

# 2° Convegno Annuale PREMs e PROMs

Pisa, 02 Ottobre 2026



## Call for Poster –

# La centralità della persona in sanità: Misure riportate dagli utenti in prospettiva organizzativa, istituzionale e di gestione dei servizi a confronto



## Contesto e rationale

Negli ultimi anni, la centralità del paziente è diventata un principio chiave nei sistemi sanitari a livello globale. Oltre alle sue dimensioni cliniche ed etiche, essa sta progressivamente influenzando il modo in cui le organizzazioni sanitarie vengono progettate, governate, valutate e migliorate attraverso il contributo diretto dei pazienti, come anche previsto dalla prospettiva della Value-Based Healthcare.

Accanto alla *patient-centredness*, sono stati sviluppati altri concetti, come l'assistenza centrata sul cittadino e quella centrata sulla persona. Mentre quest'ultima non si concentra più sulla condizione patologica o sul singolo episodio di cura, includendo ad esempio anche l'assistenza sociale e l'esperienza complessiva dei servizi lungo l'intero sistema, la prima si riferisce evidentemente ai servizi rivolti alla popolazione in generale, anche a chi non è ancora paziente (includendo anche i non cittadini), richiamando il concetto di medicina di popolazione.

Un ulteriore passo oltre la “*centredness*” dei sistemi è rappresentato dalla *partnership*, che dalla *patient-partnership* può essere estesa anche agli altri concetti, dando luogo a costrutti come la *partnership* con cittadini e comunità nella sanità.

In questo senso, il concetto di *partnership* con gli individui si intreccia con quelli di esperienza, *engagement* e co-produzione, per cui i processi organizzativi e i servizi sanitari sono co-disegnati, co-progettati, co-erogati, nonché co-valutati. Anche la trasformazione digitale e le nuove modalità di interazione con le persone sono visti in quest'ottica, fino ai sistemi di misurazione che includono la voce della persona (ad esempio attraverso PROMs, PREMs, PRIMs, CROMs e CREMs), influenzano logiche istituzionali e professionali.

Sebbene la centralità della persona e del cittadino sia ampiamente discussa nei contesti clinici e di policy, le sue implicazioni organizzative e manageriali richiedono ulteriori sviluppi teorici ed empirici. Evidenze recenti mostrano come la sanità rappresenti un contesto privilegiato per analizzare come i principi di centralità e *partnership* della persona e del cittadino, radicati nell'etica professionale, si traducano in capacità organizzative, assetti di governance e innovazione dei servizi. Tuttavia, i contributi restano frammentati tra studi clinici, di policy e, in misura minore, organizzativi e di service management.

Questa call mira a raccogliere contributi che analizzino la centralità della persona e del cittadino in sanità come fenomeno di *co-production* a diversi livelli, quali quelli organizzativo, istituzionale e legato ai servizi.



## Temi e questioni aperte

A partire dalle principali evidenze emerse da una *rapid review* della letteratura recente (2016–2025) effettuata sul tema per gli scopi di questo evento, si segnalano alcune aree di interesse e gap di ricerca:

### 1. Prospettive teoriche e istituzionali

- Relazioni e distinzioni tra concetti *citizen- vs person- vs patient-centredness, engagement, partnership* e co-produzione
- Centralità della persona come principio di co-produzione dei servizi sanitari

### 2. PREMs, organizzazione e miglioramento dei servizi

- Uso dei PREMs, PROMs e delle altre misure riportate nei processi decisionali e nella gestione dei servizi
- Integrazione tra loro delle misure *reported*
- Apprendimento organizzativo basato sul feedback di pazienti, caregiver, persone, comunità
- *Patient journey* e co-progettazione dei servizi nella prospettiva pazienti, caregiver, persone, comunità
- *Accountability* e *performance improvement* guidati dai PREMs, PROMs e altre misure riportate

### 3. Dati, digitale e metodi

- Raccolta e utilizzo digitale dei PREMs, PROMs e altre misure riportate
- Governance dei dati provenienti da sistemi di misurazione della voce dei pazienti e comparabilità degli indicatori (anche a livello internazionale)
- Disegni multi-livello e approcci longitudinali nell'analisi dei dati riportati dai pazienti



Sono benvenuti:

- Contributi teorici e concettuali
- Studi empirici (qualitativi, quantitativi, *mixed-method*)
- Analisi comparative
- Contributi metodologici
- Lavori in corso

I contributi possono riguardare contesti quali ospedali, *primary care*, *long-term care*, cure palliative, reti integrate o ambienti digitali.



## Linee guida per l'invio

- Lunghezza abstract: massimo 200 parole
- Indicare: titolo, nome, cognome, affiliazione, indirizzo mail (si raccomanda di fornire recapiti aggiornati), contesto, metodo, risultati (attesi o ottenuti)
- Esplicitare le implicazioni per il management sanitario e/o per la ricerca

Gli abstract saranno valutati in base a rilevanza teorica, rigore metodologico e contributo allo sviluppo delle prospettive organizzative e di servizio sulla centralità della persona in sanità.

Gli abstract dovranno essere inviati entro l'11 luglio 2026 alle ore 23:59 CEST.

Tutte le proposte vanno inviate all'indirizzo [indagineutenti@santannapisa.it](mailto:indagineutenti@santannapisa.it).



## Indicazioni di presentazione

Gli autori degli abstract pervenuti correttamente e selezionati riceveranno conferma via mail dall'indirizzo [indagineutenti@santannapisa.it](mailto:indagineutenti@santannapisa.it), e saranno invitati a presentare un poster durante il convegno.

Le specifiche per il poster sono di seguito riportate:

Formato: A1 (594 x 841 mm), adatto sia alla stampa che alla visualizzazione digitale.

Orientamento: Verticale.

Lingua: Italiano o inglese. Gli autori sono responsabili della correttezza del contenuto.

Sarà messo successivamente a disposizione un template grafico.

### Premiazione

Tutti i contributi saranno sottoposti alla valutazione del Comitato Scientifico e dei partecipanti presenti al convegno. I poster ritenuti più meritevoli saranno premiati nel corso dell'evento.

Inoltre, i lavori considerati particolarmente rilevanti potranno essere selezionati per contribuire, previo adattamento, alla realizzazione di un articolo o di un capitolo all'interno di una pubblicazione collettiva.



- De Rosis S., Spataro V., Peruzzo E., Vainieri M., Laing H. (2026). Determinants of user-reported data use for a data-driven public sector: Validating an adaptation of the UTAUT model with professionals and managers in healthcare. *GMP* [accepted for publication]
- Severino & De Rosis (2026). The experience of family caregivers along the palliative care pathway: a qualitative case study. *Qualitative Research in Organizations and Management* [accepted for publication].
- Gresle, A. S., Fernando, J., Scandurra, R., Taylor, B., Ibañez, B., Farré, J., ... & Escarrabill, J. (2025). An exercise in the prioritization of patient experience dimensions: What is important and for whom? A resource allocation simulation. *Health Services Management Research*, 09514848261435936.
- Vainieri, M., Spataro, V., De Rosis, S., Quattrone, F., & Nuti, S. (2025). What matters most to the population in case of chronic conditions? Results from a discrete choice experiment in Italy. *Health policy*, 105420.
- Peruzzo, E., Seghieri, C., Vainieri, M., & De Rosis, S. (2025). Improving the healthcare user experience: an optimization model grounded in patient-centredness. *BMC Health Services Research*, 25(1), 132.
- Peruzzo, E., Vainieri, M., & De Rosis, S. (2025). Enhancing learning systems in using Patient Experience Data: an exploratory mixed-method study in two Italian Regions. *The International Journal of Health Planning and Management*, 40(3), 688-700.
- Burton, J. R., Halsby, K., de la Fuente, G. S., Pearson-Stuttard, J., Sloan, R., Porter, T., ... & Laing, H. (2024). Value-based healthcare in practice: IDEATE, a collaboration to design and test an outcomes-based agreement for a medicine in Wales. *Pharmacoeconomics*, 1-17.
- Fierheller, D., Chu, C., D'Silva, C., Krishendeholl, A., Arham, A., Carter, A., ... & Rosella, L. C. (2024). Using community-based participatory research methods to build the foundation for an equitable integrated health data system within a Canadian urban context. *International Journal for Equity in Health*, 23(1), 131.
- Vainieri, M., De Rosis, S., Nuti, S., Spataro, V., Carbone, S., Quattrone, F., ... & Urbani, A. (2022). Da un'iniziativa internazionale a un osservatorio nazionale per monitorare l'esperienza dei pazienti cronici in Italia. *Sistema Salute*, 66(2), 120-138.
- De Rosis, S., Cerasuolo, D., & Nuti, S. (2020). Using patient-reported measures to drive change in healthcare: the experience of the digital, continuous and systematic PREMs observatory in Italy. *BMC Health Services Research*, 20: 1-17.
- Eklund, J. H., Holmström, I. K., Kumlin, T., Kaminsky, E., Skoglund, K., Högländer, J., ... & Meranius, M. S. (2019). "Same same or different?" A review of reviews of person-centered and patient-centered care. *Patient Education and Counseling*, 102(1): 3-11.
- Park, M., Lee, M., Jeong, H., Jeong, M., & Go, Y. (2018). Patient-and family-centered care interventions for improving the quality of health care: A review of systematic reviews. *International Journal of Nursing Studies*, 87: 69-83.
- Nuti, S., De Rosis, S., Bonciani, M., & Murante, A. M. (2017). Rethinking healthcare performance evaluation systems towards the People-Centredness approach: their pathways, their experience, their evaluation. *HealthcarePapers*, 17(2): 57-64.
- Starfield (2011), Is Patient-Centered Care the Same as Person-Focused Care? *The Permanente Journal*, 15(2): 63-69.

## Responsabili scientifici

Milena Vainieri, Laboratorio MeS - Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa

Sabina De Rosis, Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria e Scuola Superiore Sant'Anna

## Organizzazione

Elisa Peruzzo, Laboratorio MeS - Scuola Superiore Sant'Anna

Elisa Conti, Laboratorio MeS - Scuola Superiore Sant'Anna

Per ulteriori domande e chiarimenti, è possibile contattare il Team Indagini all'indirizzo [indagineutenti@santannapisa.it](mailto:indagineutenti@santannapisa.it)