

# Fragilità e continuità assistenziale

Crippa Rosanna - Coordinatore Infermieristico; Degani Maddalena - Infermiere; Frazzi Franca - Assistente Sociale; Giarolo M. Adele - Medico; Giussani M. Giovanna - Coordinatore Infermieristico; Guerrini Gisella - Dirigente DPSS; Gurrieri Gabriella - Assistente Sociale; Lamera Ivana - Coordinatore Infermieristico; Suardi Barbara - Coordinatore infermieristico; Testa Armando - Infermiere.

## Introduzione

Il governo della cronicità richiede percorsi finalizzati a forte integrazione nella rete dei servizi per superare la frammentarietà di un sistema ancora centrato sull'offerta più che sui bisogni del malato. Il paziente e la famiglia si trovano spesso a dover far fronte a dimissioni precoci e/o non organizzate con gravi difficoltà nel "costruire in proprio" il rientro al domicilio adeguato oppure con il prolungamento dei ricoveri oltre i tempi appropriati di trattamento con conseguente aumento della spesa sanitaria.

In quest'ottica diventa fondamentale garantire la continuità assistenziale Ospedale -Territorio che si realizza attraverso il processo delle "Dimissioni Protette", ovvero la costruzione di un percorso organizzato del paziente "fragile" all'interno della filiera dei servizi, attraverso un progetto assistenziale individualizzato che garantisca la presa in carico integrata dei bisogni socio-sanitari.

## Indicatori di processo:

★ numero di segnalazioni inviate a CDP entro le 48 h dal ricovero / tot segnalazioni inviate (standard 70%)

★ numero di segnalazioni che hanno determinato la presa in carico da parte di CDP e l'attivazione dei servizi territoriali/totale delle segnalazioni (standard 70%)

## Obiettivi

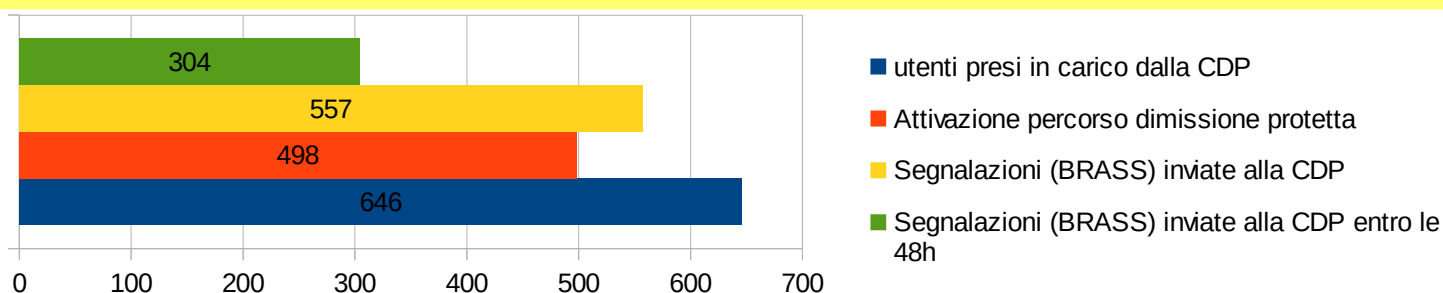
Realizzazione del Centro Servizi dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest finalizzato a:

- identificare precocemente il soggetto fragile/cronico (entro 48 h dal ricovero) attraverso la somministrazione della scala BRASS (*Blaylock Risk Assesment Screening*);
- pianificare le dimissioni verso le diverse unità d'offerta attraverso procedure concordate a livello provinciale.

## Cronoprogramma

nov '16 marzo'17	Tavoli di lavoro provinciale ed aziendale per elaborazione procedure per la continuità assistenziale del paziente cronico e fragile.
maggio '17	Selezione personale infermieristico: Infermiere Case Manager
maggio '17	Assegnazione del personale al Centro Servizi: Infermiere Case Manager, Assistente Sociale, Amministrativo
maggio '17	Incontri formativi rivolti al personale delle strutture aziendali per implementazione nuovo modello organizzativo
giugno '17	Pubblicazione e inserimento nel sistema qualità aziendale Istruzione Operativa "Continuità Assistenziale Ospedale-Territorio per le persone fragili e vulnerabili"
giugno '17	Apertura Centro Servizi - Centrale Dimissioni Protette (CDP)
sett. - dic. 17	Verifica a tre e sei mesi: - briefing periodici - incontri presentazione dati attività e di valutazione andamento

## Risultati (Dati di attività giugno-novembre 2017)



## Conclusioni

Il 77% delle segnalazioni ricevute hanno previsto l'avvio di percorsi di continuità ospedale-territorio. Tuttavia il 14% dei pazienti presi in carico dalla CDP non viene segnalato dalle strutture come da procedura; inoltre la segnalazione precoce del paziente fragile non raggiunge lo standard previsto.

Obiettivo da conseguire nell'anno 2018 saranno l'identificazione precoce del paziente fragile e la segnalazione alla CDP con documentazione di sistema di tutti i pazienti fragili.