

RIMODULAZIONE BUDGET

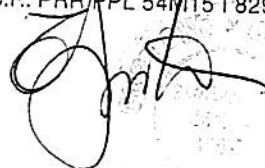
TITOLO DEL PROGETTO	LA GESTIONE DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA NEL PAZIENTE CRONICO AFFETTO DA ARTRITE REUMATOIDE E ARTOPATIA PSORIASICA
ENTE CAPOFILIA	ASST VALTELLINA E ALTO LARIO
RESPONSABILE PROGETTO	Dr. Pierpaolo Parravicini

VOCI DI SPESA	1 ANNO €	2 ANNO €	TOTALE €
PERSONALE	142.551,00	142.551,00	285.102,00
VIAGGI E TRASFERTE	-	-	-
ATTREZZATURE	-	-	-
MATERIALI DI CONSUMO	-	-	-
COSTI DI AMMORTAMENTO	-	-	-
ALTRI COSTI DIRETTI	9.000,00	14.000,00	23.000,00
COSTI INDIRETTI	20.000,00	20.000,00	40.000,00
di cui SUBCONTRACTING	-	-	-
TOTALI	171.551,00	176.551,00	348.102,00
FINANZIAMENTO REGIONALE ASSEGNATO			348.102,00

Firma del Responsabile del Progetto

Firma del Rappresentante Legale dell'Ente

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario
 Direttore
 U.C.C. Medicina Generale
 Dott. Pierpaolo PARRAVICINI
 C.F.: PRB/PPL 54M15 I 829A



RIMODULAZIONE BUDGET UO N. 1 – ASST VALTELLINA E ALTO LARIO

TITOLO DEL PROGETTO	LA GESTIONE DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA NEL PAZIENTE CRONICO AFFETTO DA ARTRITE REUMATOIDE E ARTOPATIA PSORIASICA
ENTE CAPOFILIA	ASST VALTELLINA E ALTO LARIO
RESPONSABILE PROGETTO	Dr. Francesco De Filippi

VOCI DI SPESA	1 ANNO €	2 ANNO €	TOTALE €
PERSONALE	23.500,00	26.500,00	50.000,00
VIAGGI E TRASFERTE	-	-	-
ATTREZZATURE	-	-	-
MATERIALI DI CONSUMO	-	-	-
COSTI DI AMMORTAMENTO	-	-	-
ALTRI COSTI DIRETTI	1.500,00	500,00	2.000,00
COSTI INDIRETTI	2.500,00	2.500,00	5.000,00
di cui SUBCONTRACTING	-	-	-
TOTALI	27.500,00	29.500,00	57.000,00

Firma del Responsabile del Progetto



Firma del Rappresentante Legale dell'Ente



RIMODULAZIONE BUDGET UO N. 2 – ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA

TITOLO DEL PROGETTO	LA GESTIONE DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA NEL PAZIENTE CRONICO AFFETTO DA ARTRITE REUMATOIDE E ARTOPATIA PSORIASICA
ENTE CAPOFILA	ASST VALTELLINA E ALTO LARIO
RESPONSABILE PROGETTO	Dr. Oscar Epis

VOCI DI SPESA	1 ANNO €	2 ANNO €	TOTALE €
PERSONALE	100.051,00	100.051,00	200.102,00
VIAGGI E TRASFERTE		-	-
ATTREZZATURE		-	-
MATERIALI DI CONSUMO		-	-
COSTI DI AMMORTAMENTO		-	-
ALTRI COSTI DIRETTI	10.000,00	10.000,00	20.000,00
COSTI INDIRETTI	15.000,00	15.000,00	30.000,00
di cui SUBCONTRACTING	-		-
TOTALI	125.051,00	125.051,00	250.102,00

Firma del Responsabile del Progetto

ASST
Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
REUMATOLOGIA
Dr. OSCAR MASSIMILIANO EPIS
C.F. PSE SRM 68D02 A794I

Firma del Rappresentante Legale dell'Ente

IL DIRETTORE GENERALE
MARCO BOSIO

RIMODULAZIONE BUDGET UO N. 3 – ASST RHOUDENSE

TITOLO DEL PROGETTO	LA GESTIONE DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA NEL PAZIENTE CRONICO AFFETTO DA ARTRITE REUMATOIDE E ARTOPATIA PSORIASICA
ENTE CAPOFILIA	ASST VALTELLINA E ALTO LARIO
RESPONSABILE PROGETTO	Dr. Oscar Epis

VOCI DI SPESA	1 ANNO €	2 ANNO €	TOTALE €
PERSONALE	16.000,00	19.000,00	35.000,00
VIAGGI E TRASFERTE	-	-	-
ATTREZZATURE	-	-	-
MATERIALI DI CONSUMO	-	-	-
COSTI DI AMMORTAMENTO	-	-	-
ALTRI COSTI DIRETTI	500,00	500,00	1.000,00
COSTI INDIRETTI	2.500,00	2.500,00	5.000,00
di cui SUBCONTRACTING	-	-	-
TOTALI	19.000,00	22.000,00	41.000,00

Firma del Responsabile del Progetto

ASST
Grande Ospedale Policlinico Niguarda
REUMATOLOGIA
Dr. OSCAR MASSIMILIANO EPIS
N. 13000
C.F. P. 020116602-A7941

Firma del Rappresentante Legale dell'Ente

IL DIRETTORE GENERALE
Ida Maria Ada Ramponi

RIMODULAZIONE PROGETTO ESECUTIVO

TITOLO PROGETTO: LA GESTIONE DELLA PRESA IN CARICO INTEGRATA NEL PAZIENTE CRONICO AFFETTO DA ARTRITE REUMATOIDE E ARTROPATIA PSORIASICA
Ente capofila: ASST VALTELLINA E ALTO LARIO
Responsabile Scientifico: Pierpaolo Parravicini
Durata del Progetto: 24 mesi
Finanziamento concesso: € 348.102,00=

PIANO OPERATIVO

OBIETTIVI DEL PROGETTO	DESCRIZIONE
1 Sviluppo di una modalità di presa in carico integrata e globale della persona affetta da Artrite Reumatoide e Artrite Psoriasica	Personalizzazione del percorso di cura dei pazienti, in particolare di quelli in trattamento con farmaci biologici, definizione dei PAI con miglioramento dell'appropriatezza delle visite di controllo, riduzione delle visite per pazienti con malattia in fase quiescente, aumento delle stesse visite per coloro che sono invece in fase attiva e riduzione dei tempi di attesa.
2 Miglioramento dell'outcome e della compliance del paziente	Utilizzo di sistemi di tele monitoraggio con l'estensione con utilizzo di una APP del Patient – Reported Outcomes - PROs (sistema di valutazione soggettiva da parte del paziente sull'andamento della malattia, misura della disabilità funzionale e della qualità della vita e valutazione dei sintomi) già in uso presso l'ospedale Niguarda all'ASST Rhodense e all'ASST Valtellina e Alto Lario
3 Realizzazione di una rete tra le ASST Partner del progetto secondo un modello funzionale dipartimentale interaziendale sulla reumatologia	Tra le tre ASST coinvolte nel progetto sono già in atto specifiche collaborazioni per il trattamento dei pazienti con patologie reumatologiche; nell'ASST Rhodense e nell'ASST Valtellina e Alto Lario non sono presenti specifiche unità organizzative che guidino e coordinino le attività ambulatoriali e numerosi pazienti residenti nelle due ASST sono invece in carico presso la struttura complessa di Niguarda. La costituzione di un dipartimento interaziendale di reumatologia rappresenta un modello organizzativo in grado di garantire una formale e concreta rete di collaborazione tra i professionisti.

WP1	DESCRIZIONE <i>arruolamento di almeno 400 pazienti con AR o AP</i>
<i>UO responsabile WP</i>	Ciascuna ASST per i propri pazienti
<i>Attività 1</i>	Selezione dei pazienti, presso ogni ASST partner, sottoscrizione annuale patto di cura e stesura PAI
<i>Attività 2</i>	
<i>Attività 3</i>	
<i>Risultati intermedi</i>	n. PAI inseriti nel programma regionale
<i>Prodotti intermedi</i>	
<i>Risultati finali</i>	n. PAI inseriti nel programma regionale
<i>Prodotti finali</i>	

WP2	DESCRIZIONE <i>attivazione di ambulatori di reumatologia dedicati ai pazienti arruolati, con specifiche agende</i>
<i>UO responsabile WP</i>	Ciascuna ASST per i propri pazienti
<i>Attività 1</i>	Definizione di un numero di ambulatori dedicati in rapporto al numero di pazienti arruolati in aggiunta agli ambulatori attualmente attivi. Viene stimato un numero di ambulatori cui mediamente possano accedere 7 pazienti/die e tenuto conto di un tempo medio di visita di 45 minuti tra le diverse fasi di malattia.
<i>Attività 2</i>	
<i>Attività n..</i>	
<i>Risultati intermedi</i>	N. ambulatori attivati specifici per le persone arruolate che consentano tempo di visita di almeno 45 minuti per paziente arruolato
<i>Prodotti intermedi</i>	
<i>Risultati finali</i>	N. ambulatori attivati specifici per le persone arruolate che consentano tempo di visita di almeno 45 minuti per paziente arruolato
<i>Prodotti finali</i>	

WP3	DESCRIZIONE <i>realizzare i PAI</i>
<i>UO Responsabile del WP</i>	Ciascuna ASST per i propri pazienti
<i>Attività 1</i>	Definire in accordo con il paziente il piano assistenziale e riabilitativo individualizzato. Fissare gli appuntamenti e ridefinire il PAI laddove la malattia modifichi il suo stato di attività. Prescrivere i farmaci in forma dematerializzata con coinvolgimento delle farmacie laddove possibile e con consegna del farmaco biologico al domicilio o in punti di distribuzione territoriale secondo il principio della prossimità
<i>Attività 2</i>	
<i>Attività n..</i>	
<i>Risultati intermedi</i>	Stesura dei PAI per il 50% dei pazienti arruolati
<i>Prodotti intermedi</i>	
<i>Risultati finali</i>	Stesura e realizzazione dei PAI per tutti i pazienti arruolati
<i>Prodotti finali</i>	



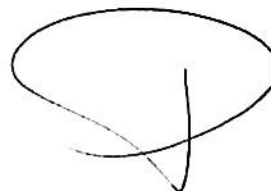
WP4	DESCRIZIONE <i>introduzione dei Patient-Reported Outcomes-PROs</i>
UO Responsabile del WP	Per l'attività 1 ASST Niguarda. Per le attività 2 e 3 tutte le tre ASST.
Attività 1	Introduzione della APP predisposta dall'ASST Niguarda nelle Asst Valtellina e Alto Lario e ASST Rhodense e formazione del personale all'utilizzo dello strumento valutazione dei PROs con identificazione dei soggetti in attività di malattia piuttosto che in remissione con conseguente gestione degli appuntamenti
Attività 2	Informazione e formazione ai pazienti sull'importanza del telemonitoraggio e sui PROs. L'informazione ai pazienti potrà avvenire tramite opuscoli dedicati al progetto e ai PROs oppure mediante incontri anche organizzati in collaborazione con le associazioni dei malati reumatologici. La formazione all'utilizzo dei PROs sarà gestita dal personale medico e infermieristico delle tre aziende
Attività n.3	Valutazione quotidiana PROs per monitorare lo stato di attività dell'artrite e identificare i pazienti in fase di attività/remissione di malattia. Il personale medico o infermieristico dell'ASST Niguarda valuta quotidianamente i PROs che perverranno. In base allo stato di attività rilevato invierà report ai referenti reumatologi delle tre ASST che definiranno una nuova eventuale tempistica delle visite.
Risultati intermedi	Formazione alla redazione dei PROs sul totale del personale coinvolto nelle tre ASST. Formazione all'auto somministrazione dei PROs di almeno il 50% dei pazienti arruolati. Raccolta dei PROs per tutti i pazienti con PAI
Prodotti intermedi	
Risultati finali	Raccolta dei PROs per tutti i pazienti con PAI. Riduzione delle visite ambulatoriali per i pazienti in fase di remissione della malattia anno 2020 versus 2018
Prodotti finali	

WP5	DESCRIZIONE <i>introduzione di nuove modalità di distribuzione dei farmaci in File F</i>
UO Responsabile del WP	Tutte e tre le ASST
Attività 1	Secondo disposizioni regionali vigenti il ritiro dei farmaci in File F deve avvenire nelle sedute ambulatoriali di visita ogni due mesi. L'attività proposta è la distribuzione del farmaco in file F al domicilio delle persone con malattia in fase di remissione o con creazione di agende/punti di accesso aziendali per la sola distribuzione dei farmaci. Saranno verificate possibilità di accordi tra ASST per la distribuzione di farmaci file f laddove il paziente preso in carico non sia residente in una delle aziende partner del presente progetto.
Attività 2	
Attività n..	
Risultati intermedi	Distribuzione dei farmaci in file F al domicilio o ambulatori specifici per almeno il 20% dei pazienti presi in carico
Prodotti intermedi	
Risultati finali	
Prodotti finali	Distribuzione dei farmaci in file F al domicilio o ambulatori specifici

WP6	DESCRIZIONE identificazione di pazienti con disabilità e malattia attiva che necessitano di riabilitazione in regime ambulatoriale o di ricovero ordinario in riabilitazione
<i>UO Responsabile del WP</i>	Tutte e tre le ASST
<i>Attività 1</i>	Al fine di definire il percorso riabilitativo più appropriato, per tutti pazienti arruolati si procederà all'utilizzo degli indici compositi di malattia e delle schede di disabilità. I pazienti eleggibili al percorso riabilitativo verranno inviati alle strutture riabilitative aziendali o private a contratto. La convenzione interaziendale sottoscritta tra ASST Niguarda e ASST Valtellina e Alto Lario per l'utilizzo di posti di riabilitazione residenziale press il Presidio di Sondalo verrà eventualmente estesa anche all'ASST Rhodense.
<i>Attività 2</i>	
<i>Attività n..</i>	
<i>Risultati intermedi</i>	Utilizzo degli indici compositi di malattia e delle schede di disabilità per almeno il 50% dei pazienti presi in carico
<i>Prodotti intermedi</i>	
<i>Risultati finali</i>	Utilizzo degli indici compositi di malattia e delle schede di disabilità per i tutti i pazienti presi in carico
<i>Prodotti finali</i>	

WP7	DESCRIZIONE <i>Valutazione impatto/gradimento</i>
<i>UO Responsabile del WP</i>	Tutte e tre le ASST
<i>Attività 1</i>	Predisposizione di questionario di customer e somministrazione alle persone arruolate con cadenza annuale
<i>Attività 2</i>	
<i>Attività n..</i>	
<i>Risultati intermedi</i>	Raccolta dei questionari per almeno il 50% dei pazienti presi in carico
<i>Prodotti intermedi</i>	
<i>Risultati finali</i>	Raccolta dei questionari per almeno il 80% dei pazienti presi in carico
<i>Prodotti finali</i>	

WP8	DESCRIZIONE <i>Dipartimento funzionale interaziendale Reumatologia</i>
<i>UO Responsabile del WP</i>	Tutte e tre le ASST
<i>Attività 1</i>	Costituzione di un Gruppo Approfondimento Tecnico che segua la messa in atto del progetto complessivo con le sue ricadute organizzative sugli assetti aziendali e ne valuti gli impatti e proponga un modello alle rispettive Direzioni strategiche.
<i>Risultati intermedi</i>	Costituzione di un Gruppo Approfondimento Tecnico e relazione sui primi 12 mesi di attività
<i>Prodotti intermedi</i>	
<i>Risultati finali</i>	Documento di proposta di attivazione di una forma organizzativa di tipo dipartimentale interaziendale
<i>Prodotti finali</i>	



CONTRIBUTO DELLE UNITA' OPERATIVE

Unità Operativa 1 ASST Valtellina Alto Lario	Referente Dr. Francesco De Filippi	Attività - WP1 Attività 1 - WP2 Attività 1 - WP3 Attività 1 - WP4 Attività 2 e 3 - WP5 Attività 1 - WP6 Attività 1 - WP7 Attività 1 - WP8 Attività 1
Unità Operativa 2	Referente	Attività
ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	Dr. Oscar Epis	- WP1 Attività 1 - WP2 Attività 1 - WP3 Attività 1 - WP4 Attività 1, 2 e 3 - WP5 Attività 1 - WP6 Attività 1 - WP7 Attività 1 - WP8 Attività 1
Unità Operativa N.	Referente	Attività
ASST Rhodense	Dr. Oscar Epis	- WP1 Attività 1 - WP2 Attività 1 - WP3 Attività 1 - WP4 Attività 2 e 3 - WP5 Attività 1 - WP6 Attività 1 - WP7 Attività 1 - WP8 Attività 1

CRONOGRAMMA

	Mese	1					7					13					19				
		1	2	3	4	5	7	8	9	10	11	13	14	15	16	17	19	20	21	22	23
WP 1	Attività 1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X										
WP 2	Attività 1			X	X	X	X	X	X	X	X										
WP 3	Attività 1			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
WP 4	Attività 1	X	X	X																	
	Attività 2			X	X	X	X	X	X	X	X										
	Attività 3			X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
WP 5	Attività 1						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
WP 6	Attività 1			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
WP 7	Attività 1																				
WP 8	Attività 1						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

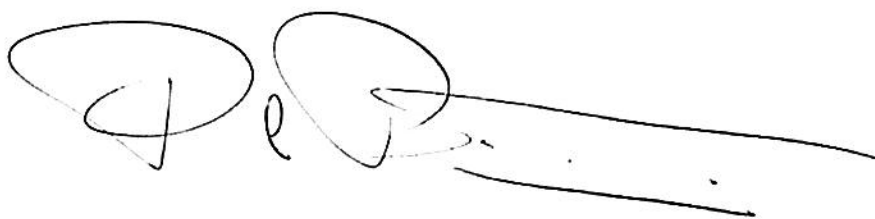
Note di compilazione:

Riportare per ogni WP I, il titolo dello stesso, l'UO Responsabile, le attività che lo costituiscono, i prodotti intermedi e finali attesi, i risultati intermedi e finali che devono essere concretamente misurabili

Riportare per ogni UO, compreso il capofila, le attività affidate tra quelle indicate nei vari WP.

Unità Operative possono essere solamente le ASL, le AO, gli IRCCS di diritto pubblico e privato, indicate nel progetto approvato.

Riportare per ogni attività parte di ogni WP la durata temporale.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'D' followed by a 'R' and a long horizontal line extending to the right.