

**49° CONGRESSO NAZIONALE SIGG
“LA GERIATRIA NEL SERVIZIO
SANITARIO NAZIONALE”**

**PERCORSI ASSISTENZIALI e
VALUTAZIONE DEL BISOGNO**



Tiziano Vecchiato

Firenze, 3 novembre 2004

Fondazione E. Zancan, Padova

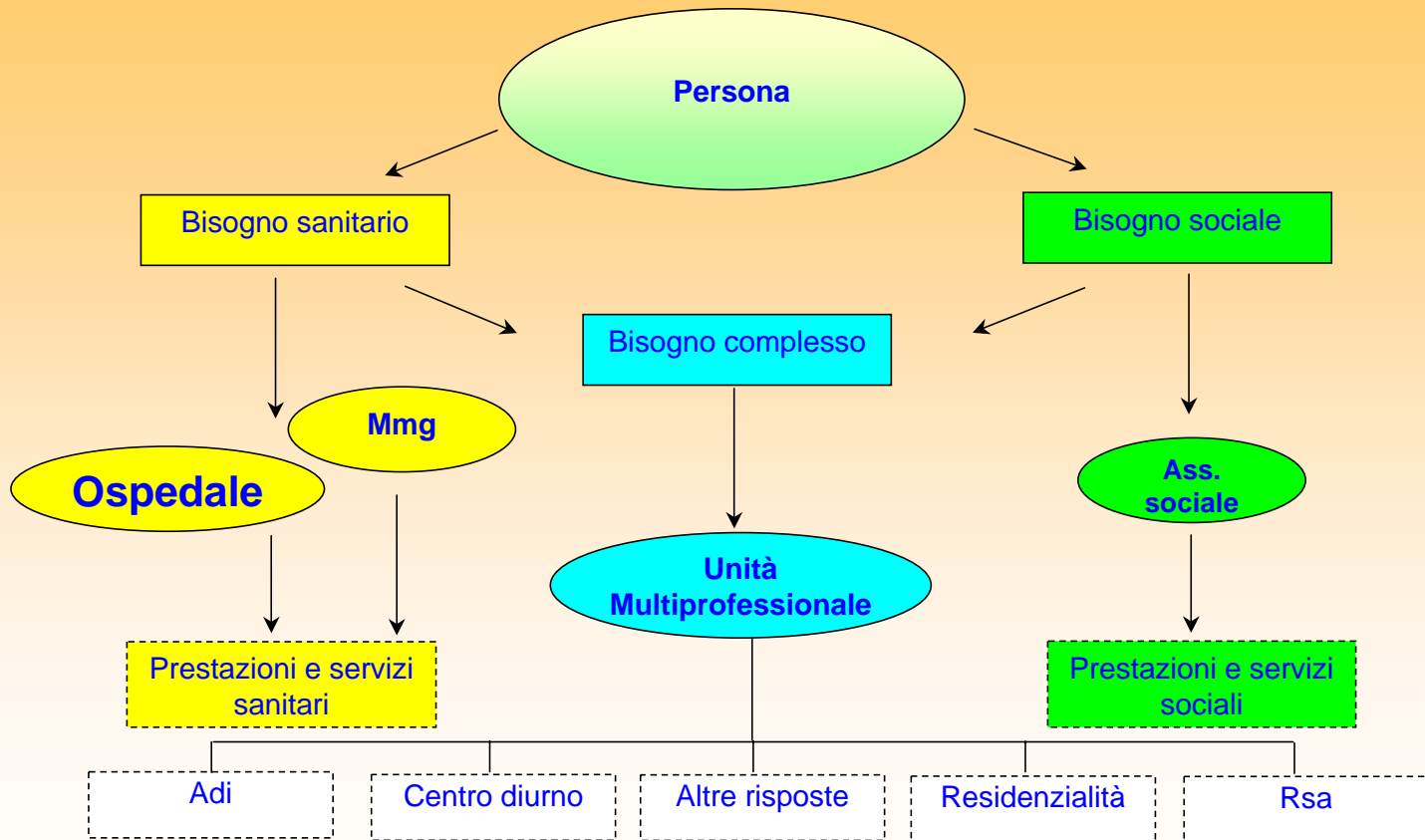
CULTURA

Negli ultimi 10 anni sono venuti a maturazione una serie di valori:

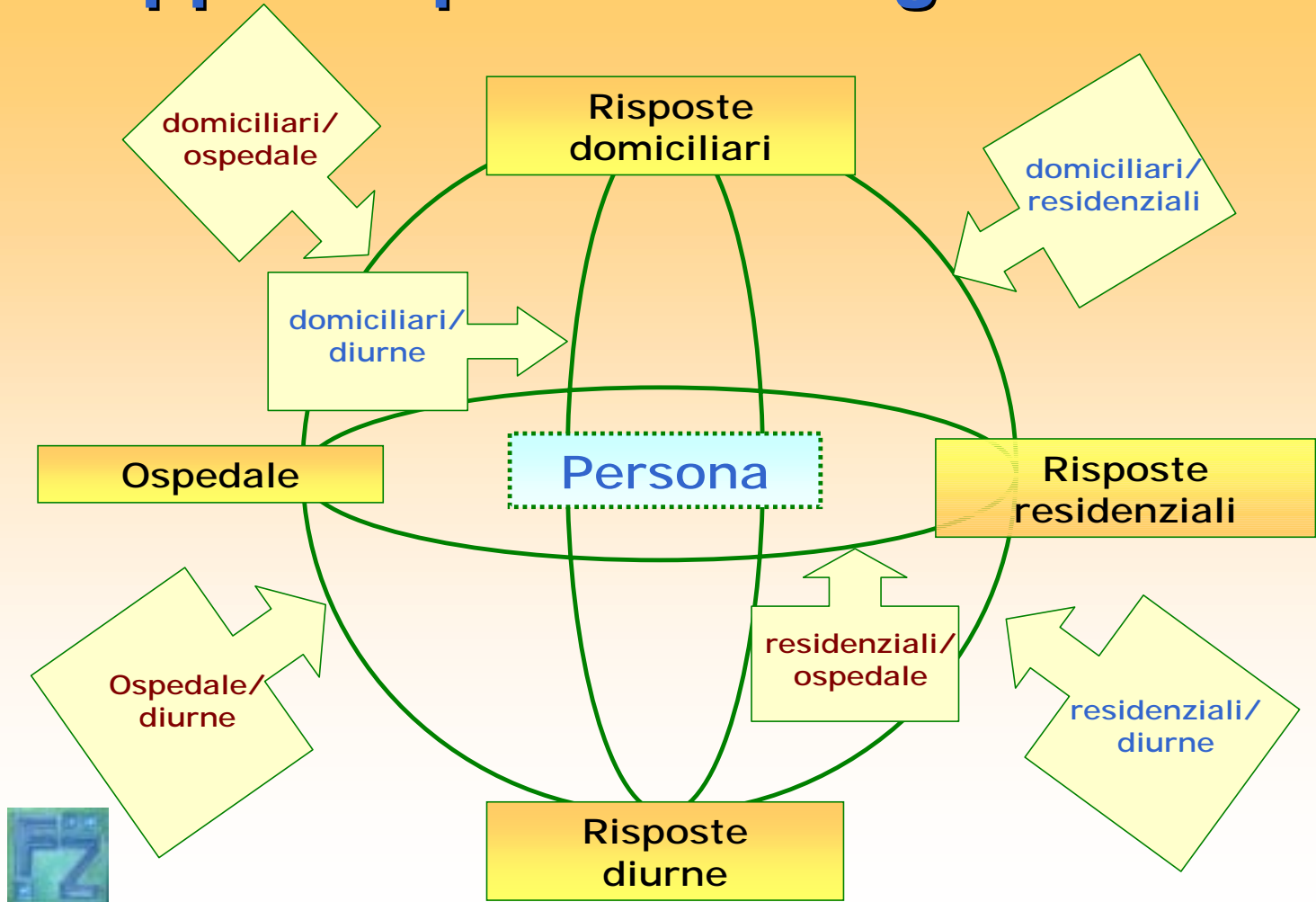
- Visione più ampia (globale?) della **persona** e del suo **spazio di vita**
- Necessità di comporre, valorizzare e **integrare gli apporti professionali** per meglio governare la complessità dei problemi
- Superamento tendenziale del lavoro per **prestazioni...** di tipo settoriale
- Verso il lavoro per **progetti personalizzati e integrati** di cura



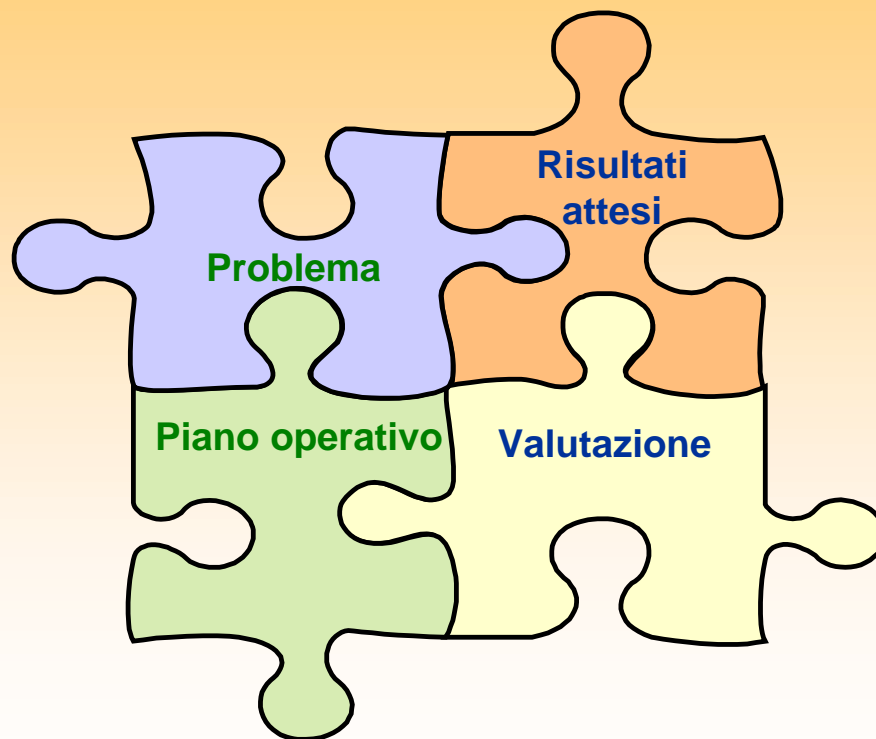
ACCESSO UNITARIO



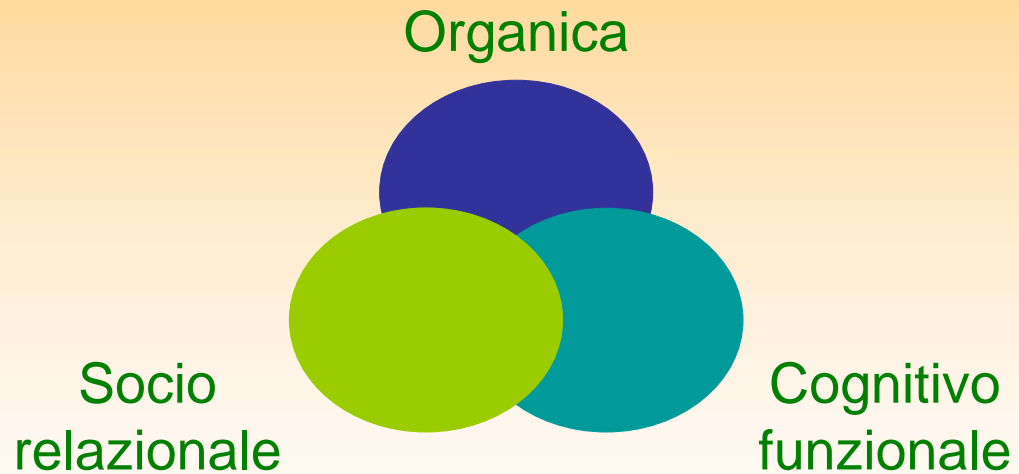
Mappa dei percorsi integrati di cura



LE COMPONENTI DEL PIANO PERSONALIZZATO



AREE DI ANALISI



CLASSIFICAZIONE INTENSITÀ DEL BISOGNO

livello	intensità	%
1	nessuno	0-4
2	lieve	5-24
3	medio	25-49
4	grave	50-95
5	totale	96-100

Le variazioni percentuali sono di natura convenzionale, e sono definite analogicamente a quanto descritto nel manuale [ICF](#) quando si definiscono le modalità di classificazione.

Analogamente procede il metodo [HoNOS](#).



STANDARDIZZAZIONE

- Le variabili sono identificate standardizzando i punteggi ottenuti con le scale di cui allo schema polare.
- NB - Nel caso in cui le scale abbiano una sensibilità particolare in un range specifico, o cut-off condivisi (es. MMSE) si tratterà di correggere il valore standardizzato con un indice di correzione, a seguito di analisi di livello ulteriore (meta).



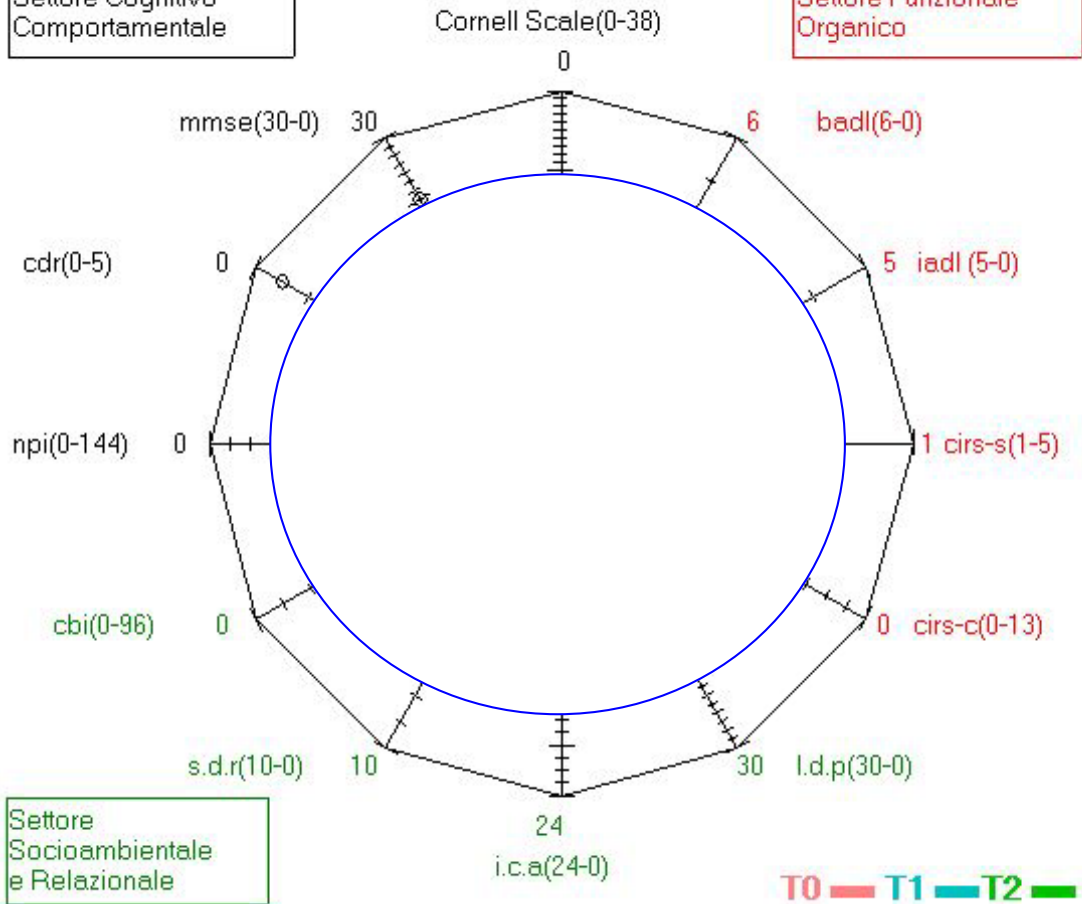
Rapporto tra metodo di classificazione e schema polare

- Definisce i livelli (a partire dalle scale di valutazione del bisogno) per ogni settore
- Integra i criteri di intensità in un valore unitario di sintesi



Settore Cognitivo
Comportamentale

Settore Funzionale
Organico

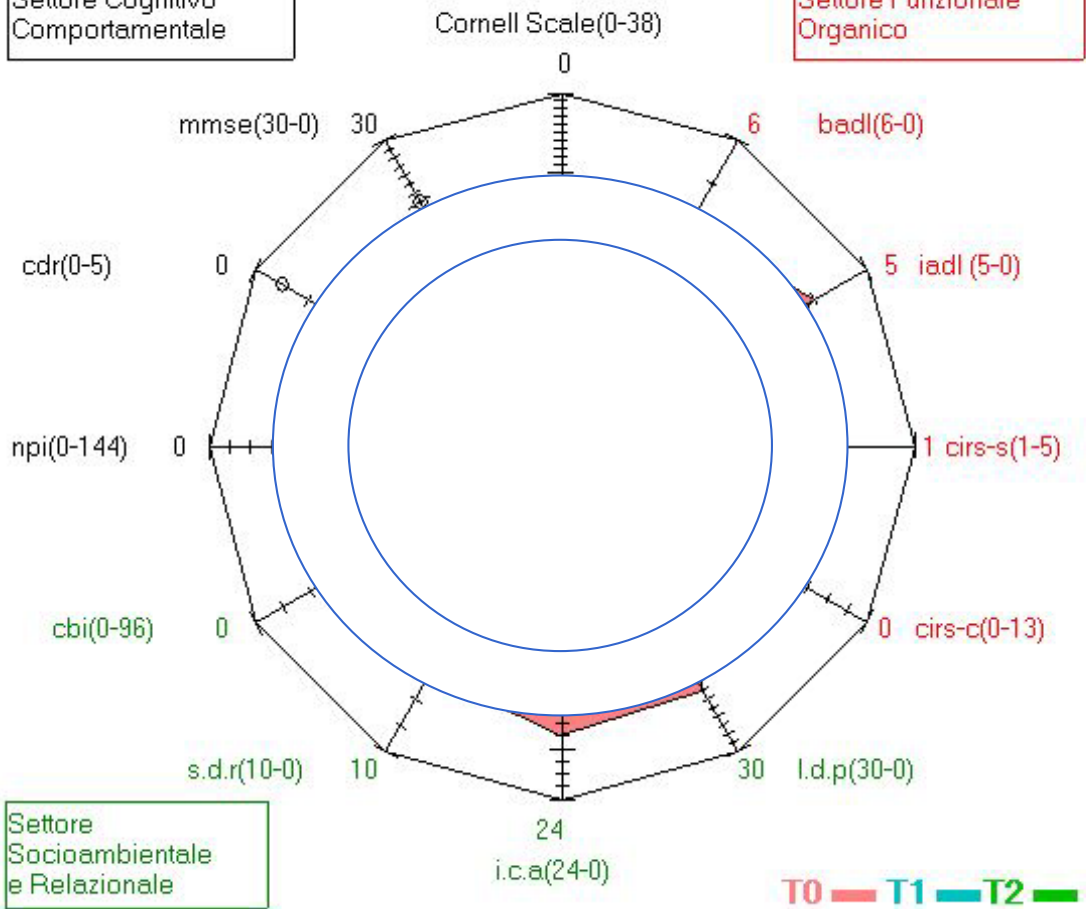


Settore
Socioambientale
e Relazionale

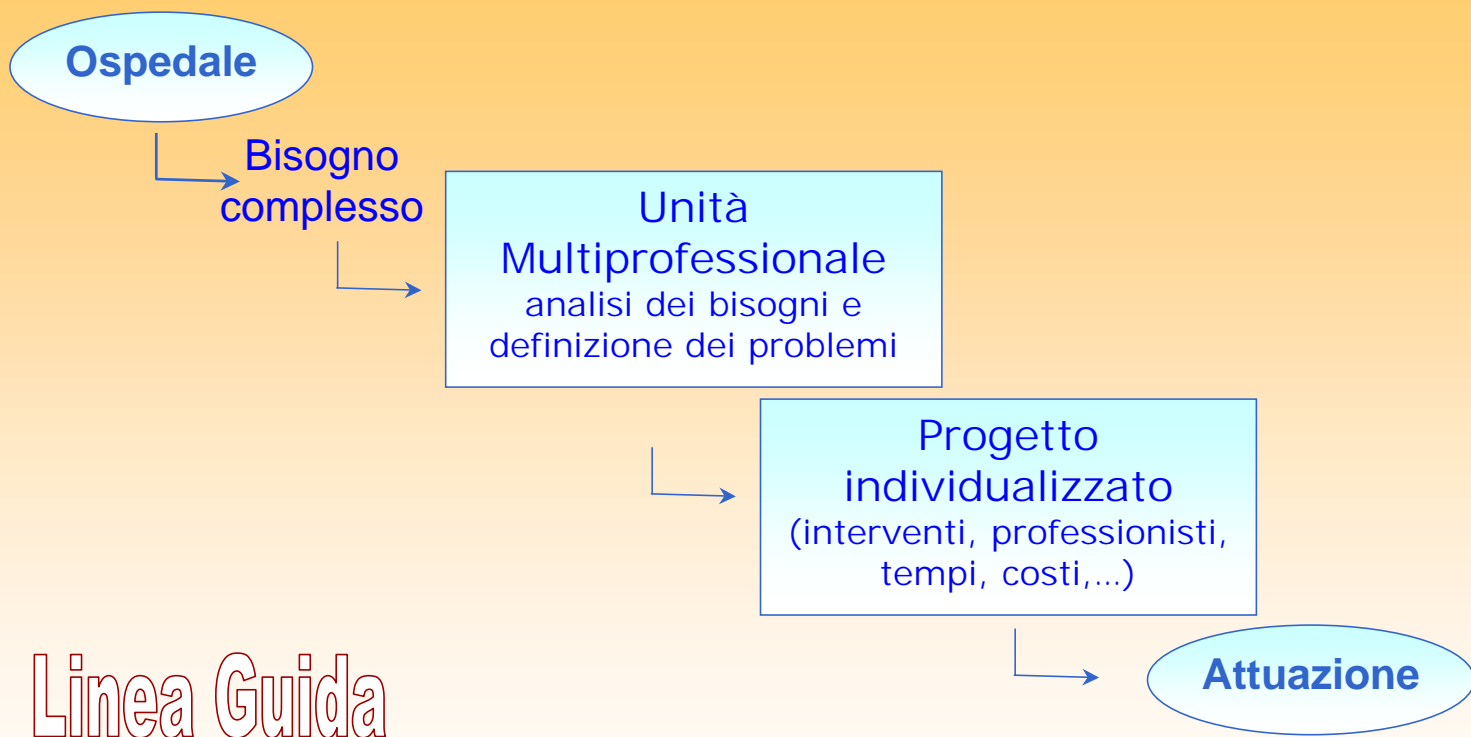


Settore Cognitivo
Comportamentale

Settore Funzionale
Organico



PERCORSO ...



Linea Guida

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10



Investire in “CARE MANAGEMENT”

- Coordinare e governare di processi cura, per qualificare il governo clinico (*continuità assistenziale*)
- Promuovere responsabilizzazioni (*progetto condiviso*)
- Gestire i processi di servizio insieme con la persona e la famiglia (*contratto informato*)
- Rendere trasparenti i percorsi e le responsabilità professionali, personali e familiari (*valutazione partecipata di efficacia*)



VALUTAZIONE DI OUTCOME

