



Workshop

La tutela dell'anziano non autosufficiente: un sistema di monitoraggio condiviso

Firenze, 13 luglio 2018

SALA DELLE FANCIULLE – Villa La Quiete - FORMAS (Via di Boldrone, 2)

Il progetto ed il portale LTC

introduzione

paolo.francesconi@ars.toscana.it

Programma di attività 2018 con proiezione 2019-2020

Agenzia regionale di sanità

Il piano della qualità della prestazione organizzativa 2018

Agenzia regionale di sanità

24. Supporto alla governance del progetto per l'assistenza continua all'anziano non autosufficiente

Ci sarà un impegno speciale per offrire elementi utili alla governance dei servizi per la non autosufficienza, evidenziandone criticità e punti di forza, individuando la via del miglioramento e valutandone l'impatto in termini di esiti e risorse impiegate



24.1 Assistenza di lungo termine agli anziani non autosufficienti

Su proposta di: Regione Toscana-Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale (Obiettivo PQPO)

Soggetti coinvolti: Settore "Politiche per l'integrazione socio-sanitaria" e Settore "Organizzazione delle cure e percorsi cronicità" Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale - Regione Toscana, coordinatori di UVM, Direttori Sanitari e Sociali delle zone distretto, 3 referenti aziendali ESTAR, ACOTT, Laboratorio Management e sanità (MeS)

Background

Progetto Assistenza Continua alla Persona Non Autosufficiente (DGR 370/2010)

Progetto Riorganizzazione Assistenza Domiciliare (DGR 660/2015)

Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio (DGR 679/2016)

Attività

Indagine online, attraverso questionario strutturato e condiviso con comunità di pratica, sulle modalità organizzative e di integrazione a livello di zona-distretto delle UVM, ACOT e percorsi relativi

Definizione del debito informativo e confronto con l'attuale sistema informativo in condivisione con la comunità di pratica

Definizione e condivisione con la comunità di pratica di un modello di lettura del livello di tutela dell'anziano non autosufficiente

Output

Discussione a livello locale e regionale sui risultati dell'indagine al fine di evidenziare i modelli organizzativi, l'eventuale variabilità degli stessi e le buone pratiche da condividere.

Report sui debiti informativi non soddisfatti dall'attuale sistema informativo e proposte di miglioramento

Report sull'attuale livello di tutela dell'anziano non autosufficiente con relative proposte di miglioramento



La governance

“Modalità di **potere allargato** che **non richiede**, per raggiungere gli obiettivi prefissati, il **ricorso all'autorità** ... risultato dell'**interazione di una molteplicità di attori che si autogovernano influenzandosi reciprocamente**”

Documento Agenas – Roma

- **Sistema di relazioni** tra chi ha responsabilità cliniche (*UVM / erogatori*) e chi ha responsabilità organizzative, **basato sulla fiducia**, finalizzato al miglioramento della qualità dei servizi, tramite il raggiungimento di **obiettivi condivisi**

Roberto Grilli GOVERNO CLINICO: INNOVAZIONE O DÉJÀ VU?



PrOTer: informazioni per la **clinical governance** dell'assistenza territoriale

Clinical governance and the drive for quality improvement in the new NHS in England

Gabriel Scally, Liam J Donaldson

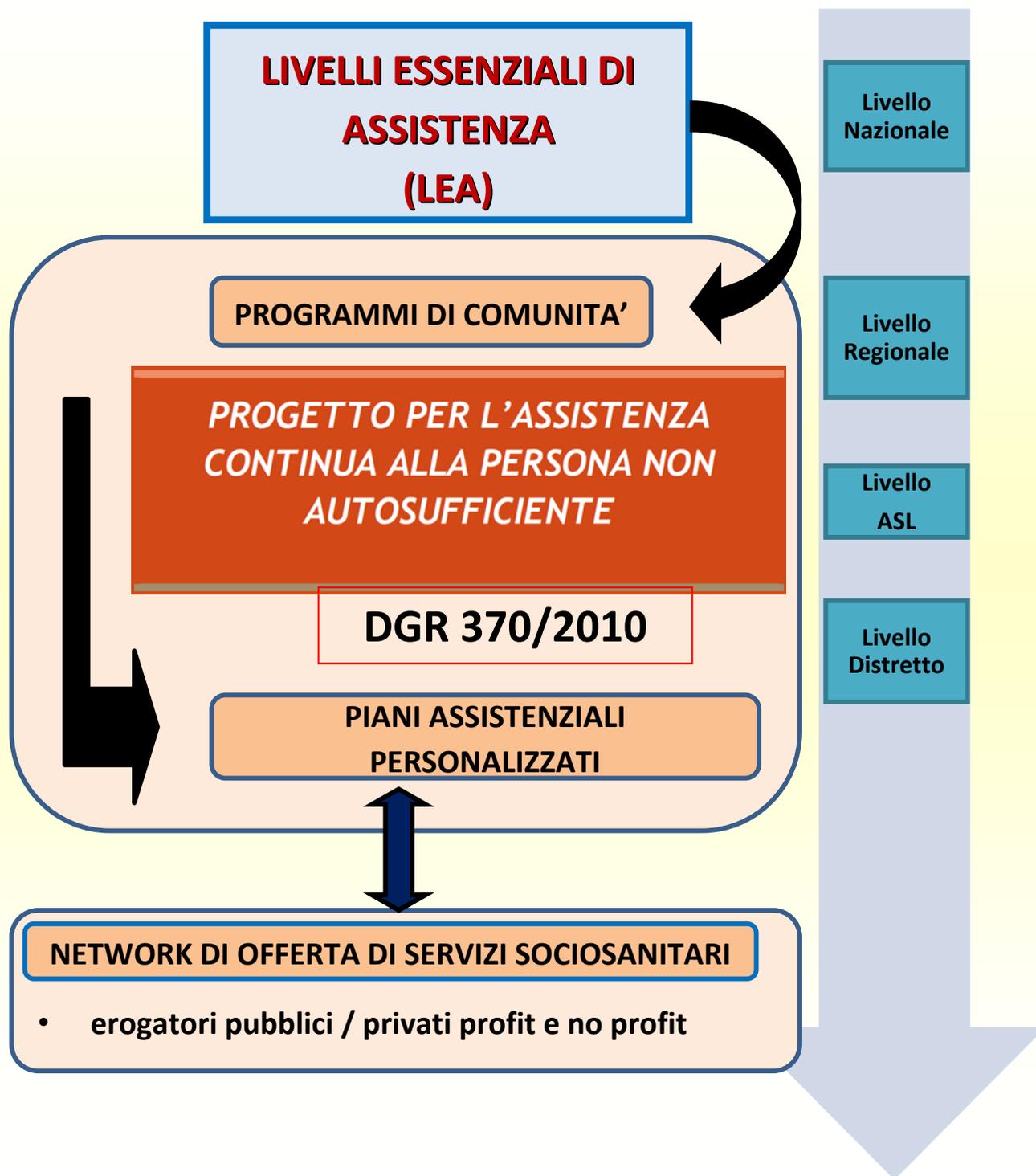
BMJ VOLUME 317 4 JULY 1998

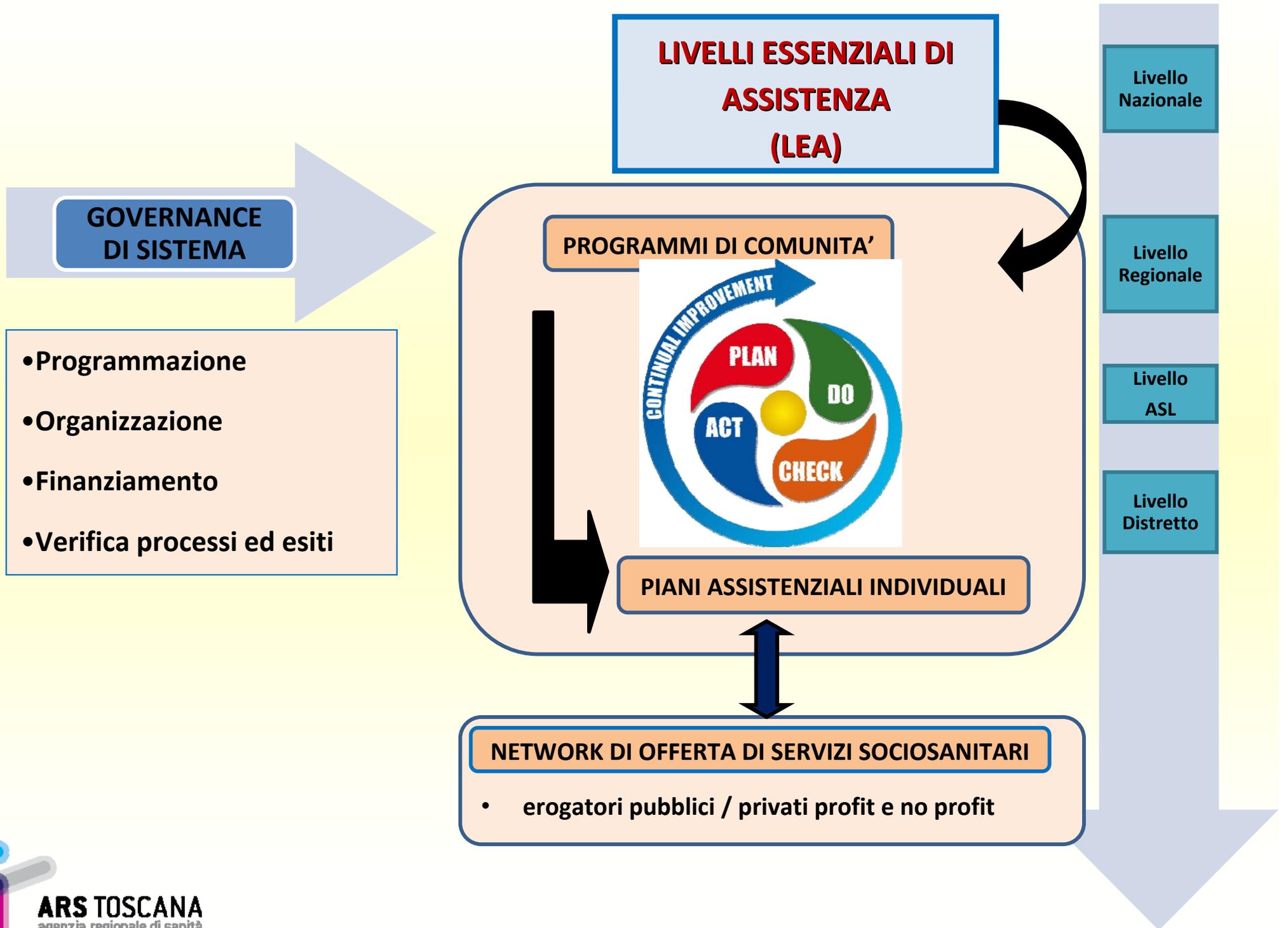
“... un sistema per cui le Organizzazioni Sanitarie sono responsabili del miglioramento continuo della qualità dei loro servizi e di garantire elevati standard di qualità dell'assistenza, creando un ambiente nel quale la qualità possa fiorire”

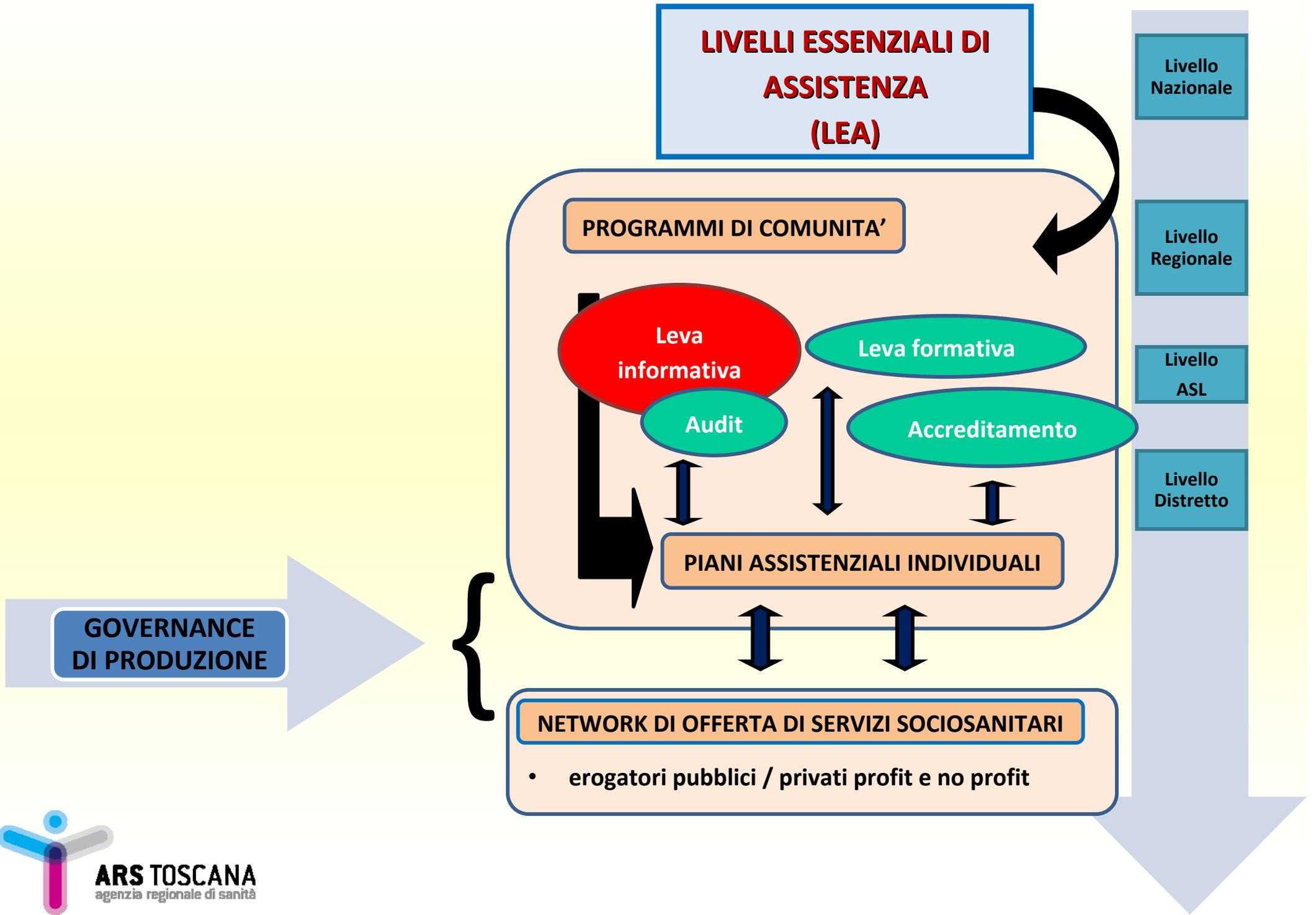
APRIEnetwork



Strumenti per una Governance dell'Assistenza Primaria









***National Institute for
Health and Clinical Excellence***

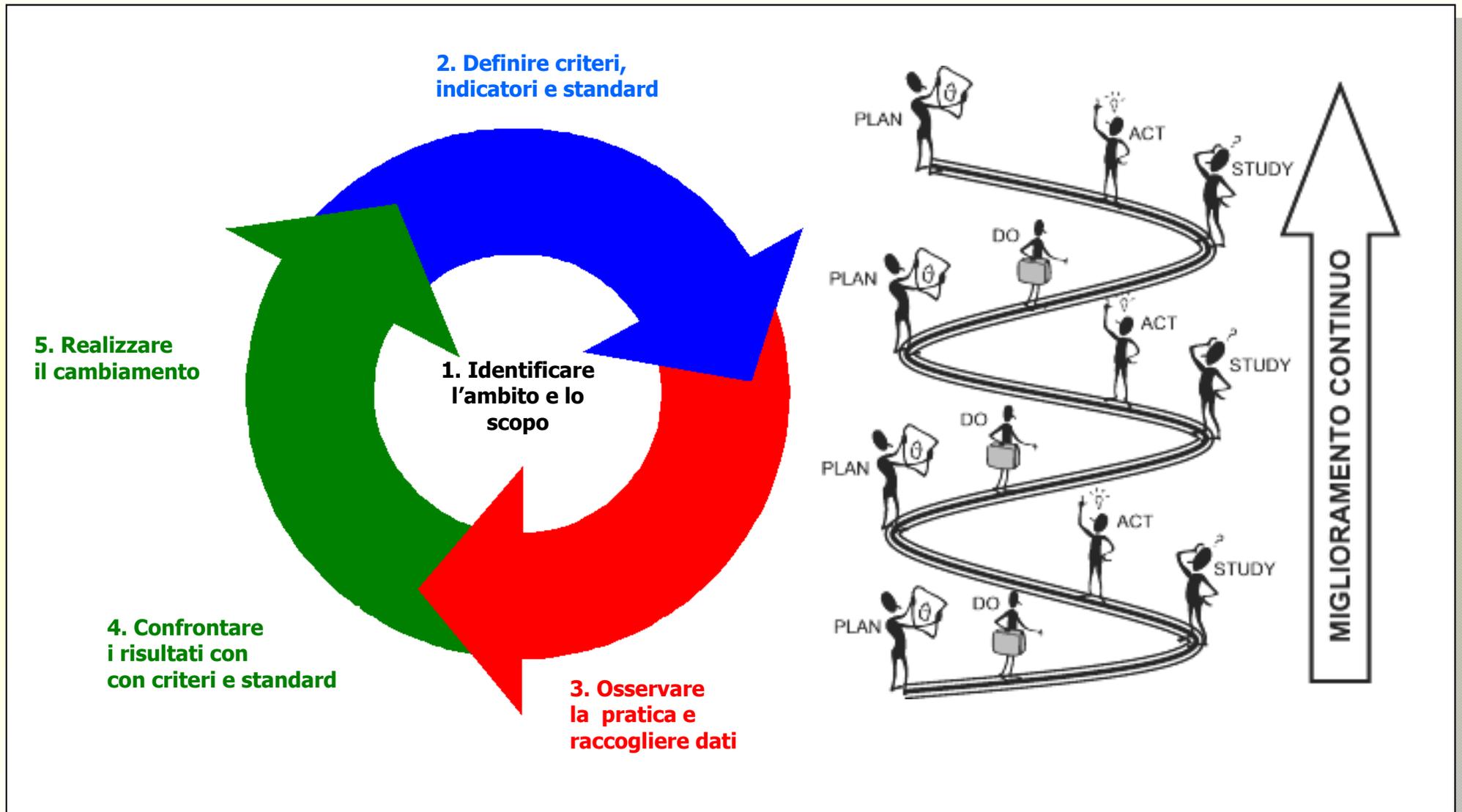
L'audit clinico

L'audit clinico è un processo di miglioramento della qualità, che cerca di migliorare l'assistenza al paziente e gli outcome attraverso una revisione sistematica del processo assistenziale, mediante dei criteri precisi e l'implementazione del cambiamento

Sono valutati sistematicamente aspetti della struttura, dei processi e degli outcome dell'assistenza, in rapporto ad espliciti criteri.

Dove è indicato, sono implementati i cambiamenti a livello individuale, di team o di servizio e sono effettuati successivi monitoraggi per confermare il miglioramento dell'assistenza sanitaria erogata.

Il Ciclo e al spirale dell'audit clinico



I debiti informativi per l'accreditamento

DGR 492/2018

Individuazione processo cure primarie e approvazione requisiti di processo per l'accreditamento istituzionale

L' Unità di Valutazione Multidimensionale lavora in modo appropriato e tempestivo	Percentuale prese in carico avvenute entro 30 giorni dalla segnalazione (vedi legge 66)	Sistema di valutazione della performance
	Percentuale di PAP trasmessi da UVM alle RSA	Sistema di valutazione della performance
	Coerenza tra esito della valutazione multidimensionale e PAP	Indicatore ARS
Le attività di Assistenza Domiciliare sono erogate all'interno di un progetto personalizzato	Sono presenti obiettivi misurabili, il case manager e la rivalutazione periodica	Revisione documentazione clinica
Le attività di Assistenza Domiciliare sono adeguate ed efficaci	Indicatore "Ass.Domiciliare" B24T	Sistema di valutazione della performance



I portali di ARS

Nuovo sito di ARS: www.ars.toscana.it



Il portale PrOTer



La banca dati Proter contiene informazioni sull'assistenza territoriale.

Gli indicatori riguardano la prevalenza ed il percorso di cura delle principali patologie croniche, processi, esiti e costi della gestione della cronicità da parte delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (report AFT), la presa in carico tramite servizi di lungoassistenza degli anziani non autosufficienti (report LTC), i percorsi riabilitativi e l'assistenza specialistica ambulatoriale.

Seleziona l'area di interesse

- MaC MaCro
- AFT Indicatori AFT
- LTC Indicatori LTC
- Ria Riabilitazione
- Ass Assistenza Specialistica Ambulatoriale



***Buon
Lavoro !***



paolo.francesconi@ars.toscana.it