

# INFERMIERE<sup>3</sup>

*Innovazione, Sfide e Soluzioni*  
*La giusta combinazione per governare la complessità*

**20-22 MARZO 2025 - PALACONGRESSI DI RIMINI**

**TERZO CONGRESSO NAZIONALE**

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche



FNOPI



**Dall'analisi dei 'Bisogni Insoddisfatti' alla costruzione di PDTAs integrati per le malattie croniche: Esperienze da casi d'uso e soluzioni digitali".**

## **Autori e affiliazioni**

***Michele Virgolesi***, *Università Federico II di Napoli, Dipartimento di Sanità Pubblica*<sup>1</sup>

***Vincenzo De Luca***<sup>1</sup>

***Lorenzo Mercurio***<sup>1</sup>

***Claudia Salvatore***<sup>1</sup>

***Maddalena Illario***<sup>1</sup>

***Teresa Rea***<sup>1</sup>

# Background e Obiettivi

Le malattie croniche richiedono cure integrate, superando modelli tradizionali, per rispondere a bisogni clinici, psicologici e sociali, con il supporto di team multidisciplinari e tecnologie digitali. L'obiettivo è migliorare la qualità di vita e l'autonomia del paziente.

## Obiettivo principale dello studio

Lo studio ha l'obiettivo di sviluppare Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) integrati per gruppi di pazienti con patologie croniche, armonizzando gli interventi di cura multidisciplinare supportati dalla tecnologia digitale.

Il nostro gruppo di ricerca si è concentrato su pazienti con condizioni croniche che stanno già ricevendo trattamento nelle nostre cliniche specialistiche

Persona Anziana con Multimorbilità

Paziente con idrosadenite suppurativa

Paziente con Psoriasi

Paziente Maschio con Ipogonadismo

**Tecnologie digitali come abilitatori chiave**

*"L'uso delle tecnologie digitali è cruciale per ottimizzare i percorsi di cura e migliorare l'integrazione dei servizi."*

# Metodologia e Studio

L'implementazione della metodologia **Blueprint Persona**, un modello di design incentrato sul paziente, ci ha permesso di identificare con precisione i diversi bisogni, espressi e non di diversi gruppi di pazienti con malattie o disturbi cronici (Patalano et al., 2021). Questa metodologia utilizza **personas** fittizie basate su dati reali per rappresentare in modo dettagliato i profili dei pazienti.

Il nostro studio, basato sul **Modello di Assistenza Integrata**, utilizza una matrice personalizzata per identificare sistematicamente i bisogni espressi e inespressi dei pazienti. Successivamente, analizziamo tecnologie idonee a soddisfarli, classificando i risultati in aree omogenee (es. gestione terapeutica, supporto psicologico, accessibilità digitale). La validazione avviene tramite focus group multidisciplinari e audit organizzativi con pazienti, operatori sanitari e associazioni.

## Meet Gennaro



**Name:** Gennaro    **Country:** Italy  
**Age:** 65    **Area:** Internal area  
**Life course:** working age older adult  
**Need:** chronic conditions & social care  
**Connectivity:** broadband & smart phone

**Internet usage** Low  High  
**Mobile device skills** Low  High  
**Affinity to new tech** Low  High  
**Digital Health Literacy** Low  High  
**Assistance (ICT use)** No  Yes

Gennaro suffers from obesity, hypertension and diabetes since the age of 50. His diabetes cannot be controlled by drugs alone, and his glycaemic haemoglobin parameters are always above target. Although afraid of losing independency, Gennaro is unable to change his lifestyle, especially as diet and exercise are no-gos. Despite the assistance of his younger wife, Gennaro feels depressed. Due to diabetes, his right carotid artery is chronically occluded and his left is sub-occluded, which has resulted in a stroke. To avoid a new stroke, Gennaro has had surgery on the left carotid, which left him unable to raise his arm, making him retire at the age of 62. Gennaro seeks help from friends and family to be more active and feel less alone and useless.



### What's important to Gennaro

- ✓ Being socially included, although too lazy to get involved.
- ✓ Not feeling the disease without dietary limits.
- ✓ Participating in family activities.
- ✓ Taking care of himself, being independent and able to drive.



### Daily living

- ✓ Gennaro is less able to move around and do things.
- ✓ As he is afraid of falling, he does not go out much, has his shopping delivered or eats ready meals.
- ✓ Since the stroke, Gennaro has difficulties to get dressed or bath by himself.
- ✓ Spend a lot of time watching TV or social media
- ✓ Night eating



### Own resources & assets / support

- ✓ Mostly, his wife assists him, and his daughters support him in special activities.
- ✓ He lives in his own apartment, the monthly pension being enough for him and his wife.
- ✓ Gennaro goes to church on holidays, but does not attend community activities.
- ✓ He is depressed, food is his biggest passion.



### Events, issues & personal concerns

- ✓ Poor sleep, feeling depressed, "useless", and "up and down".
- ✓ Taking various medicines
- ✓ Poor use of left hand, needing a stick to move around.



### Health concerns

- ✓ CKD stage 3.
- ✓ PAD.
- ✓ Falls.
- ✓ Osteoarthritis.
- ✓ Attends cardiology clinic since heart disease diagnosis 3 years ago.



### Health tests

- ✓ Diabetes visits.
- ✓ Blood pressure and blood tests (LFT, U & E, FBC, TFT, glucose).
- ✓ Cholesterol.
- ✓ Psychological and motivational profile.
- ✓ MRC scale.
- ✓ MUST/FRAT scores.
- ✓ Frailty index.
- ✓ ECG and stress ECG.
- ✓ Chest examination.
- ✓ Cardiac/vascular ultrasounds
- ✓ Nutritional status



### Treatment: medications, therapies, etc.

- ✓ 12 different medications: (1) six pills for heart, (2) three inhalers, (3) two pain killers for diabetic neuropathy, (4) alopurinol for CKD/therapy.
- ✓ Tailored nutritional advice related to his clinical condition
- ✓ Motivational interviewing, in order to address refuse to lifestyles change



### Care professionals' / carers' concerns

- ✓ Unable to control diabetes, HbA1c never at target.
- ✓ Diabetes-related atherosclerotic complications.
- ✓ Previous stroke, limited autonomy in walking.
- ✓ Uncontrolled eating that can have detrimental effect on his clinical conditions
- ✓ Bad sleep quality -possibly related to excessive use of electronic devices- can increase his perception of worse physical and mental health status

### Needs

- (1) Gennaro highly depends on his family in daily activities and social life. With the assistance of a carer, a platform for diabetes management which incorporates medication reminders can support him in becoming more independent.
- (2) Although his relationship with food and his increasingly sedentary lifestyle cause most of his health problems, Gennaro refuses to exercise and change his diet. Innovative solutions offering educational games for diet and exercise are pivotal to prevent further complications, disease progression and unpredicted health events, which Gennaro and his wife cannot afford.
- (3) To feel more socially included, more engagement with peers is crucial.

The Blueprint's further development is led by empirica GmbH as part of the EU project WE4AHA co-ordinated by Furka Nu AB. The project receives funding from the EU's Horizon 2020 research and innovation programme under the Grant Agreement No. 769705.

The content of this flyer does not reflect the official opinion of the European Union. Responsibility for the information and views expressed therein lies entirely with the author(s).

# Risultati

I bisogni espressi e non del paziente che, grazie all'analisi critica condotta dai professionisti, trovano risposte in interventi multidimensionali supportati dalla tecnologia. Alcuni risultati chiave sono:

**Accesso alle cure:** Piano di cura condiviso per consulti remoti e gestione appuntamenti online.

**Gestione malattie:** Telemonitoraggio con dispositivi medici per monitorare parametri vitali.

**Aderenza terapeutica:** App e pillole intelligenti per gestione farmaci con promemoria.

**Attività fisica:** Piattaforma APA (Attività Fisica Adattata) e smartwatch per esercizi personalizzati e monitoraggio.

**Stile di vita e motivazione:** App di coaching per consigli nutrizionali e promemoria. Inoltre colloquio motivazionale

**Ambiente:** Sistemi anti-caduta e app per percorsi sicuri e integrazione sociale.

## Esempio di Personas elaborata:

Gennaro, 62 anni, obeso, con diabete scompensato, ipertensione e post-ictus, ha limitazioni fisiche e depressione. Non riesce a cambiare stile di vita (dieta/esercizio) e cerca supporto per sentirsi meno solo e inutile

**In conclusione,** la gestione delle malattie croniche con un approccio integrato permette un'analisi completa dei bisogni del paziente. La tecnologia facilita gli interventi necessari, garantendo cure personalizzate in diversi contesti.

We acknowledge funding from Next Generation EU, in the context of the National Recovery and Resilience Plan, Investment PE8 – Project Age-It: “Ageing Well in an Ageing Society” [DM 1557 11.10.2022].