

PROATTIVITA' E INTERPROFESSIONALITA': MODELLO DI PRESA IN CURA DEL CITTADINO NEI LUOGHI DI VITA

Dott.ssa Luisella Audisio
DIRETTORE SC DiPSa

Dott.ssa Grazia Ceravolo
DIRETTORE SC Farmacia ospedaliera

TEAM di Progetto:

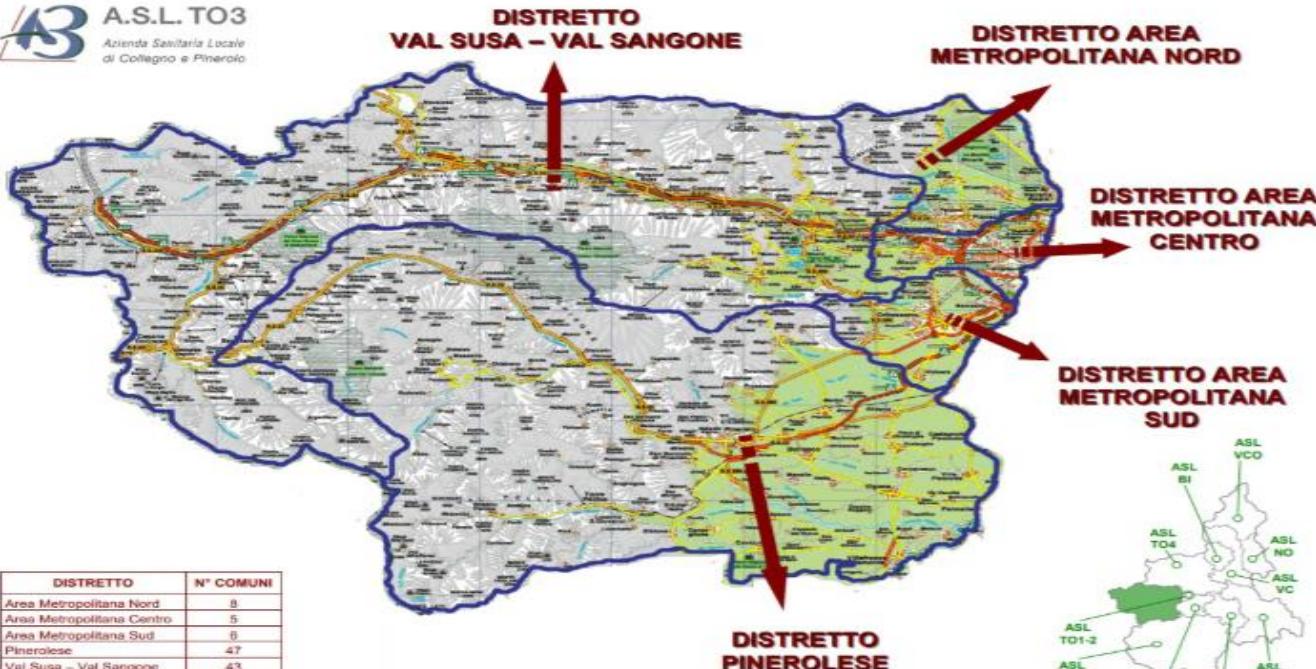
Dott.ssa Antonella Carta Coordinatrice interdistrettuale DiPSa

Dott.ssa Cazzaniga Irina Responsabile infermieristica Distretto Area Metropolitana SUD

Dott.ssa Donatella Pascal Responsabile infermieristica Distretto Pinerolese

Dott.ssa Farmacista Francesca Chiara Rajevich Dirigente farmacia SC Farmacia ospedaliera

Territorio e popolazione



TOTALE COMUNI: 109
TOTALE POPOLAZIONE:
al 1° gennaio 2025: 569.515

IL PROBLEMA

LTOT
Problema



- **COMPLICATA** gestione del monitoraggio appropriatezza prescrittiva O2 terapia
- **AUMENTO anziani e DIFFICOLTA'** presa in carico domiciliare proattiva

I VOLUMI

AREA Distretto/assistenza

Asl To3 dati 2024

POPOLAZIONE totale 572.455

Anziani over 65 anni 151.700

Cartelle aperte Cure
domiciliari 28735

AREA SC Farmacia

dati 2024

Pazienti gestiti n. 4176

Spesa farmaco
2.600.000,00 euro

Spesa trasporto e
canone 2.200.000,00

OBIETTIVI

Snellire e rendere quanto più possibile efficiente ed appropriato il processo di erogazione del servizio di fornitura dell'ossigenoterapia domiciliare.

Intercettazione precoce delle fragilità e presa in carico a domicilio delle persone affette da patologia respiratoria in OTLT e dei conviventi over 65enni

BENEFICI ATTESI

Efficientamento del flusso informativo e del percorso del p.te

Rispetto delle linee di indirizzo sull'utilizzo dell'OTLT (Regione Piemonte)

Miglioramento della comunicazione e dell'autonomia tra professionisti coinvolti nel processo di cura

MATERIALI E METODI

Il metodo utilizzato è il business process re-engineering con approccio LEAN:

Mappatura del processo della realizzazione del servizio oggetto di revisione e formalizzazione grafica

Analisi critica del processo ed individuazione delle attività che presentino criticità e/o ripetizioni

Riprogettazione del processo e Costruzione strumento di rendicontazione dei flussi di attività

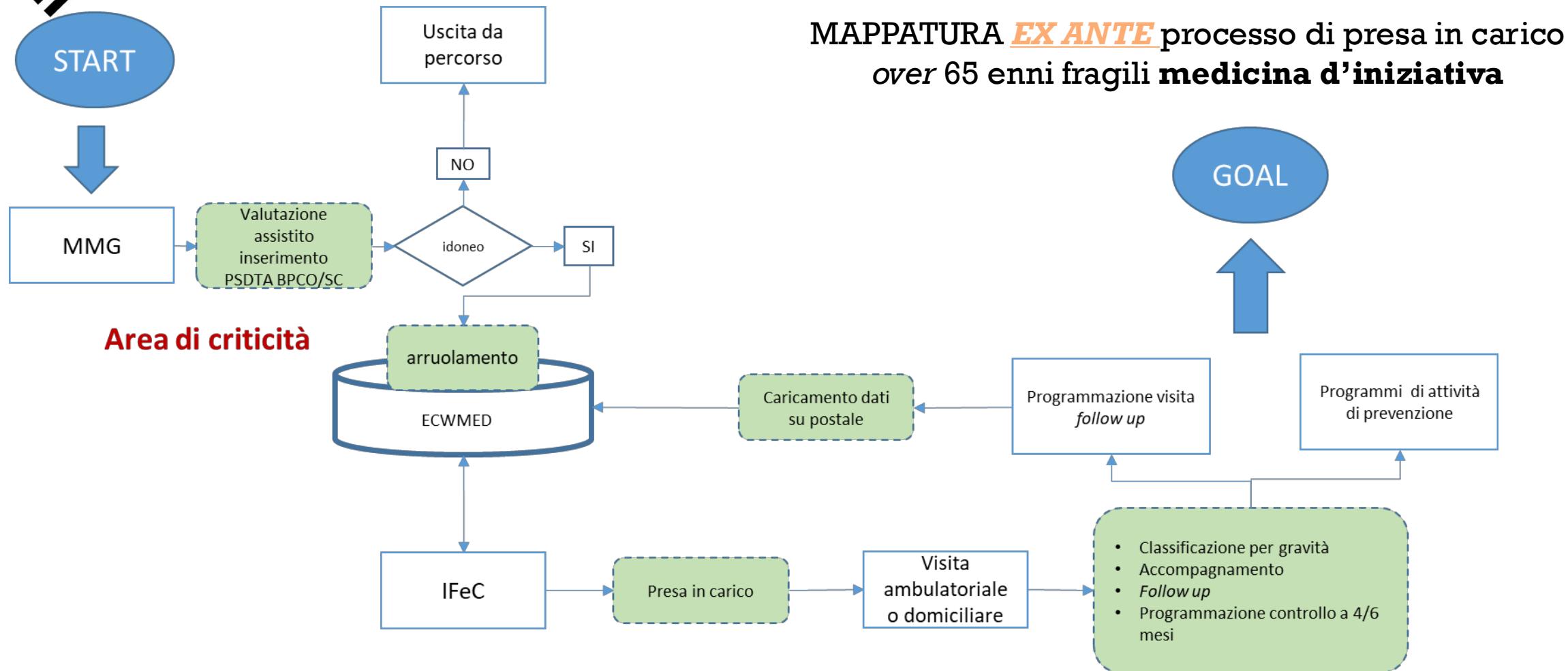
Implementazione e monitoraggio

Analisi crociata dati di attività/costi sostenuti

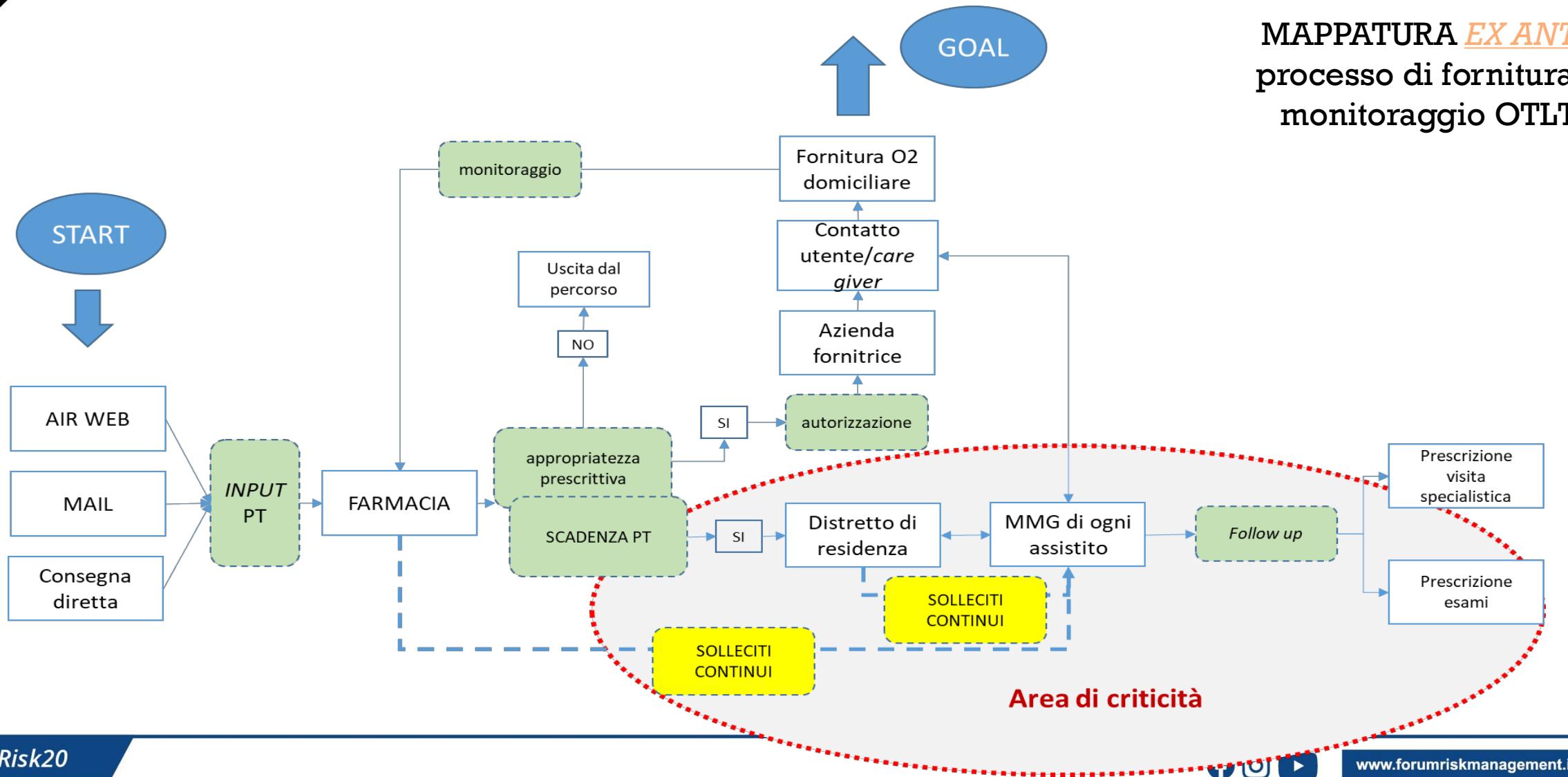
Piattaforma ECWMED

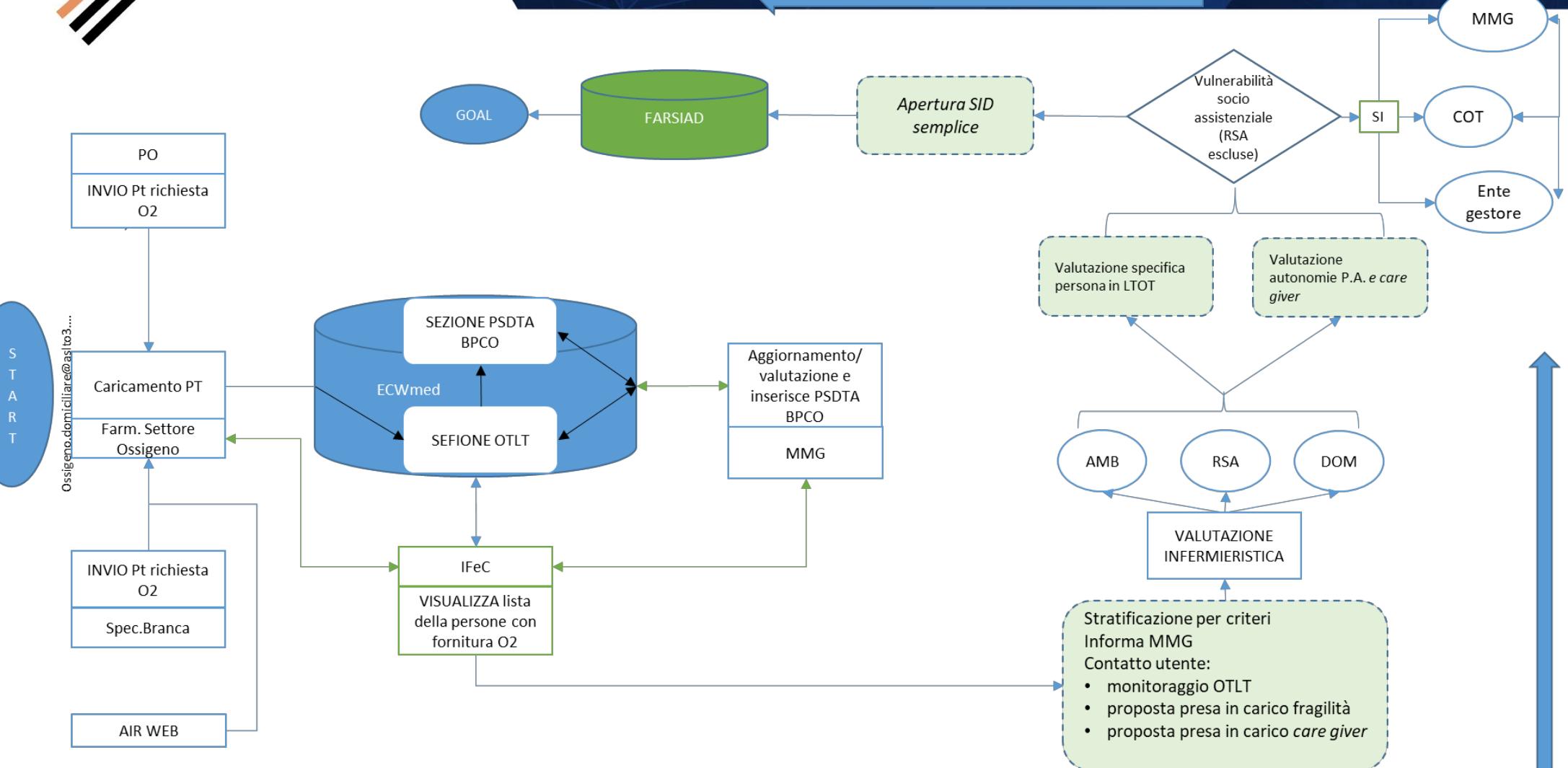
LE SOLUZIONI

- Inter-professionalità/formazione
- lavoro per processi secondo filosofia *lean* e organizzazione a rete
- appropriatezza prescrittiva
- digitalizzazione gestionale/diagnostica
- valorizzazione fattiva delle competenze professionali disponibili



MAPPATURA *EX ANTE*
processo di fornitura e
monitoraggio OTLT





AREA Distrettuale

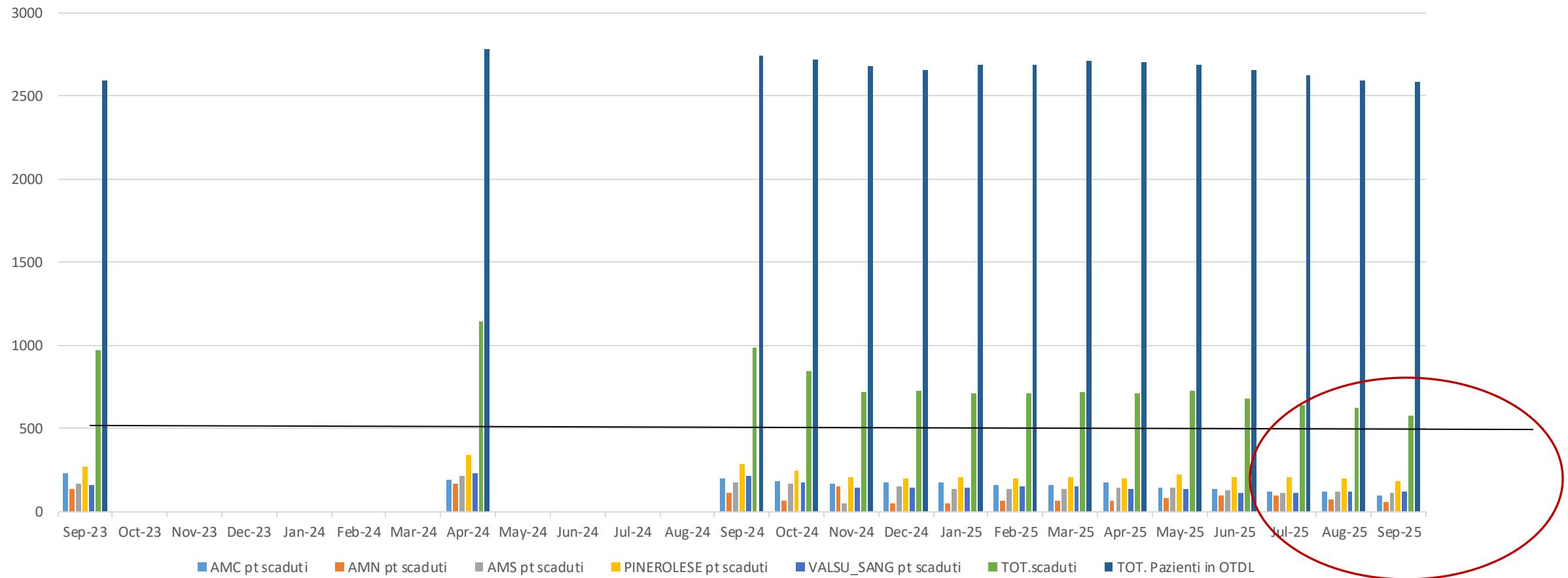
IND. Di Processo	totale visite effettuate IFeC/tot piani terapeutici attivi (scaduti e non) caricati dalla farmacia
	Tot SID semplici aperti/tot visite over 65 anni e familiari
Benchmark	popolazione stessa ASL in cui non viene attivato il progetto nel 2025 a 6 mesi

GLI INDICATORI

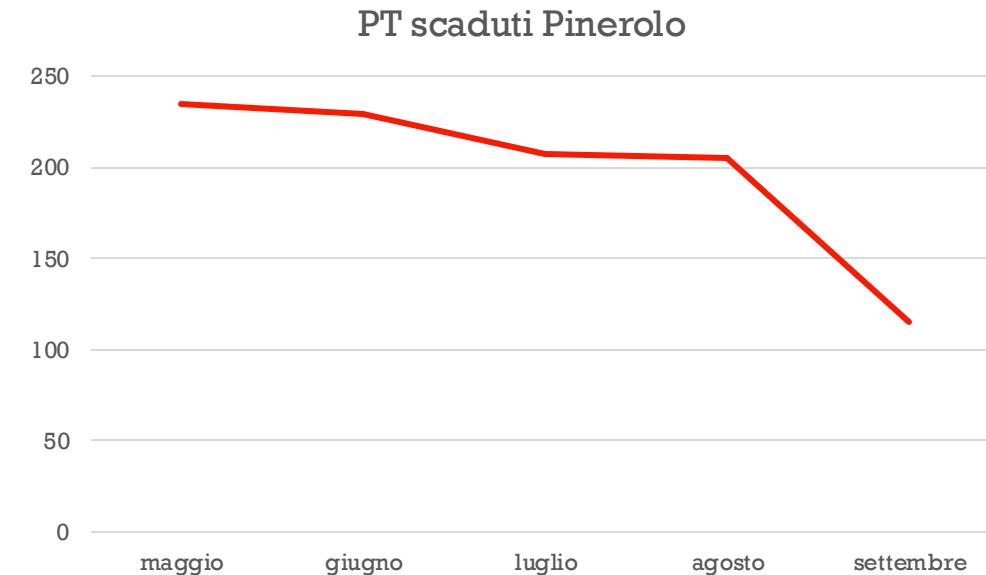
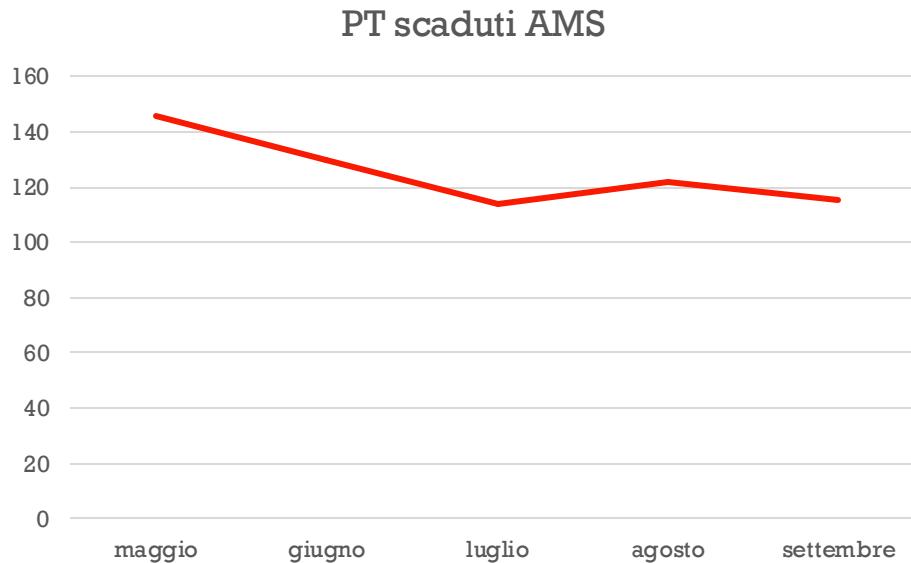
AREA SC Farmacia

IND. Di Processo	Paziente ha piano attivo
IND. Di Esito	Chiusura piano non appropriati
Benchmark	Dati altre ASR

Andamento PT scaduti anni/mesi

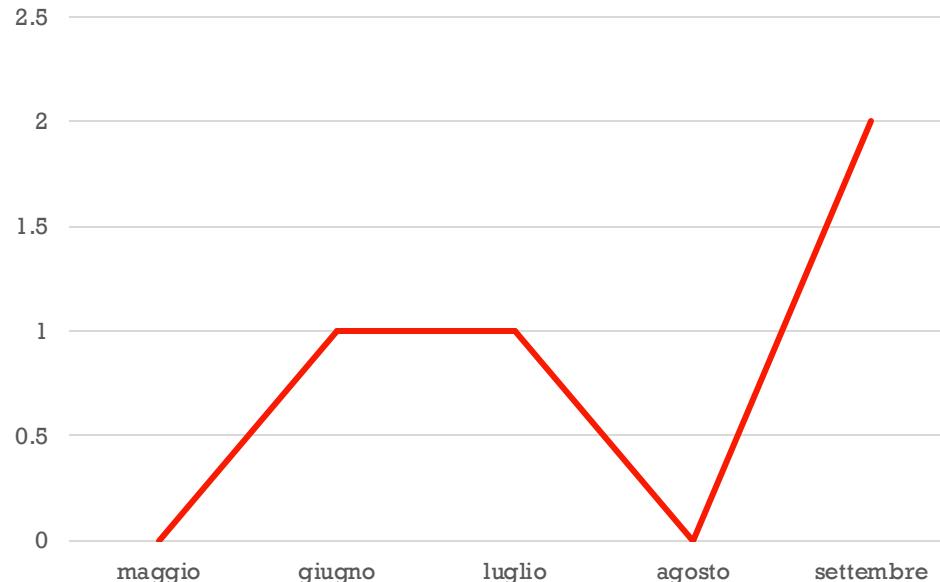


Andamento PT scaduti x Distretto



Andamento presa in carico Over 65 anni per distretto

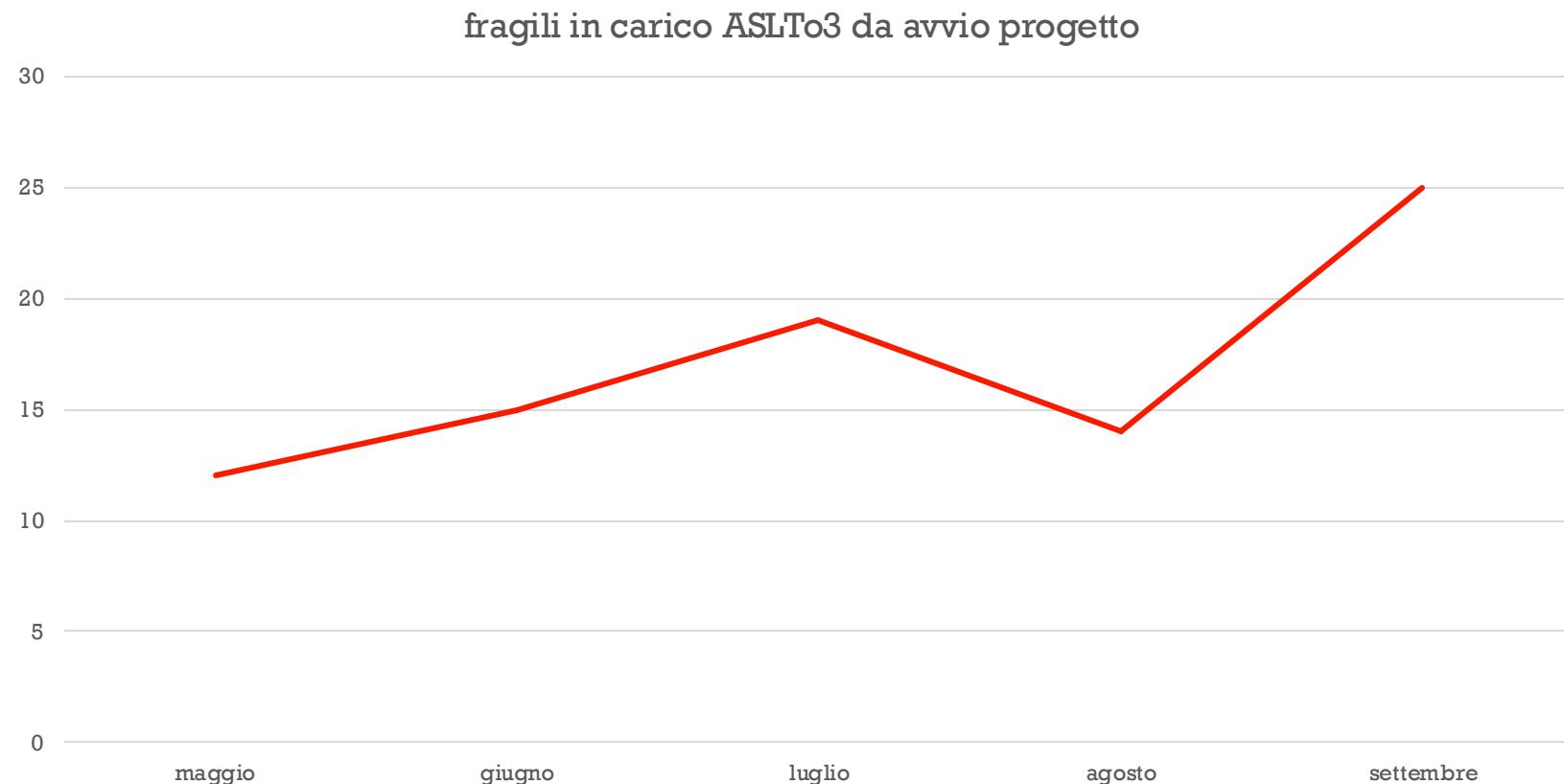
fragili in carico AMS extraPSDTA o OTL



fragili in carico Pinerolese da avvio progetto



Andamento presa in carico over 65



LE CRITICITA'

- nella diffusione iniziale dell'avvio del progetto
- nei tempi di modifica e aggiornamento della piattaforma ECWMED
- nel reperire IFeC assegnati ad altri servizi che supportino con tempo lavoro i volumi di attività
- carenza di adeguati strumenti a supporto nelle visite domiciliari
- difficoltà di accesso alla piattaforma per rete internet instabile

Grazie per l'attenzione