

Le Cure Domiciliari nel Veneto

Il contributo del Sistema Informativo al miglioramento continuo della qualità

Dalla valutazione in
UVMD al progetto
assistenziale
domiciliare e
residenziale

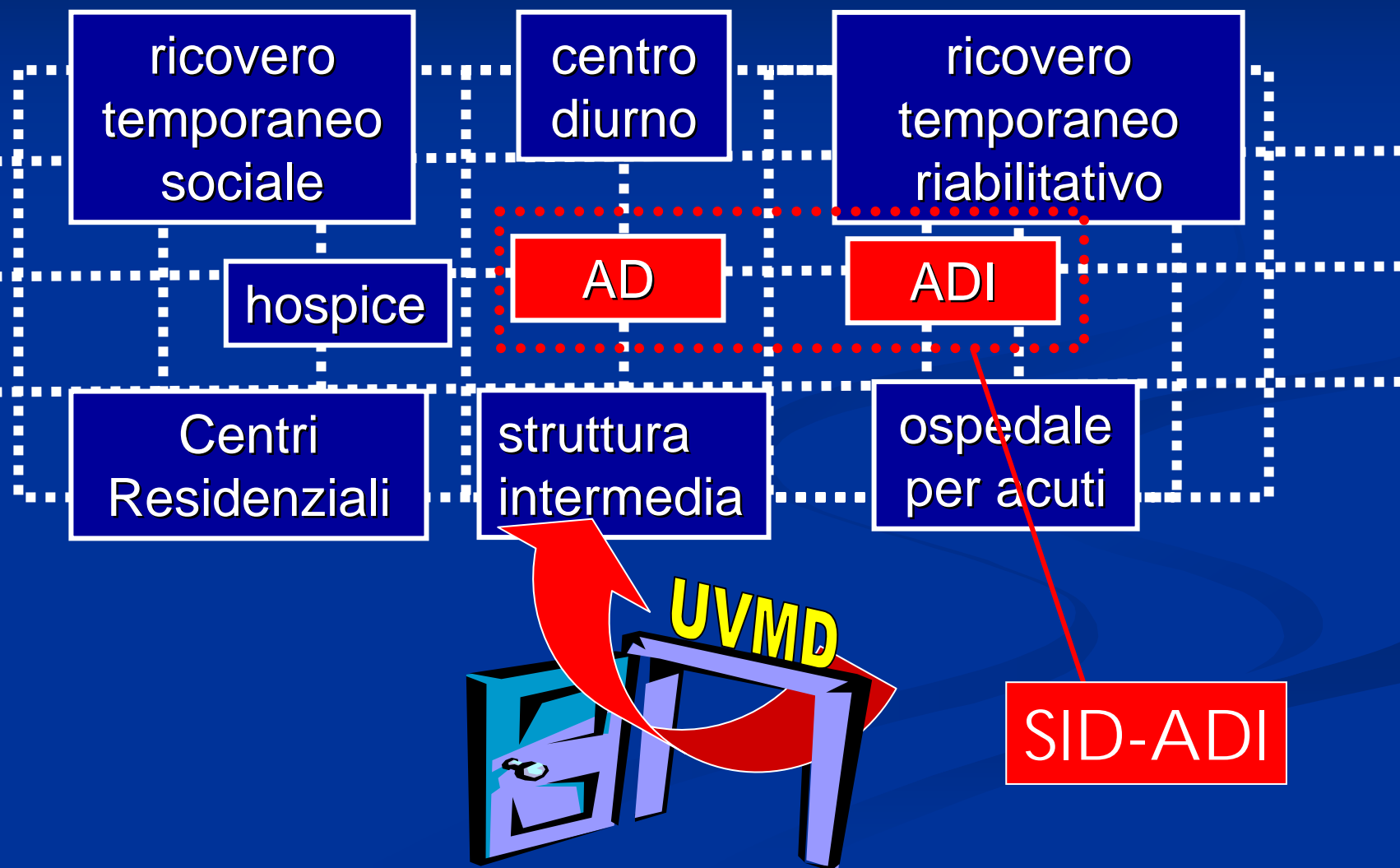
Dott. Pietro Gallina – ULSS 16 – Padova

*Per il Focus Group Regionale sul SID-ADI
(ULSS 4, ULSS 7, ULSS 8, ULSS 16)*



23 Novembre 2007 - Thiene (Vicenza)

La Rete dei Servizi Territoriali



Registrare le “Valutazioni”

- Si raccolgono dati inequivocabilmente centrati sulla persona e non sulle prestazioni
- La condivisione di tali dati porta i diversi servizi della rete a “parlare la stessa lingua”
- Si può seguire l’andamento di una persona nel tempo, anche in servizi diversi
- Si possono ottenere **indicatori di esito**

Assessment Geriatrico

- Si utilizzano scale e test validati
- La persona viene valutata dal punto di vista multidimensionale
- L'assessment è multidisciplinare
- La valutazione multidimensionale diventa la base su cui si va a costruire la **corretta programmazione assistenziale** in relazione ai diversi livelli di dipendenza della persona.

Tracciato Valutazioni

- Quali dati possono essere raccolti in un ipotetico SID-Valutazioni ?
- Quale Utilità a livello "micro" (sul singolo utente preso in carico dalla rete)
- Quale Utilità a livello "macro" (indicatori utili alla programmazione dei servizi)
- L'esperienza dell'ULSS 16 di Padova

Quali dati possono essere raccolti in un ipotetico SID-Valutazioni ?

- Scheda SVAMA
- Scale / Test specifici
 - Scheda STAS / Karnovski
 - NPI / MMSE
 - ...
- Valutazione dei problemi di salute e dei bisogni assistenziali
- Schede per tipologie specifiche di utenti (SVAMDI, Valutazione minori....)
- Sintesi della Valutazione Multidimensionale (Verbale UVMD)
-

Scheda di VALutazione Multidimensionale dell'Anziano

Scheda per la VALUTAZIONE SANITARIA

Anamnesi clinica / farmacologica
Diagnosi / Comorbidità (ICPC)
VIP (Valutazione Infermiere Professionale)

Scheda per la VALUTAZIONE FUNZIONALE

BARTHEL (ADL + MOBILITÀ)
SPMSQ
EXTON-SMITH

Scheda per la VALUTAZIONE SOCIALE

PROFILO DI AUTONOMIA

Valutazione Multidimensionale

```
graph TD; A[Scheda per la VALUTAZIONE SANITARIA] --> D[PROFILO DI AUTONOMIA]; B[Scheda per la VALUTAZIONE FUNZIONALE] --> D; C[Scheda per la VALUTAZIONE SOCIALE] --> E[Valutazione Multidimensionale]; D --> E;
```

RIPRODUCIBILITA' DI S.VA.M.A

Nel 1999 era stato condotto uno studio di riproducibilità della "scheda per la valutazione multidimensionale dell'anziano" (S.VA.M.A.).

Concordanza intra osservatore (Test-Retest Reliability)

21 soggetti (16 donne e 5 uomini, età media 82,2 anni; range 71-91; due valutazioni, intervallo medio 3,1 giorni).

Coefficiente di Spearman: 0,974; $p < 0,001$.

Concordanza inter-osservatore (Inter-Rater Reliability)

20 soggetti (13 donne e 7 uomini, età media 83,1 anni; range 71-95)

Coefficiente di Spearman: 0,976; $p < 0,001$.

VALIDITÀ DELLO STRUMENTO

1) COERENZA INTERNA

- *Coerenza dello strumento*
- *Validazione singoli strumenti utilizzati nella scheda*

2) RIPRODUCIBILITÀ

- *Intra-operatore*
- *Inter-operatore*

3) VALIDITÀ:

- *capacità di orientare la VMD nella rete dei servizi.*

Validazione della Scheda S.VA.M.A

I profili emersi dalla scheda SVAMA presentano una correlazione significativa con i progetti espressi nel corso della unità di valutazione multidimensionale.

La codifica di un determinato profilo è un importante punto di riferimento per poter delineare il miglior progetto assistenziale per l'utente anziano, e per poter dare una adeguata risposta ai suoi problemi di salute e bisogni assistenziali. Non va trascurato comunque il notevole impatto che ha, sulla formulazione del progetto, anche la presenza di una rete sociale in grado di supportare la persona fragile.

La validazione di questo strumento potrà aprire le porte, nella Regione Veneto, ad una intensa attività di ricerca, che potrà utilizzare, inoltre, i ricchi database delle aziende sanitarie locali

Scheda S.VA.M.A

Lo strumento al momento è adottato nelle seguenti regioni:

- VENETO: DGR 3979 / 1999
- P.A. TRENTO: DGP 3634 / 2000
- PUGLIA: DGR 107 / 2005

INTEGRAZIONE DI S.VA.M.A

- Sempre più spesso il territorio si prende carico di pazienti complessi per cui SVAMA non è sufficiente
- La scheda, essendo modulare, dà la possibilità di essere integrata con altri strumenti di valutazione:
 - DEMENZA → NPI (Neuro Psychiatry Inventory)
 - CURE PALLIATIVE → SCHEDA STAS, SCALE DI VALUTAZIONE DEL DOLORE, ECC...
 - ECC...
- Per pazienti non anziani, valutabili con difficoltà con SVAMA (Minori, Handicap, ecc..) sono in fase di sviluppo schede costruite sul modello della SVAMA
 - Es. SVAMDI (Scheda di Valutazione Multidimensionale Disabilità): DGR 331, 13/02/2007

Inserimento UVMD a Pd

- Dati Anagrafici
- Data presentazione della domanda
- Data UVMD
- Punteggi SVAMA
- Progetto UVMD
- Partecipanti alla UVMD
- Caratteristiche della domanda

Inserimento UVMD a Pd

2001: Primi dati (frammentari)

2002:

Progetto sul sistema SID-ADI in collaborazione con ULSS 4 ed ULSS 7, Dati UOD inseriti sistematicamente

2003:

In rete i dati sugli ausili, Sviluppo degli indicatori di qualità

2004:

DIAGNOSI. Gruppo di Lavoro per lo Sviluppo del SID-ADI e la Qualità delle Cure Domiciliari → indicatori di esito

2005:

Attivazioni/Verifiche
Reportistica UVMD

2006:

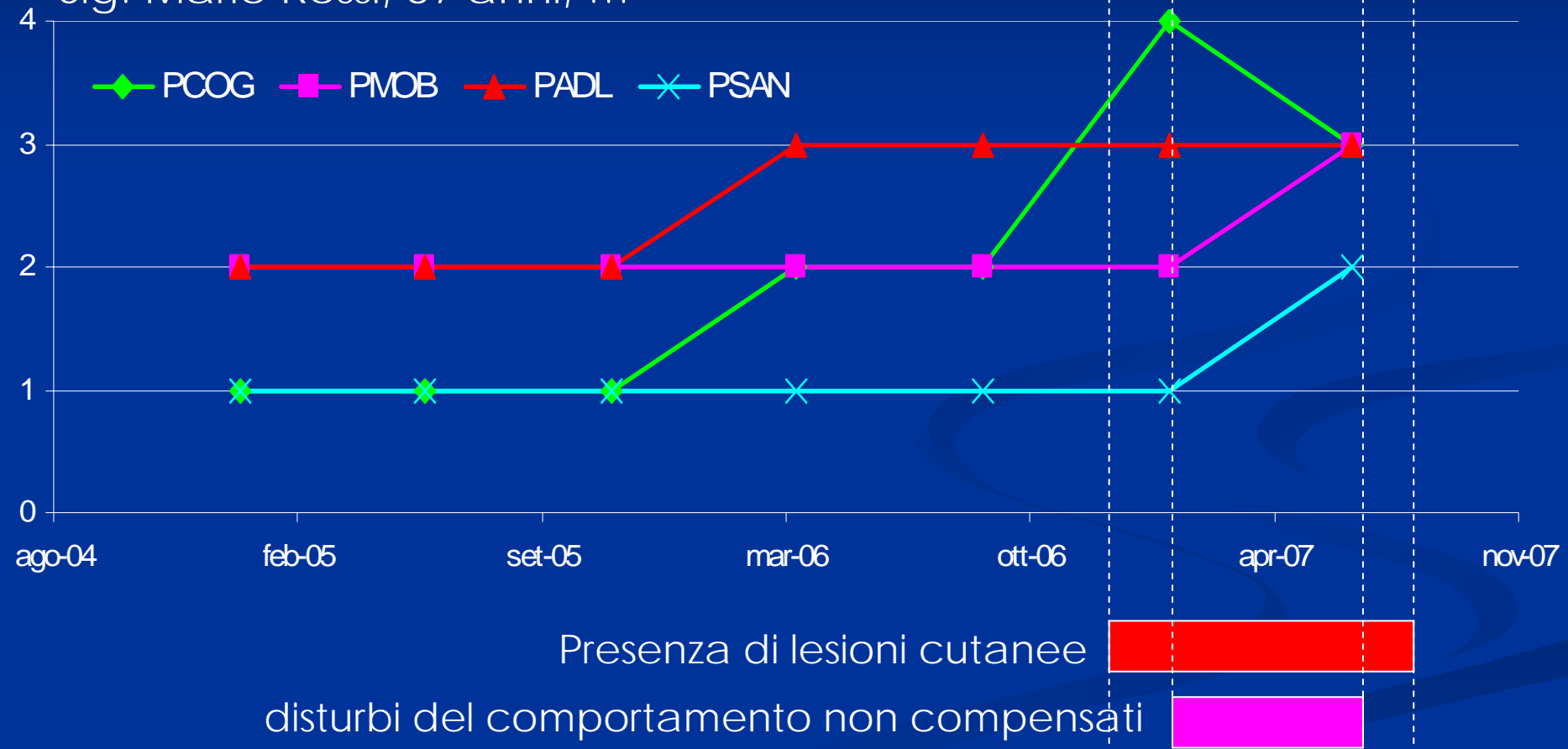
Q.Lik

Quale Utilità a livello "micro"?

- Disponibilità immediata delle valutazioni precedenti per l'operatore (infermiere, fisioterapista, OSS, medico) che è a contatto diretto con il paziente (CONTINUITA' ALL'INTERNO DELLO STESSO SERVIZIO)
- Disponibilità immediata delle valutazioni per servizi diversi → continuità delle valutazioni, nell'ambito della continuità delle cure (CONTINUITA' TRA SERVIZI DIVERSI DELLA RETE → "SPORTELLO UNICO" PER L'UTENTE)
- QUESTA UTILITA' DA MOTIVAZIONE AGLI OPERATORI PER ALIMENTARE IL SISTEMA CON DATI DI QUALITA'

Quale Utilità a livello "micro"?

Sig. Mario Rossi, 87 anni, ...



Quale Utilità a livello “macro”?

L’elaborazione dei dati delle UVMD permette di monitorare:

- L’entità del lavoro di valutazione multidimensionale
- Le caratteristiche degli utenti valutati (casi complessi)
- Le caratteristiche della domanda di UVMD (motivazione, tempestività di risposta, ...)
- I progetti che vengono proposti dall’equipe
- La partecipazione delle diverse figure professionali al lavoro d’equipe.
- L’incrocio con altri database permette di ottenere ulteriori indicatori utili alla programmazione dei servizi.

Recentemente è in fase di sviluppo un sistema che permette di accedere ai dati sull'ADI e sulle UVMD in modo più rapido e immediato → dati UTILIZZABILI IN TEMPO REALE per il governo dei servizi

QlikView Publisher AccessPoint 4.1.0 - Microsoft Internet Explorer

Clear Back Forward Lock Unlock Search Add Bookmark Current Selections Print Reports ?

info generale uod adi anagrafica uod: attivazione e verifica uod: confronti uod: geografia uod: classi età uod: progetti uod: classi età e assis
adi: classi età adi: profili adi: classi età e assistito selezioni adi selezioni uod selezioni anagrafica selezioni temporali

Adi e unità di valutazione...

realizzato da
dipartimento di Information Technology dell'Ulss
16 e dott. Pietro Gallina

In collaborazione con:
SISTEMI INFORMATIVI
An IBM Company

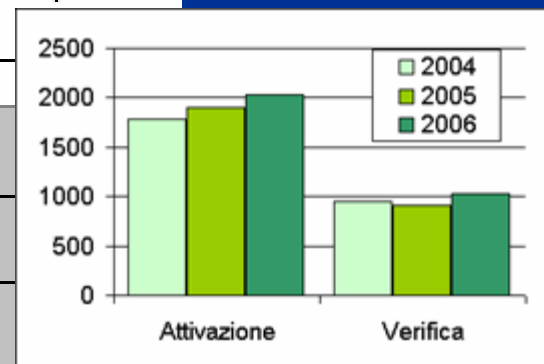
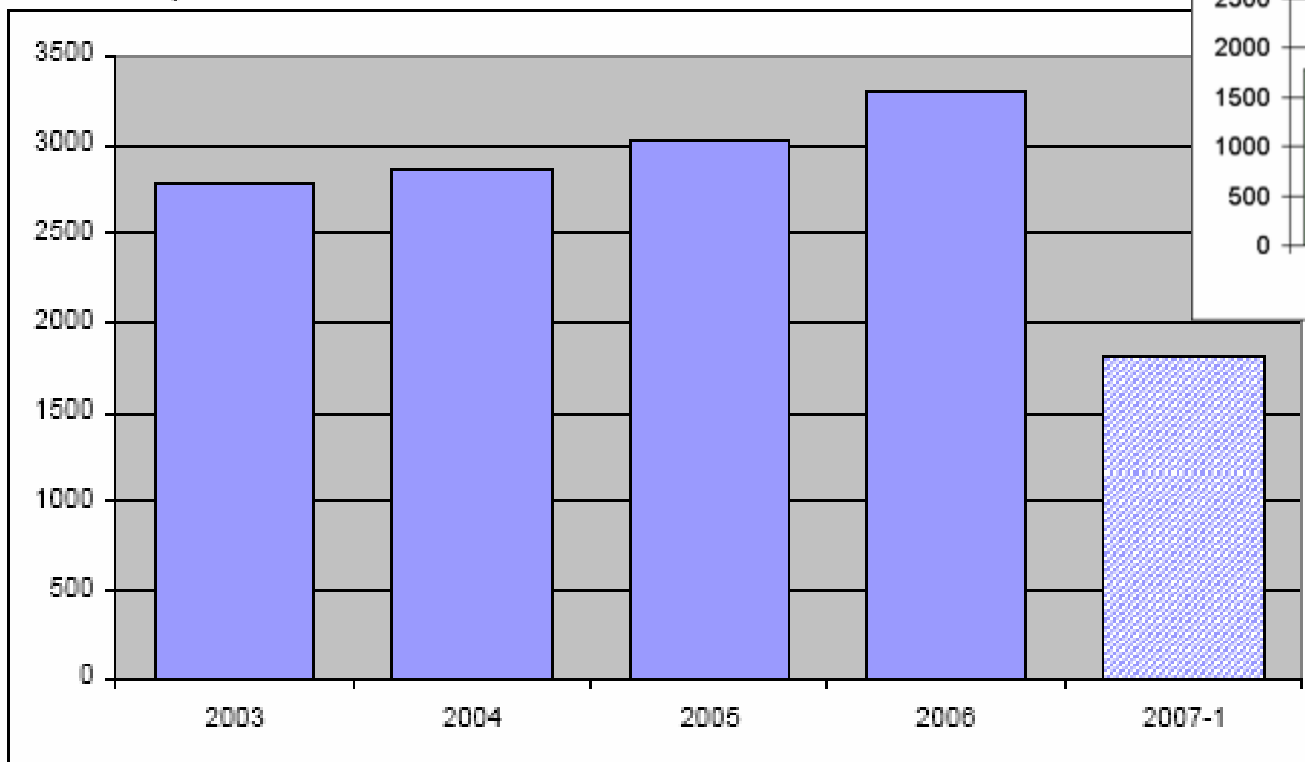
QlikView Publisher AccessPoint 4.1.0

Assistenza Domiciliare Integrata

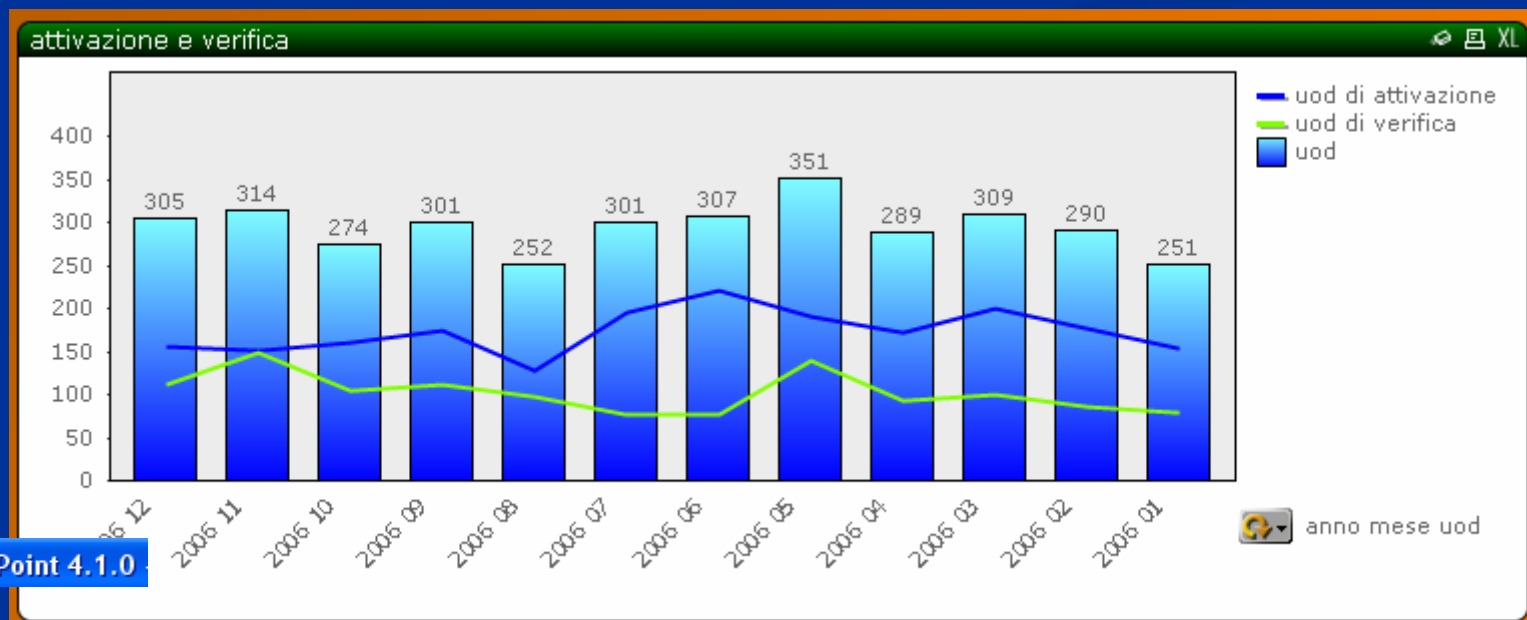
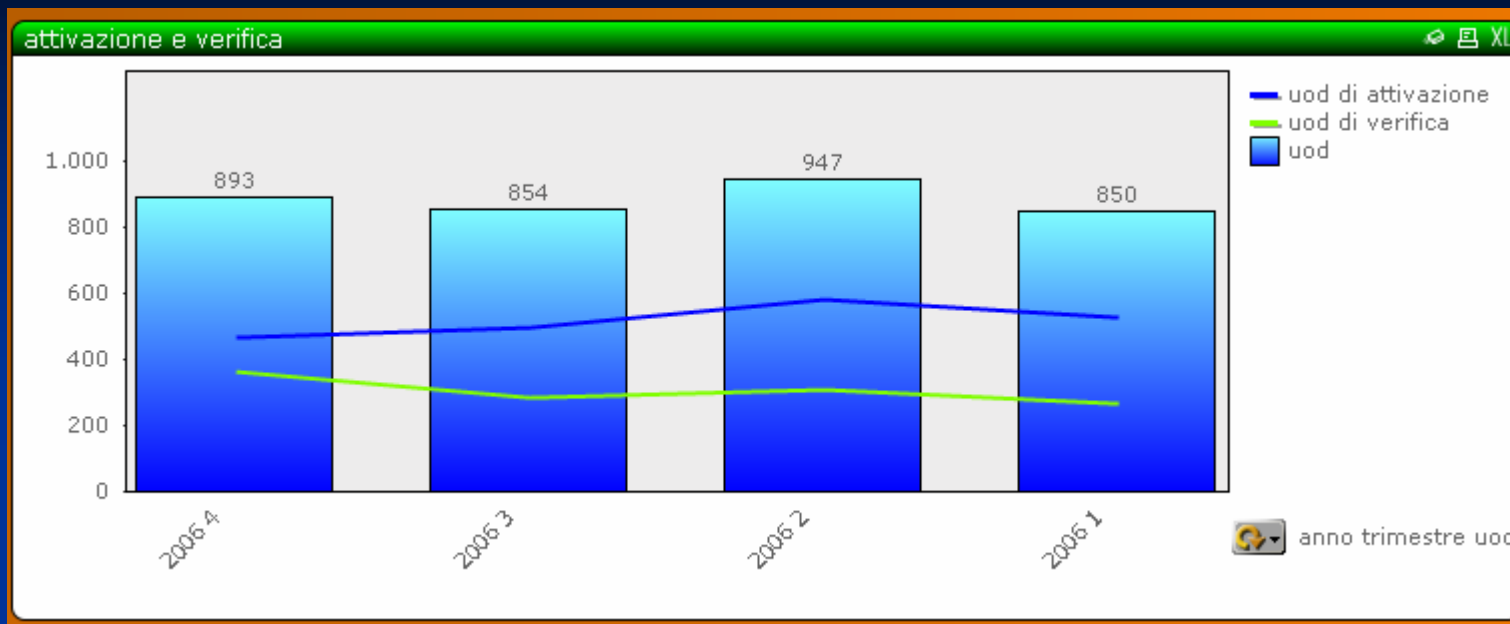
Numero di Valutazioni (ULSS 16)

Numero di UVMD annue nei distretti dell'ULSS 16

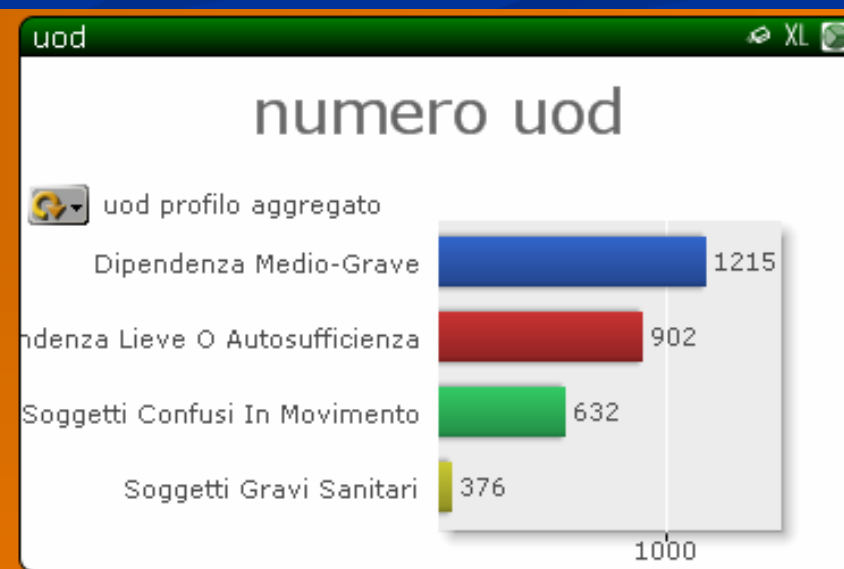
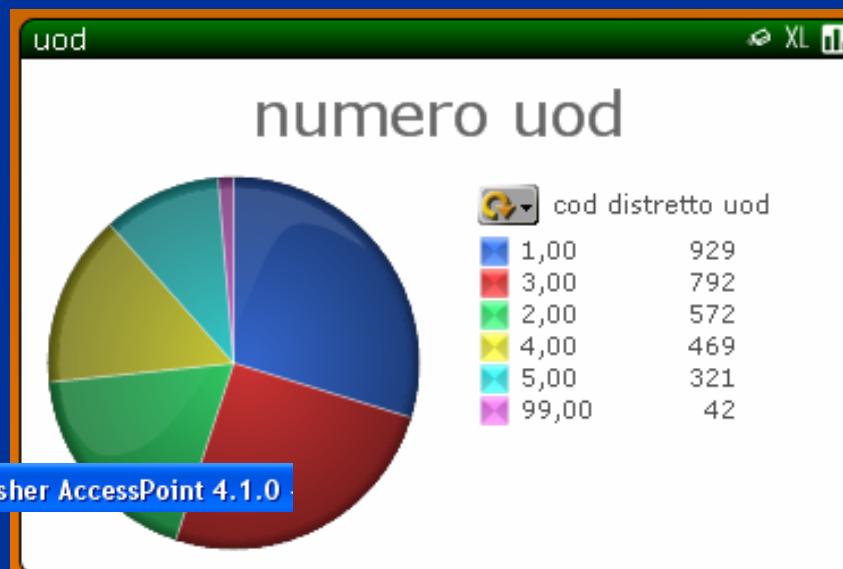
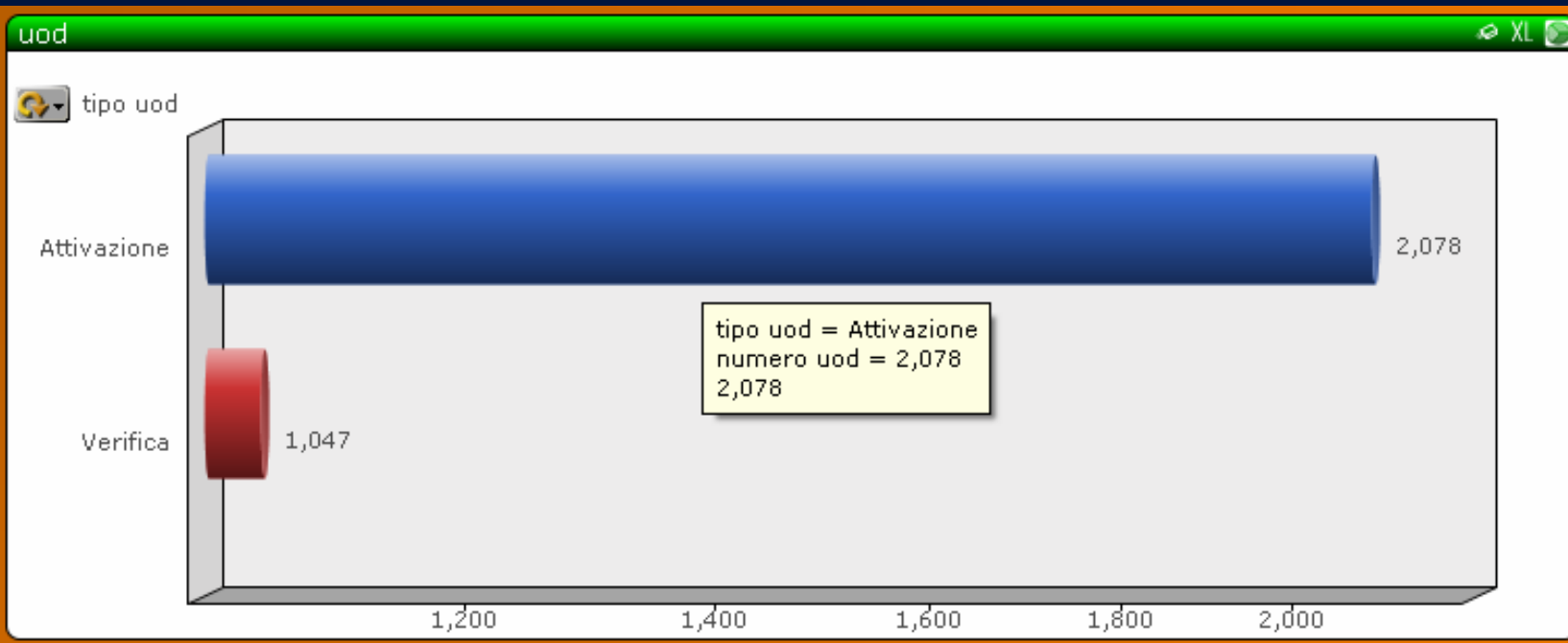
Numero totale UVMD all'anno dal 2003 al 2007 (per il 2007 solo primo semestre)



Numero di UVMD nei distretti dell'ULSS 16

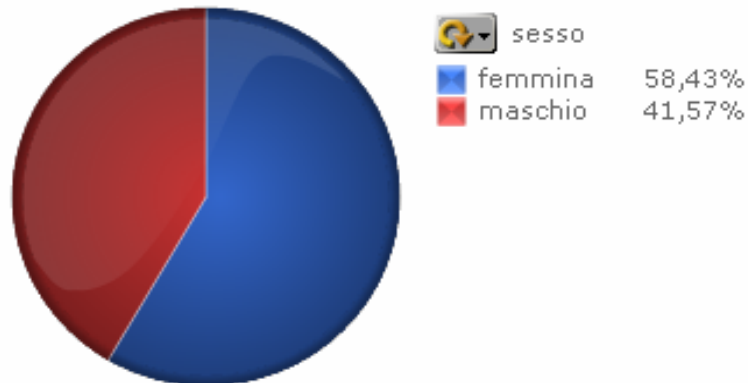


Numero di UVMD nei distretti dell'ULSS 16

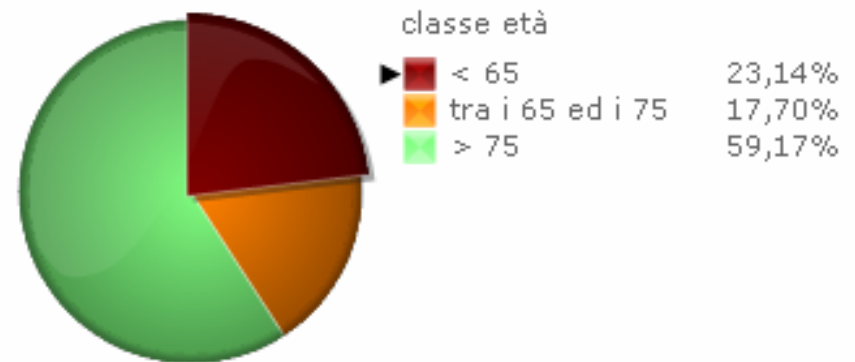


Numero di UVMD nei distretti dell'ULSS 16

numero uod per luogo

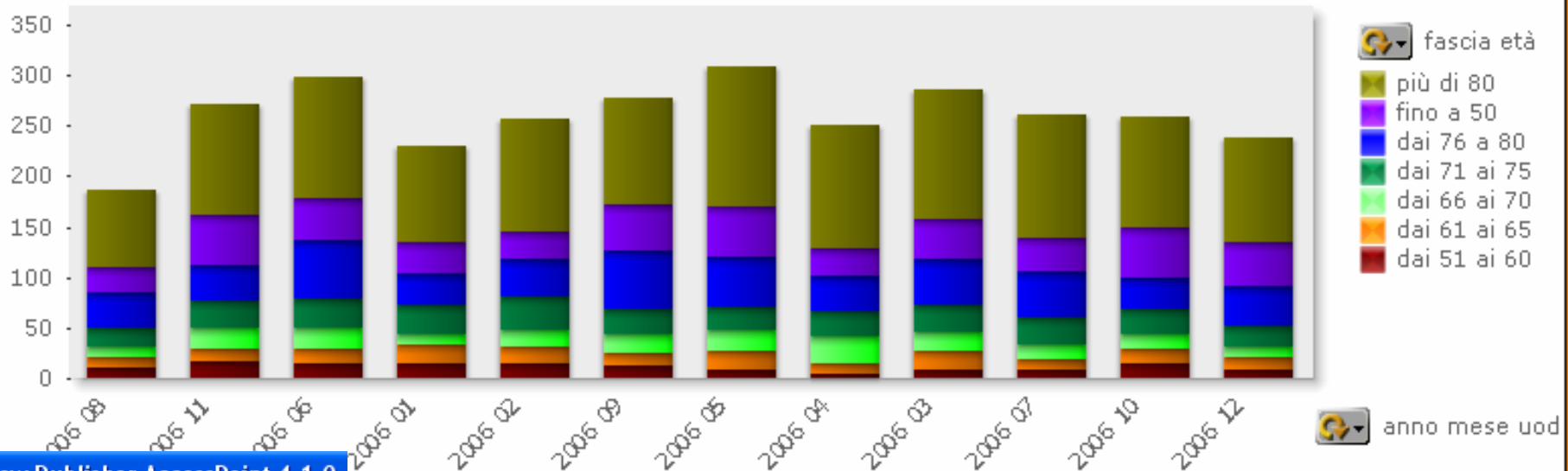


uod su classe di età



numero uod

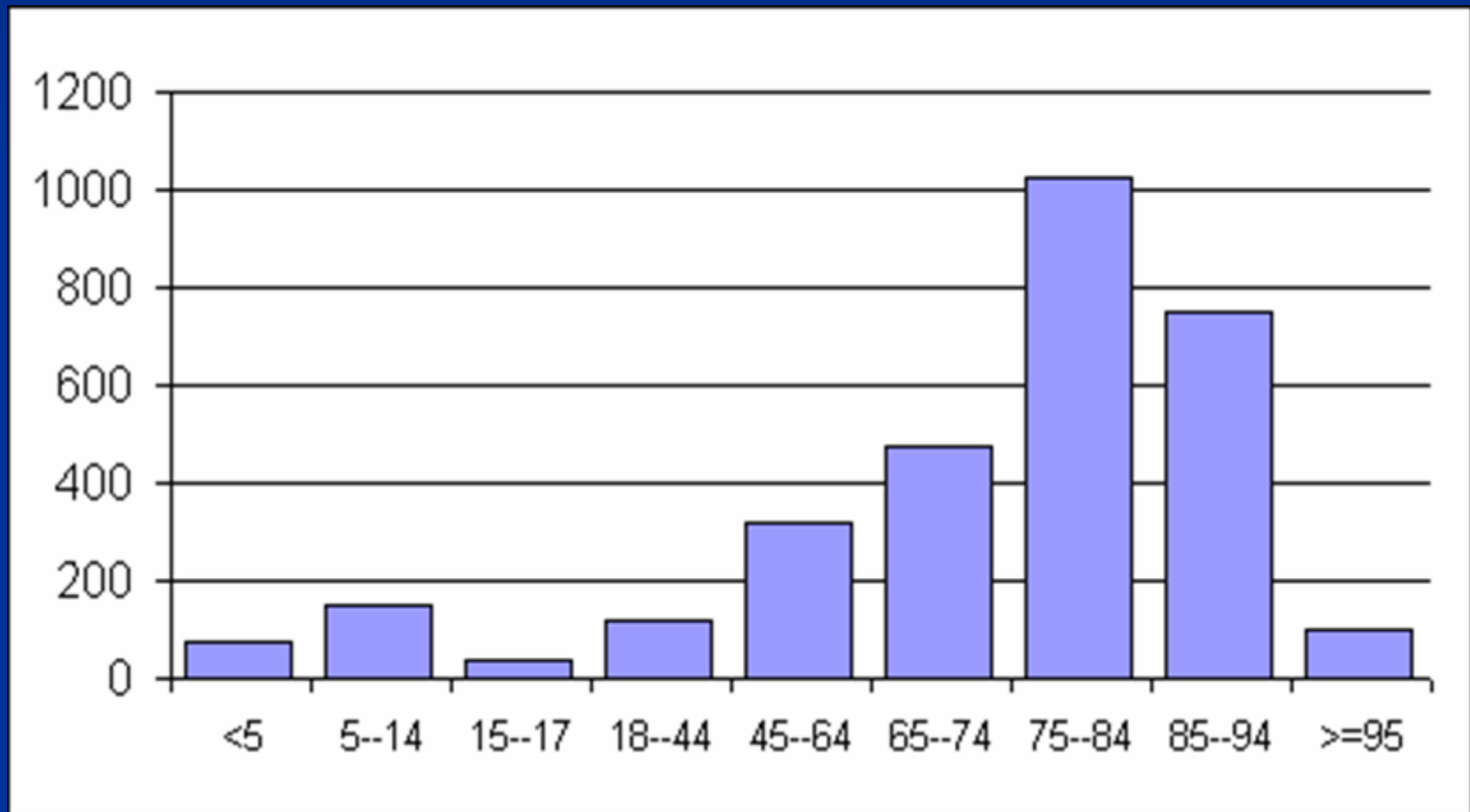
numero uod



Assistenza Domiciliare Integrata

Caratteristiche degli utenti valutati

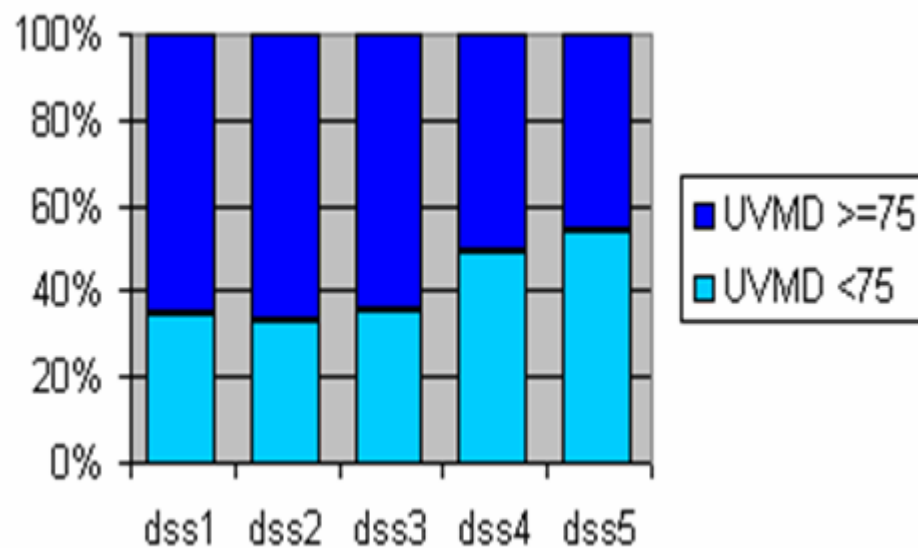
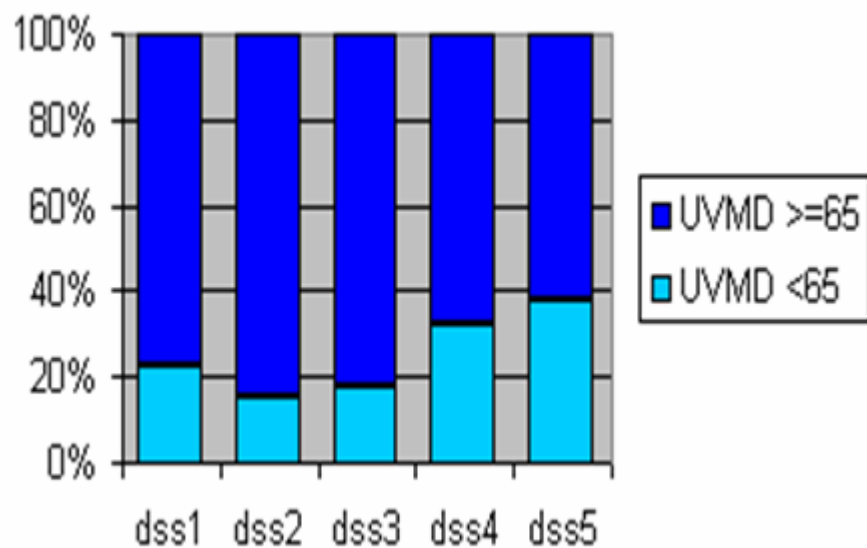
Distribuzione delle UVMD per età del soggetto valutato – anno 2006



Assistenza Domiciliare Integrata

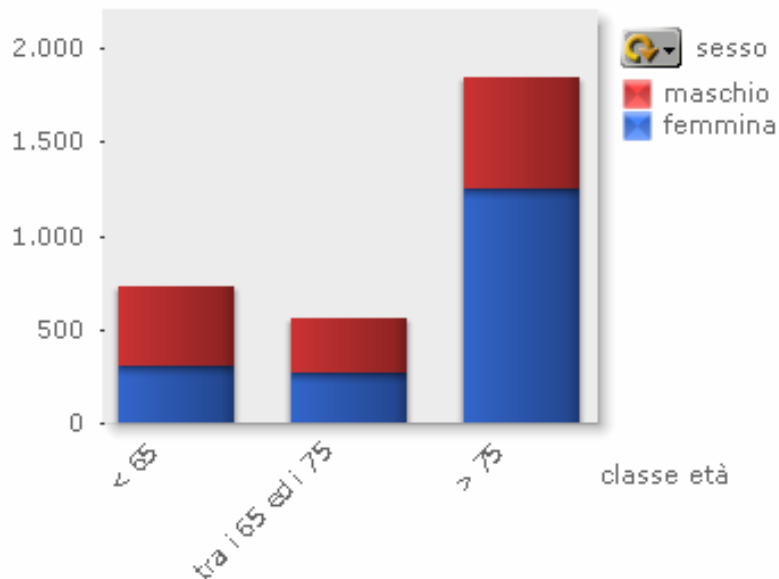
Le Valutazioni (ULSS 16)

Distribuzione delle UVMD per età del soggetto valutato – anno 2006



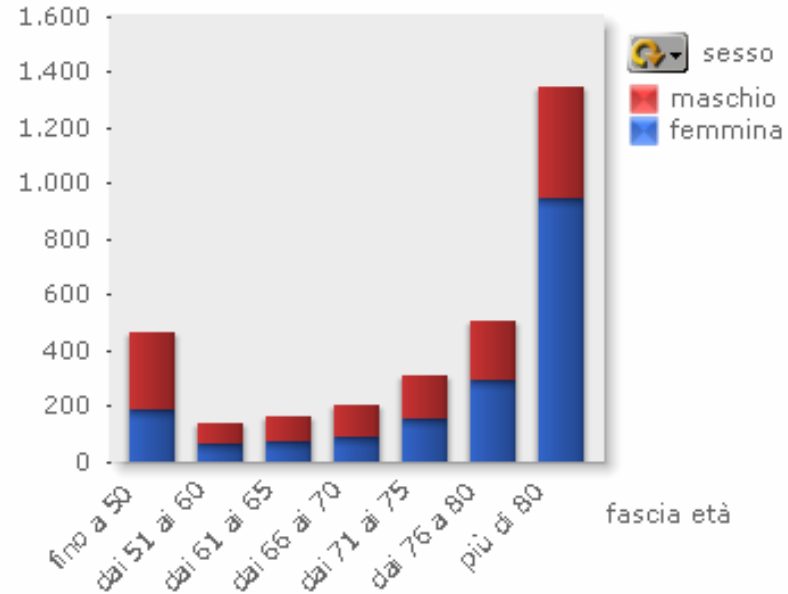
uod su classe età

XL



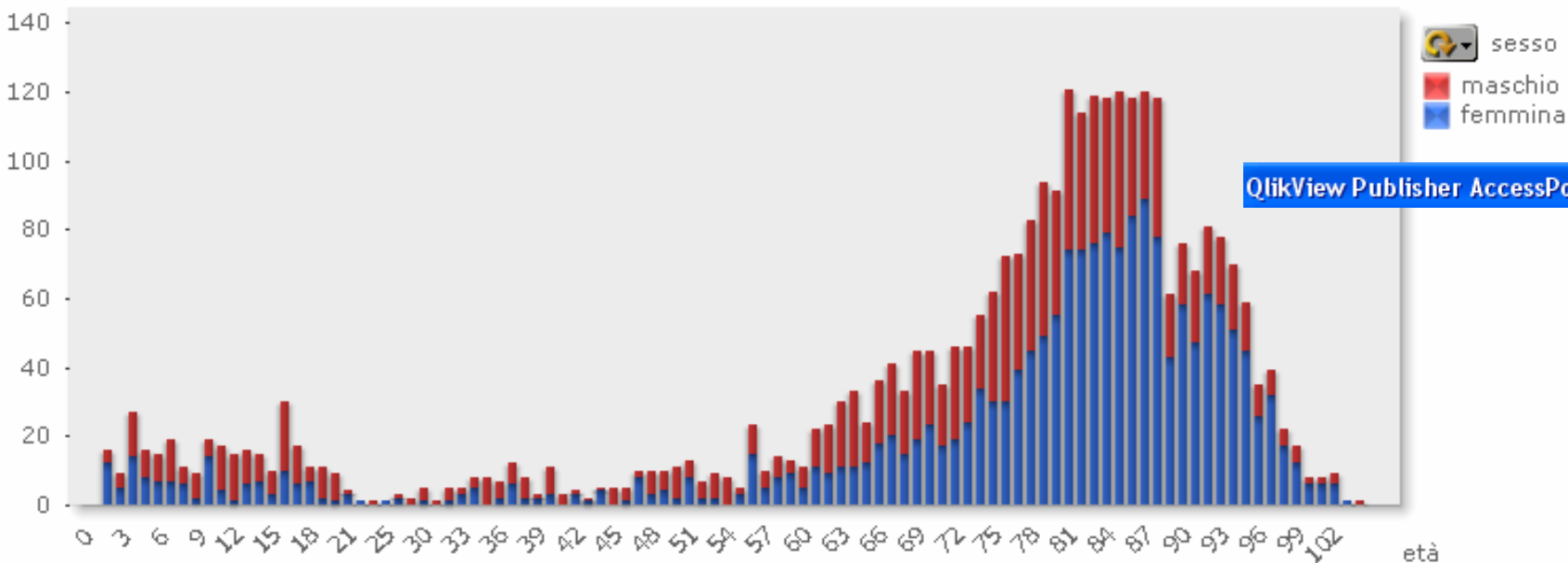
uod su fascia età

XL



uod su età

XL



QlikView Publisher AccessPoint 4.1.0

stampa

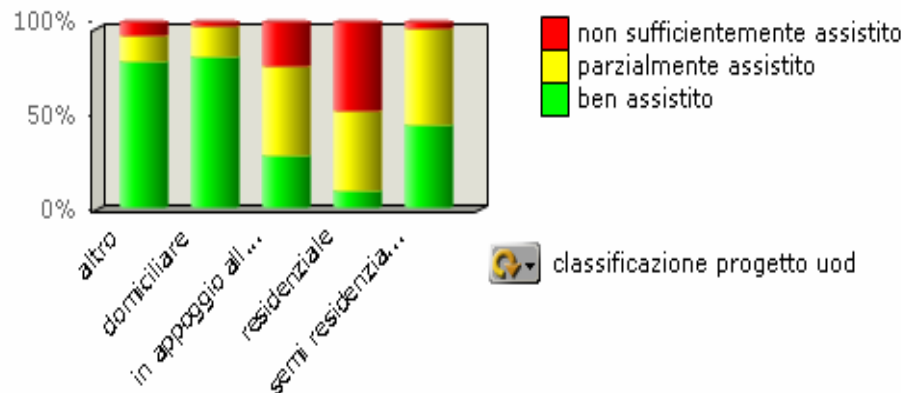
selezioni

| Campi | Valori |
|---------|--------|
| uodAnno | 2006 |

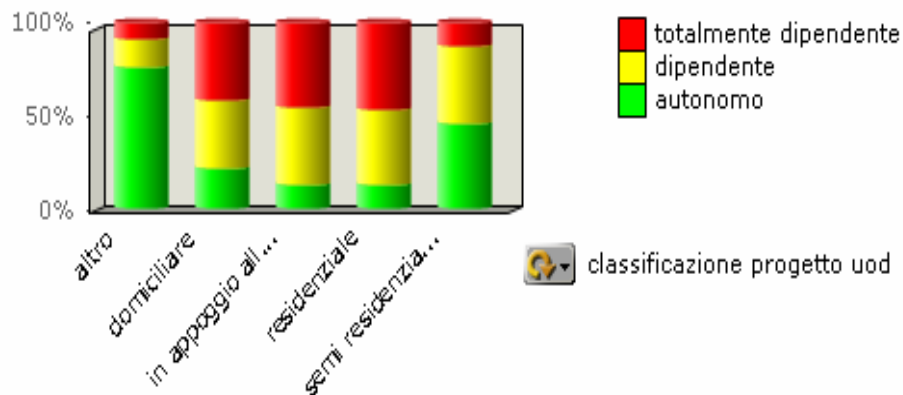
| | |
|-----------------|-----------------------|
| DescrizionePADL | <input type="radio"/> |
| DescrizionePCOG | <input type="radio"/> |
| DescrizionePMOB | <input type="radio"/> |
| DescrizionePSAN | <input type="radio"/> |
| DescrizionePSOC | <input type="radio"/> |

QlikView Publisher AccessPoint 4.1.0

punteggio sociale



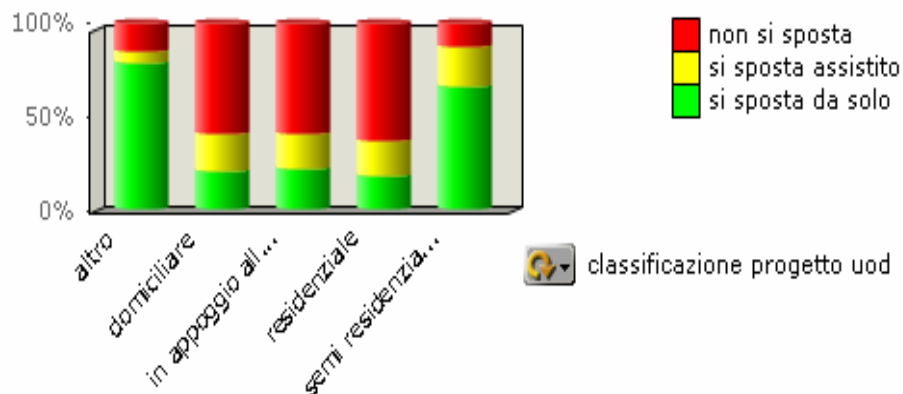
punteggio adl



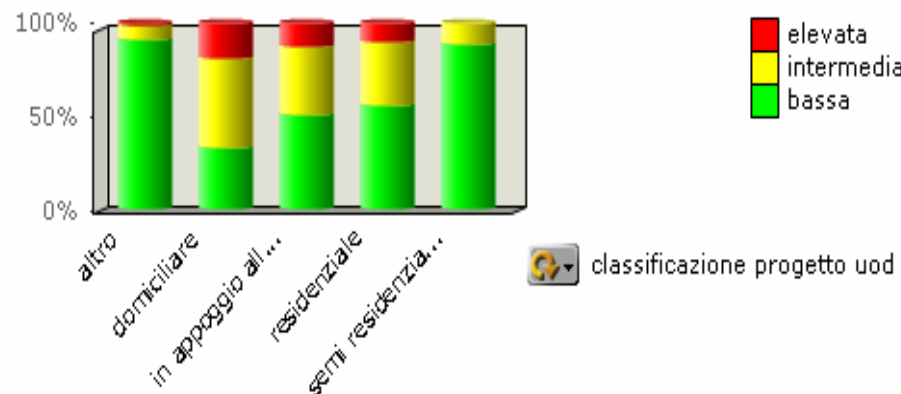
punteggio cognitivo



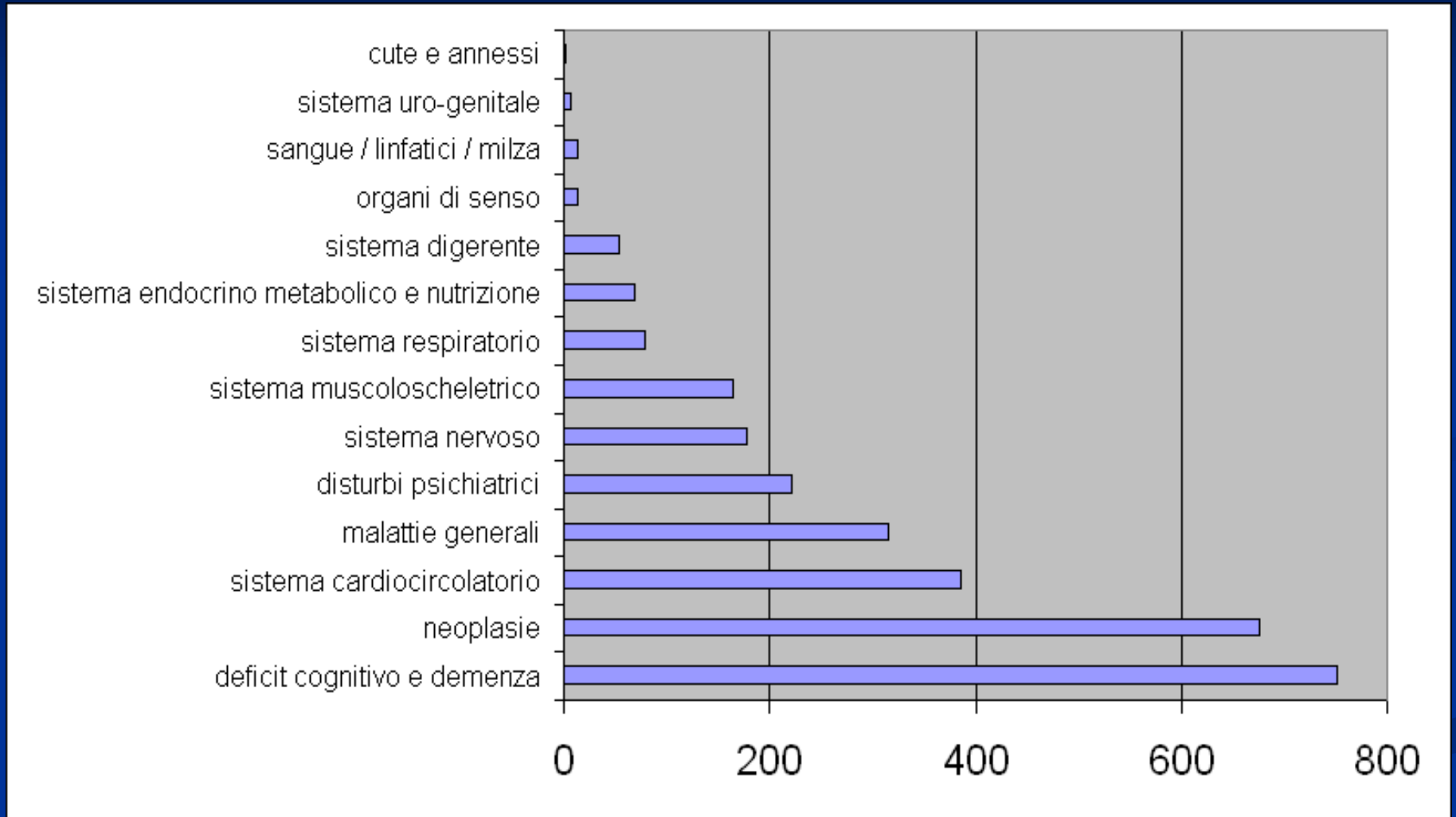
punteggio mobilità



necessità di assistenza infermieristica (VIP)

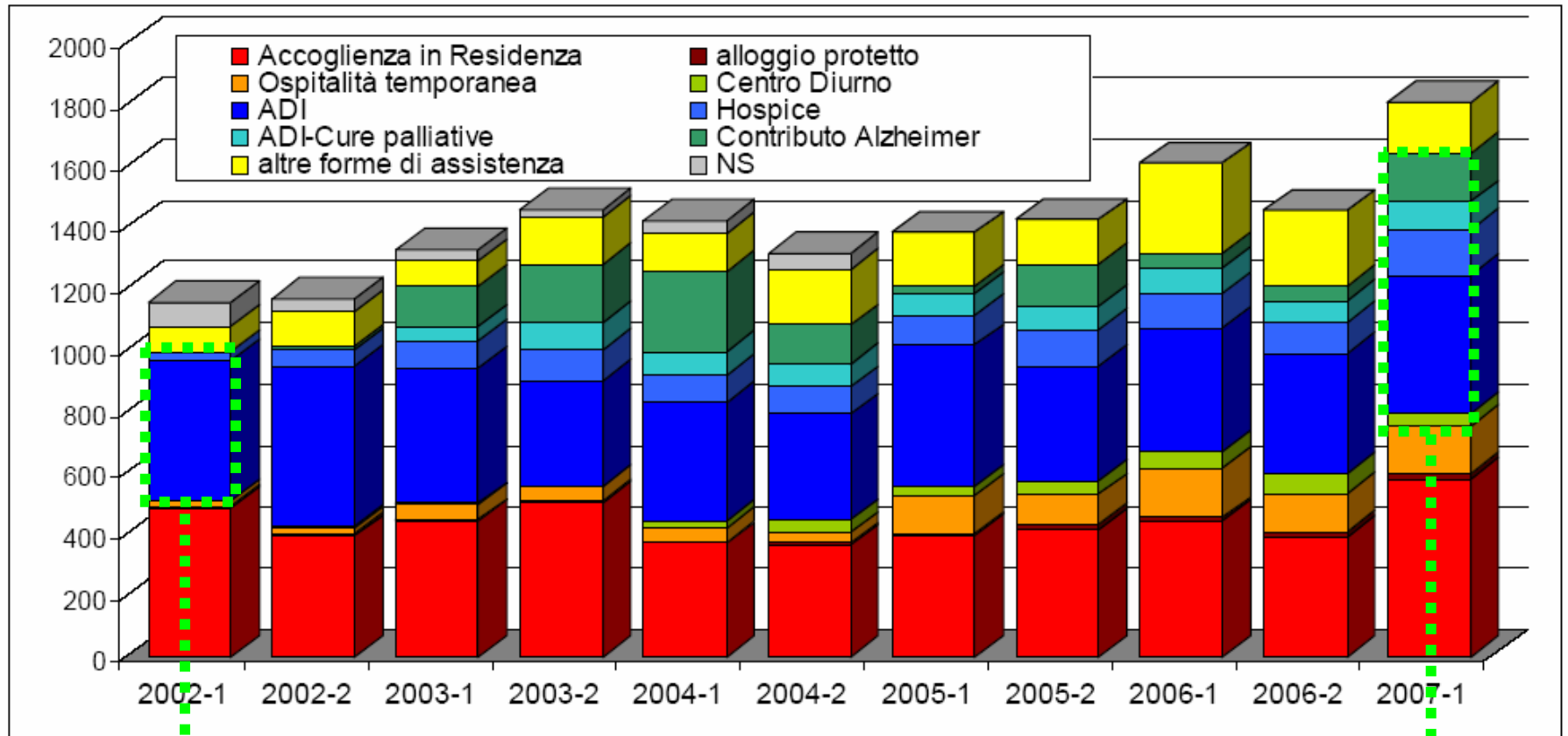


Diagnosi principale emersa in UVMD



Differenziazione dei servizi in appoggio alla domiciliarità, in ULSS 16 – I progetti UVMD

Numero totale UVMD per semestre dal 2002 al 2007 (primo semestre), suddivise per progetto

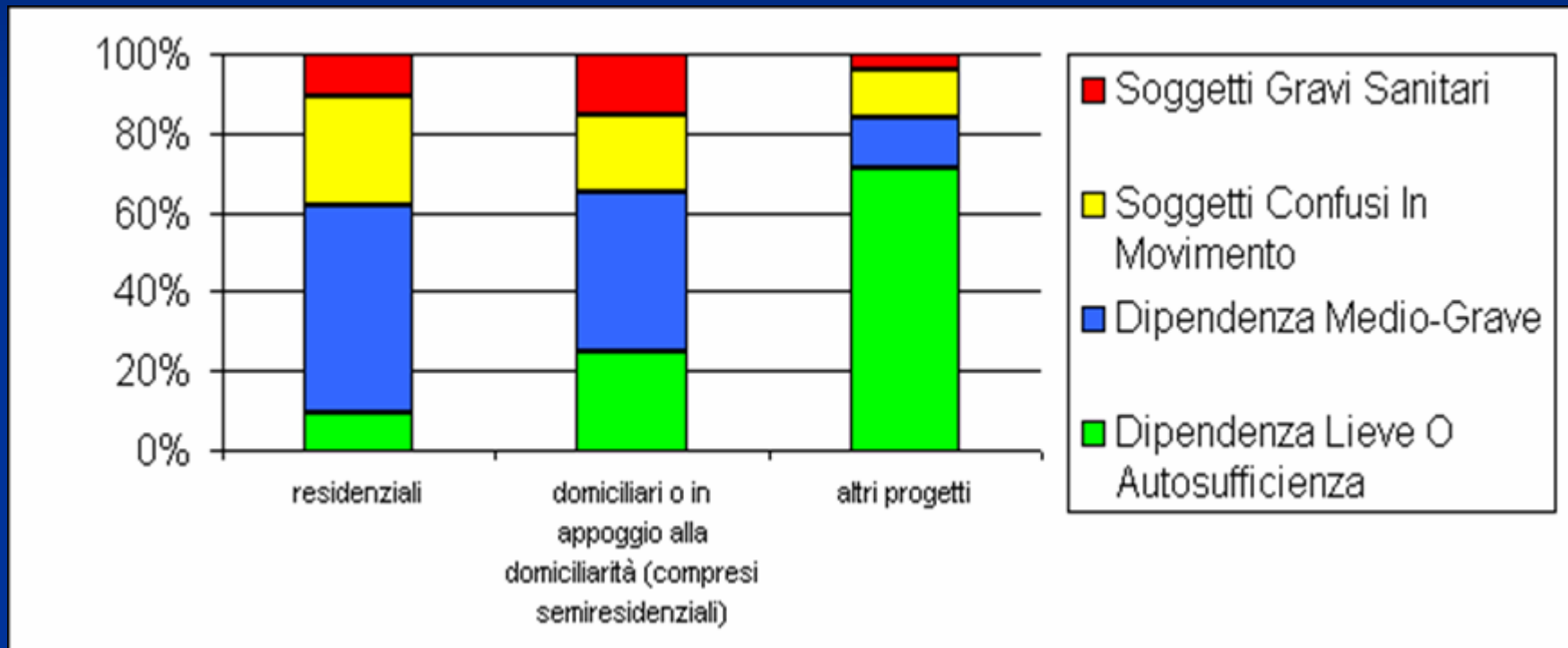


Solo ADI

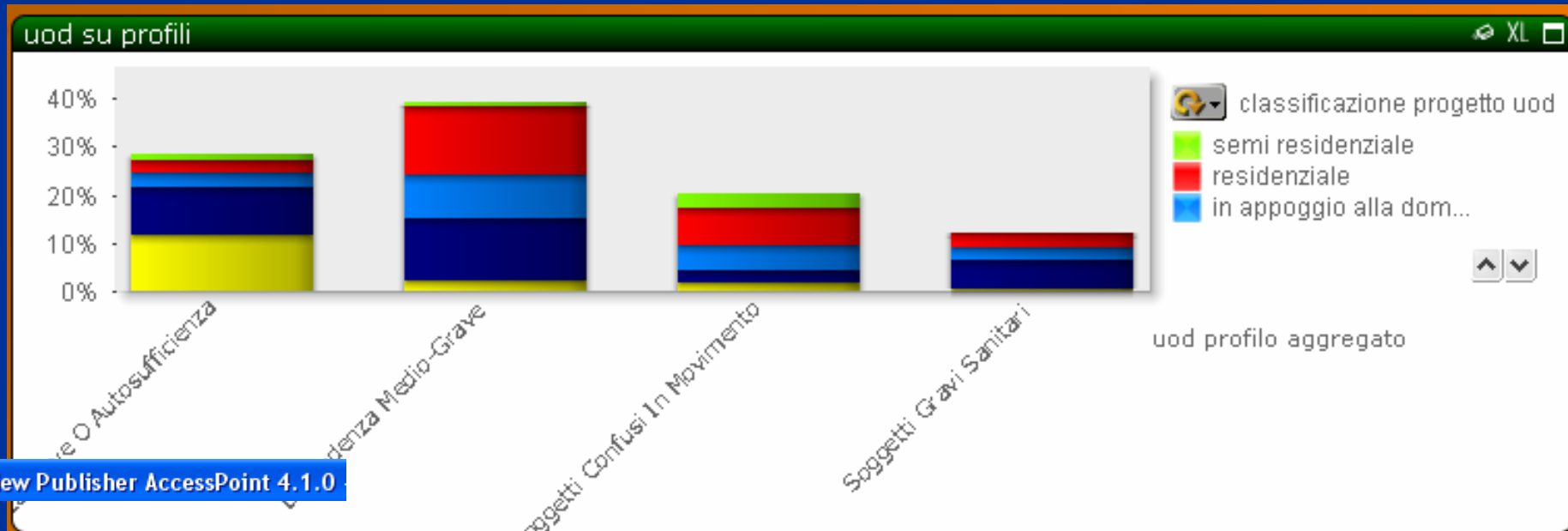
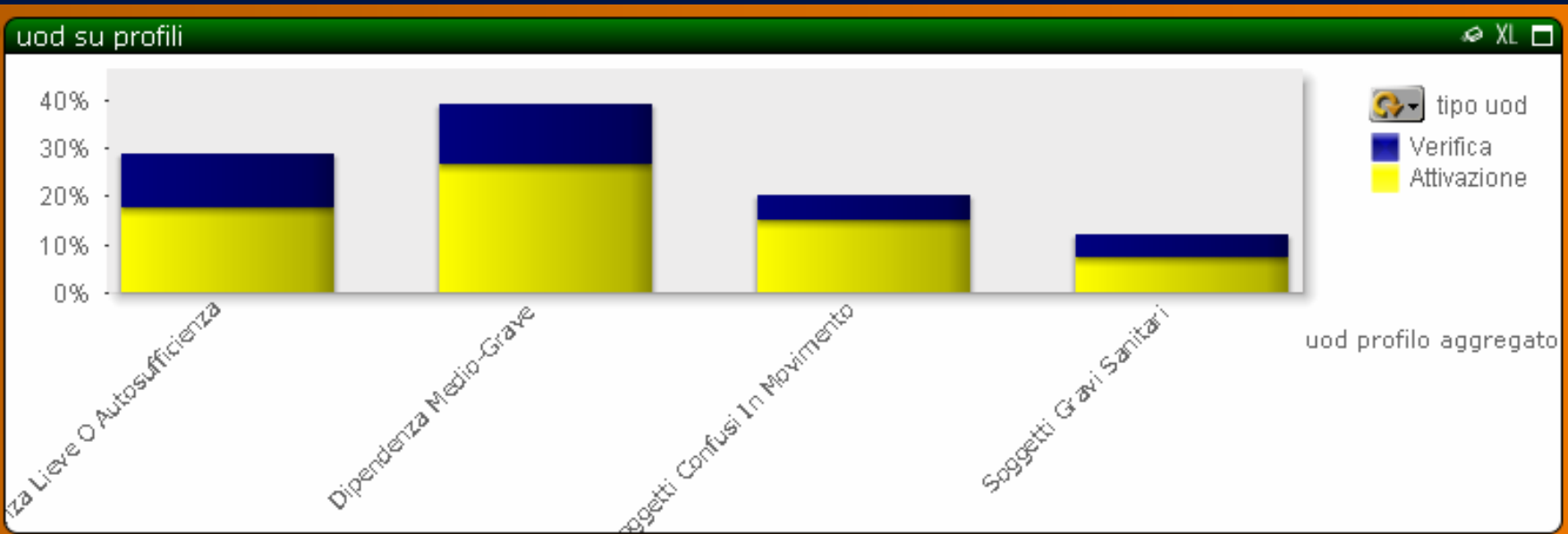


Rete Integrata di servizi domiciliari

UVMD: relazione tra profilo assistenziale e progetto



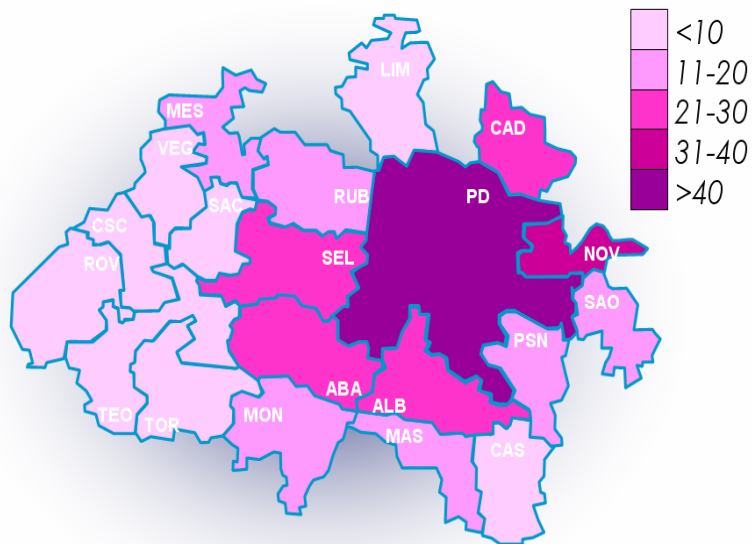
UVMD: caratteristiche per profilo assistenziale



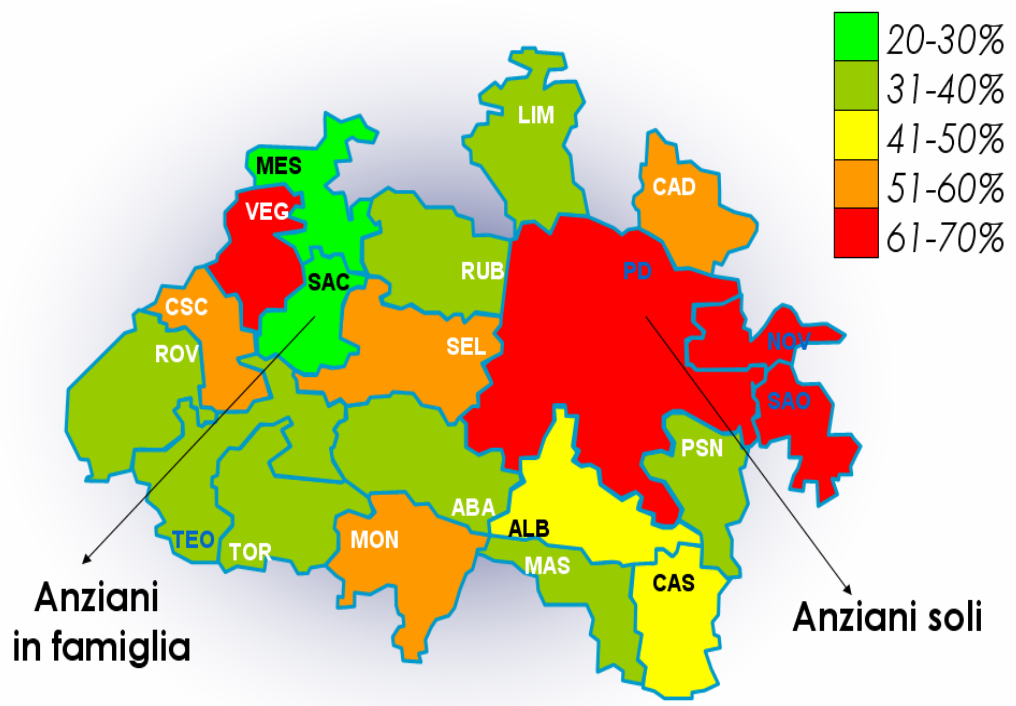
Assistenza Domiciliare Integrata

esempio di dati aggregati per comune

N° assistiti per chilometro quadrato



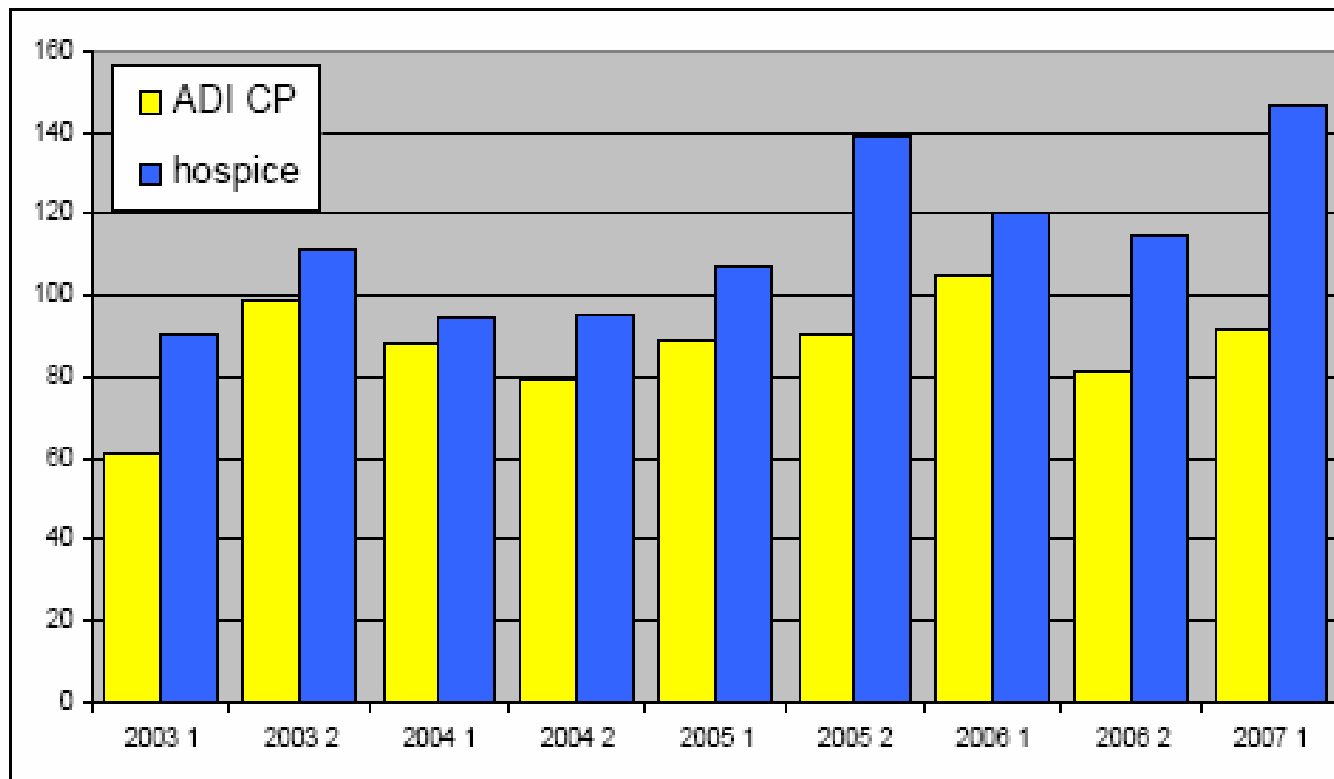
% soggetti valutati con assistenza della rete sociale parziale o assente



Valutazione della persona in cure palliative

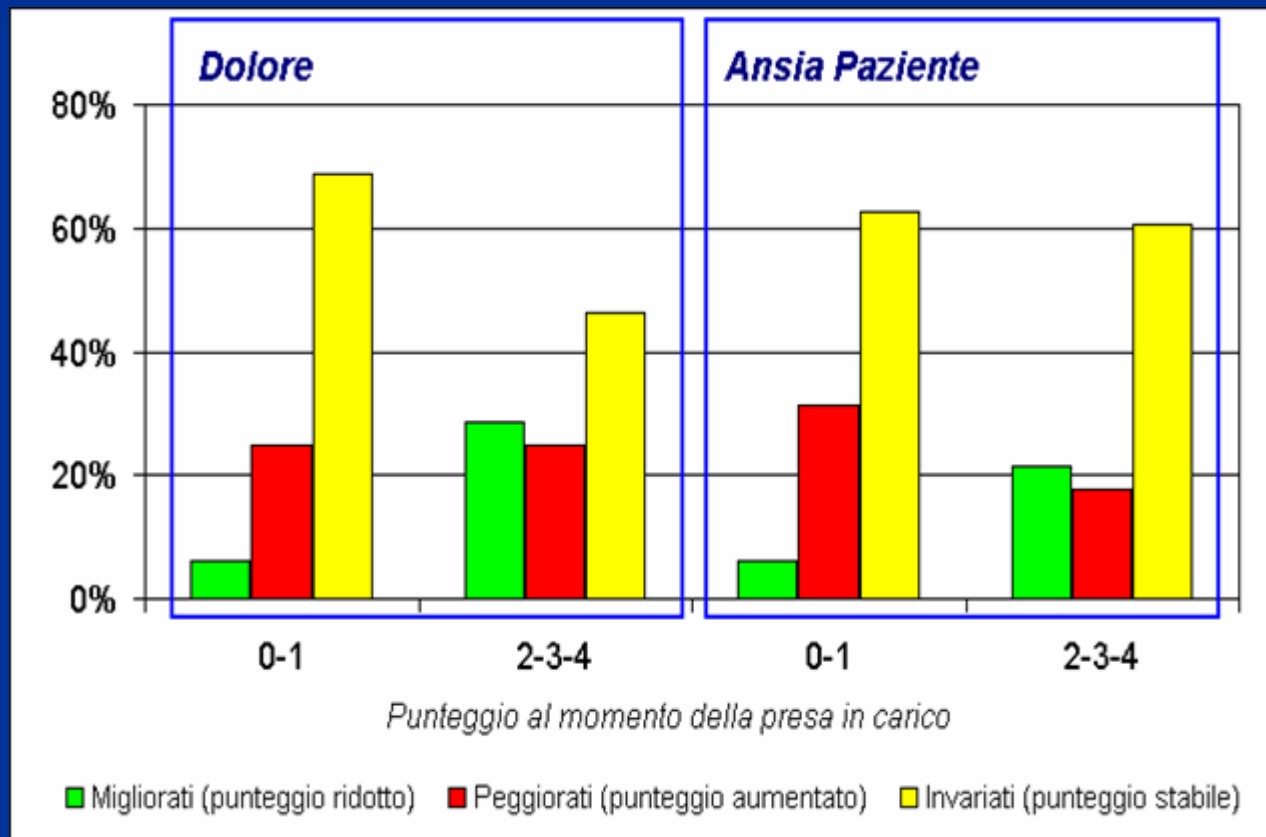
Numero di UVMD nei distretti dell'ULSS 16, con progetto nell'ambito delle cure di fine vita (ADI-Cure Palliative ed Hospice)

1. suddivise tra ADI-Cure Palliative e Hospice



Valutazione della persona in cure palliative

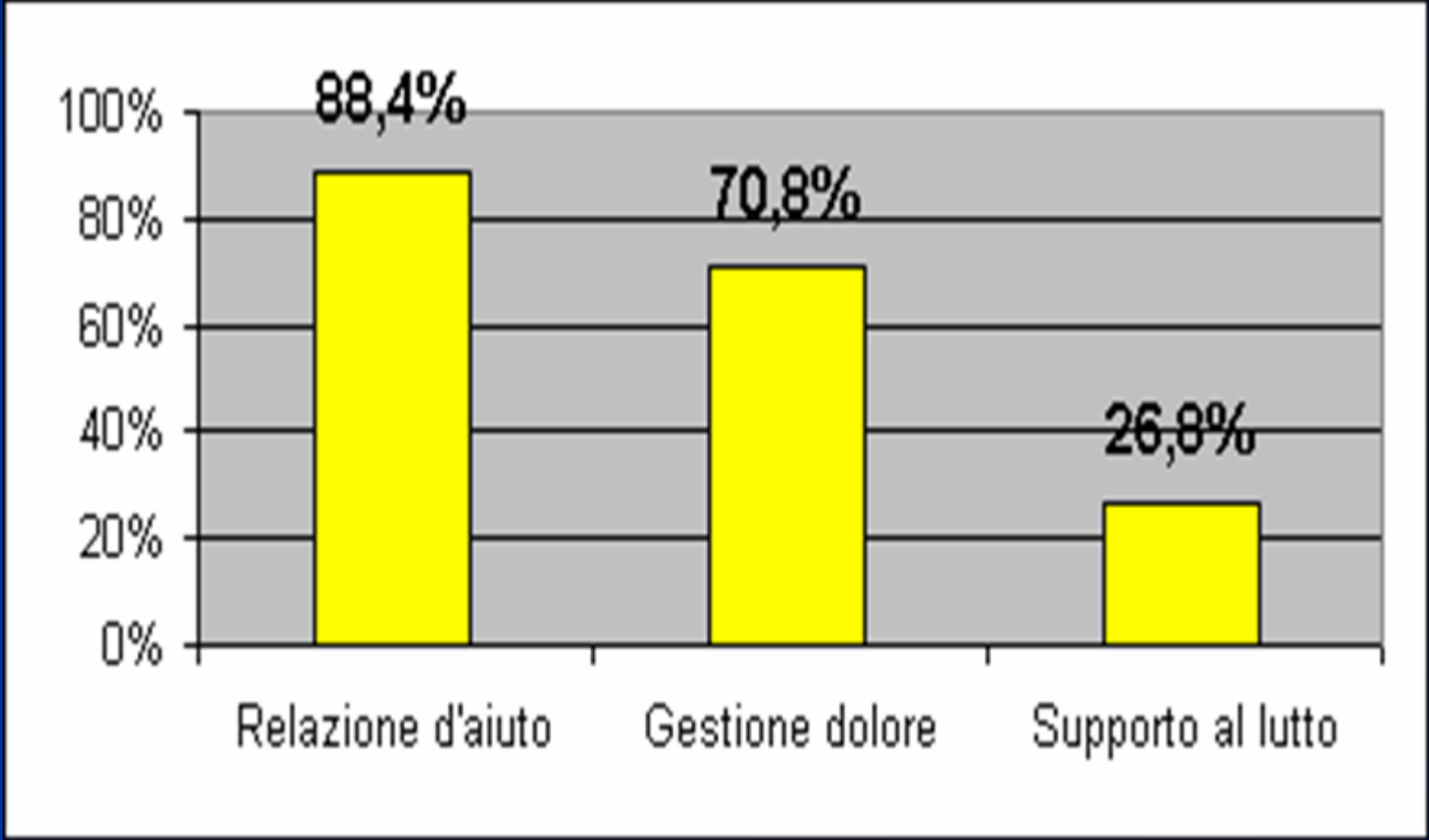
Andamento nel tempo degli item della scheda STAS sul dolore e sull'ansia del paziente, suddivisi sulla base del punteggio al momento della presa in carico.



Valutazione dei problemi di salute e dei bisogni assistenziali

- Griglia sviluppata prevalentemente in ambito infermieristico
- Utilizzata da infermieri, fisioterapisti, medici di medicina generale e dall'UVMD.
- Fotografa la situazione del paziente
- Permette di seguire nel tempo i bisogni assistenziali dei pazienti

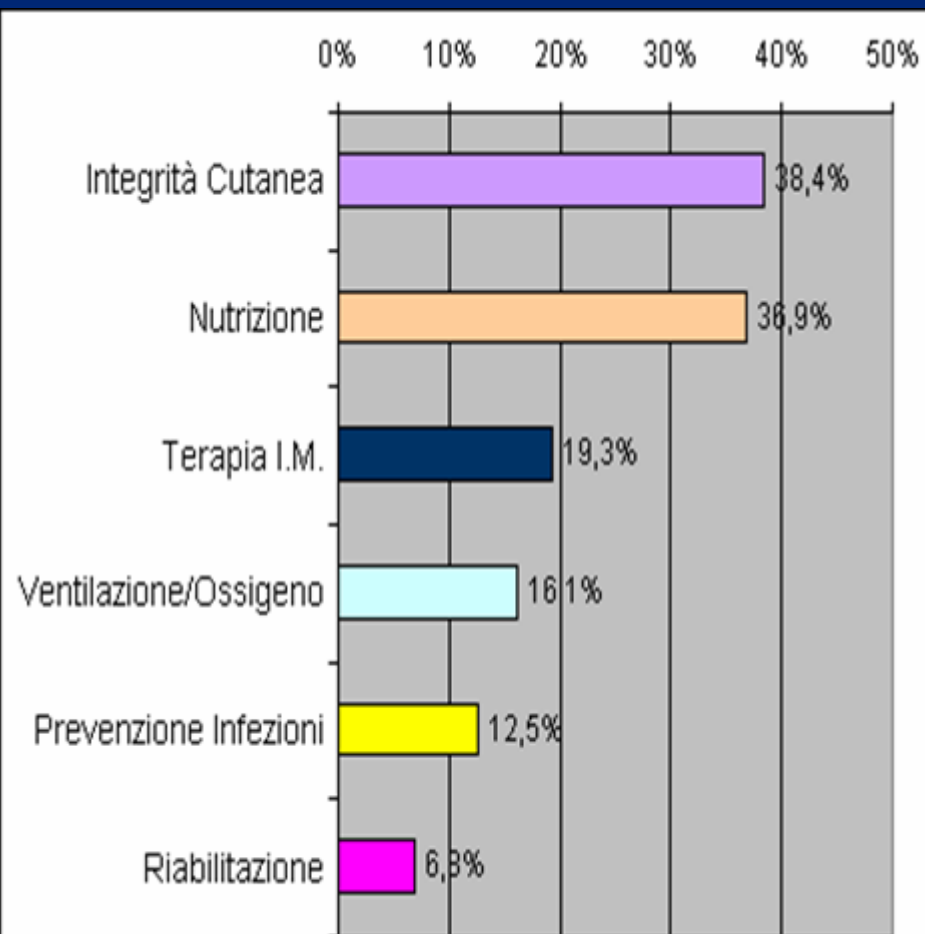
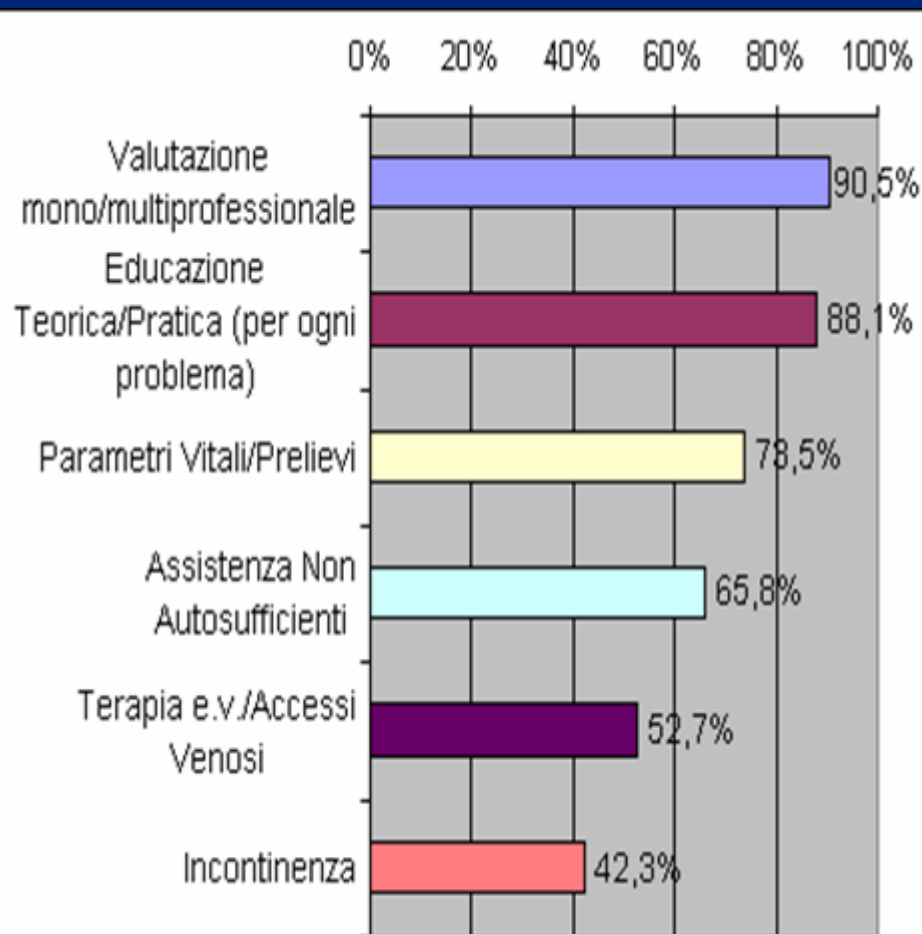
Utenti con Bisogni: "Stato di Terminalità Oncologico" e accessi domiciliari di Infermiere e/o FKT nel corso del 2005.



336 Utenti con Bisogni Terminalità e accessi domiciliari

336 Utenti con Bisogni Terminalità e accessi domiciliari

Altri Problemi di Salute Rilevati:



Tracciato Valutazioni – CONCLUSIONI - 1

- Utile registrare nel sistema informativo le valutazioni (SVAMA, UVMD, ecc...)
- Disponibilità immediata delle valutazioni per chi opera con il paziente
- Utili per la Continuità assistenziale
- Elaborazione dei dati utile per conoscere l'utenza e i suoi bisogni e per la programmazione dei servizi (indicatori)

Tracciato Valutazioni – CONCLUSIONI - 2

- PROBLEMATICHE APERTE:
 - Miglioramento continuo della qualità dei dati
 - Aumento dell'integrazione tra i diversi punti della rete (comuni, ospedale per acuti, servizi semiresidenziali e residenziali, ecc...)
 - Sviluppo di un tracciato valutazioni per utenti "non anziani" (minori, area disabilità, ecc...)
 - Sviluppo di Indicatori di Esito

Un ringraziamento a tutti quelli che negli ultimi anni hanno collaborato e/o stanno collaborando per lo sviluppo del SID-ADI e del SID-UVMD nell'ULSS16...

ROBERTA SCHIAVOLI FABIO MAZUCCATI
FRANCESCO GATTOLIN CHIARA PEGO
LORELLA MICCONI VINCENZA CARLUZZO
MONICA GRANDI LORENZO CIGLIANTI
MARZIA SERAFINI MARCO PADOAN
ROBERTO TOFFANIN ANNA BASTA FRANCO

... e grazie a voi per l'attenzione