



IL PROGETTO LTC

Il sistema di monitoraggio condiviso

Francesca Collini



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)

Background

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

Progetto riorganizzazione dell'assistenza domiciliare e del Modulo di attivazione/rinnovo dell'assistenza domiciliare (DGR 660/2015)

Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio
(DGR 431/2008 e DGR 679/2016)

Obiettivo

DARE VALORE AD UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI SERVIZI DI LONG-TERM-CARE, CHE MISURI IL LIVELLO DI TUTELA DELL'ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE

Azioni

GdL ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei servizi di long-term-care

Metodo DELPHI per raggiungere il consenso sul set di indicatori

Output

AMPLIAMENTO PORTALE ProTer sezione LTC

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



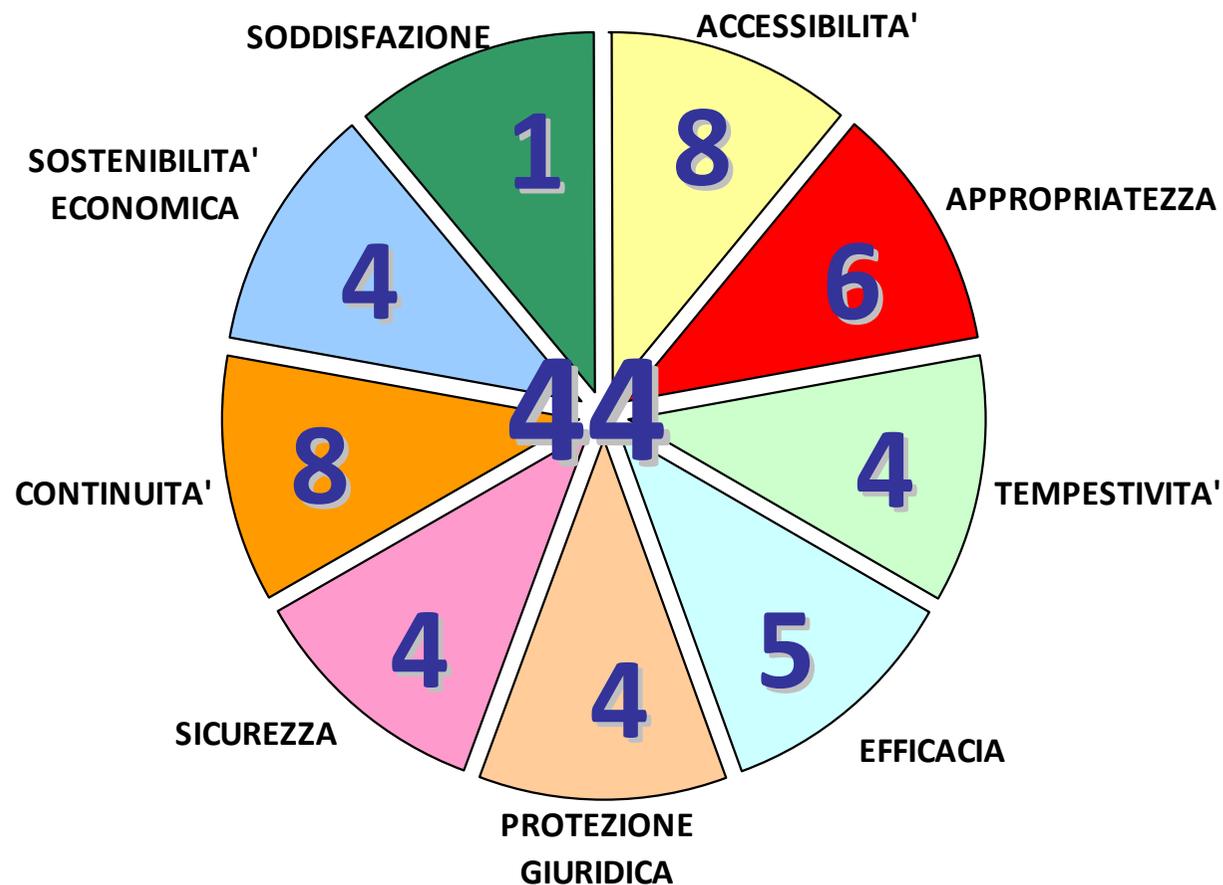
GdL ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei servizi di long-term-care



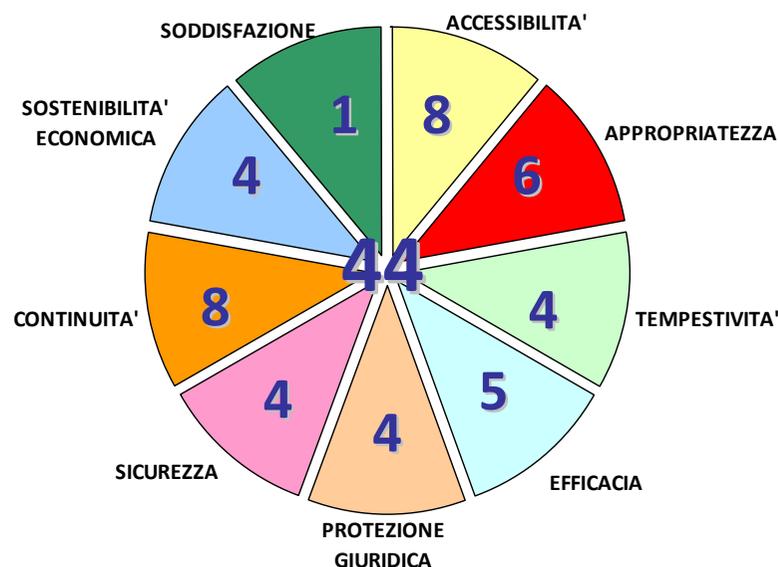
- 2 Direttori di Zona
- 2 Coordinatori UVM
- 2 Coordinatori ACOT
- 2 Coordinatori dei Servizi Sociali
- MeS
- Settori competenti RT



Modello concettuale del monitoraggio - le dimensioni della qualità -



Modello concettuale del monitoraggio - le dimensioni della qualità -



Convegno nazionale

La Presa In Carico degli
anziani non autosufficienti:
conoscere per decidere

Roma, 28 marzo 2012

Ministero della Salute
Sala Auditorium
Lungotevere Ripa, 1

Background 2 progetti nazionali autofinanziati Agenas

- 1. Valutazione dell'efficacia e dell'equità di modelli organizzativi territoriali per l'accesso e la presa in carico di persone con bisogni sociosanitari complessi.*
- 2. Sviluppo e validazione di un set di indicatori per monitorare la Long Term Care degli anziani non autosufficienti.*



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Background

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

Progetto riorganizzazione dell'assistenza domiciliare e del Modulo di attivazione/rinnovo dell'assistenza domiciliare (DGR 660/2015)

Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio (DGR 431/2008 e DGR 679/2016)

Obiettivo

DARE VALORE AD UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI SERVIZI DI LONG-TERM-CARE, CHE MISURI IL LIVELLO DI TUTELA DELL'ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE

Azioni

GdL ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei servizi di long-term-care

Metodo DELPHI per raggiungere il consenso sul set di indicatori

Output

AMPLIAMENTO PORTALE ProTer sezione LTC

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



DELPHI METHOD

Metodo DELPHI per raggiungere il consenso sul set di indicatori

Target:

- Direttori di Zona/SdS
- Direttori di dipartimento e del territorio
- Direttori dei servizi sociali
- Direttori dei dipartimenti infermieristici
- Responsabili di UVM

...raggiungimento del consenso in **2 FASI**

QUESTIONARIO DELPHI

Gent.mo, in questa prima fase le chiediamo di assegnare un **punteggio da 0 a 10 ad ogni indicatore** relativamente **al grado di utilità per le funzioni di programmazione/organizzazione e monitoraggio dei servizi** di long-term care per la presa in carico dell'anziano non autosufficiente. Gli indicatori sono raggruppati in base agli ambiti di valutazione del servizio (appropriatezza, tempestività, efficacia, etc). In fondo, può proporre 2 nuovi indicatori assegnando il grado di utilità che hanno per lei. Grazie per il suo contributo.

Indicare la propria mail

Indicare il proprio ruolo

Seleziona una opzione



COPERTURA DEL BISOGNO

1. Prevalenza anziani assistiti dai servizi socio-sanitari con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)

Programmazione/organizzazione dei servizi

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi

Seleziona il grado di utilità



2. Prevalenza anziani non autosufficienti assistiti dai servizi socio-sanitari con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)

Programmazione/organizzazione dei servizi

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi

Seleziona il grado di utilità



3. Giornate procapite di assistenza residenziale erogate

Programmazione/organizzazione dei servizi

Seleziona il grado di utilità

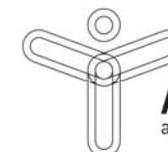


Monitoraggio dei servizi

Seleziona il grado di utilità



4. Numero di accessi prescritti in assistenza domiciliare diretta



QUESTIONARIO DELPHI (seconda fase)

Gent.mo/a, in questa seconda fase ti chiediamo nuovamente di **assegnare un punteggio da 0 a 10** ad ogni indicatore relativamente **al grado di utilità per le funzioni di programmazione/organizzazione e monitoraggio** dei servizi di long-term care per la presa in carico dell'anziano non autosufficiente. Abbiamo riportato il punteggio medio che ogni singolo indicatore ha ottenuto nella prima fase ed abbiamo incluso alcuni indicatori da voi proposti.

Grazie per il tuo contributo

Mail

Ruolo

COPERTURA DEL BISOGNO

1. Prevalenza anziani assistiti dai servizi territoriali con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)

Programmazione/organizzazione dei servizi (Fase 1-P.Medio:7,8)

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi (Fase 1-P.Medio:8,3)

Seleziona il grado di utilità



2. Prevalenza anziani non autosufficienti assistiti dai servizi territoriali con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)

Programmazione/organizzazione dei servizi (Fase 1-P.Medio:8,5)

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi (Fase 1-P.Medio:8,9)

Seleziona il grado di utilità



3. Giornate procacite di assistenza residenziale erogate

Programmazione/organizzazione dei servizi (Fase 1-P.Medio:7,8)

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi (Fase 1-P.Medio:8,4)

Seleziona il grado di utilità



4. Numero di accessi procacite in assistenza domiciliare diretta

Programmazione/organizzazione dei servizi (Fase 1-P.Medio:8,0)

Seleziona il grado di utilità



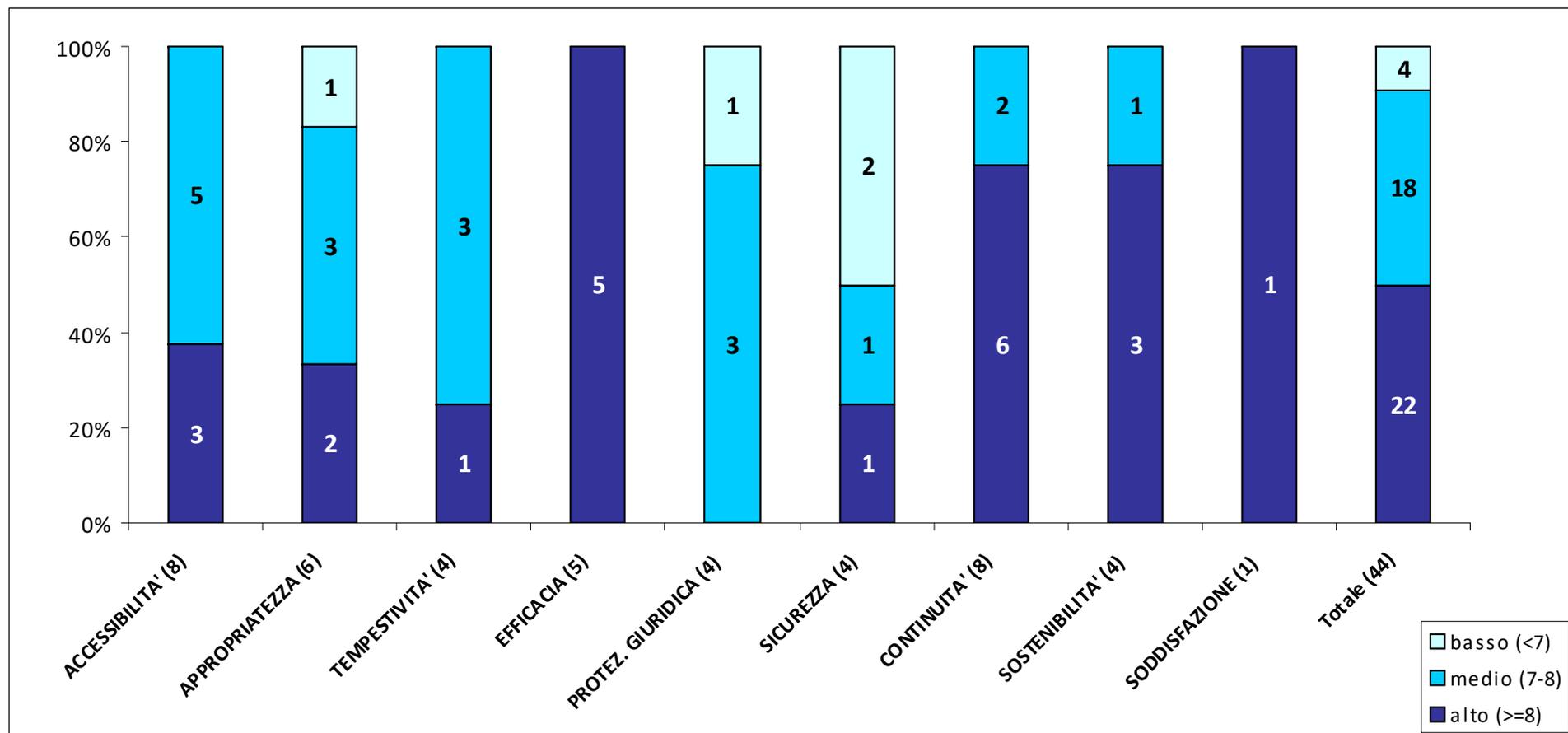
Monitoraggio dei servizi (Fase 1-P.Medio:8,4)

Seleziona il grado di utilità



Fase 2 - entro 19 giugno

Grado di utilità degli indicatori proposti



TOTALE INDICATORI: 44
TOTALE RISPONDENTI: 24

Indicatori con **ALTO** grado di utilità

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'
ACCESSIBILITA'	Prevalenza anziani assistiti dai servizi territoriali con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)	prog/org	8,1	
		monitoraggio	8,4	
	Prevalenza anziani non autosufficienti assistiti dai servizi territoriali con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (residenziale e domiciliare)	prog/org	8,8	
		monitoraggio	9,0	
	Numero di accessi procapite in assistenza domiciliare diretta	prog/org	7,7	
		monitoraggio	8,0	
APPROPRIATEZZA	Percentuale di piani residenziali attivati tra quelli eleggibili (sulla base della valutazione UVM) e di accessi in residenza con eleggibilità ottenuta al momento della valutazione multidimensionale	prog/org	8,0	A 
		monitoraggio	7,8	
	Contributo economico medio suddiviso per livello di isogravità del bisogno, IACA e ISEE	prog/org	8,2	ad oggi non calcolabile
monitoraggio	7,9			
TEMPESTIVITA'	Percentuale prese in carico (intese come condivisione del PAP) avvenute entro 30 giorni dalla segnalazione	prog/org	8,3	
		monitoraggio	8,1	

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'
EFFICACIA	Tasso di accesso al Pronto Soccorso in assistenza domiciliare e residenziale	prog/org	8,4	
		monitoraggio	8,3	
	Tasso di accesso al Pronto Soccorso nel weekend in assistenza domiciliare e residenziale	prog/org	8,4	
		monitoraggio	8,1	
	Tasso di accessi evitabili in ospedale in assistenza domiciliare e residenziale	prog/org	8,3	
monitoraggio	8,0			
Misure di esito riportate dal paziente in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Outcome Measures)	prog/org	8,0	dati/indagini MeS	
monitoraggio	7,7			
(NEW) Percentuale di anziani dimessi dall'ospedale al domicilio con almeno 1 secondo ricovero nei primi 30 gg dalla dimissione	prog/org	9,1		
	monitoraggio	8,8		
SICUREZZA	Tasso di cadute in assistenza domiciliare e residenziale	prog/org	7,8	 proxy
		monitoraggio	8,3	
SOSTENIBILITA' ECONOMICA	Costo procapite medio giornaliero degli assistiti in RSA	prog/org	8,3	
		monitoraggio	8,0	
	Costo procapite medio giornaliero degli assistiti a domicilio	prog/org	8,5	
monitoraggio	8,2			
Quota procapite del fondo per la non autosufficienza dedicata al servizio domiciliare per gli assistiti in carico	prog/org	8,5	calcolabile tramite i dati del nuovo sistema regionale di rendicontazione del Fondo N.A.	
	monitoraggio	7,9		

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'
CONTINUITA'	Percentuale di ultra75enni dimessi dall' ospedale al domicilio, con almeno 1 accesso dei servizi territoriali al domicilio entro 3 giorni dalla dimissione	prog/org	8,6	
		monitoraggio	8,6	
	Percentuale di anziani presi in carico sia in assistenza domiciliare che residenziale a cui viene effettuata la riconciliazione terapeutica con MMG al rientro da un ricovero ospedaliero	prog/org	8,0	dati/indagini MeS
		monitoraggio	8,0	
	Giornate medie intercorse tra la segnalazione del bisogno e la presa in carico nel setting assegnato dalle ACOT	prog/org	8,5	l'informazione sull'assistenza nel setting assegnato da ACOT non è rilevabile. Nei prossimi anni il flusso informativo regionale verrà integrato anche con tali informazioni
		monitoraggio	8,8	
	Rapporto tra setting indicato e setting assegnato da ACOT, ovvero tra esito della valutazione ed effettiva erogazione	prog/org	8,6	
monitoraggio		8,2		
Percentuale di nuove attivazioni da ACOT a cui seguono valutazioni UVM in continuità temporale	prog/org	8,4		
	monitoraggio	8,3		
Percentuale di anziani dimessi da ospedale e presi in carico da ACOT	prog/org	8,6		
	monitoraggio	8,5		
SODDISFAZIONE	Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,8	dati/indagini MeS
		monitoraggio	8,0	

Indicatori con **MEDIO** grado di utilità

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'
ACCESSIBILITA'	Giornate procapite di assistenza residenziale erogate	prog/org	7,5	
		monitoraggio	7,9	
	Percentuale di anziani in assistenza domiciliare diretta con CIA>0,13	prog/org	7,5	
		monitoraggio	7,5	
	Tasso di contribuzione economica erogata (ovvero spesa erogata per interventi in forma indiretta domiciliare sulla popolazione anziana)	prog/org	7,6	
monitoraggio		7,3		
Percentuale di anziani in assistenza domiciliare indiretta fruitori di contributo economico	prog/org	7,1		
	monitoraggio	7,3		
Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,3	dati/indagini MeS	
	monitoraggio	7,8		
APPROPRIATEZZA	Giornate medie mensili di accessi domiciliari da parte del MMG, dell' infermiere e dell'OSS/Adb in anziani in assistenza domiciliare diretta	prog/org	7,5	calcolabile da flussi informativi regionali. Molte zone non rilevano/registrano livello di bisogno infermieristico
		monitoraggio	7,5	
	Giornate medie mensili di accessi domiciliare da parte del MMG,dell' infermiere e dell'OSS/Adb in assistenza domiciliare diretta con CIA>0.13	prog/org	7,3	
monitoraggio		7,0		
Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,4	dati/indagini MeS	
	monitoraggio	7,4		

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'	
TEMPESTIVITA'	Giornate medie intercorse tra segnalazione e prima erogazione, in assistenza domiciliare diretta e residenziale (con prima erogazione entro 2 anni dalla segnalazione)	prog/org	7,9	calcolabile da flussi informativi regionali. Recepimento del dizionario comune: - data di presa in carico - segnalazione	
		monitoraggio	7,8		
	Percentuale di PAP residenziali con accesso in RSA entro 2 anni dalla presa in carico (intesa come condivisione del PAP)	prog/org	7,4		
		monitoraggio	7,1		
	Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,4		dati/indagini MeS
		monitoraggio	7,3		
PROTEZIONE GIURIDICA	Percentuale di richieste per nomina tutore/amministratore di sostegno tra gli assistiti presi in carico	prog/org	7,3	ad oggi non calcolabile	
		monitoraggio	7,5		
	Tempo medio che intercorre tra segnalazione e nomina del tutore/amministratore di sostegno per assistiti in carico	prog/org	7,5		ad oggi non calcolabile
		monitoraggio	7,5		
	Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,2		dati/indagini MeS
		monitoraggio	7,1		

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'
SICUREZZA	Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,4	dati/indagini MeS
		monitoraggio	7,5	
CONTINUITA'	Percentuale di accessi domiciliari diretti avvenuti la domenica e festivi	prog/org	7,5	
		monitoraggio	7,6	
	Misure di esperienza dei servizi riportate dai pazienti in assistenza domiciliare e residenziale (Patient-Reported Experience Measures)	prog/org	7,8	dati/indagini MeS
		monitoraggio	7,9	
SOSTENIBILITA' ECONOMICA	Rapporto tra valorizzazione tariffaria delle prestazioni erogate agli assistiti in ADI e tasso di ricovero in ospedale, a parità di livello di bisogno e assistenza infermieristica	prog/org	7,5	ad oggi non calcolabile
		monitoraggio	7,3	

Indicatori con **BASSO** grado di utilità

DIMENSIONE	INDICATORE	FUNZIONE	PUNTEGGIO MEDIO	CALCOLABILITA'
APPROPRIATEZZA	Giornate mediane intercorse tra la valutazione e la rivalutazione successiva, in assistenza domiciliare diretta	prog/org	6,2	calcolabile da flussi informativi regionali.
		monitoraggio	6,5	
PROTEZIONE GIURIDICA	Percentuale di assistiti che hanno un tutore/amministratore di sostegno tra gli assistiti presi in carico	prog/org	6,7	ad oggi non calcolabile
		monitoraggio	6,9	
SICUREZZA	Percentuale di fughe segnalate tra gli anziani presi in carico sia in assistenza domiciliare che residenziale	prog/org	6,5	ad oggi non calcolabile
		monitoraggio	6,5	
	Numero di richieste di risarcimento tra gli anziani presi in carico sia in assistenza domiciliare che residenziale	prog/org	5,7	calcolabile da fonte dati GRC
		monitoraggio	6,1	

Background

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

Progetto riorganizzazione dell'assistenza domiciliare e del Modulo di attivazione/rinnovo dell'assistenza domiciliare (DGR 660/2015)

Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio (DGR 431/2008 e DGR 679/2016)

Obiettivo

DARE VALORE AD UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI SERVIZI DI LONG-TERM-CARE, CHE MISURI IL LIVELLO DI TUTELA DELL'ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE

Azioni

GdL ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei servizi di long-term-care

Metodo DELPHI per raggiungere il consenso sul set di indicatori

Output

AMPLIAMENTO PORTALE ProTer sezione LTC

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

Sintesi

Publicati online 18 indicatori di cui 13 di alto grado di utilità

Saranno misurabili 4 indicatori (ACOT)

Sarebbero calcolabili (anche oggi!) ulteriori 5 indicatori se:

- Fossero utilizzabili i dati del nuovo sistema regionale di rendicontazione del Fondo N.A.
- Venisse rilevato correttamente e in modo uniforme il livello di bisogno infermieristico
- Venisse recepito il dizionario comune su “data di presa in carico” e “segnalazione” del flusso informativo regionale

Restano non calcolabili 6 indicatori

Indicatori di Lunga Assistenza

Set di indicatori di monitoraggio della presa in carico della non autosufficienza nella popolazione anziana. La presa in carico è monitorata utilizzando un'ottica di percorso, secondo 5 dimensioni: Accessibilità, Appropriatezza, Tempestività, Efficacia, Continuità.

<https://proter.ars.toscana.it>

francesca.collini@ars.toscana.it

www.ars.toscana.it

www.twitter.com/ARSToscana

www.facebook.com/pagina.ARS.Toscana