



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

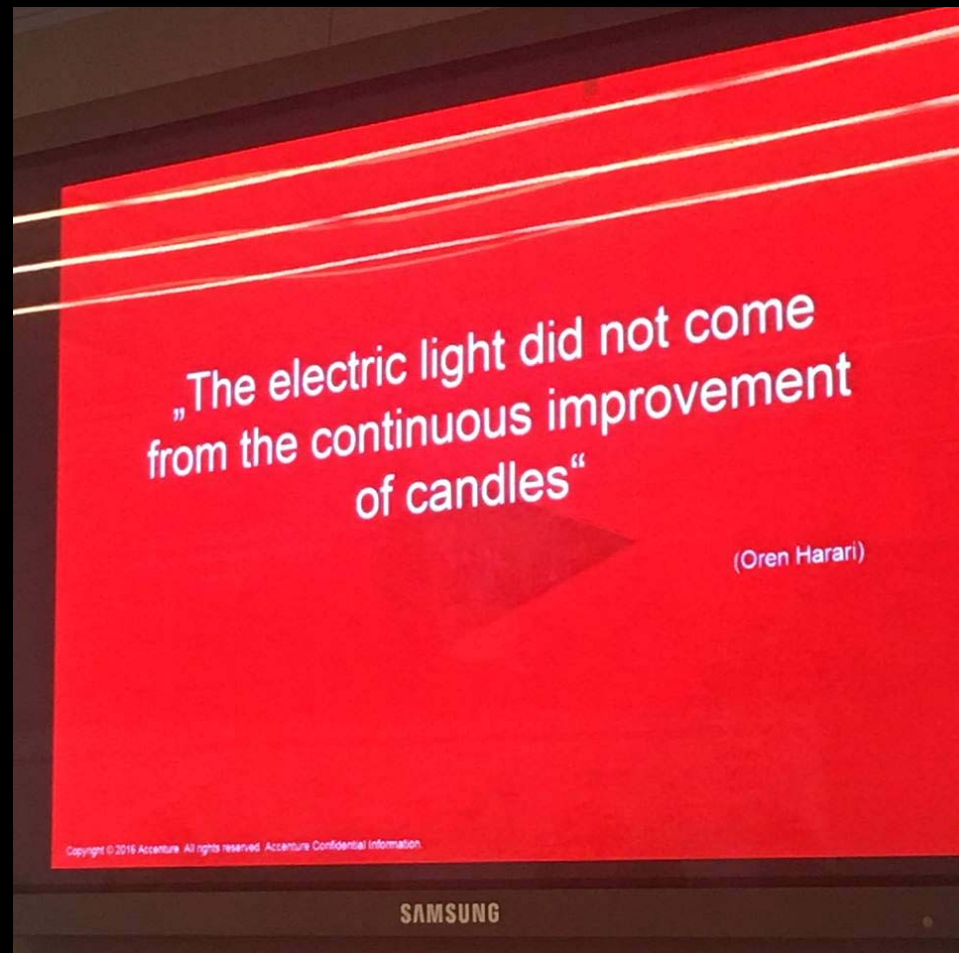
Regione Toscana 

• FIRENZE •
15 DICEMBRE 2016



**INNOVAZIONI
DIROMPENTI**

PRODOTTI, SERVIZI INNOVATIVI E CAMBIAMENTI
ORGANIZZATIVI IN SANITÀ



„The electric light did not come
from the continuous improvement
of candles“

(Oren Harari)

Copyright © 2016 Accenture. All rights reserved. Accenture Confidential Information.

SAMSUNG

andrea.vannucci@ars.toscana.it

Cultura dell'innovazione o inflazione di parole d'ordine?

La cultura dell'innovazione non è un insieme di pareri tecnici, piuttosto è parte integrante della dinamica culturale fondamentale richiesta dall'evoluzione sociale attivata dalla grande trasformazione economica, tecnologica, ambientale, sociale del mondo attuale: è parte essenziale del modo con il quale ci si adatta si anticipano i tempi, si conquista valore aggiunto, si genera crescita e occupazione, si favorisce la comprensione di come stanno le cose

Luca De Biase
NOVA 24

Equità
Diritti
Sicurezza
Conoscenza
Valore Sostenibilità
Pertinenza
Governance
Qualità
salute

Valore

Centrare l'attenzione sul valore, cioè sulla relazione tra risultato di salute e costo



la sfida del “valore”

due parole chiave:

- *qualità*, cioè la risposta appropriata e pertinente, erogata con professionalità nei luoghi e con le modalità che possano garantirla al meglio
- *Equità*, cioè che tutti i cittadini devono poter avere le stesse possibilità di ricevere “buone cure”. Indipendente da dove, con chi e con quali risorse economiche vivono

combinare e coordinare due ordini di cambiamenti

- *Le questioni sanitarie*

(meccanismi di finanziamento, governance del sistema sanitario, modello di azienda e di programmazione, produzione di salute come risorsa naturale, responsabilizzazione del cittadino ,ecc.)

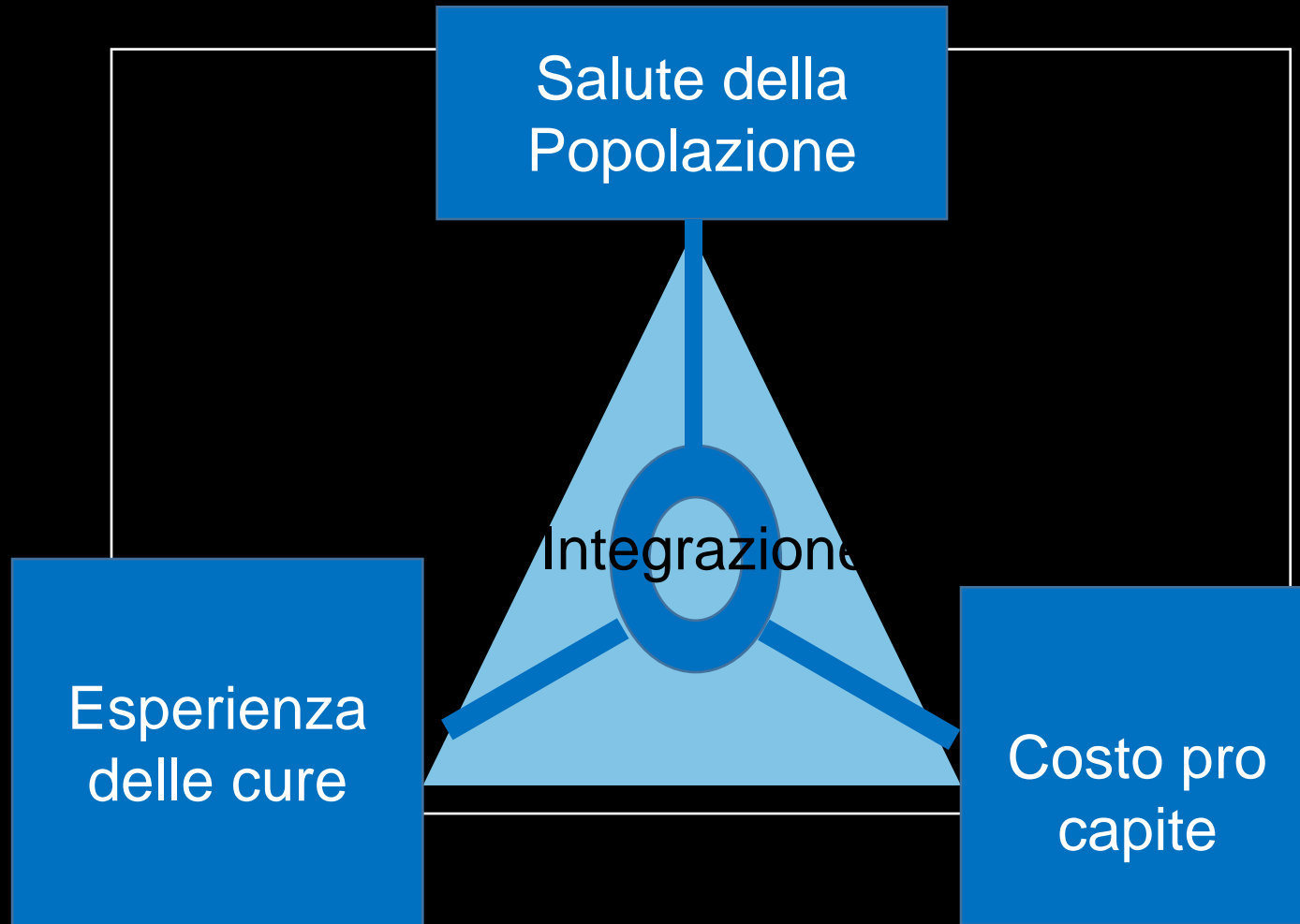
- *Le questioni della conoscenza e della pratica medica e sanitaria*

(apparati concettuali, modelli di conoscenza, contenuti professionali, prassi operative, metodiche di intervento, criteri per fare, per giudicare e per decidere ecc.)

quale miglioramento ci si aspetta

- **cambiamento marginale**: intervento su di un processo in atto con modeste azioni di revisione che nel piano di intervento stima miglioramenti minimi, la sua realizzazione è poco impattante sul sistema delle relazioni interne
- **cambiamento radicale**:
 - innovazione radicale, qualcosa di nuovo, che non esisteva prima, con miglioramenti drastici, con forte impatto sul sistema delle relazioni interne ed esterne
 - revisione radicale di un processo in atto, con interventi di cambiamento consistenti, con un forte impatto nelle relazioni interne, modesto su quelle esterne

Come si misura

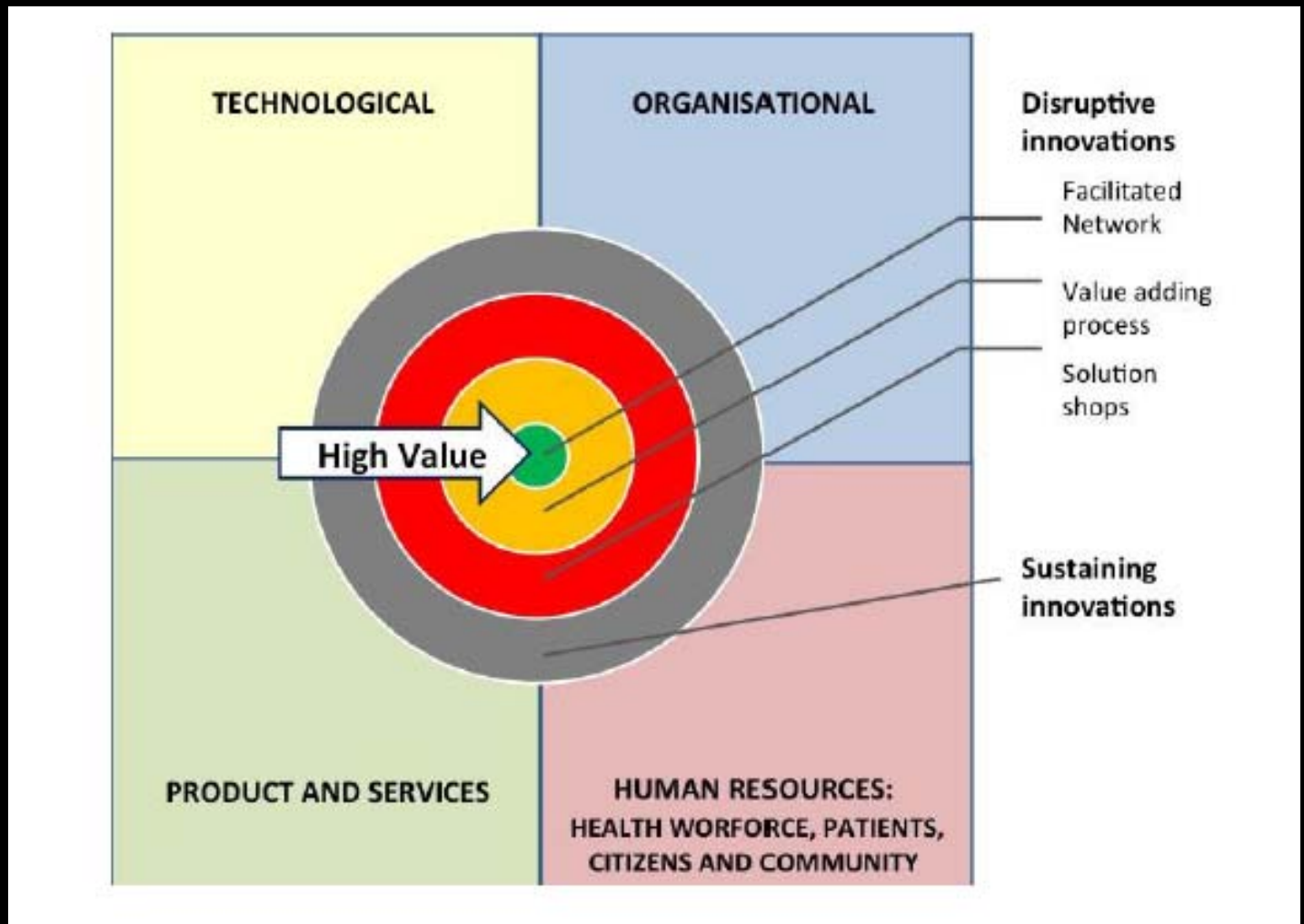


“Disruptive” Innovation

Quando l'innovazione è in grado di spostare le offerte di mercato e di produrre tecnologie che risultino nuove, efficienti ed utili. Questo tipo d'innovazione, quando introdotta in sanità, porta a importanti cambiamenti organizzativi nelle reti sanitarie che decidono di usufruire di tali prodotti/ servizi/ processi innovativi.

Clayton Christensen, Business School di Harvard

Tassonomia dell'innovazione dirompente



caratteristiche

- Migliorare gli esiti
- Creare nuovi servizi e vincere le sfide che riguardano l'accessibilità a servizi esistenti
- Promuovere servizi centrati sulla persona
- Dare potere alla persona/paziente

caratteristiche

- Distruggere vecchi sistemi
- Creare nuovi ruoli e nuove capacità
- Creare nuovi valori per i sanitari, i pazienti i cittadini e la comunità
- Introdurre cambiamenti culturali in grado di trasformare realtà esistenti

Aree di principale interesse oggi

1. Nuovi modelli di servizi centrati sulla persona in grado di ottenere una decentralizzazione delle sedi tradizionali di erogazione: dagli ospedali a modelli di cure integrate

Aree di principale interesse oggi

2. Nuove tecnologie che consentano diagnosi precoci, medicina personalizzata, promozione della salute, terapie e cure rivolte alla comunità e che aumentino il potere dei cittadini / pazienti

Aree di principale interesse oggi

3. Approcci orientati alla persona e ai contesti multiculturali nel trattamento dei pazienti con malattie croniche, situazioni di perdita di abilità e di fragilità

Are di principale interesse oggi

4. Formazione dei caregiver, professionali e non ,con trasferimento della competenze e dei compiti da personale ad alta qualificazione ed alto costo a personale meno specializzato ma comunque messo in grado di garantire qualità e sicurezza



Campi di applicazione

- Assistenza primaria
- Assistenza ospedaliera
- Assistenza farmaceutica
- Unità di ricerca e sviluppo
- Attività di prevenzione e screening
- Livelli di cure e assistenza socio/sanitaria
- Sanità trans/frontaliera (mobilità sanitaria)
- Finanziamento ed erogabilità del sistema sanitario
- Sistema informatico sanitario e registro dei pazienti
- Disuguaglianze a livello clinico

Commissione tecnica di Sanità Pubblica EXPH (Expert Panel on Effective Ways of Investing in Health)



cinque aree strategiche

- Ricerca traslazionale
- Accesso alle nuove tecnologie innovative
- Medicina di precisione
- Professioni sanitarie
- Educazione alla promozione della salute

Commissione tecnica di Sanità Pubblica EXPH (Expert Panel on Effective Ways of Investing in Health)

Cosa devono tenere in considerazione gli innovatori

- Se il sistema incentiva l'innovazione dirompente piuttosto che i miglioramenti marginali
- La difficoltà dell'innovazione se mancano incentivi a sostenerla
- Le barriere mentali: scarso coinvolgimento delle persona, resistenze ai cambiamenti, scarse conoscenze e poca disponibilità di valutazioni

Cosa devono tenere in considerazione gli innovatori

- La necessità di coinvolgere gli attori rilevanti per la creazione e la diffusione delle innovazioni
- La creazione di modelli organizzativi e di pianificazione che favoriscano un contesto favorevole
- Una consistente attività di valutazione basata sull'evidenza
- Che non esiste “una taglia per tutte le misure”

E infine che.....

Sulla strada dell'innovazione i solitari restano indietro

