

Disinvestimento, e-healthcare ed approccio care-oriented nei percorsi assistenziali e di ricerca delle demenze

Marco Simonetti, Chiara Cupidi, Raffaele Di Lorenzo, Nicoletta Smirne, Amalia C. Bruni
 Centro Regionale di Neurogenetica, ASP Catanzaro, Lamezia Terme

La demenza è una delle più comuni cause di disabilità nella popolazione anziana con un impatto significativo sul sistema sanitario e sulla società. La creazione di modelli assistenziali con approccio network-oriented è la strategia più adeguata a supporto della qualità di vita riducendo i costi sociali.

Demenze Epidemiologia in Calabria

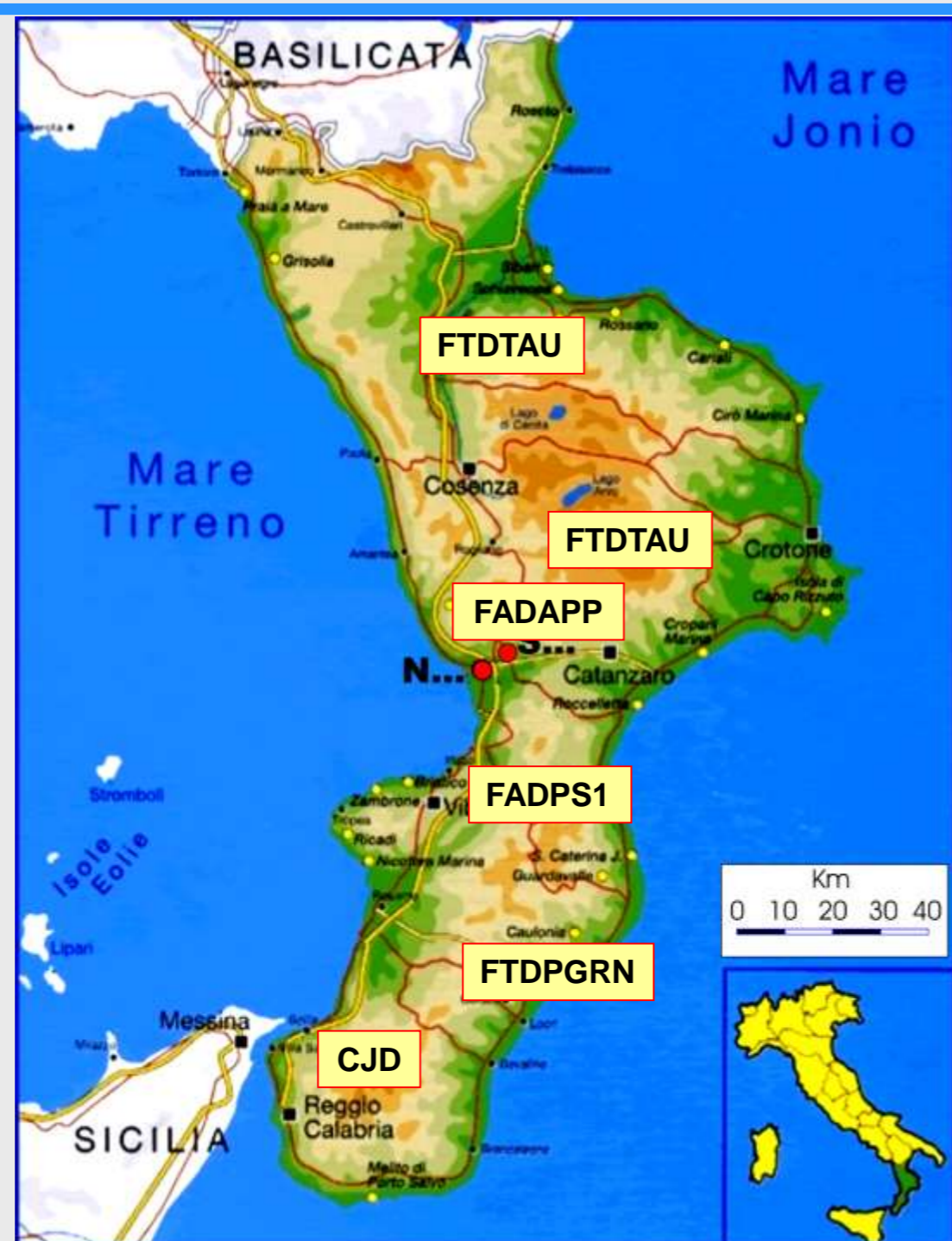
Estensione di territorio: 15.080 Km²

Comuni: 409

Centri UVA 32

Soggetti > 65 anni: 380.000

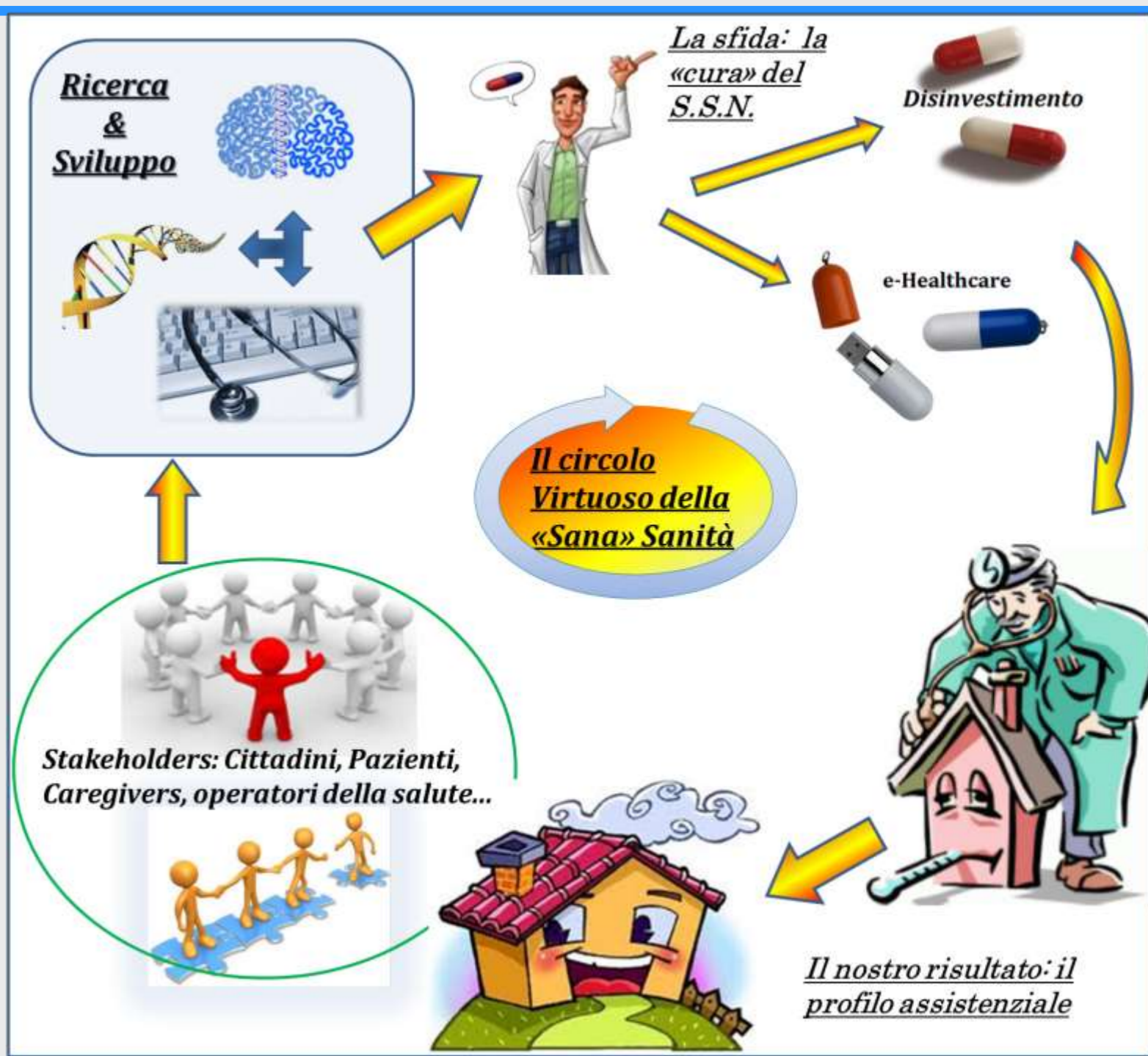
Tasso di prevalenza della demenza
 6-10% = 22.600 - 38.000



Obiettivi

Il nostro progetto è finalizzato al:

- 1) disinvestimento proiettato all'innovativa gestione e ottimizzazione delle risorse per una efficiente rete regionale delle demenze;
- 2) costruzione di percorsi clinico-assistenziali integrati e distribuiti con strutture sanitarie periferiche capillari valorizzate e potenziate;
- 3) Ricerca clinica e biotecnologica;



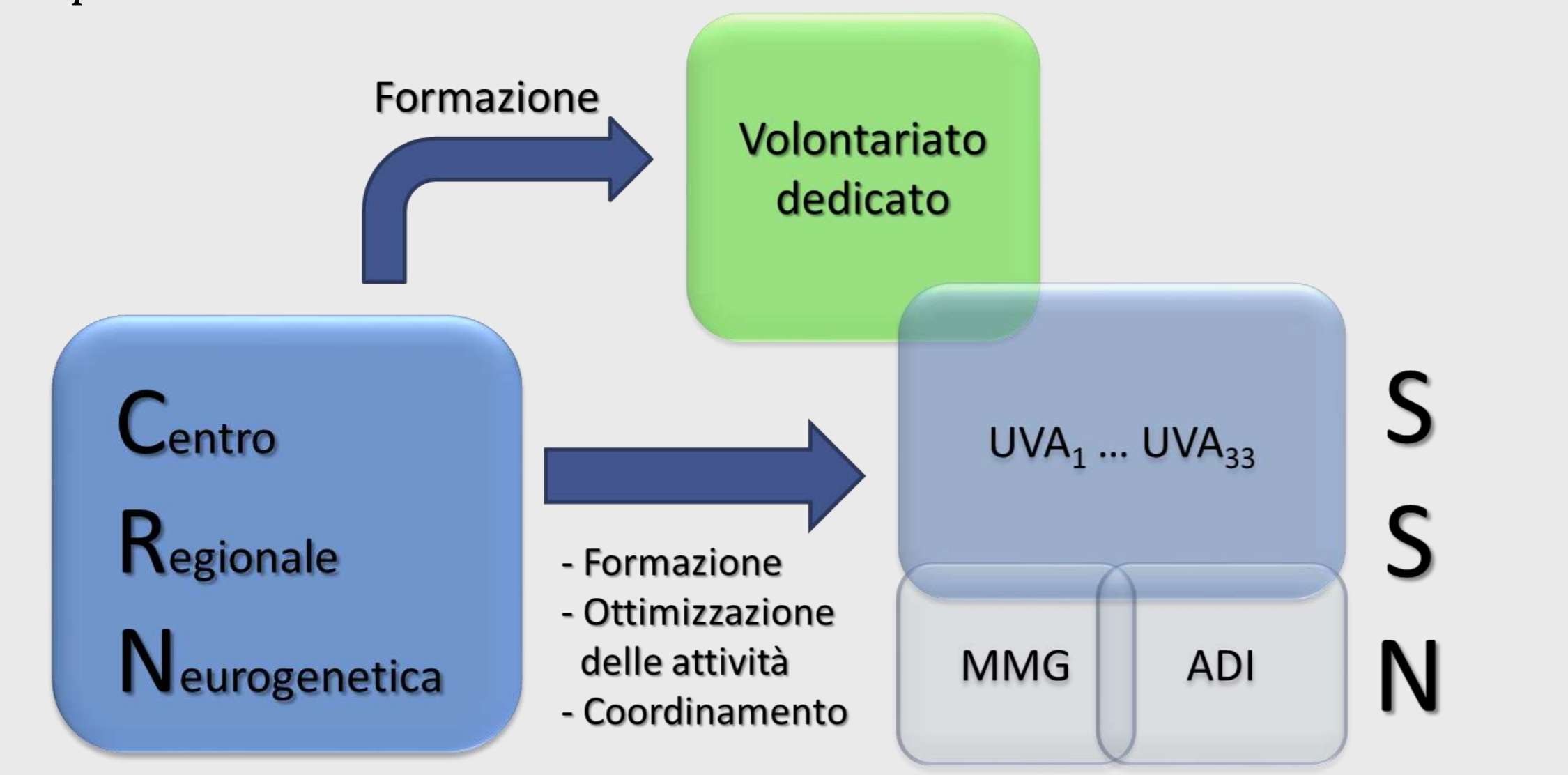
Metodi

Promozione di un nuovo approccio care-oriented:

- 1) Disinvestimento strutturale: sistema Hub-spoke attribuendo funzione di governo al CRN e di unità satelliti ai Centri Valutazione Demenze. Formazione, riorganizzazione e coordinamento delle attività assistenziali e del volontariato dedicato.
- 2) Disinvestimento tecnologico: informatizzazione dell'infrastruttura con software open-source e sviluppato on-site.
- 3) Promozione della ricerca: a) potenziamento del settore dell'ingegneria clinica con l'implementazione di sistemi di telemedicina. B) ricerca biomedica applicata a cluster genetici.

Risultati

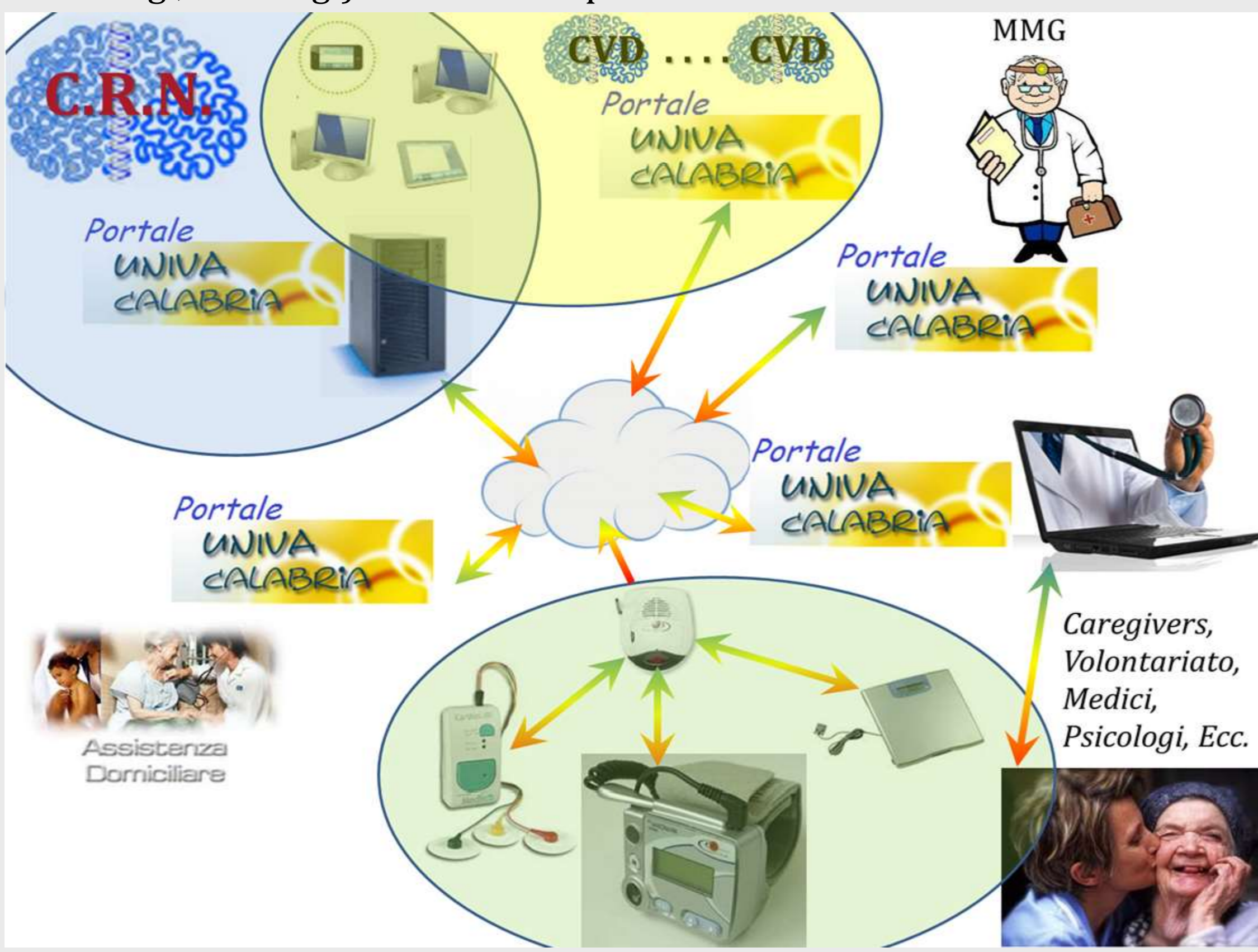
A. La costruzione della **Rete per le Demenze** ha permesso la riqualificazione dei percorsi socio-sanitari, ottimizzando ed implementando nuovi servizi assistenziali



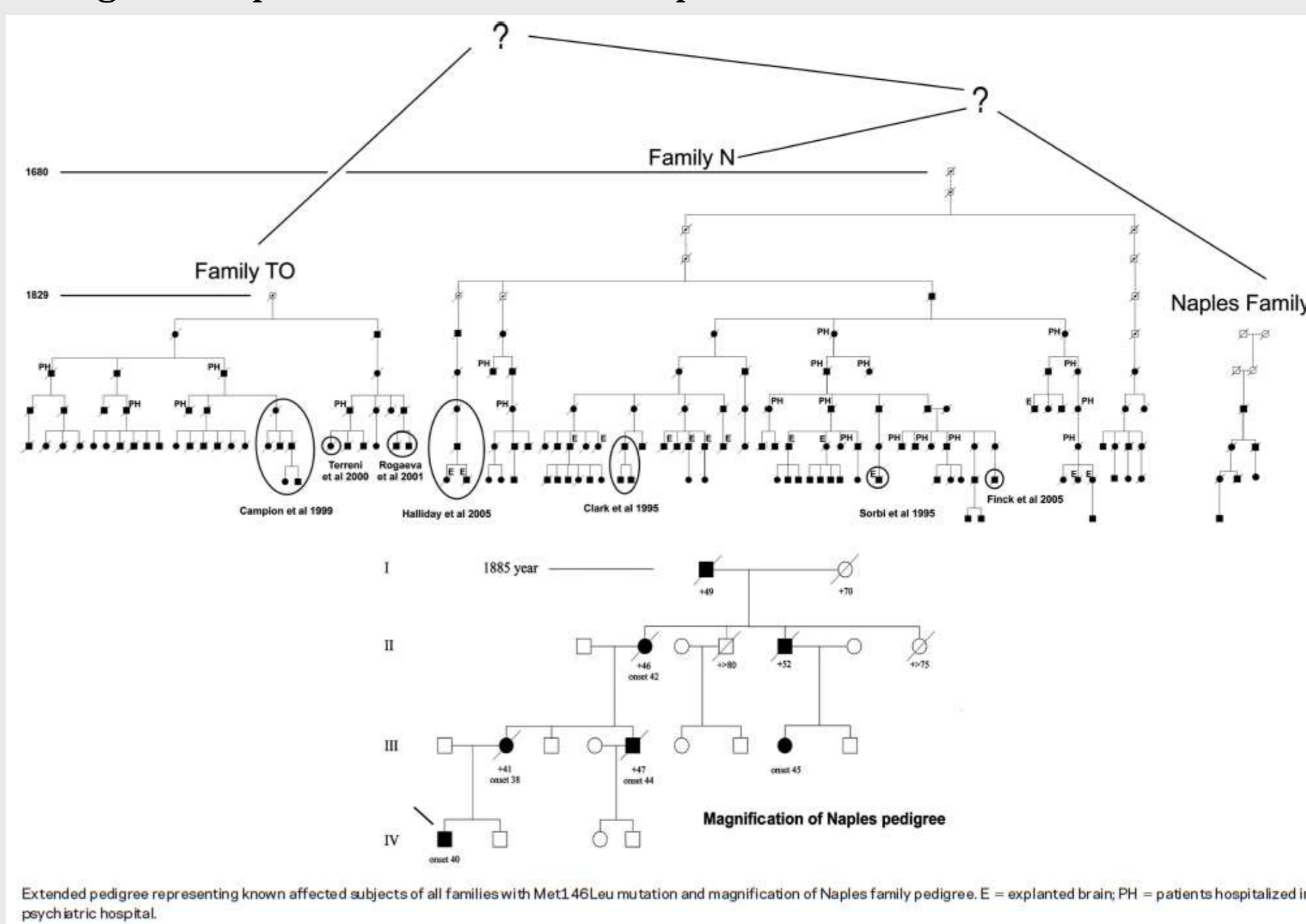
B. Il portale univacalabria.it distribuisce servizi quali la gestione documentale, la condivisione delle risorse e il forum di cooperazione.



C. L'infrastruttura di networking ICT è stata riorganizzata e potenziata per incrementare la fruibilità degli accessi ai sistemi informatici e la formazione specialistica delle figure professionali coinvolte (MMG, Neurologi, Psicologi) e favorire la sperimentazione e-health.



D. L'implementazione degli strumenti di gestione ed elaborazione dati ha permesso lo sviluppo di applicativi specifici per le analisi genealogiche e lo studio dei cluster genetici per demenza familiare presenti in Calabria.



Conclusioni e Sviluppi Futuri

Il modello assistenziale network-oriented in sperimentazione rappresenta la soluzione più adeguata per la riduzione dei costi socio-sanitari valorizzando la qualità dell'assistenza. La prevalenza delle demenze in Calabria è sovrapponibile ai dati nazionali e permette una validazione efficace del modello proposto. La dimensione del problema, sotto un profilo economico di ricaduta sul SSN e Cittadini, è da considerarsi partendo dal costo di un paziente pro die di circa _____ euri (fonte _____) e banalmente moltiplicato per la numerosità del campione stimato in Italia: _____ (fonte _____) raggiungendo, quindi la ragguardevole cifra di _____ euri. L'attuale sistema working-progress si propone, nel prossimo futuro, di stimare un business plan che tenga conto degli scenari evolutivi per la naturale implementazione sul territorio nazionale tenendo conto di costi e professionalità coinvolte.