



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

116117, COT, CASE DI COMUNITA', OSPEDALE DI COMUNITA', ADI
ESPERIENZE DI BUONE PRATICHE DI IMPLEMENTAZIONE DEL DM 77

Buone Pratiche Regionali

L'esperienza della ASL4 Chiavarese

Maria Elena Secchi, Direttore Sociosanitario ASL4 S.S.R. Liguria



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024
AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

IT-CURA

Integrazione Territoriale/Information Technology
del Coordinamento Unico Regionale dell'Assistenza

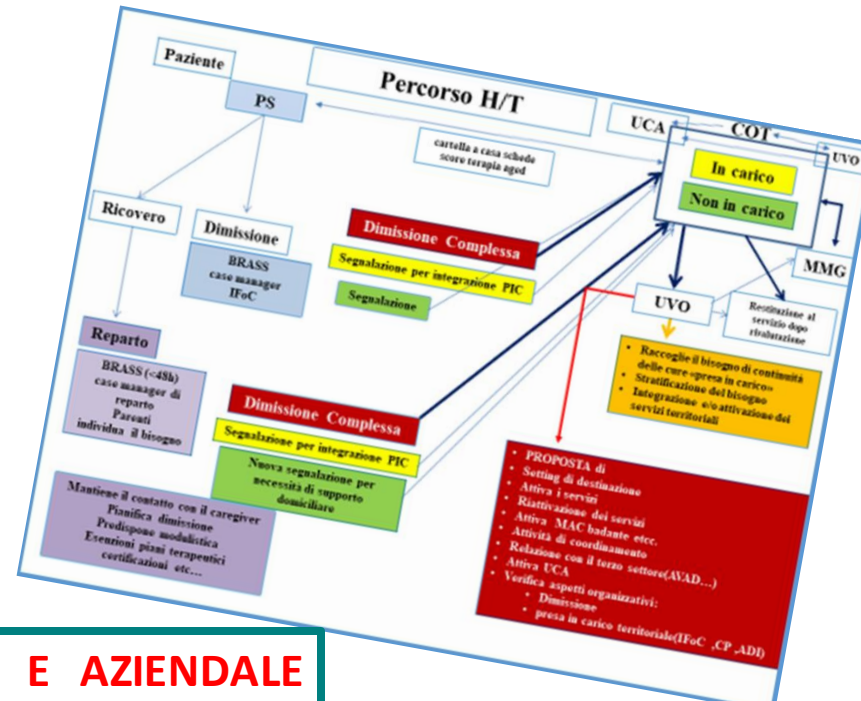
l'ecosistema sociosanitario ligure per la presa in carico

PNRR Missione 6: Salute Componente 1 (M6C1):

Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale

- Investimento 1.2.1 Assistenza Domiciliare: IT-CURA ADI
- Investimento 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali (COT): IT-CURA IT-COT

IL METODO PER ARRIVARE A IT-CURA



Gruppi di Progettazione e Sperimentazione Aziendali: Distretti, Cure Primarie, Ospedale, S.I.



Gruppo di Lavoro Regionale: Condivisione, co-progettazione, indirizzi: Regione, Alisa, Liguria Digitale, AA.SS.LL.

PROGETTAZIONE INTEGRATA REGIONALE E AZIENDALE
TRA SISTEMI INFORMATIVI E DIRIGENZA/OPERATORI
DEPUTATI AL GOVERNO E ALLA GESTIONE DEI PROCESSI
DI ASSISTENZA

Il PNRR e il PSSR Liguria 2023-2025 hanno rappresentato l'opportunità di RICOMPORRE processi/servizi e INNOVARE il sistema a partire da:

INNOVAZIONE DIGITALE E TECNOLOGICA – Sperimentazione CARTELLA a CASA/IT-CURA

INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA – COT, Case di Comunità, Punto Unico di Accesso, UCA, Ospedali di Comunità ecc.

ma anche ...

INNOVAZIONE PROFESSIONALE – Potenziare e sperimentare nuovi ruoli di confine IFEC, Assistente Sociale di Comunità, Ostetrica di Comunità, ...ma anche il Medico APS e APO

INNOVAZIONE NEI PROCESSI DI INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA - EQUIPE INTEGRATE/UVM e PRIVACY



Quindi ... **ABBIAMO AFFRONTATO LA SFIDA INIZIANDO A RICOMPORRE LA FRAMMENTAZIONE TRA OSPEDALE/TERRITORIO, TECNICO/SANITARIO/AMMINISTRATIVO, SOCIALE/SANITARIO**

TRA LE DIVERSE MODALITA' DI ACCESSO ALLA RETE DEI SERVIZI

TRA TUTTI I SERVIZI DELLA ASL (OSPEDALIERI E TERRITORIALI) ANCORA ORGANIZZATI SECONDO UNA LOGICA PER "SILOS" (AREE VERTICALI DISTINTE PER COMPETENZA)

TRA MMG/MCA/PLS E SERVIZI DI ASSISTENZA PRIMARIA E SPECIALISTICI

TRA I SERVIZI SANITARI E I SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI

TRA LE DIVERSE FONTI DI FINANZIAMENTO AFFERENTI ANCHE A DIVERSI ENTI ISTITUZIONALI

TRA I SOGGETTI RESPONSABILI (PER COMPETENZA) DELLE DIVERSE FASI DEL PROCESSO DI PRESA IN CARICO

IT-CURA: missione

Una nuova piattaforma che permette l'integrazione di tutte le applicazioni delle ASL, delle ASO e dei professionisti coinvolti nella cura della salute dei cittadini sul territorio ligure in un modo «unico»: con le stesse logiche, gli stessi principi e creando un opportuno catalogo di servizi IT-CURA «richiamabili» da:

- applicazioni create all'interno del Sistema Sanitario Regionale per gestire COT, assistenza domiciliare, CdC e OdC, ... *work in progress*
- applicazioni di fornitori esterni utilizzate dai professionisti (quali MMG, medici specialisti) o dalle piattaforme di telemedicina da integrare nel Sistema Sanitario Regionale.

Attraverso la piattaforma IT-CURA si realizza
l'interoperabilità necessaria per i percorsi di presa in carico del territorio
ligure
e si alimentano i flussi regionali e nazionali



IT-CURA Cartella a Casa / IT-COT

IT-CURA costituisce l'architrate regionale attraverso cui il complesso di applicazioni gestionali uniche a livello regionale, compatibili con i flussi NSIS (Nuovo Sistema Informativo Sanitario), è reso interoperabile con i sistemi informativi delle strutture ed enti del territorio, inclusi MMG/PLS.

A IT-CURA sono interconnessi in modo complementare due specifici applicativi:

- CARTELLA A CASA (IT-CURA ADI) che gestisce il singolo caso di presa in carico,; ogni operatore che interviene nella PIC di una persona opera nel contesto del Sistema Informativo Regionale attraverso la condivisione della «Cartella a Casa».
- DASHBOARD IT-COT (IT-CURA COT) che monitora i percorsi di presa in carico implementati nel progetto IT-CURA ADI e fornisce le liste di lavoro a tutte le équipe operanti sul territorio, ognuna per i propri casi e per i propri percorsi.

IT-CURA e Cartella a Casa innovazione digitale e tecnologica ...

Il PROTOTIPO di CARTELLA A CASA (CaC) nasce da un'idea di ASL4 di mettere in connessione il MCA con il MMG in caso di «allerta» per il paziente visitato nel corso dell'attività di guardia medica.

Da lì è stato predisposto il primo modulo di CaC compilabile su tablet dal MCA al letto del paziente per il quale, in caso di rischio, rilevato sulla base di parametri predefiniti, viene in AUTOMATICO inviata mail criptata al MMG di riferimento da cui accede a CaC.



IT-CURA e Cartella a Casa innovazione digitale e tecnologica ...

CARTELLA A CASA consente la presa in carico integrata e digitalizzata delle persone a domicilio;

Al momento è a disposizione di IFEC, MMG, servizio di Continuità Assistenziale, ADI. Per i medici specialisti sta iniziando la prima integrazione con gli ambulatori di cardiologia, a breve anche gli assistenti sociali, e altri operatori territoriali potranno avervi accesso.

in prospettiva la cartella sarà disponibile anche per gli operatori dei Comuni, quale strumento di «collegamento» al PUA e alla COT oltre che di gestione integrata dei casi.

Ciascuno degli attori sopra indicati, sulla base delle autorizzazioni ad operare, può:

- ricercare paziente già in carico o aprire nuova presa in carico con relativa scheda
- registrare gli accessi e compilare il Diario
- compilare le schede di valutazione (AGED, IADL, Attività occupazionali, FINDRISK, BRASS, Inter-RAI acquisito di recente da ALISA)
- inviare segnalazioni al MMG e alla COT
- attivare Televisita e Teleconsulto asincrono

Cartella a Casa e IT-COT

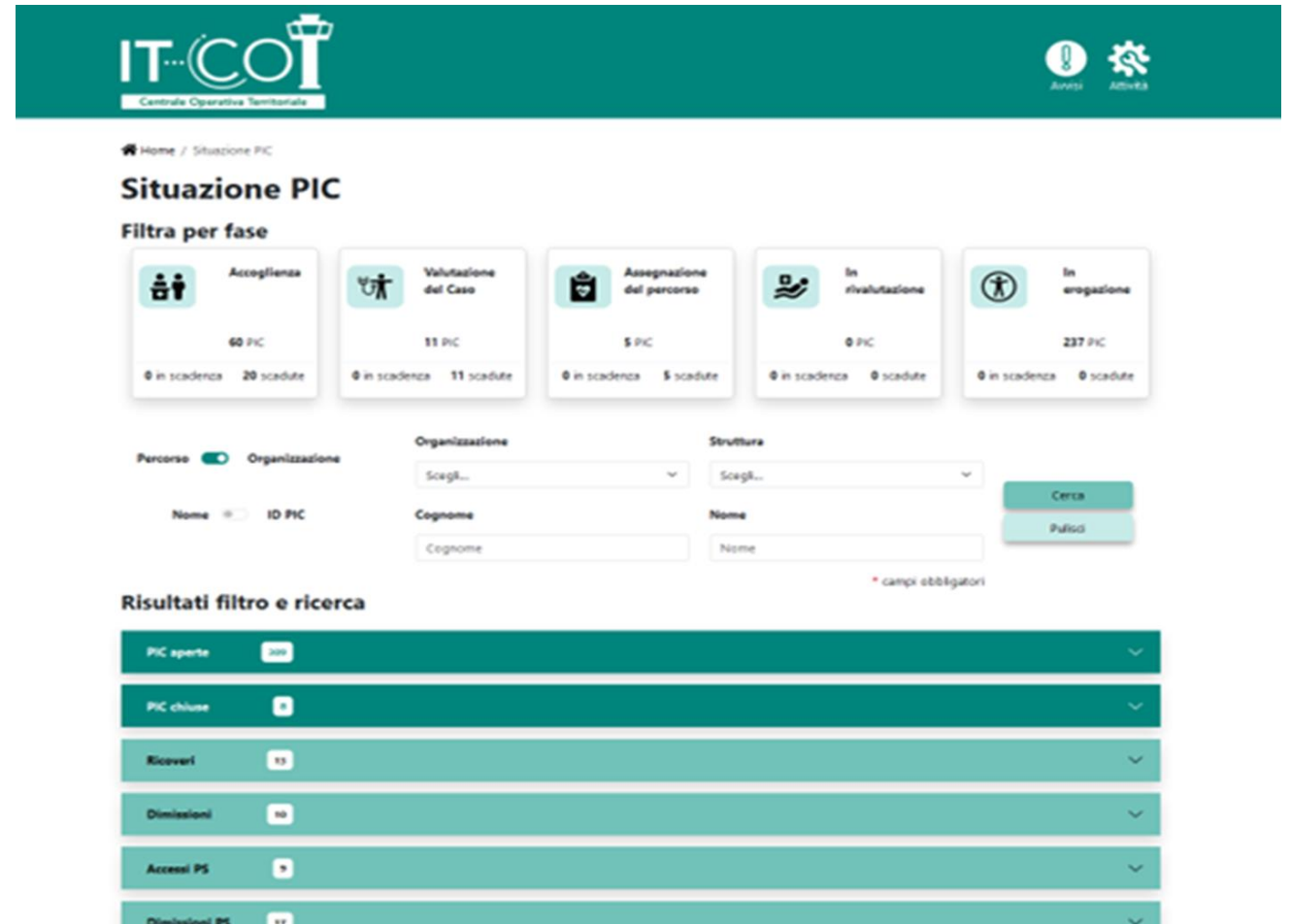
La **Cartella a Casa** gestisce il singolo caso in carico, tiene traccia delle prestazioni e degli accessi pianificati e il diario di quelli erogati da tutti gli operatori sociosanitari che attuano lo specifico Progetto di Salute.

La dashboard **IT-COT** monitora i percorsi di presa in carico pianificati nel tempo e fornisce le liste di lavoro a tutte le équipes operanti sul territorio, ognuna per i propri casi e per i propri percorsi.

La **PIC** è univoca, una PIC può prevedere uno o più percorsi di assistenza; i Piani di Assistenza Individuale di ogni percorso vengono armonizzati in un **unico Progetto di Salute** per la persona.

La dashboard IT-COT intercetta le transizioni di setting:

- * tutte le PIC dei distretti di competenza
- * le nuove PIC, transizioni territorio – territorio, proposte dagli operatori
- * le transizioni ospedale - territorio, territorio – ospedale inviate automaticamente dai Sistemi Informativi Ospedalieri interconnessi con IT-CURA



IT-COT
 Centrale Operativa Territoriale

Home / Situazione PIC

Situazione PIC

Filtra per fase

Fase	PIC	In scadenza	Scadute
Accoglienza	60 PIC	0	20
Valutazione del Caso	11 PIC	0	11
Assegnazione del percorso	5 PIC	0	5
In rivalutazione	0 PIC	0	0
In erogazione	237 PIC	0	0

Percorso: Organizzazione

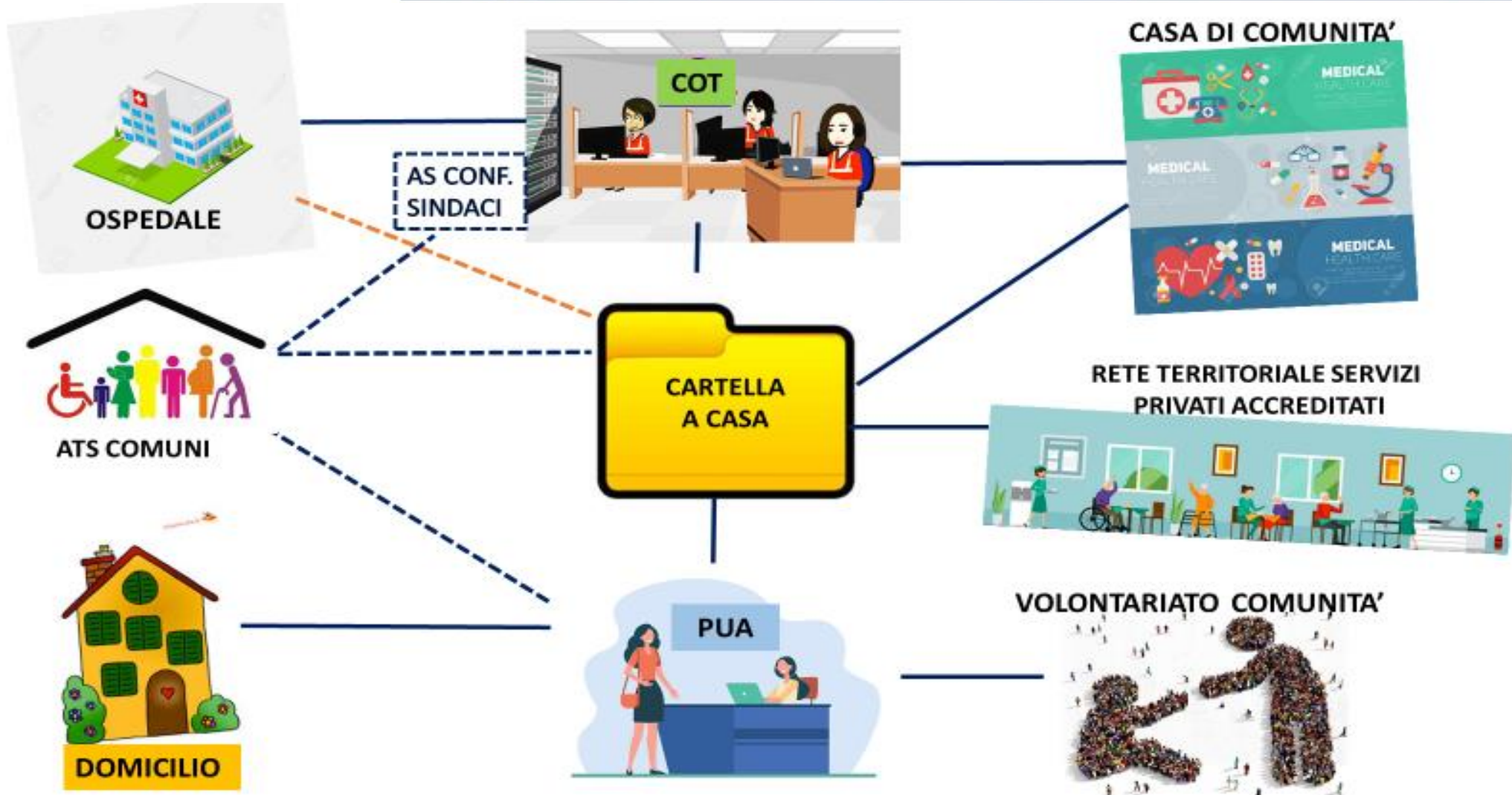
Organizzazione: Struttura:

Cognome: Nome:

* campi obbligatori

Risultati filtro e ricerca

PIC aperte	300
PIC chiuse	0
Ricoveri	13
Dimissioni	10
Accessi PS	9
Dimissioni PS	11



IT-CURA lavori in corso...



GRAZIE PER L'ATTENZIONE