

14 dicembre 2015

Le azioni di sviluppo e miglioramento delle cure:
le proposte dei professionisti

Verso la nuova Azienda

Dr. Enrico Desideri
Commissario Aziende Usl7, Usl8, Usl9

PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

1

Priorità strategica da affrontare con un modello organizzativo orizzontale, multiprofessionale-interdisciplinare: **Compito di tutti!**

- Cabina di Regia
- Elaborazione PIS di concerto con le Conferenze dei Sindaci integrate (determinanti di salute)

2

Pianificazione sulla base della:

- Rilevazione dei bisogni di salute (epidemiologia e dati di rischio)
- Ascolto "portatori di interesse" (Associazioni...)

3

Indicatori di monitoraggio e social marketing per la comunicazione efficace.

EMERGENZA URGENZA, LE PRIORITA'

- 1 **Riorganizzare l'offerta** ospedaliera e dei PET (di base, intermedi, avanzati) in relazione ai PDTA della EmUr
- 2 Formazione certificata dei Team work
- 3 Omogeneizzare l'organizzazione dei trasporti sanitari
- 4
 - Tecnologie informatiche da adeguare
 - Organici da stabilizzare e completare
 - Migliorare l'appropriatezza del percorso pediatrico e della richiesta consulenze

LA RETE TRA GLI OSPEDALI: SCELTE E LINEE DI SVILUPPO

- 1 Garanzia dei Presidi Ospedalieri di riferimento territoriale e superamento modello *Hub and Spoke*, Verso una **Rete Orizzontale** *web model*
 - nodi complementari e collegati
 - Bidirezionalità (trasporto pazienti per livello intensità)
- 2 Lista operatoria unica e libertà di opzione dell'assistito
- 4 Mobilità (volontaria) professionisti nella rete
- 5 Percorsi formativi per la crescita dell'expertise e per uniformare la qualità nella Rete

LA RETE TRA GLI OSPEDALI

scelte e linee di sviluppo

5

Indicatore: **indice di copertura del bisogno residenti nei vari stabilimenti**

- ✓ I costi negli Ospedali minori non sono superiori
- ✓ Centralizzazione garantita quando necessaria (es. Infarto)
- ✓ Prerequisito: Sistema informativo interoperabile (immagini, referti ,diagnostica)

LE RETI CLINICHE INTEGRATE

un solido raccordo tra specialisti e cure primarie per il paziente cronico

Specialisti ospedalieri, inclusi ovviamente gli internisti, **di riferimento**
per patologia e per AFT

- Riorganizzazione offerta specialistica nei PO di riferimento territoriale

PER OGNI DISTRETTO/ZONA

(50 - 150.000 abitanti)

HOSPITAL

Medici internisti

Neurologici

Cardiologici

Diabete

Respiratori

Oncologici

Palliativi

altri utili come
Salute Mentale, Insufficienza
renale

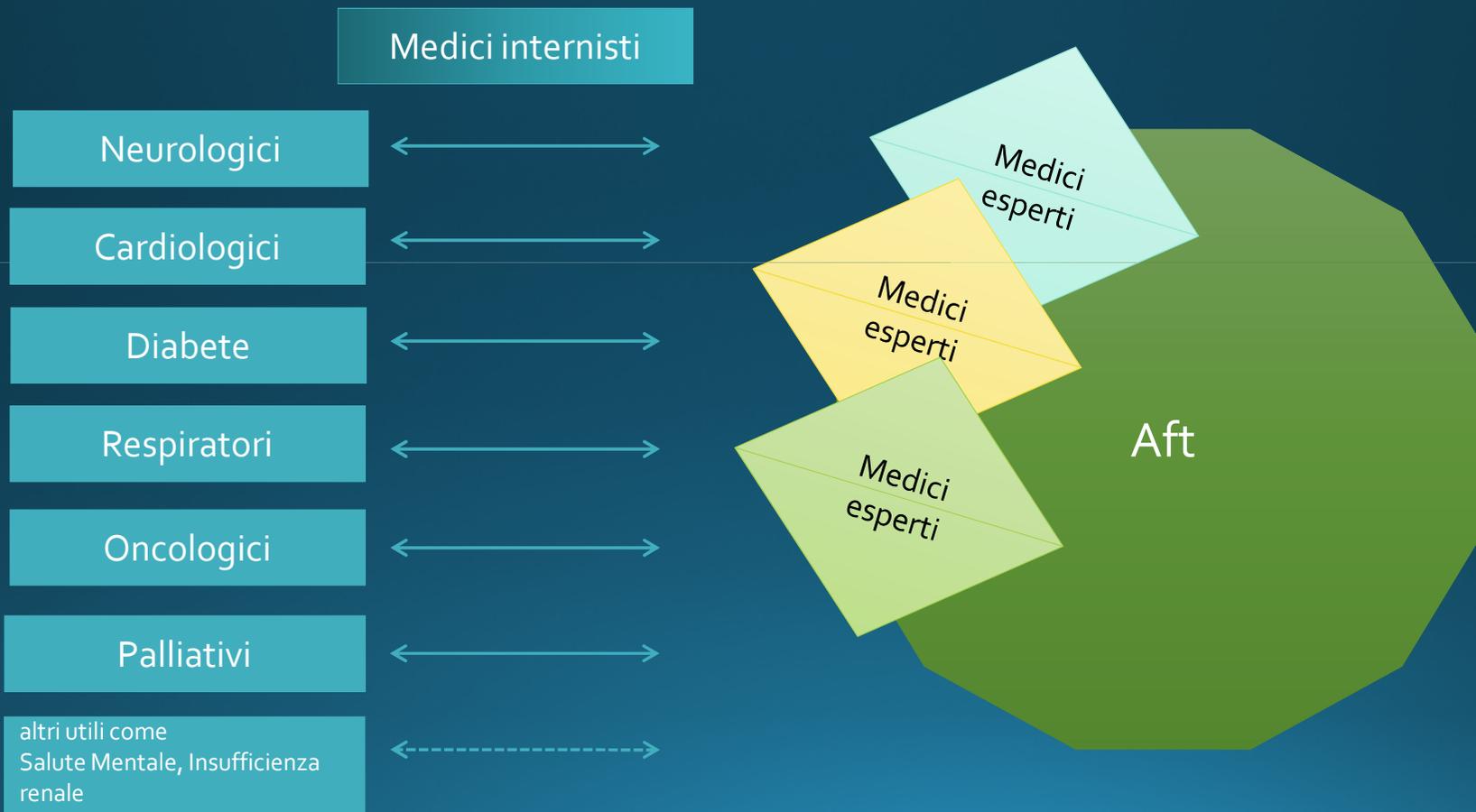
TERRITORIO

Medici
esperti

Medici
esperti

Medici
esperti

Aft



LE RETI CLINICHE INTEGRATE

1

Percorsi DTA (Diagnostico terapeutici Assistenziali)

- Condivisi con gli specialisti (formazione congiunta)
- Personalizzati (polipatologie) e contestualizzati
- Appropriati : risorse liberate investite sul territorio

2

Aspetti organizzativi

- Sviluppo Day Service: scudo all'inutile ricovero
- Sviluppo ACOT per le dimissioni sicure e tempestive
- Monitoraggio mensile processi ed esiti (cruscotto)

3

Innovazione:

- telemedicina: per i pazienti fragili a domicilio
- Sistemi informativi interoperabili (App, Piattaforme web)

LA RIABILITAZIONE IN AMBITO OSPEDALIERO E TERRITORIALE per aumentarne il valore e l'equità

- 1 **Revisione** geografica **rete** riabilitativa per bacini di popolazione pesata (sviluppo nei presidi carenti).
- 2 Per la **Rete intensiva**
 - Misurare e garantire accesso appropriato nei tempi (continuità H-T) in part. Percorso Post Trauma
- 3 Per la **Rete estensiva** (disabilità grave: Sla, S.M., Parkinson, GCLA, lesioni midollari)
 - Sviluppo sistema proattivo di presa in carico (equità di accesso): **chi ha in carico il paziente si fa garante** della continuità H-T
 - Coinvolgimento Associazioni di tutela
- 4 Il percorso è multiprofessionale e multidisciplinare e può essere integrato dal privato accreditato:
Innovazione
 - Robotica in riabilitazione e HTA
 - AFA Speciale: potenziare la rete e coinvolgere gli Mmg

ATTIVITA' SPECIALISTICA E TEMPI D'ATTESA

networking Health 2.0: la piattaforma web open source tra professionisti e tecnostrutture di booking

1

Dove si prescrive si prenota

- Presa in carico da subito
- Semplificazione percorso e riduzione costi
- Correttezza prescrittiva: **Quesito diagnostico e classi di priorità**

responsabilizzazione professionisti e cittadini

2

Ticket:

- rivalutazione tariffe (rispetto offerta del privato)
- rivalutazione numero esenti

3

Sviluppo sistemi di Help Desk: il cittadino al centro

ADERENZA ALLA TERAPIA E REAZIONI AVVERSE DA FARMACI

ADERENZA ALLA TERAPIA

- 1 Follow up pazienti politrattati in **sinergia fra Medici di famiglia, farmacisti territoriali, infermieri di comunità...**
- 2 **Deprescription: Medici di famiglia in accordo con gli specialisti**
- 3 Forma farmaceutica (blister) facilitata (anche tramite Estar)
- 3 Campagna di comunicazione verso i pazienti
 - in fase prescrittiva
 - App e sms remind

ADERENZA ALLA TERAPIA E REAZIONI AVVERSE DA FARMACI

EVENTI AVVERSI DA FARMACO

1

Centro dedicato allo studio e prevenzione cui affidare:

- Formazione medici e operatori sanitari
- Promozione segnalazione eventi
- Coinvolgimento Associazioni consumatori e di tutela
- Comunicazione multicanale ai cittadini

2

Progetto Start & Stop con le Aft:

- Valutazione/adozione criteri per la interruzione/inserimento farmaci
- Personalizzazione terapie (per età e fragilità)

INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Distretto forte: prerequisito. Il **responsabile garante per il cittadino e per la Conferenza dei Sindaci**

- 1 Integrazione nel Piano integrato di salute del Piano di inclusione di Zona e Regolamenti approvati dalle Conferenze dei Sindaci per l'attribuzione chiara delle responsabilità assistenziali.
- 2 **Servizio sociale unico di Distretto**
- 3 **Bilancio unico** per l'integrazione socio sanitaria, articolato in sezioni specifiche (trasparenza verso i Comuni)
- 4 Modello multiprofessionale (della Commissione unica Punto di Accesso) da generalizzare
- 5 Innovazione:
 - Definizione dei LIVEAS in ambito regionale per garantire medesimi livelli quali-quantitativi
 - Sistema informativo unico per la gestione dei processi professionali integrati, anche amministrativo - contabili

DIPARTIMENTI GESTIONALI E TECNICO SCIENTIFICI

DIPARTIMENTI INTERAZIENDALI

Sono tecnico scientifici per il coordinamento tra Asl e AOU

- mission:**
- ▷ programmazione e sviluppo Pdta, assicurando qualità diffusa
 - ▷ uso ottimale e appropriato delle tecnologie

DIPARTIMENTI AZIENDALI

Tecnico scientifici (professionali)

Gestionali

DIPARTIMENTI TECNICO SCIENTIFICI

operano per

- formazione/sviluppo professionale
- valutazione dei processi e degli esiti (in funzione della Programmazione)
- responsabilizzazione dei vari profili professionali su qualità e sicurezza

DIPARTIMENTI GESTIONALI (strutturali)

Ospedalieri
Territoriali
Della prevenzione

- titolari di budget che negoziano con i Dipartimenti T/S
- responsabili dei Percorsi clinici, delle risorse assegnate, degli obiettivi attribuiti.

nuove sfide

- sviluppo delle relazioni tra professionisti (lavoro di gruppo/team)
- superamento della frammentazione delle cure tra H/T per la continuità assistenziale
- riduzione degli sprechi (duplicazione esami e medicina difensiva)
- personalizzazione delle cure

proposta organizzativa

Costituzione, a supporto del Direttore di Dipartimento, del Comitato di Direzione

LO STAFF, PER IL GOVERNO DEI PROCESSI DECISIONALI

Finalità: maggiore specializzazione delle funzioni di supporto alla direzione strategica

- 1 Programmazione e pianificazione strategica (analisi offerta ed epidemiologica dei bisogni)
- 2 Valutazione performance individuali e di equìpe
- 3 Controllo di gestione e budgeting
- 4 Comunicazione organizzativa, marketing sociale e informazione
- 5 Sistemi informativi di *business intelligence* (cruscotto multidimensionale)
- 6 Qualità, Rischio clinico, Accredimento, Osservatorio per la prevenzione dei reclami e sinistri
- 7 Innovazione organizzativa e tecnologica: Hta, Analisi Cost /effectiveness
- 8 Internal audit, Prevenzione corruzione, trasparenza e Codice di comportamento
- 9 Sviluppo delle Professioni/Formazione
- 10 Servizio di Prevenzione e Protezione, Fisica Sanitaria, Prevenzione Stress lavoro-correlato

