

# LABORATORIO LOMBARDIA – SANITÀ E TERRITORIO

Milano, 1 dicembre 2023



«IL MODELLO LECCO  
NELL'APPLICAZIONE DEL D.M. 77»

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia  
ASST Lecco

## SCENARIO

### CONTESTO EPIDEMIOLOGICO



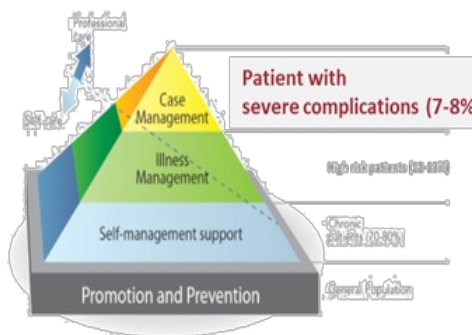
«L'invecchiamento della popolazione è un fenomeno che coinvolgerà sempre più nazioni, non solo del mondo sviluppato».

La transizione demografica ed epidemiologica verso la cronicità complessa e avanzata impongono di rivedere le modalità di organizzazione e governance del sistema di continuità delle cure rivolto a 'coorti' sempre più numerose di malati fragili.

- invecchiamento
- famiglie unipersonali
- fragilità
- patologie croniche evolutive
- instabilità clinica
- bisogni sanitari e psicosociali

Medicina della complessità

### CONTESTO STRATEGICO



PIRAMIDE DELLA COMPLESSITÀ e CRONICITÀ (Kaiser)

- ✓ OMS – Organizzazione mondiale per la salute
- ✓ Patto per la salute
- ✓ Piano nazionale cronicità e piano nazionale prevenzione
- ✓ Patto della sanità digitale
- ✓ DPCM 12 gennaio 2017 LEA – art. 21 percorsi integrati
- ✓ Decreto rilancio DL. 34/2020 convertito nella Legge 77/2020
- ✓ Decreto rilancio bis DL. 73/21 convertito nella Legge 106/2021
- ✓ Piano nazionale ripresa e resilienza Missione 6 Salute

## LA CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA IN RISPOSTA ALLE TRANSIZIONI DEMOGRAFICA E SOCIALE IN ATTO NEI PAESI AD ALTO/MEDIO REDDITO

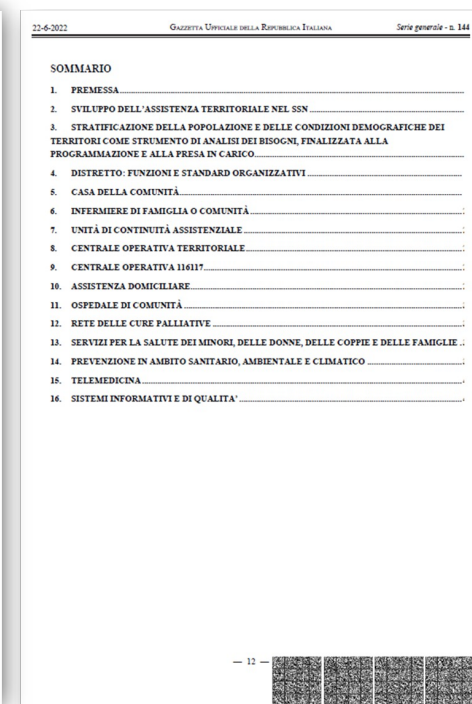
100mila	1 mln	1.2 mln	2.7 ml	6.9 mln
poveri di risorse economiche (max 650 €/mese) con l'impossibilità di accedere a servizi a pagamento per avere assistenza	vive solo oppure con altri familiari tutti over 65 senza supporto o con un livello di aiuto insufficiente.	dichiarano di non poter contare su un aiuto adeguato alle proprie necessità	presentano gravi difficoltà motorie, comorbidità, compromissioni dell'autonomia nelle attività quotidiane di cura della persona e nelle attività strumentali della vita quotidiana	anziani over 75

**400mila** anziani over75 ad altissimo rischio di istituzionalizzazione per solitudine e mancanza di aiuto, acuita da gravi problemi di salute (severe difficoltà motorie, fino alla severa compromissione dell'autonomia)

FAMIGLIE UNIPERSONALI (VALORI PERCENTUALI)	1971	1981	1991	2001	2011	...	2019
	12.9	17.84	20.59	24.89	31.15	...	35,0

## DM 77 23 Maggio 2022 “Modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel SSN”

- Il Decreto, denominato fino alla vigilia della promulgazione “DM 71” per richiamare una sorta di continuità con il “DM 70” sugli standard ospedalieri, rappresenta la premessa ed il punto di partenza della Riforma dell’Assistenza Territoriale definendo al suo interno un nuovo modello organizzativo della rete di assistenza primaria, individuando standard tecnologici e organizzativi uniformi su tutto il territorio nazionale, promuovendo un nuovo assetto istituzionale per la prevenzione in ambito sanitario ambientale e climatico.



## DAI NUOVI BISOGNI.....

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE  
Bisogno monitorato e valutato

CARE MANAGEMENT  
Coordinare le risposte assistenziali

COOPERAZIONE  
Responsabilizzazione di tutte le professionalità

SISTEMA A «RETE»  
Capace di coinvolgere gli stakeholder

TECNOLOGIA  
Continuità informazionale e gestionale

## ALLE NUOVE STRATEGIE

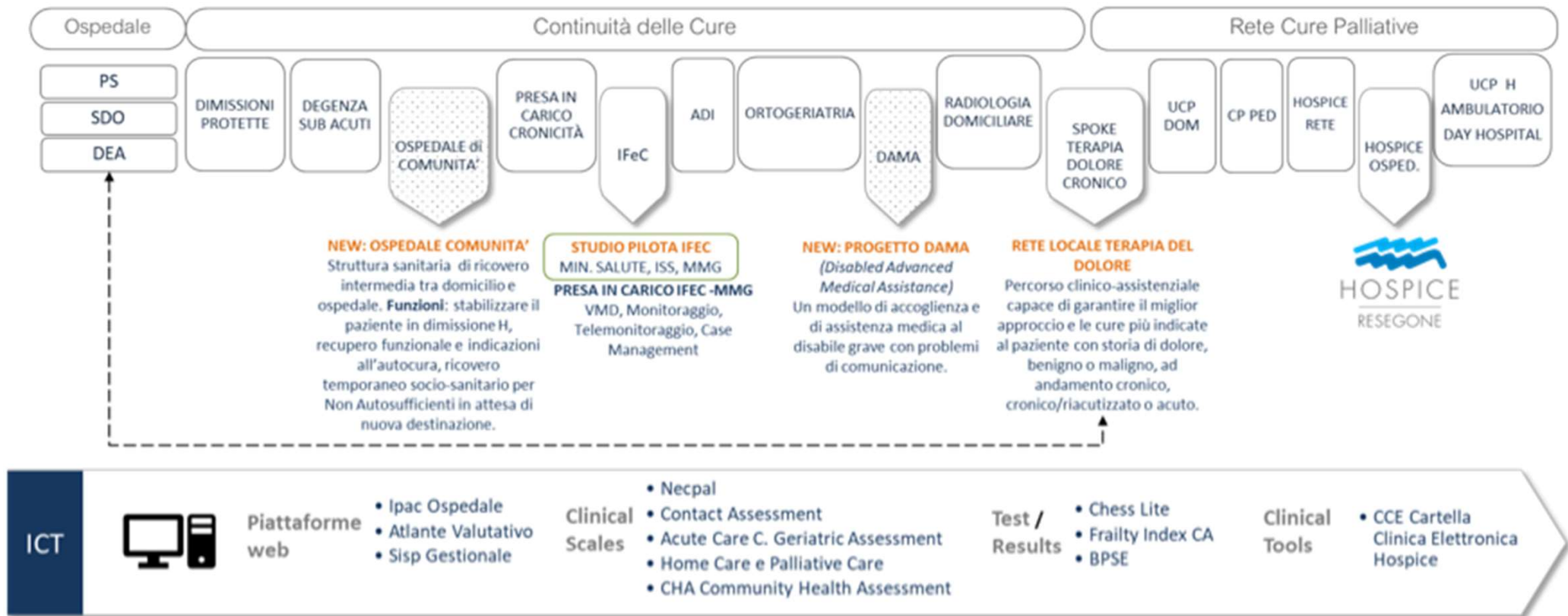
NUOVE MODALITÀ DI ALLOCAZIONE DELLE RISORSE

NUOVE MODALITÀ ORGANIZZATIVE

NUOVE COMPETENZE PROFESSIONALI

INNOVAZIONE TECNOLOGICA E RICERCA

## IL 'NOSTRO' MODELLO : LA FILIERA PER LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE



## L'ORGANIZZAZIONE

Un modello di presa in carico delle persone fragili «ospedale-territorio» che risponde ai bisogni clinici, riabilitativi e sociali con l'obiettivo di realizzare la **globalità** dell'intervento terapeutico, l'intensità dell'assistenza, la **continuità della cura**, la **gestione complessiva** dei bisogni tramite percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali domiciliari

Concetti operativi e gestionali  
scientemente replicati a modello  
mediante **DGR XI/6867** e **DGR XI/7592**  
nuova ADI nella cornice programmatoria  
PNRR Missione 6 e DM 77



## DIPARTIMENTO FRAGILITÀ. I NUMERI



\* nel 47% degli assistiti è intercettato anche un bisogno psico-socio educativo che genera un supporto paziente/famiglia o d'equipe, originando un percorso di sostegno, di supervisione/monitoraggio o di consulenza



## PROGETTO IFeC IN ASST LECCO

### Assistiti

- 283 IFeC
- 48 Monitoraggio COVID
- 70 Progetto Dama
- 29 Punto Salute (Esecuzione test HIV e sifilide e counselling prevenzione delle infezioni)

### Interventi

#### Assistenza

- 2814 Visita **ambulatoriale**/in sede\*
- 490 Visita **domiciliare**\*
- 65 Visita in **reparto** (colloqui, confronto con specialisti, ...)

\*prestazioni eseguite: vmd, colloqui, parametri, medicazioni, prelievi, educazione nursing, confronto con MMG...

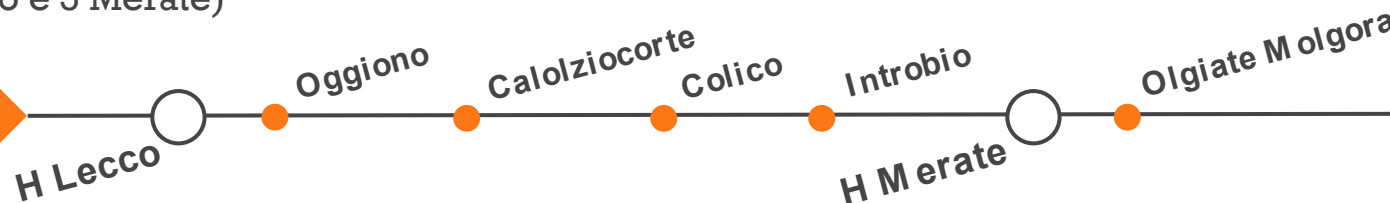
#### Supporto/ monitoraggio

- 380 Supporto **Ambulatorio geriatrico**
- 636 **Monitoraggi Covid**

### Operatori

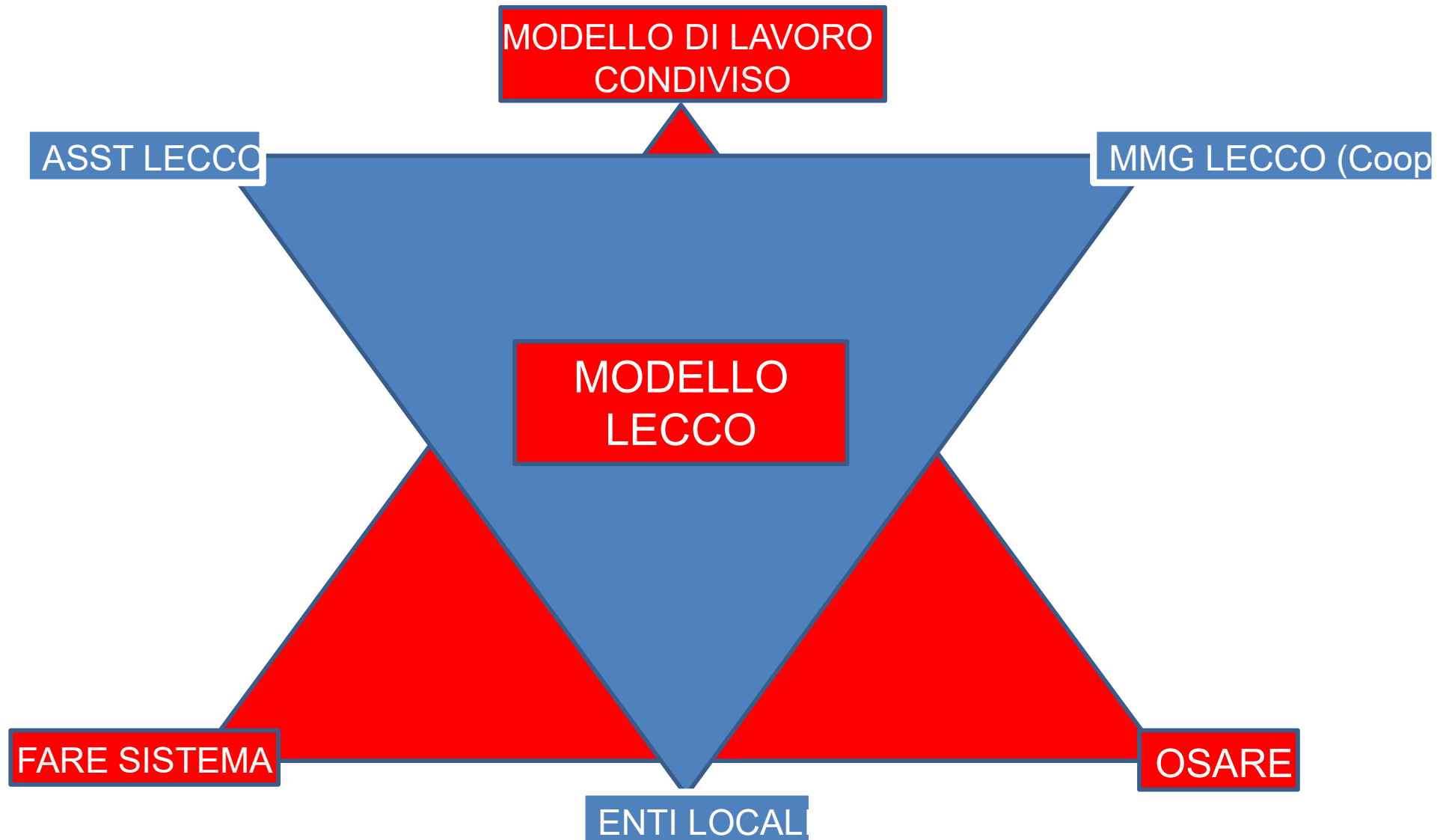
- 2 coordinatori d'area (Lecco e Merate)
- 12 infermieri (7 Lecco e 5 Merate)

### Postazioni



## PROGETTO **DAM A**

- Presa in carico dei pazienti con **patologie neuromuscolari e della grave disabilità** nell'età evolutiva tramite l'analisi dei bisogni clinico assistenziali del paziente e la **regia del percorso di diagnosi e cura degli interventi ospedalieri e territoriali**.
- Percorsi dedicati, protetti, personalizzati in regime ambulatoriale, di ricovero ordinario di DH o di PS.
- Peculiarità del modello Lecco è il fw-up pre e post «prestazione» grazie agli interventi IFeC.





**Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lecco**  
Ente sussidiario dello Stato



**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI DI MEDICINA GENERALE PER COORDINATORI DI AFT**

**Corso Coordinatori di AFT COSMA – ASST – Conferenza Sindacale**

**Vaccinazioni Covid**  
8 centri prossimali gestiti  
2 HUB Vaccinali  
ASST - COSMA



**Telemonitoraggio**  
1200 pazienti seguiti



**Collaborazione con Enti Locali e 3 settore**  
Modello Casa di Comunità condiviso



**Menzione Cooperativa COSMA**  
Telemedicina e ambulatorio mobile organizzato da una Cooperativa di Medici di Famiglia per dare una risposta alla domanda di prestazioni in regime di SOA ai pazienti cronici fragili a rischio della Provincia di Lecco

**Telemedicina (Telerefertazione) ASST - COSMA**

1000 telerefertazioni

**27.000 Piani Assistenziali**



Individuare soluzioni condivise a beneficio di tutti i cittadini

**DAL FARE RETE AD ESSERE SISTEMA**



**Presa in carico (PAI) socio- sanitaria**  
Comune di Lecco – COSMA - ASST

**Centro servizi**  
con accesso diretto agende dedicate  
principali strutture erogative della zona  
Condiviso COSMA - ASST

50.000 Telefonate/anno

30.000 Prenotazioni/anno

**Medicine di Gruppo**  
23 centri per 90 medici



**COSMA**

150 Medici – circa  
300.000 assistiti  
6 Persone Amministrative – 12 Infermiere (CM)



## INTEGRAZIONE SOCIALE E SANITARIA ASST – AMBITI & COMUNI

- **EVMI:** Equipe Valutazione Multidimensionale Integrata **ASST/Ambiti** dal 2017
  - ✓ Vita indipendente
  - ✓ Dopo di Noi
- **Protocollo Salute Mentale (CPS – Ambiti)** dal 2019  
Condivisione strumenti ed attività: contributi economici, sostegno domiciliarietà e residenzialità leggera, percorsi socio occupazionali
- **Case della Comunità**  
Percorso in atto verso CdC come luogo di integrazione sanitaria e sociosanitaria, della cultura della salute e del benessere con il concorso di ASST, ATS, MMG e Cooperative, Ambiti, Comuni, Farmacie, Terzo Settore, OPMCeO e OPI.

IN SINTESI.....



**MODELLO LECCO**



=





## **LABORATORIO LOMBARDIA – SANITÀ E TERRITORIO**

Milano, 1 dicembre 2023

**“il modo migliore per prevedere il futuro è inventarlo”**

**Alan Kay**

# **GRAZIE DELL'ATTENZIONE**