

# INFORMATIZZAZIONE DEI PROCESSI DI VALUTAZIONE E GESTIONE DELLA COMPLESSITA' ASSISTENZIALE DELL'ANZIANO ISTITUZIONALIZZATO.

Alessandro Pirani<sup>1</sup>, Irene Zani<sup>2</sup>, Fernando Anzivino<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Gruppo di Ricerca Geriatrico Interdisciplinare Operativo, Cento, (FE). <sup>2</sup> BestSoft, Milano, <sup>3</sup> Responsabile Programma Anziani e ADI - Ausl Ferrara.

**SCOPO.** Il case-mix nelle residenze per anziani affetti da malattie croniche invalidanti evolve progressivamente verso situazioni ad elevata complessità assistenziale (CA). In Emilia Romagna, oltre il 45% del case-mix è rappresentato da anziani affetti da demenza con disturbi comportamentali o bisognosi di trattamenti sanitari intensivi e/o specialistici (ad es. PEG/SNG, ulcere da decubito, alimentazione parenterale, O2, etc.) (1). I presupposti alla gestione della CA si basano sulla articolazione dei processi di valutazione (**Valutazione Funzionale Multidimensionale - VFM**) e gestione assistenziale (**Piano Assistenziale Personalizzato - PAI, gestione interdisciplinare, presa in carico, protocolli, continuità ed intensità assistenziale**). L'applicazione di queste prassi nella quotidiana gestione interdisciplinare (medico, infermiere professionale - IP, operatore socio assistenziale - OSS, fisioterapista - FT) determina un considerevole flusso di dati (2) la cui puntuale gestione cartacea risulta complessa. L'informatizzazione degli archivi cartacei del Medico di Medicina Generale (MMG) costituisce un supporto insostituibile nella attività ambulatoriale ulteriormente avvalorata dall'integrazione con le reti informatiche sanitarie regionali disponibili (ad es. Progetto SOLE - Emilia Romagna) (3). Partendo da questa esperienza, di seguito si presenta un progetto di informatizzazione dei processi valutativi ed assistenziali necessari alla valutazione e gestione dell'anziano istituzionalizzato.

**MATERIALI E METODI.** **Setting di impiego:** Residenza Sanitaria Assistenziale, Casa Protetta. **Target professionali:** medici (MMG, Geriatra), IP, OSS, FT.

**Architettura del sistema.** Core del sistema è l'informatizzazione della VFM su due diversi livelli di complessità: analisi e sintesi (4). **Analisi:** 1) area biologica [anamnesi, comorbidità (CIRS), esame clinico, neuromotorio, muscolo-scheletrico, cute (scala di Braden), stato nutrizionale, parametri vitali, terapia farmacologica]; 2) area psicologica (SPMSQ, MMSE, GDS 5 item, etc.); 3) area funzionale (ADL, IADL, Barthel Index, Tinetti, UPDS, etc.); 4) area sociale (motivo ingresso, valutazione della rete formale ed informale, etc). **Sintesi:** BINA (5), SVAMA, SOSIA, etc. a seconda della regione di applicazione. **PAI:** schede di "presa in carico" sanitaria, OSS e FT. **Continuità Assistenziale:** consegna IP, OSS e FT integrata, monitoraggio parametri vitali, peso/dieta, TAO, PA, glicemia, etc. **Protocolli:** misure contenitive di salvaguardia (6), registro eventi avversi, cadute, alimentazione in disfagia, etc. .



**RISULTATI.** Funzionalità ed operatività del software (Fast RSA e Case Protette): attive per MMG, Geriatri, IP; in progress per OSS/FT.

**Implementazione**

**Mobilità**

**Integrazione**

<b>Funzioni standard Cartella Clinica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Anagrafica</li> <li>Anamnesi Familiare, Fisiologica e Patologica prossima e remota</li> <li>Problemi Aperti, Chiusi e Cronici</li> <li>Diario clinico</li> <li>Ricoveri</li> <li>Archivi Esenzioni, Esami, Terapie e relativa prescrizione su Ricette ASL e Private</li> <li>Monitoraggio anticoagulanti</li> <li>Monitoraggio diabete</li> <li>Vaccinazioni</li> <li>Prestazioni extra</li> <li>Editor di testo interfacciato automaticamente con i dati della cartella clinica</li> <li>Statistiche preimpostate o libere</li> </ul>	Consente l'uso/consultazione <b>multidisciplinare (MMG, Geriatra, Continuità Assistenziale)</b> ed <b>interprofessionale (IP, OSS, FT).</b>	<b>Funzioni appositamente realizzate:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cartella Geriatrica</li> <li>Cartella Infermieristica</li> <li>Monitoraggio parametri vitali (Pressione Arteriosa, Frequenza Cardiaca, Temperatura Corporea, Glicemia, Saturazione O2, Diuresi)</li> <li>Monitoraggio peso e dieta</li> <li>Valutazione Multidimensionale (VMD)</li> <li>Piano Assistenziale Individualizzato (PAI)</li> <li>Foglio Terapia Farmacologica</li> <li>Gestione Magazzino Farmaci e Presidi</li> <li>Estratto della Scheda Sanitaria per Guardia Medica</li> <li>Interfaccia con sw più diffusi sul mercato usati in RSA e Case Protette per importare l'intero archivio</li> <li>Interfaccia con sw più diffusi sul mercato dei Medici di Medicina generale per portare nella cartella parti selezionate degli archivi riguardanti i pazienti ricoverati in RSA e Case Protette</li> </ul>
--	---	--

Il software è predisposto per uso in mobilità (ad es. al letto del paziente) via wireless o via successiva sincronizzazione dati in assenza di wireless.



	Emilia Romagna	Lombardia	Veneto	Liguria	Marche
Rete informatiche regionali (ove disponibili)	SOLE	/	/	/	/
Banca Dati Residenziali Nazionale (DM 27-12-08)	BINA	SOSIA	SVAMA	AGED	RUG

**CONCLUSIONI.** L'aumento della gestione extraospedaliera delle persone ad alta complessità assistenziale vede nella disponibilità di software mobili ed interattivi il fondamento per la realizzazione della prossimo step della assistenza sanitaria integrata: **la telemedicina.**



**BIBLIOGRAFIA**

- 1) Relazione sull'applicazione della delibera della G R n. 1378 del 26/7/1999, a cura di Simonetta Puglioli. Regione Emilia Romagna, 2006 - 30-31.
- 2) A. Pirani, A. Bonzagni, et al. BARICENTRO : a multidimensional geriatric assessment tool to determine time needed for implementing individual care plan in nursing home. American Geriatric Society, Annual Meeting, May 6-10, 1998, Seattle, Wa. USA, Abstract Book: 184.
- 3) Regione Emilia Romagna. Servizio Sanitario Regionale. Sanità On LinE : la rete dei medici dell'Emilia Romagna. [www.progetto-sole.it](http://www.progetto-sole.it)
- 4) A. Pirani, L. Belloi, M. Neri, R. Francia, G. Gobbi, G. P. Vecchi. The use of computerized multidimensional geriatric assessment in epidemiological research on mental health and aging in community-based services. In : Psychogeriatrics : biomedical and social advances ; 196 - 201, Editori : K. Hasegawa e A. Homma. Excerpta Medica, Tokyo, 1990.
- 5) G. Salvioi, L. Belloi, R. Francia, A. Pirani - Ricerca Finalizzata Triennale: La Valutazione dell'autosufficienza nell'anziano: un sistema computerizzato basato sull'assessment multidimensionale (Codice 223/89/Crs). Regione Emilia Romagna, 1995.
- 6) A. Pirani, MC Mazza, et al. La contenzione nell'anziano : definizione, indicazioni, e metodologia d'intervento: ruoli, comportamenti, strumenti e direttive per gli infermieri e gli operatori socio-assistenziali. In "La notte dell'assistenza" 137-158, FrancoAngeli Ed., Milano, 2000.