



IL PORTALE LTC

indicatori di lunga assistenza

Francesca Collini

Workshop – il portale PrOTer: informazioni per l’audit dei servizi territoriali

Villa La Quiete – sala delle Fanciulle, via di Boldrone 2, Firenze

23 maggio 2018

Background

Progetto Assistenza Continua alla Persona Non Autosufficiente

(DGR 370/2010)

Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio

(DGR 431/2008 e DGR 679/2016)

Obiettivo

DARE VALORE AD UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI SERVIZI DI LONG-TERM-CARE, CHE MISURI IL LIVELLO DI TUTELA DELL'ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE

Azioni

GdL ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei servizi di long-term-care

Metodo DELPHI per raggiungere il consenso sul set di indicatori

Output

PORTALE LTC

Report sui debiti informativi non soddisfatti dall'attuale sistema informativo e proposte di miglioramento





Progetto "La tutela dell'anziano non autosufficiente" - Questionario Delphi, fase 1

15 maggio 2018 16:55

Da: Osservatorio Epidemiologia

A: Osservatorio epidemiologia ARS

Cc: Paolo Francesconi collini francesca Barbara Trambusti Roti, Lorenzo Barsanti, Sara

Gentilissima/o,

d'accordo con i Settori competenti della Regione Toscana e MeS, ARS sta svolgendo un progetto a supporto del miglioramento del sistema di monitoraggio dei servizi di long-term-care, che misuri l'attuale livello di tutela dell'anziano non autosufficiente.

A tal fine, un gruppo ristretto di professionisti formato da Coordinatori di UVM, Coordinatori dei Servizi Sociali, Coordinatori dei Servizi Sanitari, Coordinatori ACOT, ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei suddetti servizi.

Il lavoro è stato predisposto seguendo gli indirizzi del progetto per l'assistenza continua all'anziano non autosufficiente (DGR 370/2010) e tenendo di conto dell'ADI con valutazione multidimensionale (DGR 1354/2010 e DGR 2259/2012) e dell'istituzione delle Agenzie di Continuità Ospedale-Territorio (DGR 431/2008 e DGR 679/2016).

Per raggiungere un consenso sul set definito di indicatori, abbiamo pensato di strutturare un percorso secondo il metodo "Delphi" a due fasi. Le chiederemo in due momenti diversi di indicarci qual è il grado di utilità che hanno per lei gli indicatori proposti, la seconda volta mettendo a disposizione i punteggi medi ottenuti nella prima fase. Potrà anche suggerirci uno o due indicatori nuovi.

Per questa prima fase, il questionario rimarrà aperto fino al 25 maggio 2018. Poi invieremo una nuova mail per la seconda fase. Per risponderci impiegherà circa 10 minuti a volta.

Cliccare qui per partecipare al questionario Delphi:

https://www.ars.toscana.it/questionari/output/Delphi/questionario/delphi_questionario.php

Alla fine del percorso, gli indicatori condivisi, per quanto possibile, saranno calcolati da ARS e presentati in un prossimo Workshop.

Grazie per il suo prezioso contributo.

Cordiali saluti,

Paolo Francesconi
Responsabile Settore Sanitario
Osservatorio di epidemiologia
Agenzia regionale di sanità della Toscana

Segreteria scientifica:

Francesca Collini
Agenzia regionale di sanità della Toscana
e-mail: francesca.collini@ars.toscana.it
tel: 055 4624 380 - fax 055 4624 330

www.ars.toscana.it
www.twitter.com/ARSToscana
www.facebook.com/pagina.ARS.Toscana

Fase 1 – entro 25 maggio



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

QUESTIONARIO DELPHI

Gent.mo, in questa prima fase le chiediamo di assegnare un **punteggio da 0 a 10 ad ogni indicatore** relativamente **al grado di utilità per le funzioni di programmazione/organizzazione e monitoraggio dei servizi** di long-term care per la presa in carico dell'anziano non autosufficiente. Gli indicatori sono raggruppati in base agli ambiti di valutazione del servizio (appropriatezza, tempestività, efficacia, etc). In fondo, può proporre 2 nuovi indicatori assegnando il grado di utilità che hanno per lei. Grazie per il suo contributo.

Indicare la propria mail

Indicare il proprio ruolo

Seleziona una opzione



COPERTURA DEL BISOGNO

1. Prevalenza anziani assistiti dai servizi socio-sanitari con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)

Programmazione/organizzazione dei servizi

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi

Seleziona il grado di utilità



2. Prevalenza anziani non autosufficienti assistiti dai servizi socio-sanitari con valutazione UVM e presa in carico diretta attiva (suddivisione residenziale e domiciliare)

Programmazione/organizzazione dei servizi

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi

Seleziona il grado di utilità



3. Giornate procacite di assistenza residenziale erogate

Programmazione/organizzazione dei servizi

Seleziona il grado di utilità



Monitoraggio dei servizi

Seleziona il grado di utilità



4. Numero di accessi prescritti in assistenza domiciliare diretta



Background

Progetto Assistenza Continua alla Persona Non Autosufficiente

(DGR 370/2010)

Agenzia di Continuità Ospedale-Territorio

(DGR 431/2008 e DGR 679/2016)

Obiettivo

DARE VALORE AD UN SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI SERVIZI DI LONG-TERM-CARE, CHE MISURI IL LIVELLO DI TUTELA DELL'ANZIANO NON AUTOSUFFICIENTE

Azioni

GdL ha proposto un set di indicatori con finalità di supporto alle azioni di programmazione, organizzazione e monitoraggio dei servizi di long-term-care

Metodo DELPHI per raggiungere il consenso sul set di indicatori

Output

PORTALE LTC

Report sui debiti informativi non soddisfatti dall'attuale sistema informativo e proposte di miglioramento



Modello concettuale del monitoraggio - le dimensioni della qualità -



Modello concettuale del monitoraggio - le dimensioni della qualità -

ACCESSIBILITA'

1. Prevalenza di anziani assistiti dai servizi territoriali
2. Prevalenza anziani non autosufficienti assistiti dai servizi territoriali
3. Giornate pro-capite di assistenza residenziale erogate
4. Numero di accessi domiciliari pro-capite erogati
5. % di anziani in assistenza domiciliare diretta con CIA>0,13

APPROPRIATEZZA

1. % di accessi in residenza con eleggibilità emersa in sede di valutazione UVM

TEMPESTIVITA'

1. % di prese in carico entro 30 giorni da segnalazione del bisogno

EFFICACIA

1. Tasso di accesso al PS tra gli anziani in AD / RSA
2. Tasso di accesso al PS nel week-end tra gli anziani in AD / RSA
3. Tasso di ricovero evitabile tra gli anziani in AD / RSA

CONTINUITA'

1. % di anziani dimessi da ospedale al domicilio con almeno 1 accesso dei servizi territoriali entro 3 gg da dimissione
2. % accessi domiciliari avvenuti domenica e festivi

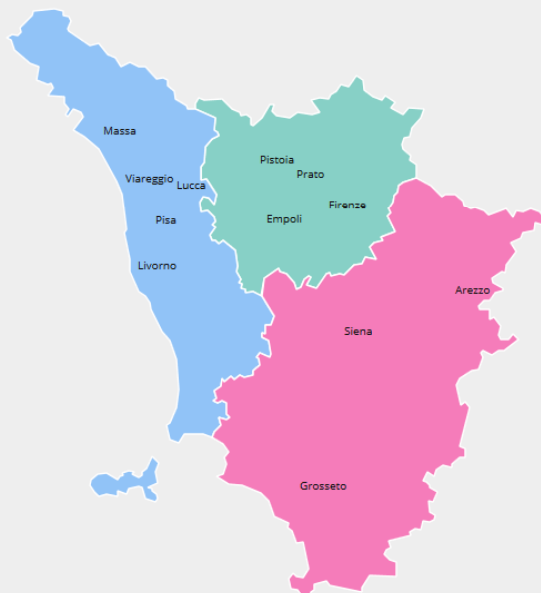


Indicatori di Lunga Assistenza

Set di indicatori di monitoraggio della presa in carico della non autosufficienza nella popolazione anziana. La presa in carico è monitorata utilizzando un'ottica di percorso, secondo 5 dimensioni: Accessibilità, Appropriatezza, Tempestività, Efficacia, Continuità.

<https://proter.ars.toscana.it>

Indicatori LTC



- Zone distretto
- ASL

Selezione delle aree

Selezionare una ASL sulla mappa per visualizzare le zone distretto presenti al suo interno.

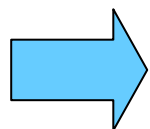
ASL

Zone Distretto

Leaflet

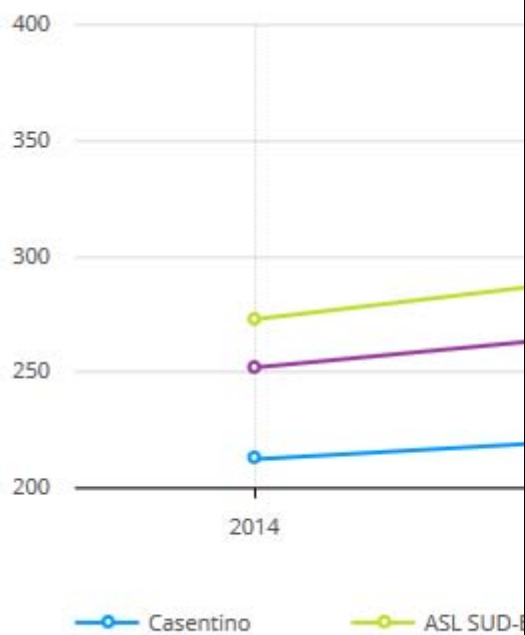
<https://proter.ars.toscana.it>

ACCESSIBILITA'



Zona del Casentino

Prevalenza anziani non autosuffi



Scheda Indicatore

Indicatore	Prevalenza anziani non autosufficienti assistiti dai servizi territoriali
Area	Accessibilità
Dettaglio	Residenza: Zona, Azienda USL, Regione.
Significato	Livello di copertura dei servizi territoriali sulla popolazione anziana non autosufficiente stimata tra i residenti.
Numeratore	residenti in Toscana di età 65+ con una presa in carico (domiciliare o residenziale) attiva al 1/1 dell'anno di riferimento
Denominatore	non autosufficienti residenti in Toscana di età 65+ al 1/1 dell'anno di riferimento, stimati utilizzando le stime di prevalenza disponibili
Misure disponibili	numero anziani in carico, anziani non autosufficienti residenti, prevalenza grezza e standardizzata per età, IC95%
Coefficiente moltiplicativo	1000
Popolazione standard	Residenti 65+ in Toscana nel 2006
Fonti	Elaborazioni ARS su flusso regionale AD/RSA

mento: 2017

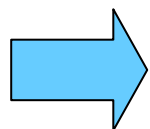


17



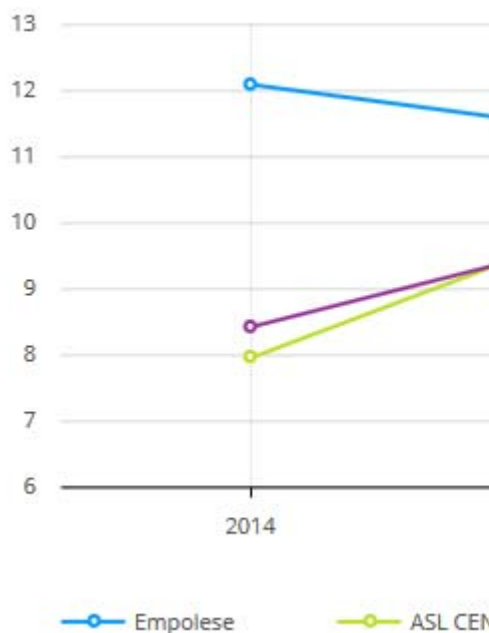
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

APPROPRIATEZZA



Zona Empolese

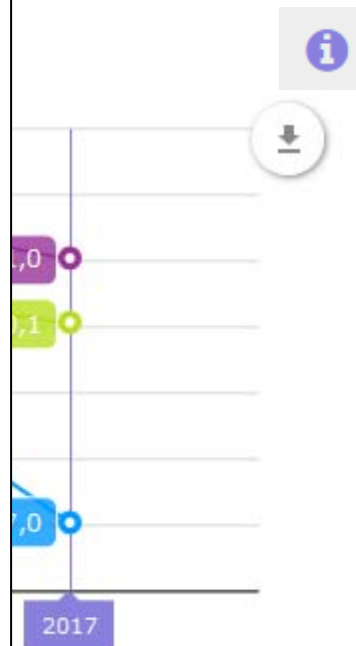
Percentuale di accessi in residenza con



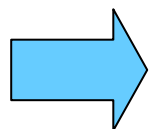
Scheda Indicatore

Indicatore	Percentuale di accessi in residenza con elegibilità emersa in sede di valutazione UVM
Area	Appropriatezza
Dettaglio	Residenza: Zona, Azienda USL, Regione.
Significato	Percentuale di anziani ammessi in RSA con un profilo valutativo appropriato all'ingresso in struttura
Numeratore	residenti in Toscana di età 65+ ammessi in RSA nell'anno di riferimento con un livello di isogravità 4-5 e un punteggio sociale <5 emersi in sede di valutazione UVM
Denominatore	residenti in Toscana di età 65+ ammessi in RSA nell'anno di riferimento
Misure disponibili	numero anziani eleggibili, anziani ammessi in RSA, percentuale grezza e standardizzata per età, IC95%
Coefficiente moltiplicativo	100
Popolazione standard	Residenti 65+ in carico ai servizi territoriali nel 2014
Fonti	Elaborazioni ARS su flusso regionale AD/RSA

di riferimento: 2017

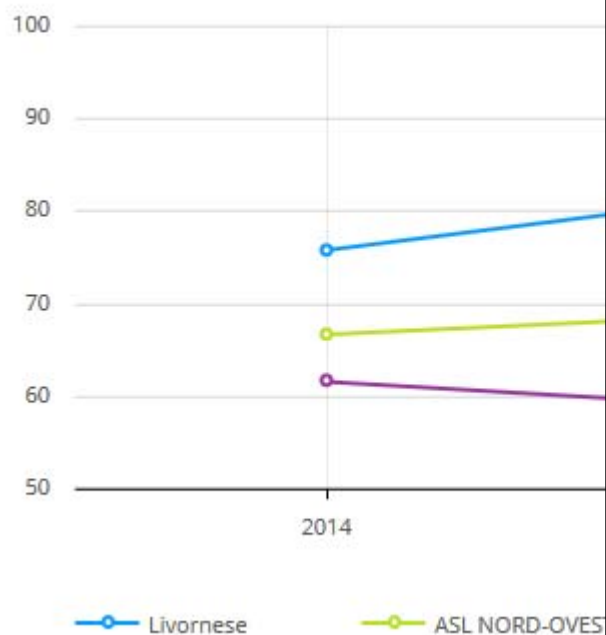


TEMPESTIVITA'



Zona Livornese

Percentuale di prese in carico entro 30 giorni



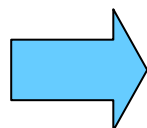
Scheda Indicatore

Indicatore	Percentuale di prese in carico entro 30 giorni da segnalazione del bisogno
Area	Tempestività
Dettaglio	Residenza: Zona, Azienda USL, Regione.
Significato	Percentuale di anziani presi in carico in maniera tempestiva
Numeratore	residenti in Toscana di età 65+ presi in carico nell'anno di riferimento entro 30 giorni dalla data di segnalazione
Denominatore	residenti in Toscana di età 65+ presi in carico nell'anno di riferimento
Misure disponibili	numero anziani presi in carico entro 30gg, anziani presi in carico, percentuale grezza e standardizzata per età, IC95%
Coefficiente moltiplicativo	100
Popolazione standard	Residenti 65+ in carico ai servizi territoriali nel 2014
Fonti	Elaborazioni ARS su flusso regionale AD/RSA

2016

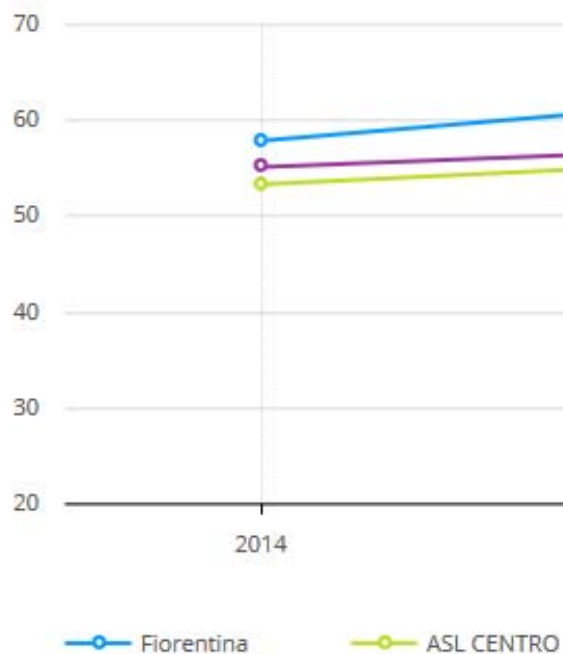


EFFICACIA



Zona Fiorentina

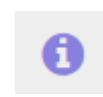
Tasso di accesso al Pronto Soccorso tra gli



Scheda Indicatore

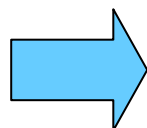
Indicatore	Tasso di accesso al Pronto Soccorso tra gli anziani in carico in assistenza domiciliare
Area	Efficacia
Dettaglio	Residenza: Zona, Azienda USL, Regione.
Significato	Efficacia della presa in carico nel limitare gli accessi in Pronto Soccorso.
Numeratore	accessi al Pronto Soccorso, a cui non segue un ricovero, effettuati durante la presa in carico
Denominatore	residenti in Toscana di età 65+ con una presa in carico domiciliare attiva nell'anno di riferimento (anni-persona di presa in carico)
Misure disponibili	numero accessi, anziani in carico (anni-persona), tasso grezzo e standardizzato per età, IC95%
Coefficiente moltiplicativo	100
Popolazione standard	Residenti 65+ in carico ai servizi territoriali nel 2014
Fonti	Elaborazioni ARS su flusso regionale AD/RSA e PS

anno di riferimento: 2017



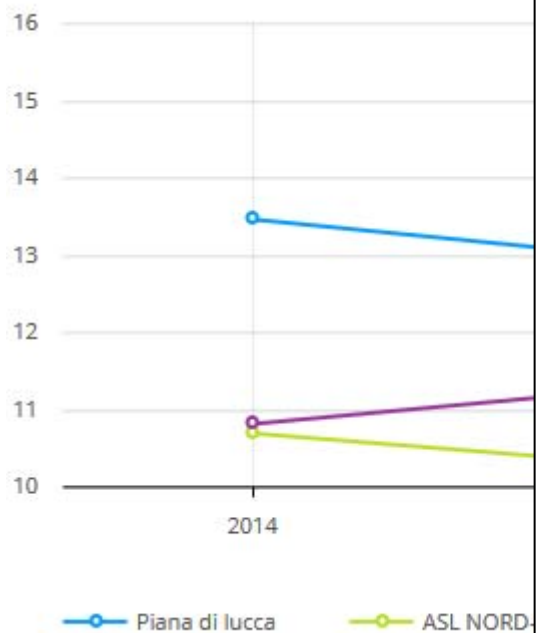
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

CONTINUITA'



Zona Piana di Lucca

Percentuale di anziani dimessi da ospedale al domicilio



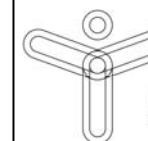
Scheda Indicatore

Indicatore	Percentuale di anziani dimessi da ospedale al domicilio, con un accesso dei servizi territoriali entro 3 giorni dalla dimissione
Area	Continuità
Dettaglio	Residenza: Zona, Azienda USL, Regione.
Significato	Continuità tra ospedale e territorio nell'assicurare l'assistenza
Numeratore	residenti in Toscana di età 75+ dimessi da ospedale al domicilio nell'anno di riferimento con un accesso domiciliare entro 3gg dalla dimissione
Denominatore	residenti in Toscana di età 75+ dimessi da ospedale al domicilio nell'anno di riferimento
Misure disponibili	numero casi, anziani dimessi da ospedale, percentuale grezza e standardizzata per età, IC95%
Coefficiente moltiplicativo	100
Popolazione standard	Residenti 65+ in carico ai servizi territoriali nel 2014
Fonti	Elaborazioni ARS su flusso regionale AD/RSA

00). Anno di riferimento: 2017



17



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

francesca.collini@ars.toscana.it

www.ars.toscana.it

www.twitter.com/ARSToscana

www.facebook.com/pagina.ARS.Toscana