

L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

Dott. Paolo Rasmini

Direttore SC Neuropsichiatria Infantile

Responsabile Macroprogetto Paziente Fragile



L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

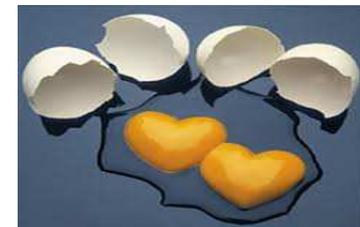
Piano Nazionale Cronicità CSR- 15/9/2016

Regione Piemonte "Linee di indirizzo 2018-2019 per il recepimento del PNC per la presa in carico della cronicità/fragilità"

- ✓ Identificazione di modelli di stratificazione
- ✓ Pazienti modulati in funzione di complessità assistenziale
- ✓ Definizione di target di popolazione per interventi di prevenzione
- ✓ Gestione informatizzata e piani di cura personalizzati
- ✓ Capitale sociale (risorse umane)

Vercelli

28 marzo 2018



L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1								2014	2015	2016	2017				
2	1	Lieve	prefragile	reversibilità	accessi in DEA, prescrizioni farmaceutiche, esenzioni	cura e riabilitazione	a) pazienti con esenzione (ELENCO Nuovo)	36.653	35.696	33.667	32.616				
3							E	8.643	8.591	7.826	7.360				
4							b) almeno un accesso in DEA								
5							E								
6							c) aumento prescrizioni farmaceutiche per 3 principi attivi diversi	7.596	7.618	7.002	6.454	20,7%	21,3%	20,8%	19,8%
7	2	Media	fragile	tendenza reversibilità	Le precedenti più cure domiciliari, assistenza integrativa e protesica, ricoveri urgenti	presa in carico	a) pazienti con esenzione per patologia cardiologica e/o diabetica e/o nefropatica e/ oncologica e/o invalidità e/o prematuri	36.653	35.696	33.667	32.616				
8							E	2.845	2.893	2.815	2.715				
9							b) almeno 2 accessi in DEA								
10							E	1.139	1.309	1.127	1.035	3,1%	3,7%	3,3%	3,2%
11							c) almeno 1 ricovero urgente								
12															
13							OPPURE								
14							a) pazienti con esenzione per patologia cardiologica e/o diabetica e/o nefropatica e/ oncologica e/o invalidità e/o prematuri	36.653	35.696	33.667	32.616				
15							E	2.569	1.915	1.799	2.147	7,0%	5,4%	5,3%	6,6%
16							b) 1 accesso ADI/ADP								
17	3	Grave	fragile grave	irreversibilità	le precedenti più ricoveri di sollievo, residenzialità	accompagnamento	tutti i pazienti con almeno 1 attivazione di assistenza residenziale in un anno con quota sanitaria (convenzione)	778 (*)	712 (*)	737	753				
18	4	Gravissima	terminale	terminalità (indice di Karnofsky < 40%)	le precedenti più Hospice	cure palliative	Pazienti in Hospice o in UOCP o domiciliare senza attivazione UOCP	159 HOSPICE +49 UOCP	176 HOSPICE +87 UOCP	166 HOSPICE +90 UOCP	156 HOSPICE +UOCP 95				

L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

- ✓ I pazienti fragili "in toto" pur restando fissi i parametri di selezione sono progressivamente diminuiti
- ✓ La fascia di intensità assistenziale elevata ma ancora gestita a domicilio (fascia 2a, 2b) evidenzia un lieve diminuzione dei ricoveri "urgenti" ed accessi al DEA con un aumento parallelo, tra il 2015 e il 2017 dell' ADI e correlate attività assistenziali domiciliari (SID/ADP) testimonianza di un possibile **trend positivo** inteso con miglior capacità di curare a casa i pazienti e minor ricorso agli accessi in urgenza al DEA ed al ricovero ospedaliero.



L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

Alimentazione e attività fisica adattata

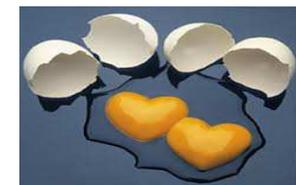
Gruppi di cammino

Progetti ludico educativi (*voglia di leggerezza*)

Campagna allattamento al seno

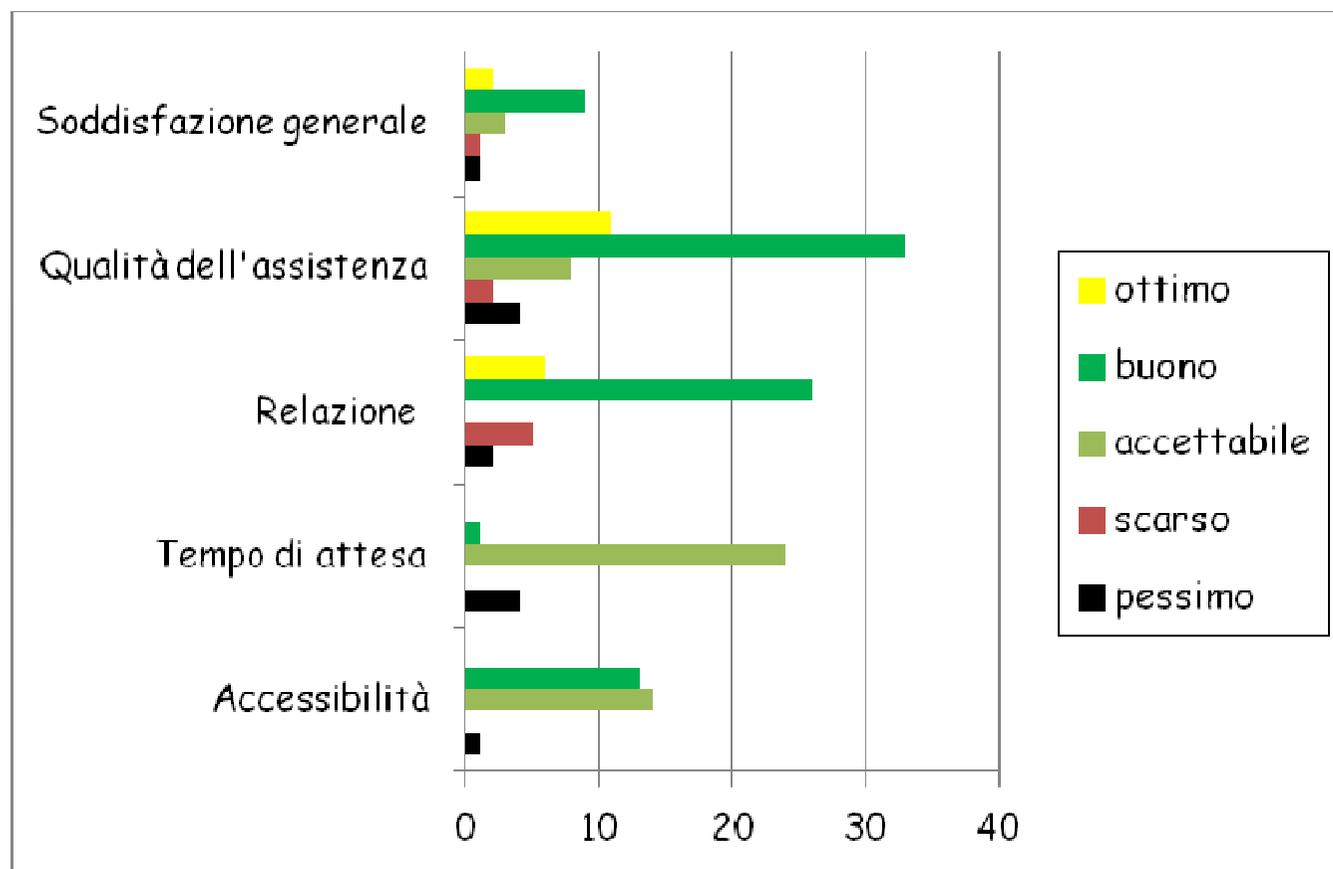
SOTTOPROGETTI PAZIENTE FRAGILE

STRUTTURA	TIPOLOGIA	FLUSSO INFO	ATTIVO	STRUM.VALID AZIONE	2017
PSICHIATRIA	SELEZIONE PAZIENTI/CUR A	SI	SI	CLINICA	642
PSICOLOGIA	SELEZIONE/CU RA	SI	SI	SCHEDA TECNICA	340
NPI	PRESA IN CARICO	SI	SI	PDTA	14
VETERINARIO	SELEZIONE/INV IO	NO	SI	PDTA	
PREVENZIONE TBC	PRESA IN CARICO	NO	SI	PDTA	11
DISTRETTO	PRESA IN CARICO	SI	SI	SCHEDA TECNICA UMVD/UVG	
RRF/ORL/Nutri zione C. DISFAGIA	PRESA IN CARICO	SI	SI	NO	
PEDIATRIA	FOLLOW UP PRETERMINE	SI	SI	PDTA	36
Neuro/Geriatri a/Psicol DEMENZE	SELEZIONE/CU RA	SI	SI	PDTA	359
Diabetologia	SELEZIONE/CU RA	NO	SI	SCHEDA	12



L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

Il questionario di *customer satisfaction* su 41 pazienti fragili



L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

SUSS 2017

Tipologia di bisogno espresso	2017
U01. Assistenza medico/infermieristica domiciliare	1943
S01. Informazioni generali e orientamento ai servizi	1242
U06. Ospitalità in strutture residenziali o semiresidenziali	766
S02. Supporto per domande e pratiche amministrative	819
U02. Assistenza socioassistenziale domiciliare	435
P10. Prodotti alimentari senza glutine	51
P06. Ausili assorbenti	470
P08. Materiale di medicazione	303
P07. Cateteri e materiale per stomizzati	214
Totale generale	8066

10484
risposte



L'attenzione alla fragilità come prevenzione sanitaria e sociale

Progetti 2018

Allargamento base di reclutamento

Attivazione PDTA (Scompenso cardiaco)

Informatizzazione percorsi

Link con valutazione e anagrafe sociale

Prosecuzione attività informative/progettuali con stakeholders

