

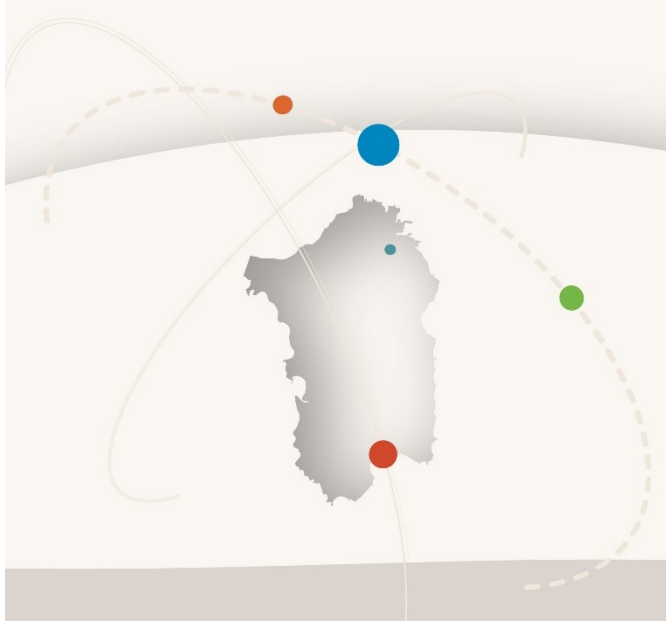


XXI° CONGRESSO NAZIONALE CARD

VII CONFERENZA NAZIONALE CURE DOMICILIARI - XXI CONGRESSO CARD

19-20 | OTTOBRE | 2023

CAGLIARI
Hotel Regina Margherita



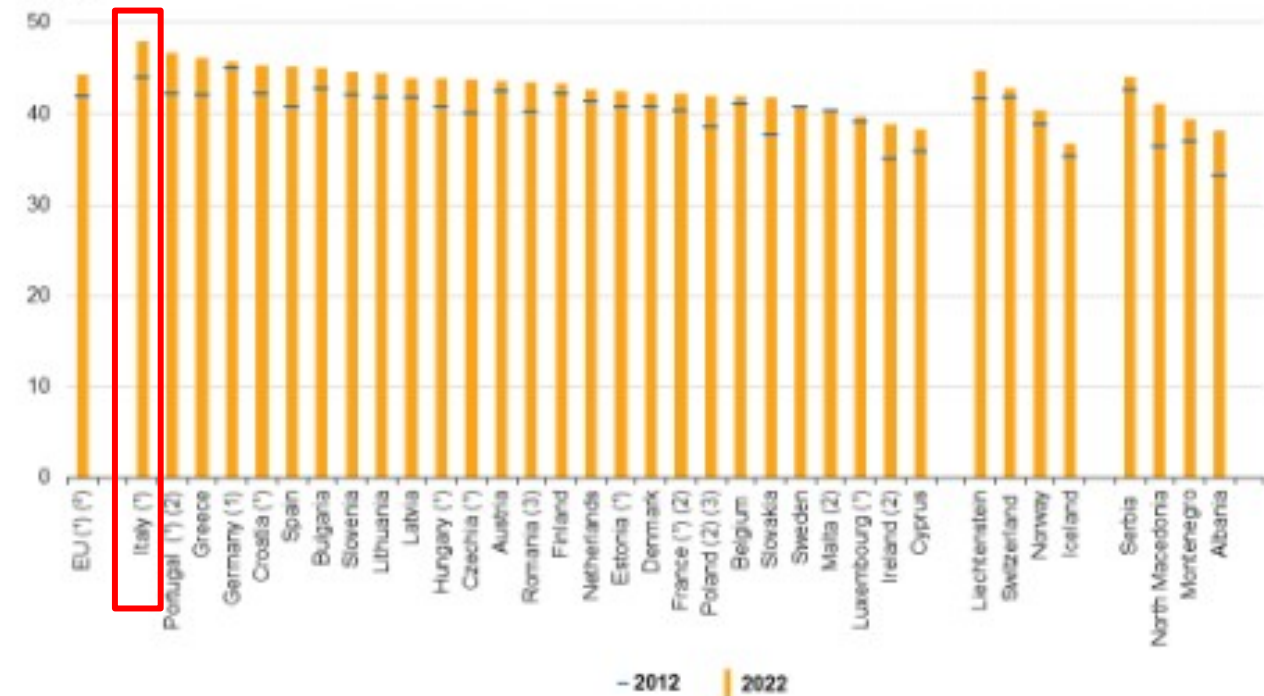


TITOLO: ***Progetto AglCOT: una sperimentazione per la presa in carico integrata dell'anziano fragile***

RELATORE: *Stefano Greco, Dirigente Medico DSS Teramo*

eurostat 

Median age of population, 2012 and 2022 (years)



(*) Break in time series in various years between 2012 and 2022.
 (2) 2022: Provisional/Estimated.
 Source: Eurostat (online data code: demo_pjarind)

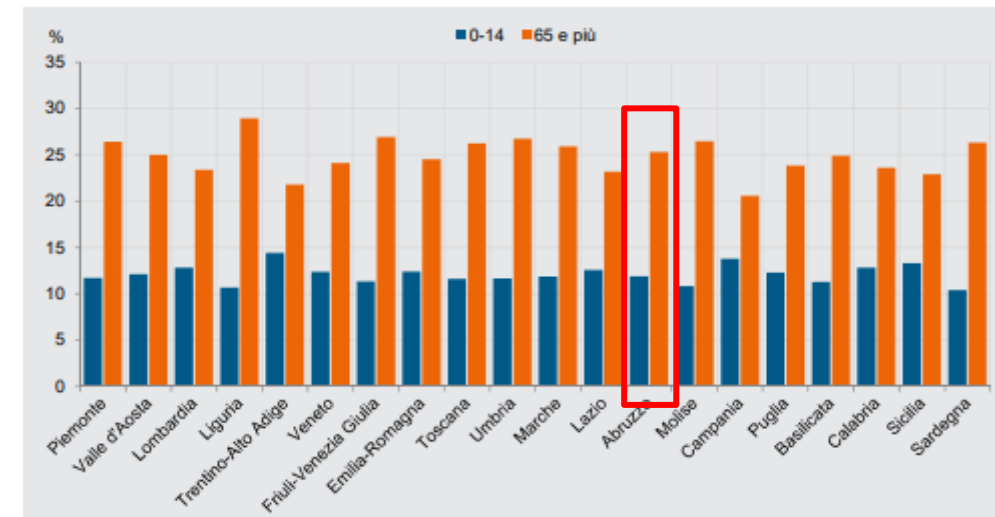
GENERAZIONI

STRUTTURA PER ETÀ AL 2023 E AL 2002

0-14enni	→	12,5% (14,2%)
15-34enni	→	20,4% (26,5%)
35-64enni	→	43,0% (40,6%)
65+	→	24,1% (18,7%)

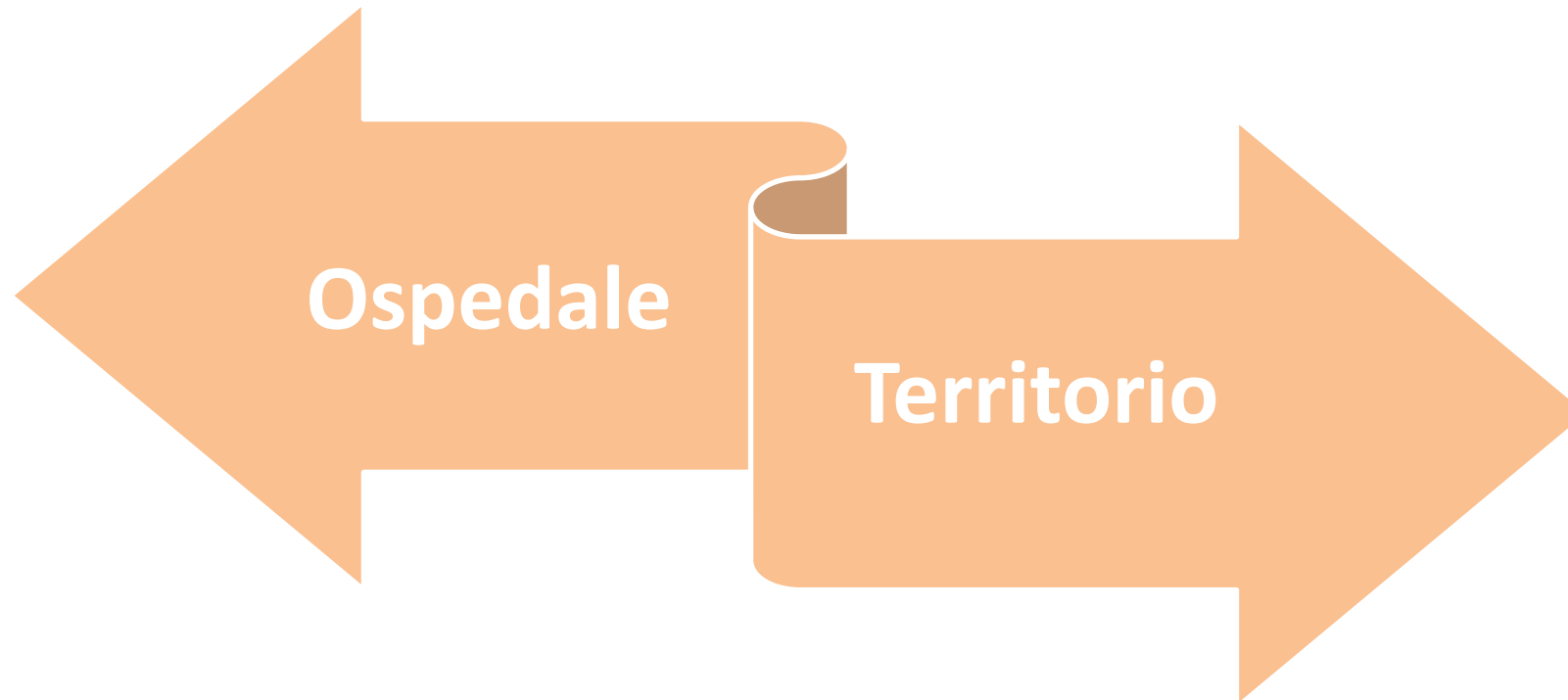


Figura 1.13 Popolazione residente di 0-14 anni e di 65 anni e più per regione al 1° gennaio 2023 (valori percentuali) (a)



Fonte: Istat, Sistema di nowcast per indicatori demografici
(a) Dati stimati.

La continuità ospedale-territorio



L'Attività di progettazione

Linee di indirizzo per la realizzazione di progetti regionali sulla sperimentazione di strutture di prossimità

OGGETTO: *Proposta di Intesa tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sul documento “Linee di indirizzo per la realizzazione dei progetti regionali volti alla sperimentazione di strutture di prossimità e relativa scheda di progetto, ai sensi dell’art. 1, comma 4-bis, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77”.*

Si trasmette in allegato il provvedimento in oggetto per inserimento all’ordine del giorno della prima seduta utile della Conferenza Stato-Regioni.

Finalità del progetto

Sperimentazione, per un biennio, di strutture di prossimità per la promozione della salute e per la prevenzione, nonché per la presa in carico e la riabilitazione delle categorie di persone più fragili, ispirate al principio della piena integrazione sanitaria e sociale, con il coinvolgimento delle istituzioni presenti nel territorio, del volontariato locale e degli enti del Terzo settore senza scopo di lucro. I progetti proposti devono prevedere modalità di intervento che riducano le scelte di istituzionalizzazione, favoriscano la domiciliarità e consentano la valutazione dei risultati ottenuti, anche attraverso il ricorso a strumenti innovativi quale il budget di salute individuale e di comunità.

I soggetti istituzionali coinvolti



REGIONE
ABRUZZO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**DIPARTIMENTO DI
MEDICINA SPERIMENTALE
E CLINICA**

Requisiti richiesti dal bando ministeriale

Esistenza di una esperienza già avviata

Dimissioni protette (NAIOT) e UCAT istituite per il COVID-19

Intervento su una o più tipologie di fragilità

Anziano fragile over 65

Integrazione delle risorse attraverso il budget di salute

Budget di salute di comunità e individuale

Continuità tra risultati del progetto ed azione regionale

PNRR e DM 77/2022

L'Agenzia di Integrazione Continuità Ospedale-Territorio

L'Agenzia di Integrazione Continuità Ospedale Territorio (**AgICOT**) ha come obiettivo la presa in carico integrata degli anziani fragili over 65 a cura di un'equipe di lavoro multi professionale e multidimensionale coordinata da un case manager

- sintesi tra le diverse esigenze della persona assistita;
- identificazione dei migliori percorsi operativi;
- accompagnamento e monitoraggio a cui si associa la continua rivalutazione della condizione di salute della persona assistita

La stratificazione del rischio

Tabella 2. Livelli di stratificazione del rischio sulla base dei bisogni socioassistenziali

	Classificazione del bisogno di salute	Condizione clinica/sociale	Bisogno/intensità assistenziale	Azioni (presa in carico derivante)
Stratificazione del rischio	I livello Persona in salute	Assenza di condizioni patologiche	Assenza di necessità assistenziali	Azioni di promozione della salute e di prevenzione primaria
	II livello Persona con complessità clinico assistenziale minima o limitata nel tempo	Assenza di cronicità/fragilità	Utilizzo sporadico servizi (ambulatoriali, ospedalieri limitati ad un singolo episodio clinico reversibile)	Azioni proattive di stratificazione del rischio basato su familiarità e stili di vita
	III livello Persona con complessità clinico assistenziale media	Presenza di cronicità e/o fragilità e/o disabilità iniziale prevalentemente mono patologica perdurante nel tempo. Buona tenuta dei determinanti sociali	Bassa/media frequenza di utilizzo dei servizi	Azioni coordinate semplici di presa in carico, supporto proattivo e di orientamento
	IV livello Persona con complessità clinico assistenziale medio-alta con o senza fragilità sociale	Presenza di cronicità/fragilità/disabilità con patologie multiple complesse con o senza determinanti sociali deficitari	Elevato utilizzo dei servizi sanitari e sociosanitari con prevalenti bisogni extra-ospedalieri o residenziali	Azioni coordinate complesse, integrazione tra setting assistenziali, presa in carico multiprofessionale, supporto attivo ed orientamento alla persona o al caregiver, in relazione ai bisogni socioassistenziali
	V livello Persona con complessità clinico assistenziale elevata con eventuale fragilità sociale	Presenza di multimorbilità, limitazioni funzionali (parziale o totale non autosufficienza) con determinanti sociali deficitari perduranti nel tempo	Bisogni assistenziali prevalenti e continuativi di tipo domiciliare, ospedaliero, semi residenziale o residenziale	Azioni coordinate complesse, integrazione tra setting assistenziali, presa in carico multiprofessionale, supporto attivo ed orientamento alla persona o al caregiver, in relazione ai bisogni socioassistenziali
	VI livello Persona in fase terminale	Patologia evolutiva in fase avanzata, per la quale non esistono più possibilità di guarigione	Bisogni sanitari prevalentemente palliativi	Azioni coordinate complesse, integrazione tra setting assistenziali, presa in carico multiprofessionale, supporto attivo ed orientamento alla persona o al caregiver, in relazione ai bisogni socioassistenziali

Gli strumenti di AgICOT

Il Progetto di Vita (PdV)

Si tratta di un documento digitalizzato in cui confluiranno programmi, progetti individualizzati e relazioni specialistiche di cui sono titolari enti e soggetti diversi.

E' il momento nel quale riunificare le risposte, in termini di obiettivi, sostegni e opportunità, offerte dai sistemi sanitario e sociale, previdenziale, ambientale/domestico e socio-relazionale, scelte in accordo con l'anziano fragile e/o con i familiari e i caregiver.

Gli strumenti di AgICOT

Il Budget di Salute (BdS)

Il BdS è strutturato sulla base del percorso assistenziale progettato e condiviso congiuntamente dal destinatario/fruttore e dalle parti sociali e sanitarie, che possono concorrere alla sua realizzazione, per il soddisfacimento di bisogno.

- un **livello strategico** di **programmazione** e di **pianificazione** dell'erogazione dell'assistenza socio-sanitaria integrata con la negoziazione, tra i diversi soggetti coinvolti della tipologia e della quantità di risorse da allocare per il pieno soddisfacimento delle esigenze della popolazione di appartenenza (**BdS di comunità**)
- un **livello operativo**, di applicazione e di controllo che impieghi le risorse messe a disposizione nel BdS di comunità per dotare la persona assistita del proprio **BdS individuale**

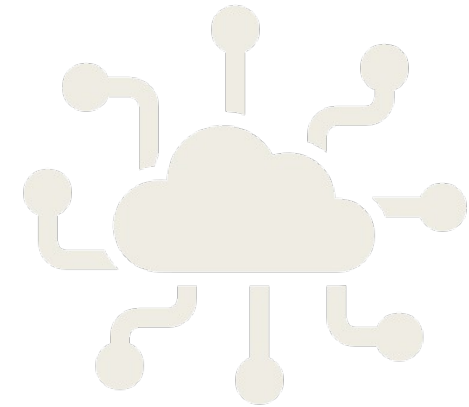


Gli strumenti di AgiCOT

Portale dedicato

Strumento informativo a supporto di AgiCOT che:

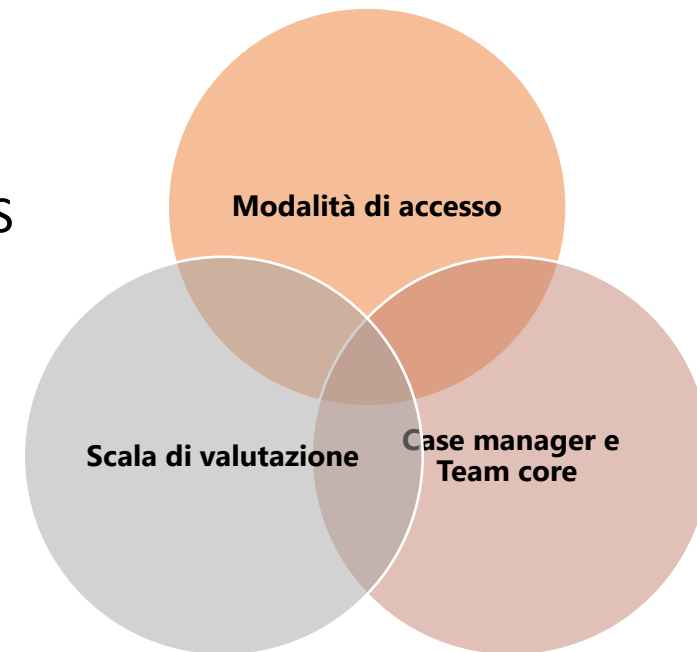
- **metterà in relazione bisogni sanitari e servizi sanitari**
- **permetterà di monitorare l'aderenza assistenziale al Progetto di Vita**
- **permetterà di valutare la necessità di rivalutazione dell'anziano fragile e/o di rimodulazione del Progetto di Vita**
- **permetterà di controllare le risorse economiche a disposizione nel Budget di Salute**



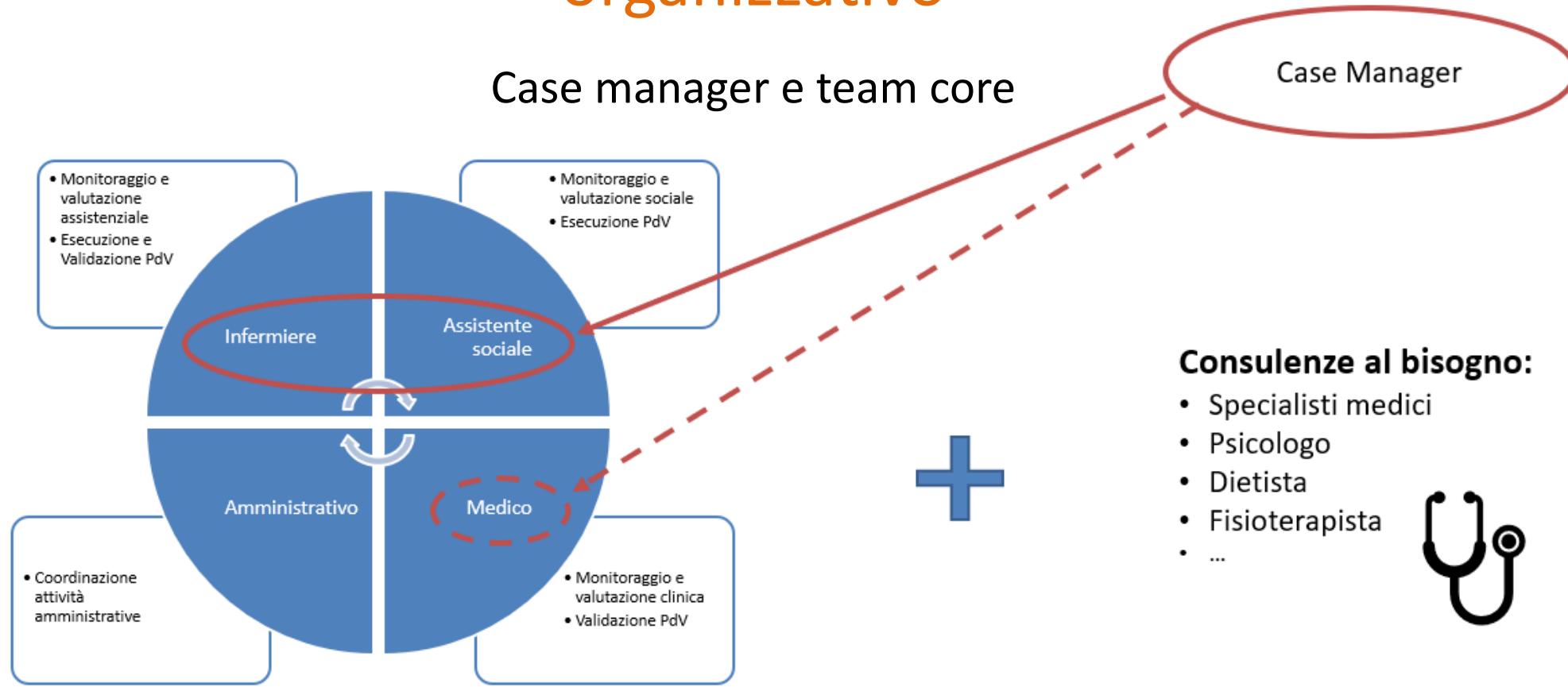
La co-progettazione del modello organizzativo

Il coinvolgimento del personale

- Formazione frontale (con una media di circa 70 discenti)
- Approccio partecipativo in gruppi di lavoro distrettuali (circa 20 persone per distretto) con AS degli AST e MMG
- Restituzione delle conclusioni del gruppo
- Consolidamento del modello organizzativo da parte del gruppo di lavoro aziendale AgICOT
- Creazione della Comunità di pratica nella Summer School



La co-progettazione del modello organizzativo



L'integrazione socio-sanitaria

Un esempio virtuoso

Piano distrettuale sociale 2023-2025 ADS Teramo «*Includere per contrastare le fragilità*»

Servizio: Sportello di ascolto, orientamento e sostegno psico-sociale educativo rivolto al caregiver/familiari che hanno in seno un componente anziano non autosufficiente

Finalità: Offrire a coloro che hanno in seno un componente anziano non autosufficiente un accompagnamento non solo nelle diverse fasi della vita, quali nascita, genitorialità, adolescenza, ma anche nell'evoluzione dei bisogni della persona "fragile".

AgICOT coinvolta nella valutazione multidimensionale del bisogno e presa in carico

L'integrazione socio-sanitaria

Il Terzo Settore



Movimento Adulti Scout
Cattolici Italiani –
Comunità Teramo 1



A.N.A. Basciano



Caritas Diocesana Teramo



I bambini di Betania onlus



Università degli studi di
Teramo



AIDO (Associazione
Italiana Donatori Organi)



Associazione
Caleidoscopio



Cittadinanzattiva



Lega italiana Fibrosi
Cistica



Croca Bianca Odv



Ass. AVULSS



Fratellanza Artigiana



Associazione Interamnia
dei diabetici del
comrensorio di Teramo



CSV Teramo

L'attività svolta

L'analisi dei casi



L'attività svolta

I numeri di AgICOT

Casi attualmente in carico	81	
Età media	84,6 anni	
Genere	51 Femmine	30 Maschi
Segnalazione	60 Dimissioni Protette	21 MMG e Servizi Sociali Territoriali
Setting	73 Domicilio	8 Struttura
Malattia prevalente	Cardiopatie ipertensive Insufficienze respiratorie Patologia oncologica	Trauma Diabete Vasculopatie periferiche Malattia neurodegenerative

ADI

52

CONGRESSO CARD NAZIONALE

L'attività svolta

15th EPH Conference

Strengthening health systems: improving population health and being prepared for the unexpected

EPH EUROPEAN PUBLIC HEALTH CONFERENCE

Berlin, Germany
9 – 12 November 2022

Forum Risk Management
obiettivo sanità & salute

7 – 17^a edizione –
22-25 NOVEMBRE 2022
AREZZO FIERE E CONGRESSI

17th WORLD CONGRESS ON PUBLIC HEALTH
2023 May 2-6 ROME ITALY

WFPHA World Federation of Public Health Associations

SITI SOCIETÀ ITALIANA DI IGIENE
Medicina Preventiva e Servizi Pubblici

ASPEN The Association of Schools of Public Health in the European Region
GLOBAL NETWORK FOR ACADEMIC PUBLIC HEALTH

FIASD25

MARKETPLACE
Cambiamo rotta per il futuro della sanità pubblica

AGENAS
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

GOVERNANCE E CAPACITÀ ISTITUZIONALE 2014-2020

Le prospettive di sviluppo

La riorganizzazione del territorio DM 77





CONGRESSO CARD NAZIONALE

Conclusioni

- **AgICOT** rappresenta un modello organizzativo di integrazione ospedale-territorio
- Obiettivo è la presa in carico integrata degli **anziani fragili** integrando tra di loro le richieste e le risorse **socio-sanitarie** per la presa in carico del paziente target
- Strumenti dell'agenzia: **Progetto di Vita, Budget di Salute, Portale informatico dedicato**
- **Integrazione - Prossimità - Accessibilità - Comunità**

***Grazie per
l'attenzione!***