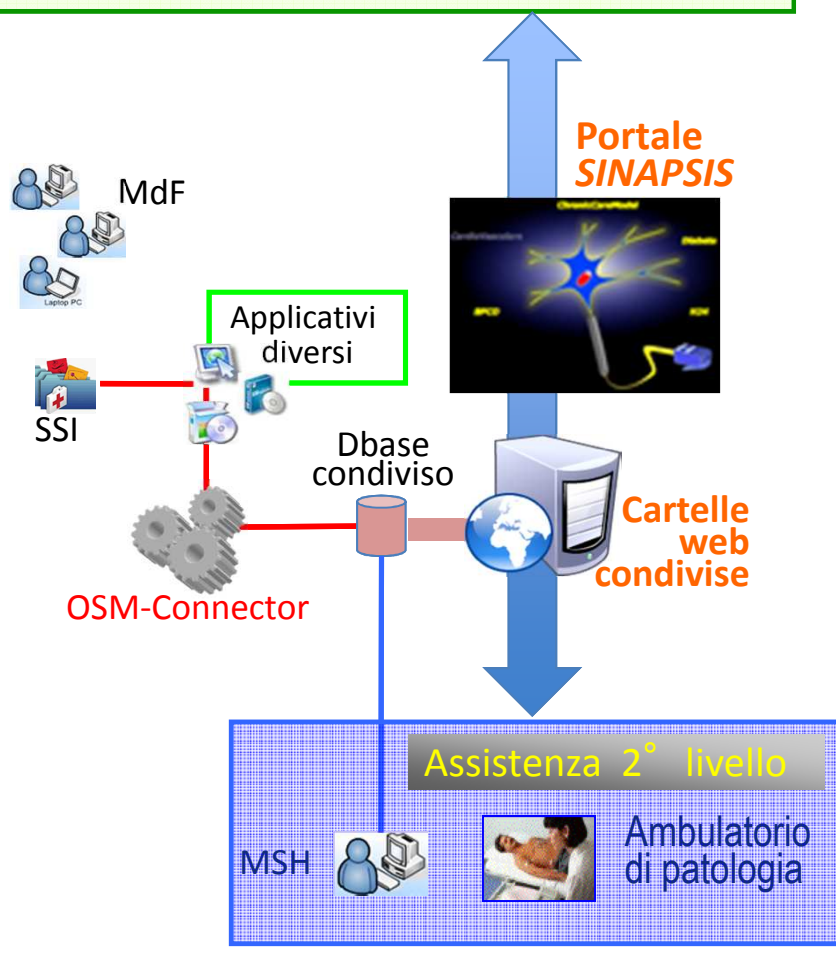
Funzione
 "PDТА"

PDТА Portale *SINAPSIS*
 realizza la gestione di PDТА condivisi non solo nelle finalità e nei risultati statistico-epidemiologici (con multi estrattori statici) ma anche nell'operatività quotidiana attraverso applicazioni web interattive

Fragilità-Cronicità



- Gestione del paziente **cronico** mediante interventi proattivi e strutturati, basati su PDTA condivisi (*ChronicCareModel*)



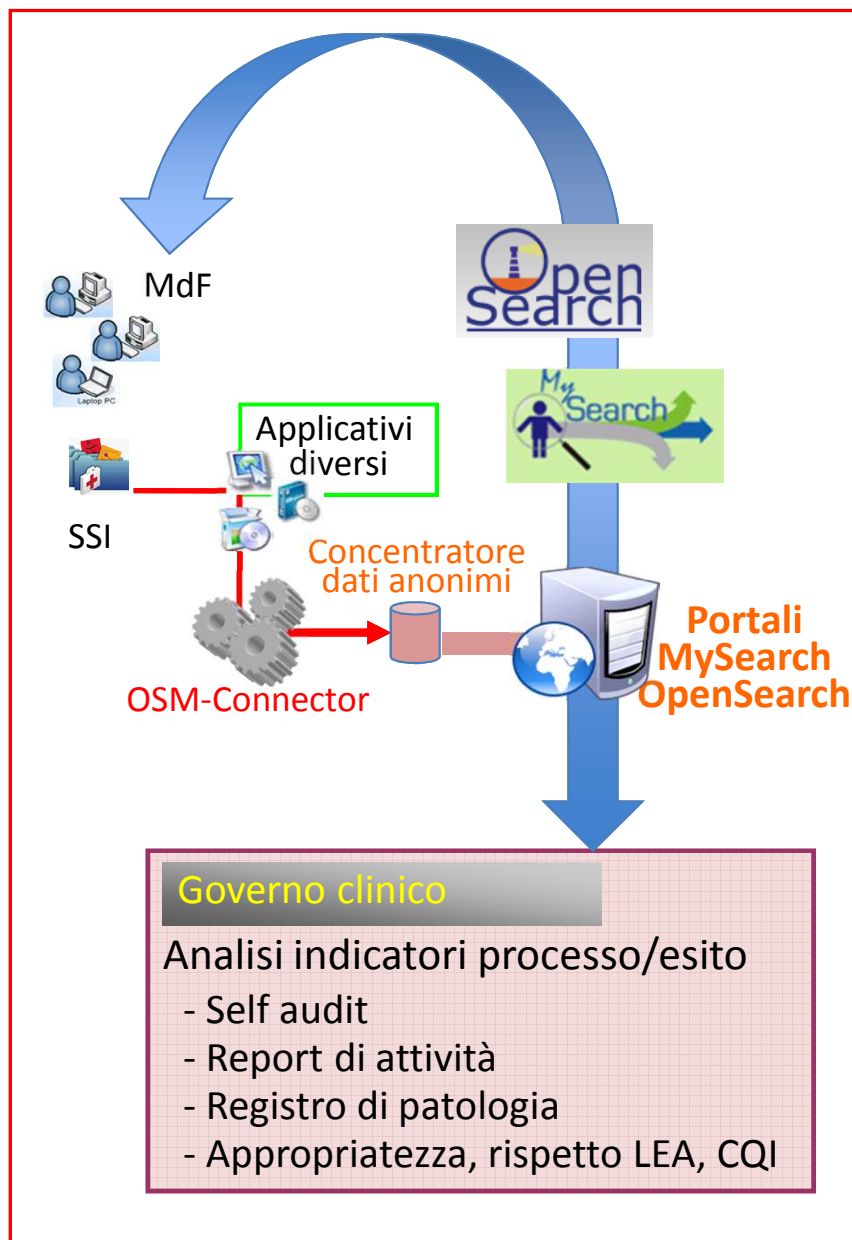
STRUMENTI DISPONIBILI

- Portale *SINAPSIS* consente, per mezzo di cartelle web dedicate e dei relativi dbase (alimentati dai **diversi applicativi** in uso ai MdF) la gestione integrata dei PDTA:
 - BPCO, Diabete, Patologia Cardiovascolare,
 - continuità assistenziale H24 e 7/7 giorni (all'interno UCCP tra MdF e MCA)

BPCO e Patologia Cardiovascolare:
il MSH, in assenza di programmi dedicati nell'ambulatorio specialistico ospedaliero, utilizza direttamente la cartella web per la gestione clinica del paziente

Diabete: la maggior parte dei CAD utilizza una cartella informatizzata: è già disponibile la procedura di sincronizzazione automatica tra quella più diffusa e la cartella web di SINAPSIS (minimo impatto sull'operatività quotidiana)

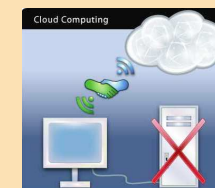




STRUMENTI

MySearch (soci CoS) e **OpenSearch** (tutti gli altri) su cui “girano” in modo totalmente automatico una serie di queries predefinite che

- Sono accessibili in rete con un comune web browser ogni qual volta il MdF lo desidera (accesso riservato e protetto)
- Elaborano in modo completamente automatico i dati aggregati anonimi di un unico dbase alimentato dai diversi applicativi dei MdF mediante una procedura standardizzata di estrazione-invio all'interno di una secure VPN
- Consentono elaborazioni in tempo reale degli indicatori di processo/esito predefiniti all'interno dei singoli PDTA
 - per singolo MdF (self audit)
 - per forme associative (audit di gruppo)
- Restituiscono
 - report tabellari anonimi
 - elenchi nominali (al solo MdF titolare)
 riferiti ad indicatori di processo/esito predefiniti

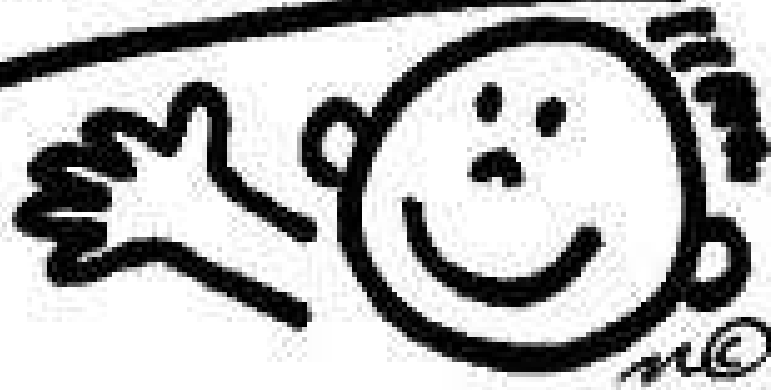


I CReG : obiettivi delle cooperative provider del Co.S.

Migliorare la gestione dei pazienti cronici :

- ✓ Presa in carico ottimale dei centri dei MMG
- ✓ Misurare i risultati
- ✓ Migliorare l'accesso degli assistiti alle prestazioni specialistiche /diagnostiche
- ✓ Ridurre le ospedalizzazioni
- ✓ Ottimizzare la gestione delle risorse

Thanks!



©