

**CONFRONTO SUI
PERCORSI ASSISTENZIALI
TRA LE REGIONI**

a cura di Clara Curcetti

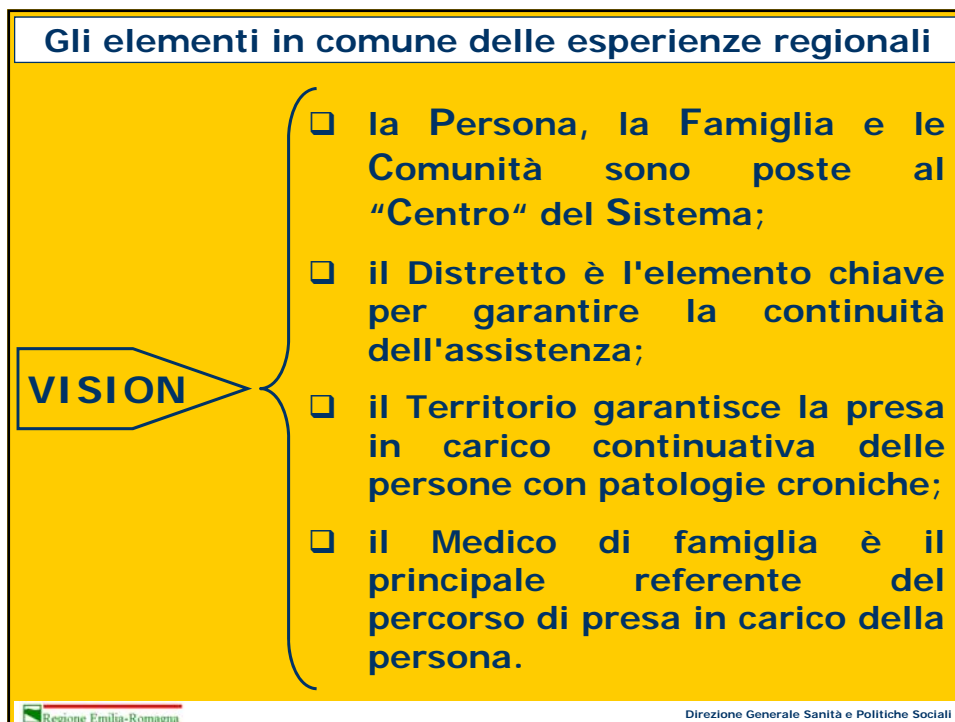
Roma, 23 giugno 2009

FOCUS

**Non sui modelli
organizzativi**

**Priorità al profilo della
persona assistita**

**Sistema dell'assistenza primaria che
pone al centro la salute del cittadino,
della sua famiglia, della comunità**





LE EVIDENZE					
Area mantenimento in salute: medicina di iniziativa					
Esperienze innovative	Modelli organizzativi e principali soggetti coinvolti	Azioni / Attività	Modalità di accesso dei cittadini	Strumenti di verifica	Indicatori
Promozione campagne di screening, tra cui quelli oncologici (pap-test, mammografia, colon retto)					
Promozione di specifiche vaccinazioni: Anti influenzale Anti HPV					
Programmi di prevenzione primaria cardiovascolare					

LE EVIDENZE					
Area mantenimento in salute: risposta ai problemi quotidiani					
Esperienze innovative	Modelli organizzativi e principali soggetti coinvolti	Azioni / Attività	Modalità di accesso dei cittadini	Strumenti di verifica	Indicatori
Progetti di continuità dell'assistenza sul territorio					
Ampliamento orari di apertura ambulatori e modalità di prenotazione CUP					
Appropriatezza delle richieste di accertamenti diagnostici e visite specialistiche					

Regione Emilia-Romagna Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

LE EVIDENZE					
Area cronicità: assistenza alla persona con patologia cronica					
Esperienze innovative	Modelli organizzativi e principali soggetti coinvolti	Azioni / Attività	Modalità di accesso dei cittadini	Strumenti di verifica	Indicatori
Gestione del paziente con patologie croniche					
Definizione di Linee Guida e Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali Momenti di Audit					

{ **Obiettivi comuni: migliorare il percorso di cura, garantire la presa in carico**
Aspetti operativi differenti **→** **Peculiarità territoriali**

Regione Emilia-Romagna Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

LE EVIDENZE					
Area cronicità: assistenza a persone con pluripat./non autosuffic.					
Esperienze innovative	Modelli organizzativi e principali soggetti coinvolti	Azioni / Attività	Modalità di accesso dei cittadini	Strumenti di verifica	Indicatori
Riorganizzazione e diffusione dell'assistenza domiciliare					
Partecipazione dei MMG alla valutazione multidimensionale					
Integrazione Ospedale Territorio (esempio dimissioni protette)					

Regione Emilia-Romagna Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali



Conclusioni

Il lavoro condiviso nel Gruppo ha dimostrato:



Interesse a confrontarsi su esperienze e soluzioni diverse

FILO CONDUTTORE
forte attenzione alla continuità di cure

grazie
per
l'attenzione