



9 Giugno 2017

Sessione Plenaria

Relatore

Gianni Donigaglia
Direttore di Zona Distretto Isola d'Elba
Azienda UsI Toscana Nordovest

L'Agencia di continuità ospedale territorio
I progetti nella AUSL Toscana Nordovest
per la presa in carico delle cronicità sul territorio



Delibera GRT 679 12/7/2016

**Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio:
indirizzi per la costituzione nelle Zone/Distretto.
Individuazione delle azioni di sviluppo e
rafforzamento dei processi di handover dei
percorsi di continuità assistenziale fra ospedale
e territorio**



Razionale



l'Agencia di continuit , nell'ottica della programmazione Regionale si pone di fatto come una importante **struttura di governo** dei percorsi della complessit , essendo di fatto in grado di intercettarli, di stratificarne il livello di complessit , di individuarne il percorso di risposta, di coinvolgere tutti gli stakeholders, di gestire le risorse dei diversi servizi integrati sul percorso definito, di monitorarne le attivit 



Alcune keynotes



Delibera GRT 679 12/7/2016

- ✓costituzione in tutte le Zone/Distretto dell'**Agenzia di Continuità** Ospedale-Territorio, quale **livello operativo territoriale facente capo funzionalmente alla Zona-Distretto**, individuandone funzioni e compiti
- ✓rafforzare il processo di handover nella gestione dei percorsi di continuità assistenziale fra ospedale e territorio.... **appropriata individuazione dei setting assistenziali...**
- ✓ L'Agenzia è lo **strumento operativo di governo** dei percorsi ospedale-territorio e fa capo funzionalmente alla Zona-Distretto.
- ✓**definisce il percorso di continuità** assistenziale attivando, in presenza di un bisogno sociosanitario complesso, l'UVM zonale competente ...
- ✓ Svolge un ruolo di **responsabilità e monitoraggio nel governo delle risorse** disponibili sia sul piano della **appropriatezza gestionale ed organizzativa** che sul piano della sicurezza clinica nella transizione fra i presidi ospedalieri e territoriali



Struttura di governo?



Delibera GRT 679 12/7/2016

- ✓ **Presidia e valuta** l'appropriatezza della segnalazione, **definisce il percorso** di continuità assistenziale **attivando**, in presenza di un bisogno sociosanitario complesso, l'UVM zonale competente in una logica di continuità con il percorso valutativo progettuale proprio della persona in condizione di non autosufficienza permanente.
- ✓ **Coordina** il processo di dimissione **attivando le azioni necessarie** alla presa in carico del paziente in relazione ai suoi bisogni e alla potenzialità della risposta della rete territoriale, assicurando il raccordo dei Servizi coinvolti
- ✓ **L'equipe dell'Agenzia** è multiprofessionale ed è costituita da: Medico di comunità, Infermiere, Assistente sociale, Fisioterapista. Si avvale della consulenza Strutturata di specialista Fisiatra o Geriatra. È coordinata/diretta da un responsabile, nominato dal Direttore della zona/distretto, che ha la **responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'attivazione delle azioni di miglioramento del sistema.**



ACOT e “sistema dei servizi”

Governa e gestisce la continuità della cura e dell’assistenza sulle complessità sociosanitarie alla dimissione dalla degenza

- ✓ Definisce gli obiettivi assistenziali e socio-sanitari (intervento integrato dei servizi sanitari e/o sociali)
- ✓ Redige in Equipe un Piano socio sanitario integrato
- ✓ Definisce il setting assistenziale territoriale
- ✓ Attiva al momento della dimissione dall’ospedale l’attuazione immediata del percorso assistenziale articolato attraverso una serie di servizi sanitari e socio-sanitari



L'Equipe dell'ACOT

L'Equipe multi professionale

- Medico di comunità
- Infermiere
- Assistente sociale
- Fisioterapista .
- Consulenza di specialista Fisiatra o Geriatra

E' diretta da un responsabile, nominato dal Direttore della zona distretto, che ha la responsabilità nell'attivazione delle risorse, nella valutazione e monitoraggio dei risultati e nell'attivazione delle azioni di miglioramento del sistema



ACOT

- Chiara connotazione e riconoscibilità
- Capacità di interazione con le strutture (H e T)
- Intercettare e connotare il bisogno
- Definire piano di presa in carico e assistenza
- Attivare i servizi



Il percorso in atto in ATNO

Costituzione di un gruppo di lavoro specifico aziendale

- ✓ Direttore della Rete H
- ✓ Direttore Zona Distretto
- ✓ Direttore Dipartimento Professioni infermieristiche e ostetriche
- ✓ Direttore del Dipartimento assistenza sociale, disabilità, non autosufficienza
- ✓ Direttore Dipartimento Professioni Tecniche
- ✓ Direttore Dipartimento Riabilitazione
- ✓ Direttore Dipartimento del Territorio

Analisi dei contesti (5 ex ASL)

Stesura Regolamento ACOT

Stesura Procedure ACOT



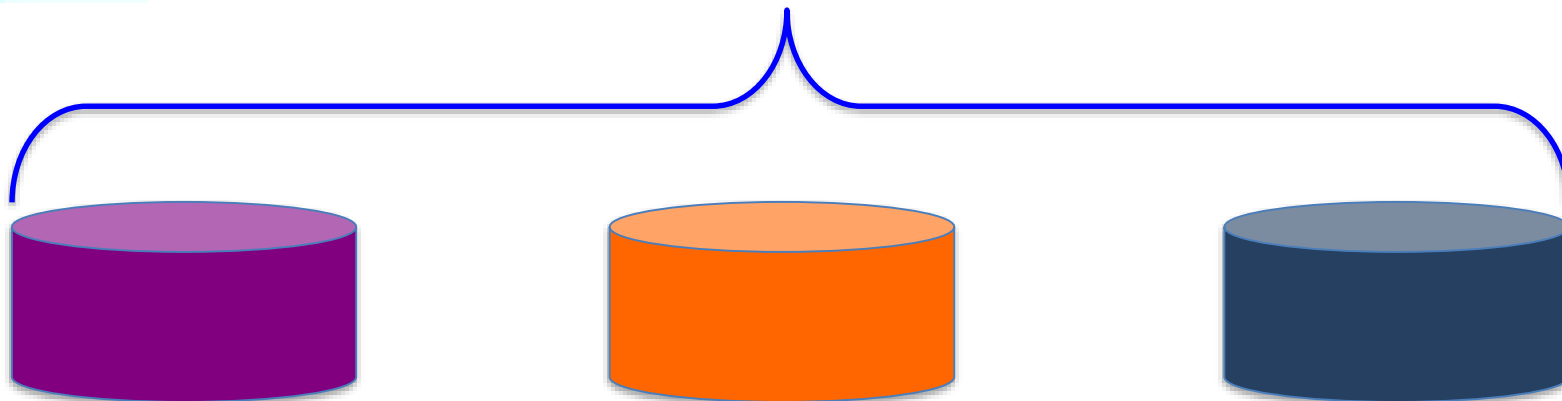
Opportunità

ACOT può riallineare e riordinare tutta una serie di attività e servizi che quotidianamente eroghiamo incrementando l'efficacia dell'intero sistema di risposta ?



Scenario

Portatori dei Bisogni



Complessità del bisogno

Stato di salute Ambiente Famiglia Reddito Lavoro Età
Genere Cultura.....

CONTESTI

Risposta /Percorsi



Risposta bisogni complessi

Presa in carico per “percorsi”

Interventi multidisciplinari e multi professionali ripetuti e, a seconda delle caratteristiche del bisogno, continuati nel tempo

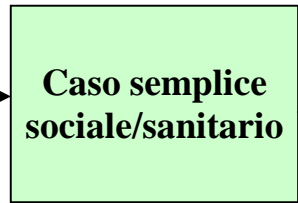
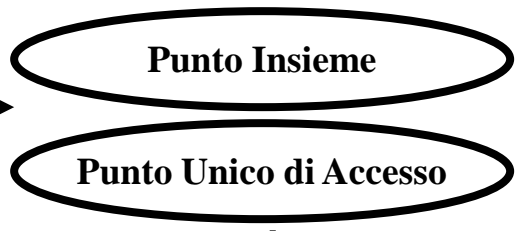
CONTESTUALIZZAZIONE SOCIO SANITARIA DEL PERCORSO

Perché si “fatica”

- Difficoltà di individuare e creare un unico punto di accesso alla rete e di convogliarvi la domanda
- Difficoltà nella definizione dei ruoli
- Difficoltà a contestualizzare il percorso assistenziale
- Difficoltà nella misurazione dell'attività
- Difficoltà a dialogare fra H e T

SEGNALAZIONE

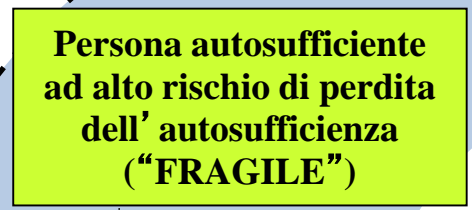
Attualmente.....



PRESTAZ. SOCIALE

PRESTAZ. SANITARIA

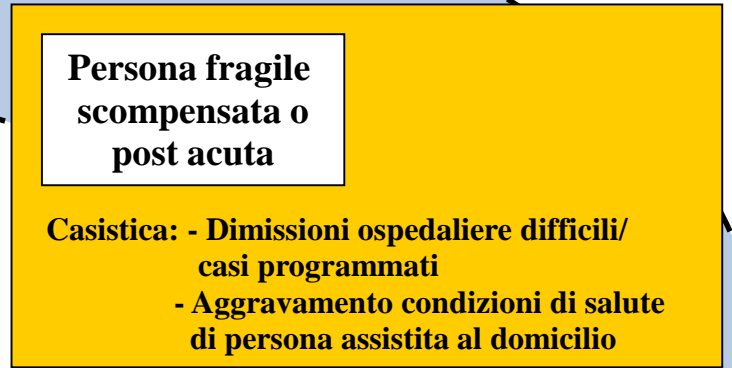
CONTINUITA'



SORVEGLIANZA ATTIVA
CONSULTORIO ANZIANI FRAGILI

UVM

LETTURA DEL BISOGNO COMPLESSO
(strumenti valutativi multidimensionali)



Piano Assistenziale Personalizzato (PAP)

Gestione dei percorsi assistenziali



OSPEDALE COMUNITA'

CIRCULARITA'



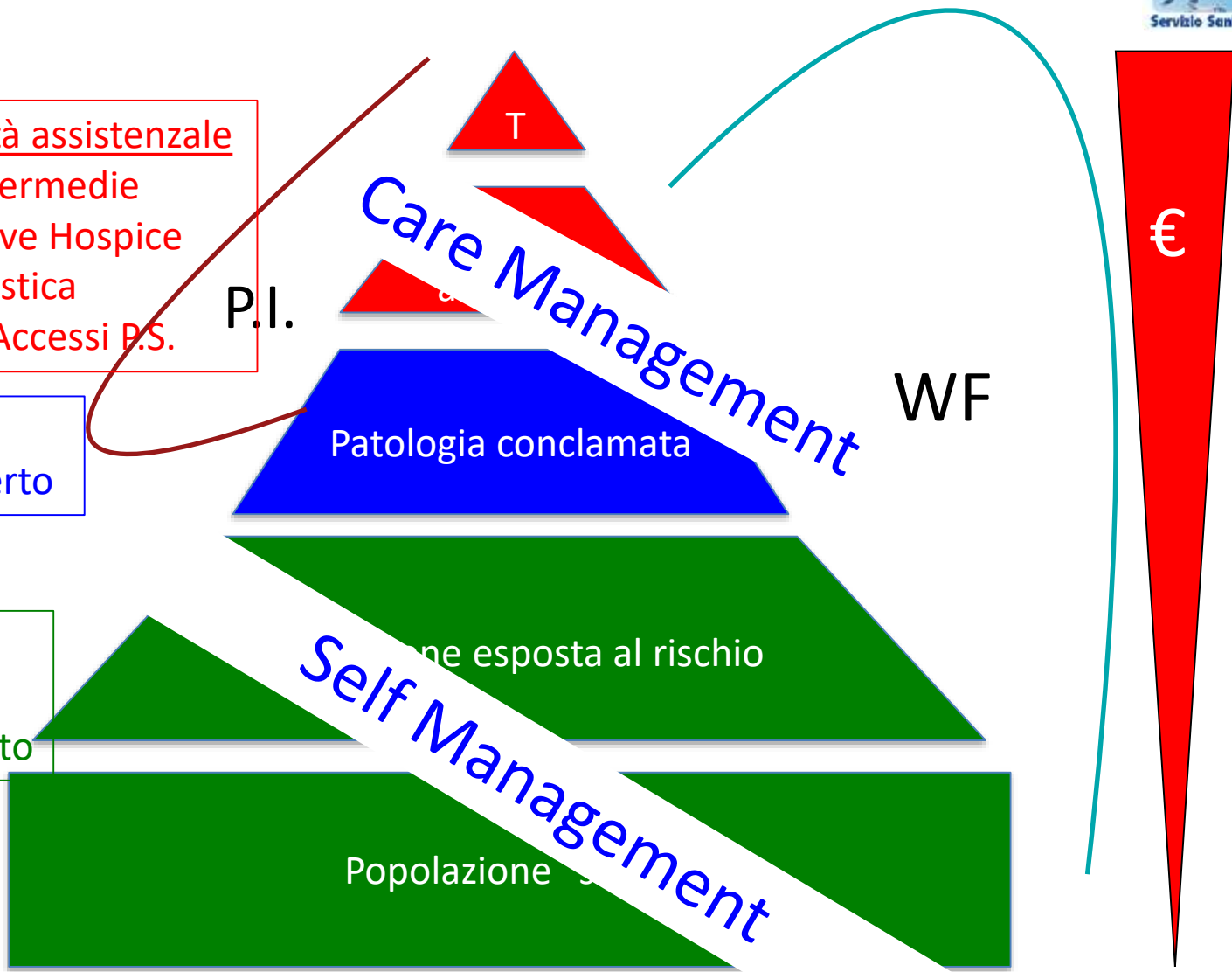
Cronicità/Complessità



Alta intensità assistenziale
Adi Cure Intermedie
Cure Palliative Hospice
RSA Specialistica
Ricoveri H Accessi P.S.

CCM
AFA Pz. Esperto

Stili vita
Ed. salute
Cittadino Esperto



Team Work

