



**ATTUAZIONE  
DELLA RIFORMA SANITARIA  
AVVIO DELLA PRESA IN CARICO DI PAZIENTI  
CRONICI E FRAGILI**



Regione  
Lombardia

# STRATIFICAZIONE DELLA DOMANDA

N.  
Soggetti  
potenziali

150.000

1.300.000

1.900.000

3.000.000

3.500.000

Tipologia Pazienti	Domanda	Bisogni
<b>Fragilità clinica</b> (quattro o più patologie)	Prevalentemente di tipo Ospedaliero e/o Residenziale	Integrazione Ospedale, Socio San (RSA, ADI, RIA,..)
<b>Cronicità polipatologica</b> (2-3 patologie)	Prevalentemente extra ospedaliera ad elevati accessi ambulatoriali (frequent users)	Coordinamento e promozione del percorso di terapia (prev. farmacologica), gestione proattiva del follow up (più visite ed esami all'anno)
<b>Cronicità in fase iniziale</b> (1 patologia)	Richiesta medio bassa di accessi ambulatoriali integrati	Percorsi ambulatoriali riservati/di favore. Controllo e promozione dell'aderenza terapeutica
<b>Soggetti non cronici</b>	Prime visite/accessi ambulatoriali veri	Accesso a tutte le agende ambulatoriali disponibili sul territorio
<b>Non utilizzatori</b>	Potenziali utenti	

N.B. Non sono in questa prima fase inclusi nel modello di presa in carico le attività di tipo sociosanitario: residenziale persistente (es: RSA, RSD, comunità per tossicodipendenti, ...).



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)



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

# 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



# RUOLI E FUNZIONI DEI PRINCIPALI ATTORI

## RUOLO REGIONALE

- Stratifica la popolazione che poi rassegna alle diverse ATS competenti e ne cura i relativi aggiornamenti
- Definisce i requisiti specifici per la presa in carico e i criteri per l'accreditamento del percorso di cura
- Definisce gli strumenti (patto di cura, PAI,...) e il sistema di finanziamento (tariffa di presa in carico, remunerazione MMG sia in caso di presa in carico diretta, che nel ruolo di raccordo con gli altri soggetti gestori)

## RUOLO DELL'ATS

- Ruolo centrale di regia sull'attuazione del modello nell'ambito territoriale di competenza
- Verifica la stratificazione e la classificazione della popolazione in relazione ai bisogni individuati e aggiorna le eventuali riclassificazioni sulla base delle segnalazioni da parte del Gestore
- Valuta e seleziona i Gestori sulla base dei requisiti che la Giunta approverà in merito al percorso per l'accreditamento della presa in carico
- Coordina l'informativa ai pazienti e raccordo con i MMG
- Monitora e controlla l'attività del Gestore, anche in termini di appropriatezza, attraverso i flussi di rendicontazione anche ai fini della remunerazione delle attività
- Istituisce una apposita commissione per verificare nel merito le procedure implementate, decidere rispetto ad eventuali contenziosi o richieste motivate di sostituzione del Gestore, valutare le richieste di aggravamento delle patologie.

# RUOLI E FUNZIONI DEI PRINCIPALI ATTORI

## IL RUOLO DEI SOGGETTI GESTORI

- Sottoscrive il patto di cura con il paziente e qualora emergano incoerenze propone una rivalutazione della classificazione proposta
- Definisce il piano di assistenza individuale (PAI) comprensivo di tutte le prescrizioni necessarie al percorso
- Valutazione della classificazione proposta e definizione del piano di assistenza individuale (PAI)
- Coordina e attiva in modo integrato i nodi della rete erogativa dei servizi sanitari, sociosanitari, per l'erogazione di prestazioni sanitarie e sociosanitarie afferenti ai diversi livelli essenziali di assistenza direttamente, o tramite partner di rete, e in coerenza con il PAI
- Case management in termini di responsabilità clinica e di accompagnamento del paziente in relazione alla complessità clinica e ai bisogni assistenziali

## RUOLO DEL MMG

- Mantiene il ruolo di riferimento del paziente, assicurando le funzioni previste dalla convenzione nazionale
- Può diventare sia gestore diretto della presa in carico (preferenzialmente terzo livello) sia avere un ruolo di raccordo con gli altri soggetti titolari della presa in carico del paziente (prevalentemente 1 e 2 liv) mediante condivisione informativa del PAI ed eventualmente integrando le informazioni presenti nel PAI.
- Gli MMG possono essere coinvolti con convezioni (tramite ATS), ma la garanzia della conduzione del PAI e quindi l'eventuale margine è del gestore della presa in carico.

## RUOLO DEL PAZIENTE

- L'utente, sceglie il Gestore del suo percorso di cura, col quale sottoscrive un Patto di Cura e si responsabilizza all'attuazione del PAI.

# 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



Regione  
Lombardia



# TARIFFA 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
- Definizione di un sistema di remunerazione attraverso una tariffa di presa in carico “modulabile” per ambulatoriale, ricovero, farmaceutica e in un secondo tempo per ADI, CDI, Hospice, CDD, Strutture riabilitative ecc..
- La tariffa di presa in carico non è la definizione del totale dei costi necessari per sostenere la corretta conduzione del PDTA specifico per la patologia



# DETTAGLI SUI CONSUMI DELLE PATOLOGIE

<https://www.dati.lombardia.it/>

The screenshot shows the homepage of the Open Data Lombardia website. At the top left is the Regione Lombardia logo. To the right are links for 'Iscriviti', 'Accedi', and social media icons for Facebook, Twitter, and YouTube. A search bar is located in the top right corner. Below the navigation bar, there are five logos for 'VISITA I NOSTRI MICROSITI': 'OPEN DATA BERGAMO', 'MONZA OPEN DATA', 'MB OPEN DATA', and 'OPEN DATA Città metropolitana di Milano'. The main banner features a large image of a modern building with a glass facade and the text 'Benvenuti in Open Data Lombardia' and 'Il portale dei dati aperti della Lombardia con più di 2.600 dataset!'. At the bottom, there are five green buttons with white icons representing different sectors: 'Agricoltura' (leaf), 'Ambiente' (leaf), 'Attività Produttive' (factory), 'Commercio' (shopping cart), and 'Cultura' (book).

# 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.



# ESEMPI TARIFFE AL NETTO DEL 8%

PATOLOGIA	NOME	POTENZIALI UTENTI SU TUTTI I PRIMI 3 LIVELLI	AMB LIVELLO 3 VALORI ESPRESSI IN €	AMB LIVELLO 2 VALORI ESPRESSI IN €	AMB LIVELLO 1 VALORI ESPRESSI IN €	FARMA LIVELLO 3 VALORI ESPRESSI IN €	FARMA LIVELLO 2 VALORI ESPRESSI IN €	FARMA LIVELLO 1 VALORI ESPRESSI IN €	RICOVERO LIVELLO 1 VALORI ESPRESSI IN €	moltiplicatore procapite ricovero * VALORI ESPRESSI IN €
20	SCOMPENSO CARDIACO	153.331	450	587	740	593	992	1.420	9.132	0,53448
29	CARDIOPATIA ISCHEMICA	158.182	362	502	721	587	853	1.232	7.485	0,29655
30	MIOCARDIOPATIA ARITMICA	128.104	461	615	821	431	708	1.133	6.177	0,29077
39	BPCO	120.345	304	462	741	364	753	1.105	5.107	0,17006
48	IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON	234.071	265	371	679	244	448	675	4.202	0,1087
50	DIABETE MELLITO TIPO 2	262.352	320	392	754	281	582	888	4.706	0,11676
56	IPERTENSIONE ARTERIOSA	834.748	277	471	740	228	349	703	2.931	0,12105

**\* IL MOLTIPLICATORE PROCAPITE DEL RICOVERO E' IL COEFFICIENTE DA APPLICARE ALLA TARIFFA DEL RICOVERO PER ATTRIBUIRLA AD OGNI SINGOLO SOGGETTO (RAPPRESENTA LA PROBABILITA' CHE LA TARIFFA COMPLETA HA DI ESSERE CONSUMATA DAL SINGOLO SOGGETTO)**

# TARIFFE DI PRESA IN CARICO

Patologia 1 Id	NOME	*8% livello 1	*8% livello 2	*8% livello 3	AMB livello 1	AMB livello 2	AMB livello 3	FAR livello 1	FAR livello 2	FAR livello 3	RIC livello 1***
01	TRAPIANTATI ATTIVI	566,52	465,60	78,60	7.082	5.820	983	4.473	2.632	1.402	60.828
02	IRC - DIALISI	2667,61	2657,80	2615,16	33.345	33.223	32.690	2.030	1.778	1.171	12.258
04	ACROMEGALIA E GIGANTISMO	131,93	110,31	47,30	1.649	1.379	591	9.449	8.597	4.321	9.637
05	MALATTIE DEL SANGUE E DEGLI ORGANI EMATOPOIETICI	116,04	72,48	32,09	1.451	906	401	1.043	383	85	7.798
06	HIV POSITIVO ED AIDS CONCLAMATO	170,42	117,41	94,51	2.130	1.468	1.181	1.055	347	63	10.579
07	TRAPIANTATI NON ATTIVI	149,86	105,06	45,05	1.873	1.313	563	3.234	2.369	963	8.129
08	DIABETE MELLITO TIPO 1 COMPLICATO	106,24	79,73	60,22	1.328	997	753	2.342	1.588	1.021	13.388
09	INSUFFICIENZA RESPIRATORIA/OSSIGENOTERAPIA	71,19	49,42	33,95	890	618	424	1.187	666	157	10.177
10	NEOPLASIA ATTIVA	136,29	131,67	155,63	1.704	1.646	1.945	1.293	733	375	9.747
11	NEUROMIELITE OTTICA	117,94	97,89	87,65	1.474	1.224	1.096	1.240	491	260	13.511
12	ANEMIE EMOLITICHE IMMUNI	78,54	61,87	27,12	982	773	339	933	540	88	10.270
13	SCLEROSI MULTIPLA	87,08	90,48	97,63	1.089	1.131	1.220	1.056	458	96	13.689
14	VASCULOPATIA ARTERIOSA	67,28	50,67	37,49	841	633	469	1.197	731	373	11.452
16	DIABETE MELLITO TIPO 2 COMPLICATO	87,58	79,00	46,99	1.095	988	587	1.654	1.106	409	9.183
17	INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	59,13	45,66	32,41	739	571	405	1.249	786	319	8.942
18	MALATTIE DELLE ghiandole endocrine, della nutrizione, del metabolismo e disturbi immunitari	83,09	48,16	34,38	1.039	602	430	949	458	101	5.796
19	CIRROSI EPATICA	75,10	61,69	49,68	939	771	621	1.054	552	164	7.382
20	SCOMPENSO CARDIACO	59,18	46,92	36,04	740	587	450	1.420	992	593	9.117
21	SINDROME DI CUSHING	79,47	63,20	55,78	993	790	697	783	443	243	5.284
22	SCLEROSI SISTEMICA	126,01	87,96	68,72	1.575	1.099	859	927	501	200	5.087
23	VASCULOPATIA CEREBRALE	53,89	41,74	32,55	674	522	407	1.024	670	372	9.429
24	SPONDILITE ANCHILOSANTE	86,17	49,96	36,97	1.077	625	462	806	387	138	5.495
25	CARDIOPATIA VALVOLARE	59,15	45,47	27,30	739	568	341	801	447	129	15.019
26	PANCREATITE CRONICA	70,92	51,22	40,66	887	640	508	1.352	712	296	6.706
27	VASCULOPATIA VENOSA	69,47	54,08	43,41	868	676	543	981	535	199	6.433
28	DEMENZE	36,04	28,94	24,19	450	362	302	972	718	533	7.598
29	CARDIOPATIA ISCHEMICA	57,70	40,20	28,97	721	502	362	1.232	853	587	7.836
30	MIOCARDIOPATIA ARITMICA	65,71	49,21	36,87	821	615	461	1.133	708	431	6.500



Regione  
Lombardia

# TARIFFE DI PRESA IN CARICO

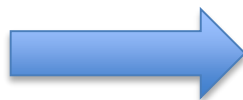
Patologia 1ld	NOME	*8% livello 1	*8% livello 2	*8% livello 3	AMB livello 1	AMB livello 2	AMB livello 3	FAR livello 1	FAR livello 2	FAR livello 3	RIC livello 1***	COEFFICIENTE ricovero livello 1
31	DIABETE INSIPIDO	69,05	41,90	27,96	863	524	349	1.856	1.105	923	6.684	23,140496%
32	MIOCARDIOPATIA NON ARITMICA	64,33	37,73	26,07	804	472	326	1.163	653	329	6.178	22,195319%
33	PARKINSON E PARKINSONISMI	51,83	38,16	29,13	648	477	364	1.459	1.090	1.052	7.357	24,456522%
34	EPILESSIA	62,10	43,19	29,19	776	540	365	1.207	731	398	5.571	22,279793%
35	NANISMO IPOFISARIO	61,27	36,41	25,54	766	455	319	2.101	2.120	5.011	3.523	18,644068%
36	MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO	80,46	53,67	31,33	1.006	671	392	1.086	617	184	6.011	17,948718%
37	MIASTENIA GRAVE	71,57	50,27	36,11	895	628	451	1.066	776	438	4.699	25,454545%
38	MORBO DI ADDISON	59,61	45,16	35,70	745	564	446	908	464	238	4.122	17,582418%
39	BPCO	59,30	36,99	24,30	741	462	304	1.105	753	364	4.977	17,006308%
40	ARTRITE REUMATOIDE	58,59	41,84	30,56	732	523	382	774	437	187	4.377	15,187377%
41	PSORIASI E ARTROPATIA PSORIASICA	52,80	37,39	25,34	660	467	317	769	378	165	4.728	13,184584%
42	MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO E DEGLI ORGANI DI SENSO	66,37	45,67	29,12	830	571	364	669	318	106	2.943	21,621622%
43	EPATITE CRONICA	72,01	48,88	36,72	900	611	459	635	310	75	4.206	10,621242%
44	DIABETE MELLITO TIPO 1	62,98	33,56	25,34	787	419	317	1.565	1.001	883	3.000	31,111111%
45	LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	76,33	48,39	36,55	954	605	457	732	402	183	4.417	14,965986%
46	COLITE ULCEROSA E CROHN (IBD)	59,82	42,70	30,68	748	534	384	1.043	666	454	3.362	18,670886%
47	ALZHEIMER	34,18	34,67	26,87	427	433	336	912	933	719	5.510	22,222222%
48	IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON	54,32	29,65	21,23	679	371	265	675	448	244	3.949	10,869565%
49	MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO	82,72	54,73	42,54	1.034	684	532	882	379	160	5.398	9,333333%
50	DIABETE MELLITO TIPO 2	60,29	31,32	25,63	754	392	320	888	582	281	4.574	11,676181%
52	MALATTIA DI SJOGREN	63,07	51,51	38,23	788	644	478	577	365	195	3.507	16,216216%
53	IPER ED IPOPARATIROIDISMO	45,99	34,92	37,17	575	437	465	485	276	150	4.739	10,218978%
54	MALATTIE DELL'APPARATO GENITO-URINARIO	64,05	67,90	37,02	801	849	463	447	468	188	1.837	100,000000%
55	MALFORMAZIONI CONGENITE	51,78	53,02	37,85	647	663	473	249	263	99	3.869	16,666667%
56	IPERTENSIONE ARTERIOSA	59,24	37,70	22,12	740	471	277	703	349	228	2.748	12,105263%
57	NEOPLASIA FOLLOW-UP	46,02	46,39	41,88	575	580	523	161	170	169	3.055	14,285714%
58	MALATTIE DELLA PELLE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	32,88	33,86	25,43	411	423	318	134	144	151	2.985	0,010000%
59	NEOPLASIA REMISSIONE	35,20	35,49	29,06	440	444	363	116	120	100	2.718	0,010000%
60	IPOTIROIDISMO	34,27	34,41	25,07	428	430	313	261	262	72	2.845	0,010000%
61	TUMORI	33,78	35,14	43,20	422	439	540	286	263	49	3.188	0,010000%
62	MORBO DI BASEDOW E IPERTIROIDISMI	33,86	34,20	25,34	423	427	317	113	120	53	2.784	0,010000%
63	ASMA	33,06	33,22	19,48	413	415	243	225	225	163	2.267	0,010000%
64	TIROIDITE DI HASHIMOTO	32,75	32,75	24,49	409	409	306	50	50	53	2.766	0,010000%
65	MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE	22,03	22,03	22,03	275	275	275	46	46	46	2.235	0,010000%



Regione  
Lombardia

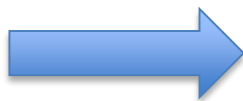
# DAL GOVERNO DELL'OFFERTA AL GOVERNO DELLA DOMANDA

**Da** un sistema  
orientato all'offerta



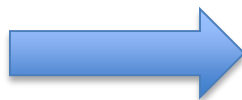
**A** un sistema proattivo orientato ai bisogni  
delle persone

**Da** una logica «verticale» delle cure  
intesa come sommatoria di singoli atti  
diagnostici, terapeutici, ed assistenziali



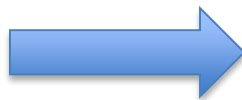
**A** una logica di unica responsabilità di presa in  
carico rispetto ad una molteplicità di attività e  
servizi

**Da** un modello di remunerazione del  
costo della prestazione



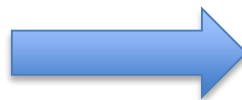
**A** un modello di remunerazione per costo  
della patologia - a tariffa di presa in carico

**Da** un modello di remunerazione  
della singola prestazione erogata



**A** un set predefinito di prestazioni e servizi  
associati con tariffa omnicomprensiva

**Da** un modello di accreditamento  
istituzionale



**A** un modello di accreditamento dei percorsi di  
cura

# 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