

# CURE COORDINATE: UNA VIA PER UNA MEDICINA PIÙ EFFICACE E SOSTENIBILE?

**8° edizione**  
Piattaforma annuale di  
discussione dell'eccellenza e  
della sostenibilità sanitaria

**MARTEDÌ 15 NOVEMBRE 2022**  
ore 17.00  
AULA POLIVALENTE  
Campus Est (USI-SUPSI)

**CURE COORDINATE:  
UNA VIA PER UNA MEDICINA  
PIÙ EFFICACE E SOSTENIBILE?**

Pazienti più informati, modelli assicurativi che  
allentano la centralità del medico curante, una  
popolazione anziana con più problemi di salute  
e diversi referenti specialistici. Un quadro  
frammentato che rischia di guidare i pazienti in  
percorsi terapeutici poco efficaci e costosi.  
Nasce così l'esigenza delle "cure coordinate",  
ovvero modelli di cura incentrati sulle esigenze  
del paziente al fine di erogare i servizi giusti,  
con la massima efficienza.

Programma



## Cure coordinate

Dialogare, pianificare, agire.  
Insieme ai pazienti.

Prof. Dr. med. Giovanni B Pedrazzini, Decano della Facoltà di Scienze Biomediche USI

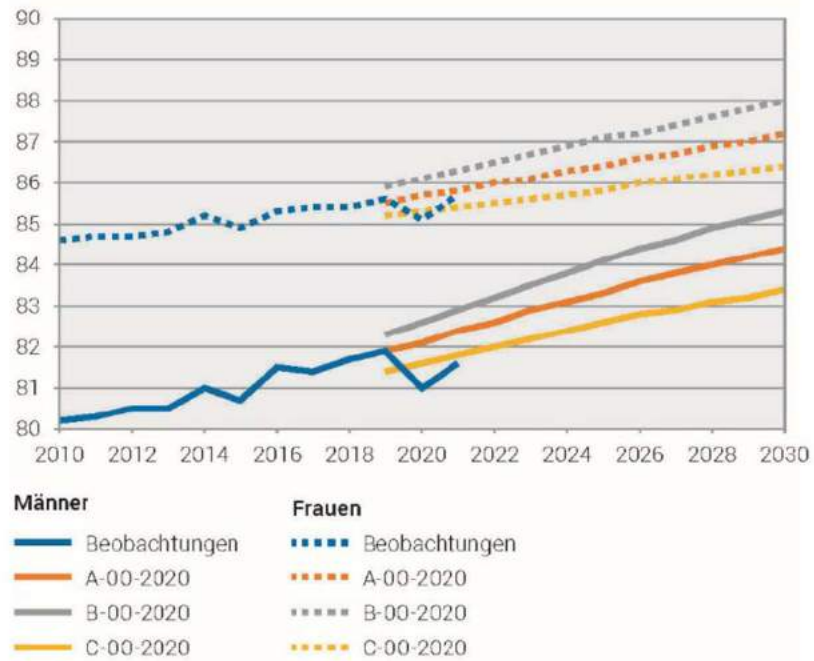


Charcot visting in  
Salpêtrière 1897

**QUO VADIS SALUS?**

Lebenserwartung der Männer und Frauen  
bei Geburt nach den drei Grundscenarien,  
2010–2030

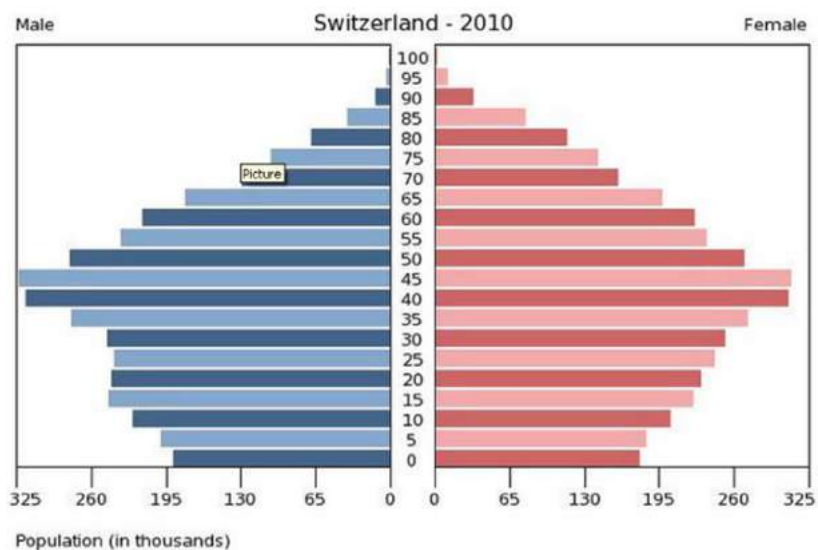
G5



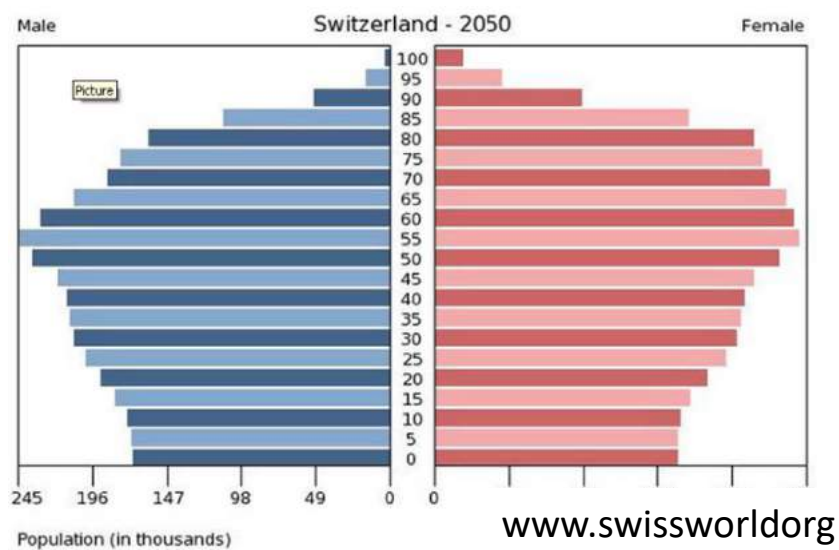
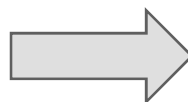
	1998	2008	2018
<b>Alla nascita</b>			
Uomini	76.3	79.7	<b>81.7</b>
Donne	82.5	84.4	<b>85.4</b>
<b>A 65 anni</b>			
Uomini	16.5	18.7	<b>19.9</b>
Donne	20.6	22.0	<b>22.7</b>
<b>A 80 anni</b>			
Uomini	7.1	8.3	<b>8.9</b>
Donne	9.1	10.0	<b>10.5</b>

<https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/bevoelkerung/stand-entwicklung/bevoelkerung.html>

# POPULATION PYRAMIDE

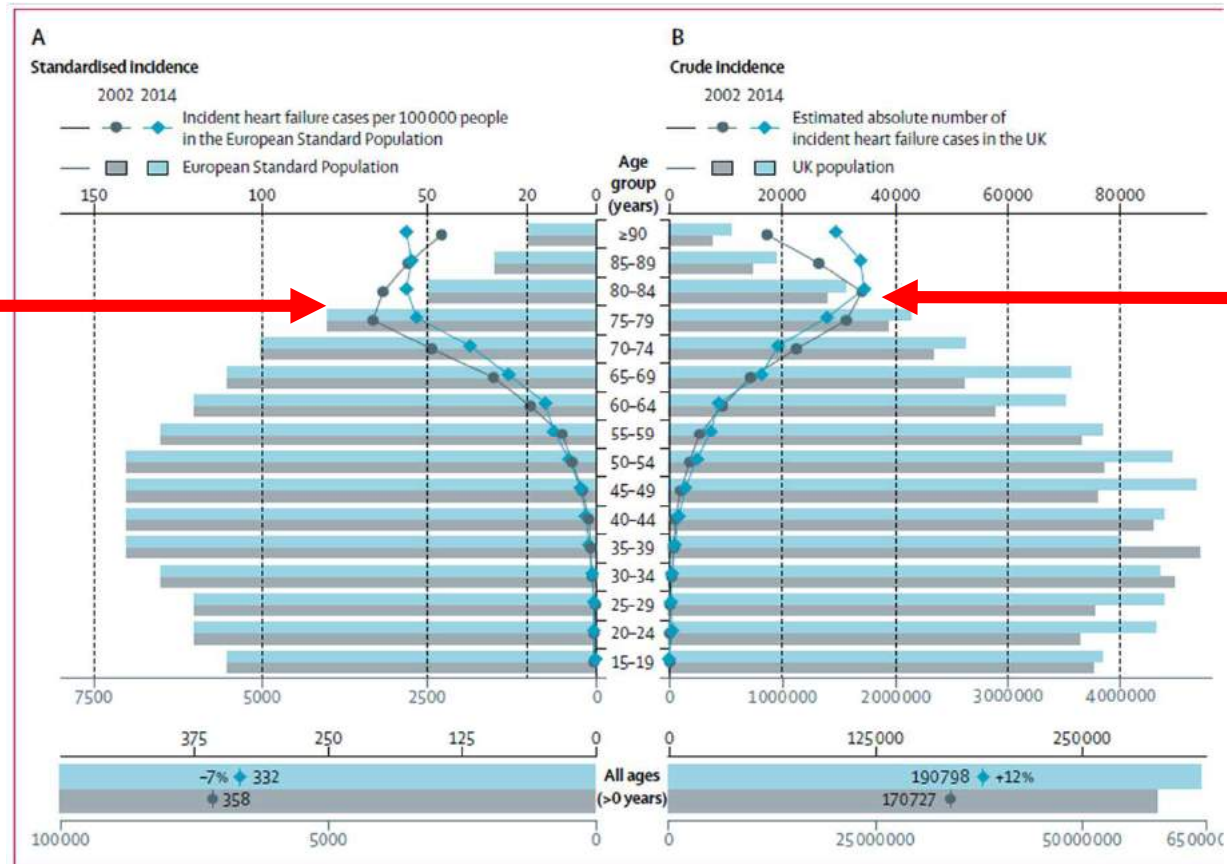


**2010**



**2050**

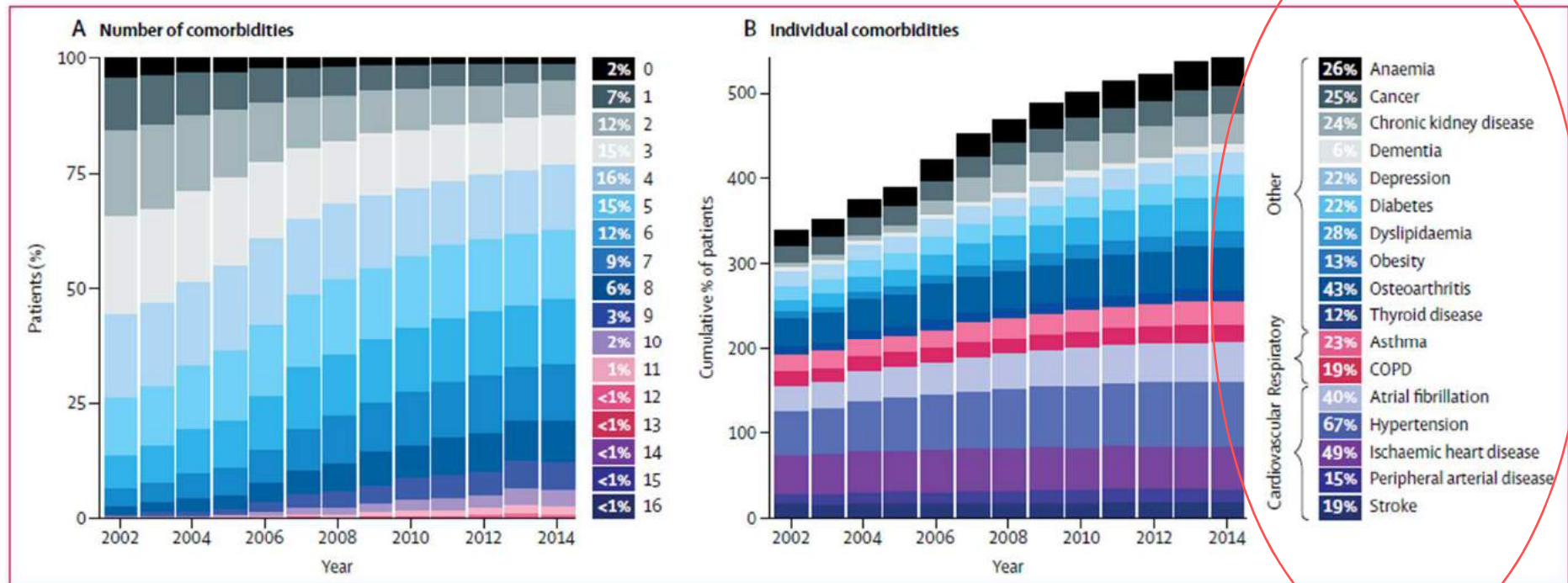
# Temporal trends and patterns in heart failure incidence: a population-based study of 4 million individuals



Lancet 2018 Feb 10;391(10120):572-580



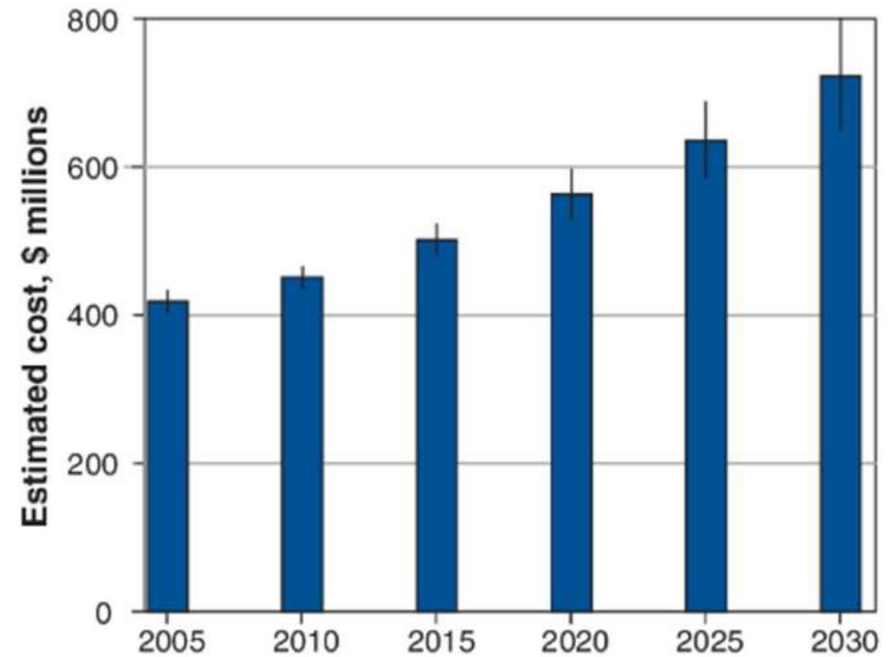
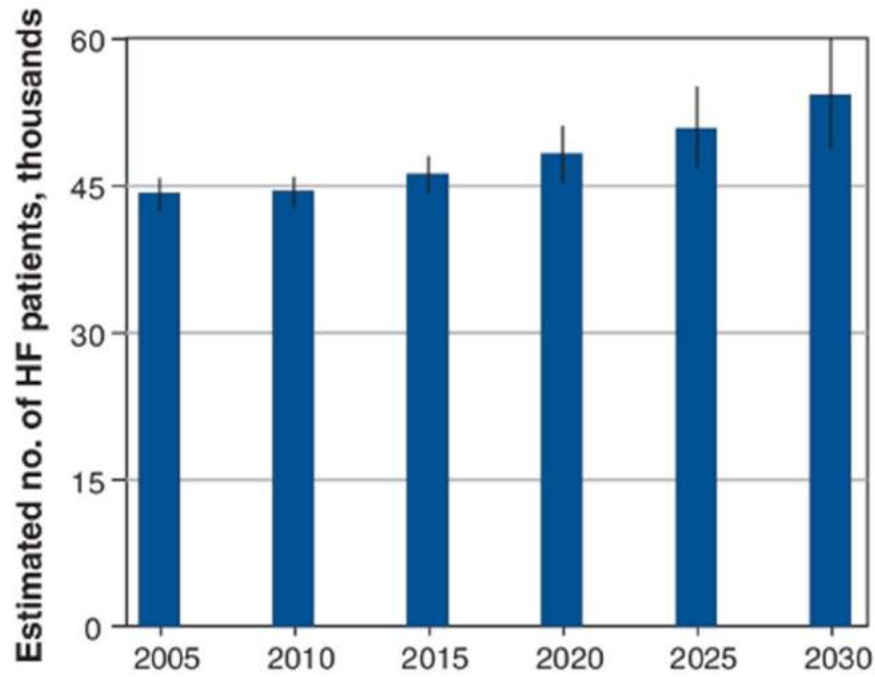
# Temporal trends and patterns in heart failure incidence: a population-based study of 4 million individuals



**Figure 2: Temporal trends in comorbidities among patients diagnosed with incident heart failure, from 2002 to 2014**  
 (A) Number of comorbidities, out of 17 major conditions, affecting patients with incident heart failure, over time. (B) Cumulative percentage of patients affected by individual comorbidities, over time. COPD=chronic obstructive pulmonary disease.

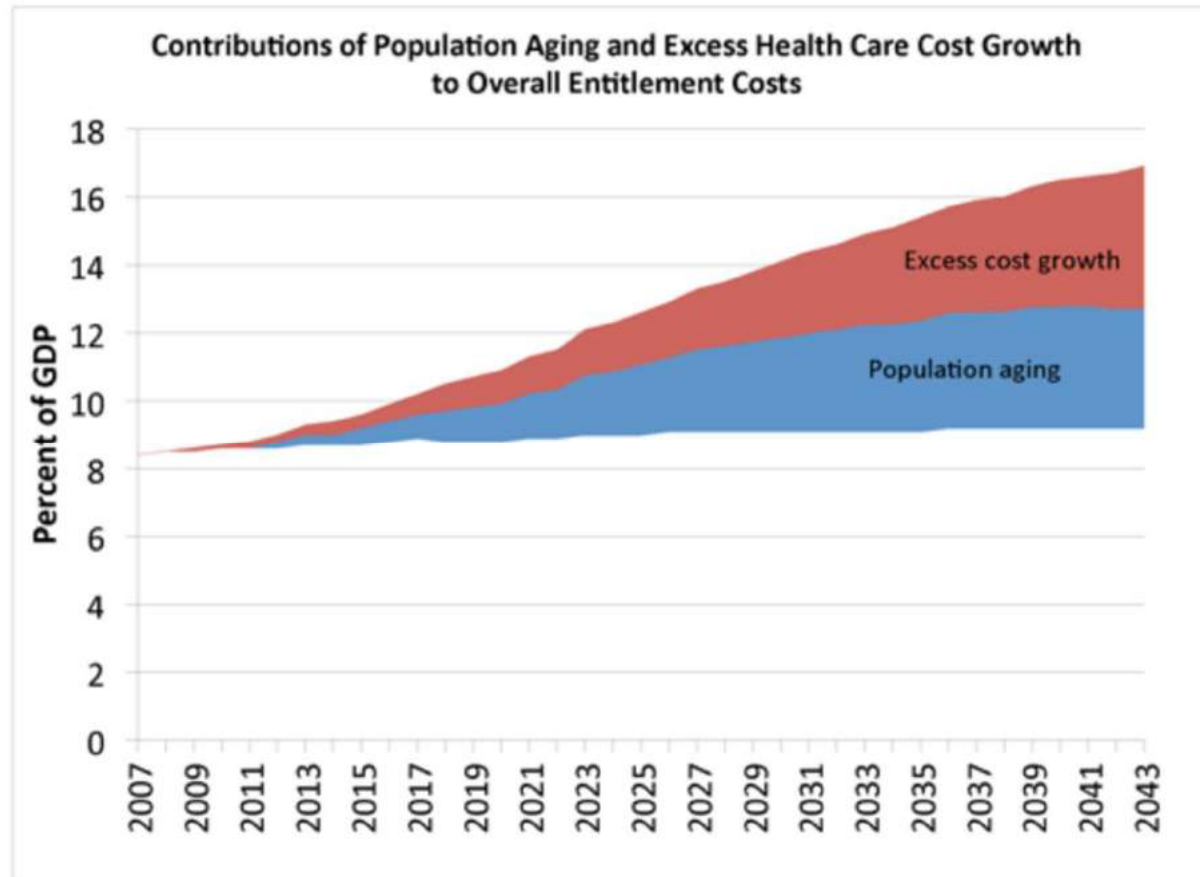
Lancet 2018 Feb 10;391(10120):572-580

## Estimated costs for Heart Failure



The current and future financial burden of hospital admissions for heart failure in Canada: a cost analysis

July 2016, CMAJ Open 4(3):E365-E370



Effetti dell'invecchiamento della popolazione e dell'eccesso di costi sanitari sui programmi di assistenza sanitaria

Wikimedia 2013



## CAMBIAMENTI DI PARADIGMA

- La coordinazione delle cure, per essere giusta e sociale, dovrà tenere conto delle enormi sfide legate alla demografia sanitaria che predice un esponenziale aumento della popolazione malata e la concomitante necessità di gestire, in un contesto di poli(farmaco)terapia, la coesistenza di numerosi quadri clinici



Charcot visting in  
Salpêtrière 1897

**QUO VADIS MEDICINA?**

# CONVERGENCE REVOLUTION: THE FUTURE OF HEALTH



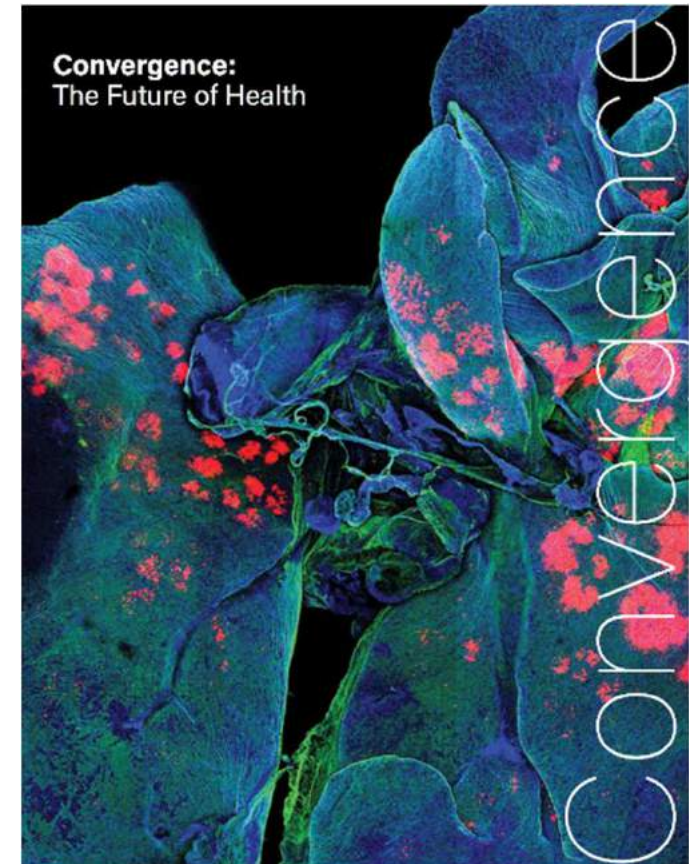
Convergence is the integration of engineering, physical sciences, computation, and life sciences—with profound benefits for medicine and health, energy, and environment.

[www.ConvergenceRevolution.net](http://www.ConvergenceRevolution.net)

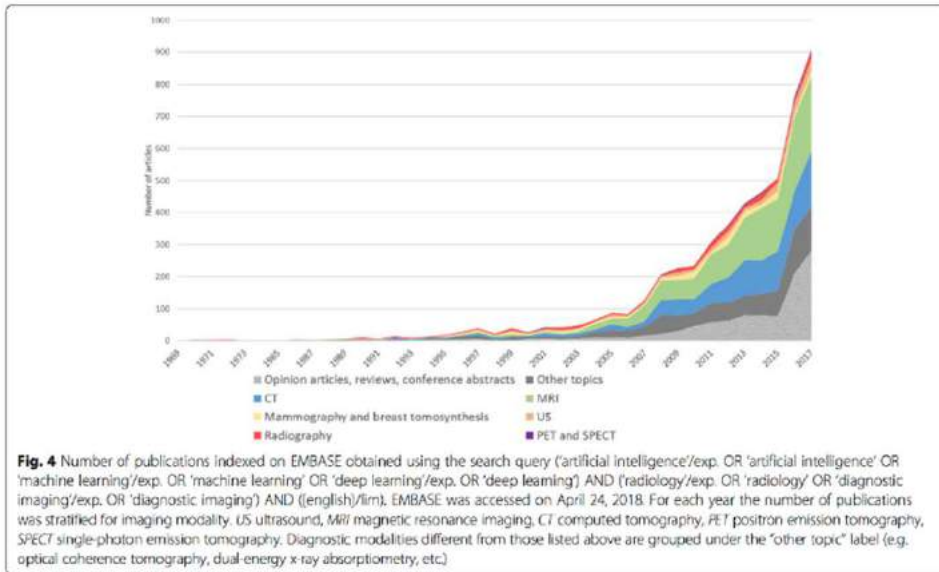
Today, we see the **EARLY BENEFITS** of a **CONVERGENCE REVOLUTION**.



1. ARTIFICIAL INTELLIGENCE
2. DIGITALIZATION
3. OUTBREAK OF «BIG DATA»
4. ROBOTICS



# VIRTUAL INTELLIGENCE IN MEDECINE



Pesapane et al. European Radiology Experimental (2018) 2:35

## Artificial Intelligence in Imaging

## Paige Announces Clinical-grade Artificial Intelligence in Pathology

Article published in Nature Medicine provides further scientific evidence for deployment of computational decision support systems to improve patient care



## Artificial Intelligence in pathology

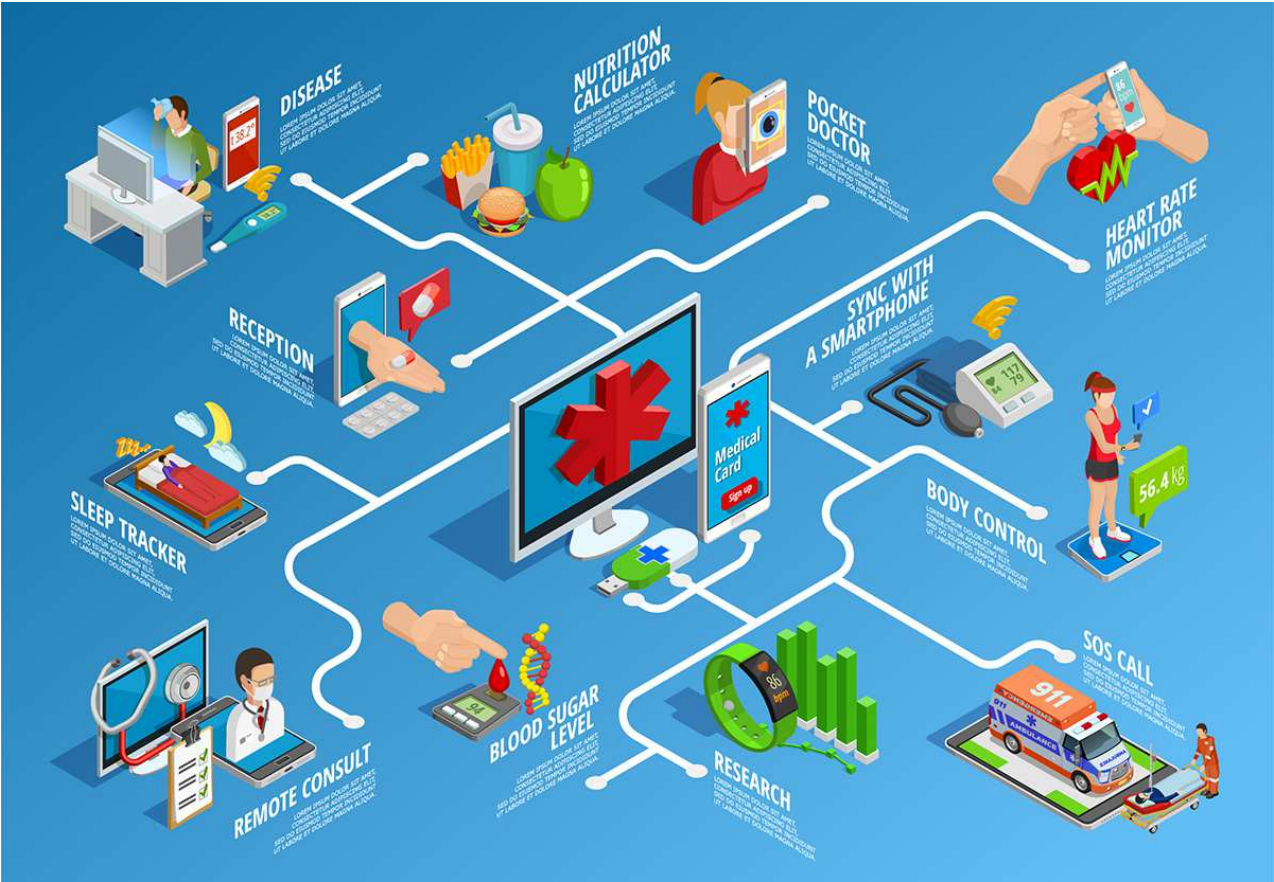


# VIRTUAL INTELLIGENCE IN MEDECINE



«L'intelligence artificielle est sur le point de rendre superflus des médecins tels que nous les connaissons aujourd'hui et de les surpasser dans certains domaines», pronostique Jörg Goldhahn, professeur à l'EPFZ, dans une étude publiée dans le «British Medical Journal». Le think tank suisse health@large annonce de son côté une **réduction de 10% des coûts de la santé en Suisse d'ici à dix ans**, du fait du potentiel des nouvelles technologies. Autrement dit, plus de 8,2 milliards de francs d'économies. La puissance d'analyse des algorithmes permettra des économies grâce à des diagnostics plus précis, une diminution massive des actes médicaux inutiles, mais aussi en remplaçant de plus en plus le médecin humain, y compris dans le dialogue avec certains malades.

# DIGITALIZATION



Alkharji, JACC, November 2018, Digitalization of Health Care



# How Estonia is Creating Waves in the Field of Healthcare / How Estonia is teaching the world a lesson in digital health



1.3 Million people's health story in Estonia is Centralized & Digitized



## Digitalization

## CAMBIAMENTI DI PARADIGMA

- La coordinazione delle cure, per essere giusta e sociale, dovrà tenere conto delle enormi sfide legate alla demografia sanitaria che predice un esponenziale aumento della popolazione malata e la concomitante necessità di gestire, in un contesto di poli(farmaco)terapia, la coesistenza di numerosi quadri clinici
- La coordinazione delle cure, per essere efficace e sostenibile e garantire una presa carico razionale, efficace e finanziariamente sostenibile dovrà integrare nel processo di cure tutte le risorse messe a disposizione dalle nuove tecnologie nate (e che nasceranno) dalla «Revolution's convergence»







# QUO VADIS TICINO BIOMEDICO?

MODELLO DI CURA

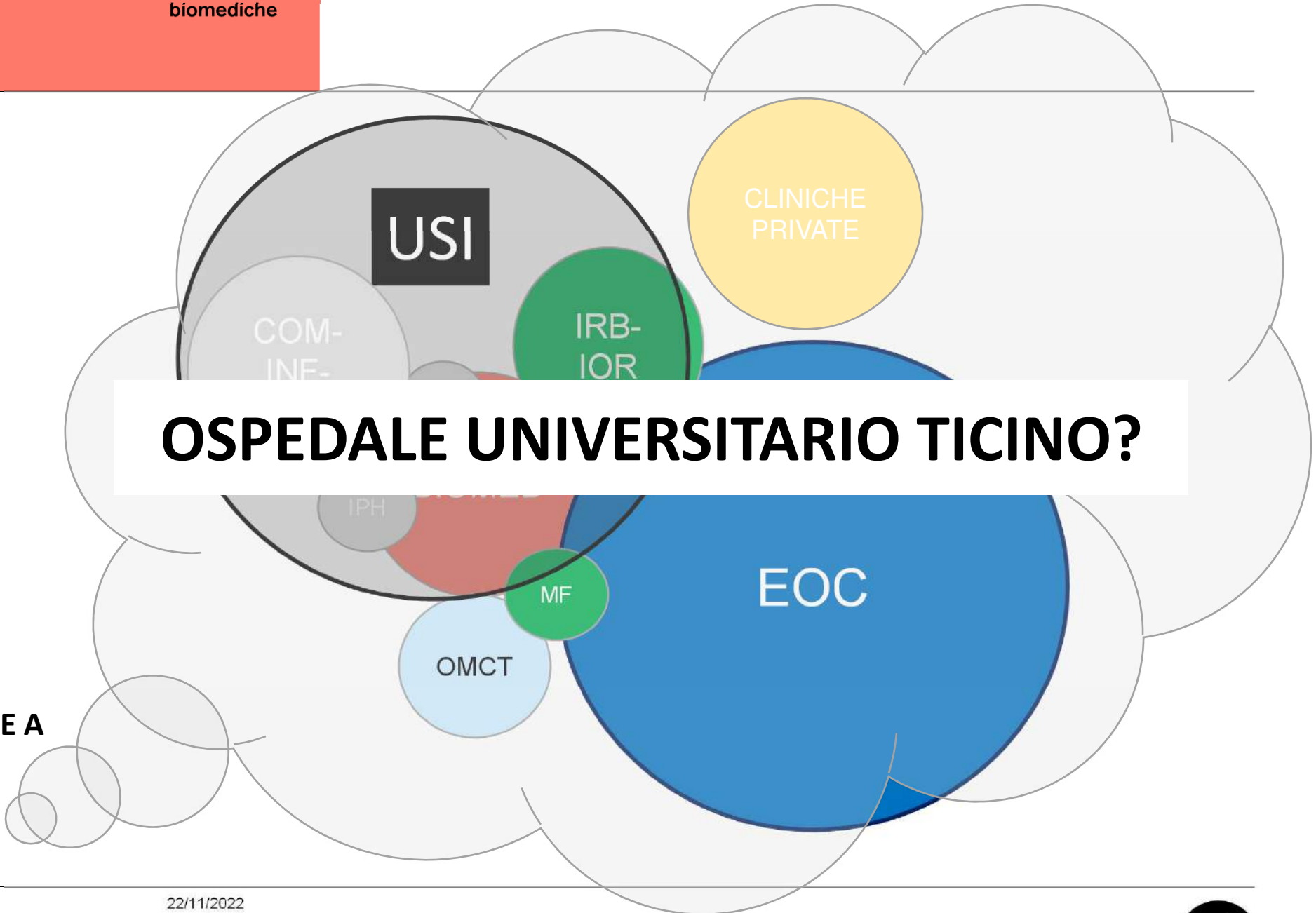
COMPETENZE D'ALTO LIVELLO, BUONA COLLABORAZIONE PP  
OTTIMA MEDICINA DI FAMIGLIA

MODELLO DI FORMAZIONE

FORMAZIONE PREGRADUATA – FORMAZIONE POSTGRADUATA, (EPAs)

MODELLO DI RICERCA


AREE DI RICERCA DI PUNTA, TRASVERSALITÀ DELLA RICERCA



# OSPEDALE UNIVERSITARIO TICINO?

WE HAVE A  
DREAM

## ISTITUTO DI MEDICINA DI FAMIGLIA

Servizi ospedalieri e ambulatoriali specialistici extra-EOC	
Servizi ospedalieri e ambulatoriali specialistici EOC	
	<b>SERVIZIO DI MEDICINA DI COMUNITÀ EOC</b>
USI	<b>ISTITUTO DI MEDICINA DI FAMIGLIA USI</b>

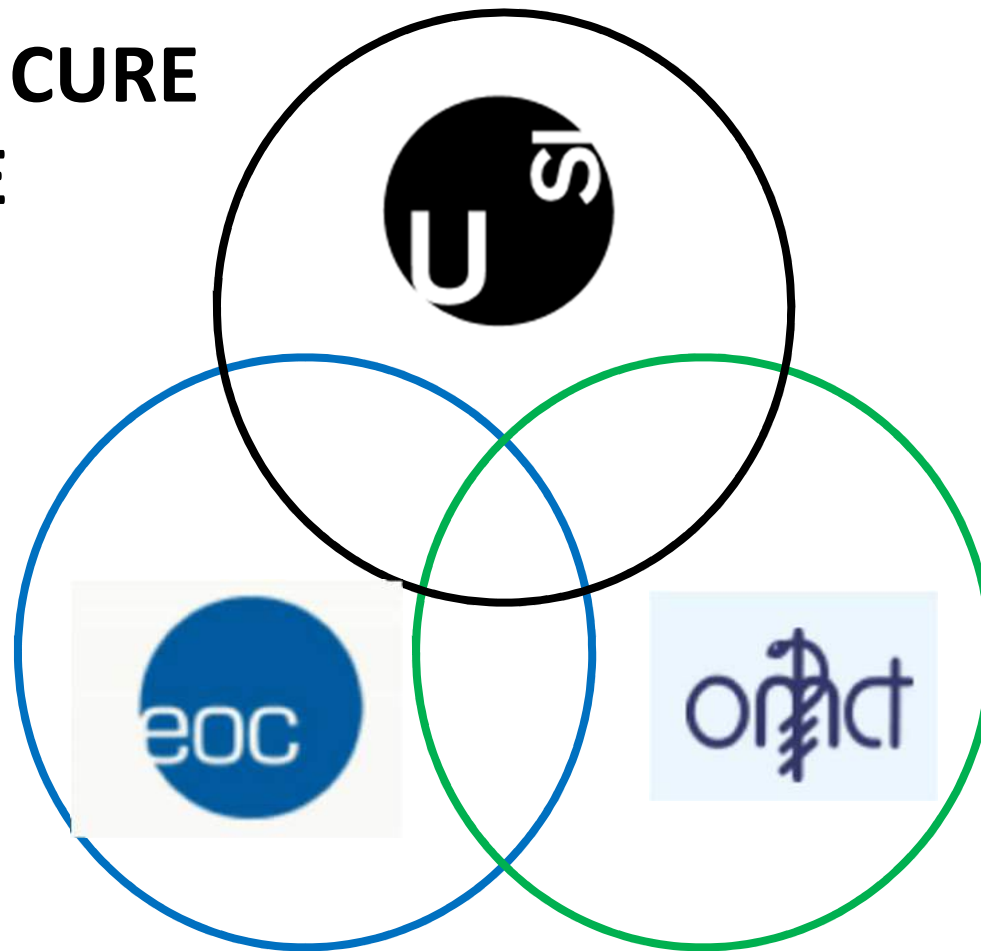


MEDICINA  
DI  
FAMIGLIA

- ✦ Ospita attività e offre spazi all'IMF
- Ospita il Prof. di medicina di famiglia che è primario del servizio di medicina di comunità

- ✦ Inizialmente dotato di un Prof. co-finanziato USI-EOC, di 3 medici di famiglia a percentuale finanziati USI e di un medico assistente co-finanziato DSS
- Eroga la formazione del Master, coordina le settimane dal medico di famiglia
- Coordina il progetto praxis-assistenz
- Promuove ricerca clinica ad hoc/CAS-MAS a tema

# MODELLO DI CURE COORDINATE



ISTITUTO DI MEDICINA  
DI FAMIGLIA

