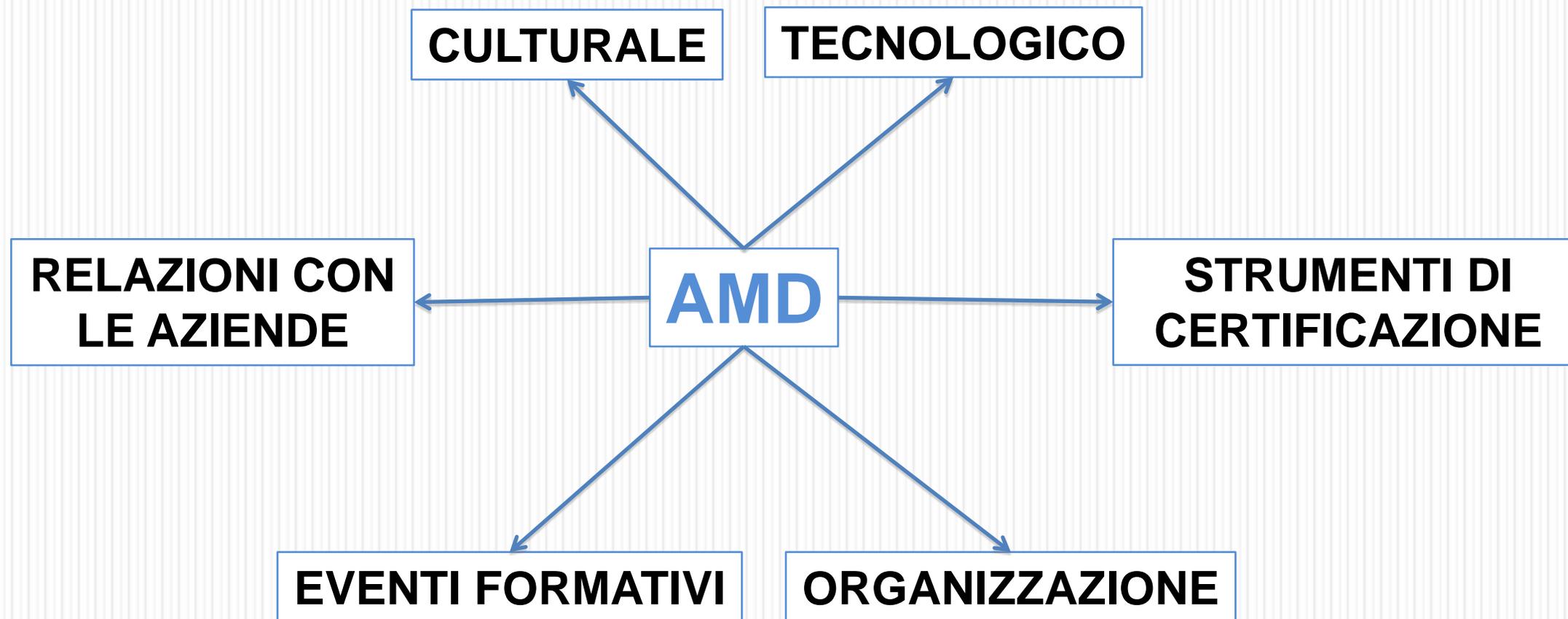
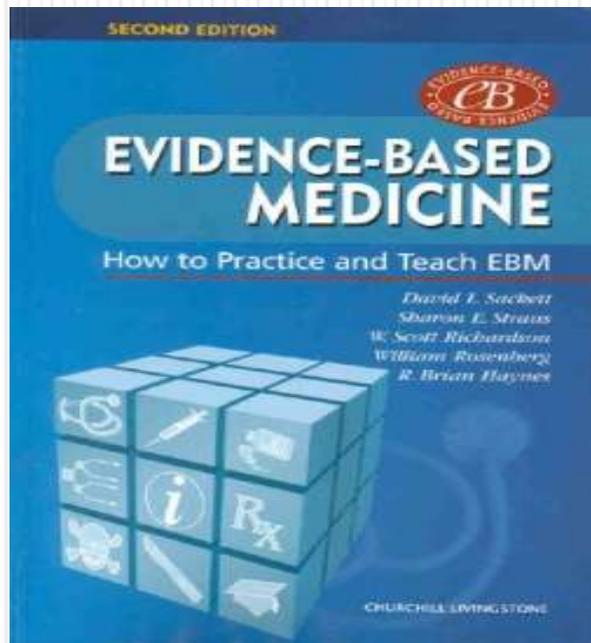


# Il mondo societario



# Il progetto

- **NICE\* & APPROPRIATEZZA  
NEI NUOVI MODELLI DI CCM**



- **NICE\* & DIABETES  
INTELLIGENCE**



**DIA&INT**



**CAPIRE E DARE VALORE ALLE ATTIVITA' SPECIALISTICHE**

**GIUSTAMENTE COLLOCARLE NEL SISTEMA**

**DIVENTARE PROPOSITIVI CON IL SISTEMA**

# Come?



## **STRUMENTO DI ANALISI**

SROI (Social Return Of Investment), che è la metodologia di riferimento per dimostrare l'impatto sociale delle nostre attività e si interessa al valore creato, non solo in termini economici.

## **STRUMENTO DI MISURAZIONE**

PIATTAFORMA DI BUSINESS INTELLIGENCE, che ci consente una pesatura numerica (algoritmi matematici), un'osservazione costante (monitoring system) e dei metodi di visualizzazione (reporting system)

# Fasi SROI e DIA&INT



SROI	DIA&INT
Stabilire il campo d'analisi e identificare gli stakeholder	Ambito: la qualità dell'assistenza diabetologica (espressa dalle attività del team diabetologico). Stakeholder: pazienti, istituzioni, soc. scientifiche in diabetologia
Mappare gli outcome	PND e Manifesto dei Pazienti
Dimostrare gli outcome e attribuire loro valore	Pesatura degli outcome da parte degli esperti
Definire l'impatto	Compilazione matrice d'impatto attività/outcome
Calcolare lo SROI	Prioritizzazione delle attività ed Evidenza della Specificità
Restituire, utilizzare e integrare.	LEA, Curriculum comprovato e Mappa Decisionale

## Programma di DIA&INT



Impostazione  
del Modello  
Ideale/Matric  
e d'impatto



Fotografia del  
reale  
(frequenza,  
specificità)



Categorizza-  
zione delle  
competenze  
(DEPTH-  
modello Dave  
Snowden)



Mappe  
decisionali



Osservazione  
-monitoraggio  
del  
cambiamento

# I prodotti di DIA&INT



## **LEA**

Cosa ci faccio: liste validate e non personalismi

Cosa serve: declinazione delle attività in prestazioni

**MATRICE D'IMPATTO, FOTO DEL REALE (FREQUENZA, SPECIFICITÀ)**

## **CV COMPROVATO**

Cosa ci faccio: declinazione di un profilo specifico in modo dinamico

Cosa serve: declinazione delle competenze del diabetologo

**FOTO DEL REALE (FREQUENZA, SPECIFICITÀ), SISTEMA DI CATEGORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE**

## **REPOSITORY DIABETES INTELLIGENCE/MAPPE DECISIONALI**

Cosa ci faccio: identificazione delle motivazioni di scelta

Cosa serve: dati operativi sulle scelte terapeutiche

**SISTEMA DI CATEGORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE, RACCOLTA DATI SUL PERCORSO DECISIONALE**

## **BENEFICI OTTENIBILI DA**

### **MAPPA DECISIONALE/REPOSITORY DI 'DIABETES INTELLIGENCE':**

- 1 maggior indipendenza scientifica
- 2 maggior indipendenza nelle scelte formative
- 3 maggior indipendenza economica
- 4 maggior indipendenza strategica in generale

## **BENEFICI OTTENIBILI DAL**

### **'CV DIMOSTRATO DEL DIABETOLOGO':**

- 1 migliori risultati di appropriatezza terapeutica
- 2 maggior coerenza ed efficacia nell'esercizio della professione del diabetologo
- 3 maggior possibilità d'incidere sulle scelte del SSN

# Approccio all'analisi

## I CONTESTI DECISIONALI IN DIABETOLOGIA

Contesto  
**IMPREVEDIBILE**

Sono le situazioni in cui è necessario 'sperimentare in un ambito controllato': attuare un approccio decisionista per verificare il risultato nella pratica, perché non si è in grado di determinarlo con sufficiente confidenza nella teoria.

Contesto  
**COMPLESSO**

La determinazione della miglior soluzione terapeutica passa attraverso una negoziazione col paziente sulle possibili alternative, su una valutazione interattiva, per capire come le diverse alternative si adattino realmente alla situazione personale di quell'individuo.

Contesto  
**MULTI  
DIMENSIONALE**

Contesti in cui non esiste 'una sola decisione terapeutica giusta' (es. scenari in cui coesistono più soluzioni possibili, ognuna con pro e contro diversi).

Contesto  
**LINEARE**

Contesti caratterizzati da decisioni terapeutiche semplici, con un rapporto diretto fra causa ed effetto.

difficoltà

Le risorse di conoscenza che utilizziamo per prendere le decisioni sono di diversa natura

## D.E.P.T.H.: le 5 tipologie di competenza

Quando si decide qualsiasi cosa (agire in un certo modo, avere una certa opinione, ecc.), gli elementi di conoscenza a cui si attinge per 'scegliere' la miglior decisione possibile sono di 5 diverse tipologie.

**DOCUMENTAZIONE:** la conoscenza 'codificata' in testi scritti -stampati o digitali, disegni, ecc.

**EXPERIENCE:** l'esperienza acquisita nella pratica professionale.

**PERSONAL APPROACH:** la capacità personale di utilizzare al meglio la conoscenza che si ha

**TRAINING:** gli skill acquisiti nella specializzazione e nella formazione professionale.

**HEURISTICS:** le regole non scritte, gli usi informali di 'comportamenti che funzionano in pratica'.

### IL MODELLO D.E.P.T.H. È UTILE IN QUANTO:

- 1.allontana il rischio di banalizzazione delle competenze necessarie (NON SOLO DOCUMENTAZIONE E TRAINING) a prendere le decisioni terapeutiche più appropriate
- 2.Consente di collocare correttamente anche il 'filtro' emozionale

# Le potenzialità del repository di 'diabetes intelligence' (1)



## UNA BASE DATI DI 'WORKING KNOWLEDGE' CHE:

**Fornisca una VISTA UNICA di dati che possono anche risiedere su sistemi eterogenei (es., applicazione linee guida, dati Brain&Dia, survey)**

### **BENEFICI:**

Poter mettere insieme 'virtualmente' tutti i dati che possono supportare delle analisi o delle decisioni.

**Consenta di creare dei 'cruscotti' di interrogazione, consultabili dinamicamente sui dati in tempo reale (es. applicazione delle linee guida nelle diverse regioni).**

### **BENEFICI:**

- Poter analizzare una situazione in tempo reale (es. modalità e motivazioni nelle applicazioni delle linee guida: gli elementi che orientano le decisioni, con capillarità geografica).
- Poter estrarre dinamicamente i dati di interesse per creare report o statistiche.

# Le potenzialità del repository di 'diabetes intelligence' (2)



## UNA BASE DATI DI 'WORKING KNOWLEDGE' CHE:

### Consenta di definire agilmente varie logiche di analisi e correlazioni fra i dati

**ESEMPI DI BENEFICI:** identificazione di pattern e collegamenti non immediatamente percepibili, ottenibili dall'incrocio dei dati (es.: in caso di basso utilizzo di determinate terapie, quali sono le caratteristiche del medico e del paziente –fenotipi- associate al basso utilizzo e le relative mappe decisionali).

### Consenta di aggiungere facilmente altre tipologie di dati utili a spiegare i fenomeni di interesse o necessari a fare previsioni di scenario

**ESEMPI DI BENEFICI:** previsioni nell'adozione o negli outcome di determinate terapie (sull'aderenza del paziente, o nell'identificare gli elementi che condizionano l'aderenza se si usano certi farmaci, ecc.).

### Consenta di mixare e integrare diverse tipologie di dati (clinici, organizzativi, assistenziali)

# Strategia di comunicazione sperimentare strumenti più moderni

- Comunicazione Interna: squadra
- Pazienti: consapevolezza del sistema e dei ruoli
- Altre Società: sinergie per potenziarci e differenziarci
- Istituzioni: fare Lobby

**CREARE CURIOSITA', INTERESSE, ASCOLTO  
per presentare dati**

# AMD 'integratore' del sistema diabetologia



Dia&Int come 'collante' per una visione omogenea

Rapporti con

- OSDI
- Direzioni Generali
- Pazienti
- SIMGE
- altri

## ‘Griffe’ AMD

- Prodotti riconoscibili
- Mantenere forte l’identità perché in questo modo si ottiene una vera integrazione

# DIA&INT come HUB di riferimento

