

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana



L'IMPATTO ECONOMICO-ORGANIZZATIVO DELLE ATTIVITÀ BUROCRATICO-ADEMPIMENTALI NELLE RSA LOMBARDE: PROSPETTIVE DI SEMPLIFICAZIONE

Dai controlli attuali verso un futuro più semplice

Silvano Casazza

Dai controlli attuali...

La rete d'offerta delle RSA

n. strutture	156
n. posti abilitati ordinari	17.754
n. posti sollievo	27
n. posti accreditati ordinari	16.389
n. posti accreditati Alzheimer	981
n. posti a contratto ordinari	16.051
n. posti a contratto Alzheimer	981

Dai controlli attuali...

Attività di vigilanza

	n. RSA vigilate	N. diffide	% diffide
ANNO 2017	121	17	14%
ANNO 2018 (al 30.09.2018)	53	6	11%

Dai controlli attuali...

Attività di vigilanza

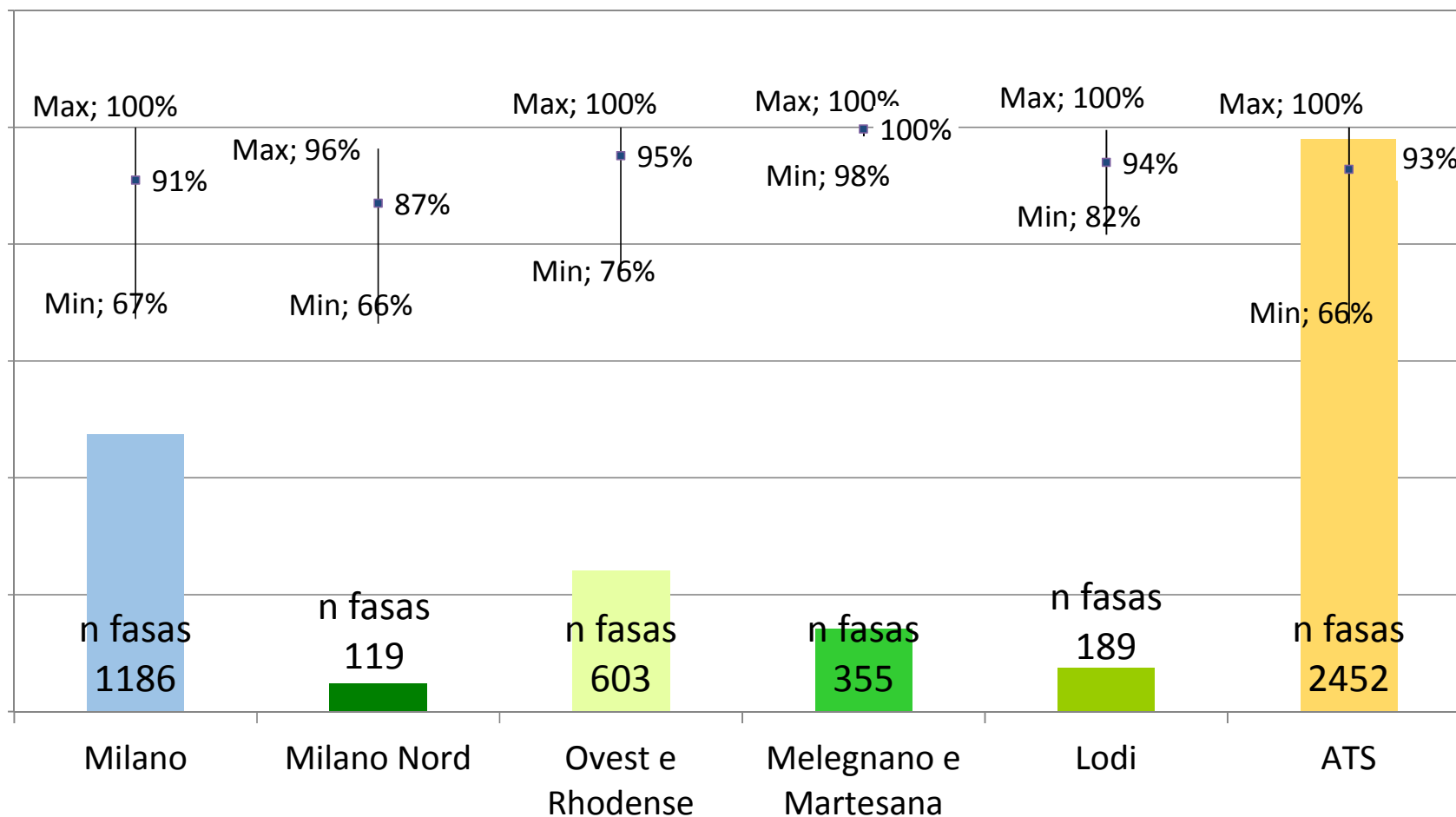
Carenza di...	2017	2018 (al 30/09)
requisiti organizzativo gestionali	12	6
requisiti strutturali tecnologici	3	0
requisiti organizzativo gestionali + requisiti strutturali e tecnologici	2	0

Dai controlli attuali...

Attività di controllo dell'appropriatezza

	n. FaSAs controllati	n. FaSAs riclassificati	% riclassificati
ANNO 2017	2.034	6	0,3%
ANNO 2018 (1° semestre)	441	1	0,2%

ANNO 2016: Indicatori di appropriatezza per ambito territoriale. Per ogni ambito viene identificato il valore medio, massimo e minimo raggiunto e la numerosità del campione.



Dai controlli attuali...

Controlli di appropriatezza – Indicatori generali RSA

	IG1	IG2.1	IG2.2	IG2.3	IG3.1	IG3.2	IG4
Anno 2017	97%	92%	99%	94%	99%	98%	92%
Anno 2018 (1° semestre)	97%	98%	99%	93%	98%	99%	90%

Dai controlli attuali...

Controlli di appropriatezza – Indicatori generali RSA

IG 1 Presenza della valutazione/rivalutazione multidimensionale dei bisogni

IG 2.1 Elaborazione del Progetto Individuale

IG 2.2 Presenza della pianificazione

IG 2.3 Tracciabilità degli interventi attuati

IG 3.1 Coerenza della valutazione multidimensionale con la progettazione

IG 3.2 Coerenza della pianificazione con gli interventi attuati

IG 4: Congruenza dati rendicontati nel flusso con quanto rintracciato nel FASAS

Dai controlli attuali...

Controlli di appropriatezza – Indicatori specifici RSA

	IS1.1	IS1.2	IS2.1	IS2.2	IS3.1	IS3.2	IS4.1	IS4.2	IS5.1	IS5.2	IS6.1	IS6.2	IS 7.1	IS7.2	IS 8
Anno 2017	100 %	99%	75%	88%	99%	98%	99%	99%	100%	99%	94%	99%	96%	98%	100%
Anno 2018 (1° semestre)	100 %	100%	90%	96%	99%	97%	100%	98%	100%	100%	92%	98%	97%	100%	100%

Dai controlli attuali...

IS 1.1 E' stato valutato il rischio cadute

IS 1.2 Se la persona è a rischio di cadute e/o caduta, sono attuate misure preventive/trattamentali

IS 2.1 Se la contenzione fisica è applicata alla persona, è presente la prescrizione medica completa per i mezzi di contenzione fisica e schede di monitoraggio

IS 2.2 Se la contenzione fisica è applicata alla persona, è presente il consenso informato all'utilizzo dei mezzi di contenzione fisica sottoscritto

IS 3.1 E' presente una valutazione del dolore effettuata con scale di valutazione del dolore adeguate allo stato cognitivo della persona (self report/scale osservazionali)

IS 3.2 Trattamento del dolore negli ultimi 3 mesi nel 100% degli stati-episodi algici

Dai controlli attuali...

IS 4.1 E' stato valutato, attraverso scale validate, il rischio di sviluppare ulcere da pressione

IS 4.2 Sono attuati Interventi appropriati per prevenzione delle ulcere da pressione o per la cura delle lesioni in atto

IS 5.1. Viene effettuata la valutazione dello stato nutrizionale e apporto idrico

IS 5.2. Viene effettuato il monitoraggio e/o misure preventive/trattamentali in utenti valutati a rischio o con stato di malnutrizione e/o di disidratazione

IS 6.1 L'anamnesi sociale e familiare è completa dei dati richiesti

IS 6.2 Obiettivi personalizzati per attività animative /educative individuali e/o di gruppo

IS 7.1 In persona con decadimento cognitivo (MMSE < 19) è prevista una progettualità specifica

IS 7.2 Solo Per Nuclei Alzheimer: le persone con CDR 2-3 sono coinvolte in programmi di stimolazione cognitiva globale

IS 8 Coinvolgimento in programmi di attività motoria appropriati alle condizioni della persona

...verso un futuro più semplice

Alcuni percorsi possibili

Informatizzazione

Autocontrollo

Formazione

....

...verso un futuro più semplice

Alcuni percorsi possibili: l'informatizzazione



CONVEGNO

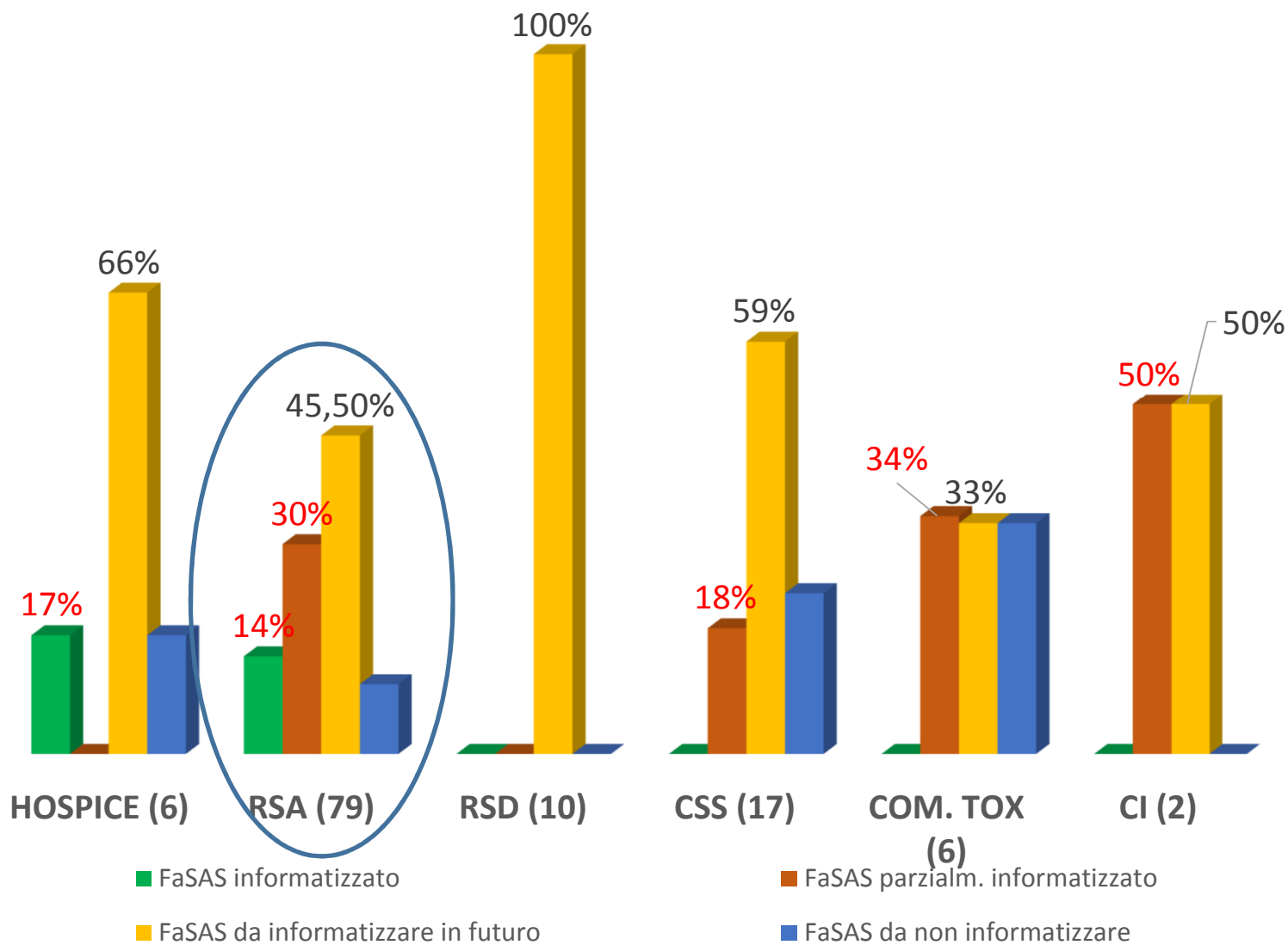
IL FASAS INFORMATIZZATO:

uno strumento di miglioramento continuo
della qualità dell'assistenza

26 marzo 2018

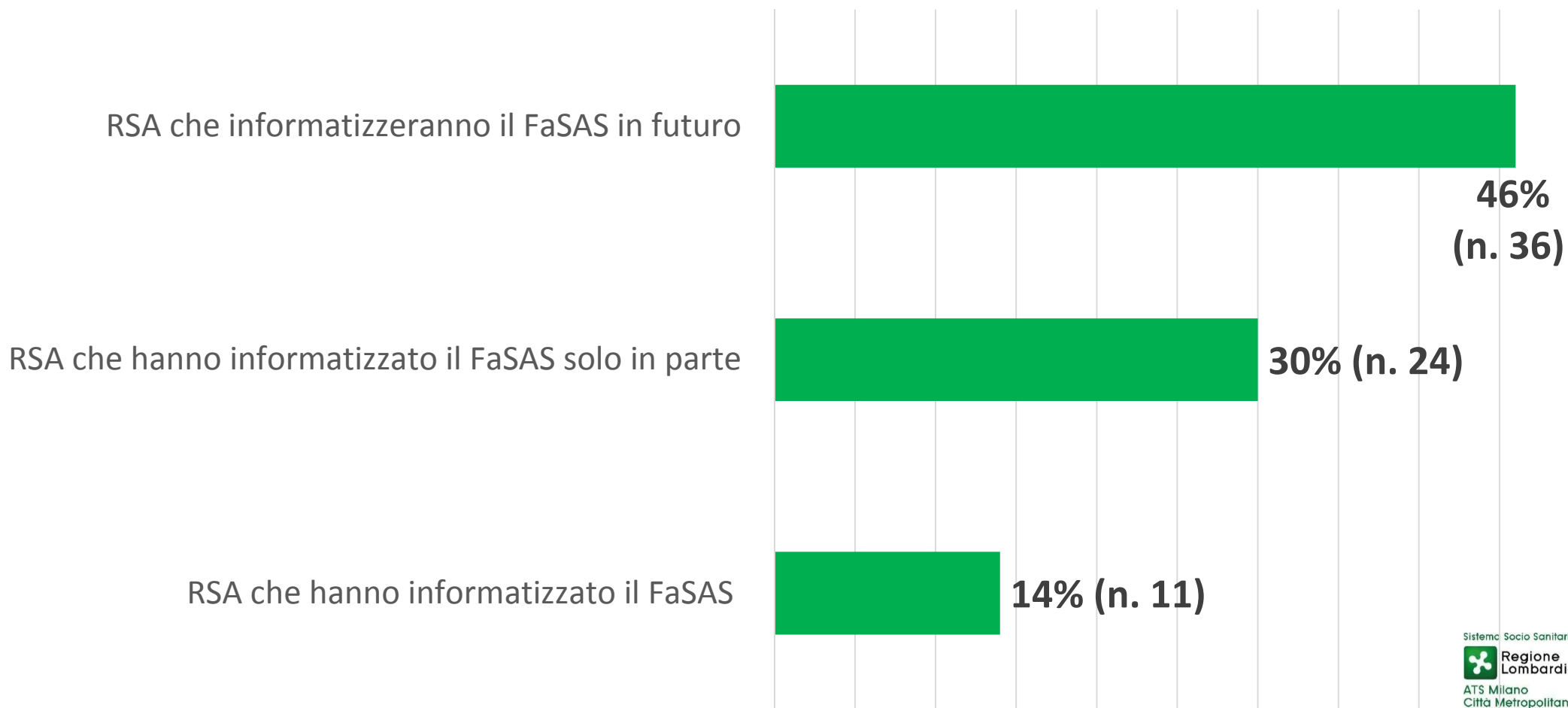
Aula Magna Università Statale
Via Festa del Perdono, Milano

Servizi Residenziali (120 UdO)



Il futuro...l'informatizzazione del FaSAS nelle RSA

(n. 79 RSA su 156 (51%) che hanno risposto al questionario di indagine nel marzo 2018)





Ritiene che l'informatizzazione del FaSAS possa migliorare la qualità dell'assistenza offerta ai propri utenti?

SI' 67%

NO 6%

Non risponde 27%

...verso un futuro più semplice

Opportunità: erogatore

1. **Accesso immediato alle informazioni** contenute nel FaSAS
2. **Condivisione** tempestiva delle **informazioni con tutta l'équipe**
3. Conoscenza- **controllo- monitoraggio-** tempi- gestione **da remoto** in casi clinici complessi
4. Riduzione del tempo dedicato alla stesura del FaSAS a favore del **tempo dedicato agli ospiti**

...verso un futuro più semplice

Opportunità: erogatore

5. **Visione “completa” della persona** da parte di tutti gli operatori, riducendo il rischio di errore
6. L'accesso a tutte le informazioni permette una migliore **personalizzazione dell'assistenza**
7. Maggiore flessibilità, chiarezza, ordine, sicurezza
8. Miglioramento della **capacità di programmazione** e controllo
9. Archiviazione costante in modo automatico con **segnalazioni di eventuale criticità** (mancanza data, firma, consenso, etc) in via immediata
10. Consultazione facilitata della documentazione archiviata

...verso un futuro più semplice

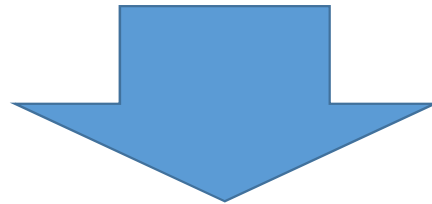
Opportunità: erogatore

11. **Trasparenza** verso i congiunti delle persone che assistite
12. Sistema di Alert nelle attività sanitarie (**risk management**)
13. Semplificazione, velocizzazione dei processi
14. Superamento problemi legati alla **scrittura illeggibile** riducendo errori di somministrazione
15. **Tracciabilità** incontestabile
16. Autocontrollo e **verifica delle attività**, estrazione dati statistici e storici per analisi e miglioramento

...verso un futuro più semplice

Resistenze

1. La qualità non è correlata all'informatizzazione
2. In ambito sanitario sono le persone che fanno la differenza
3. I servizi con pochi utenti sono facilmente controllabili anche attraverso il cartaceo



**Accompagnamento al cambiamento
(Formazione)**

...verso un futuro più semplice

Alcuni percorsi possibili: l'informatizzazione

Opportunità: ATS

Controlli di appropriatezza, in prima battuta, **a distanza**, evitando l'accesso degli operatori, previa definizione di un protocollo di accesso a tutela dell'assistito, dell'erogatore e della ATS

Verifiche semplificate a seguito di **segnalazione**

Facilitazione nella **raccolta di dati di sistema** per pianificare e programmare le risposte ai bisogni

...verso un futuro più semplice

Alcuni percorsi possibili: l'autocontrollo

***Percorso di accompagnamento e
messa a regime del sistema di
autocontrollo
RSA***

Incontro con le RSA
4 ottobre 2018
Aula Magna Ospedale Niguarda - Milano

...verso un futuro più semplice

Autocontrollo: ricognizione

Proposta agli erogatori

- viene effettuato
- da quando
- **finalità autocontrollo**
- n° fasas verificati in autocontrollo nell'anno
- operatori che lo effettuano (team/unico operatore, figure p.li ; ruolo in struttura)
- come vengono campionati i FASAS?: casuale mirato su
- (specificare)
- strumenti utilizzati: check list appropriatezza altro strumento ...
- (specificare)
- cosa si fa dei risultati?

...verso un futuro più semplice

Autocontrollo: finalità dichiarate

- *capire eventuale criticità e trarre spunto per migliorare la qualità del servizio*
- *monitoraggio sulla corretta compilazione dei documenti interni*
- *migliorare il lavoro condiviso*
- *migliorare la qualità della presa in carico degli utenti verificando la continuità assistenziale*
- *monitorare che l'adesione ai criteri di appropriatezza avvenga in maniera continuativa e sia diffusa tra tutti i membri dell'equipe;*
- *supportare gli operatori sociosanitari, emersione criticità in merito alla tracciabilità degli interventi*
- *monitorare il processo di informatizzazione del FASAS*

ricognizione e convalida dell'attività di autocontrollo – settembre 2018

		RSA
Ricognizione	RSA che hanno risposto	91 58%
	RSA che eseguono l'autocontrollo	75 48%
	RSA che usano la check list regionale	58 37%
	RSA che hanno inviato la Check	37 24%
Convalida	RSA a cui è stato validato l'autocontrollo	15 10%
	Fasas Validati	53

Vademecum per l'avvio *verbalizzazione autocontrollo*

Si consiglia, oltre alla compilazione delle check list, di stilare un documento che indichi:

- Data autocontrollo;
- Operatori che hanno effettuato l'attività;
- Criteri scelta Fasas (casistica, aperti/chiusi;)
- Note sugli indicatori della Check list di appropriatezza (perché è stato valorizzato NO? perché NP?)
- Quesiti per le equipe di controllo

...verso un futuro più semplice

Alcuni percorsi possibili: la formazione

***Dalla rilevazione delle criticità
al loro superamento***

Alcune criticità rilevate nella gestione dei farmaci in sede di vigilanza:

- Presenza di farmaci scaduti
- Presenza di farmaci fuori dal proprio blister, avvolti in garze o altri involucri, blister tagliati
- Mancata sottoscrizione del Foglio Unico di Terapia (FUT) a seguito di una dichiarata «avvenuta somministrazione»
- Non tracciata sul FUT l'avvenuta somministrazione della nutrizione enterale
- Mancata corrispondenza tra le terapie prescritte sul diario clinico e le terapie riportate nel FUT
- Mancata corrispondenza tra la procedura adottata dalla struttura e quanto effettivamente svolto dagli operatori
- Mancata applicazione del Protocollo/Procedura gestione farmaci

Corso di formazione

***LA GESTIONE DEI MEDICINALI E LA
CORRETTA TENUTA DEI REGISTRI IN
RSA/RSD E STRUTTURA DI CURE
INTERMEDIE.***

Tre edizioni



Grazie per l'attenzione

