

Allegato 1_ Progetto e piano di attività

AGE-IT – *Politiche per migliorare l'adesione a linee guida organizzative e cliniche nei programmi di promozione della salute e prevenzione*, Dipartimento Scienze Economiche – Università di Bologna

Premessa

L'invecchiamento della popolazione rappresenta un fenomeno attuale senza precedenti, che porta con sé molteplici sfide per i sistemi sanitari. In particolare, in Italia oltre il 23% della popolazione è over 65 e il 7.5% della popolazione è sopra gli 80 anni. Il progetto AGE-IT (*Ageing well in an ageing society*) è finanziato dal Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR). Il progetto segue la visione proposta dall'organizzazione mondiale della sanità che promuove l'adozione di politiche che facciano leva su iniziative di prevenzione primaria e secondaria e di gestione della salute personalizzata

Progetto di ricerca

Il progetto si propone di valutare l'impatto di nuove soluzioni per la gestione di pazienti a rischio o già affetti da multi-morbidità mirate a migliorare gli esiti di salute e a migliorare le condizioni di accessibilità e di appropriatezza dei servizi sanitari. L'analisi verterà sulla comparazione della costo-efficacia di interventi alternativi - potenziamento degli strumenti informativi per la programmazione e il monitoraggio, programmi educativi mirati, incentivi monetari o innovazioni organizzative - per rafforzare l'adesione di pazienti e di professionisti sanitari (specialisti di varie discipline, medici di medicina generale, infermieri) alle indicazioni del decisore pubblico con particolare riferimento ai percorsi diagnostico-terapeutici strutturati e/o alle linee guida cliniche. Le innovazioni di interesse del progetto riguarderanno gli ambiti delle cure primarie e intermedie – in generale extra-ospedaliere - con particolare riferimento a quelle che si pongono l'obiettivo di garantire la sostenibilità economica mediante obiettivi di miglioramento della prevenzione primaria e della gestione appropriata del rischio ovvero di sostenibilità sociale e politica con una particolare attenzione alla prossimità e alla tempestività degli interventi. Una priorità sarà attribuita all'analisi istituzionale e alla valutazione empirica dell'allineamento tra obiettivi del programmatore e incentivi individuali, in particolare dei professionisti sanitari.

Piano di attività

1. Collaborazione alla fase di raccolta e costruzione delle banche dati necessarie all'analisi.
2. Contributo alla descrizione puntuale delle innovazioni organizzative scelte come oggetto di analisi.
3. Contributo alla valutazione comparativa di impatto delle soluzioni organizzative anche mediante analisi statistico-econometriche.
4. Contributo alla stesura di rapporti e lavori e lavori scientifici derivati dalle analisi di cui ai punti precedenti.

AGE-IT - Policies to improve the compliance with organizational and clinical guidelines in programs of health promotion and prevention for aging adults. Department of Economics – University of Bologna

Introduction

Population aging represents an unprecedented phenomenon, bringing multiple challenges to healthcare systems. Specifically, in Italy, over 23% of the population is over 65, and 7.5% of the population is over 80 years old. The AGE-IT project (Ageing Well in an ageing society) is funded by the National Recovery and Resilience Plan (PNRR). The project follows the vision proposed by the World Health Organization, promoting the adoption of policies based on primary and secondary prevention.

Research project

The project aims to evaluate the impact of new solutions for the management of patients at risk of or already suffering from multi-morbidity, aimed at improving health outcomes and the conditions of accessibility and appropriateness of health services. The analysis will focus on the comparison of the cost-effectiveness of alternative interventions such as the enhancement of information tools for planning and monitoring, educational programs, monetary incentives or organizational innovations to strengthen the adherence of patients and health professionals (specialists of various disciplines, general practitioners, nurses) to the indications of the public decision-maker with particular reference to structured diagnostic-therapeutic pathways and/or to specific clinical guidelines. The innovations of interest of the project will concern the areas of primary and intermediate care - in general out-of-hospital care - with reference to those that aim to ensure economic sustainability through primary prevention and appropriate risk management, or to ensure social and political sustainability, with focus on proximity and timeliness of the interventions. Priority will be given to the institutional analysis and empirical evaluation of the alignment between the programmer's goals and individual incentives, in particular of healthcare professionals.

Plan of activities

1. Collaboration in the collection and building up of the databases required for the analysis.
2. Contribution to the detailed description of the organizational innovations chosen as the object of analysis.
3. Contribution to the comparative evaluation of the impact of the organizational innovations also through econometric analysis.
4. Contribution to the drafting of reports and scientific works resulting from the analyses mentioned in the previous points.