Università degli Studi di Messina
DIPARTIMENTO DI ECONOMIA

Italian Health Economics Association (AIES)
27th Annual Conference

Sustainability and innovation in health: What challenges for health systems and healthcare organizations?

September 8th and 9th 2022
Conference proceedings

Title

Senza soluzione…di continuità.

Authors

M. Monaco, R. Roberta.

Abstract

Premessa. Nell'ambito del progetto di miglioramento dell'Area medica aziendale si è rilevato che uno dei fattori clinico organizzativi che impattavano sull'allungamento della DM nel Dipartimento internistico e di Urgenza era la dimissione difficile e in particolare l'attivazione di percorsi di continuità assistenziale a conclusione dei percorsi clinici (14 giorni dimissione ADI/CAVS vs 8,7 giorni dimissione a domicilio).
Una delle principali sfide di quest'epoca è sicuramente rappresentata da quella che viene definita "Integrazione Ospedale – Territorio". L'Azienda Ospedaliera è molto sensibile a tale tematica.
Le Criticità del processo derivavano dal rischio di degenze prolungate, tempi di richiesta reparto – nucleo di continuità (in fase inziale di 10 giorni), tempi di risposta del nucleo di continuità (in fase iniziale 5 giorni), irregolare compilazione delle richieste e delle valutazioni, gestione cartacea, impossibilità di conoscenza in real time dello stato della richiesta, assenza di dati e indicatori di monitoraggio di processo. Per tale ragione ha deciso di creare dei percorsi in grado di:

- facilitare le comunicazioni tra tutti coloro che prendono parte ai processi compresi caregivers e i pazienti;
- coordinare il processo di assistenza;
- includere la documentazione, il monitoraggio e la valutazione degli outcomes;
- identificare le risorse necessarie all'attuazione del percorso.

Per migliorare l'integrazione dei servizi sanitari con quelli sociali, è fondamentale fare affidamento ad un sistema informativo in grado di raccogliere le informazioni in modo celere e completo.
Metodologia. E' stato creato un gruppo di lavoro, sono stati individuati 4 reparti pilota, si è rilevato il processo esistente e si è proceduto a semplificarlo rispondendo alle necessità degli utilizzatori, si sono coinvolti altri servizi tra cui il Controllo di Gestione, l'ICT e il DPO aziendale e in parallelo è stato creato in collaborazione con SurgiQ srl un applicativo informatico che permette di snellire il percorso di dimissione e presa in carico da parte del Territorio di pazienti con patologie croniche o con problematiche sociali.
Obiettivo. L'obiettivo del progetto è stato quello di creare un modello organizzativo e di sperimentare un sistema informativo a supporto dell'attivazione del percorso di continuità Ospedale-Territorio presso Azienda Sanitaria Ospedaliera di Alessandria. La sperimentazione ha riguardato nello specifico i reparti maggiormente impattati dal processo (Geriatria, Ortopedia e Medicina) e coinvolgerà il Servizio Sociale dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria.
Piano di implementazione e follow up. Il progetto si è articolato in 3 fasi:

- Studio del processo: rilevazione (AS-IS), condivisione dei documenti e delle schede di richiesta di attivazione assistenziale;
- Creazione ed implementazione nuova piattaforma: reingegnerizzazione del processo (TO-BE) e realizzazione dell'applicativo a supporto, individuazione delle specifiche tecniche necessarie all'implementazione e all'integrazione con gli altri applicativi aziendali;
- Presentazione dei risultati conseguiti: incontro di presentazione dell'applicativo prima dell'avvio della fase di sperimentazione e monitoraggio. La fase di sperimentazione ha

portato a una digitalizzazione della scheda di valutazione utilizzata del 100% per i reparti coinvolti con un notevole vantaggio in termini di tempo, di possibilità di errori e di condivisione in tempo reale delle informazioni.

Risultati.

- Riduzione della degenza media dei soggetti che accedono alla CA da 19 a 16 gg;
- Riduzione tempi di attivazione CA da 5 a 2 gg;
- % Pazienti con data di dimissione inserita a sistema da 0 a 100%;
- % Documenti digitalizzati da 0 a 100%;
- % Richieste gestite in piattaforma sul totale CA da 0 A 100%;

Dopo la fase si sperimentazione dell'applicativo stiamo lavorando per:

- adozione dell'applicativo in tutti i reparti ospedalieri;
- attivazione di riunioni settimanali sui ricoveri prolungati: con Direzione Medica di Presidio, Responsabili e Coordinatrici del Dipartimento Internistico, Assistenti sociali e referente del Nucleo di Continuità assistenziale. Con l'Obiettivo: analisi del percorso clinico e assistenziale del paziente, individuazione dei fattori bloccanti e ricerca congiunta di possibili soluzioni;
- Utilizzo congiunto dell'applicativo informatico ASO –AL con la ridefinizione delle modalità operative, profilazione dell'applicativo rispetto alle necessità di visualizzazione e di gestione delle fasi del processo ASO-ASL, completa digitalizzazione del processo dimissioni difficili.