Dedalus
HEALTHCARE SYSTEMS GROUP

ADAPT
ACCESSIBLE DATA FOR ACCESSIBLE PROTO-TYPES IN SOCIAL SECTOR

Marco Bechini
Corporate Business Development
Direttore scientifico ADAPT

Expo Milano 09/06/2015

Ministero dell'Istruzione Università e Ricerca

EXPO MILANO 2015

Premio eHealth4all Finalista

Il Consorzio

Ministero dell'Istruzione
Università e Ricerca

Progetto ammesso al finanziamento da parte del MIUR nel contesto di Smart Cities Nazionali D.D. 391/Ric/05-07-2012

GI

Dedalus HEALTHCARE SYSTEMS GROUP

BE-INNOVA DIGITAL INNOVATION

OR

UNIVERSITÀ CA' FOSCARI VENEZIA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

PMI

TÜV AUSTRIA

BRAMASOLE società cooperativa sociale

Attiva Formazione Lavoro

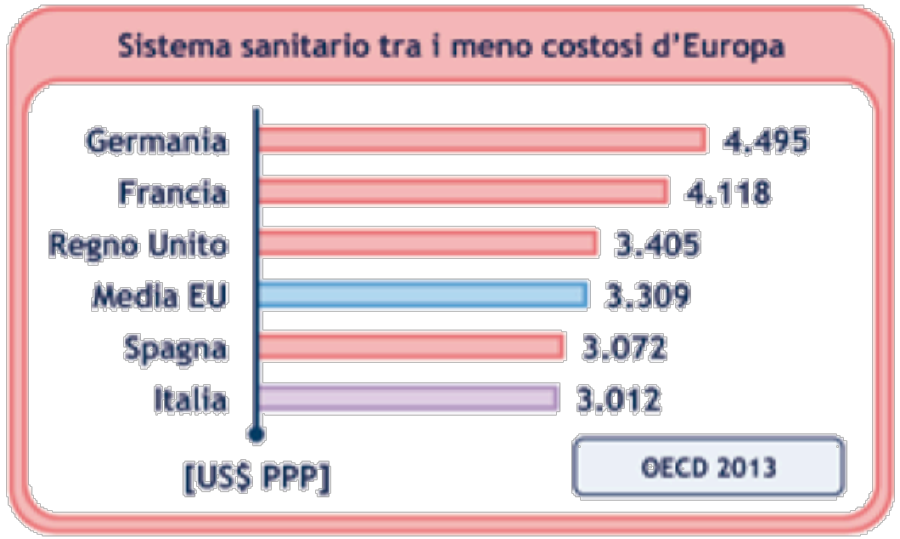
Endorsement

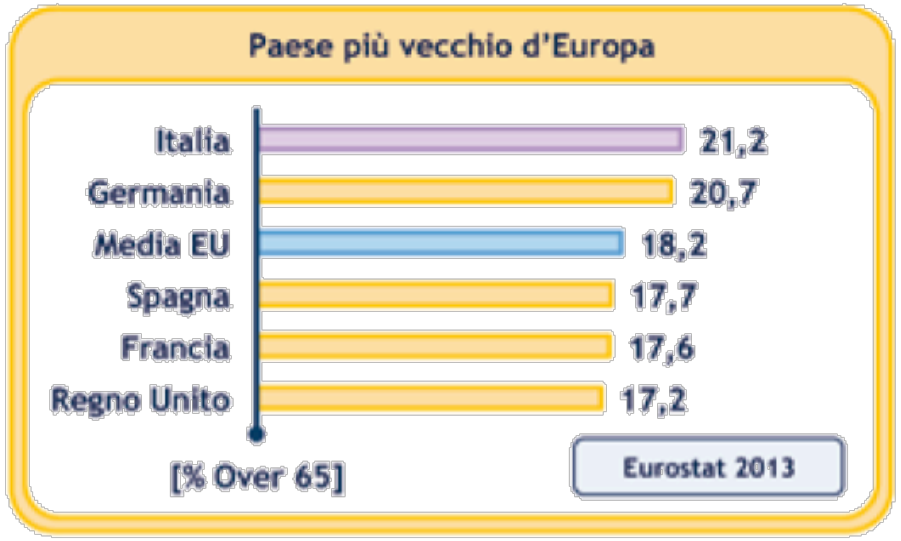
- ✓ *Regione Veneto*
- ✓ *Regione Molise*
- ✓ *Elisan*
- ✓ *ENSA*

EXPO MILANO 2015

Dedalus HEALTHCARE SYSTEMS GROUP

Contesto di riferimento





Comuni interventi servizi sociali: 7 miliardi euro (0,44% del PIL – Dato 2011)
Tasso di crescita medio annuo spesa sociale 4,6% (Dato 2003-2010: solo un calo nel 2011 del -1,4%)
Analisi 2003 e il 2011:

- ridotta la quota destinata agli anziani (dal 25,2% al 19,8%) ed al recupero delle dipendenze
- aumentata quella diretta a famiglia e minori (dal 38,8% al 40,1%) e disabili (dal 19,7% al 23,2%) e in generale verso tutte le altre aree di utenza

Il contesto socio sanitario italiano

Il cittadino *fragile:*

Portatori di patologie croniche, disabili, anziani non autosufficienti, dipendenze e minori, famiglie disagiate

- Servizi eterogenei e insufficiente coordinamento degli interventi

Evoluzioni socio-demografiche:

Invecchiamento progressivo, aumento aspettative di vita, disagio economico, immigrazione

- Aumenta la richiesta di cura a fronte di una diminuzione delle risorse disponibili
- Mancanza di efficacia-efficienza del processo

Obiettivi da raggiungere

1 ***Visione integrate ed olistica dei livelli di cura (care setting)***

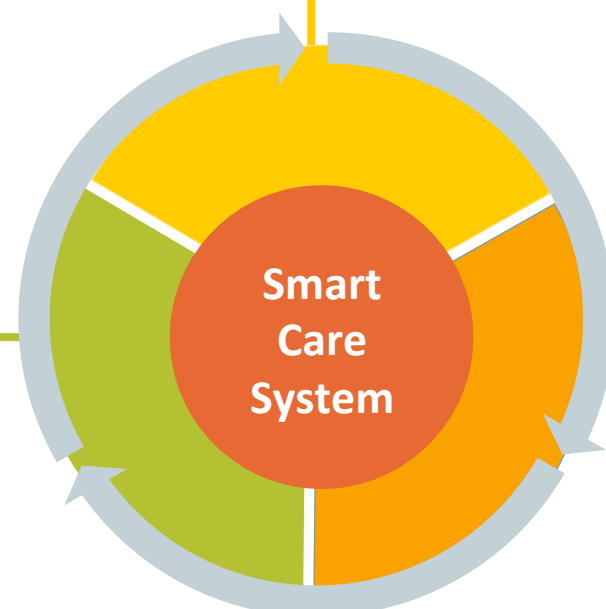
- Centralità del paziente
- Forte integrazione socio sanitaria

2 ***ICT come catalizzatore per la collaborazione tra attori***

- Superamento della frammentazione del SSN
- Efficacia e continuità delle cure

3 ***Governance condivisa dell'innovazione***

- Riconciliazione dei livelli decisionali
- Approccio multilivello e federato

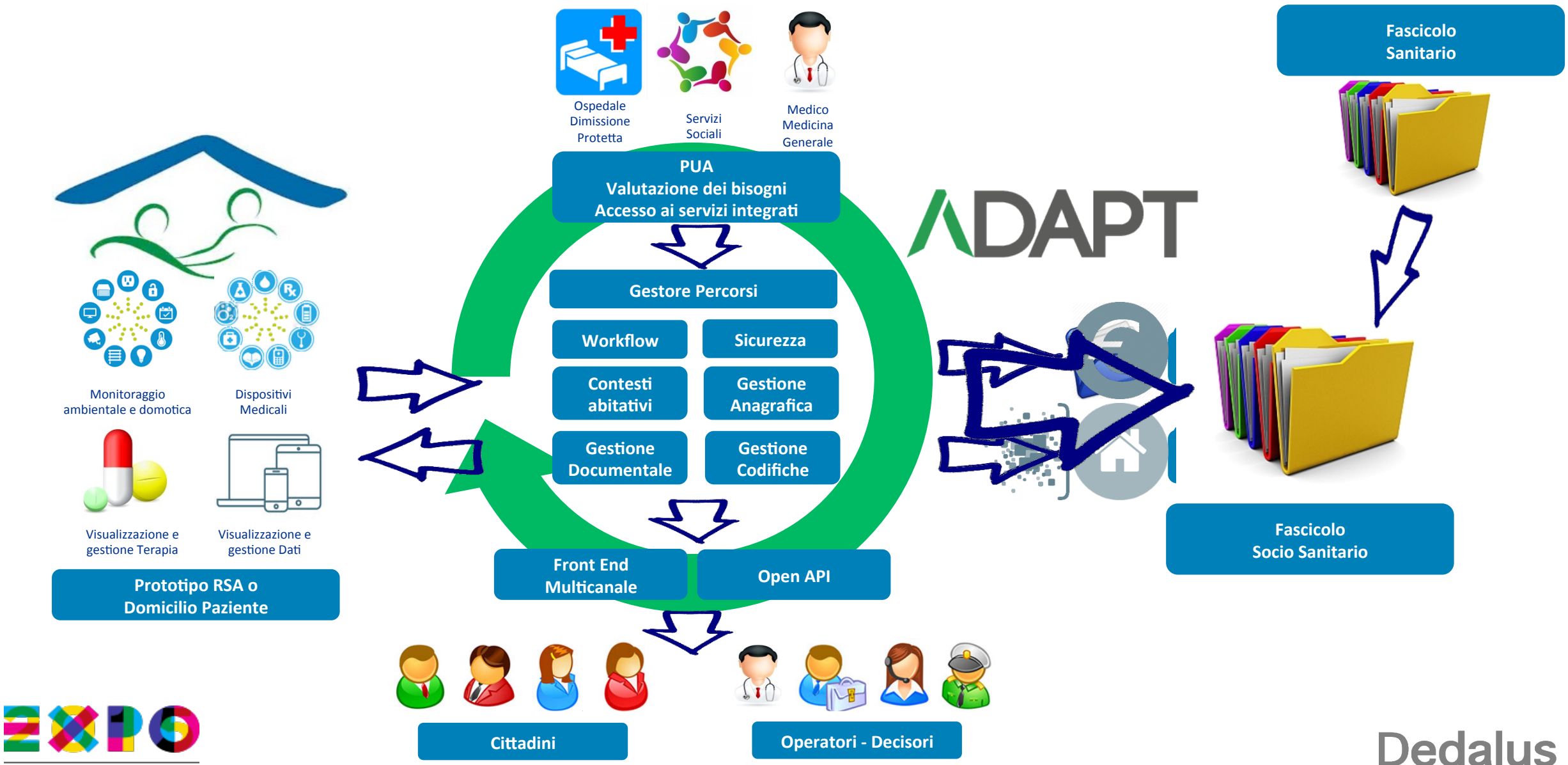


MILANO 2015

POLITECNICO DI MILANO
School of Management
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA GESTIONALE
MIP

Dedalus
HEALTHCARE SYSTEMS GROUP

Il Fascicolo Socio Sanitario Elettronico



MILANO 2015

Dedalus
HEALTHCARE SYSTEMS GROUP

Benefici

Maggiore disponibilità di contenuti informativi

Coordinamento gestionale e riduzione delle inefficienze / duplicazioni

Un solo punto di accesso ai servizi sanitari e socio-assistenziali (**PUA**)

Big Data Analysis

Le peculiarità ADAPT in Veneto

La Regione Veneto ha attivato una **Cabina di Regia** per una stretta collaborazione tra la Direzione Servizi Sociali (responsabile per i flussi relativi alla **Cartella Sociale**) e la Direzione Sanità (responsabile per la realizzazione del **Fascicolo Sanitario Elettronico regionale**)

- Obiettivo: garantire uniformità di standard e procedure, lavorando «in estensione» rispetto al FSEr nelle aree puramente sociali o in quelle di confine (sociosanitarie).

Obiettivi a Medio Termine

Raccogliere e gestire i dati raccolti

- da FSE esistenti per realizzare FSSE, locali, regionali, nazionali, con automatismi di aggiornamento tra loro in tempo reale

Analisi dei dati

- a supporto di valutazioni economiche, di misurazione dell'efficacia degli interventi e loro conseguente adeguamento, di governo clinico.

Obiettivi strategici

ADAPT definisce, sperimenta e valuta un nuovo modello assistenziale in grado di:

Identificare e classificare i bisogni socio sanitari del **cittadino parzialmente o non autosufficiente**, partendo da segnalazioni multicanale e tramite un approccio multidimensionale

Identificare un **piano socio-assistenziale integrato e personalizzato**, con il coinvolgimento di azioni multidisciplinari e attori multi-professionali

Garantire **continuità assistenziale anche in ambienti destrutturati** (domicilio) o a bassa intensità di cura (residenzialità)

Fornire meccanismi di **analytics sul dato aggregato** per supportare una migliore governance

Ottimizzare l'uso delle risorse a disposizione del sistema

Obiettivi operativi

Modellare (politiche sociali)

Classificare (reali bisogni)

Integrare (San, PAL, Org Centrali)

Continuità assistenziale ambienti di vita e contesto sociale

Omogeneizzare flussi informativi (enti, finalità e modalità eterogenee)

Utilizzare i dati (real time e push)

Infrastruttura a supporto del FSSE, estendendo il FSE con informazioni sociali e meccanismi in grado di supportare la gestione di processi socio-assistenziali integrati

Identificare i documenti, rilevanti

Identificare flussi operativi e temporali, regole di processo fra gli attori (BPM)

Uso di standard internazionali e API di integrazione

Ambienti per inclusione e mantenimento autonomia (AI & AAL)

Strumenti e procedure per garantire la sicurezza dell'intero sistema

Meccanismi di Business Intelligence

Conclusioni

ADAPT abiliterà una serie di soluzioni tecnologiche in grado di rendere le **politiche socio sanitarie** più efficienti, più eque e personalizzate

- Sperimentazione iniziale in Regione Veneto, su due territori pilota. In fase di valutazione stato dell'arte e l'applicabilità del modello ADAPT su AULSS di Belluno e Vicenza
- In valutazione la possibilità di estendere la sperimentazione in altre Regioni italiane e farlo diventare modello di riferimento nazionale

ADAPT ACCESSIBLE DATA FOR ACCESSIBLE PROTO-TYPES IN SOCIAL SECTOR

Grazie

- ricerca@dedalus.eu
- http://www.progetto-adapt.eu

EXPO MILANO 2015

Dedalus HEALTHCARE SYSTEMS GROUP