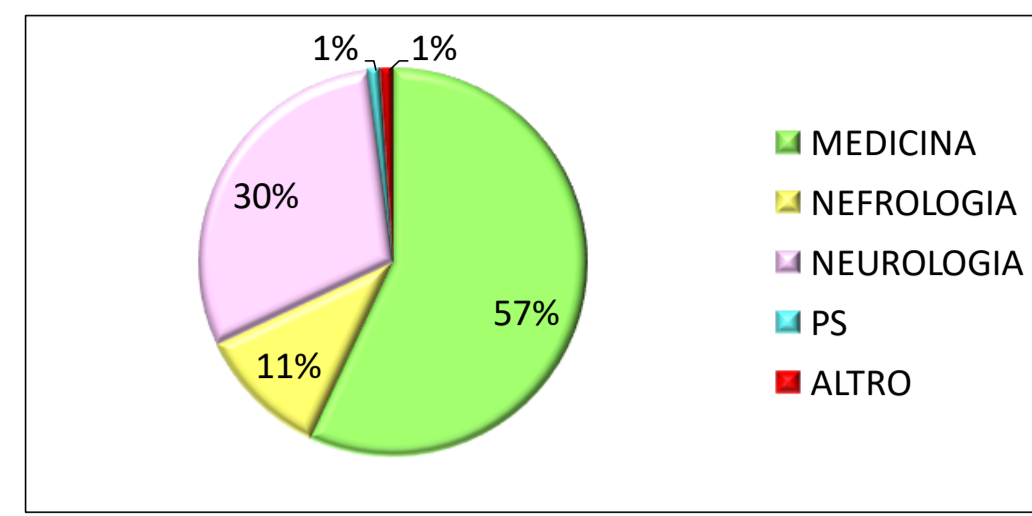
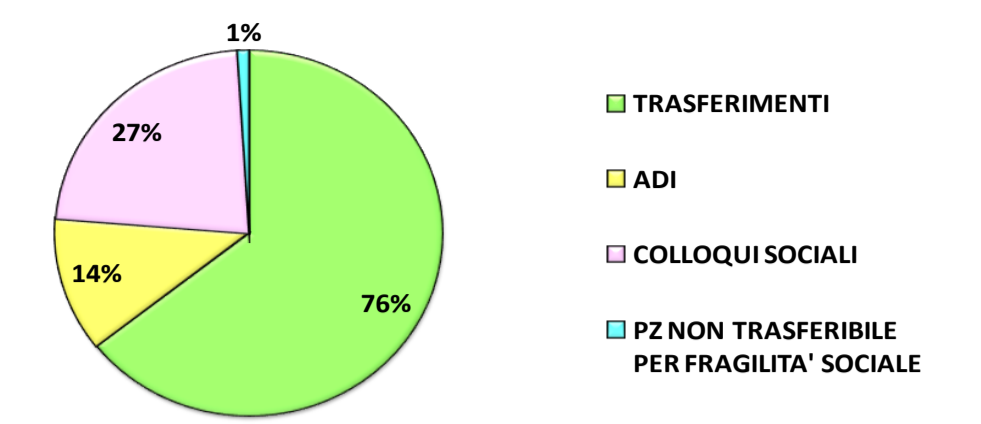


# RELAZIONE CABINA DI ORIENTAMENTO 2017

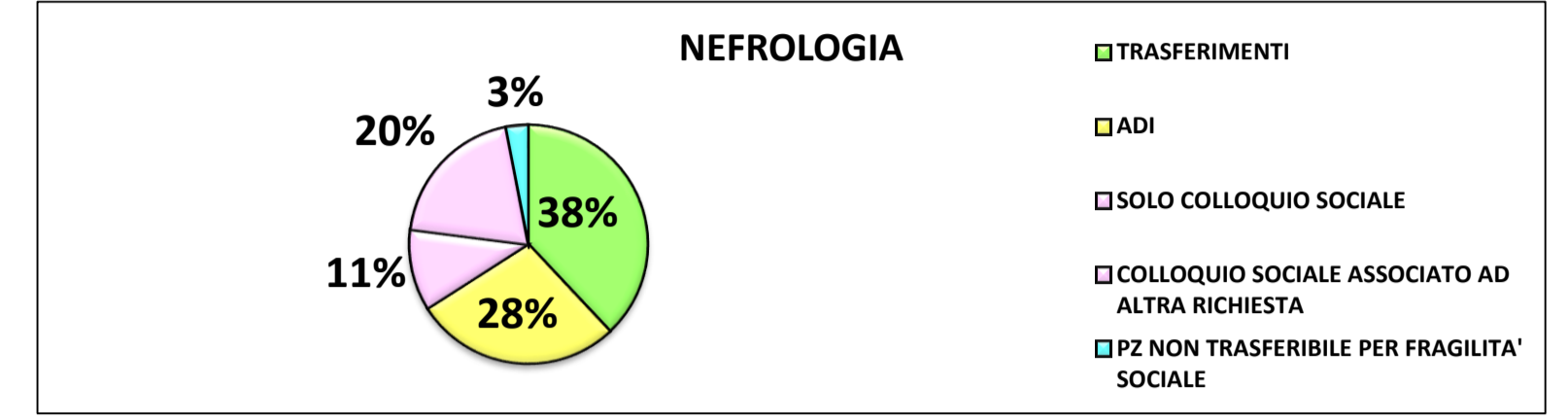
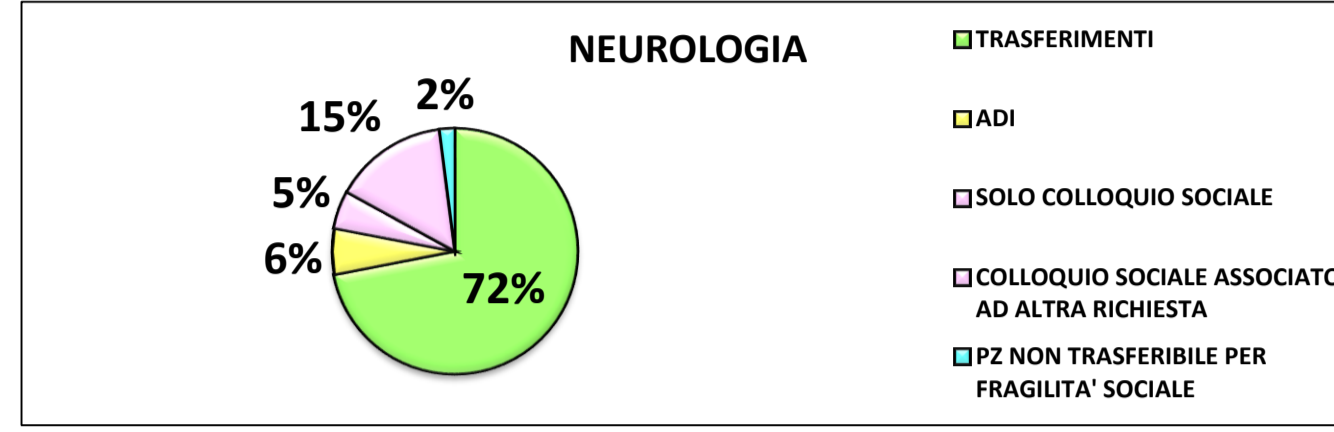
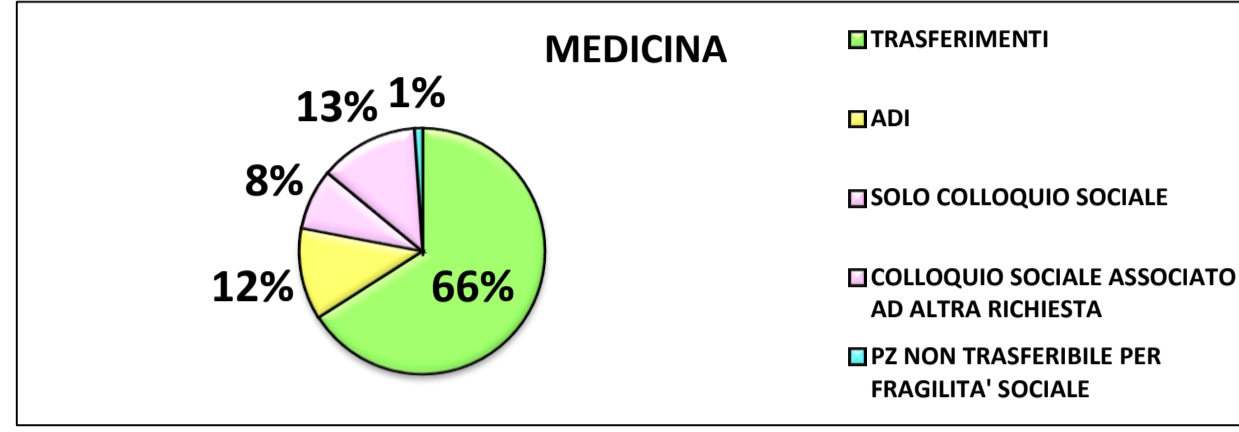
Nel 2017 la CdO ha ricevuto 886 richieste provenienti dai tre reparti inseriti nella sperimentazione (Medicina, Neurologia, Nefrologia) così suddivise:  
 504 richieste provenienti dalla medicina;  
 96 richieste provenienti dalla nefrologia;  
 274 richieste provenienti dalla neurologia;  
 9 richieste provenienti dal PS;  
 3 richieste provenienti da altri reparti.  
 Con una distribuzione percentuale come nel grafico seguente:



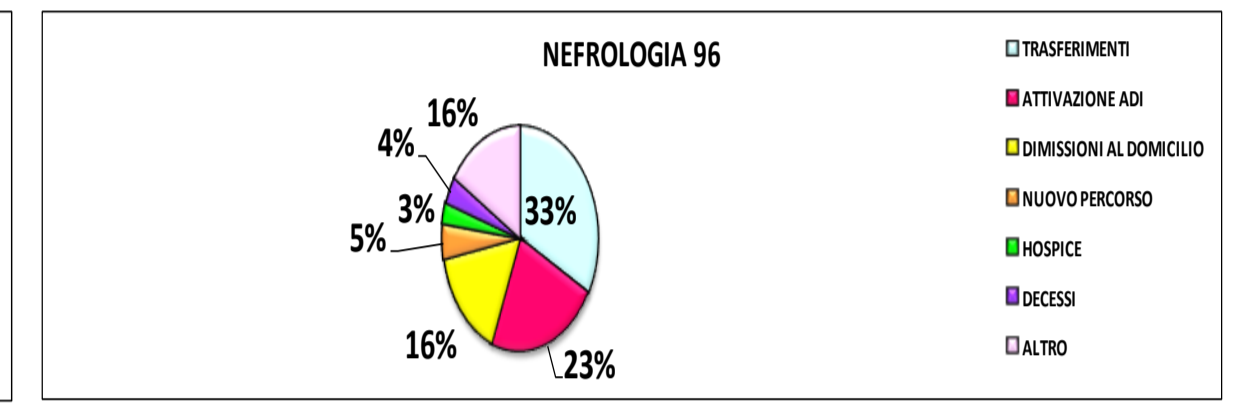
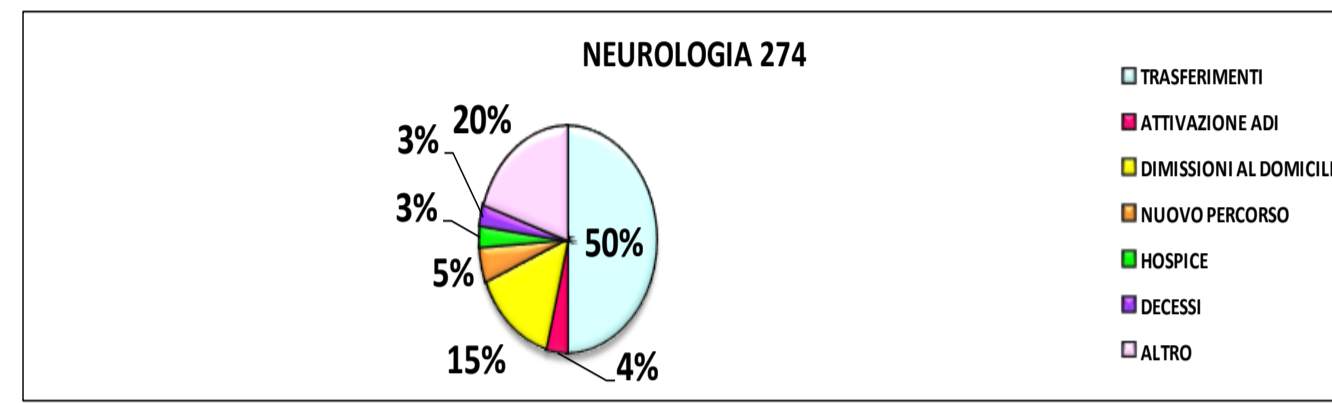
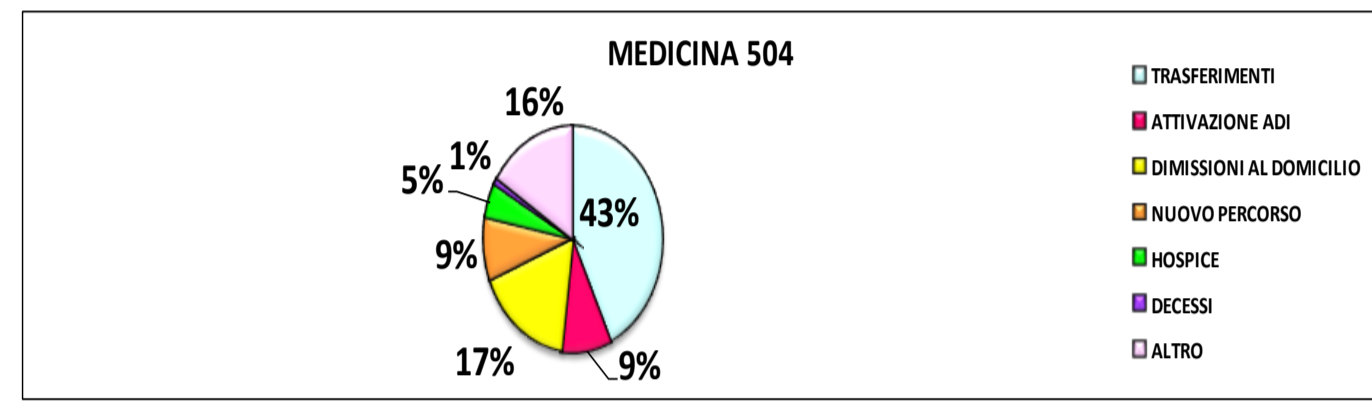
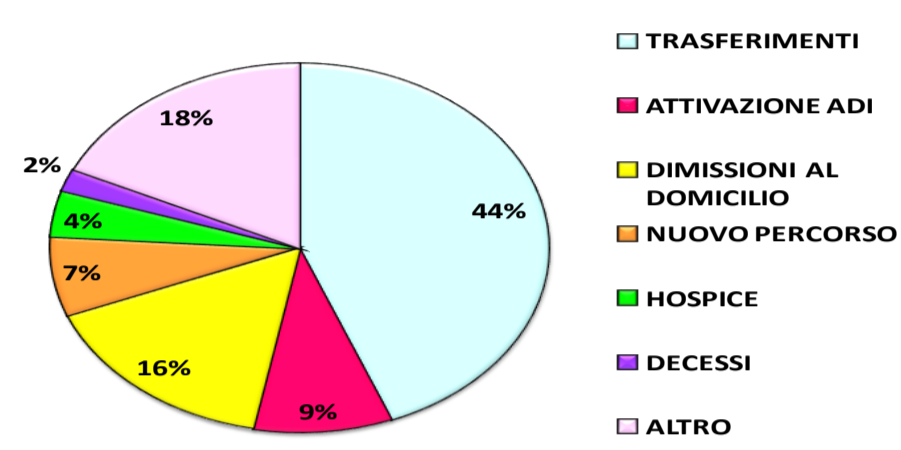
La tipologia delle richieste ricevute è risultata stratificata come segue:  
 76% richieste di trasferimento;  
 14% richiesta di attivazione ADI;  
 9% richieste di solo colloquio sociale;  
 1% segnalazione di fragilità sociale per cui pz ritenuto non dimissibile.  
 A quanto sopra segnalato va aggiunto il colloquio sociale richiesto o la segnalazione di fragilità sociale effettuata in concomitanza con il trasferimento o attivazione ADI e si ottiene una distribuzione percentuale come segue:



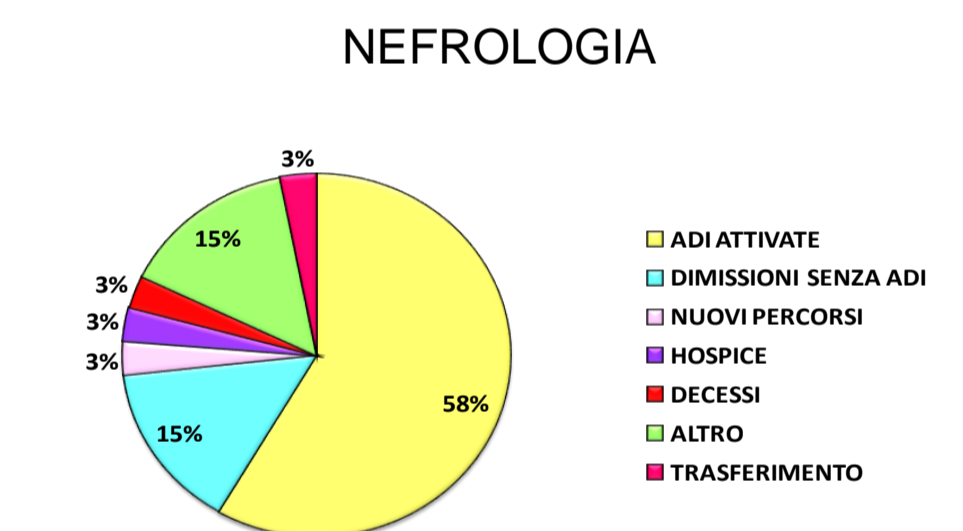
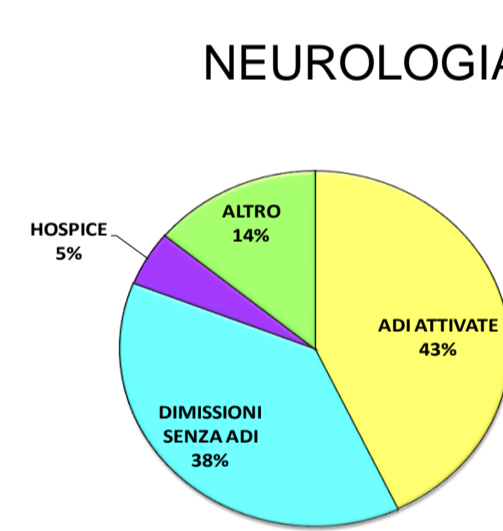
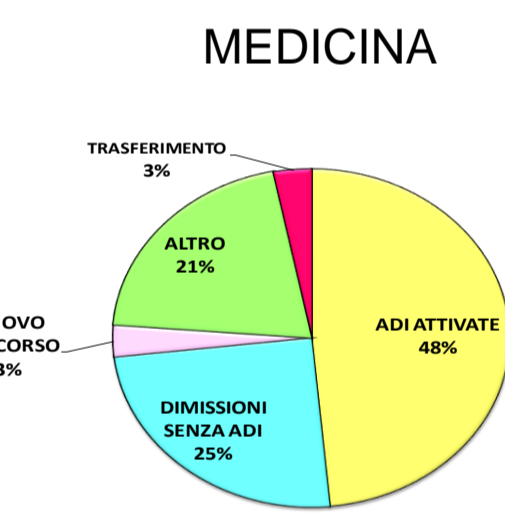
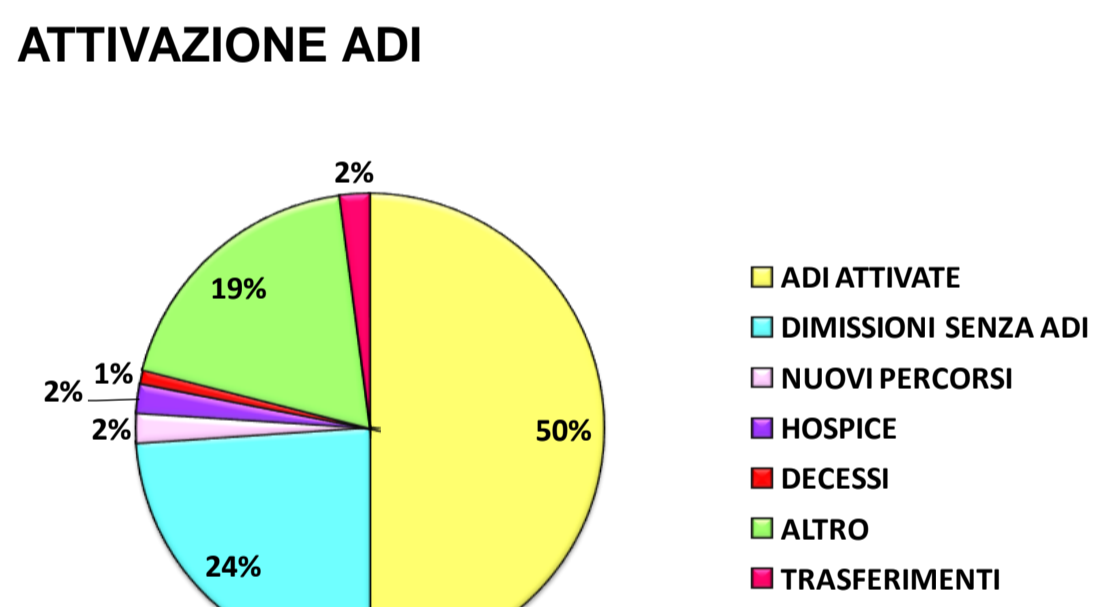
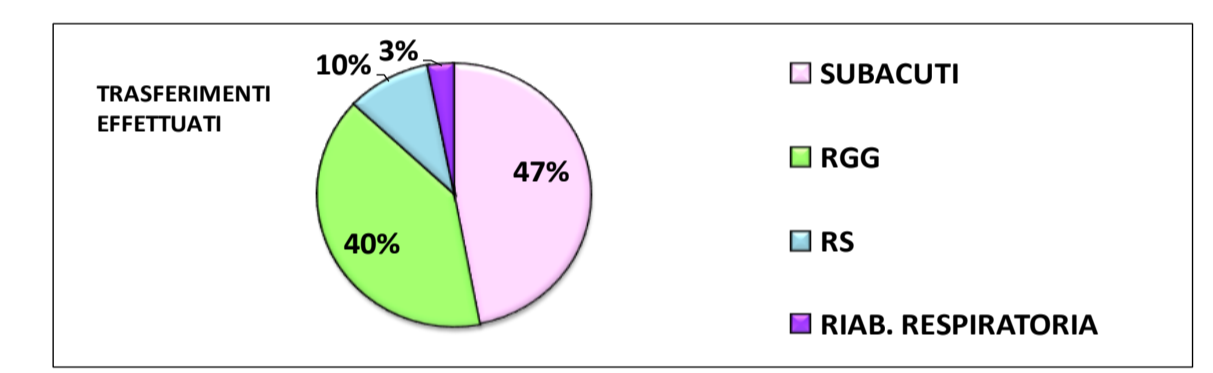
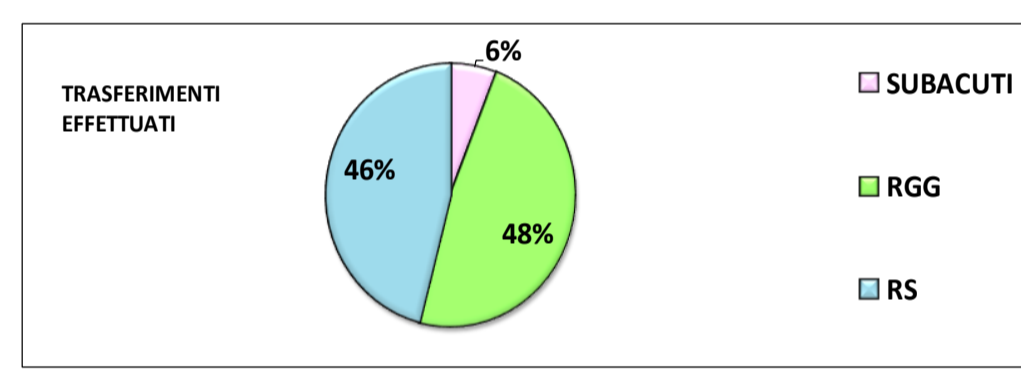
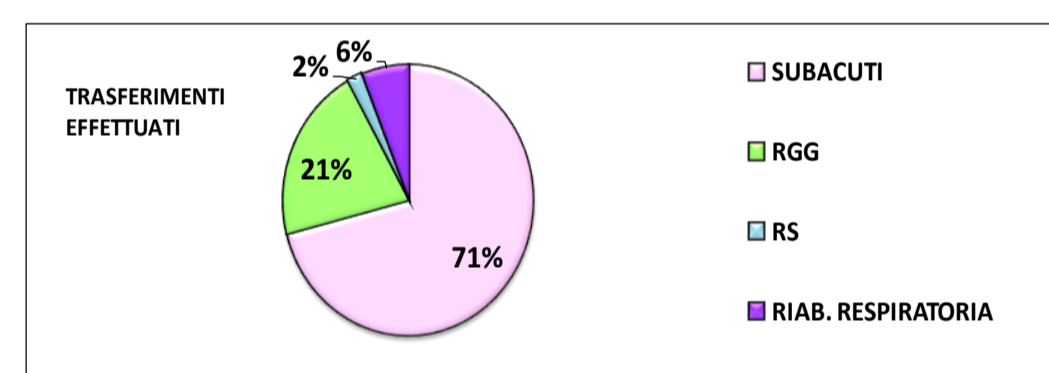
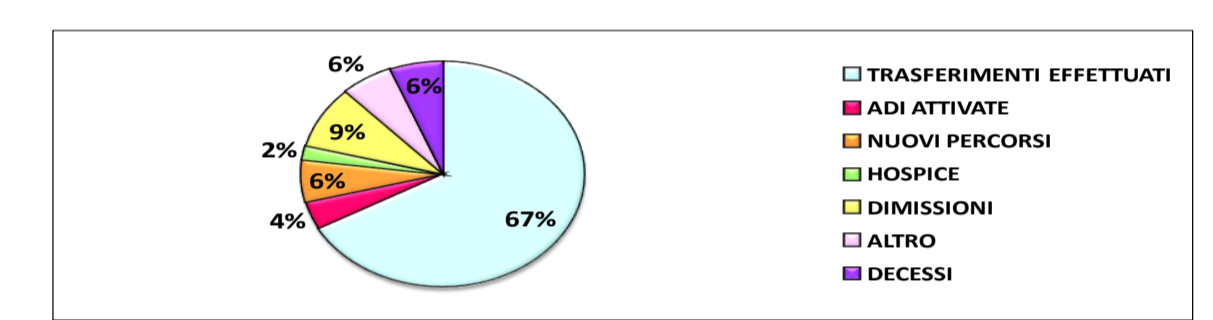
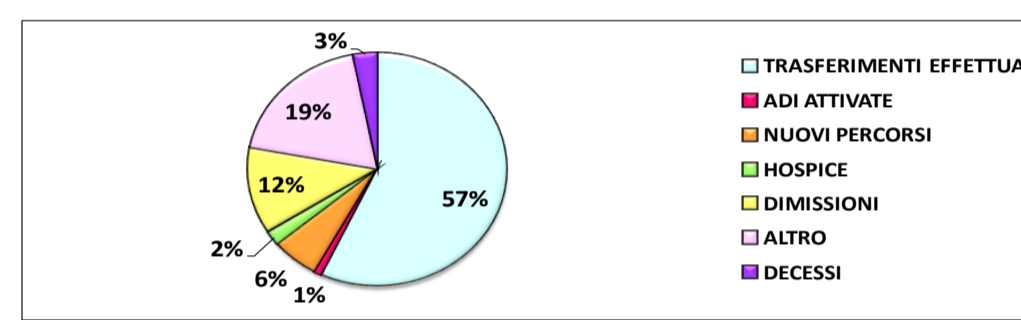
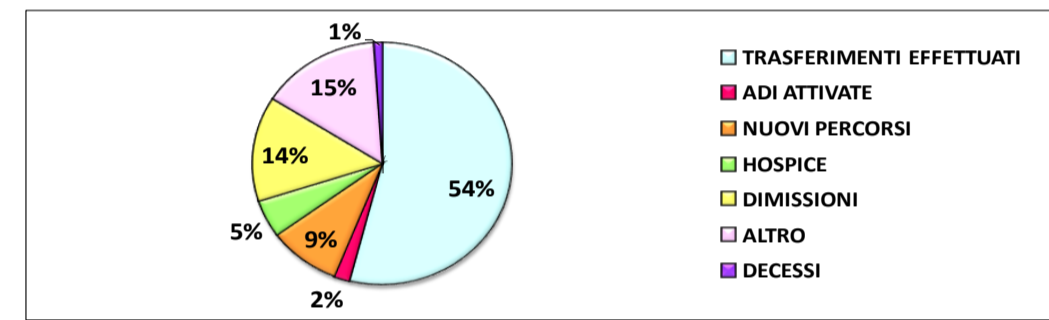
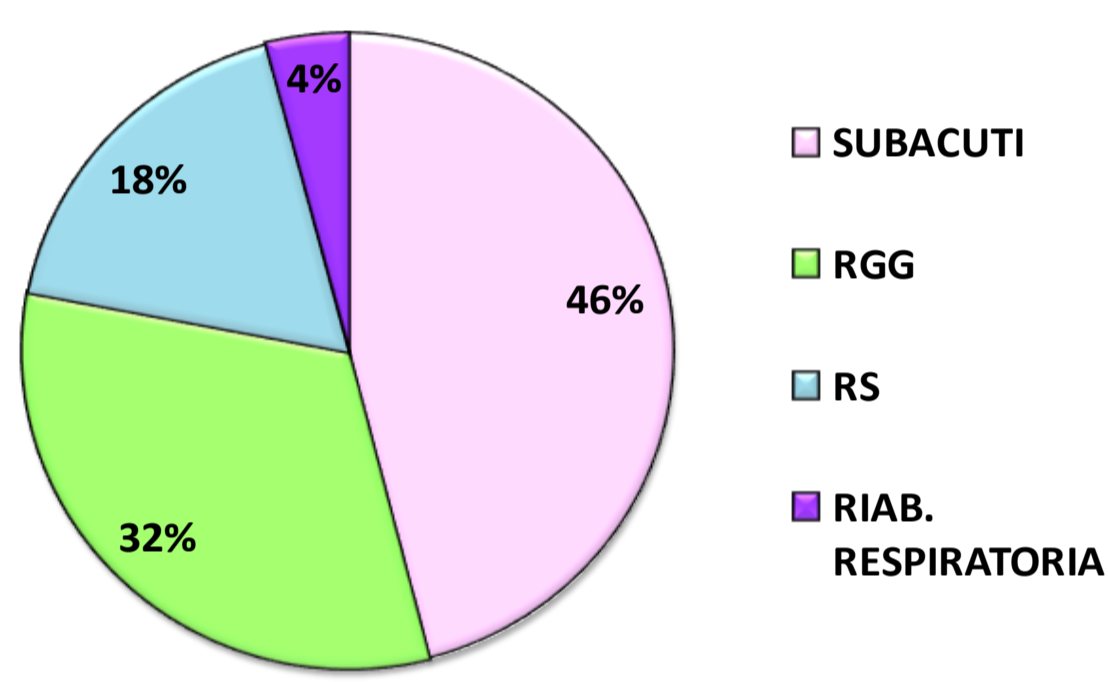
Nei grafici successivi le tipologie di richieste sono state suddivise per reparto di provenienza.



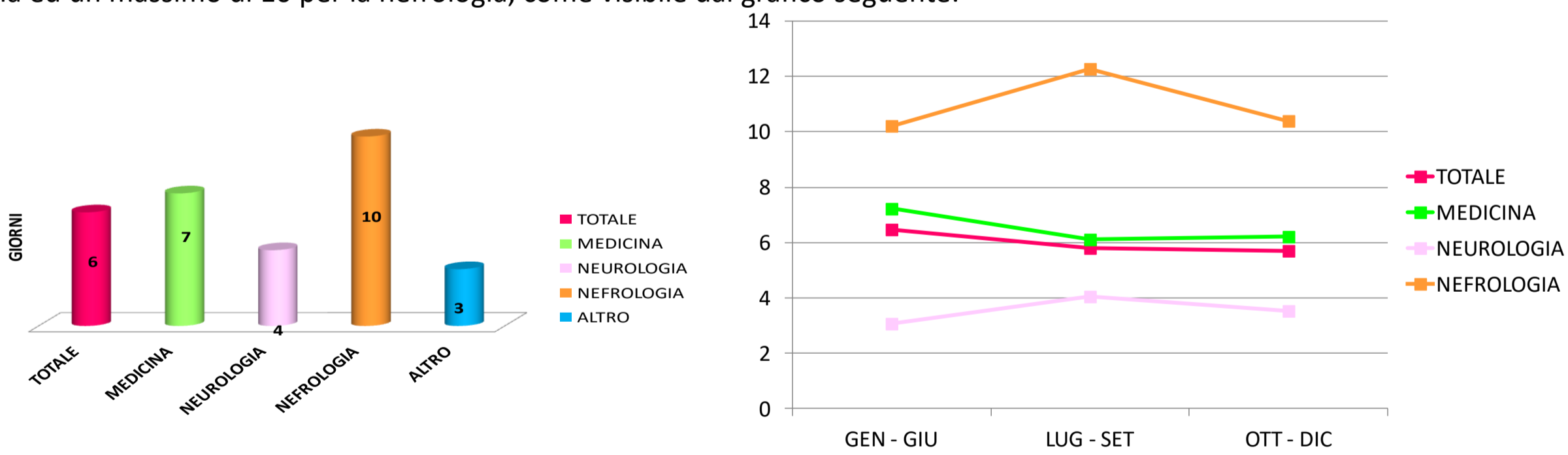
**PERCORSI CONCLUSI**  
 Come da protocollo la CdO orienta i reparti nella scelta del percorso più appropriato per il pz, nonostante inizialmente fossero state individuate solo 5 uscite preferenziali (ADI, trasferimento c/o Subacuti, RGG, RS, R. Respiratoria) nel corso dell'anno abbiamo indirizzato i colleghi alla scelta anche di altri percorsi rispetto alla richiesta iniziale, come visibile dal grafico che segue:



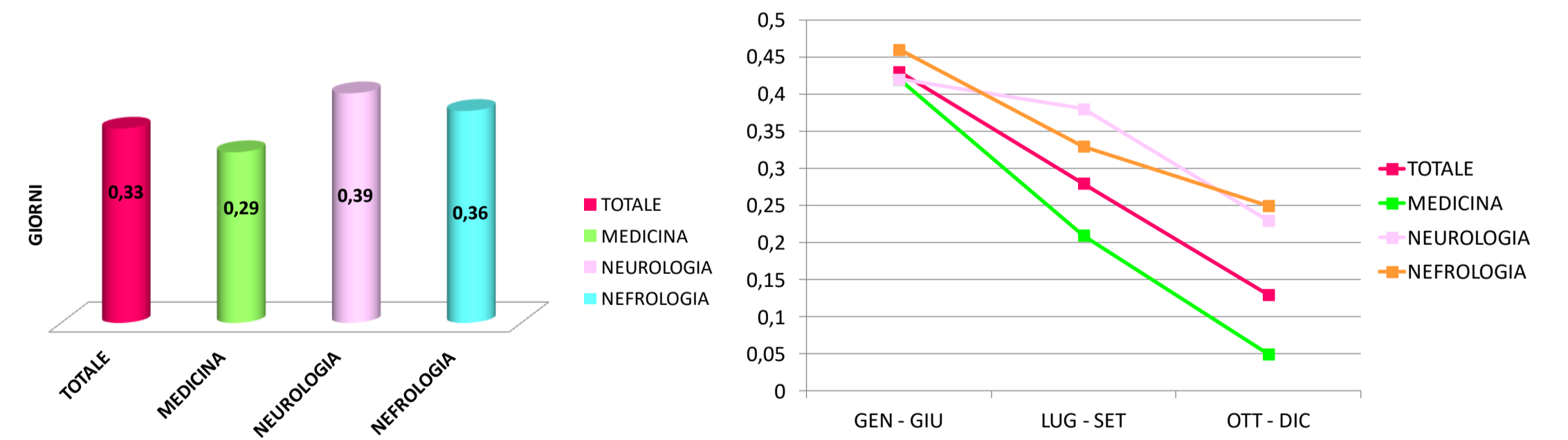
**TRASFERIMENTI EFFETTUATI**  
 Il 46% dei trasferimenti sono stati effettuati nei reparti per Subacuti di Casalpusterlengo e Sant'Angelo Lodigiano; il 32% nelle riabilitazioni geriatriche e il 18% nelle riabilitazioni specialistiche. Il 4% dei pz è stato trasferito in riabilitazione respiratoria.



**TEMPISTICHE**  
 Per il calcolo delle tempistiche si è scelto di effettuare una media totale, e successivamente di analizzare il trend basandosi su 3 momenti precisi, da gennaio a giugno, da luglio a settembre (periodo in cui ci sono state la maggior parte delle chiusure dei letti nei reparti riceventi) e ottobre dicembre.  
 Il tempo medio totale di segnalazione nel 2017 è di 6 giorni, con un minimo di 3 per i reparti non individuati come segnalanti alla cabina ed un massimo di 10 per la nefrologia, come visibile dal grafico seguente:

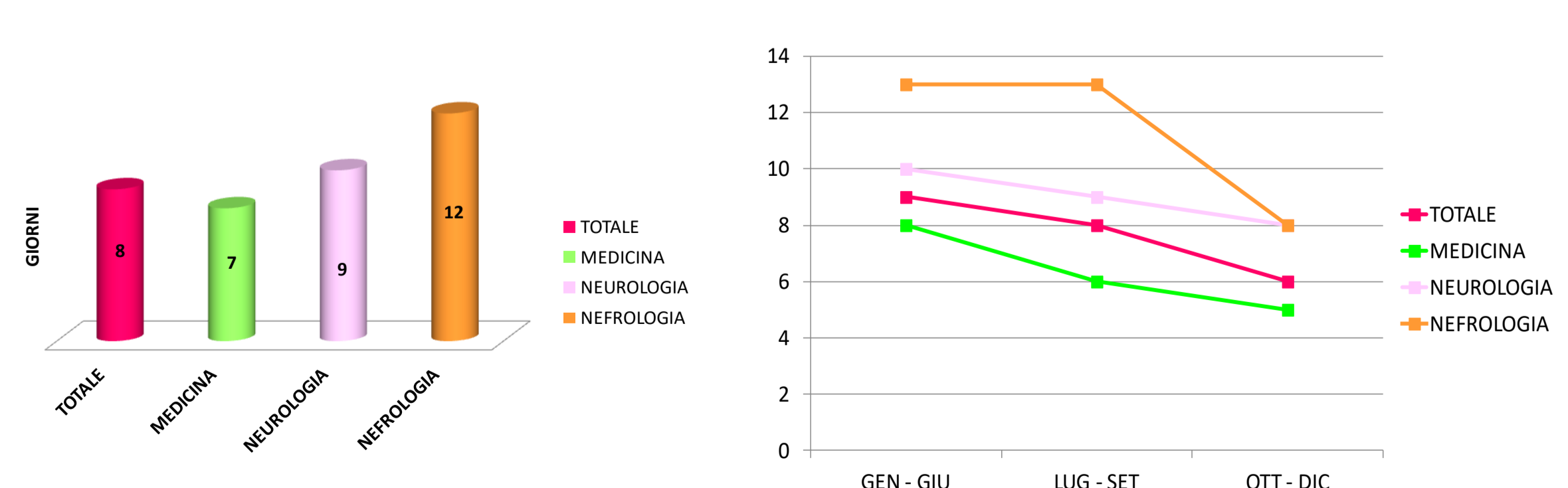
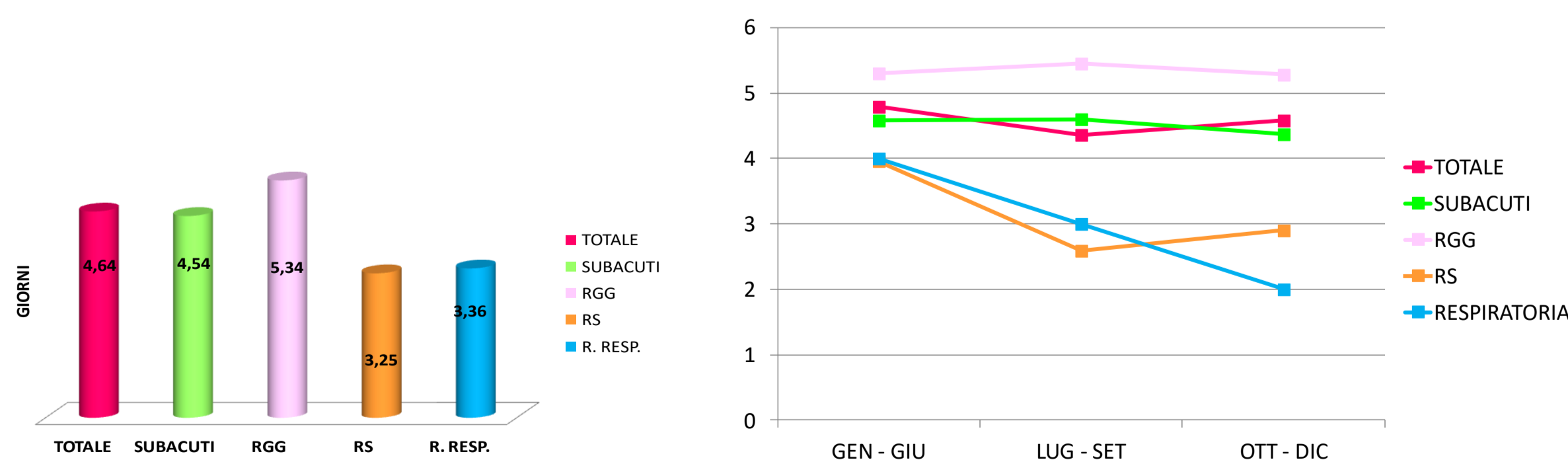


Il tempo medio di valutazione delle richieste pervenute nel 2017 è stato costante attestandosi al di sotto delle 24H con un progressivo trend in discesa come visibile nei grafici che seguono.

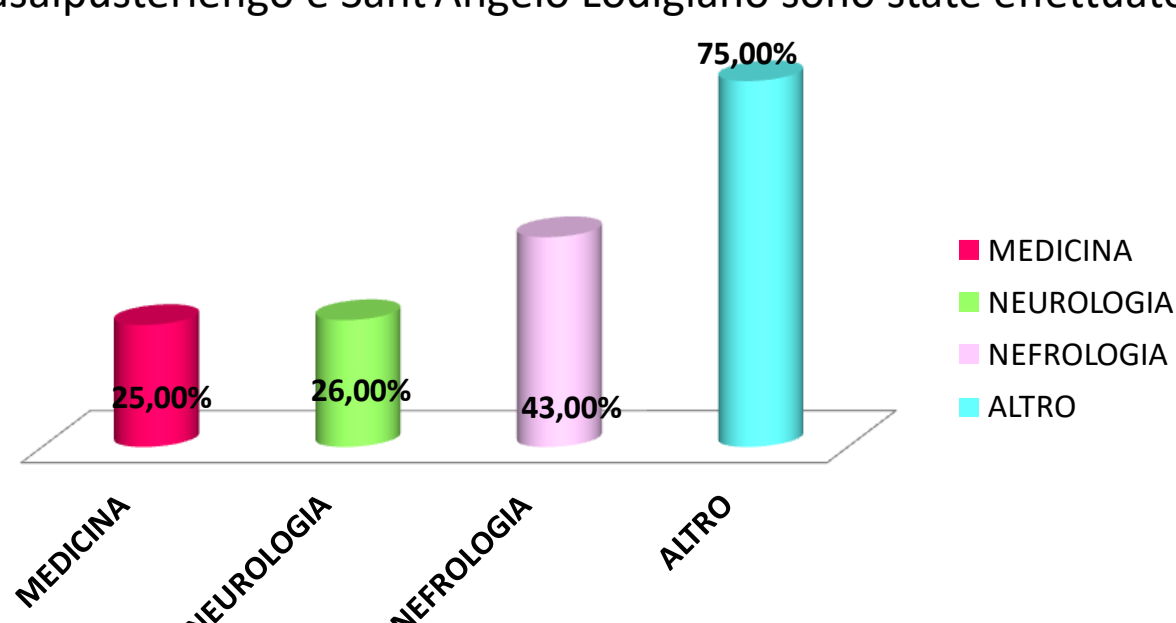


Il tempo medio trascorso tra l'invio della segnalazione e la comunicazione della data di trasferimento da parte del reparto accettante è risultato di circa 4.64 giorno, con un minimo di 3.25 giorni da parte della RS ed un massimo di 5.34 da parte delle RGG.

Il tempo medio trascorso tra la segnalazione e la conclusione del percorso è stato calcolato solamente per i pz che sono stati trasferiti nelle U.O. dei presidi di Casalpusterlengo e Sant'Angelo Lodigiano in quanto in tutti gli altri casi le tempistiche non possono essere imputate alle azioni degli attori della cabina o dei reparti accettanti.



**FRAGILITA' SOCIALE**  
 Si segnala che il 28% delle segnalazioni hanno presentato difficoltà di carattere sociale, che sono state trattate, per la maggior parte dei casi, dalle AS afferenti alla CdO, i casi complessi sono stati segnalati al CeAd e le segnalazioni dei pz che sono stati trasferiti a Casalpusterlengo e Sant'Angelo Lodigiano sono state effettuate alle AS presenti sui presidi come da protocollo.



dr.sa Bianca Gritta Dirigente delle Professioni Sanitarie Responsabile della rete di Coordinamento ed Integrazione Ospedale/Territorio  
 dr.sa Domenica Ghianda Dirigente medico disciplina Geriatria  
 dr.sa Rosalinda Pozzoli Infermiere Case-Manager della CdO  
 dr.re Cristian Galli Infermiere collaboratore della CdO  
 dr.sa Lucia Ardemagni Assistente Sociale coordinatrice della CdO  
 dr.sa Michela Deambrosi Assistente Sociale collaboratrice della CdO