

**SCHEDA INTERVENTO****REGIONE MOLISE****OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis**

**INTERVENTO AZIONE 7** - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri

**A. DATI IDENTIFICATIVI**

<b>Titolo</b>	<b>Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri</b>
<b>Tipologia</b>	Acquisizione di beni e servizi
<b>Settore</b>	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'
<b>Localizzazione</b>	<b>Regione Molise:</b> su tutto il territorio regionale
<b>Soggetto programmatore</b>	Regione Molise
<b>Soggetto attuatore</b> (stazione appaltante)	Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM)
<b>Soggetto gestore</b>	Azienda Sanitaria Regionale del Molise (ASReM)
<b>Costo complessivo intervento</b>	Euro 5.197.739,74
<b>- di cui FSC Obiettivi di Servizio</b>	Euro 3.097.739,74

## SCHEDA INTERVENTO

### REGIONE MOLISE

#### OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis

**INTERVENTO AZIONE 7** - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri



### DESCRIZIONE INTERVENTO E INDICATORI

<b>Descrizione</b>	<p>La necessità di costruire un sistema di servizi integrati a rete attraverso la qualificazione della spesa sociale e sanitaria impone di ripensare le caratteristiche della rete dei Servizi esistenti in favore di una maggiore qualificazione e appropriatezza degli interventi e delle risposte assistenziali.</p> <p>L'Azione prevede l'implementazione del servizio di Assistenza Domiciliare per pazienti, ultrasessantacinquenni, affetti da gravi patologie. Essa è finalizzata ad aumentare il numero di pazienti in ADI in media-alta intensità assistenziale, che allo stato attuale, data la carenza di figure professionali dedicate e di medici specialisti, non è possibile soddisfare completamente. L'implementazione di tale attività è essenziale per evitare che la riduzione di posti letto ospedalieri, da effettuare in linea con la nuova normativa in materia di standard ospedalieri, si traduca in riduzione dell'offerta di salute in generale.</p> <p>Il servizio, attraverso le varie forme di assistenza, inserendosi nell'ambito della qualificazione diffusa della rete dei servizi, persegue lo scopo di favorire la permanenza a domicilio dell'utente, valorizzare la risorsa famiglia, evitare i ricoveri impropri, favorire il mantenimento/recupero delle abilità residue del malato e dell'unità familiare.</p> <p>Attualmente il numero di assistiti over 65 in ADI, risultante anche dai modelli FLS21, è pari a 3.487unità. Attraverso l'utilizzo di dette risorse si prevede un miglioramento in termini qualitativi e qualitativi del servizio attualmente reso attraverso una presa in carico qualificata, con un aumento</p>
--------------------	---

## SCHEDA INTERVENTO

### REGIONE MOLISE

#### OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis

**INTERVENTO** AZIONE 7 - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri



	<p>di ore di assistenza erogata, soprattutto per i pazienti affetti da patologie complesse, in nutrizione artificiale, in ventilazione assistita e con gravi patologie neurologiche. E' previsto, altresì, un aumento degli assistiti presi in carico, nel corso del prossimo triennio, stimata intorno alla percentuale del 5%, derivante dalla diminuzione dei ricoveri impropri e dal potenziamento dell'assistenza domiciliare.</p> <p>La Regione Molise, attualmente in Piano di Rientro, anche alla luce del recente Regolamento sugli standard ospedalieri approvati dal Governo, dovrà rimodulare la propria riorganizzazione sanitaria attraverso la riconversione degli ospedali di piccole dimensioni quali quelli di Agnone, Venafrò e Larino. La richiesta, sempre più pressante, di dare maggiore garanzia di continuità assistenziale, da un lato al termine del percorso di cure dal momento del ricovero ospedaliero al rientro a domicilio e, dall'altro di garantire il mantenimento a domicilio delle persone non autosufficienti ormai stabilizzate, richiede un maggior coordinamento tra la rete delle risposte sanitarie territoriale e quelle dell'area dell'integrazione sociosanitaria. Tale riorganizzazione richiede, necessariamente, un potenziamento delle attività di assistenza domiciliare in favore dei pazienti anziani over 65. La Regione Molise intende consolidare l'esistente servizio di ADI, assicurato dalla ASREM sia con personale interno, sia con l'implementazione del servizio di assistenza domiciliare integrata resa attraverso le prestazioni erogate da cooperative con comprovata esperienza nella gestione di servizi di assistenza domiciliare a carattere sanitario e socio-sanitario che siano in grado di assicurare la presa in carico delle esigenze assistenziali dei</p>
--	--

## SCHEDA INTERVENTO

### REGIONE MOLISE

#### OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis

**INTERVENTO AZIONE 7** - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri



	<p>pazienti e sia con l'introduzione di innovativi sistemi di monitoraggio dei pazienti anziani affetti da patologie cardiovascolari, quali ad esempio la telecardiologia, proponendo anche uno sviluppo dei sistemi informativi ed informatici di gestione e controllo dei servizi ed avendo una adeguata capacità e flessibilità di risposta organizzativa ed operativa ivi compresa la capacità di realizzare, attraverso idonei momenti di formazione, lo sviluppo di specifiche competenze del proprio personale.</p> <p>Il potenziamento del numero degli utenti attualmente presi in carico ed il miglioramento della qualità e quantità delle prestazioni rese, reso possibile dall'utilizzo delle risorse degli Obiettivi di Servizio, troverà la sua naturale prosecuzione al termine della riorganizzazione, attualmente in atto, della rete sanitaria regionale, anche attraverso la riallocazione di personale dipendente ospedaliero nelle reti territoriali.</p> <p>Il servizio, già attivo, che si intende implementare prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- la realizzazione di un servizio di assistenza domiciliare socio-sanitaria attraverso una modalità organizzativa e operativa che sia attuata, secondo gli indirizzi ministeriali e regionali, con l'individuazione di diversi livelli e tipologie di cure domiciliari di diversa tipologia ed intensità;</li><li>- la progressiva definizione di standard e procedure uniformi di servizio su tutto il territorio di</li></ul>
--	--

## SCHEDA INTERVENTO

### REGIONE MOLISE

#### OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis

**INTERVENTO AZIONE 7** - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri



	<p>pertinenza;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- la realizzazione di un adeguato sistema informativo/informatizzato al fine di monitorare gli aspetti qualitativi dei servizi, di disporre di dati epidemiologici e di verificare costantemente i livelli di efficacia e di spesa dei servizi attraverso lo sviluppo e l'implementazione del cruscotto ADI di cui all'Azione 1.</li></ul> <p>Di fondamentale importanza è il funzionamento delle Porte Uniche di Accesso, già presenti presso ciascuna realtà distrettuale, quale accesso al sistema integrato di interventi e servizi socio-sanitari e quale luogo fisico unitario cui possa rivolgersi il cittadino evitando dispersive ricerche e risposte adeguate ai propri bisogni. Il potenziamento di tale primo e fondamentale anello, di un più ampio percorso di presa in carico della persona anziana, si rende necessario al fine dell'avvio della sua presa in carico, fino alla valutazione multidimensionale e alla costruzione di un piano personalizzato di assistenza. La PUA costituisce un sistema unico di accoglienza della domanda in grado di offrire al cittadino, simultaneamente, tutta la gamma di opportunità offerta dalla rete locale dei servizi e consentirgli di percorrere, a partire da un solo punto di accesso, l'intera rete dei servizi sociosanitari. L'attivazione dell'assistenza, richiesta dal medico responsabile delle cure del paziente, prevede il coinvolgimento del MMG (Medici di Medicina Generale) nella definizione degli obiettivi e dei processi assistenziali attraverso la valutazione multidimensionale.</p> <p>L'utilizzo di tali risorse consentirà il potenziamento delle attuali UVM (Unità di Valutazione</p>
--	---

## SCHEDA INTERVENTO

### REGIONE MOLISE

#### OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis

**INTERVENTO AZIONE 7** - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri



	Multidimensionale) con personale dedicato al fine di velocizzare e di specializzare la presa in carico dell'assistito anziano con l'individuazione di un piano di cura con intervento di tipo multidisciplinare. L'attuazione dell'Azione sarà affidata all'ASReM e avrà durata triennale.
<b>Contributo dell'intervento all'obiettivo di riferimento (indicatore Obiettivo di Servizio)</b>	L'intervento è funzionale al miglioramento degli Obiettivi S.06 e S.06 bis attraverso la presa in carico totale di anziani in ADI che passerà nel triennio 2015/2017 da 3.487 a 3.661 utenti . <b>L'Azione contribuisce all'incremento dell'Indicatore di 0,22 punti percentuali.</b>
<b>Indicatore/i di risultato (se diverso da indicatore Obiettivo di Servizio)</b>	-
<b>Indicatore/i di realizzazione</b>	<b>Per le annualità dal 2015 al 2017 si prevedono:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- n. 174 nuovi utenti presi in carico</li><li>- n. 3.277 accessi del personale medico</li><li>- n. 5.929 accessi dei terapisti della riabilitazione e 6.339 ore di assistenza erogata</li><li>- n. 17.860 accessi di infermieri professionali e 15.085 ore di assistenza erogata</li><li>- n. 934 accessi di altri operatori e 928 ore di assistenza erogata</li></ul>

## SCHEDA INTERVENTO

### REGIONE MOLISE

#### OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis

**INTERVENTO AZIONE 7** - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri



### B. ITER PROCEDURALE E TEMPI

Interventi specifici da identificare/selezionare (es. attraverso bandi/avvisi)

Attività di identificazione e selezione (specificare)	Data di inizio	Data di fine	Eventuali criticità
La Regione Molise intende consolidare l'esistente servizio di ADI, assicurato dalla ASREM sia con personale interno, sia con l'implementazione del servizio di assistenza domiciliare integrata resa attraverso le prestazioni erogate da cooperative con comprovata esperienza nella gestione di servizi di assistenza domiciliare a carattere sanitario e socio-sanitario che siano in grado di assicurare la presa in carico delle esigenze assistenziali dei pazienti e sia con l'introduzione di innovativi sistemi di monitoraggio dei pazienti anziani affetti da patologie cardiovascolari, quali ad esempio la telecardiologia, proponendo anche uno sviluppo dei sistemi informativi ed informatici di gestione e controllo dei servizi ed avendo una adeguata capacità e flessibilità di risposta organizzativa ed operativa ivi compresa la capacità di realizzare, attraverso idonei momenti di formazione, lo sviluppo di specifiche competenze del proprio personale.	Gennaio 2015	Dicembre 2017	

**SCHEDA INTERVENTO****REGIONE MOLISE****OBIETTIVO II Servizi di cura per gli Anziani /INDICATORE S.06 e S.06 bis**

**INTERVENTO** AZIONE 7 - Implementazione dell'Assistenza Domiciliare per pazienti con gravi patologie per qualificare ed integrare gli interventi socio-sanitari ed evitare il ricorso ai ricoveri impropri

**C. CRONOPROGRAMMA DI SPESA**

2015		2016		2017		TOTALE	
RISORSE OdS	RISORSE FSC 2007 - 2013	RISORSE OdS	RISORSE FSC 2007 - 2013	RISORSE OdS	RISORSE FSC 2007 - 2013	RISORSE OdS	RISORSE FSC 2007 - 2013
1.032.579,92	700.000,00	1.032.579,91	700.000,00	1.032.579,91	700.000,00	<b>3.097.739,74</b>	<b>2.100.000,00</b>
<b>1.732.579,92</b>		<b>1.732.579,91</b>		<b>1.732.579,91</b>		<b>5.197.739,74</b>	