



Long-Term Care **ONE**  
già "cronicità"

Un appuntamento per tutti i professionisti  
dell'assistenza a lungo termine

ROMA, 11-12 luglio 2016

# Ipotesi per lo sviluppo della tecnoassistenza nel SSN

Roberto Bernabei – Italia Longeva

Federico Spandonaro – Università di Roma Tor Vergata

Esmeralda Ploner - Università di Roma Tor Vergata

In collaborazione con



Ministero della Salute

REGIONE  
MARCHE



ITALIA  
RETE NAZIONALE DI RICERCA



LONGEVA  
SULL'INVECCHIAMENTO E LA LONGEVITA' ATTIVA



# Perchè la tecnoassistenza

Il termine Tecnoassistenza è stato ormai acquisito dal mondo sanitario per intendere **l'insieme di interventi sanitari e assistenziali resi possibili dal corretto impiego delle nuove tecnologie**, comprendendo la così detta telemedicina e altre soluzioni non secondarie quali *l'ambient assisted living* e la teleassistenza.



# Il progetto Tecnoassistenza di Italia Longeva



- **Focus Group Territoriali** - Milano, Treviso, Roma, Venosa PZ, Aprile/Giugno 2013

## Verifica dello stato dell'arte della tecnoassistenza nel nostro Paese

- **Evento Tecnoassistenza** – Ministero della Salute, Ottobre 2013  
**Presentazione di best practices assistenziali e tecnologie** per fornire idee e soluzioni al SSN e sviluppare prodotti/servizi aderenti agli user needs
- **Evento Tecnoassistenza** - Ministero della Salute, Luglio 2014  
Confronto tra i principali stakeholder sociosanitari **per definire un nuovo modello assistenziale** dell'anziano basato sull'utilizzo delle tecnologie

?



# Il progetto Tecnoassistenza di Italia Longeva

## ROADSHOW

Per presentare e condividere il modello con gli attori socio sanitari delle Regioni italiane, dove si gioca la partita della sanità territoriale

Prime tappe del Roadshow:

- Puglia, 10.02.2015
- Umbria, 18.12.2015
- Abruzzo, 13.05.2016
- Marche, Basilicata, Lazio, Calabria



## ATTORI COINVOLTI

Rappresentanti di istituzioni, mondo sanitario, imprenditoria e associazionismo



Frequenza cardiaca

SpO<sub>2</sub>

Pressione arteriosa  
(massima, minima, media)

HGB (emoglobina)

Hct (ematocrito)

O<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>

CO/SV/SVV/CI

(Gittata Cardiaca,  
Stroke Volume, Stroke  
Volume Variation,  
Cardiac Index)

PCO<sub>2</sub>, PO<sub>2</sub>

PH

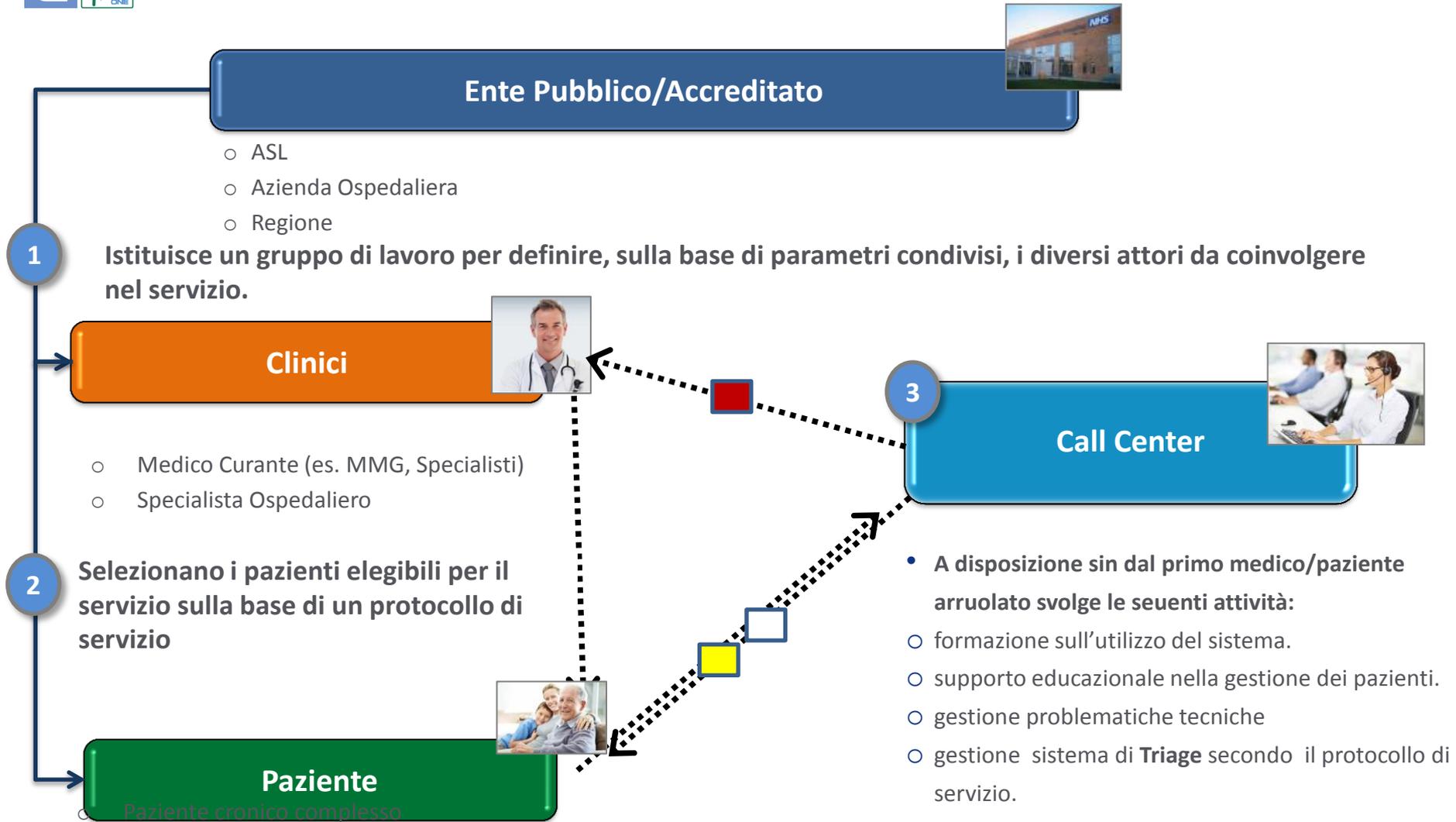
RBC (Globuli Rossi)

BV (Viscosita Ematica)

MAP (Pressione Arteriosa  
Media)



# Come si attiva il servizio e chi sono i principali attori





# Board scientifico

- Uno dei principali ostacoli ad una diffusione organica della tecnoassistenza è costituito dall'incertezza e dalla precarietà delle fonti di finanziamento dei progetti realizzati
- Da qui l'idea di Italia Longeva di istituire, con il contributo incondizionato di Vree Health, un Board Scientifico per:
  - Approfondire il tema della **rimborsabilità** delle prestazioni sanitarie erogate in regime di tecnoassistenza
  - Fare delle proposte per lo sviluppo di un **modello economico sostenibile**, che consenta l'erogazione delle prestazioni in **modo continuativo** e rappresenti un **valore aggiunto** per i payor, i clinici e gli operatori sanitari.



# Board scientifico (2)

Hanno partecipato al Board:

## **Coordinatori:**

Roberto Bernabei – Italia Longeva

Federico Spandonaro – Università di Roma Tor Vergata

Esmeralda Ploner - Università di Roma Tor Vergata

## **Partecipanti:**

Giovanni Battista Bochicchio – ASL di Potenza

Ovidio Brignoli - SIMG

Marina Cerbo (a titolo personale)

Claudio Dario – APSS della Provincia Autonoma di Trento

Riccardo Fatarella – Regione Calabria

Gianni Genga – IRCCS INRCA

Fabrizia Lattanzio - IRCCS INRCA

Francesca Moccia – CittadinanzAttiva – Tribunale per i diritti del malato

Vincenzo Panella - Regione Lazio

Ha inoltre contribuito alla stesura del documento finale per la parte relativa ai progetti europei: Angelo Rossi Mori – Federsanità ANCI.



# Esperienze regionali in tema di tecnoassistenza: criticità

- sono a macchia di leopardo
- pur rappresentando *best practices* non entrano e non sono entrate nella pratica routinaria
- caratterizzate da una programmazione economico-finanziaria di corto respiro



# La normativa a supporto della tecnoassistenza

- Direttiva europea sull'assistenza transfrontaliera
- eHealth Action Plan 2012-2020
- Linee guida sulla telemedicina del Ministero della Salute
- Linee guida sulle aree interne del MEF
- Piano nazionale cronicità



## La tecnoassistenza: che cosa è?

- è un setting dell'assistenza territoriale non sovrapponibile a residenziale, domiciliare, territoriale...
- .....quindi è un nuovo ambito dei LEA
- e come tale bisognerebbe assegnargli una quota del finanziamento
- questo implica anche che diventi materia di accreditamento degli erogatori



# Lo sviluppo della tecnoassistenza

- Cosa frena lo sviluppo?
  - Aspetti economici
  - Aspetti finanziari
  - Aspetti organizzativi
  - Aspetti culturali
  - .....



# La technoassistenza: aspetti economici

- Improbabile
  - Fa risparmiare
  - Outcome non inferiori
  - Soddisfazione dei pazienti e dei *care giver* maggiore
- Malgrado evidenza ancora carente non c'è dubbio che sia *value for money*



# Tecnoassistenza: meccanismo di rimborsabilità

- Piuttosto che schemi *fee for service* come per le prestazioni specialistiche ...
- ... sembrano applicabili meccanismi basati sulla quota capitaria



## Tecnoassistenza: aspetti finanziari

- Probabile (viste le risorse scarse) ... ma
  - Interesse dei produttori delle tecnologie mediante forme di noleggio a lungo termine ovvero di affitto/leasing ecc.
  - Interesse partnership pubblico – privato tra industria e sanità
  - Possibilità di impiegare parte delle risorse che l'INPS destina alla copertura delle indennità di accompagnamento
  - compartecipazioni dei fondi di sanità integrativa
- Superabile se chi investe ha garanzia del ritorno



## Tecnoassistenza: Aspetti organizzativi

- Richiede una modifica del modello di presa in carico garantendo continuità ospedale-territorio
- Richiede il passaggio a medicina d'iniziativa
- Quali criteri di eleggibilità?



## Tecnoassistenza: eleggibilità

- quota di pazienti eleggibile dipende dai criteri di valutazione impiegati
- ....certamente imprescindibile per pazienti gravemente non autosufficienti
  - che dovrebbero essere pochi se gli altri setting dell'assistenza primaria operano efficacemente
- ... ma sono molti di più quelli che ne possono trarre beneficio anche se con livelli e bisogni diversificati



# Tecnoassistenza: Aspetti culturali

- Certamente richiede una formazione ad hoc per gli operatori ma anche per i pazienti e i loro *care giver*
- Migliorare comunicazione e informazione tra gli operatori sanitari



## Tecnoassistenza: le proposte di Italia Longeva (1/2)

- Riconoscimento istituzionale come setting assistenziale
- L'esplicitazione come LEA deve diventare obbligo per le strutture erogatrici
- Schema di finanziamento basato su quota capitaria piuttosto che fee for service
- Finanziamento iniziale può avvenire tramite
  - Partnership pubblico-privato tra industria e sanità



## Tecnoassistenza: le proposte di Italia Longeva (2/2)

- Compartecipazioni dei fondi sanitari integrativi
- Parte risorse che INPS destina alla copertura delle indennità di accompagnamento
- Produttori tecnologie con ricorso a forme di noleggio e/o leasing