



PRO.M.I.S.
Programma Mattone Internazionale Salute

CONFERENCE

“The commitment of European healthcare systems to prevent and manage the frailty challenge”

Prendersi cura della fragilità : l'esperienza dell'ASL Vercelli

05-06 July 2018
Ancona, Loggia dei Mercanti

Dott.ssa
Lorella.Perugini



The commitment of European healthcare systems



Con il termine **fragilità sociale** si fa riferimento ad una condizione **di rischio elevato/potenziale** dovuto a scarse risorse economiche, relazionali, ecc. che possono determinare un peggioramento della qualità della vita e della salute del soggetto

- Le patologie cronico-stabilizzate e cronico-degenerative, in costante incremento, rischiano di presentare esiti peggiori quando i pazienti vivono in condizioni di fragilità sociale
- La gestione di tali pazienti richiede interventi di **sostegno socio-sanitario** integrati



The commitment of European healthcare systems 2



La qualità dei servizi dipende dalla capacità di individuare i soggetti fragili e dall'organizzazione di servizi integrati.

- La mancata **integrazione del sistema sanitario e sociosanitario** non solo produce disservizi e sprechi ma mina la valutazione adeguata del bisogno e la conseguente programmazione di un intervento appropriato e un'adeguata allocazione delle risorse.
- È necessario condividere i criteri di definizione della fragilità sociale ed adottare strumenti di gestione integrati che, pur tenendo conto dei distinti mandati istituzionali, superino le logiche discrezionali.



L'ASL Di Vercelli ha coordinato le attività con gli Enti Gestori delle funzioni socio- assistenziali presenti sul suo territorio ed ha promosso il progetto
« Implementazione Sportelli SUSS
-Sportelli Unici Socio Sanitari «

- Comune di Vercelli e Comuni associati
- Consorzio CISAS di Santhià
- Consorzio CASA di Gattinara
- Unione Montana dei Comuni della Valsesia



Obiettivi

OBIETTIVI GENERALI

- Migliorare l'integrazione tra ASL ed Enti Gestori nella presa in carico dei pazienti fragili
- Intervenire precocemente sui fattori di fragilità in grado di condizionare l'aderenza alle terapie e gli esiti di salute.



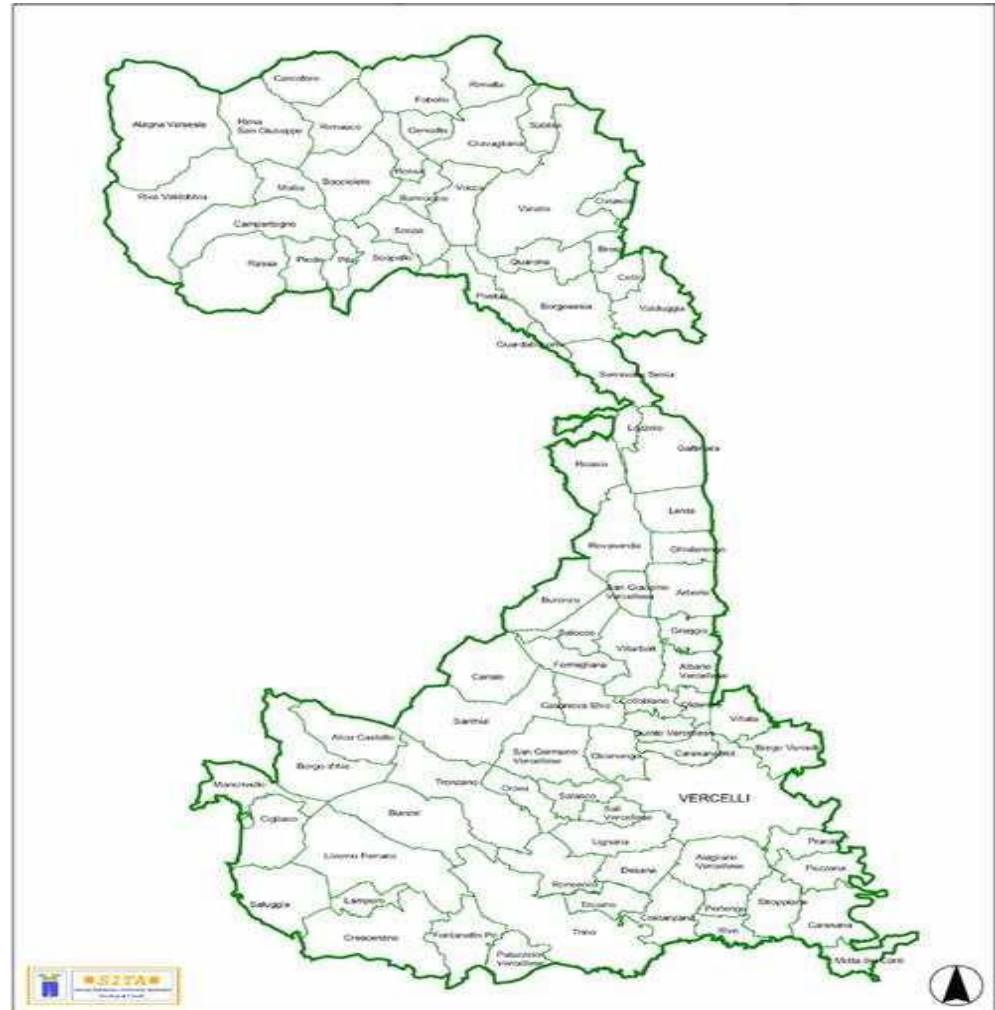
OBIETTIVI OPERATIVI:

- Sviluppare uno strumento comune per identificare precocemente i fattori di fragilità sociale degli utenti assistiti dall'ASL VC e dagli Enti Gestori
- Identificare i soggetti fragili residenti nel territorio e classificarli per gravità di fragilità sociale
- Costruire **un'anagrafe** degli utenti fragili residenti, condivisa da ASL ed Enti Gestori



Setting

- Bacino d'utenza di 170.872 residenti
- Più anziani rispetto alla media regionale (27% età >65 anni nel 2017)



Gli 11 Sportelli SUSS

9 presso le sedi ASL e 2 presso sedi EE.GG
5 SUSS all'interno delle Case della Salute

Nel periodo dal 1.10.2016 al 30.6.2018

Hanno registrato :

Totale Schede di sportello n. 9889

Totale Bisogni espressi 13303

Totale risposte fornite 17348

Totale Utenti di Sportello 5505

Materiali e Metodi

Nel territorio dell'ASL VC sono stati attivati dal 1.10.2016 n. 11 sportelli unici socio sanitari SUSS , per accogliere, orientare, indirizzare, definire i bisogni dei pazienti fragili a seguito protocollo di intesa sottoscritto dai rappresentanti degli Enti promotori (ASL– Enti Gestori). In tale contesto è emersa la necessità di consolidare una metodologia di lavoro comune finalizzata alla valutazione **della condizione di fragilità sociale** con l' Individuazione dei criteri /indicatori di fragilità sociale.

L'ASL di Vercelli ha pertanto accompagnato l'attivazione del progetto, oltre al monitoraggio delle attività di sportello , con una adeguata programmazione di percorsi formativi finalizzati a migliorare il lavoro integrato FSC (Formazione sul campo anno 2017) congiunto con gli Enti Gestori **“Valutare la fragilità sociale : quali indici e quali indicatori ?”**.

Materiali e metodi

Nell'anno in corso è in programmazione un ulteriore FSC « **Valutare la fragilità sociale : costruzione di una anagrafe della fragilità sociale**»

obiettivo del corso è condividere lo strumento di valutazione attraverso una sua Revisione della scheda per migliorarne gli ambiti di valutazione . Lo strumento valuta sette dimensioni definite da una o più variabili e con un relativo punteggio (lieve-medio-grave-gravissimo) :

- 1) Condizione abitativa;
- 2) Condizione familiare ;
- 3) Condizioni di salute;
- 4) Rete di cura e cure ;
- 5) Istruzione/formazione;
- 6) Situazione lavorativa;
- 7) Situazione economica.



Materiali e metodi

FSC « **Valutare la fragilità sociale : costruzione di una anagrafe della fragilità sociale**»

Altro obiettivo del corso è quello di :

- Elaborazione di **una scheda di sintesi del livello di fragilità** (lieve-medio-grave-gravissimo)
- Costruzione di una **anagrafe della fragilità sociale** e inserimento dati **nell'applicativo gestionale SUSS** in uso integrato ASL VC e Enti Gestori



La valutazione del **livello di fragilità** corrisponde un determinato soggetto con tendenza a manifestazioni peggiorative della salute garantendo allo stesso equità di trattamento ed uniformità nel comportamento di valutazione da parte degli attori coinvolti.

Gli indicatori di fragilità : economici, , demografici, ecc determinano un impedimento/ostacolo al normale accesso ai servizi socio-sanitari (Blumenthal , 1995)

Con il termine di fragilità sociale si fa riferimento ad una **condizione di aumentato rischio di eventi avversi** dovuto alla disponibilità di scarse risorse economiche , relazionali che possono essere responsabili di un peggioramento della qualità della vita e della salute della persona.

E' ormai dimostrato che una condizione di fragilità sociale è in grado di peggiorare ulteriormente la prognosi di persone affette da malattie cronico-degenerative e/o disabilità fisiche ed intellettuali .



Nell'Anagrafe della fragilità sociale verranno inserite da parte degli Operatori dello Sportello Unico Socio Sanitario le **schede di sintesi con indicato il livello di fragilità sociale** dei soggetti valutati.

L'accesso è consentito a tutti gli Operatori dello Sportello Unico Socio Sanitario ASL e EE.GG .

E' previsto l'accesso da parte dei Medici di Famiglia che aderiranno al progetto con eventuale possibilità di utilizzo della piattaforma per segnalare eventuali criticità al fine di individuare gli interventi più efficaci a favore dei pazienti fragili .



Possibili ostacoli

1. Mancanza di linee guida regionali sulle modalità di individuazione e gestione dei pazienti Fragili
2. Difficoltà di comunicazione tra Enti
3. Difficoltà al consolidamento di una metodologia comune di lavoro integrato

Vincoli presenti

1. Gestione dei dati Personali
2. Vincoli di budget attribuiti ai diversi Enti
3. Istituzionali (mandati)

Punti di forza

1. Condivisione dello strumento
2. Condivisione di Piattaforma unica informatizzata sulla fragilità
3. Possibili interventi mirati a seconda del livello di fragilità sociale
4. Razionalizzazione delle risorse mediante un'efficiente allocazione delle stesse.



Grazie
THANKS FOR YOUR ATTENTION

Dott.ssa Lorella Perugini

Lorella.perugini@aslvc.piemonte.it

0161-593503 - 334 6368022