



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA  
Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali  
**Master di II livello in Management dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari**

**Piano di potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale territoriale  
della Provincia Autonoma di Trento: Infermiere di Famiglia e Comunità**

Relatore  
Dott. Mario Faini

Studente  
Stefano Toccoli

Anno Accademico 2020/2021



Popolazione residente	544.745
Medici di Medicina Generale	315
Pediatri di Libera scelta	70
Infermieri Cure Domiciliari	210 1/2600 abitanti
Postazioni di Continuità Assistenziale	27
RSA	57 (4595 PL convenzionati)
Ospedali pubblici per acuti	7 (2 Hub 5 Spoke)
Ospedali privati accreditati	3
Ospedale riabilitativo	1
Case di cura per riabilitazione/lungodegenze	3
Hospice	3 (29 posti letto)
Nuclei di Cure Intermedie	3 (48 posti letto)
Consultori per il singolo, la coppia e la famiglia	11
Farmacie	150

## Piano di potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale territoriale (DGP 1422/2020)

- Attivazione della centrale operativa provinciale per il numero europeo armonizzato 116117
- Identificazione, sorveglianza attiva e assistenza domiciliare dei pazienti in isolamento per Covid19
- Potenziamento delle unità speciali di continuità assistenziale (USCA)
- potenziamento dell'assistenza domiciliare tramite:
  - il rafforzamento dei servizi infermieristici territoriali (estensione del servizio 7 giorni su 7 dalle 08.00 alle 20.00 e progressiva introduzione progressiva della reperibilità notturna)
  - introduzione dell'**infermiere di famiglia di comunità**

# Infermiere di famiglia e comunità

## Fonti



## Chi è?

Infermiere orientato alla presa in carico integrata, appropriata e sostenibile dei pazienti cronici, complessi ad elevato rischio di frammentazione delle cure.

**Competenze specialistiche in cure primarie:** promozione della salute, prevenzione, gestione della salute a livello individuale di famiglia e di comunità in particolare in quelle a rischio di isolamento sociale

## Principi

**Prossimità** alla famiglia e alla comunità

**Proattività** degli interventi in particolare per pazienti cronici/fragili

**Multiprofessionalità** ed integrazione fra i servizi sanitari e sociali

**Valorizzazione** del contributo del cittadino e della comunità

# Infermiere di famiglia e comunità in APSS

Modello di cura e di assistenza in una logica che unisca **medicina diffusa** e **medicina d'iniziativa**  
Ambulatori in prossimità ai luoghi naturali di vita delle persone con infermiere di riferimento per una popolazione geograficamente definita in stretta sinergia con MMG

ACG

l'individuazione precoce della persona in base all'esposizione a fattori di rischio o alla presenza di malattie croniche e la conseguente stratificazione per livelli di rischio in un'ottica di **Population Health management**

Ambulatorio  
Cronicità

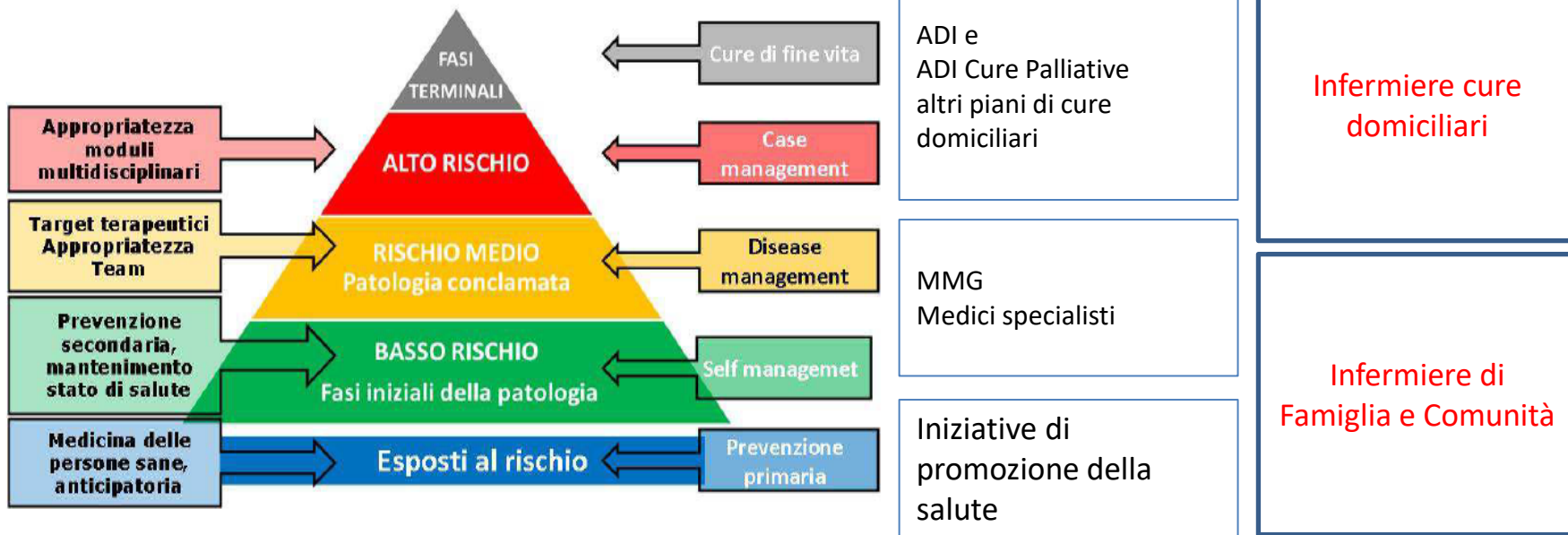
PPDTA

- gestione integrata ospedale – territorio
- appropriatezza degli interventi
- monitoraggio attivo dell'andamento della patologia educazione del paziente
- autogestione della malattia e autocontrollo
- Informazione paziente e familiari
- coinvolgimento delle associazioni dei pazienti
- miglioramento qualità di vita
- soddisfazione per l'assistenza

Telemedicina

Televisita  
Telemonitoraggio  
Teleconsulto  
Telecooperazione

## Stratificazione della popolazione secondo il livello di rischio (*Expanded CCM, Kaiser Permanente*)



ATTIVITA'	2020				2021				2022			
	gen. mar	apr. giu	lug. set	ott. dic	gen. mar	apr. giu	lug. set	ott. dic	gen. mar	apr. giu	lug. set	ott. dic
Stesura Piano potenziamento e riorganizzazione territoriale	■											
Definizione fabbisogno personale e avvio procedure assunzione		■						■			■	
Comunicazione verso i principali Stakeholders			■		■		■				■	
Attivazione ambito Alta Valsugana Bassa Valsugana			■									
Attivazione ambito Valle di Ledro					■							
Attivazione ambito Vallagarina					■							
Attivazione ambito Giudicarie e Rendena								■				
Attivazione ambito Valle di Sole											■	
Monitoraggio progetti implementati				■		■		■		■		■

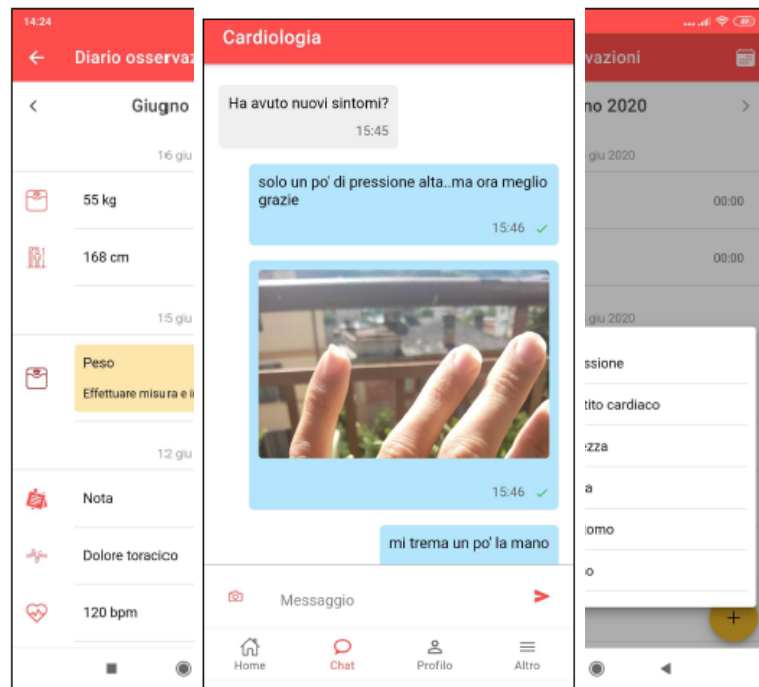
# IFeC in Vallagarina: ambulatorio per il monitoraggio del paziente con scompenso cardiaco

**Educazione a pazienti e caregiver** su stili di vita , terapia, autogestione della malattia

**Monitoraggio attivo della patologia** da remoto (anche con uso di app TreCardio) o presso l'ambulatorio infermieristico

**Contatto fra paziente, MMG e specialista,** Infermiere di ambulatorio specialistico ...

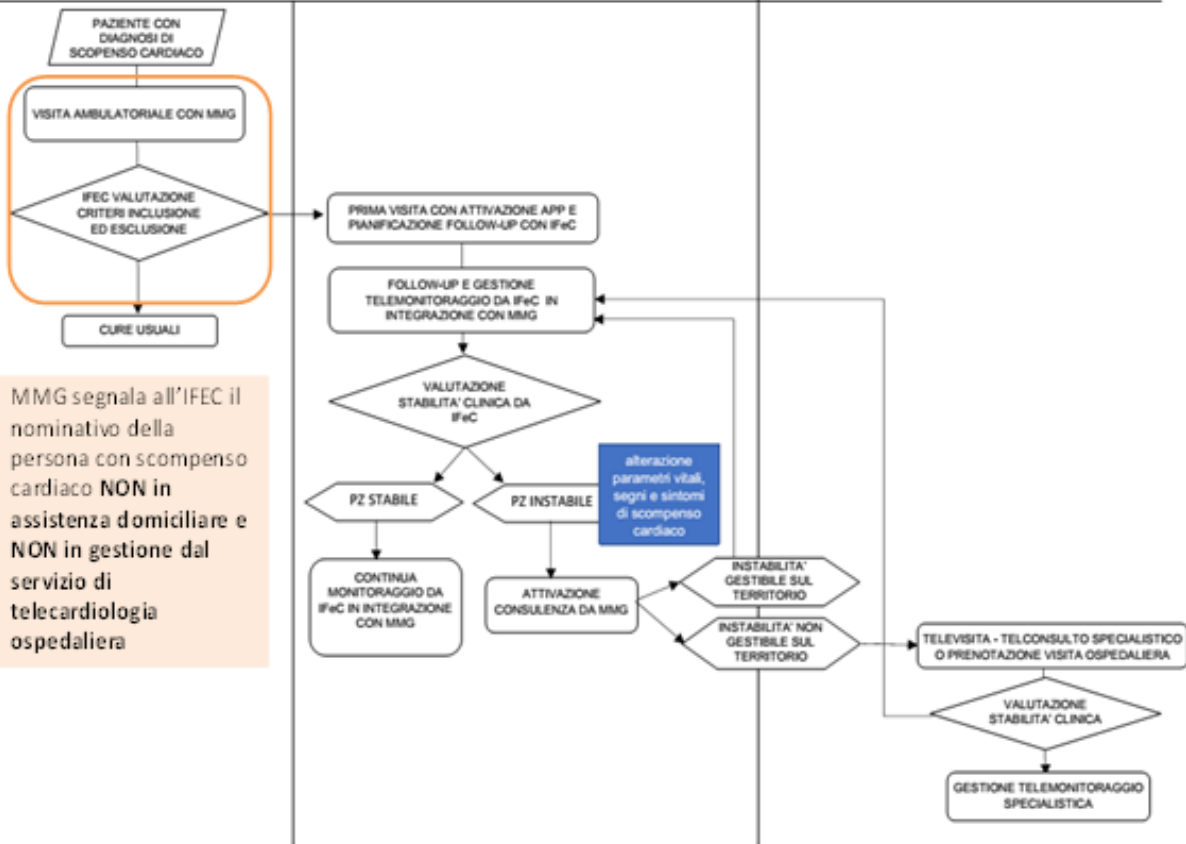
**Intercettazione tempestiva delle criticità cliniche**





AMBULATORIO DELLE CRONICITÀ – INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ (IFeC)-  
AMBULATORIO MMG

AMBULATORIO SCOMPENSO OSPEDALIERO –  
SERVIZIO DI TELECARDIOLOGIA



MMG segnala all'IFEC il nominativo della persona con scompenso cardiaco **NON** in assistenza domiciliare e **NON** in gestione dal servizio di telecardiologia ospedaliera

## IFeC in Vallagarina: valutazione economica

	2020	2021	2022	2023
Personale Infermieristico Cat D	<i>1 FTE da luglio</i>	<i>1 FTE</i>	<i>2 FTE</i>	<i>3 FTE</i>
	€ 16.570,59	€ 33.141,19	€ 66.282,38	€ 99.423,56
Personale Infermieristico Cat D	<i>CoCoCO 25 h/sett da luglio</i>	<i>CoCoCO 25 h/sett</i>		
	€ 11.433,71	€ 22.867,42	-	-
<b>TOTALE</b>	<b>€ 28.004,30</b>	<b>€ 56.008,61</b>	<b>€ 66.282,38</b>	<b>€ 99.423,56</b>

# Indicatori

## **Indicatori di processo:**

Numero totale di segnalazioni da parte del MMG

Numero totale di follow-up da parte dell'Infermiere di Famiglia

Numero totale di televisite, teleconsulti e tele cooperazioni

## **Indicatori di esito:**

Valutazione della stabilità di NT-proBNP, Creatinina, Ioni, Valori di funzionalità cardiaca (FE),  
pressione arteriosa, frequenza cardiaca, peso corporeo

Tasso di ospedalizzazione per riacutizzazione della patologia

Numero riacutizzazioni gestite sul territorio

Numero accessi al pronto soccorso

Abilità di self-care delle patologie croniche (Self-Care of Heart Failure Index)

Aderenza terapeutica (Scala di Morisky)

Soddisfazione paziente/caregiver e professionisti

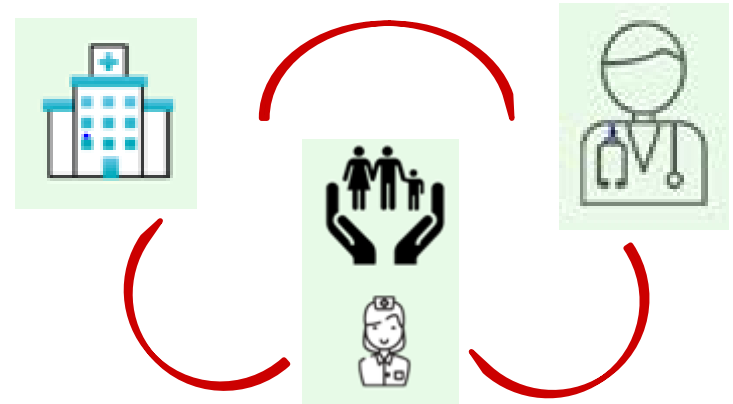
# IFeC in Tesino: presidio della dimissione ospedaliera e ambulatorio di prossimità

Implementare una nuova strategia organizzativa di sanità che avvicini i servizi ai cittadini/pazienti, “**ambulatorio di prossimità**” (a prevalente valenza infermieristica)

Favorire tramite il nuovo modello una presa in carico del cittadino/paziente in una logica di **medicina di iniziativa**

favorire tramite una presa in carico del cittadino/paziente in una logica di **continuità territorio-ospedale-territorio** (presidio del post dimissione)

coinvolgere i pazienti del Tesino nei servizi di **telemedicina**



## IFeC in Tesino: valutazione economica

	2020	2021	2022	TOT
Personale Infermieristico Cat D	€ 37.829,33	€ 75.658,66	€ 75.658,66	€ 189.146,65
Project manager	€ 51.425,64	€ 102.851,26	€ 102.851,26	€ 257.128,16
Spese di trasporto	€ 1.000,00	€ 4.200,00	€ 4.800,00	€ 10.000,00
Strumenti ICT	€ 25.000,00	€ 15.000,00	-	€ 40.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 115.254,97</b>	<b>€ 197.709,92</b>	<b>€ 183.309,92</b>	<b>€ 496.274,81</b>

# Indicatori

## **Indicatori di processo:**

Numero totale di segnalazioni da parte del MMG

Numero totale di follow-up da parte dell'Infermiere di Famiglia

Numero totale di televisite, teleconsulti e tele cooperazioni

## **Indicatori di esito:**

Tasso di ospedalizzazione per riacutizzazione della patologia

Numero riacutizzazioni gestite sul territorio

Numero accessi al pronto soccorso

Soddisfazione paziente/caregiver e professionisti

# Criticità e resistenze al cambiamento

## Legate a struttura organizzativa:

Mancanza di un Project Manager chiaramente identificato  
Difficoltà nel reclutamento delle risorse  
mancanza di un sistema informativo a supporto

## Legate ai gruppi

Difficile coinvolgimento della Medicina generale (“potere”)  
Difficoltà di reclutamento/ segnalazione di pazienti  
Diffidenza da parte della popolazione  
Riconoscimento nuova identità professionale

## Legate alle persone:

Orientamento prestazionale  
Difficoltà ad assumersi nuove responsabilità,  
compiti e spazi di autonomia  
Difficoltà a sostenere l’incertezza

## Comunicazione

incontri in presenza/distanza con gruppi professionali,  
Ordine delle professioni infermieristiche, Ordine dei  
Medici, MMG, Ospedale di riferimento, Sindacati,  
amministratori locali, cittadini, servizi sociali,  
volontariato, associazioni di pazienti....

## Formazione avanzata

collegamento con Università sedi di Master IFeC,  
promuovere la partecipazione a formazione avanzata,  
LMSIO ad indirizzo cure primarie territoriali e di  
comunità a Trento

## Partecipazione ed empowerment

“comunità di pratica di IFeC”, condivisione  
progettazioni, interventi e strumenti, coinvolgimento  
nella definizione del ruolo dell’IFeC nei PPDTA

← Problems

Solutions →





TRENTODOC  
Bollicine di Montagna