

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Missione	6
Componente	2
Investimento	2.1 - Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN
Project topic	B2 - Malattie rare: sviluppo di soluzioni trasversali che possano avere impatto su molteplici patologie in termini di ricerca e assistenza
Codice Progetto	PNRR-MR1-2022-12376921

ACRONIMO PROGETTO:	I M P A C T
TITOLO ESTESO:	GESTIONE INTEGRATA DEL PARKINSONISMO ATIPICO: UN'ASSISTENZA SANITARIA CENTRATA SUL PAZIENTE A DOMICILIO BASATA SUL TELENURSING
PRINCIPAL INVESTIGATOR:	DR. ROBERTO ELEOPRA
CENTRO CAPOFILA:	FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA
CENTRI PARTNER:	<ul style="list-style-type: none">• FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO MONDINO DI PAVIA• FONDAZIONE IRCCS NEUROMED DI POZZILLI• POLICLINICO UNIVERSITARIO GAETANO MARTINO DI MESSINA
FINANZIAMENTO:	€ 1.000.000,00
PERIODO:	DAL 20/05/2023 AL 19/05/2025

SINTESI

Questo **studio clinico multicentrico, randomizzato, in singolo cieco, caso-controllo**, esaminerà l'efficacia e il rapporto costo-efficacia di un **programma integrato domiciliare** coordinato da un infermiere specializzato (**case manager**) a distanza di 12 mesi volto a migliorare l'assistenza sanitaria di **pazienti fragili con parkinsonismo atipico** rispetto alle cure standard.

Questo modello organizzativo di **medicina personalizzata** mira a semplificare, standardizzare e migliorare nel tempo la cura e il monitoraggio del paziente, compresa la **gestione da remoto delle situazioni di urgenza**. I partecipanti saranno valutati con scale cliniche sulla qualità della vita, sintomi motori e non motori, carico assistenziale ('burden') del caregiver e il numero di accessi ospedalieri non programmati durante il periodo di studio.

L'autonomia motoria nella vita reale sarà misurata oggettivamente raccogliendo dati da un sensore indossato in vita sui parametri dell'andatura, cadute e congelamento ('freezing') della marcia.

OBIETTIVI SPECIFICI

OBIETTIVO SPECIFICO 1 - DIMOSTRARE CHE UN MODELLO INTEGRATO DI TELENURSING COORDINATO DA UN CASE MANAGER FORNISCE CAMBIAMENTI FAVOREVOLI NELLA QUALITÀ DELLA VITA

associati a una minore disabilità funzionale correlata a disturbi motori e non motori e al 'burnout' del caregiver rispetto all'assistenza medica standard ('standard of care') su un periodo di 12 mesi, utilizzando un disegno di studio sperimentale robusto come uno studio clinico randomizzato e controllato. Valutare la fattibilità di un approccio innovativo basato sul telenursing costituito da approcci di monitoraggio proattivo e reattivo che mirano a ottimizzare la continuità dell'assistenza da parte di cliniche specializzate in disturbi del movimento.

OBIETTIVO SPECIFICO 2 - INDAGARE IL RAPPORTO COSTO-EFFICACIA DEL PRESENTE PROGRAMMA DI TELENURSING RISPETTO ALLE CURE STANDARD ('STANDARD OF CARE')

in termini di riduzione del numero di accessi ospedalieri non pianificati e di complicanze/comorbidità incidenti, con conseguente riduzione dei costi diretti e indiretti per il sistema sanitario nazionale

OBIETTIVO SPECIFICO 3 - VALUTARE LA FATTIBILITÀ E L'UTILITÀ DEL TELEMONITORAGGIO

per guidare i processi decisionali del PKNS e del neurologo