
**L'EVOLUZIONE DEL VAOR DA STRUMENTO DI
GESTIONE CLINICA A STRUMENTO DI RICERCA E
DI GOVERNO CLINICO DELLA RETE DEI SERVIZI
DI ASSISTENZA CONTINUATIVA ALL'ANZIANO
NON AUTOSUFFICIENTE**

**L'esperienza italiana di impiego
del VAOR nella ricerca clinica**

**Dr.ssa Carmelinda Ruggiero
Istituto di Geriatria e Gerontologia
Università degli Studi di Perugia**

Simposio VAOR - Regione Umbria

Firenze, 2 Dicembre 2010





Progetto U.L.I.S.S.E.



**Un
Link
Informatico sui
Servizi
Sanitari
Esistenti per l'anziano**



J Nutr Health Aging. 2010 Mar;14(3):238-42.

Health care for older people in Italy: The U.L.I.S.S.E. Project (Un link informatico sui servizi sanitari esistenti per l'anziano - a computerized network on health care services for older people).

Lattarico F, Muzzi C, Scafato E, Ruggiero C, Dell'Aquila G, Pedone C, Mannarella F, Galluzzo L, Salvati G, Senin U, Carbonei PU, Bernabei R, Cherubini A; U.L.I.S.S.E. Study Group.

► Collaborators (139)

Laguzzi E, Cacinetta D, Amone G, Razzini R, Cassinadi A, Putzu P, Porceddu C, Zara C, Abate G, Di Iorio A, Abate M, Guglielmi M, Faschini N, Battaglini C, Fellin R, Volpato S, Cavallari M, Fatini S, Guerra G, Rossi L, Masotti G, Furnagalli S, Odetti P, Cataldi A, Monacelli F, Nicita-Mauro V, Basile G, Maltese G, Nicita-Mauro C, Salvati G, Muzzi C, Pellicciotti F, Scotti R, Vaccina A, Mienucci A, Forte L, La Starita MR, Licata G, Tuttolomondo A, Barbagallo M, Dominguez LJ, De Leo M, Belvedere M, Putignano E, Senin U, Cherubini A, Longo A, Dell'Aquila G, Mancini G, Patacchini F, Palmieri N, Ieraci BA, Marino P, Bernabei R, Soldato M, Pedone C, Pilotta A, Paris F, Forconi S, Guarini M, De Padua GA, De Palma A, Bocchi S, Molisechi M, Poli L, Togo G, De Cola P, Banoldi G, Puricelli S, Pellegrini R, Cansalari E, Besello O, Zivelanghi A, Gravic G, Guarento S, Di Francesca V, Tua E, Pisaturo A, Lacava R, Gareri P, Borgia R, Cristiani VM, Palummeri, Pescetelli, Galdi M, Bochicchio GB, Solimano A, Brugaletta S, Carrazza L, Galitto E, Albano G, Schipani G, Conte, Pagella A, Penna L, Sabata V, Marella L, Schiavina, Zacco B, Scaglia L, Virgilio A, Iera M, Dania, Parrini L, Masotti G, Bari N, Inzitari M, Aramini I, Musante S, Cavigliano P, Rialto F, De Allen W, Pescetelli P, Tecca R, Di Iusto, Zamboni V, Cappone R, Faschi, Marino S, Simone M, Scafata A, Battagazzoni C, Monucci R, Luchetti M, Mescalini G, Cichetti G, Orlando I, Fastoni B, Ognibene G, Gebbi C, Cascone A, Avanzi GL, Casa A, Zeri S, Sartori S, Scotti G, Cappella C, Panza P.

Istituto Nazionale di Ricovero e Cura dell'Anziano IRCA, Ancona, Italy.

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE



OBIETTIVO PRINCIPALE

Migliorare il livello di conoscenza sullo stato dell'assistenza socio-sanitaria erogata alla popolazione anziana in differenti setting assistenziali

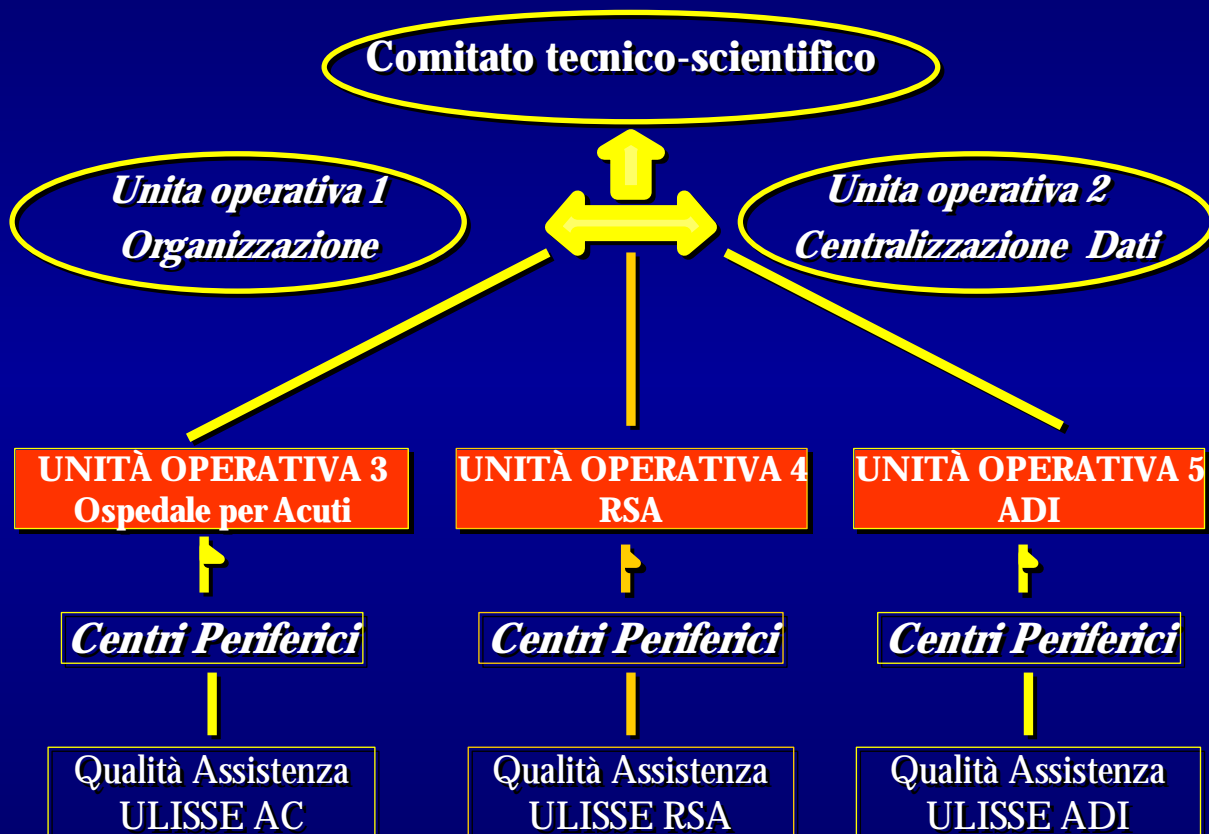
Lattanzio F., JNHA, 2010

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto U.L.I.S.S.E.

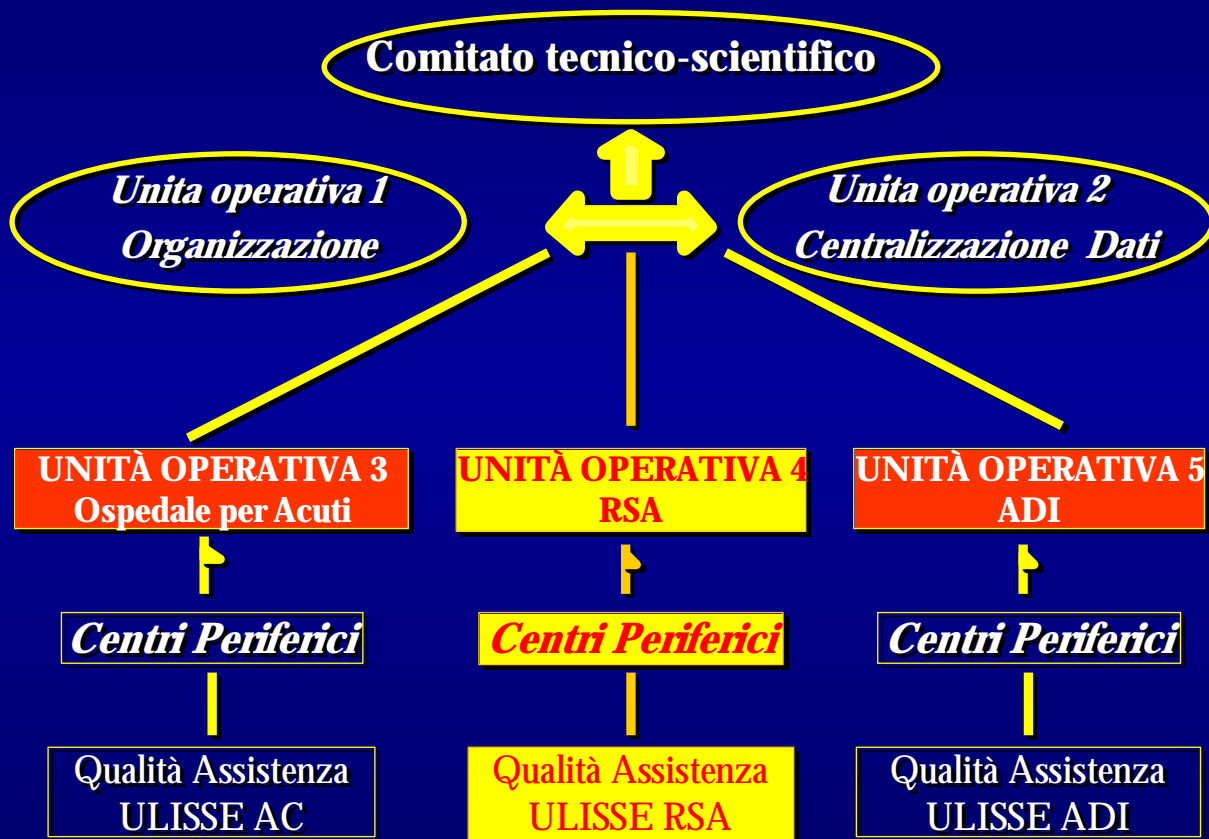


L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto U.L.I.S.S.E.



L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA

STUDIO OSSERVAZIONALE MULTICENTRICO LONGITUDINALE

31 Residenze

- Nord 65%
- Centro 23%
- Sud e Isole 12%



L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA

Scheda Paziente

- ✓ VAOR-RSA 2.0 (RAI-MDS)
- ✓ Valutazioni integrative: Performance fisica, GDS, CIRS - cumulative illness rating scale, EURO-QOL 5D, soddisfazione residente e familiare; consumo di risorse

Scheda struttura

- ✓ **Caratteristiche architettoniche, organizzative, rete dei servizi**

Lattanzio F., JNHA, 2010

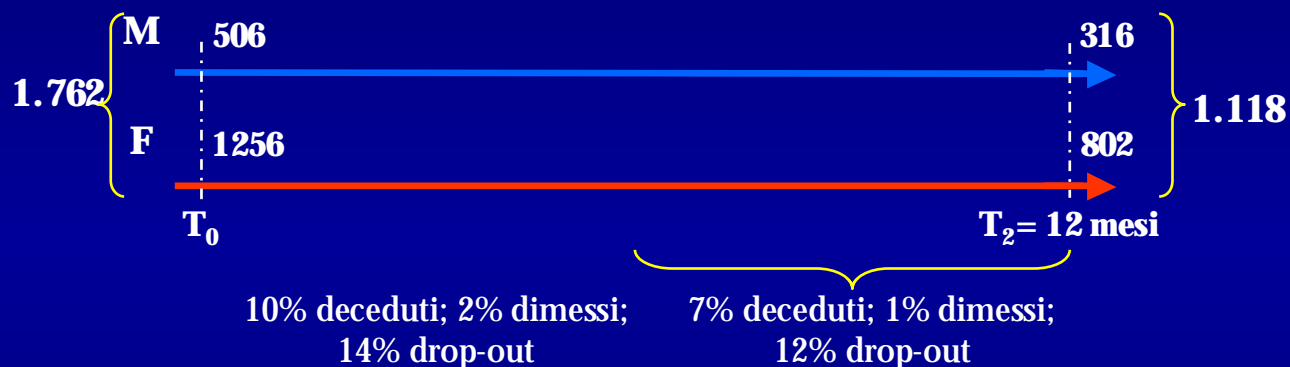




Progetto ULISSE - RSA



POPOLAZIONE DELLO STUDIO

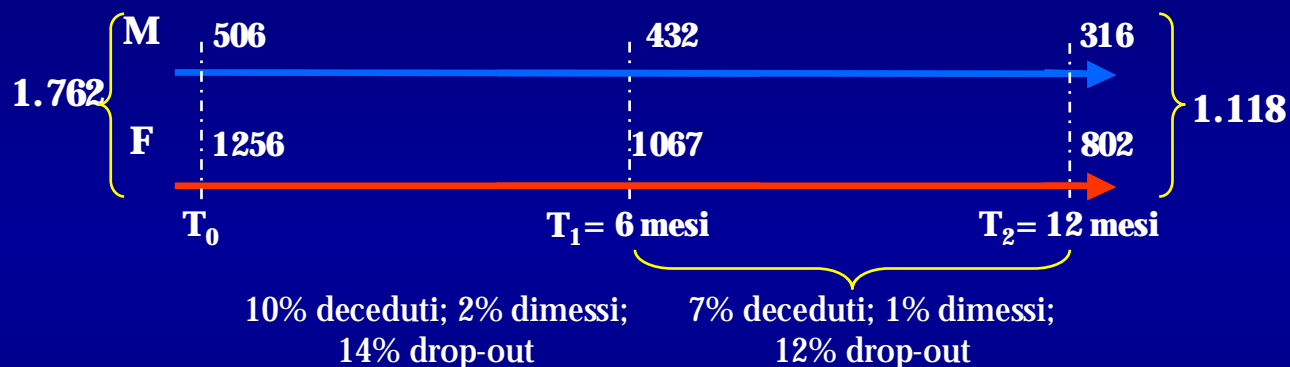




Progetto ULISSE - RSA



POPOLAZIONE DELLO STUDIO

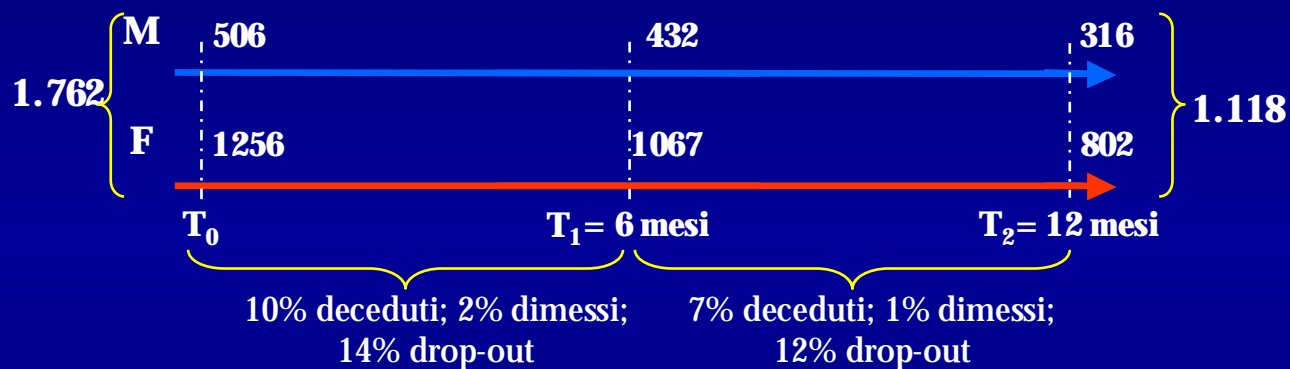




Progetto ULISSE - RSA



POPOLAZIONE DELLO STUDIO

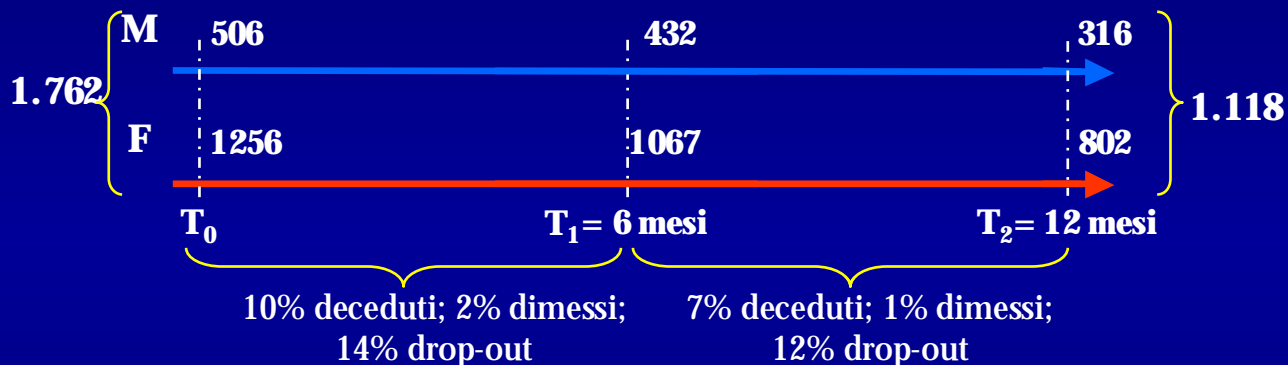




Progetto ULISSE - RSA



POPOLAZIONE DELLO STUDIO



Caratteristiche al basale

Età	83.5 ± 8.1	Patologie	3.9±2.3
≤75 aa	17.2%	Demenza	41.6%
76-84 aa	40%	Farmaci	5.0±2.9
≥85 aa	43.1%	ADL perse	4.3±2.7

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



IASP

PAIN® 148 (2010) 70-74

www.iasp-pain.org



Pain in European long-term care facilities: Cross-national study in Finland, Italy and the Netherlands

Wilco P. Achterberg^{a*}, Giovanni Gambassi^b, Harriet Finne-Soveri^c, Rosa Liperoti^b, Anja Noro^c,
Dinnus H.M. Frijters^a, Antonio Cherubini^d, Giusy Dell'Aquila^d, Miel W. Ribbe^a

Nella letteratura scientifica, questo è il primo lavoro che valuta la problematica del dolore in ospiti di RSA italiani a confronto con quelli di altri paesi europei





Progetto ULISSE - RSA



SEZIONE M. CONDIZIONI DI SALUTE

2. Dolore

a. **FREQUENZA** con cui l'ospite si lamenta o mostra presenza di dolore

Nessun dolore 0

Meno che quotidianamente 1

Quotidianamente (una volta al giorno) 2

Quotidiano (più volte al giorno) 3

Continuo 4

b. **INTENSITA'** del dolore

No Dolore 0

Dolore lieve 1

Dolore moderato 2

Dolore severo 3

A volte terribile e struggente 4

c. Secondo l'ospite, l'intensità del dolore interferisce con le attività abituali NO SI

d. Terapia antalgica (farmacologica, fisica, etc...)

No Dolore 0

No terapia 1

Sì, terapia farmacologica 2

Sì, terapia non farmacologica 3

e. Secondo l'ospite, i farmaci controllano adeguatamente il dolore

Sì o nessun dolore 0

I farmaci non controllano adeguatamente il dolore 1

Dolore presente, terapia non assunta 2

2. Dolore (continua)

f. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di punture di spilli e formicoli?

NO SI

g. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di bruciore?

NO SI

h. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di intorpidimento (addormentamento) degli arti?

NO SI

i. Nelle scorse settimane ha avvertito una sensazione dolorosa al solo contatto dei vestiti o delle lenzuola?

NO SI

j. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di scossa elettrica?

NO SI

3. Localizzazione del dolore

Segnare tutte le localizzazioni degli ultimi 7 giorni

Dolore al dorso a

Dolore osseo b

Dolore toracico durante la normale attività c

Cefalea d

Dolore all'anca e

Dolore nella sede della ferita chirurgica f

Dolore articolare (diverso da quello all'anca) g

Dolore ai tessuti molli h

Epigastralgia i

Altro j

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



SEZIONE M. CONDIZIONI DI SALUTE

2. Dolore

a. **FREQUENZA** con cui l'ospite si lamenta o mostra presenza di dolore

Nessun dolore 0

Meno che quotidianamente 1

Quotidianamente (una volta al giorno) 2

Quotidiano (più volte al giorno) 3

Continuo 4

b. **INTENSITA'** del dolore

No Dolore 0

Dolore lieve 1

Dolore moderato 2

Dolore severo 3

A volte terribile e struggente 4

c. Secondo l'ospite, l'intensità del dolore interferisce con le attività abituali NO SI 1

d. Terapia antalgica (farmacologica, fisica, etc...)

No Dolore 0

No terapia 1

Sì, terapia farmacologica 2

Sì, terapia non farmacologica 3

e. Secondo l'ospite, i farmaci controllano adeguatamente il dolore

Sì o nessun dolore 0

I farmaci non controllano adeguatamente il dolore 1

Dolore presente, terapia non assunta 2

2. Dolore (continua)

f. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di punture di spilli e fornicoli?

NO SI 1

g. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di bruciore?

NO SI 1

h. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di intorpidimento (addormentamento) degli arti?

NO SI 1

i. Nelle scorse settimane ha avvertito una sensazione dolorosa al solo contatto dei vestiti o delle lenzuola?

NO SI 1

j. Nelle scorse settimane ha avvertito sensazione di scossa elettrica?

NO SI 1

3. Localizzazione del dolore

Segnare tutte le localizzazioni degli ultimi 7 giorni

Dolore al dorso a

Dolore osseo b

Dolore toracico durante la normale attività c

Cefalea d

Dolore all'anca e

Dolore nella sede della ferita chirurgica f

Dolore articolare (diverso da quello all'anca) g

Dolore ai tessuti molli h

Epigastralgia i

Altro j

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica

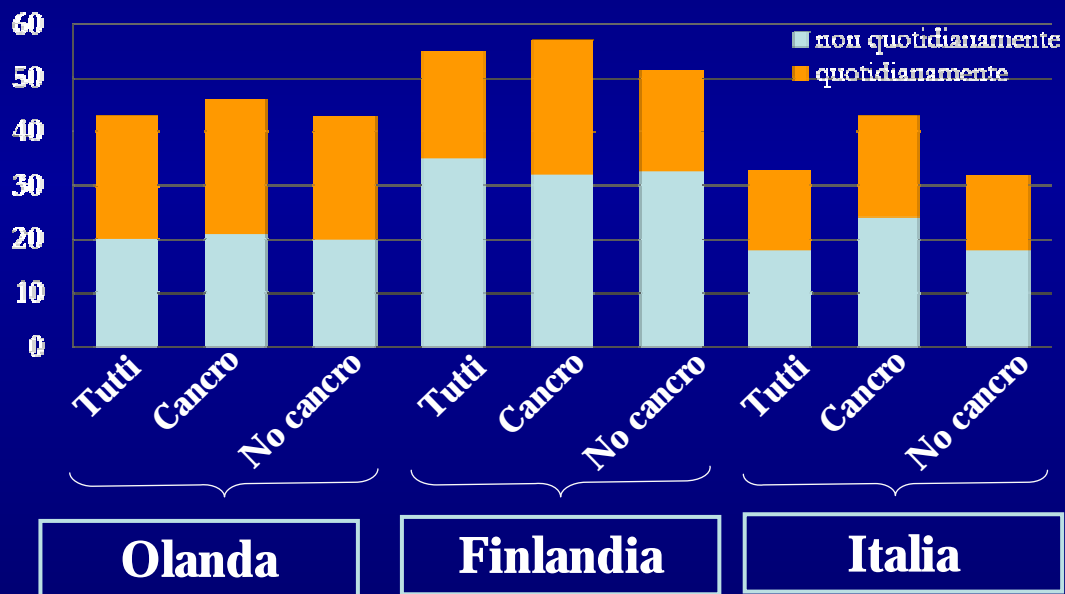




Progetto ULISSE - RSA



Dolore in ospiti con e senza diagnosi di cancro



Achterberg WP, Pain, 2010





Progetto ULISSE - RSA



	Finlandia OR (95% CI)	Italia OR (95% CI)	Olanda OR (95% CI)
Sesso (F)	1,19 (0,99-1,43)	1,00 (0,69-1,45)	1,20 (0,94-1,54)
CPS			
nessun declino	1,49 (1,18-1,88)	2,33 (1,55-3,51)	1,37 (0,99-1,90)
declino moderato	1,04 (0,88-1,23)	1,34 (0,90-2,0)	1,08 (0,82-1,42)
declino severo	ref	ref	ref
ADL			
nessun declino	0,53 (0,40-0,70)	0,51 (0,36-0,72)	0,32 (0,22-0,46)
declino moderato	0,71 (0,60-0,84)	0,61 (0,37-0,99)	0,51 (0,40-0,64)
declino severo	ref	ref	ref
DPR > 3	2,63 (2,27-3,05)	1,68 (1,25-2,26)	1,98 (1,59-2,47)
MVP	1,56 (1,13-2,17)	1,00 (0,64-1,56)	1,55 (1,00-2,40)
Frattura di femore	1,13 (0,94-1,36)	1,08 (0,74-1,56)	1,59 (1,16-2,18)
Artrosi	1,85 (1,42-2,40)	1,07 (0,68-1,69)	1,28 (0,96-1,72)
Osteoporosi	1,76 (1,44-2,17)	2,00 (1,44-2,79)	1,48 (1,02-2,14)

Modello aggiustato anche per età e demenza di qualsiasi tipo. CPS= cognitive performance scale, ADL= attività di vita quotidiana, DPR= depression rating scale, MVP= malattia vascolare periferica

Achterberg WP, Pain, 2010

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica



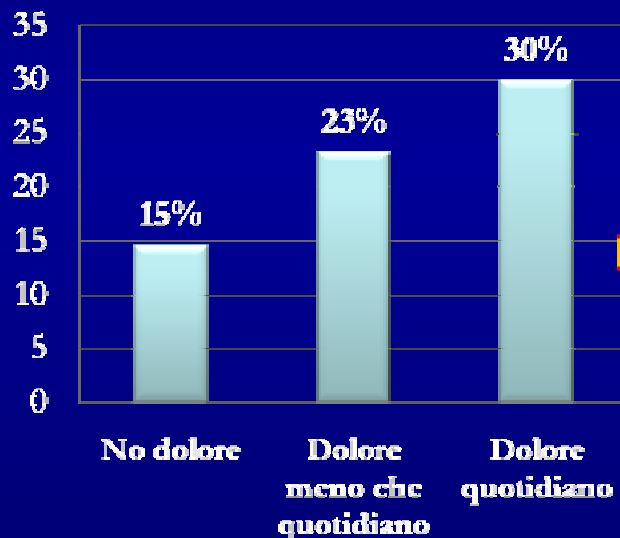


Progetto ULISSE - RSA



Italia

Uso di Analgesici



Tipo di Analgesia



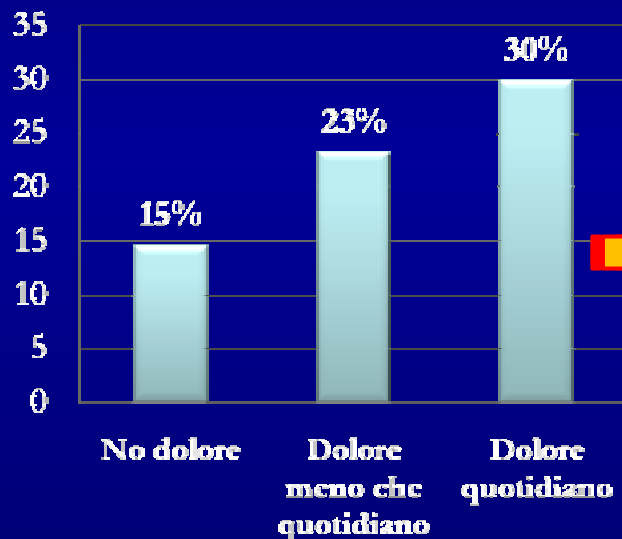


Progetto ULISSE - RSA

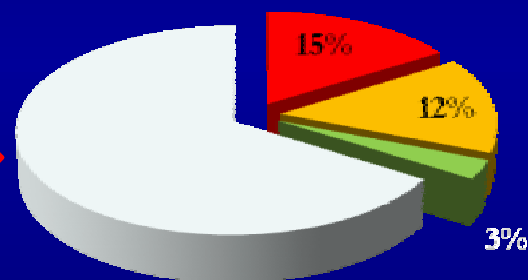


Italia

Uso di Analgesici



Tipo di Analgesia



- WHO 1
- WHO 2
- WHO 3
- Nessun Trattamento Analgesico





Progetto ULISSE - RSA



ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Drugs Aging 2010; 27 (5): 747-752
1173-2249/10/0005-0747\$19.50/0
© 2010 Adis Data Information BV. All rights reserved.

Potentially Inappropriate Drug Prescriptions and Risk of Hospitalization among Older, Italian, Nursing Home Residents

The ULISSE Project

Carmelinda Ruggiero,¹ Giuseppina Dell'Aquila,¹ Beatrice Gasperini,¹ Graziano Onder,² Fabrizia Lattanzio,³ Stefano Volpato,⁴ Andrea Corsonello,⁵ Cinzia Maraldi,⁴ Roberto Bernabei,² Antonio Cherubini¹, for the ULISSE Study Group

¹ Department of Clinical and Experimental Medicine, Institute of Gerontology and Geriatrics,

Nella letteratura scientifica, questo è il primo lavoro che valuta la prescrizione potenzialmente inappropriata di farmaci in ospiti di RSA del nostro paese





Progetto ULISSE - RSA



PRESCRIZIONE POTENZIALMENTE INAPPROPRIATA (PPI): prescrizione di un farmaco il cui rischio di eventi avversi supera i possibili benefici clinici

Updating the Beers Criteria for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults

Results of a US Consensus Panel of Experts

Debra M. Fick, PhD, RN; James W. Cooper, PhD, RPh; William E. Wade, PharmD, FASHP, FCCP;
Jennifer L. Weller, PhD; J. Ross Mackrum, MD; Mark H. Beers, MD

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica



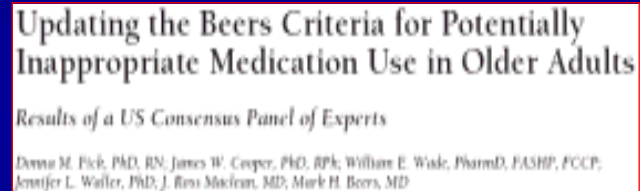


Progetto ULISSE - RSA



PRESCRIZIONE POTENZIALMENTE INAPPROPRIATA (PPI): prescrizione di un farmaco il cui rischio di eventi avversi supera i possibili benefici clinici

Criteri di Beers (versione aggiornata 2003)



1. Farmaci (48) o classi farmacologiche da evitare assolutamente nell'anziano
2. Farmaci o classi farmacologiche da evitare in anziani affetti da precise patologie o condizioni mediche





Progetto ULISSE - RSA



SEZIONE R. FARMACI

1. Numero di farmaci	Registra il numero di farmaci diversi (prescritti e non) compresi colliri, presi regolarmente o al bisogno negli ultimi 7 giorni	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2. Nuovi farmaci	L'ospite ha assunto nuovi farmaci durante gli ultimi 90 giorni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
3. Iniezioni	Segna il numero di giorni in cui l'ospite ha ricevuto iniezioni di qualunque tipo negli ultimi 7 giorni; 0: no iniezioni.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Numero di giorni in cui ha assunto i seguenti farmaci	Segna il numero di giorni durante l'ultima settimana: 0: nessuno farmaco 1: preparati somministrati meno di una volta alla settimana								
	a. Antipiretici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	b. Ansiolitici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	c. Antidepressivi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	d. Ipnotici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	e. Diuretici	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Farmaci assunti negli ultimi 3 mesi o dalla data dell'ultima valutazione

Nome commerciale	Dose	Via di somministrazione ²¹	Quantità	Frequenza ²²	Data inizio	Data Fine	In atto	Motivo Sospensione ²³

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



Variabili	Totale (n=1,716)	Uomini (n=486)	Donne (n=1,230)	P
N° Farmaci, (media±DS)	5.11 ± 2.86	5.19 ± 2.85	5.07 ± 2.86	ns
Ospiti con prescrizione di farmaci cardiovascolari, n(%)	1065 (62.1)	287 (59.1)	778 (63.3)	ns
Ospiti con prescrizione di psicofarmaci, n(%)	1074 (62.6)	307 (63.2)	767 (62.4)	ns
Ospiti con prescrizione di farmaci antifratturativi, n(%)	197 (11.5)	63 (13.0)	134 (10.9)	ns
Ospiti con almeno una PPI, n(%)	823 (48.0)	224 (46.1)	599 (48.7)	ns
Ospiti con due PPI, n(%)	200 (11.7)	51 (10.5)	149 (12.1)	ns
Ospiti con tre PPI, n(%)	104 (6.1)	35 (7.1)	69 (5.6)	ns

Ruggiero C, Drugs & Aging 2010

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



Farmaci Potenzialmente Inappropriati nell'Anziano, n(%)

1. Ticlopidina	139 (8.1)	13. Antispastici gastrointestinali	21 (1.2)
2. BDZ a lunga durata d'azione (clordiazepossido, clordiazepossido- amitriptilina, diazepam, quazepam, alazepam, clorazepato)	64 (3.7)	14. Nitrofurantoina	15 (0.9)
3. Clonidina	51 (3.0)	15. Nifedipina	15 (0.9)
4. Ketorolac	46 (2.7)	16. Fluoxetina	13 (0.8)
5. Olio Minerale	40 (2.3)	17. Elevati dosaggi di BDZ a breve emivita: lorazepam >3 mg; oxazepam >60 mg; alprazolam >2 mg; temazepam >15 mg; triazolam >0.25 mg	14 (0.8)
6. Doxazosina	31 (1.8)	18. Amitriptilina, clordiazepossido- amitriptilina, perfenazina-amitriptilina	12 (0.7)
7. Tioridazina	31 (1.8)	19. Flurazepam	9 (0.5)
8. Amiodarone	29 (1.7)	20. Uso prolungato di lassativi (bisacodyl, cascara sagrada, etc.)	3 (0.2)
9. Orfenadrina	30 (1.7)	21. Barbiturici (eccetto fenobarbital) tranne nel controllo dell'epilessia	1 (0.1)

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



Farmaci Potenzialmente Inappropriati nell'Anziano con Specifiche Patologie e Condizioni Mediche, n(%)

1. Disordini della coagulazione o terapia anticoagulante orale	N=263	7. Deterioramento cognitivo (CPS_≥2)	N=1193
Aspirina, FANS, dipiridamolo, ticlopidina, clopidogrel	111 (42.2)	Antispastici	114 (9.6)
2. Malattia di Parkinson	N=115	Barbiturici	87 (7.3)
Antipsicotici tipici	37 (32.2)	Anticolinergici	68 (5.7)
Metoclopramide	3 (2.6)	Miorilassanti	18 (1.5)
3. Sincope/Caduta	N=233	8. Incontinenza urinaria da stress	N=108
BZD a breve-intermedia durata d'azione	75 (32.2)	Anticolinergici	10 (9.3)
Antidepressivi triciclici (imipramina idrocloride, amitriptilina idrocloride)	6 (2.6)	Antidepressivi triciclici	(0.9)
		Antidepressivi	2 (1.9)
		BDZ a lunga durata d'azione	
4. Ulcera gastrica o duodenale	N=21	9. BPCO	N=395
FANS ed aspirina (>325 mg)	6 (28.6)	BDZ a lunga durata d'azione	18 (4.6)
5. Incontinenza urinaria	N=56	β -bloccanti (propranololo)	2 (0.5)
Antidepressivi	14 (25.0)		

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



SEZIONE X. CONSUMO DI RISORSE
(Alle valutazioni di base riportare le informazioni riferite agli ultimi 3 mesi) - (Al follow-up di riportare le informazioni dall'ultima valutazione)

f	Numero di visite	Numero di visite	
		Totale	SSN
a	Medico di Medicina Generale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b	Cardiologo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c	Neurologo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	Reumatologo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e	Ortopedico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f	Urologo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g	Ginecologo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h	Oculista	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i	Otorino	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j	Altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k	Altro (specificare)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spese totali sostenute per conto del pagamento (Euro)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 Ricoveri in ospedale			
	Data ammissione	Data dimissione	Diagnosi alla dimissione
a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Ricoveri in Dini			
	N. accessi	Diagnosi alla dimissione	
a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
b	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
c	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA



Caratteristiche	Ospedalizzazione		
	Ospedalizzati (n=164)	Non Ospedalizzati (n=1542)	p
Età, anni (media±DS)	84.18 ± 7.61	83.59 ± 8.11	0.3728
CPS score, (media±DS)	3.16 ± 2.17	3.26 ± 2.13	0.5823
ADL score, (media±DS)	5.0 (2.0-7.0)	6.0 (1.0-7.0)	0.8569
CIRS score, (media±DS)	12.52 ± 6.67	9.82 ± 6.10	<.0001
Farmaci, (media±SD)	5.85 ± 3.16	5.02 ± 2.81	0.0004
PPI, (media±DS)*	0.94 ± 1.07	0.71 ± 0.96	0.0056
Modello 1	Hazard Ratio (95% CI)		p
PPI	1.18 (1.01-1.38)		0.0313
Modello 2	Hazard Ratio (95% CI)		p
No PPI	(ref)		
PPI, almeno una	0.87 (0.56-1.35)		0.5368
PPI, due o più	2.12 (1.41- 3.21)		0.0003



Progetto ULISSE - RSA



Caratteristiche	Ospedalizzazione		
	Ospedalizzati (n=164)	Non Ospedalizzati (n=1542)	p
Età, anni (media±DS)	84.18 ± 7.61	83.59 ± 8.11	0.3728
CPS score, (media±DS)	3.16 ± 2.17	3.26 ± 2.13	0.5823
ADL score, (media±DS)	5.0 (2.0-7.0)	6.0 (1.0-7.0)	0.8569
CIRS score, (media±DS)	12.52 ± 6.67	9.82 ± 6.10	<.0001
Farmaci, (media±SD)	5.85 ± 3.16	5.02 ± 2.81	0.0004
PPI, (media±DS)*	0.94 ± 1.07	0.71 ± 0.96	0.0056
Modello 1	Hazard Ratio (95% CI)		p
PPI	1.18 (1.01-1.38)		0.0313
Modello 2	Hazard Ratio (95% CI)		p
No PPI	(ref)		
PPI, almeno una	0.87 (0.56-1.35)		0.5368
PPI, due o più	2.12 (1.41- 3.21)		0.0003





Progetto ULISSE - RSA

CONCLUSIONI

L'impiego del VA OR nella ricerca clinica





Progetto ULISSE - RSA

CONCLUSIONI

Il database derivante dall'utilizzo del VAOR nella pratica clinica si dimostra un efficace strumento di ricerca clinica in termini di

- identificazione di fattori di rischio/prognostici
- misurazione degli esiti dell'assistenza
- confronto tra differenti realtà clinico-assistenziali a livello nazionale ed internazionale



Grazie per l'attenzione

ruggieroc07@hotmail.it

RINGRAZIAMENTI

Operatori delle Residenze che partecipano al progetto

- **Carlo Gobbi**
- **Ernesta Piva**
- **Moreno Broggi**
- **Sylvie Zeni**
- **Piergiorgio Penzo**
- **Anastasia Boscolo**
- **Giuliana Ognibene**
- **Ivano Aramini**
- **Itala Orlando**
- **Barbara Fantoni**
- **Giuseppe Menculini**
- **Rita Morucci**
- **Anna Pagella**
- **Luca Perrero**
- **Francesco Landi**
- **Valentina Zamboni**
- **Antonella Virgilio**
- **Antonia Pilone**
- **Luigina Scaglia**
- **Bianca Zacco**
- **Cesare Cappella**
- **Giancarlo Scotti**
- **Luca Avanzi**
- **Maria Paola Berti**
- **Cesare Battezzatore**
- **Antonello Casu**
- **Anna Foschi**
- **Stefano Santin**
- **Rosa Fernandez**
- **Saverio Marino**
- **Maurizio Simone**
- **Paolo Cavagnaro**
- **Gallo**
- **Gianfranco Cicchetti**
- **Fabio Riello**
- **Marco Inzitari**
- **Massimo Iera**
- **Martina Doria**
- **Luigi Pansini**
- **Luciano Marella**
- **Maurizio Luchetti**
- **Monia Chieli**