

Empower your Vision.

MILANO | ITALY

L'OSPEDALE IN TRASFORMAZIONE

Federico Lega

federico.lega@unibocconi.it



Dove siamo

- Riconoscimento della necessità di innovare l'organizzazione ospedaliera
- Emergere di molteplicità di soluzioni organizzative che sottolineano il perimetro ampio del paradigma dell'intensità di cura
- Intensità di cura quale elemento di rottura per interventi più ampi di riconfigurazione dell'ospedale
- Gap tra politica sanitaria nazionale e trasformazioni possibili dell'ospedale, ricomposizione crescente a livello regionale
- Geometria variabile tra Nord e Sud

Le spinte

- Cambiamento/evoluzione del bisogno di cure
- Possibilità tecniche
- Sviluppi convergenti tra discipline cliniche
- Imperativo dell'efficienza produttiva
- Crescita aspettative/pressione sociale
- Demografia delle famiglie professionale
- Quadri normativi, obiettivi regionali

Tre assi da presidiare con l'organizzazione

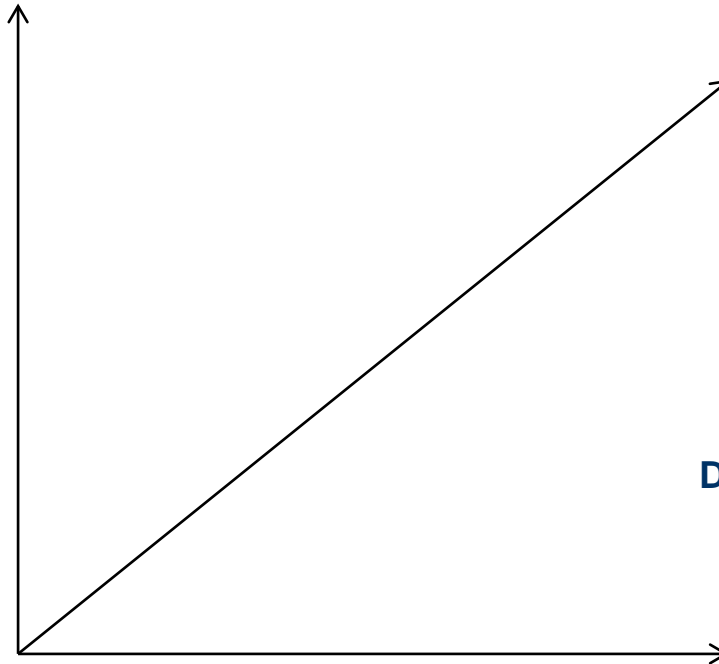
Asset management (efficienza della gestione operativa) e rimodulazione setting assistenziali

Knowledge management (specializzazione e gestione delle competenze professionali)

Reti strutturate

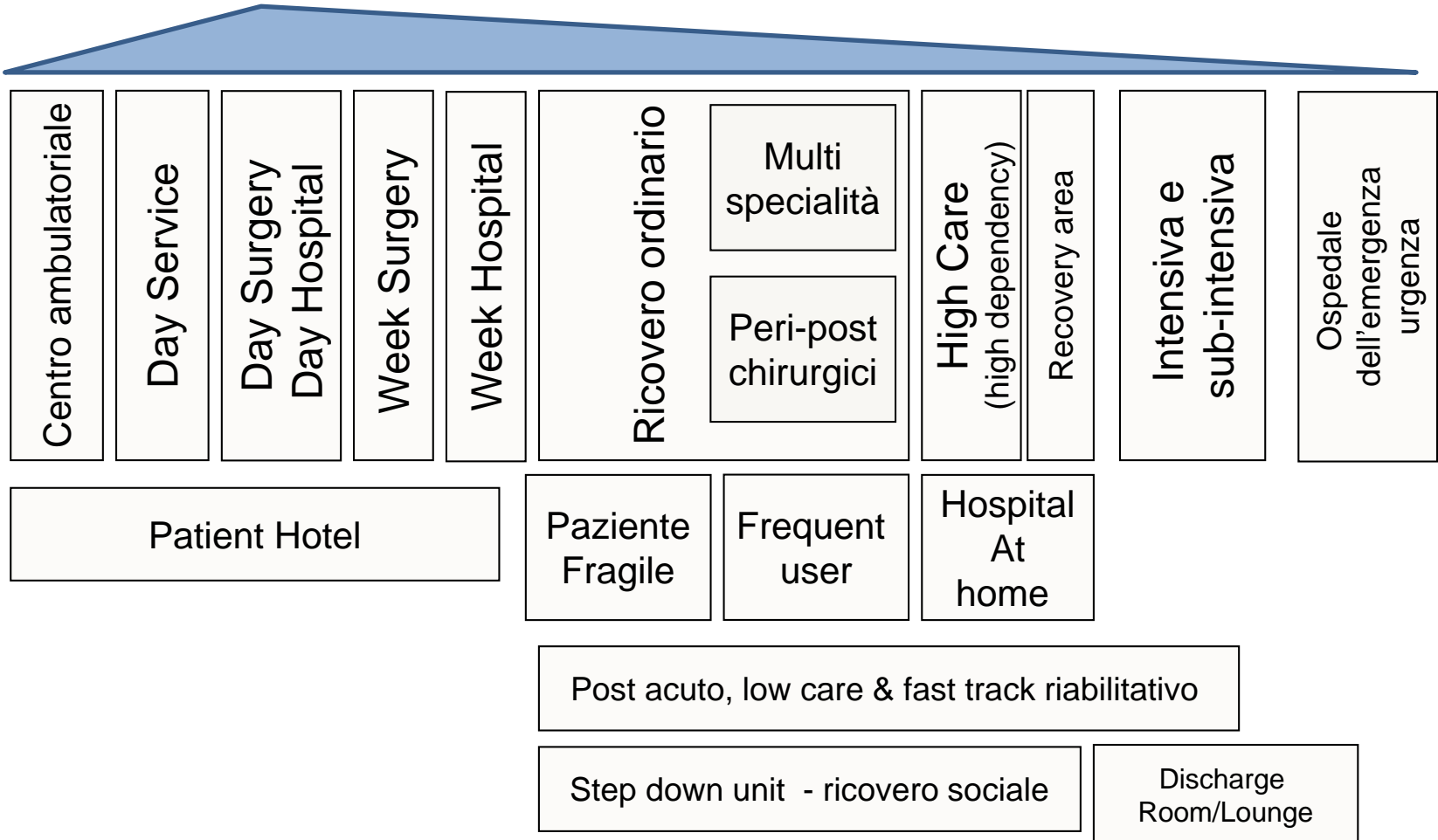
Disease Management (efficacia e appropriatezza dei processi di cura)

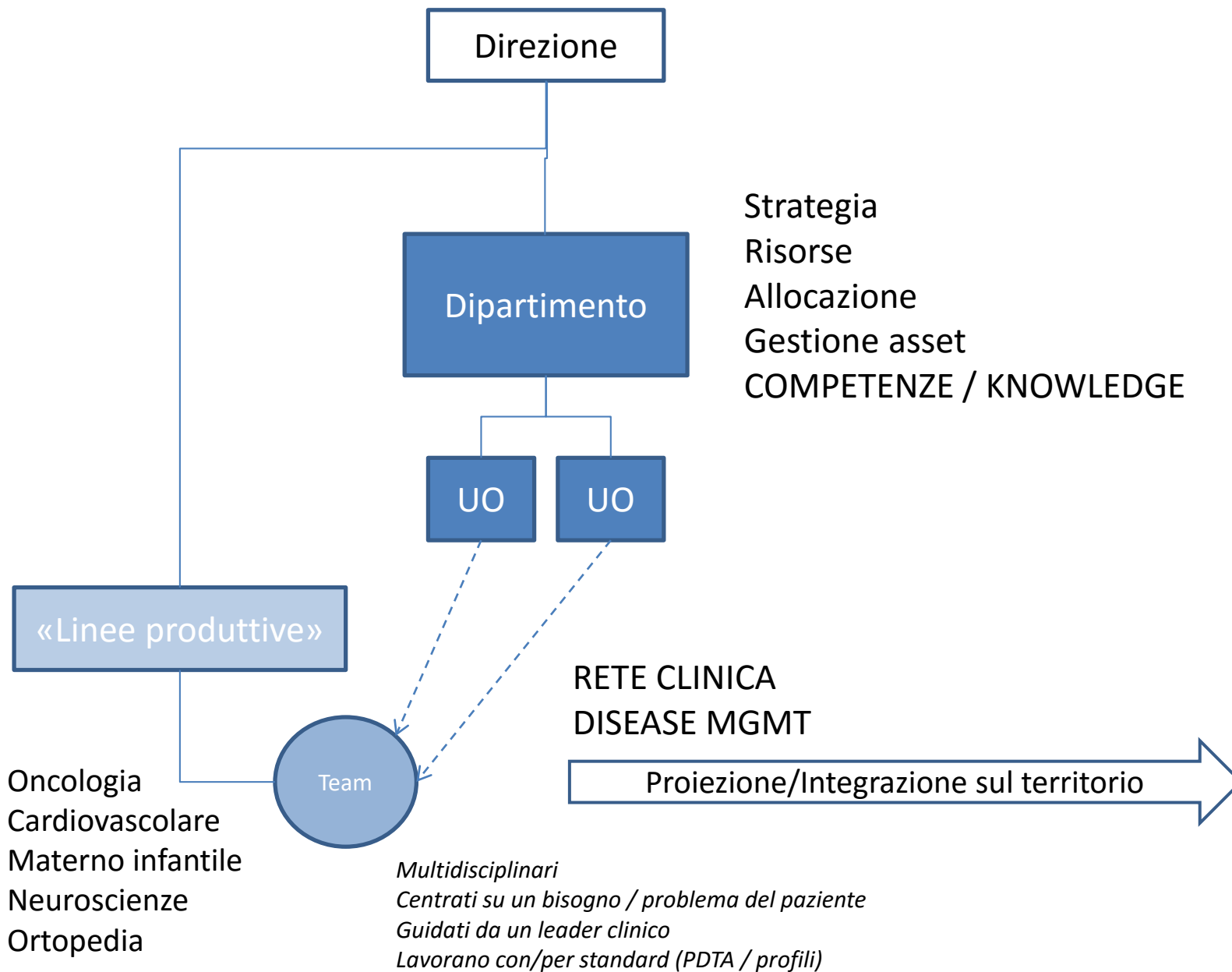
"Traslazione" ricerca (e didattica) sui processi clinici



Gestione operativa

- Paziente chirurgico programmato
- Paziente chirurgico urgente
- Linea ambulatoria
- Pronto Soccorso
- Sale operatorie
- Tecnologie
- Posti letto



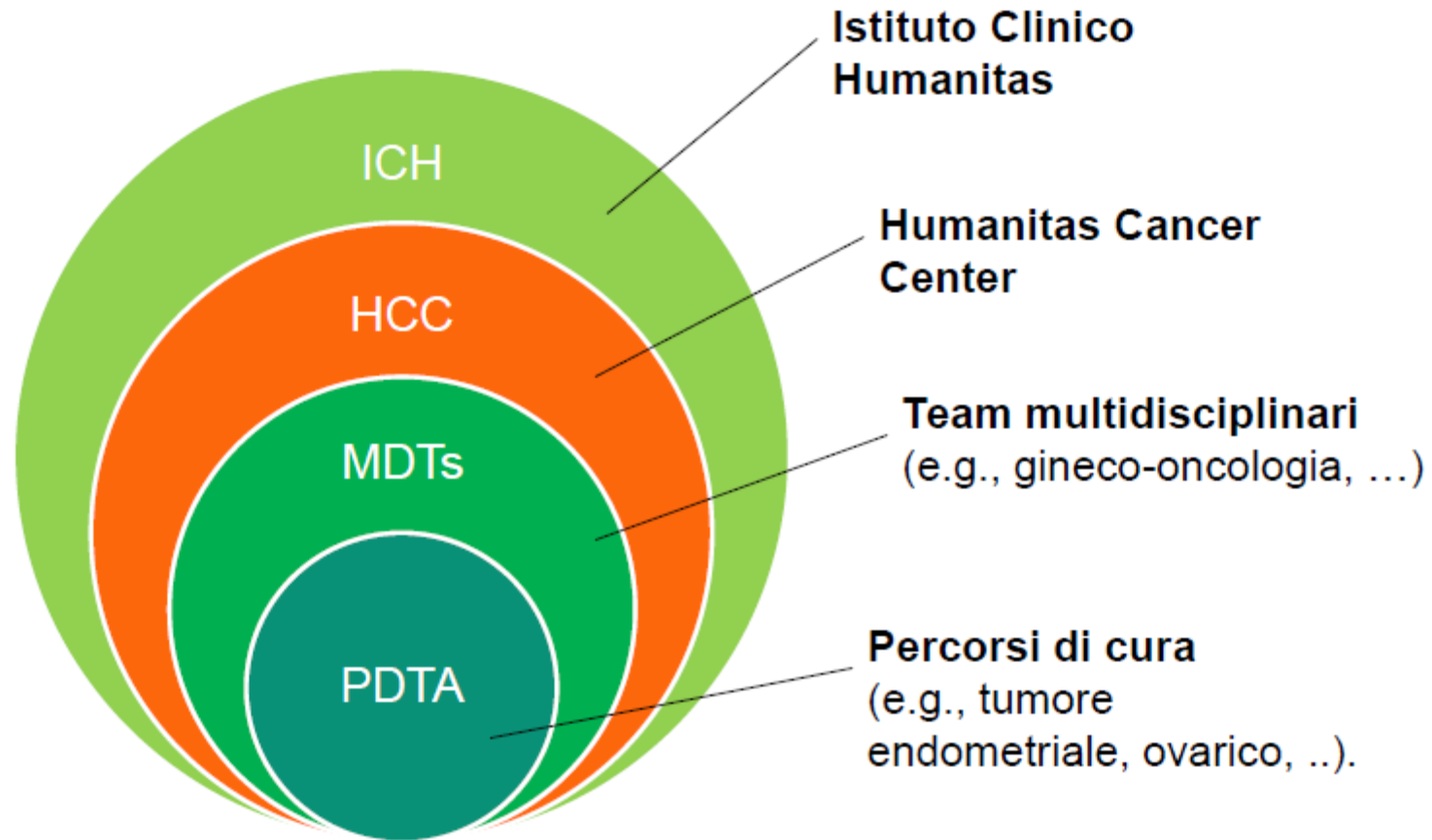




Le “Clinical Service Lines”

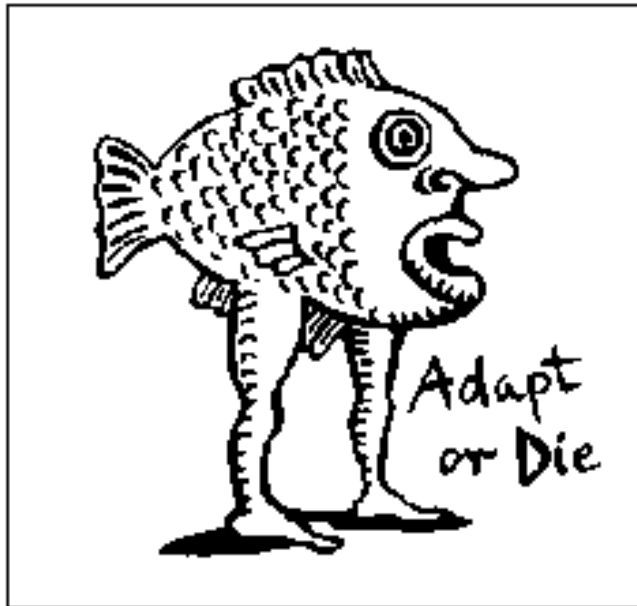
- Strutture organizzative, che riuniscono professionisti di diverse specialità, orientate alla produzione di output clinici: Sono identificati 3 tipologie di output possono rappresentare i criteri di definizione delle service line: (i) management disease; (ii) erogazione dell’assistenza per classi di popolazione (anziani, bambini); (iii) procedure ed interventi erogati (Charns et al. 1993).
- Aree multidisciplinari, non aderenti alla struttura gerarchica o funzionale dell’organizzazione, orientate ad organizzare i processi assistenziali per i pazienti secondo specifici problemi di salute, interventi, procedure che devono essere erogate (Parker et al. 2001).
- Unità organizzative appartenenti a più dipartimenti, funzioni e servizi, integrate tra loro per l’orientamento all’attività di una disciplina o alla produzione di specifici outcome clinici (Jain et al. 2006):

Il cancer center di Humanitas



Riflessione conclusiva

Take-home?



Nuovi campi di gioco

Nuovi ruoli

Nuovi schemi

Tattica

Un'ospedale è più dei suoi professionisti, ma non sarà mai meglio dei suoi professionisti