

Centro Nazionale per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie

Progetto: Stratificazione del rischio di fragilità della popolazione: valutazione di impatto e analisi dei modelli organizzativi

Presentazione dei risultati

Venerdì 12 marzo 2021

La prospettiva del Population Health Management (approccio di salute di popolazione) rappresenta un fondamento della letteratura sulle patologie croniche e pone l'obiettivo di mantenere la popolazione in condizioni di buona salute rispondendo ai bisogni del singolo paziente sia in termini di prevenzione sia di cura delle condizioni croniche attraverso l'identificazione della popolazione di riferimento in base al bisogno di salute, alla stratificazione in base alla gravità e alla valutazione dei modelli di presa in carico.

L'identificazione dei pazienti complessi avviene attraverso l'uso di algoritmi alimentati dai dati amministrativi forniti dai sistemi informativi sanitari, individuando i soggetti a più alto consumo di prestazioni in termini, ad esempio, di ricoveri in reparti per acuti in area medica, accessi al pronto soccorso per tutte le cause eccetto i traumatismi, visite specialistiche effettuate, numero di categorie di farmaci utilizzati, ricette per esami di laboratorio.

L'Emilia-Romagna ha sviluppato uno strumento validato (1) per stratificare la popolazione adulta e generare stime del rischio di ospedalizzazione per problemi potenzialmente evitabili, mentre la Regione Lombardia ha sviluppato il CREG, sistema di classificazione delle malattie croniche in categorie clinicamente significative, omogenee per assorbimento di risorse sanitarie e che tengono conto anche delle morbidità associate.

Questo progetto ha valutato l'efficacia degli interventi attuati associata alla presa in carico dei pazienti e l'impatto in termini di riduzione attesa di eventi avversi, derivante dalla presa in carico dei pazienti.

Il progetto ha anche la finalità di analizzare e confrontare i modelli organizzativi (per esempio, ambulatori infermieristici nelle Case della Salute) attivati dalle Regioni per la presa in carico dei pazienti individuati come fragili, analizzare strumenti di supporto motivazionale all'aderenza alle cure e, infine, valutare l'impatto sull'integrazione professionale associato all'utilizzo dei profili di rischio.

9.00	Saluti introduttivi	Fabia Franchi – Regione Emilia-Romagna Paolo Bellisario – Ministero della Salute
9.15	L'approccio di Population Health Management per la presa in carico della cronicità	Imma Cacciapuoti – Emilia-Romagna
9.35	Il progetto CCM 2017	Andrea Donatini – Emilia-Romagna
10.00	Modelli di stratificazione della popolazione a confronto	Lucia Nobilio – Emilia-Romagna Cristina Mazzali - Lombardia
10.20	L'esperienza della Regione Lombardia	Pietro Barbieri – Lombardia
10.50	L'esperienza della Regione Emilia-Romagna	Emanuele Ciotti – Emilia-Romagna Lucia Nobilio – Emilia-Romagna
11.20	L'esperienza della Regione Lazio	Giuseppe Cimarello – Lazio Simona Giacomini – Lazio
11.50	L'esperienza della Regione Campania	Paola Adinolfi - Campania Giuseppe Iuliano – Campania Bruno Atorino – Campania
12.20	Conclusioni	Antonio Brambilla – Emilia-Romagna