



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

# SISTEMI DI VALUTAZIONE E CLASSIFICAZIONE NEL SISTEMA SOCIOSANITARIO REGIONALE

FIRENZE  
02 DICEMBRE 2010



### Azioni per i triennio:

- Collegamento in rete dei servizi socio sanitari dedicati agli anziani...
- Incremento numero posti letto...
- Valorizzazione delle professionalità geriatrica ...
- Miglioramento della qualità assistenziale all'interno delle residenze protette e delle RSA tramite l'implementazione della valutazione multidimensionale e il monitoraggio regolare delle misure di qualità ricavate dal VAOR.
- Creazione di un banca dati informatica che raccolga i dati dei pazienti inseriti nei servizi per anziani



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

aumento dell'età media

aumento della complessità e dello stato di fragilità dei pazienti anziani



esigenza che gli **STANDARD ASSISTENZIALI** dei servizi residenziali e semiresidenziali vengano mantenuti adeguati



### **VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DEI BISOGNI (VMD)**

- per la **corretta pianificazione delle cure**
- per l'individuazione del **corretto livello di assistenza** da erogare,
- per produrre un **indice di case-mix assistenziale** costruito su indicatori sintetici di assorbimento di risorse assistenziali



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

**Strumenti riconosciuti idonei per realizzare la VMD:**

	<b>SISTEMI DI ANALISI DEL CASE-MIX IN RESIDENZIALITA'/SEMIRESDENZIALITÀ</b>
MDS	(VAOR-RSA/ RUG) Resource Utilization Group
SOSIA	Sistema Case-mix lombardo
SVAMA	Sistema VMD + Case-mix
AGED	Sistema ligure



**L'Umbria adotta il sistema VAOR-RSA/RUG III...**

**Perché?**



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Perché ...

- ❑ Il sistema RUG III è implementato in **tutte le residenze protette/RSA** autorizzate della Regione
  - ❑ Il VAOR-RSA fornisce una valutazione completa degli ospiti utilizzabile per **migliorare la gestione clinica** degli anziani malati
  
- ❑ Le informazioni ottenute mediante VAOR possono consentire di **verificare l'appropriatezza dell'ammissione** dell'anziano all'interno delle strutture residenziali

Per migliorare ulteriormente gli standard assistenziali occorre l'esatta definizione dei LEA per le prestazioni residenziali e semiresidenziali.

I codici di attività individuati sono i seguenti:

<b>CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE</b>
R1	Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Unità di cure residenziali intensive)
<b>R2</b>	Prestazioni erogate in nuclei specializzati (Unità di cure residenziali estensive)
R2D	Prestazioni erogate in nuclei specializzati a persone con demenza senile (Nuclei Alzheimer)
<b>R3</b>	Prestazioni erogate a persone non autosufficienti con bassa necessità di tutela sanitaria (Unità di cure residenziali di mantenimento)
<b>SR1</b>	Prestazioni semiresidenziali
<b>SR2</b>	Prestazioni semiresidenziali demenze



Regione Umbria

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Il Progetto “nuovo”

1. Informatizzazione delle Strutture Residenziali e *delle cure domiciliari* che si inserisce nel progetto più ampio del **SIT (Sistema Informativo Territoriale)** avviato ormai da alcuni anni presso le ASL
2. Creazione di un sistema informativo regionale per le **strutture residenziali della Regione** (tutte) e per le **cure domiciliari** (ASL 4 di Terni)



Regione Umbria

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Il Progetto “nuovo”

3. Creazione di un **datawarehouse** contenente le informazioni clinico sanitarie dell'assistito per i servizi sanitari erogati dai distretti e dai dipartimenti del territorio

### Alcuni punti fermi:

- Sistema RUG
- Sistemi di valutazione multidimensionali VAOR RSA e VAOR ADI
- Sistema Atl@nte



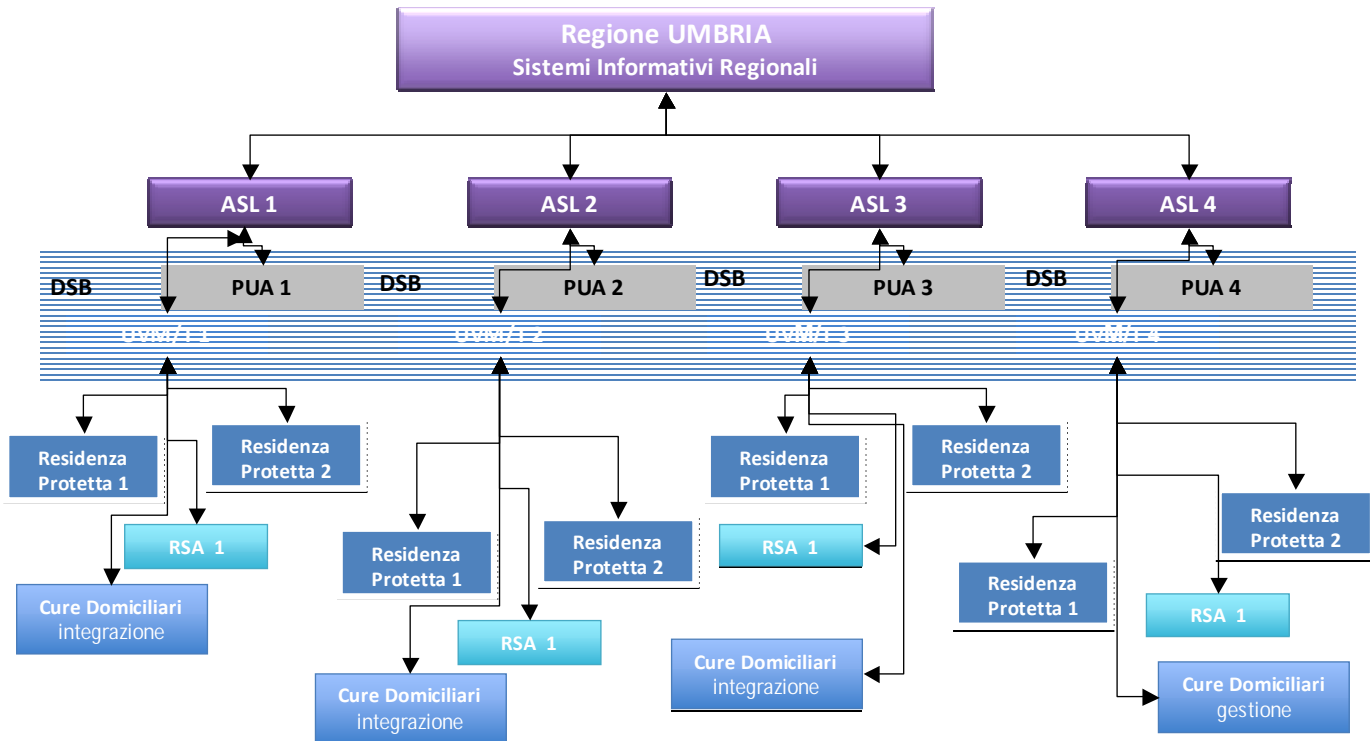
**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Modello Organizzativo

Entità coinvolte nel modello organizzativo:

- La Regione Umbria
- Le Asl della Regione e i relativi distretti e UVT
- I Punti di Accesso definiti dalla ASL 4 in collaborazione con i Comuni di ambito
- Tutte le Residenze Protette (RP) e le RSA del territorio Regionale



1. Installazione a **livello centralizzato** del sistema della piattaforma Hardware per la gestione dei dati riguardanti le Strutture residenziali e i servizi delle cure domiciliari.
2. Installazione a livello periferico (ASL, Distretti, Strutture residenziali) di postazioni client per **funzioni di governo di ciascuna ASL**.
3. Ogni ASL ha l'accesso ai propri Dati: sono garantite le funzioni di *governo* del territorio anche con possibilità di **sperimentazioni di modelli territoriali**.
4. A livello centrale viene garantita la coerenza del dato per una **elaborazione omogenea delle informazioni**.



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Benefici

- 1. Migliore approccio alla Qualità del servizio** dato dalla VMD e verifica di appropriatezza dei percorsi attivati (sia a livello di PUA, UVT, ASL che di erogatore convenzionato del servizio)
- 2. Controllo e monitoraggio dei processi di cura**, potendo seguire nel tempo i percorsi di ciascun utente nella rete dei servizi.
- 3. Omogeneizzazione** di alcuni **strumenti di comunicazione** tra istituzione e cittadino e tra istituzioni relativamente alla gestione delle persone in carico dei servizi.



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Risultati per la *governance*

4. **Disponibilità di dati** per la programmazione regionale, integrata e condivisa con ASL, Comuni e residenze
5. **Assolvimento del debito informativo verso l'NSIS** relativamente alla **residenzialità** nei termini previsti per il 2009.
6. **Messa a regime** del sistema per il 2010 per l'assolvimento del debito informativo verso l'NSIS relativamente alle **Cure Domiciliari**.



**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

**PRIMI RISULTATI...al 29 novembre 2010!**

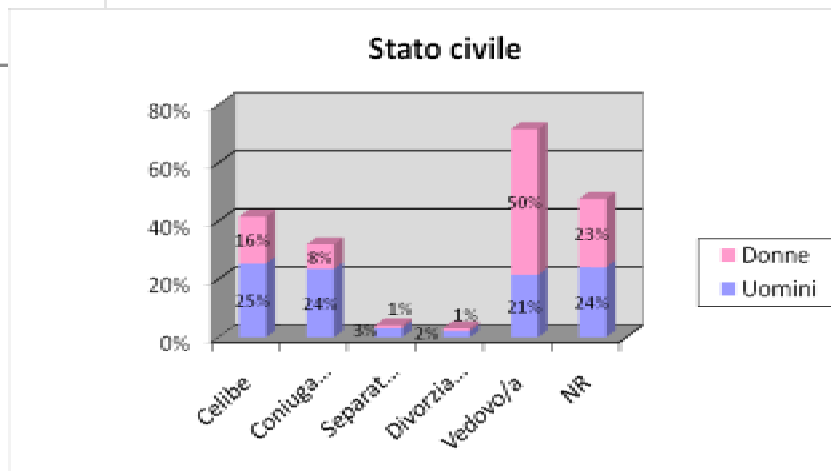
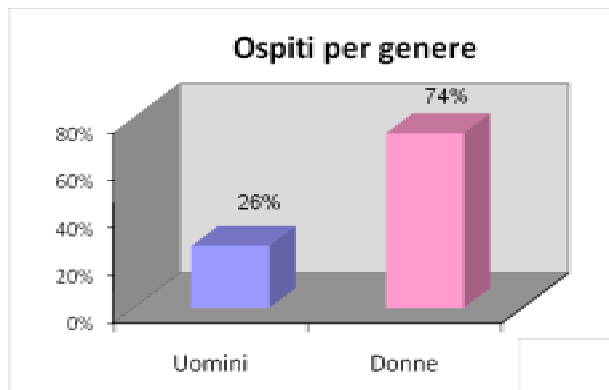
Le strutture presenti in Umbria sono **56**

**MA** altri **13** Centri Diurni e **1** Centro di Salute hanno richiesto il codice di accesso al sistema per poter inserire i loro assistiti





Gli ospiti presso le strutture  
sono così ripartiti



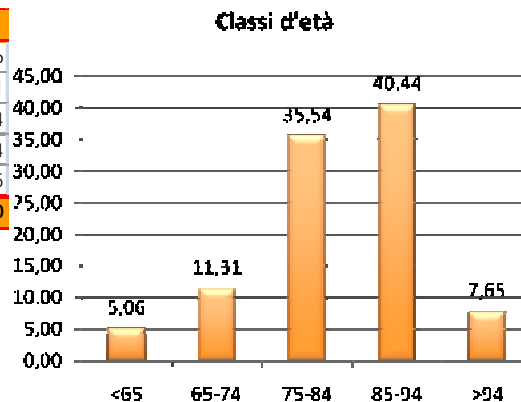


Regione Umbria

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

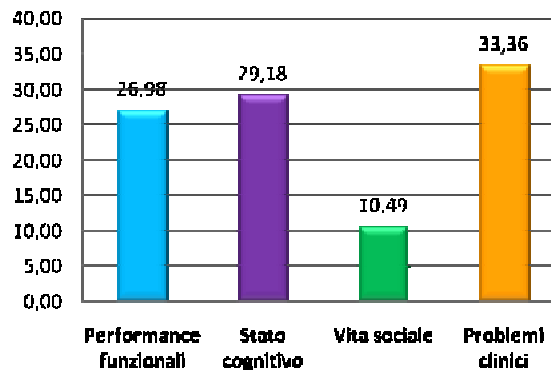
## Persone valutate con interRAI LTCF

Classi d'età	Totale	%
<65	127	5,06
65-74	284	11,31
75-84	892	35,54
85-94	1.015	40,44
>94	192	7,65
<b>Totale</b>	<b>2510</b>	<b>100</b>



ID	Descrizione Area	V.A.	%
0	Prevenzione	2.377	15,31
1	Condizioni Cardio Respiratorie	876	5,64
2	Consumo tabacco alcol	143	0,92
3	Farmaci	-	-
5	Promozione attività fisica	704	4,53
6	Disidratazione	416	2,68
7	Relazioni sociali	566	3,65
8	Incontinenza urinaria	1.289	8,30
9	ADL	1.593	10,26
14	Stato cognitivo	739	4,76
15	Piaghe da decubito	746	4,81
16	Dolore	168	1,08
17	Comportamento	560	3,61
18	Comunicazione	791	5,10
19	Cadute	397	2,56
20	Umore	1.563	10,07
21	Disturbi intestinali	491	3,16
22	Mezzi di contenzione	453	2,92
23	Nutrizione enterale	114	0,73
24	Stato confusionale acuto	550	3,54
25	Nutrizione	575	3,70
26	Attività	414	2,67

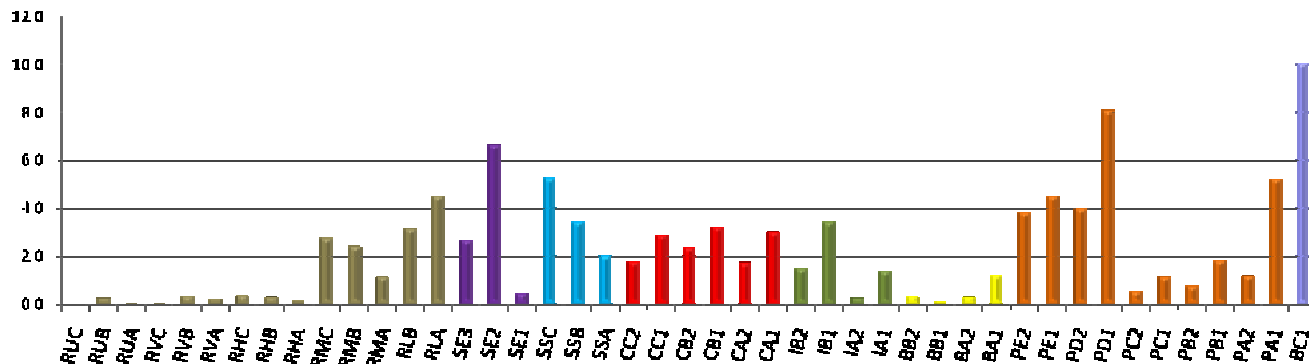
### Macro Area





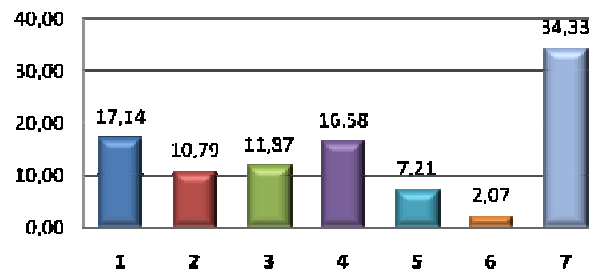
## RELATIVA CLASSIFICAZIONE RUG

### Classi RUG



ID	Macro gruppi	%
1	Special Rehabilitation	17,14
2	Extensive Care	10,79
3	Special Care	11,87
4	Clinically Complex	16,58
5	Impaired Cognition	7,21
6	Behaviour Problems	2,07
7	Reduced Physical Functions	34,33
Totale		100

### Macro gruppi





**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Ratio del Progetto Mattone

**NEEDS**



low

medium

high

**CARE**

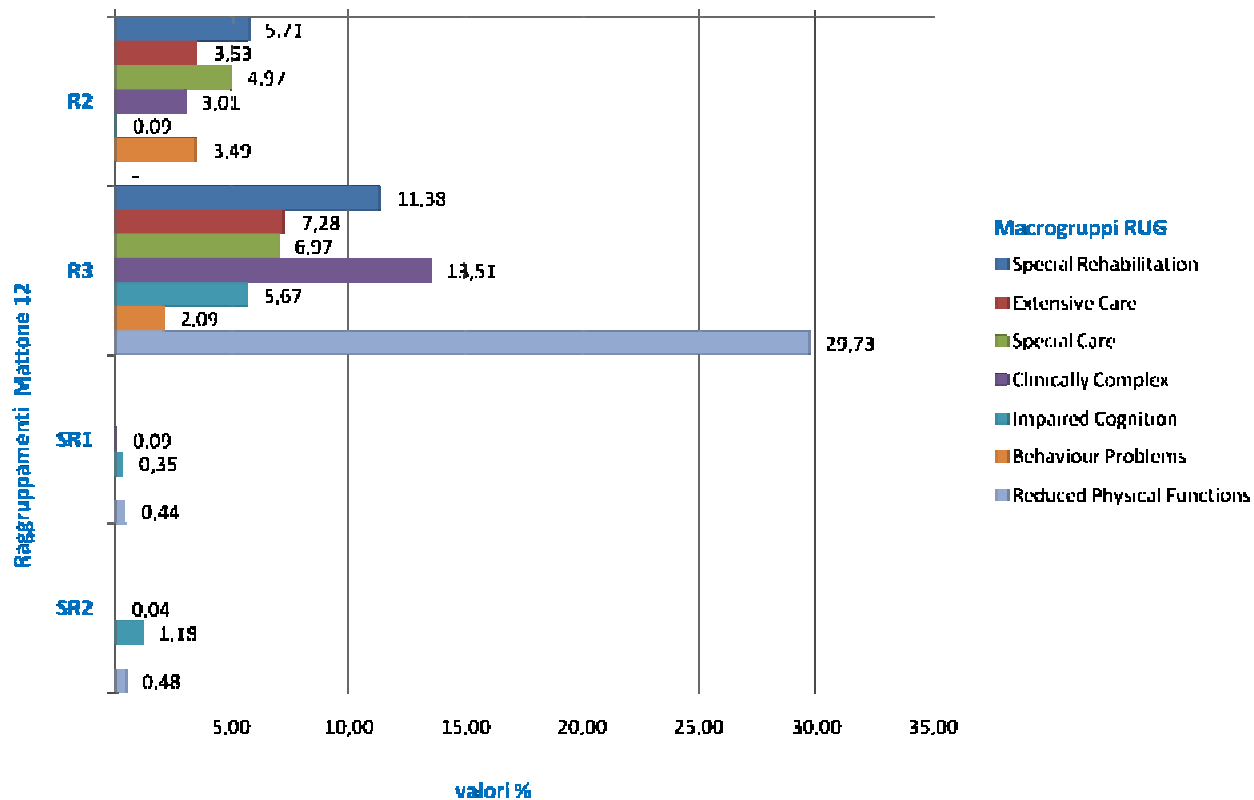




Regione Umbria

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

## Rapporto NEEDS/REALE: Umbria



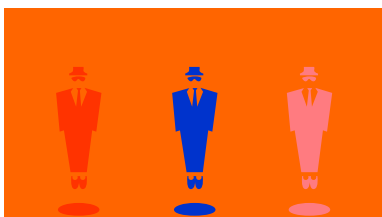
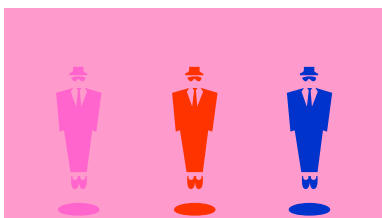
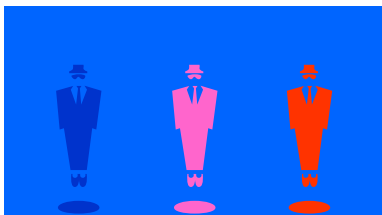


**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

# Ratio del Progetto

## Reale



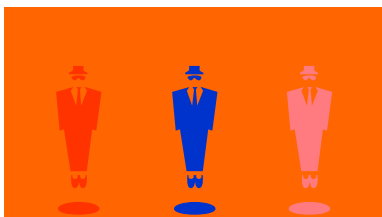
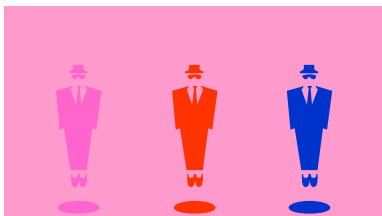
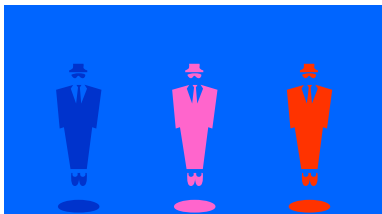


**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

# Ratio del Progetto

Reale



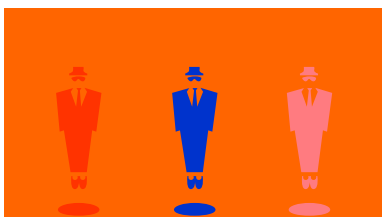
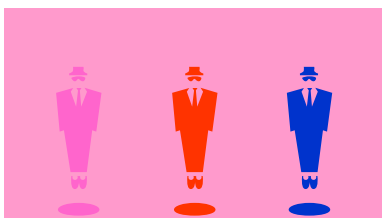
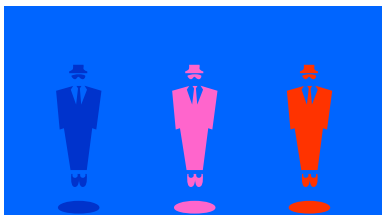


**Regione Umbria**

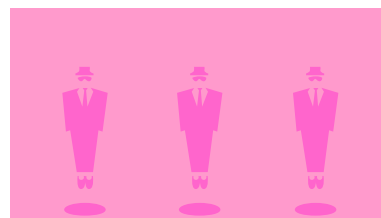
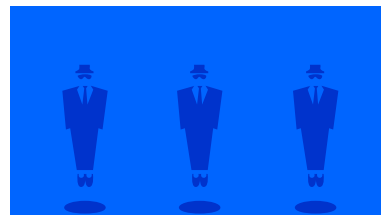
SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

# Ratio del Progetto

**Reale**



**Ottimale**





**Regione Umbria**

SISTEMA INFORMATIVO E  
MOBILITA' SANITARIA

.... Grazie!