

# Bocconi

Con il contributo incondizionato di

**Galápagos**  
Pioneering for patients

**Medtronic**

**Janssen**  
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF  
*Johnson & Johnson*



## CONVEGNO OASI 2022

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

### GLI OSPEDALI DI COMUNITÀ: QUALI PROSPETTIVE ALLA LUCE DEL PNRR?

**Francesca Meda**  
CERGAS, SDA Bocconi  
16 novembre 2022



**Università  
Bocconi**

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

**SDA Bocconi**  
SCHOOL OF MANAGEMENT

# Obiettivi di ricerca e metodo

Nel 2021...



177 OdC mappati di cui **+70% concentrati nel Nord**, prevalentemente reparti **dentro ospedali per acuti o c/o sedi territoriali polifunzionali**, utilizzati come **“buffer” per pazienti Covid-positivi** in fase di stabilizzazione

Nel mentre:  
PNRR & DM 77/22



Obiettivo di quest'anno:



**Indagare l'evoluzione della progettazione regionale** attraverso lo **studio qualitativo di 3 casi**, arricchito con l'approfondimento dell'esperienza internazionale UK

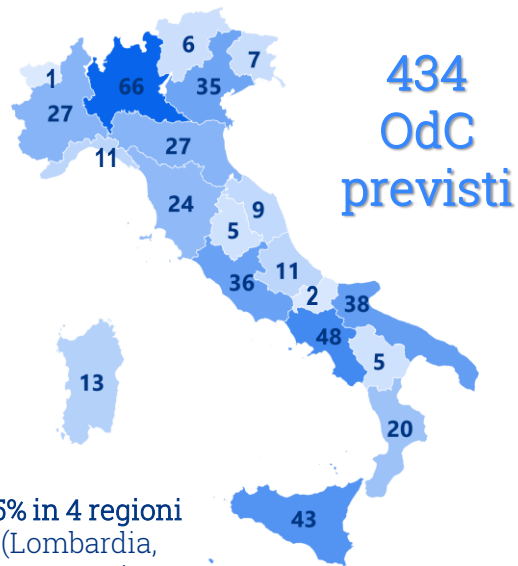


Università  
Bocconi

CER GAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

# I Piani Operativi Regionali

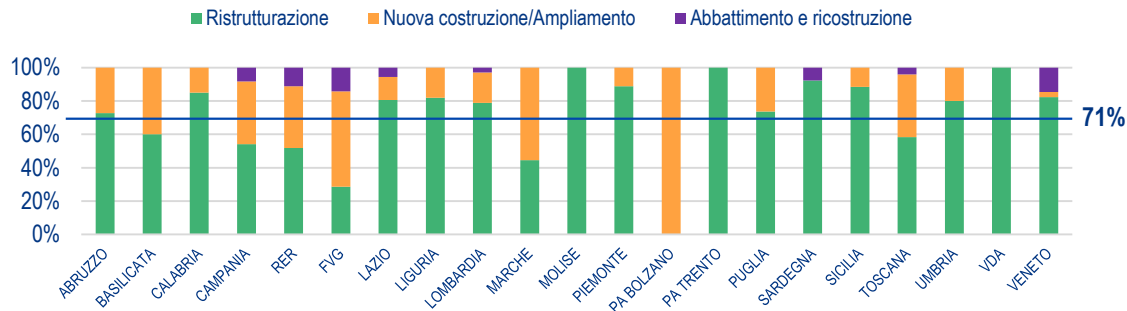
# OdC per regione, ex POR



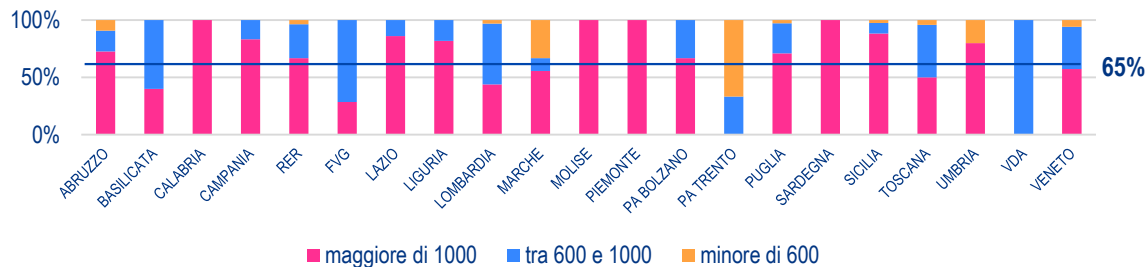
45% in 4 regioni  
(Lombardia,  
Campania,  
Sicilia, Puglia)

Con tecnologia Bing  
© GeoNames, Microsoft, TomTom

Tipologia intervento OdC



Range superficie OdC

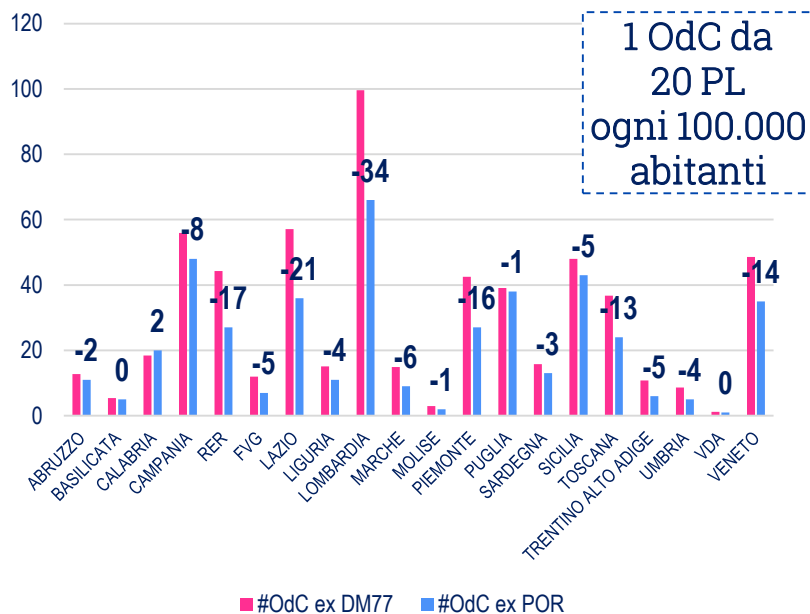


Università  
Bocconi

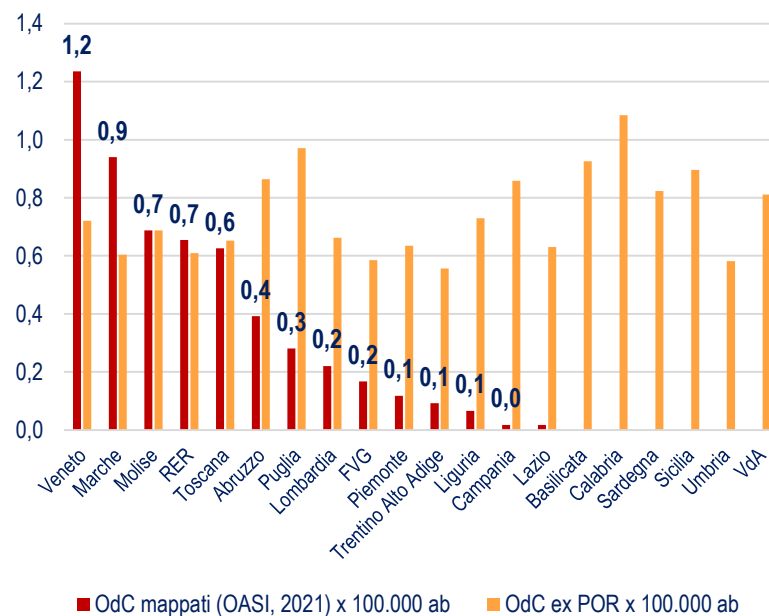
CERGAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

# Gli standard da DM 77/22

## Confronto OdC ex POR e std DM77/2022



## OdC x 100.000 ab., mappati 2021 vs POR



590 OdC ex DM 77

434 OdC ex POR

177 OdC attivi nel 2021



Università  
Bocconi

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

SDA Bocconi  
SCHOOL OF MANAGEMENT

# Le indicazioni da DM 77/22

Mission

**Funzione intermedia tra il domicilio e l'ospedale**, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di **fabbisogni socio-sanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia**

Target

Pazienti fragili e/o cronici dal domicilio

Pazienti multimorbidi, provenienti da struttura ospedaliera

Assistenza nella somministrazione di farmaci o gestione di presidi e dispositivi, affiancamento, educazione

Pazienti che necessitano di supporto riabilitativo-rieducativo

Personale

ASA

ADI

E-U

SS

COT

Transizione di cura

Continuità assistenziale

Personale infermieristico

OSS

PAI

Assistenza medica

Funzioni riabilitative

FSE



Università  
Bocconi

CER GAS  
Centro di Ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

# Casi regionali

## AULSS 6 Euganea



**930mila residenti**, 2.127 m2, 101 Comuni, 437 abitanti/kmq, 182 indice di vecchiaia



Riconversione ex ospedali (poliambu, hospice, PPI), reparto dentro ospedale per acuti, dentro RSA



Prevalentemente **pz da struttura ospedaliera**, in misura minore da domicilio e cure palliative non neoplastiche



Gestione da parte di **medici dipendenti** (internisti, geriatri), MMG solo coinvolti nella UVM per transizione e dimissione



- Attualmente, **approccio ancora istituzionalizzante e medico-centrico**
- Reperibilità personale infermieristico
- **Attrattività** del setting territoriale

## ASST Mantova

**406mila residenti**, 2.341 m2, 64 Comuni, 173 abitanti/kmq, 185 indice di vecchiaia

Riconversione ex POT, integrazione CdC + OdC, attivazione di PL di OdC dentro ospedale per acuti

Prevalentemente **pz dimessi da ospedale** per acuti, in prospettiva aumento target C e D

Gestione da parte di **medici dipendenti** e ridotto coinvolgimento di MMG

- **Reperibilità** personale infermieristico
- **Potenziamento telemedicina**
- Adeguamento **std regionali**

## ASL 1 Avezzano – Sulmona – L'Aquila

**290mila residenti**, 5.047 m2, 108 Comuni, 57 abitanti/kmq, 214 indice di vecchiaia

Riqualficazione e ampliamento PTA, PL di OdC dentro ospedale per acuti (padiglione separato)

Prevalentemente **pazienti da domicilio**, in prospettiva aumento «dimissioni protette» da ospedale

**MMG responsabile** clinico del paziente, gestione infermieristica sotto supervisione medico dipendente (Cure Intermedie)

- **Potenziamento della telemedicina**
- **Comunicazione** verso la comunità professionale e dei pazienti

# Il caso inglese & la CHA

## Il Community Hospital come...

Un servizio che offre **assistenza sanitaria e sociale integrata**, supportato da **community-based professionals** che hanno **accesso diretto** alle sue risorse

Un **ospedale locale**, che fornisce un range **vario di servizi assistenziali**: *PL, assistenza ambulatoriale, diagnostica, DH, cure primarie e servizi di sensibilizzazione & educazione* per i pazienti forniti da **team multidisciplinari**

Nel 2021 **+500 CHs attivi** in UK, con una **tradizione di più di 160 anni**



Da **52 anni**, attraverso una **membership** di health professionals, medici, infermieri, assistenti sociali, ma anche manager, consulenti, policymaker locali, ricercatori, rappresentanti del TS, cittadini volontari...

**Supporta la ricerca scientifica** al fine di condividere conoscenza evidence-based sul ruolo, funzioni e potenzialità dei CHs

**Facilita il networking** tra professionisti, *policymakers* e comunità di pazienti (eventi, blog, newsletter, etc.)

Svolge attività di **advocacy istituzionale** per promuovere le cure territoriali e intermedie



Università  
Bocconi

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

# Riflessioni conclusive

- Missione dell'OdC è rivolta al potenziamento della **presa in carico «umanizzata»**, parte di un **percorso di cura &** continuità assistenziale, inserita nei **servizi territoriali**, centrata sul ruolo degli **infermieri**
- **Ampi spazi** di libertà per la programmazione regionale e aziendale
- **Modelli potenzialmente differenziati e differenziabili di OdC** a seconda della densità abitativa, morfologia del territorio, distanza da grandi centri urbani e/o da altri presidi sanitari, etc. (cfr. modello UK)
- ...tenendo a mente **vincoli** di sostenibilità in termini di domanda (sufficiente), personale disponibile, risorse finanziarie
- Non si può prescindere dall'averne un **disegno complessivo**: OdC come parte integrante di un sistema ampio e interconnesso
- **Attrattività, comunicazione, condivisione**: con i professionisti e con la comunità dei pazienti (*ricerca scientifica, sperimentale, evidence-based*)





## Team di Ricerca



*Giovanni Fattore*



*Francesca Meda*



*Michela Meregaglia*

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

CERGAS Bocconi

Via Sarfatti 10 | 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