



Mattone 13

“Assistenza Primaria e Prestazioni Domiciliari”

Vincenzo Pomo
Regione Puglia

Roma, 23 Novembre 2005



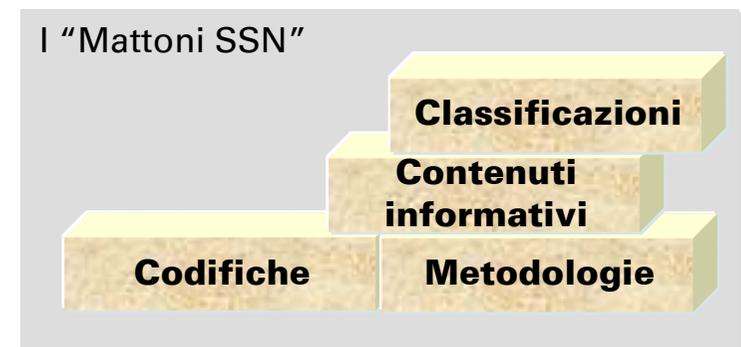
Agenda

- Obiettivi
- Output
- Prestazioni domiciliari
- Scheda Flusso Informativo Nazionale: Prestazioni domiciliari
- La sperimentazione

Obiettivi

Gli obiettivi del Mattone “Assistenza Primaria e Prestazioni Domiciliari” sono la costruzione di un **sistema di classificazione omogeneo a livello nazionale** e la definizione dei suoi **contenuti informativi**, per la rilevazione dell’assistenza **primaria e delle prestazioni domiciliari**.

L’**ambito di riferimento** del progetto sono le “...**prestazioni erogate in assistenza primaria in relazione alle esperienze ad oggi maturate nelle diverse regioni ...** e le **prestazioni domiciliari** relativamente all’**identificazione di un sistema comune di classificazione che consenta una facile individuazione e costruzione del flusso informativo nazionale...**”



Output prodotti - Flusso Informativo Nazionale per l'Assistenza Domiciliare

E' stata definita la scheda "Flusso informativo Nazionale: Prestazioni Domiciliari", articolata in 5 sezioni:

- ❖ Sezione1: dati anagrafici
- ❖ Sezione2: attivazione/chiusura dell'assistenza domiciliare
- ❖ Sezione3: diagnosi
- ❖ Sezione4: valutazione dell'assistito
- ❖ Sezione5: assistenza erogata

La scheda è stata **sperimentata con successo su un campione di 2500** assistiti. Le analisi dei dati sono state condotte complessivamente e distinguendo due categorie di soggetti assistiti: "anziani" e "pazienti oncologici". Si evidenziano peculiarità riconducibili alle specificità dell'assistenza riferita alle due categorie di soggetti che avvalorano la significatività del contenuto informativo del flusso proposto.

La scheda ed il relativo tracciato record, nonché i risultati della sperimentazione sono stati **condivisi con il Gruppo di Lavoro Allargato** in data 24/10/2005 e saranno presentati alla prossima Cabina di Regia per l'approvazione finale.

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 2: Dati Attivazione/Chiusura dell'assistenza domiciliare

Richiesta di presa in carico:	1	<input type="checkbox"/>	Apertura convenzionale al 1° gennaio
	2	<input type="checkbox"/>	Servizi Sociali
	3	<input type="checkbox"/>	MMG / PLS
	4	<input type="checkbox"/>	Ospedale
	5	<input type="checkbox"/>	Struttura residenziale extraospedaliera
Motivo di dimissione dell'ADI:	1	<input type="checkbox"/>	Chiusura convenzionale al 31 dicembre
	2	<input type="checkbox"/>	Completamento del programma assistenziale
	3	<input type="checkbox"/>	Ricovero in Ospedale seguito da decesso
	4	<input type="checkbox"/>	Decesso a domicilio
	5	<input type="checkbox"/>	Trasferimento in struttura residenziale
	6	<input type="checkbox"/>	Cessazione volontaria (cambio residenza, allontanamento temporaneo, volontà dell'utente, etc.)
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Data della presa in carico (da inserire anche se precedente all'anno considerato)	
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Data della dimissione dell'ADI (se diversa dalla chiusura convenzionale)	
<input type="text"/>		Numero di valutazioni multidimensionali effettuate nell'anno	

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 3: Diagnosi

<p>Classificazione nosologica relativa alla patologia prevalente che determina l'attivazione dell'assistenza</p>		<p>1 <input type="checkbox"/> Malattie infettive e parassitarie</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Tumori</p> <p>3 <input type="checkbox"/> M.ghiandole endocrine, nutrizione, metabolismo e disturbi immunitari</p> <p>4 <input type="checkbox"/> M. sangue e organi emopoietici</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Disturbi psichici</p> <p>6 <input type="checkbox"/> M. sist. nervoso e organi e senso</p> <p>7 <input type="checkbox"/> M. sistema circolatorio</p> <p>8 <input type="checkbox"/> M. apparato respiratorio</p> <p>9 <input type="checkbox"/> M. apparato digerente</p> <p>10 <input type="checkbox"/> M. apparato genitourinario</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Complicazioni gravidanza, parto e puerperio</p> <p>12 <input type="checkbox"/> M. pelle e tessuto sottocutaneo</p> <p>13 <input type="checkbox"/> M. sistema osteomuscolare e connettivo</p> <p>14 <input type="checkbox"/> Malformazioni congenite</p> <p>16 <input type="checkbox"/> Sintomi, segni e stati morbosi mal definiti</p> <p>17 <input type="checkbox"/> Traumatismi e avvelenamenti</p>		
		<p>Patologia prevalente che determina l'attivazione dell'assistenza</p>	<p>1</p>	<p>□□□□</p>
<p>Patologie concomitanti che condizionano la presa in carico</p>		<p>2</p>	<p>□□□□</p>	<p>Codice ICD-9 CM</p>
		<p>3</p>	<p>□□□□</p>	<p>Codice ICD-9 CM</p>
		<p>4</p>	<p>□□□□</p>	<p>Codice ICD-9 CM</p>

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 5: Assistenza erogata

Numero di accessi domiciliari effettuati nell'anno:												
	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic
Assistenza medica primaria												
Assistenza infermieristica												
Assistenza terapisti della riabilitazione												
Assistenza specialistica												
Assistenza Psicologica												
Assistenza Sociale												
Assistenza OSS												

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 5: Assistenza erogata (segue)

Numero di ricoveri ospedalieri nell'anno	
Trasporti programmati a carico del SSN	
Fornitura relativa all'assistenza protesica	<input type="checkbox"/>
Assistenza in telemedicina	<input type="checkbox"/>
Prestazioni socio-assistenziali	<input type="checkbox"/>
Fornitura relativa all'assistenza integrativa	<input type="checkbox"/>
Assistenza Farmaceutica ad erogazione diretta	<input type="checkbox"/>
Contributo economico a totale o parziale carico del Fondo Sanitario Regionale	<input type="checkbox"/>

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 4: Valutazione dell'assistito Autonomia

Attività della vita quotidiana (fare il bagno, mangiare, lavarsi, vestirsi, essere continenti, usare i servizi igienici):				
	Valutazione iniziale	Valutazione successiva 1	Valutazione successiva 2	Valutazione successiva 3
Autonomo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parzialmente dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totalmente dipendente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Area mobilità:				
	Valutazione iniziale	Valutazione successiva 1	Valutazione successiva 2	Valutazione successiva 3
Si sposta da solo (eventualmente con ausili)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si sposta assistito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non si sposta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Area cognitiva (disturbi della memoria, orientamento, attenzione):				
	Valutazione iniziale	Valutazione successiva 1	Valutazione successiva 2	Valutazione successiva 3
Assenti/Lievi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gravi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 4: Valutazione dell'assistito_Autonomia (segue)

Area disturbi comportamentali:				
	Valutazione iniziale	Valutazione successiva 1	Valutazione successiva 2	Valutazione successiva 3
Assenti/Lievi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moderati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gravi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Area sociale (supporto della famiglia e della rete informale):				
	Valutazione iniziale	Valutazione successiva 1	Valutazione successiva 2	Valutazione successiva 3
Presenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza parziale e/o temporanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 4: Valutazione dell'assistito_Bisogni assistenziali

Rischio infettivo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respiratori	Broncoaspirazione/ Drenaggio posturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ossigeno terapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ventiloterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tracheostomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentazione	Assistita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Enterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Parenterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eliminazione urinaria/intestinale	Manovre per favorire l'eliminazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gestione della stomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alterazione del ritmo sonno/veglia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necessità di supporto al care giver		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Scheda di rilevazione prestazioni domiciliari – Sezione 4: Valutazione dell'assistito: bisogni assistenziali (segue)

Educazione terapeutica al paziente o al Care giver		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ulcere cutanee	1°-2° grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3°-4° grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedure diagnostiche		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procedure terapeutiche	Sottocutanea/intramuscolare /infusionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gestione catetere centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trasfusioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Controllo del dolore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogni assistenziali relativi allo stato di terminalità	Terminalità oncologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Terminalità non oncologica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisogni assistenziali relativi a disabilità	Trattamento riabilitativo neurologico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trattamento riabilitativo ortopedico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trattamento riabilitativo di mantenimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Supervisione continua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assistenza nelle IADL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Assistenza nelle ADL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obiettivo della sperimentazione

150 schede in 2 Distretti di almeno 5 Regioni

ULSS sperimentatrice	n°ULSS	schede compilate	schede valide
Campania	2	247	
Emilia Romagna	2	300	
Marche	3	296	
Piemonte	6	301	
Puglia	2	353	
Toscana	2	300	
Umbria	2	309	
Veneto	1	304	
totale	20	2410	2370

Regioni partecipanti al mattone 13: 5

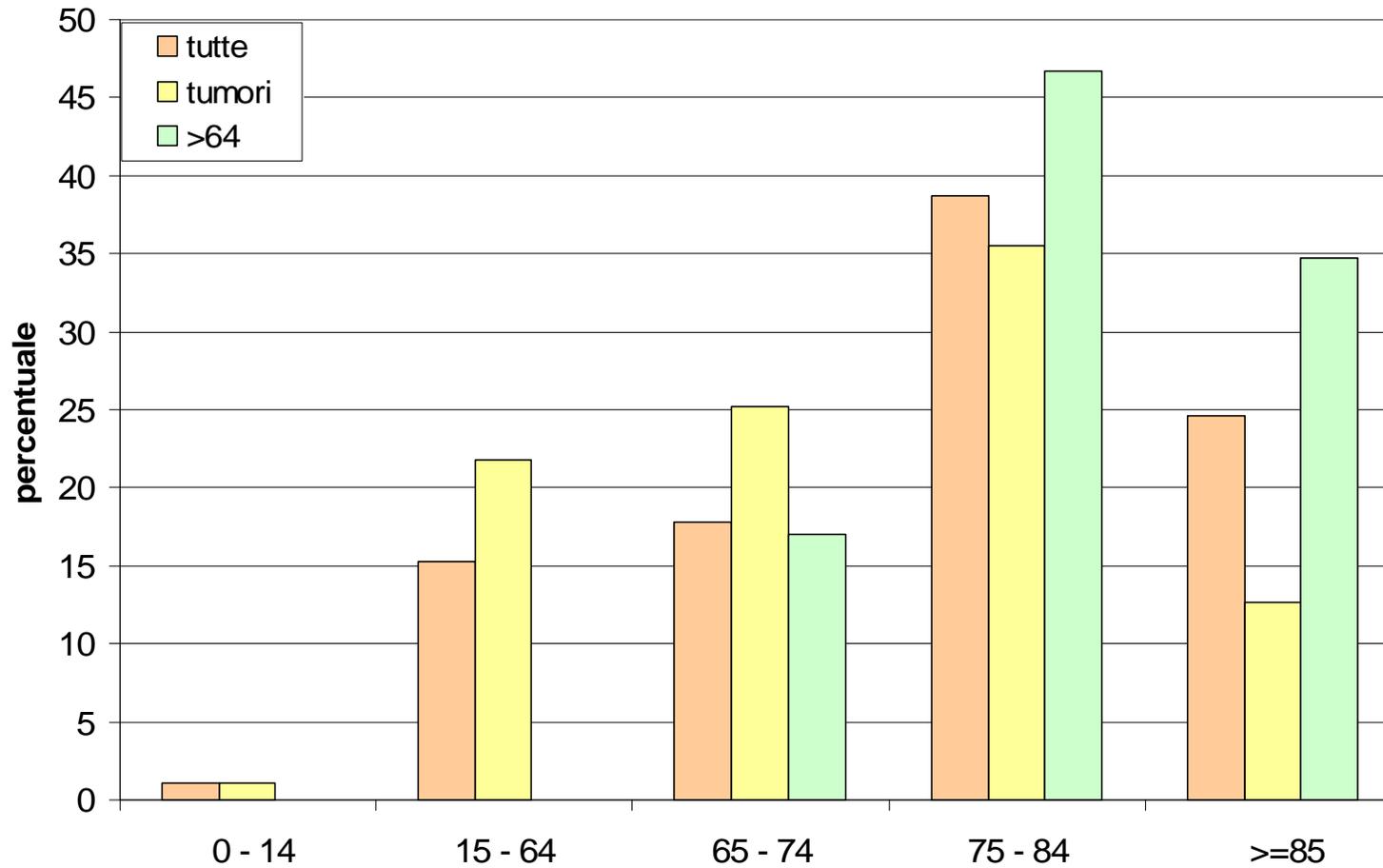
Regioni aggregate: 3

Totale regioni: 8

La scheda è in grado di discriminare alcuni profili?

tutti i pazienti in ADI	pazienti con tumore	pazienti anziani (>64 anni)
2370	719	1420

Distribuzione per età



Composizione del nucleo familiare

	tutte	tumori	>64
Numero componenti nucleo abitativo (escluso l'assistito)	percentuali		
missing	16	12	18
errori	0	0	0
0	15	12	17
1	33	37	33
2	22	22	20
3	10	12	9
4	4	4	3
>=5	1	1	1
tot assistiti	100	100	100

Senza il coinvolgimento della famiglia non si può fare un progetto di ADI

Chi ha attivato l'ADI?

	tutte	tumori	>64
Richiesta di attivazione dell'episodio di cura	percentuali		
missing	0	0	0
Apertura convenzionale al 1° gennaio	25	18	27
Servizi Sociali	1	1	1
MMG / PLS	58	63	56
Ospedale	15	17	15
Struttura residenziale extraospedaliera	1	2	1
tot assistiti	100	100	100

MMG come "mediatore"

Progetti di deospedalizzazione

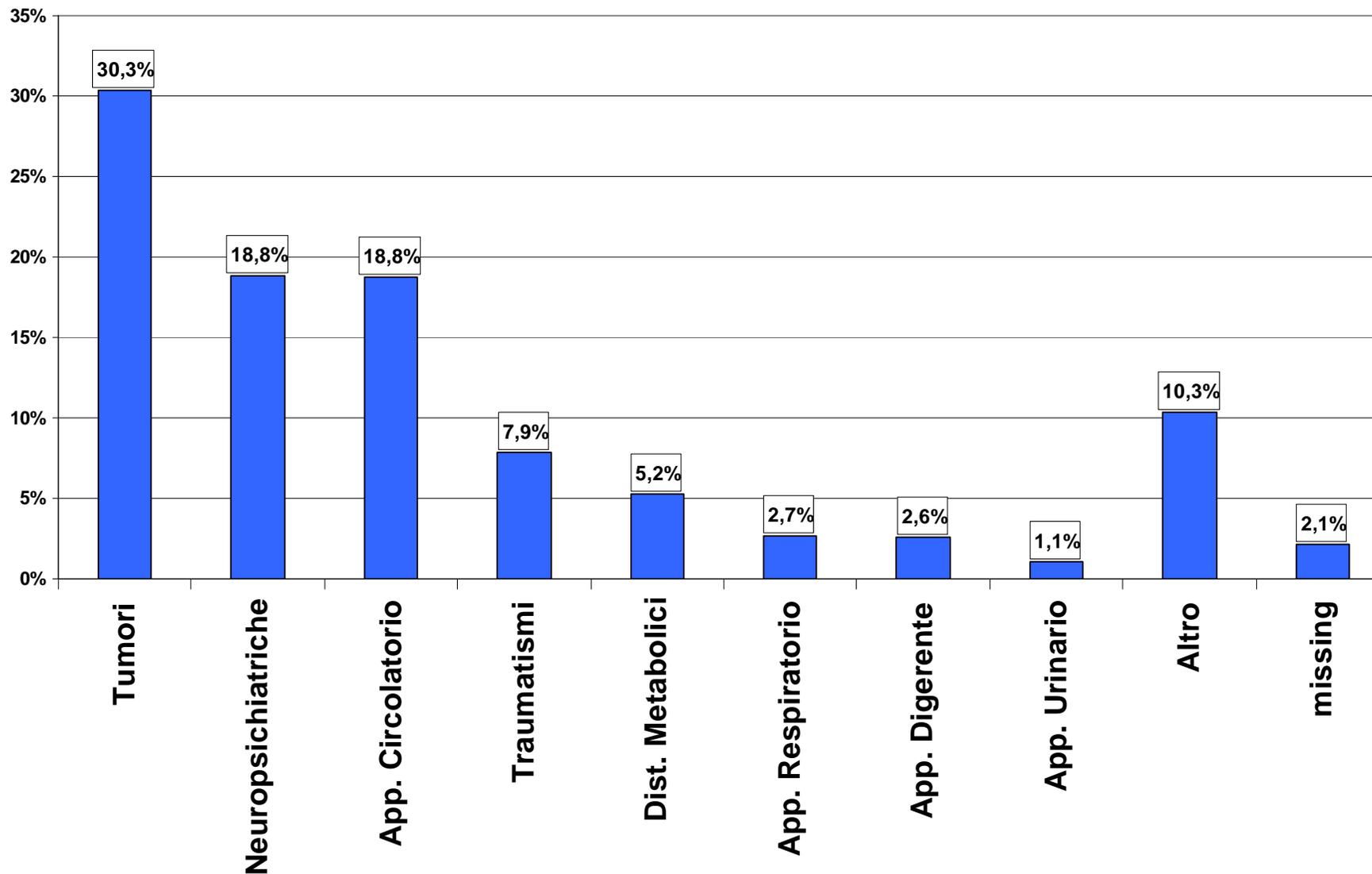
Come è stato chiuso l'episodio di ADI?

	tutte	tumori	>64
Chiusura dell'episodio di cura	percentuali		
missing	11	4	13
Chiusura convenzionale al 31° dicembre	21	13	24
Completamento del programma assistenziale	19	7	25
Trasferimento in ospedale	14	23	10
Decesso a domicilio	32	52	26
Trasferimento in altra struttura residenziale	2	1	2
Cessazione volontaria	1	1	1
totale	100	100	100

Interfaccia ADI-ricovero ospedaliero

Decesso a domicilio

Diagnosi prevalente che determina la presa in carico in ADI

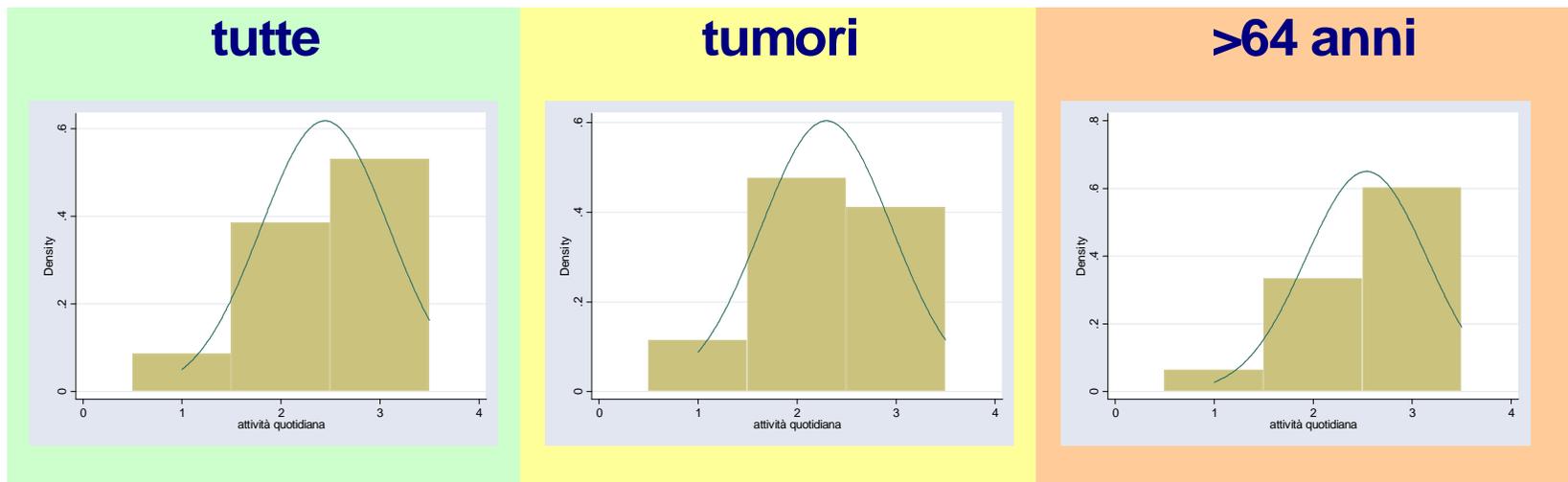


Valutazioni multidimensionali

	tutte	tumori	>64
Numero di valutazioni multidimensionali	percentuali		
missing	3	2	4
1	64	67	63
2	23	18	25
3	5	4	5
4	4	5	3
5	0	1	0
6	0	1	0
7	0	1	0
>7	1	1	0
totale	100	100	100

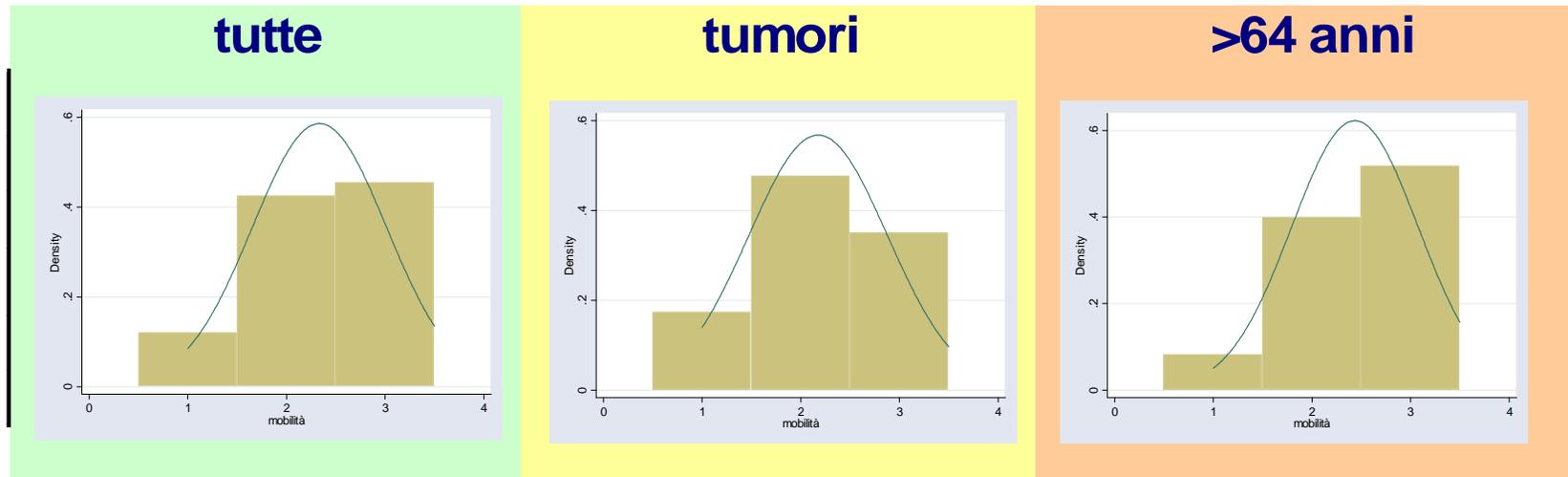
L'ADI presuppone sempre una valutazione multidimensionale

Valutazione dell'autonomia



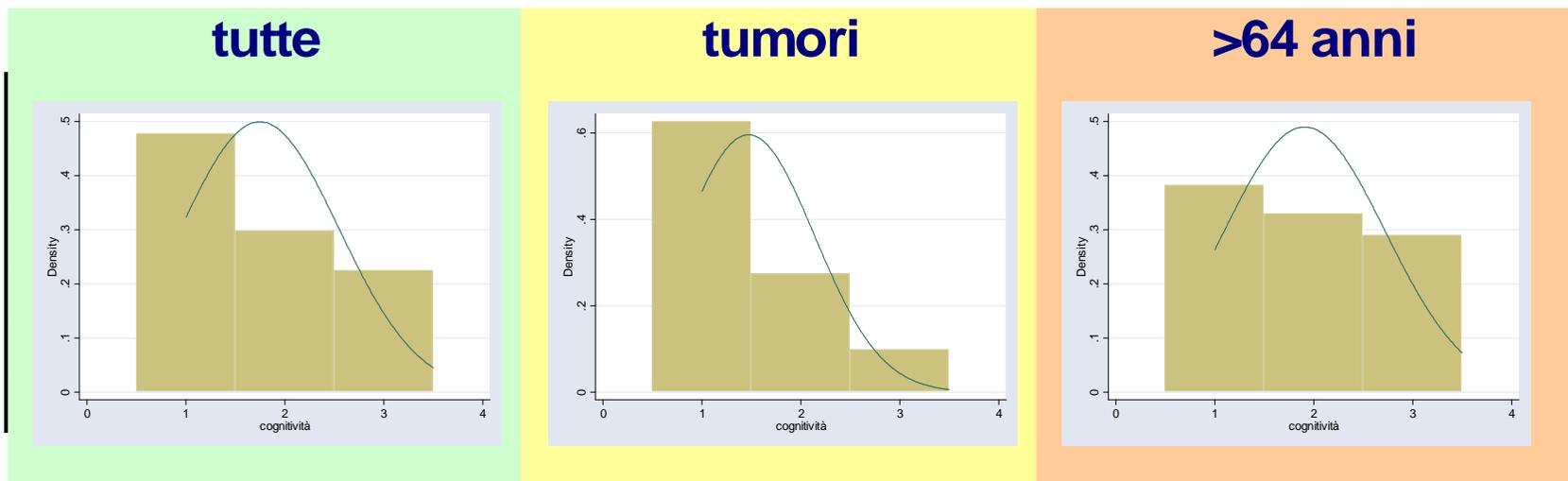
Attività della vita quotidiana	
.	missing
1	Autonomo
2	Parzialmente dipendente
3	Totalmente dipendente
	totale

Valutazione dell'autonomia



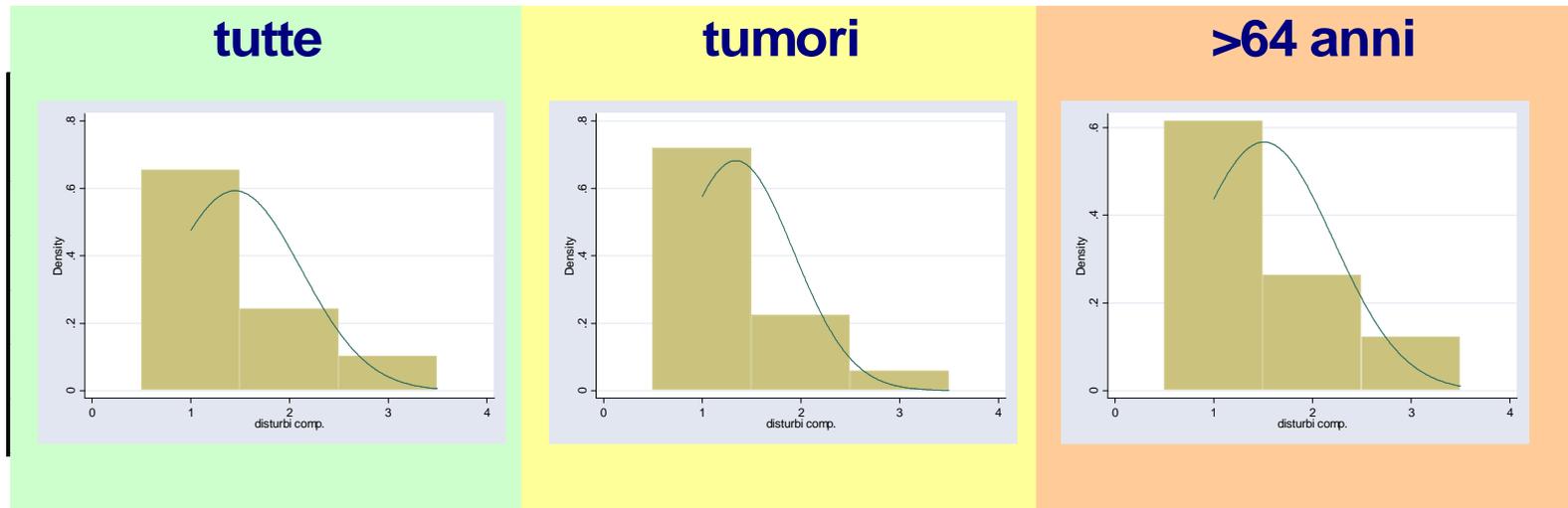
Area mobilità	
.	missing
1	Si sposta da solo (eventualmente con ausili)
2	Si sposta assistito
3	Non si sposta
	totale

Valutazione dell'autonomia



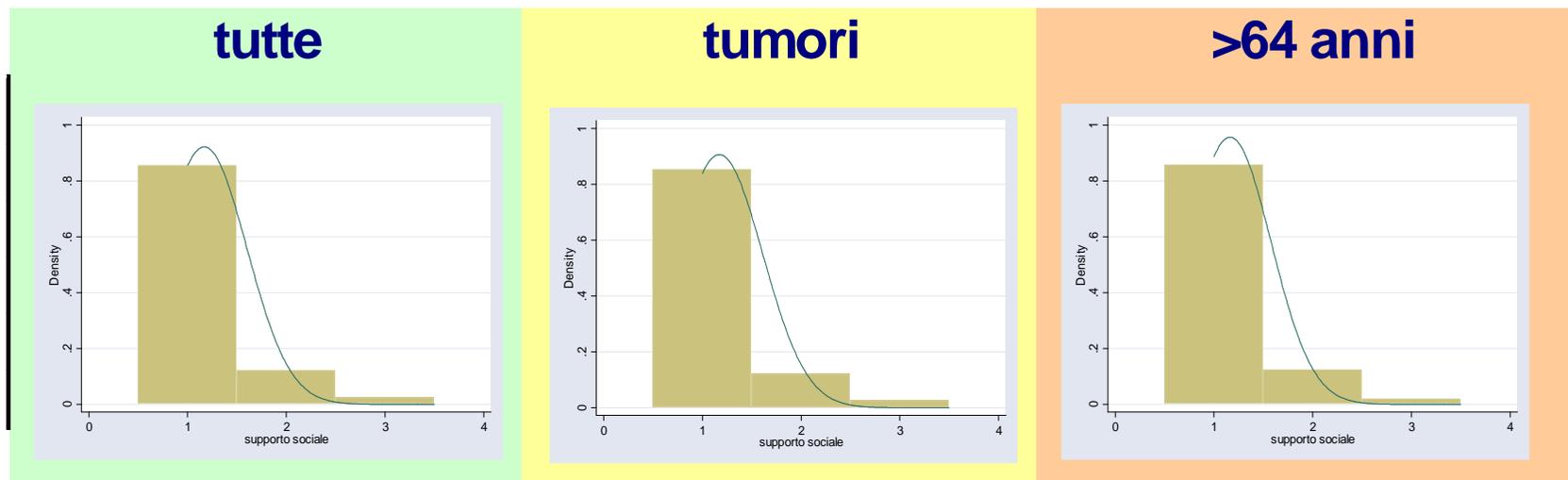
Area cognitività	
.	missing
1	Assenti/Lievi
2	Moderati
3	Gravi
	totale

Valutazione dell'autonomia



Area disturbi comportamentali	
.	missing
1	Assenti/Lievi
2	Moderati
3	Gravi
	totale

Valutazione dell'autonomia



Area sociale	
.	missing
1	Presenza
2	Presenza parziale e/o temporanea
3	Assenza
	totale

Accesso domiciliare (ndr semestrale) degli operatori Sanitari e Sociali

	tutte	tumori	>64 anni
Assistenza medica primaria	85%	91%	83%
Assistenza infermieristica	90%	98%	88%
Assistenza terapisti della riabilitazione	21%	6%	26%
Assistenza specialistica	25%	36%	20%
Assistenza Psicologica	1%	2%	0%
Assistenza Sociale	8%	7%	8%
Assistenza OSS	11%	11%	11%

Integrazione



attori

servizi

sistemi informativi