

# Il nuovo Sistema Informativo dell'Assistenza Territoriale (SIAT): luci ed ombre

ISTITUTO SUPERIORE  
DI STUDI SANITARI  
*Giuseppe Cannarella*



*Associazione  
Direttori e Dirigenti Sanitari  
dei Distretti del Lazio*

Il ruolo del Distretto Sanitario  
nella nuova caratterizzazione dei profili di  
cure domiciliari: natura del bisogno  
e livello di intensità dell'assistenza

CONVEGNO NAZIONALE  
ROMA, 16 GIUGNO 2016

Regione Lazio - Sala Tirreno  
Via Rosa Raimondi Garibaldi 7

**Antonio Mastromattei**

**ASL ROMA 2**





# I SISTEMI INFORMATIVI ESISTENTI PER IL TERRITORIO

SISTEMA INFORMATIVO DI ASSISTENZA TERRITORIALE

SIAT, è organizzato in componenti modulari, tra loro interconnesse e integrate, e garantisce la gestione dell'intero processo di definizione, erogazione e monitoraggio di un progetto assistenziale nell'ambito dei seguenti servizi:

- assistenza domiciliare non autosufficienza;
- assistenza residenziale non autosufficienza;
- assistenza semiresidenziale non autosufficienza;
- assistenza residenziale cure palliative;
- assistenza domiciliare cure palliative;
- assistenza riabilitativa.



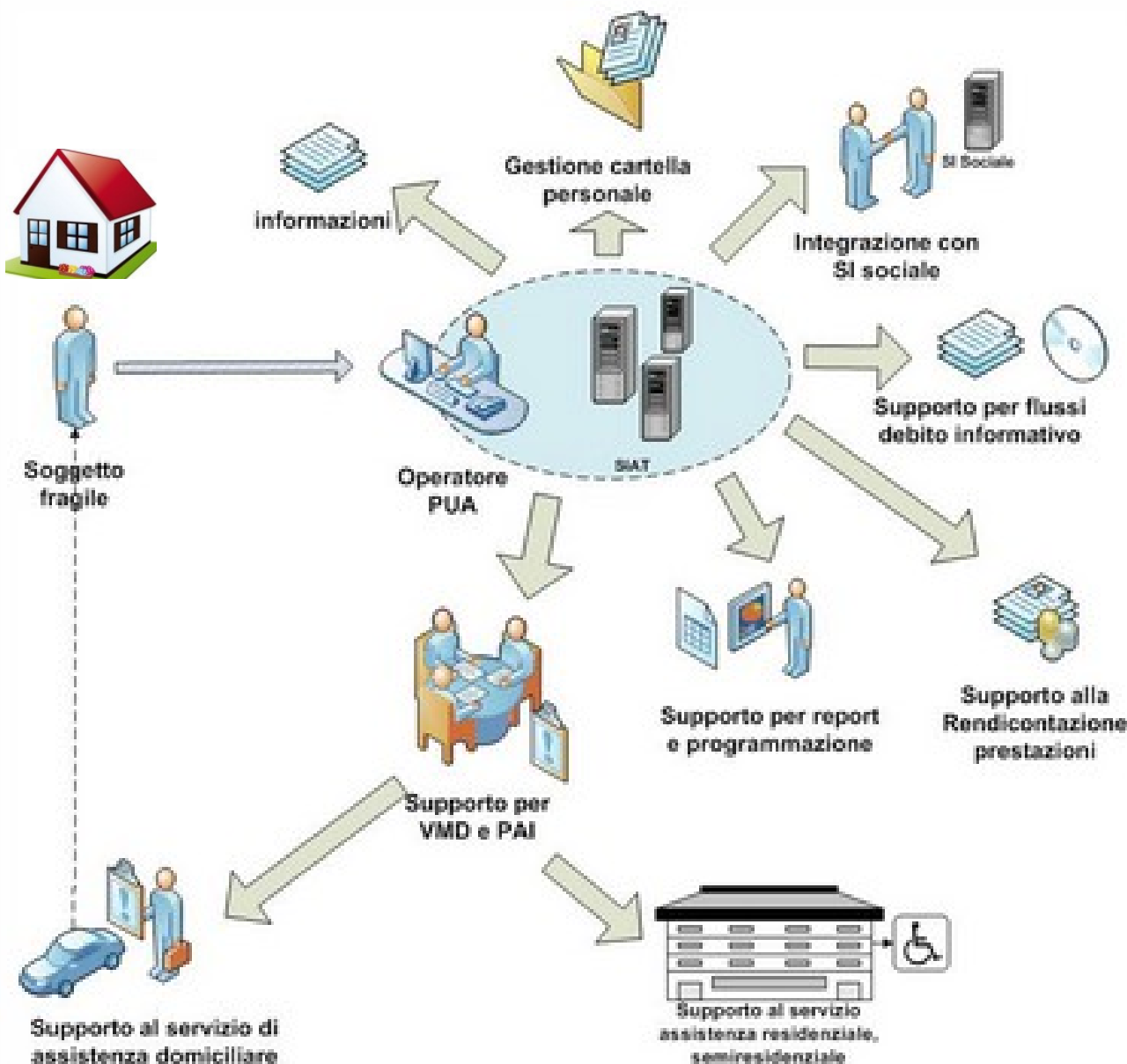
L'accesso a questi servizi avviene attraverso un complesso workflow che gestisce le fasi di accettazione, inquadramento e valutazione del bisogno, coordinate da SIAT attraverso i moduli:



- Punto Unico di Accesso (PUA);
- Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM);
- Modulo di erogazione e rendicontazione del Piano di Assistenza Individuale (PAI);
- Modulo per adempimenti informativi ministeriali.



## Architettura del SIAT





Al fine di dotare le Aziende Sanitarie di strumenti di valutazione multidimensionale che garantiscano omogeneità, appropriatezza ed equità nei criteri valutativi, il SIAT ha integrato gli strumenti di valutazione della suite InterRai per l'accesso alle prestazioni ricomprese nell'area della non autosufficienza:



- InterRai Long Term Care Facility – LTCF per il regime residenziale e semiresidenziale;
- InterRai Home Care – HC per l'Assistenza Domiciliare Integrata – ADI;
- InterRai Contact Assessment – CA integrato per la componente sociale – per il PUA Punto Unico di Accesso;
- e nell'area delle cure palliative:
- InterRai Palliative Care – PC.

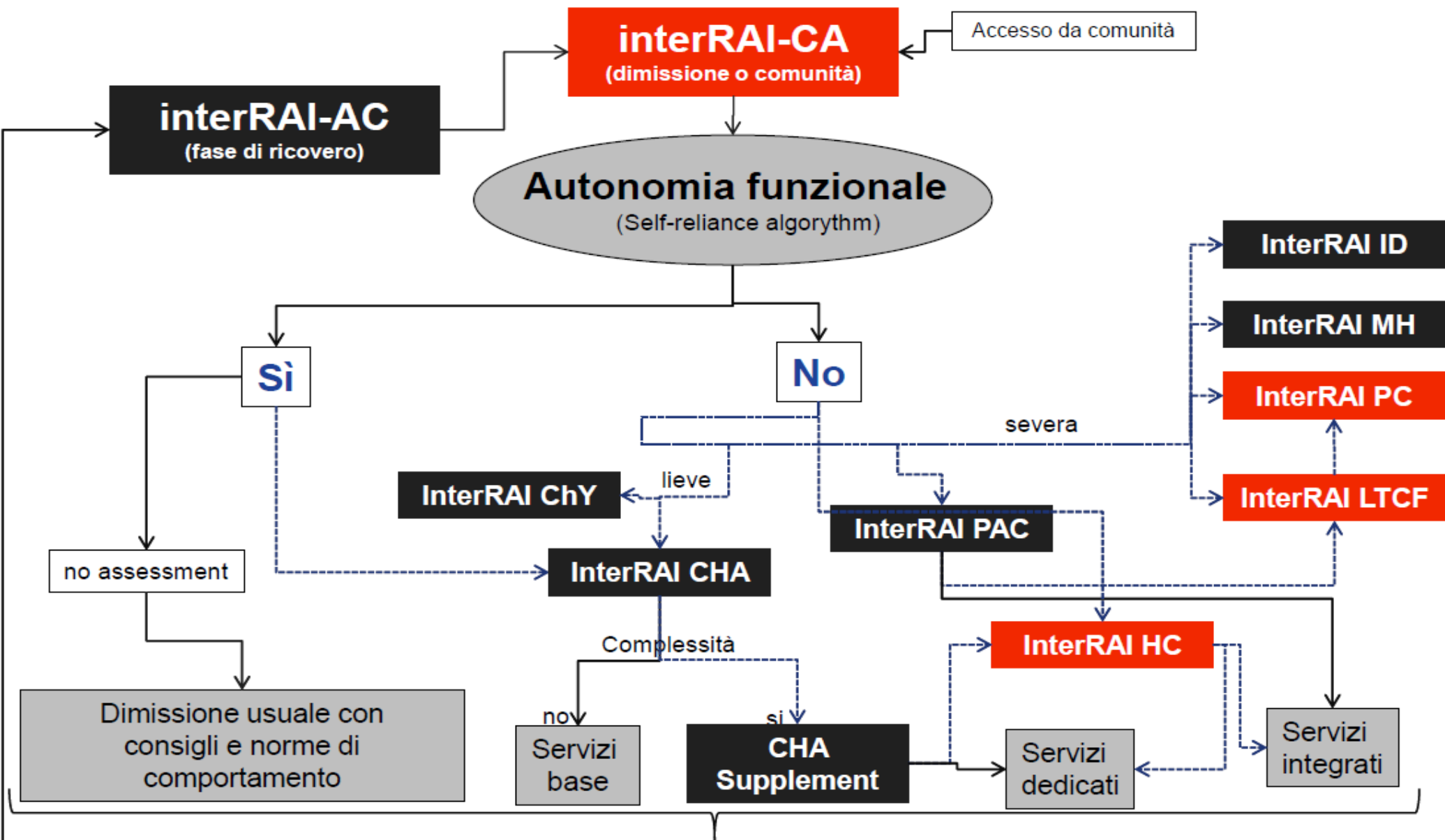
# UTILIZZO DELLA SUITE INTERRAI NEL SISTEMA SIAT Con i Decreti del Commissario ad Acta:

- 247 del 25 luglio 2014 “Programmi Operativi regionali per il triennio 2013-2015”
- 361 del 31 ottobre 2014 “DCA 247 del 25.07.2014. Programmi Operativi regionali per il triennio 2013-2015. Adozione degli strumenti di valutazione della Suite InterRai per l’area della non autosufficienza e delle cure palliative”



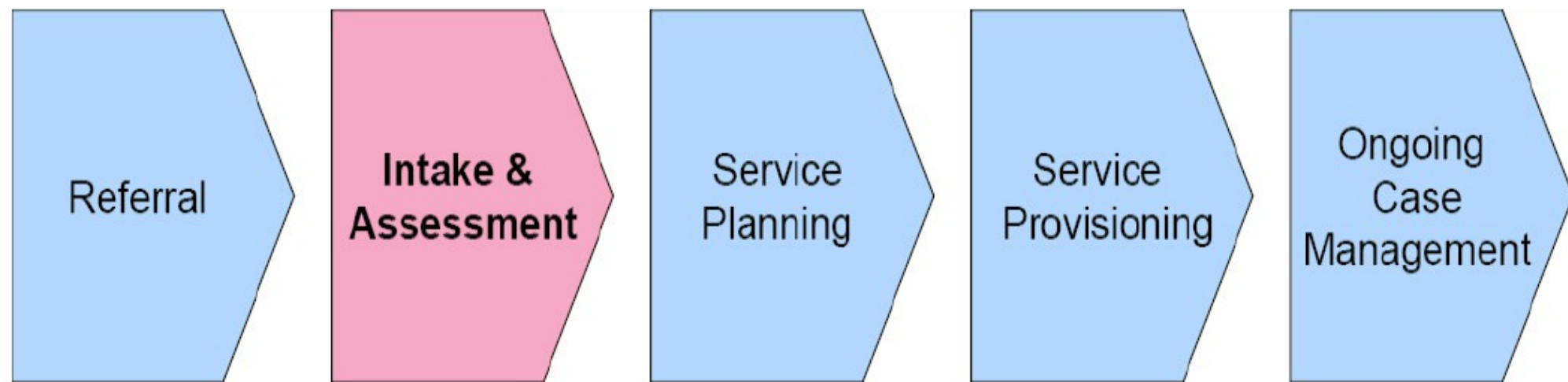
L’Amministrazione Regionale ha dato seguito a quanto già previsto nello studio per la realizzazione del SIAT della Regione Lazio e disposto l’adozione degli strumenti di valutazione della Suite InterRai per l’accesso alle prestazioni ricomprese nell’area della non autosufficienza.



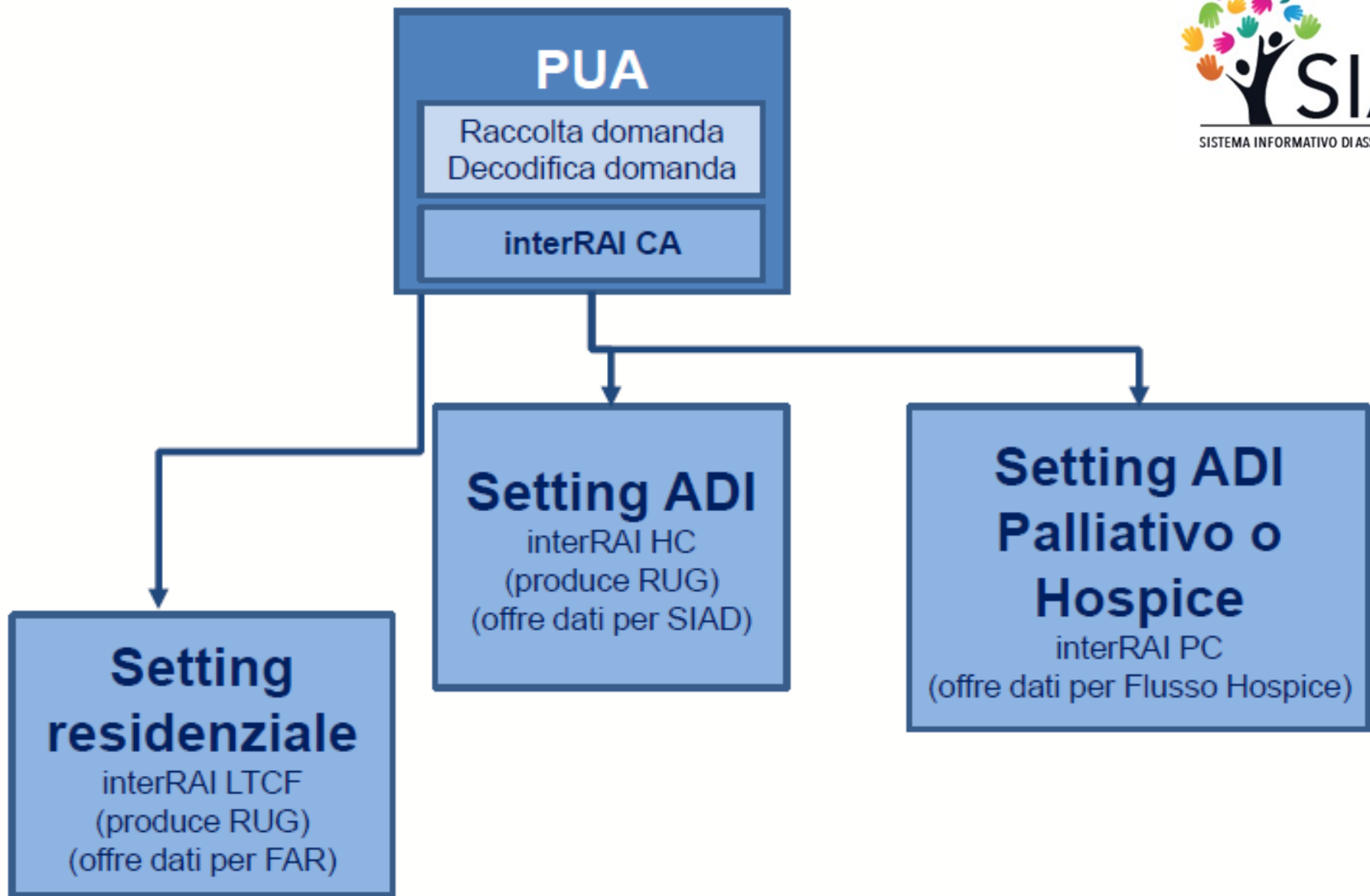




## La filosofia di interRAI



**right** information, at the **right** time, in the **right** place to deliver the **right** service



Strumento	Impieghi e servizi
interRAI CA	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ PUA per la decodifica del bisogno (screening casi semplici / complessi)</li><li>❖ Ospedale nei percorsi di dimissione protetta</li></ul>

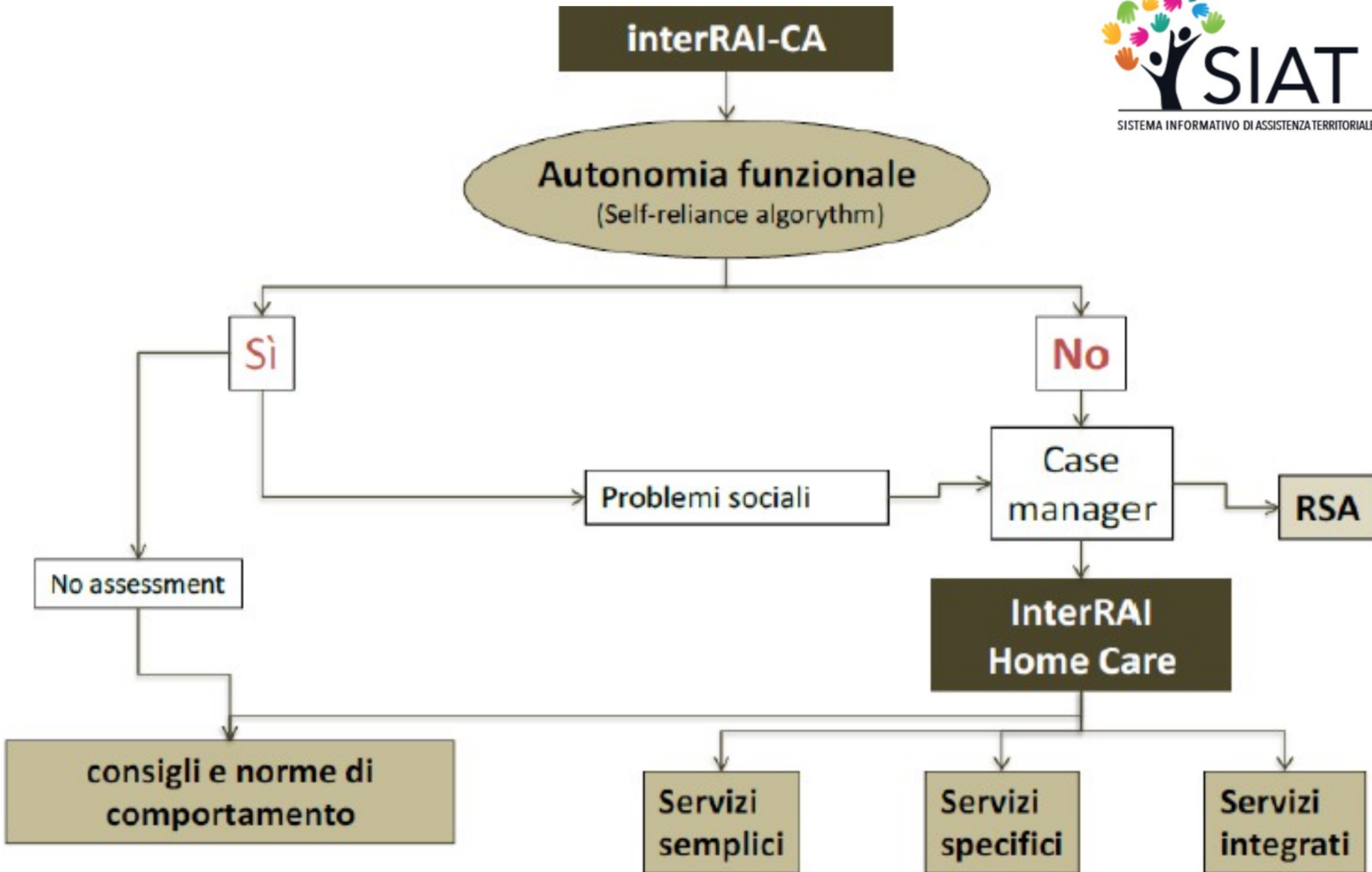
**InterRAI CA** è uno strumento di screening leggero costituito da circa 40 domande.

Non dialoga con altre schede in quanto pur indagando alcune aree sovrapponibili agli strumenti di secondo livello ha una struttura diversa.

Si utilizza come strumento di screening e contiene le seguenti aree di indagine:

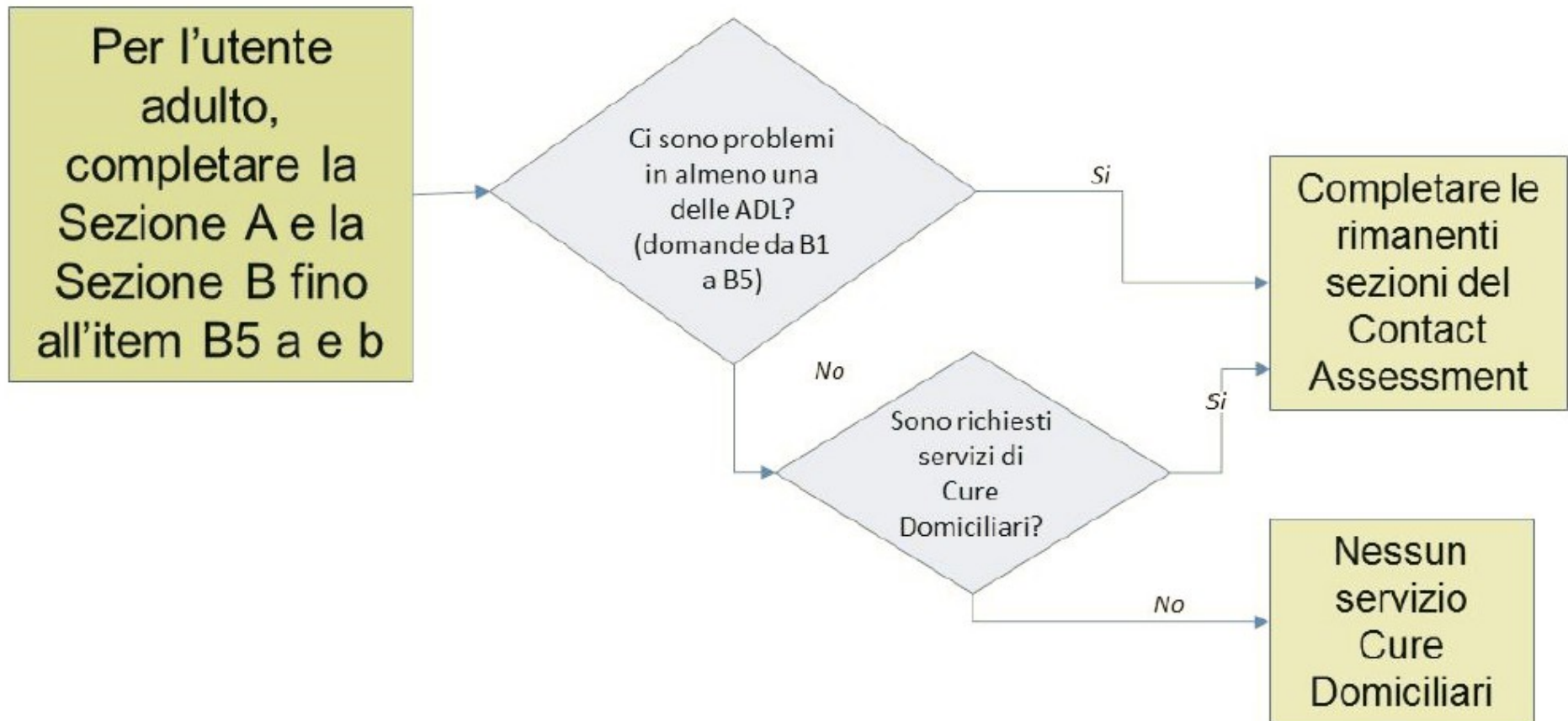
Sez.	Area di indagine
A	Informazioni generali
B	Dati personali
C	Screenener preliminare
D	Valutazione clinica
E	Sommario







# Contact Assessment Flow



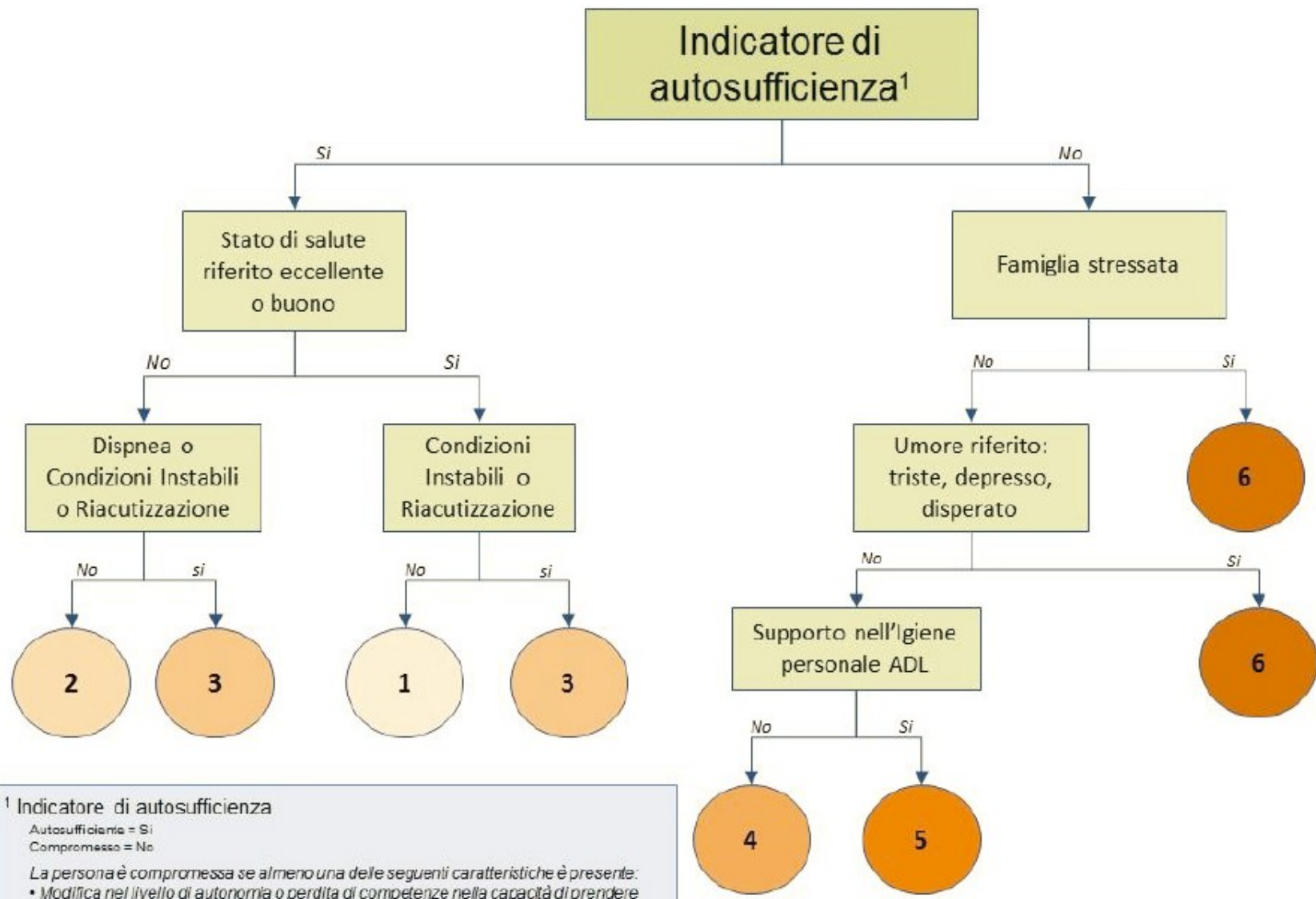


**•Un algoritmo suggerisce l'urgenza con cui occorre procedere ad una VMD formale e completa**



**•Altri algoritmi aiutano a distinguere i pazienti per bisogni prioritari: - medico/assistenziali urgenti - long-term care (ADI-RSA) - riabilitazione**



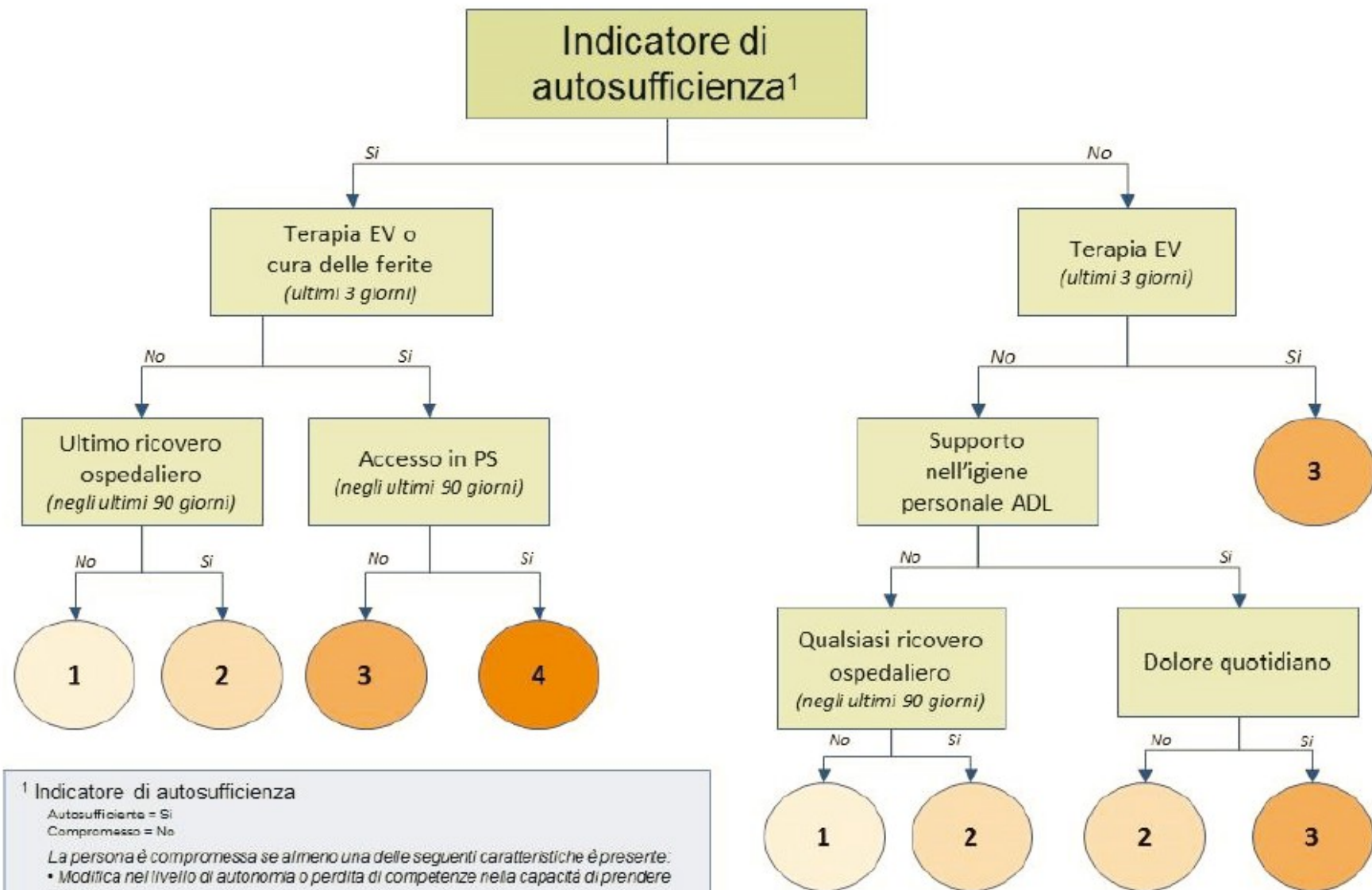


**<sup>1</sup> Indicatore di autosufficienza**  
 Autosufficiente = Si  
 Compromesso = No

La persona è compromessa se almeno una delle seguenti caratteristiche è presente:

- Modifica nel livello di autonomia o perdita di competenze nella capacità di prendere decisioni
- Ha ricevuto supervisione o aiuto diretto in una o più delle seguenti ADL:
  - a) fare il bagno/doccia      b) igiene personale
  - c) vestirsi parte inferiore del corpo      d) camminare

Legenda:  
 1 = meno urgente; 6 = molto urgente



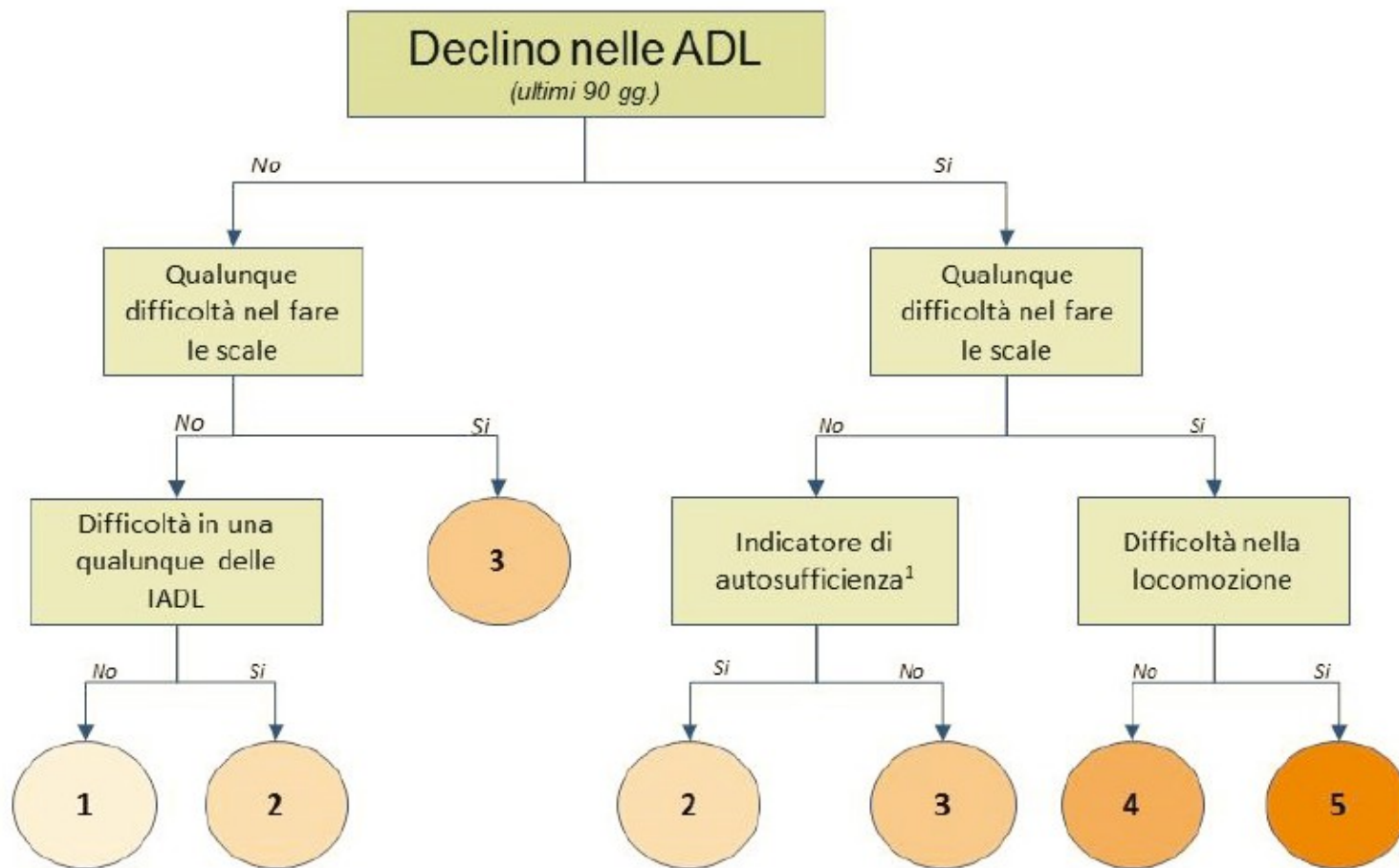
**¹ Indicatore di autosufficienza**

Autosufficiente = Si  
Compromesso = No

La persona è compromessa se almeno una delle seguenti caratteristiche è presente:

- Modifica nel livello di autonomia o perdita di competenze nella capacità di prendere decisioni

- Ha ricevuto supervisione o aiuto diretto in una o più delle seguenti ADL:
  - a) fare il bagno/doccia
  - b) igiene personale
  - c) vestirsi parte inferiore del corpo
  - d) camminare



### ¹ Indicatore di autosufficienza

Autosufficiente = Si  
Compromesso = No

La persona è compromessa se almeno una delle seguenti caratteristiche è presente:

- Modifica nel livello di autonomia o perdita di competenze nella capacità di prendere decisioni

- Ha ricevuto supervisione o aiuto diretto in una o più delle seguenti ADL:
  - a) fare il bagno/doccia
  - b) igiene personale
  - c) vestirsi parte inferiore del corpo
  - d) camminare

### Legenda:

1= meno urgente; 5 = molto urgente



## Strumento

## Impieghi e servizi

interRAI-HC

interRAI-LTCF

interRAI-PC

- ❖ UVMD
- ❖ Centri di Assistenza Domiciliare distrettuali
- ❖ RSA/Strutture Residenziali e Semiresidenziali
- ❖ Servizi Cure Palliative / Hospice

Per la valutazione di accesso ai servizi, la presa in carico e la formulazione del Piano di Assistenza Individuale, per la rivalutazione periodica



SISTEMA INFORMATIVO DI ASSISTENZA TERRITORIALE

ISTITUTO SUPERIORE  
DI STUDI SANITARI  
*Giuseppe Cannarella*



Associazione  
Direttori e Dirigenti Sanitari  
dei Distretti del Lazio

Il ruolo del Distretto Sanitario nella nuova caratterizzazione dei profili di cure domiciliari:  
natura del bisogno e livello di intensità dell'assistenza

**InterRAI HC** è uno strumento di assessment di secondo livello costituito da circa 350 items. Esso può scambiare informazioni con altre schede dello stesso livello (es. con LTCF e con PC). Si utilizza come strumento presa in carico, di valutazione, per la gestione operativa dei casi in ADI. Contiene le seguenti aree di indagine:

Sez.	Area di indagine
A	Informazioni di identificazione
B	Dati personali
C	Stato cognitivo
D	Comunicazione/ Sfera uditiva/visiva
E	Umore e comportamento
F	Benessere psicosociale
G	Funzione fisica
H	Continenza
I	Diagnosi di Malattia
J	Condizioni di salute

Sez.	Area di indagine
K	Stato nutrizionale/ Cavo orale
L	Condizione della cute
M	Farmaci
N	Trattamento e prevenzione
O	Responsabilità legale
P	Relazioni sociali e supporto informale
Q	Valutazione dell'ambiente
R	Potenziale di dimissione e condizioni generali
S	Dimissione



Gli algoritmi HC offrono i seguenti output principali:

-Una lista dei **problemi con relativo livello di trigger**  
Protocolli di Valutazione Clinica (PVC)

-Una lista di **scaie, item fondamentali e indici**, forniti all'interno di un pacchetto di informazioni denominato Personal Health Profile (PHP). Il PHP fornisce un riferimento per misurare il risultato prodotto attraverso il piano di assistenza.

-**Method for Assigning Priority Levels (MAPLe)**: consiste in un algoritmo di classificazione dell'utente in 5 livelli di priorità, in base al rischio di eventi avversi.

-**Resource Utilization Group (RUG III - domiciliare)**: consiste in un algoritmo di classificazione dell'utente in 33 livelli di complessità assistenziale riaggregati in 7 macro livelli.



# LUCI



# OMBRE



**LUCI**



**OMBRE**

**AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE**



**LUCI**

**OMBRE**

**AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE**

**LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE**

## LUCI

## OMBRE

AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE

LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE

**COMPLETEZZA FASI E  
FUNZIONI**

## LUCI

## OMBRE

AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE

LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE

COMPLETEZZA FASI E  
FUNZIONI

SUDDIVISIONE FASI NON  
SEMPRE CONGRUENTE  
CON SITUAZIONI OPERATIVE  
REALI



## LUCI

## OMBRE

AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE

LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE

COMPLETEZZA FASI E  
FUNZIONI

SUDDIVISIONE FASI NON  
SEMPRE CONGRUENTE  
CON SITUAZIONI OPERATIVE  
REALI

**STRUMENTI DI VMD DI I E II  
LIVELLO**

## LUCI

## OMBRE

AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE

LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE

COMPLETEZZA FASI E  
FUNZIONI

SUDDIVISIONE FASI NON  
SEMPRE CONGRUENTE  
CON SITUAZIONI OPERATIVE  
REALI

STRUMENTI DI VMD DI I E II  
LIVELLO

**REPORT GESTIONALI DA  
IMPLEMENTARE**

## LUCI

## OMBRE

AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE

LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE

COMPLETEZZA FASI E  
FUNZIONI

SUDDIVISIONE FASI NON  
SEMPRE CONGRUENTE  
CON SITUAZIONI OPERATIVE  
REALI

STRUMENTI DI VMD DI I E II  
LIVELLO

REPORT GESTIONALI DA  
IMPLEMENTARE

**ASSOLVIMENTO  
AUTOMATIZZATO DEBITI  
INFORMATIVI REGIONALI E  
MINISTERIALI**

## LUCI

## OMBRE

AMBIENTE DI LAVORO  
UNICO COLLEGATO CON  
ANAGRAFICA REGIONALE

LESSICO NON SEMPRE  
CONGRUENTE CON  
TERMINOLOGIA CORRENTE

COMPLETEZZA FASI E  
FUNZIONI

SUDDIVISIONE FASI NON  
SEMPRE CONGRUENTE  
CON SITUAZIONI OPERATIVE  
REALI

STRUMENTI DI VMD DI I E II  
LIVELLO

REPORT GESTIONALI DA  
IMPLEMENTARE

ASSOLVIMENTO  
AUTOMATIZZATO DEBITI  
INFORMATIVI REGIONALI E  
MINISTERIALI

**SISTEMA NON TESTATO PER  
TABLET**

# NODI DA SCIUGLIERE

**COLLEGAMENTO CON SISMED**

**PULIZIA ASUR E CONGRUENZA TRA QUESTA  
E ANAGRAFI COMUNALI**

**COLLEGAMENTO CON ENTI LOCALI E CONDIVISIONE  
INFORMAZIONI SOCIALI**

**GARANZIA DI UN FORTE SUPPORTO FORMATIVO  
E DI AFFIANCAMENTO ALLE AZIENDE**

**FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO**

# *Grazie per l'attenzione*

