

## ADI: STATO DELL'ARTE, BEST PRACTICES, PROSPETTIVE DI SVILUPPO



“La casa è il miglior luogo di prevenzione,  
cura e riabilitazione”



## Gli obiettivi delle cure domiciliari

- a) l'assistenza a persone con patologie trattabili a domicilio al fine di evitare il ricorso inappropriato al ricovero in ospedale o ad altra struttura residenziale;
- b) la continuità assistenziale per i dimessi dalle strutture sanitarie con necessità di prosecuzione delle cure;
- c) il supporto alla famiglia;
- d) il recupero delle capacità residue di autonomia e di relazione;
- e) il miglioramento della qualità di vita anche nella fase terminale.



## Cure domiciliari e prestazioni connesse

- 1) “Cure domiciliari prestazionali” caratterizzate da prestazioni sanitarie occasionali o a ciclo programmato;
- 2) “Cure domiciliari integrate di primo, secondo e terzo livello”.
- 3) “Cure domiciliari palliative a malati terminali”, assorbono “l’assistenza territoriale domiciliare rivolta a pazienti nella fase terminale”.



## L'U.V.M

L'Unità di valutazione è composta da apposita équipe definita unità di valutazione multidimensionale (UVM), la cui composizione varia in relazione al bisogno, che effettua l'individuazione e la misurazione del bisogno sanitario e sociale.



## Progetto di assistenza individuale (PAI)

Il PAI si può definire come:  
un insieme di azioni e di interventi che  
rimuovono i problemi evidenziati nella VMD  
(es: assistenza domiciliare, residenziale o  
semiresidenziale, altre azioni di supporto alla  
persona e alla famiglia, etc.).  
Il PAI valuta anche i risultati attesi dalle  
prestazioni erogate e definisce i tempi di  
verifica dei servizi resi e dei risultati indicati  
nel PAI stesso.

## Strumento di valutazione S.V.A.M.A.

Per la valutazione si utilizzano apposite scale raggruppate, per analogia, in 4 schede che esplorano i seguenti aspetti:

**1** - I dati identificativi della persona, della valutazione del potenziale residuo, della valutazione dell'efficacia della rete sociale, del profilo dell'autonomia e del verbale della UOD. E' utilizzata per formulare il parere, congiuntamente espresso dalla UOD, relativamente ad alcuni aspetti funzionali e sociali; per riassumere i giudizi valutativi espressi dai singoli professionisti e per registrare il progetto assistenziale formulato.

## Strumento di valutazione S.V.A.M.A.

- 2** - Valutazione sanitaria contenente i quadri per l'anamnesi clinico-farmacologica, per la registrazione di specifiche condizioni che richiedono assistenza infermieristica, per l'analisi del sensorio e comunicazione e per l'elenco delle principali patologie potenzialmente causa di disabilità
- 3** - Valutazione cognitiva e funzionale contenente la scala di valutazione cognitiva SPMSQ (Pfeiffer), la scala di valutazione della situazione funzionale (Barthel) distinta in ADL e mobilità, la scala di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti o di quelli eventualmente esistenti.
- 4** - Valutazione sociale contenente spazi per la raccolta di informazioni sull'attivazione della domanda, sulle persone coinvolte nell'assistenza, sulle situazioni abitativa, socio-ambientale ed economica.



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

## Buone pratiche ASP di Enna progetto di Telemedicina

L'Azienda ASP di Enna, oltre alle cure domiciliari già declinate ha avviato un progetto di Telemedicina impiegando le risorse economiche del PNRR, Missione 5 Componente 3 sub. 1.1.1, in collaborazione con gli Enti esecutori, Il Melograno e Umana Solidarietà

## Dopo 10 mesi di attività

- I. Numero pazienti presi in carico: 170
- II. Provenienza: in post dimissione dal reparto di lungodegenza, geriatria, medicina, dell'Ospedale Umberto I di Enna o segnalati dal MMG.
- III. Obiettivo: telemedicina dedicata ai pazienti anziani con una o più patologie, stabili clinicamente. Il telecontrollo organizzato in un sistema di cure integrato riduce i rischi che la patologia non controllata si scompensi o si complichino con altre comorbidità (Medicina di Iniziativa. DM 77)



Decreto Regione  
Sicilia n. 1383 del  
17/12/2021

Definizione dei requisiti per l'accreditamento dei soggetti erogatori di cure domiciliari e dei criteri per l'accesso all'accreditamento dei soggetti privati erogatori di cure domiciliari. Modifiche ai decreti 3 settembre 2021, nn. 875 e 876.

Accreditamento del gestore.

Libera scelta dei cittadini del gestore del servizio



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

## Prospettive di sviluppo

- 1 - Implementazione dei servizi offerti dalle COT
- 2 - Prosecuzione del Servizio di Telemedicina
- 3 - Prospettive di sviluppo per la presa in carico del 10% della popolazione ultrasessantacinquenne



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità & salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

**Grazie per l'ascolto**