

# Bocconi

Con il contributo incondizionato di  Bristol Myers Squibb™

## CONVEGNO OASI 2020

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

### LE UNITÀ SPECIALISTICHE DI PATOLOGIA E I PERCORSI AMBULATORIALI NELLA CRISI COVID-19

**Lucia Ferrara**  
CERGAS, SDA Bocconi  
1 dicembre 2020



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

# Le Breast Unit come prototipo di unità specialistica di patologia

## Gli elementi che qualificano le Unit?

### 1. Specializzazione delle competenze

- Professionisti dedicati (*Core*) o con una vocazione preferenziale ma non esclusiva

### 2. Capacità di governo della filiera e delle interdipendenze

- Modelli di coordinamento professionali vs responsabilità organizzativa

### 3. Formula di servizio esplicita e dedicata

- Forme di allineamento professionale

# 190 BU

Allocazione fisica dei  
luoghi di cura e discipline  
Core



## 3 configurazioni di riferimento

- Modello concentrato (58%)
- Modello intra-aziendale multi presidio (35%)
- Modello interaziendale (7%)

Nessuna configurazione di BU, astratta dal contesto aziendale,  
può garantire determinati outcome

I volumi sono proxy di outcome ma anche i modelli non concentrati,  
se capaci di gestire le interdipendenze hanno le potenzialità di



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale



# I confini dell'attività ambulatoriale diventano sempre più labili

Grande ambivalenza nel dibattito e nella regolamentazione dei modelli di offerta ambulatoriale.

Lo *stop & go* indotto dall'emergenza sull'offerta ambulatoriale per i cronici ha accelerato alcuni processi trasformativi in corso o ha costretto a definire modelli di offerta nuovi.

**DOVE?**  
AMBULATORIO  
FISICO VS  
DOMICILIARE.  
H VS TERRITORIO

**CHI EROGA?**  
SPECIALISTA,  
GENERALISTA,  
INFERMIERE

Osservazione della specialistica ambulatoriale\*  
Popolazione cronica quale frequent user

**PERCHE'?**  
PROBLEMATICHE  
CRONICHE VS ACUTE.  
URGENTI VS NON  
URGENTI

**COSA?**  
PRIME VISITE, FOLLOW UP,  
DIAGNOSTICA DI LABORATORIO,  
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI .

(\*) prestazioni di specialistica ambulatoriale" inquadra la natura delle prestazioni e comprende tutte le visite, le prestazioni, terapeutiche e riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio, riconosciute nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), erogate dai medici specialisti che operano negli ambulatori e nei laboratori del Servizio Sanitario Nazionale o dei privati accreditati



# Prospettive evolutive nella gestione dei pazienti



- RO + attività ambulatoriale =  
+fabbisogno di gestione operativa sulle piattaforme ambulatoriali

**Siamo pronti a modelli di gestione operativa per la specialistica ambulatoriale**

che non possono prescindere dalla riflessione sulla combinazione di bisogni di salute dei pazienti e dalla sequenza di attività



## Team di Ricerca



*Lorenzo Fenech*



*Lucia Ferrara*



*Alexander Maximilian  
Hiedemann*



*Valeria Tozzi*



*Angelica Zazzera*

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**  
**[lucia.ferrara@unibocconi.it](mailto:lucia.ferrara@unibocconi.it)**

**CERGAS Bocconi**

Via Röntgen 1 | 20136 Milano – Italia |  
| [www.cergas.unibocconi.it](http://www.cergas.unibocconi.it)



Università  
Bocconi

CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT