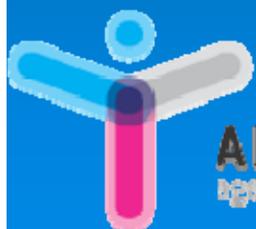


**Assistenza continua agli anziani non autosufficienti:
cosa valutare per agire**

Firenze | 21 aprile 2015

I Report UVM

sintesi regionale



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

La struttura dei report

- La popolazione osservata.
- Gli indicatori:
 - Accessibilità
 - Continuità assistenziale
 - Tempestività
 - Efficacia
 - Appropriatezza
- Caratteristiche demografiche e valutative.

Popolazione target

➤ Ultra64enni...

data
nascita

➤ ...residenti in Toscana...

regione
residenza

➤ ...presi in carico in percorso "uvm standard/pap" ...

data
presa carico

tipo
percorso

➤ ...con prima valutazione compilata.

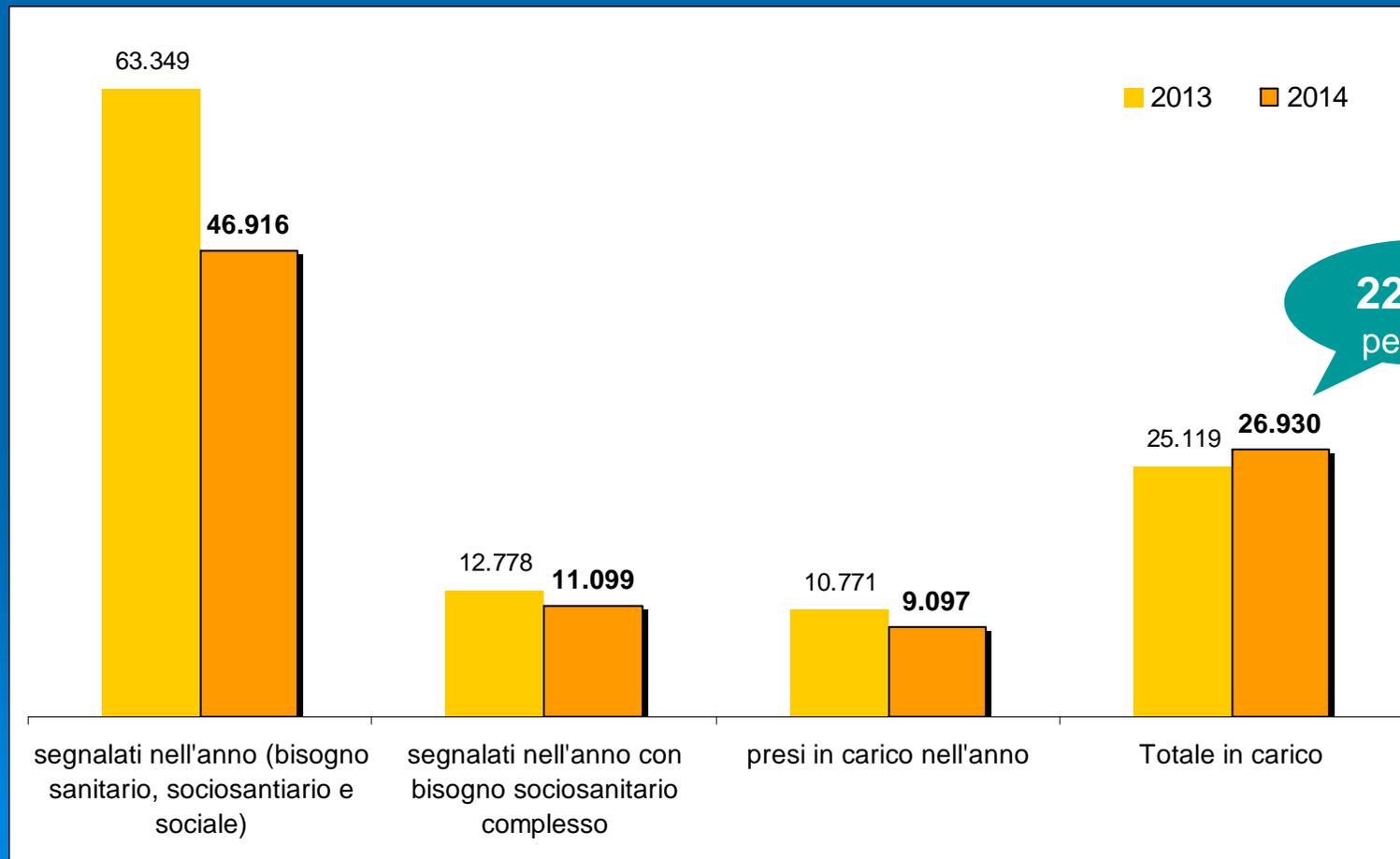
campi
valutazione

tipo
valutazione

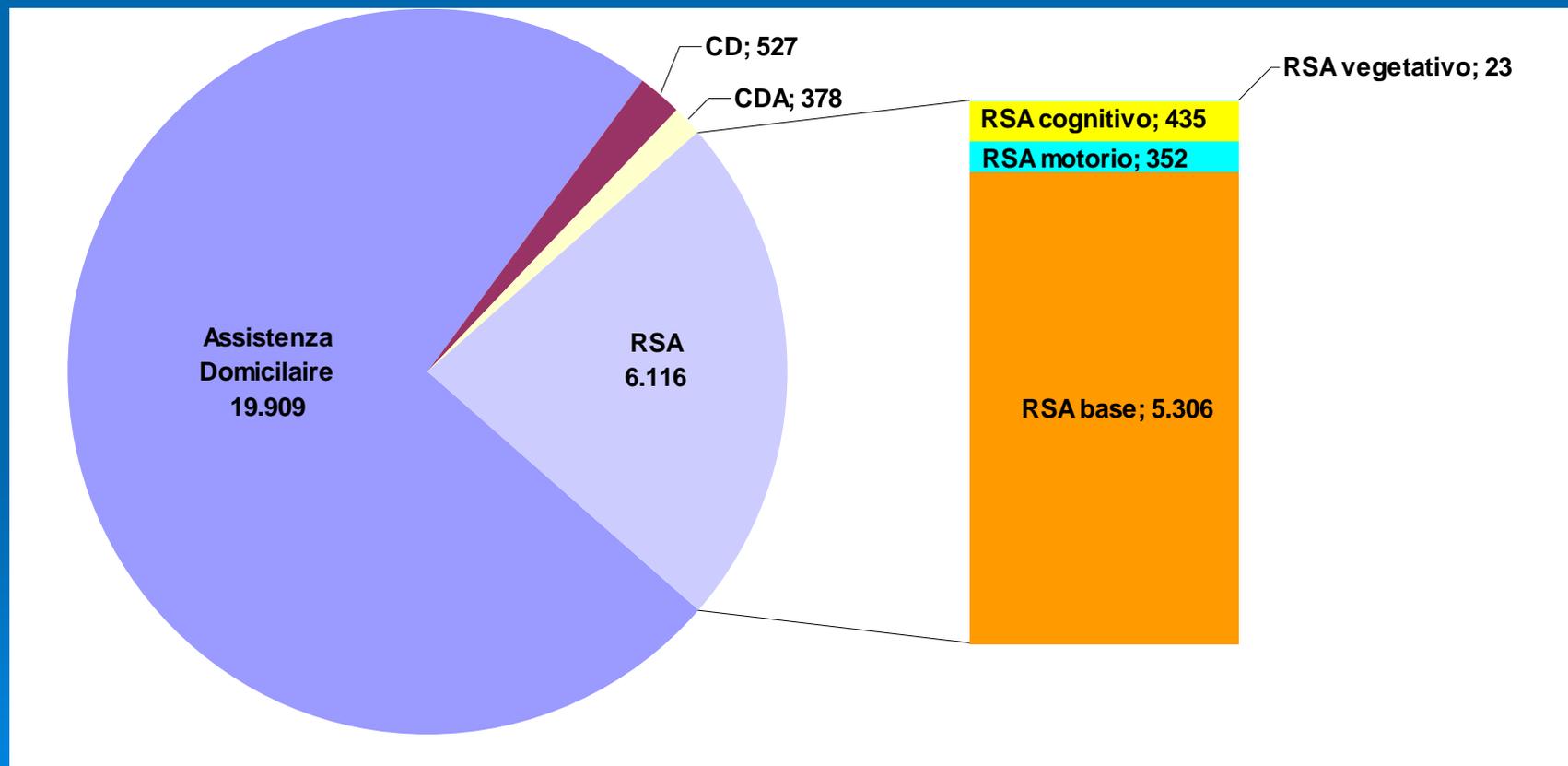
➤ ... e identificativo universale regionale.

id
universale

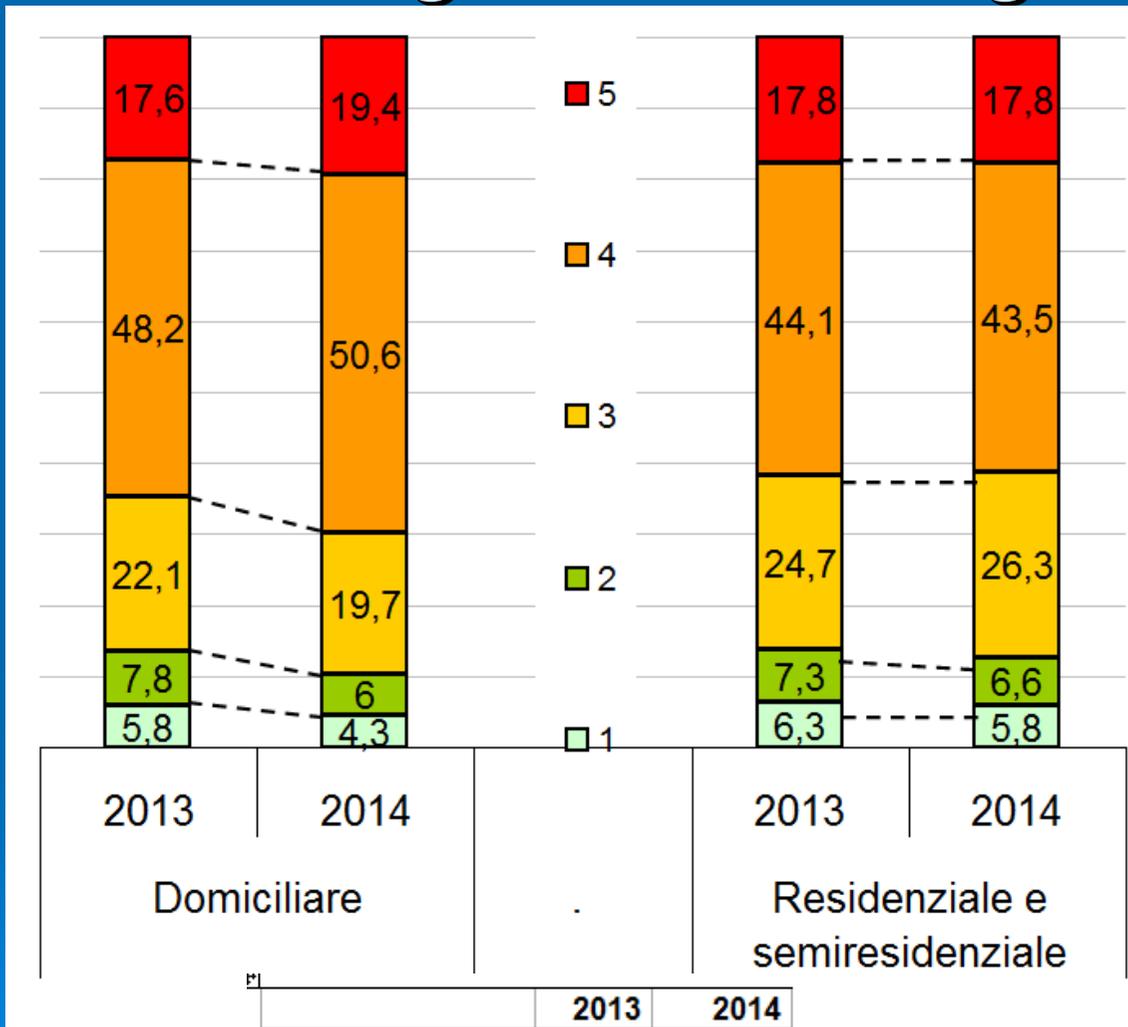
Presi in carico 2013/2014



In carico 2014 per tipologia di assistenza erogata



Assistiti presi in carico la prima volta: livelli isogravità assegnati dalle UVM



	2013	2014
AD	6.889	5.842
Residenziale e semiresidenziale	3.882	3.255
Totale	10.771	9.097

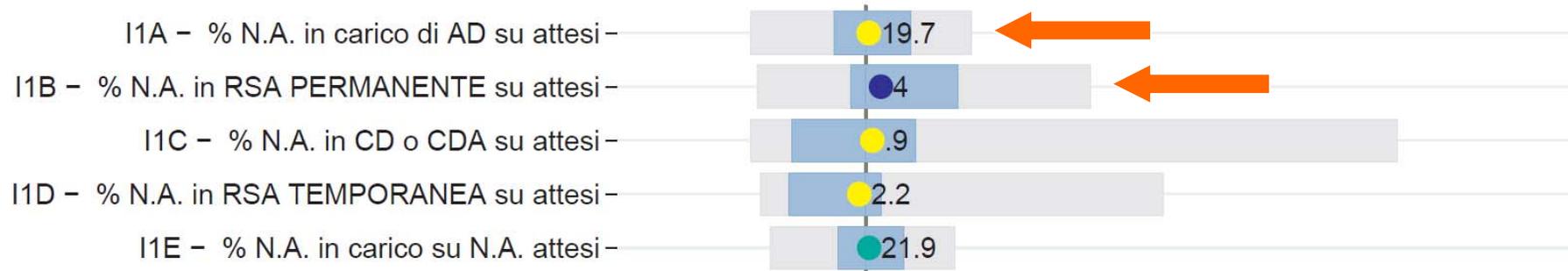
- Aumenta la complessità dei pazienti in AD (+ 4 e + 5)

resta costante quella dei presi in carico in RSA.

Quale sarà l'effetto dei BIA in sperimentazione sulla complessità dei casi in RSA?

Gli attuali livelli isogravità non tengono conto della complessità sociale ed infermieristica → non dovrebbero essere utilizzati per decidere il percorso assistenziale

Accessibilità:



- Min-Max nell'ultimo anno
- 25° - 75° ultimo anno
- Diverso da periodo precedente
- Migliore rispetto al periodo precedente
- In media col periodo precedente
- Media indicatore nell'anno precedente

Attesi: pazienti allettati o con almeno una BADL persa (Istat)

1A	Regione	19.909	100.959	19,7%	19,4%	20,0%
1B	Regione	4.067	100.959	4,0%	3,9%	4,2%
1E	Regione	22.146	100.959	21,9%	21,6%	22,2%

Accessibilità:

14.595 assistiti in ADI o ADP con valutazione funzionale moderata o grave

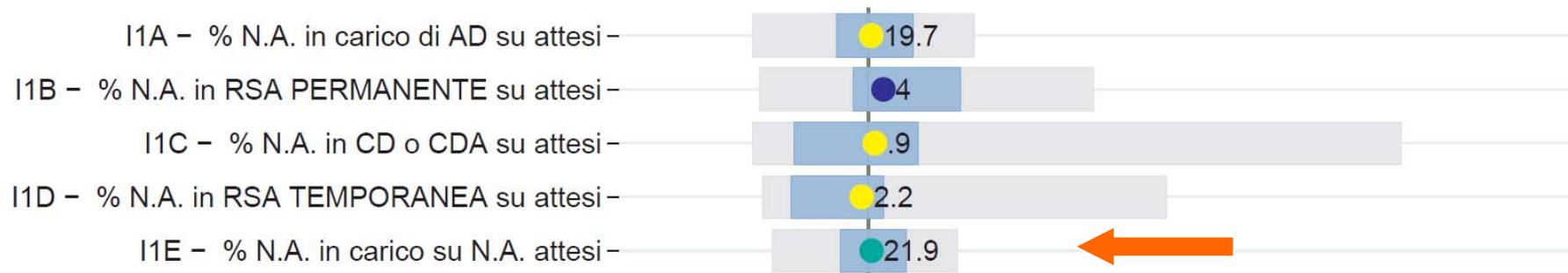


- Min-Max nell'ultimo anno
- 25° - 75° ultimo anno
- Diverso da periodo precedente
- Migliore rispetto al periodo precedente
- In media col periodo precedente
- Media indicatore nell'anno precedente

Attesi: pazienti allettati o con almeno una BADL persa (Istat)

1A	Regione	19.909	100.959	19,7%	19,4%	20,0%
1B	Regione	4.067	100.959	4,0%	3,9%	4,2%
1E	Regione	22.146	100.959	21,9%	21,6%	22,2%

Accessibilità: valori al netto delle sole prestazioni sanitarie

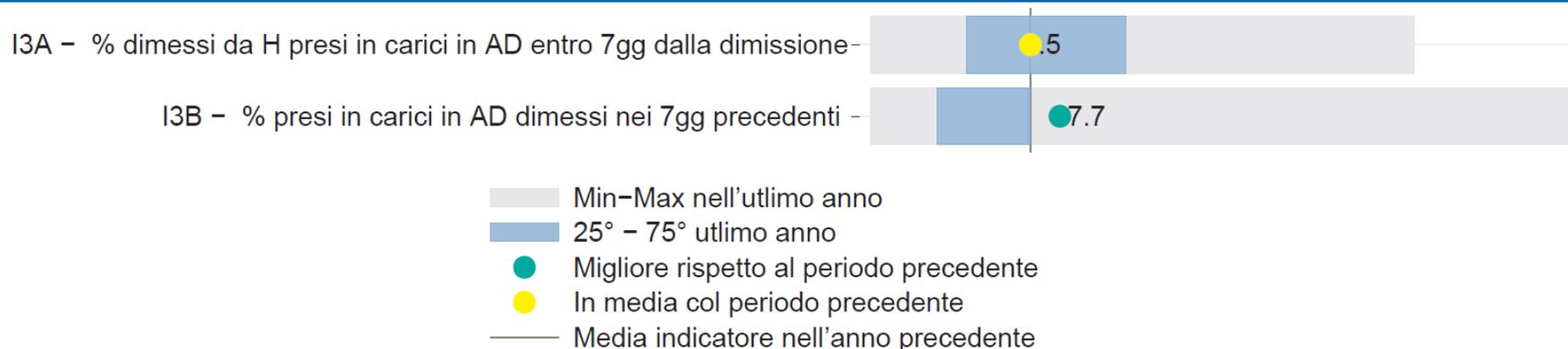


- Min-Max nell'ultimo anno
- 25° - 75° ultimo anno
- Diverso da periodo precedente
- Migliore rispetto al periodo precedente
- In media col periodo precedente
- Media indicatore nell'anno precedente

Attesi: pazienti allettati o con almeno una BADL persa (Istat)

1A	Regione	19.909	100.959	19,7%	19,4%	20,0%
1B	Regione	4.067	100.959	4,0%	3,9%	4,2%
1E	Regione	22.146	100.959	21,9%	21,6%	22,2%

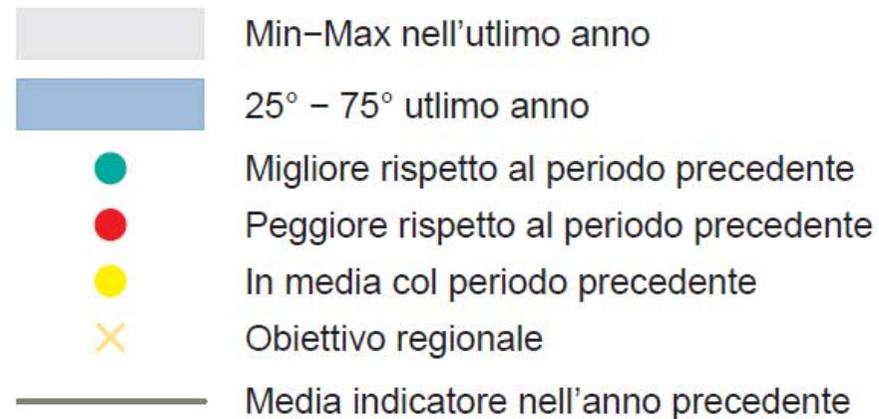
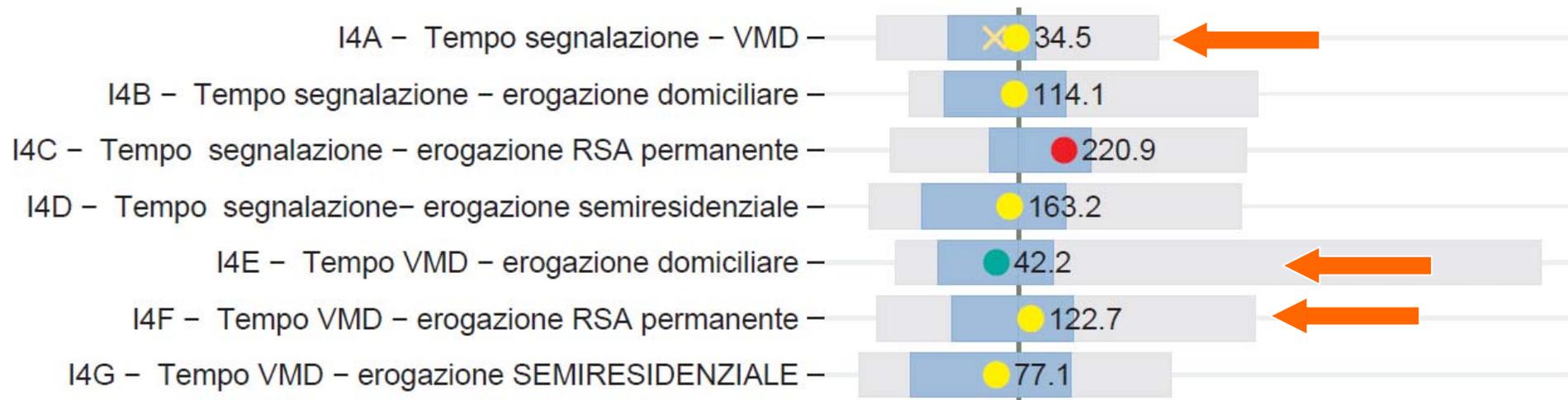
Continuità assistenziale



L'indicatore esprime la continuità assistenziale su programmi di lunga assistenza, mentre è probabile che la maggior parte della continuità ospedale-territorio sia espletata attraverso programmi di assistenza domiciliare solo sanitaria o altre forme di continuità.

- In aumento il carico di lavoro dell'Assistenza domiciliare dovuto a presa in carico di dimessi da H,
- Meno dell'1% dei dimessi da ospedale (AFO medica, degenza 7+ gg, regime ordinario) viene presa in carico in assistenza domiciliare entro 7gg dalla dimissione, nell'anno (620/103.602).

Tempestività



Appropriatezza

I8A - % tra i p.i.c.in RSA entro 3 mesi da VMD che hanno grave disabilità e supp. Sociale scarso/assente — 33.6

I9A - %. p.i.c in Mod.Cogn. con deficit cogn.moderato/grave e dist. del comportamento — 34.9

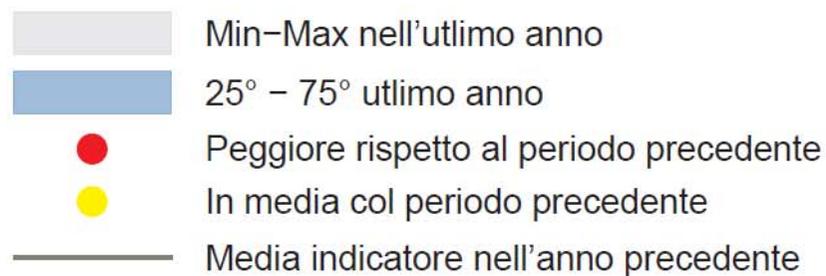
Accessi su 100 giorni di assistenza domiciliare:

I11A1 - INFERMIERE, - As. sanitario lieve-mod — 2.6

I11A2 - INFERMIERE, - As. sanitario grave — 4.8

I7B - % decessi in H su decessi N.A. in AD — 19.4

Efficacia



PROGETTO MINISTERIALE CCM LA QUALITA' DELL'ASSISTENZA IN RSA: prime 20 cause di dimissione da PS a domicilio

esito	diagnosi	%
dimissione a domicilio	Concussione senza perdita di coscienza	5,0
dimissione a domicilio	N.a.	2,2
dimissione a domicilio	Contusione di parte non specificata dell'arto inferiore	2,1
dimissione a domicilio	Altra visita di controllo	1,9
dimissione a domicilio	Altri sintomi generali	1,7
dimissione a domicilio	Sincope e collasso	1,7
dimissione a domicilio	Disidratazione	1,5
dimissione a domicilio	Dolore addominale di sede non specificata	1,4
dimissione a domicilio	Ematuria	1,4
dimissione a domicilio	Contusione dell'anca	1,2
dimissione a domicilio	Dolore degli arti	1,0
dimissione a domicilio	Dolore toracico non specificato	1,0
dimissione a domicilio	Visita di controllo non specificata	1,0
dimissione a domicilio	Altri e non specificati traumatismi di sedi non specificate	0,9
dimissione a domicilio	Stato ansioso non specificato	0,9
dimissione a domicilio	Traumatismi intracranici di altra e non specificata natura, senza menzione di ferita intracranica esposta, senza perdita di coscienza	0,9
dimissione a domicilio	Altre ferite del cuoio capelluto senza menzione di complicazioni	0,7
dimissione a domicilio	Altre ferite della faccia, sito non specificato, senza menzione di complicazioni	0,7
dimissione a domicilio	Altro intasamento dell'intestino	0,7
.....