



**Regione
Lombardia**



**SICUREZZA
TRENI**



**ATTUAZIONE
RIFORMA
SANITARIA**

30 gennaio 2017
Palazzo Lombardia, Milano



SICUREZZA SUI TRENI



Regione
Lombardia

SICUREZZA SUI TRENI

Circolazione a titolo gratuito, sia in divisa che sprovvisti di divisa, sui mezzi Trenord a tutti gli ufficiali, sottoufficiali e militari di truppa appartenenti ai diversi corpi delle Forze Armate

**Impegno
a intervenire
in caso
di necessità**





ATTUAZIONE DELLA RIFORMA SANITARIA

AVVIO DELLA PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CRONICI E FRAGILI



Regione
Lombardia

ATTUAZIONE DELLA RIFORMA SANITARIA

AVVIO DELLA PRESA IN CARICO DI PAZIENTI CRONICI E FRAGILI

OBIETTIVI

- Eliminare la frammentazione del percorso di diagnosi e di cura e gli oneri burocratici a carico dei cittadini
- Ridurre i tempi di attesa

DESTINATARI

3 milioni di cittadini lombardi in condizioni di salute compromesse in modo duraturo ed irreversibile, che necessitano di un modello durevole e continuativo di cura ed assistenza

ATTORI

- Regione e ATS con funzioni di indirizzo, regia, monitoraggio e controllo
- Medici di medicina generale secondo la logica della medicina di iniziativa esercitata da gruppi, associazioni o cooperative
- Soggetti erogatori sanitari e socio sanitari pubblici e privati accreditati e a contratto con il servizio sanitario regionale



Regione
Lombardia

GOVERNO DELLA DOMANDA: GLI OBIETTIVI

Articolare la rete sulla base dei bisogni
di salute dei cittadini



**STRATIFICAZIONE
DELLA DOMANDA**

Diversa intensità
del livello di cura

Fornire risposte sulla base
delle informazioni sullo stato
delle persone



Regione
Lombardia

MODALITA' DI ACCESSO

1

STRATIFICAZIONE

Da parte di Regione Lombardia della popolazione e INVIO all'ATS

2

CANDIDATURE

da parte di MMG e strutture sanitarie e sociosanitarie

3

VALUTAZIONE

Da parte dell'ATS dei gestori idonei che si sono candidati

4

SELEZIONE

Invio di una comunicazione al paziente cronico da parte dell'ATS dei Gestori selezionati

5

LIBERA SCELTA

Il paziente sceglie il Gestore per la presa in carico all'interno della lista fornita dall'ATS



Regione
Lombardia

STRATIFICAZIONE DELLA DOMANDA, CLASSIFICAZIONE DEI PAZIENTI

Seguendo il modello di classificazione BDA (banca dati assistiti) in coerenza con i LEA i soggetti verranno raggruppati sulla base di due elementi:

- La patologia principale
 - Il livello di complessità, definito in base al numero delle valutazioni multidimensionali
-
- **Livello 1** soggetti ad elevata fragilità clinica es. demenza severa, gravi disabilità, gravi patologie psichiatriche (150.000 soggetti potenziali)
 - **Livello 2** soggetti con fragilità polipatologica es. dipendenze, demenza e disabilità di grado moderato (1.300.000 soggetti potenziali)
 - **Livello 3** soggetti con una cronicità in fase iniziale (1.900.000 soggetti potenziali)



NUOVO MODELLO DI PRESA IN CARICO PATTO DI CURA E PAI

- Il paziente sottoscrive il **Patto di cura** con il Gestore (MMG o strutture sanitarie e sociosanitarie accreditate pubbliche e private);
- Il Gestore prende in carico il paziente in maniera globale e programma un percorso di cura personalizzato attraverso un Piano Assistenziale Individuale (**PAI**), avvalendosi anche di un Centro Servizi;
- Al gestore verrà corrisposta una **remunerazione** di presa in carico, modulabile sui bisogni clinico-assistenziali



Regione
Lombardia

IL CENTRO SERVIZI

Il Centro Servizi supporta il Gestore a tutela dell'aderenza al PAI, al fine di assicurare al paziente tra i servizi più importanti:

- Supporto nella gestione delle prestazioni (sanitarie e sociosanitarie) previste dal PAI
- Gestione dell'agenda sanitaria (prenotazioni, contatto telefonico per ricordare appuntamenti e accertamenti, fornitura a domicilio di presidi sanitari e sociosanitari, ecc.)
- Supporto a eventuali servizi di Telemedicina



TARIFFA E REMUNERAZIONE PRESA IN CARICO

Il nuovo sistema di remunerazione non si basa più sulla singola prestazione erogata ma su una tariffa che comprende per i tre diversi livelli di stratificazione della domanda tutti i costi relativi ad una presa in carico complessiva del paziente affetto da una specifica patologia principale.



Regione
Lombardia

ESEMPI DI TARIFFE

codice	tipo di cronicità / le prime 10 condizioni coprono il 70% della domanda	potenziali utenti su tutti i primi 3 livelli	1 patologia ambulatoriale - livello 3 domanda	2/3 comorbidità ambulatoriale - livello 2 domanda	> 3 comorbidità ambulatoriale - livello 1 domanda	>3 comorbidità ricovero - livello 1 domanda
56	IPERTENSIONE ARTERIOSA	834.748	276,53	471,21	740,47	2.748,17
50	DIABETE MELLITO TIPO 2	262.352	320,38	391,52	753,57	4.574,39
48	IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON	234.071	265,32	370,59	679,03	3.948,80
10	NEOPLASIA ATTIVA	211.494	1.945,39	1.645,84	1.703,63	9.747,01
63	ASMA	177.342	243,46	415,30	413,22	2.267,36
29	CARDIOPATIA ISCHEMICA	158.182	362,12	502,47	721,27	7.835,73
20	SCOMPENSO CARDIACO	153.331	450,47	586,53	739,72	9.117,41
30	MIOCARDIOPATIA ARITMICA	128.104	460,89	615,13	821,37	6.500,37
39	BPCO	120.345	303,80	462,38	741,20	4.976,94
32	MIOCARDIOPATIA NON ARITMICA	108.384	325,91	471,59	804,09	6.177,87
60	IPOTIROIDISMO	102.651	313,37	430,15	428,39	2.845,48



Regione
Lombardia

COME VENGONO RETRIBUITI I SOGGETTI

- Per i MMG e i Gestori della presa in carico la remunerazione è pari all'8% della tariffa
- Nel caso in cui il paziente sia preso in carico da un altro Gestore, il MMG potrà percepire sulla base di eventuali accordi sottoscritti con il Gestore, una quota della tariffa di presa in carico.





**Regione
Lombardia**



**SICUREZZA
TRENI**



**ATTUAZIONE
RIFORMA
SANITARIA**

30 gennaio 2017
Palazzo Lombardia, Milano