



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Regione Toscana



Workshop

**I percorsi di riabilitazione in Toscana:
stato dell'arte degli strumenti per la governance**

Firenze, 19 giugno 2015

Il protocollo di monitoraggio

I primi risultati

valeria.difabrizio@ars.toscana.it

Agenzia regionale di sanità della Toscana

www.ars.toscana.it

Indice

- Set indicatori
- Schede indicatori
 - metodo di sviluppo
 - schede
- Dati inviati
 - adesione alla fase pilota
 - chi ha inviato i dati per setting e percorso
- Indicatori
 - Indicatori sull'intero campione per percorso e setting
 - Indicatori per ASL di erogazione
 - Discussione su aspetti critici

Gli indicatori

- Copertura del bisogno
 - Percentuale di pazienti eligibili riabilitati (previa estensione raccolta dati ai reparti per acuti e data linkage con flussi informativi correnti)
- Appropriatazza organizzativa
 - Percentuale di pazienti riabilitati in un determinato setting eligibili per quel setting
 - Percentuale di pazienti riabilitati eligibili per un determinato setting riabilitati in quel setting
- Esito
 - Recupero funzionale

Indicatori

METODO

Riferimenti normativi, LG, esperienze aziendali

Incontri con GdL e workshop dedicato

Successive revisioni

APPROPRIATEZZA

Livello minimo di aggregazione:singolo nodo

Appropriatezza frattura femore (FF) con carico concesso cod 56

Pazienti con FF con instabilità clinica*,
senza compromissione cognitiva grave** e
con Barthel anamnestico > 50

Pazienti con FF ricoverati in cod.56

*almeno 3 item CIRS con punteggio \geq 3 o almeno 1 con punteggio =4

** item decadimento cognitivo= 1 (lieve/assente) o 2 (medio)



Appropriatezza frattura femore con carico concesso cod 56

Pazienti con FF con instabilità clinica*, senza compromissione cognitiva grave** e con Barthel anamnestico > 50

Pazienti che hanno FF ricoverati in cod.56
(primo nodo riabilitativo)

* almeno 3 item CIRS con punteggio ≥ 3 o almeno 1 con punteggio =4

** item decadimento cognitivo= 1 (lieve/assente) o 2 (medio)



Appropriatezza frattura femore con carico concesso extra ospedaliero residenziale

Pazienti con FF senza instabilità clinica*, senza compromissione cognitiva grave e con Barthel anamnestico > 50 e (punteggio rete sociale $\geq 3^{**}$ o almeno un item “bisogni internistico/assistenziali”)

Pazienti con FF ammessi in setting extra ospedaliero residenziale

* meno di 3 *item* CIRS con punteggio ≥ 3 o zero con punteggio ≥ 4

** rete sociale incapace di fornire assistenza o paziente senza famiglia

Appropriatezza frattura femore con carico concesso extra osp ambulatoriale

Pazienti con FF senza instabilità clinica*, senza compromissione cognitiva grave e con Barthel anamnestico > 50 e punteggio rete sociale <3**

Pazienti con FF ammessi in *setting* extra ospedaliero ambulatoriale

* CIRS instabilità clinica = No

**rete sociale capace o parzialmente capace di fornire assistenza

Appropriatezza protesi cod 56

Pazienti con protesi con instabilità clinica*, senza compromissione cognitiva grave e Barthel anamnestic >50

Pazienti con protesi ricoverati in cod.56 (solo in continuità con reparti per acuti)

*almeno 3 item CIRS con punteggio ≥ 3 o almeno 1 con punteggio =4

Appropriatezza protesi extra osp residenziale

Pazienti con protesi senza instabilità clinica, senza compromissione cognitiva grave e con Barthel anamnestico > 50 e (punteggio rete sociale $\geq 3^*$ o almeno un item “bisogni internistico / assistenziali)

Pazienti con protesi ammessi in setting extra ospedaliero residenziale

* rete sociale incapace famiglia assente

Appropriatezza protesi extra osp ambulatoriale

Pazienti con protesi senza instabilità clinica*, senza compromissione cognitiva grave e con Barthel anamnestico > 50 e punteggio rete sociale < 3**

Pazienti con protesi riabilitati in *setting* ambulatoriale

* CIRS instabilità clinica = No

** rete sociale capace o parzialmente capace di fornire assistenza

Appropriatezza ictus cod 56

Pazienti con ictus con instabilità clinica* e Barthel anamnestico >50

Pazienti con ictus ricoverati in cod.56 (solo in continuità con reparti per acuti)

*almeno 4 item CIRS con punteggio=>3 o almeno 2 con punteggio =4

Appropriatezza ictus extra osp residenziale

Pazienti con ictus senza instabilità clinica*, con Barthel anamnestico >50 e (punteggio rete sociale $\geq 3^{**}$ o almeno un item “bisogni internistico / assistenziali)

Pazienti con ictus ammessi in *setting* residenziale extraospedaliero

*almeno 4 item CIRS con punteggio \Rightarrow 3 o almeno 2 con punteggio =4

Appropriatezza ictus extra osp ambulatoriale

Pazienti con ictus senza instabilità clinica*,
Barthel anamnestic >50 e punteggio rete
sociale <3

Pazienti con ictus riabilitati in *setting*
ambulatoriale

* CIRS instabilità clinica = No

In fase di
perfezionamento

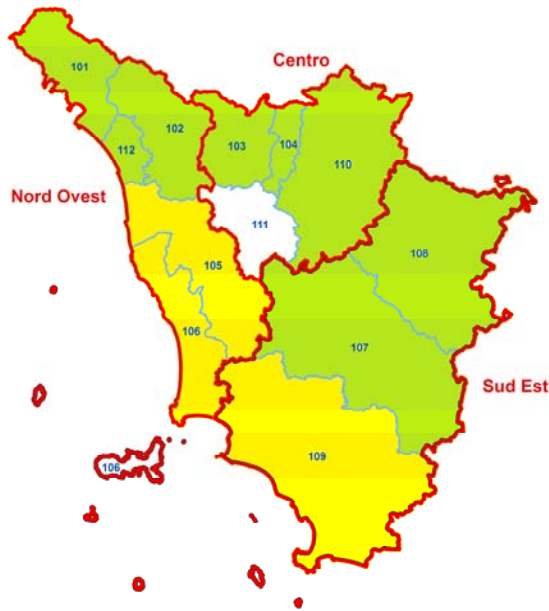
Esito

Misura il recupero funzionale

Differenza tra indice di Barthel in dimissione e ammissione per tipologia evento, *setting* (e percorso)

Dati trasmessi

Centri partecipanti alla raccolta



rilevazione attiva

rilevazione in fase di avvio

Tipo setting e numero nodi partecipanti

Asl	Osp.	Extra osp.
Massa	1	5
Lucca	1	
Pistoia	1	
Prato	1	2
Siena	2	3
Arezzo	5	3
Firenze		4
Versilia	cod. 75	

Dati trasmessi

Setting ospedaliero cod 75

Periodo in studio:

Feb-nov 2014

Un solo centro (Verisilia)

39 casi trasmessi



Dati trasmessi

Setting ospedaliero cod. 56

Periodo in studio:
giugno 2014 aprile 2015

Asl	Evento							Totale
	Ictus	FF carico	FF no carico	Protesi Anca	Protesi Ginocc.	GCA	--	
Massa	21	3		4	1			29
Lucca	11			13	12			36
Pistoia	60	3	1	5	1	1	2	73
Prato	47	64		68	45			224
Siena	34	2		6	0		1	43
Arezzo	104	5	1	24	23		1	158
Total	277	77	2	120	82	1	4	563

Esclusione dalle
analisi

556



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità
www.ars.toscana.it

Dati trasmessi

Setting extra ospedaliero residenziale

Asl	Setting					Totale
	Res	Semires	Amb	Dom	--	
Massa	106		229	3	9	347
Prato			83		2	85
Siena	220	6	338	40	10	614
Arezzo	16		73	1		90
Firenze			120	91	21	232
Total	342	6	843	135	42	1.368

Dati trasmessi

Setting extra ospedaliero residenziale

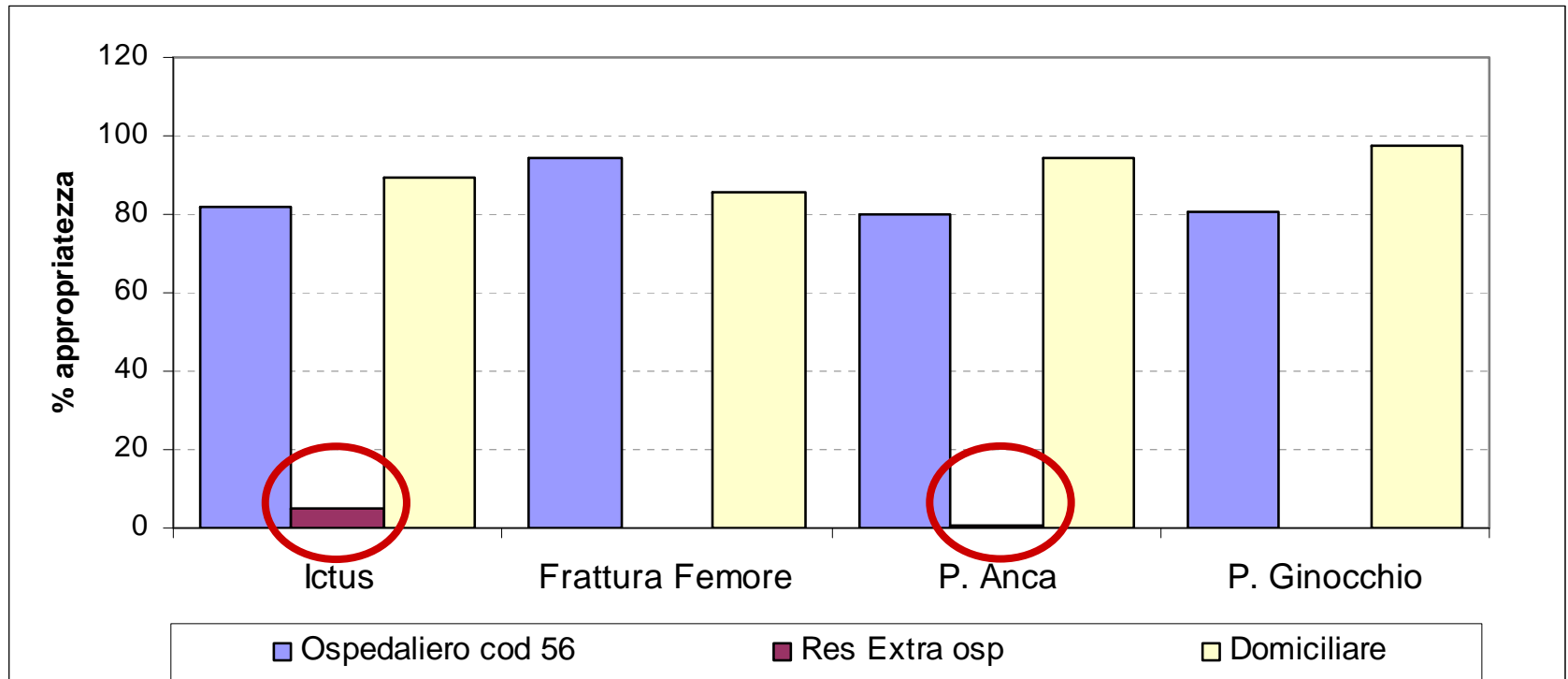
Asl	Evento							Total
	Ictus	FF carico	FF no carico	Protesi Anca	Protesi Ginocc.	GCA	--	
101	61	45	3	119	112		7	347
104	32	15		17	21			85
107	153	192	30	140	96		3	614
108	3	2	5	13	14		4	41
110	45	42	21	52	58	2	12	232
Total	294	296	59	341	301	2	26	1319

Indicatori appropriatezza

Primi risultati

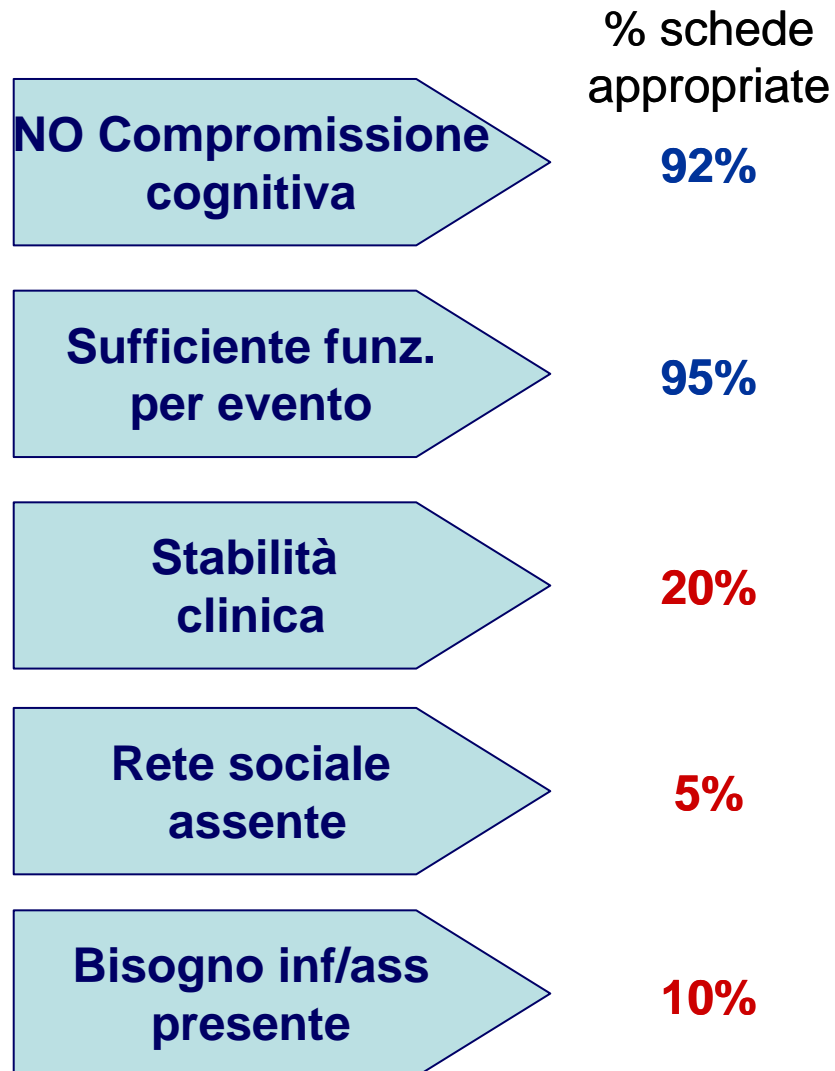
Indicatori appropriatezza

Livello regionale

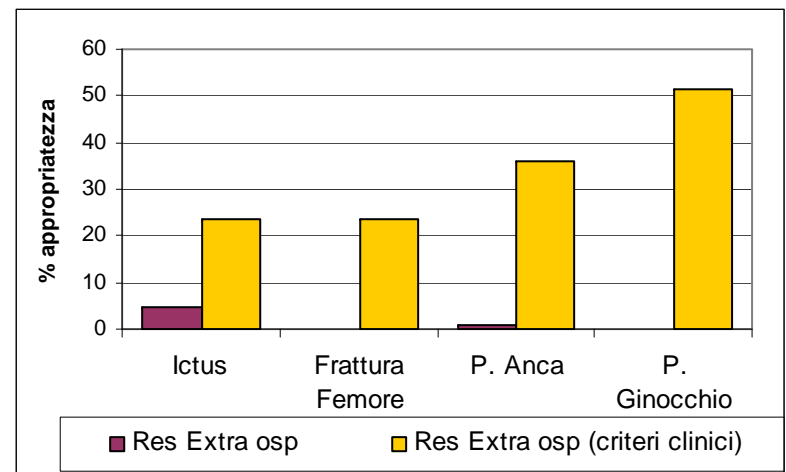


Indicatori appropriatezza

Setting residenziale extra ospedaliero



Criteria clinici

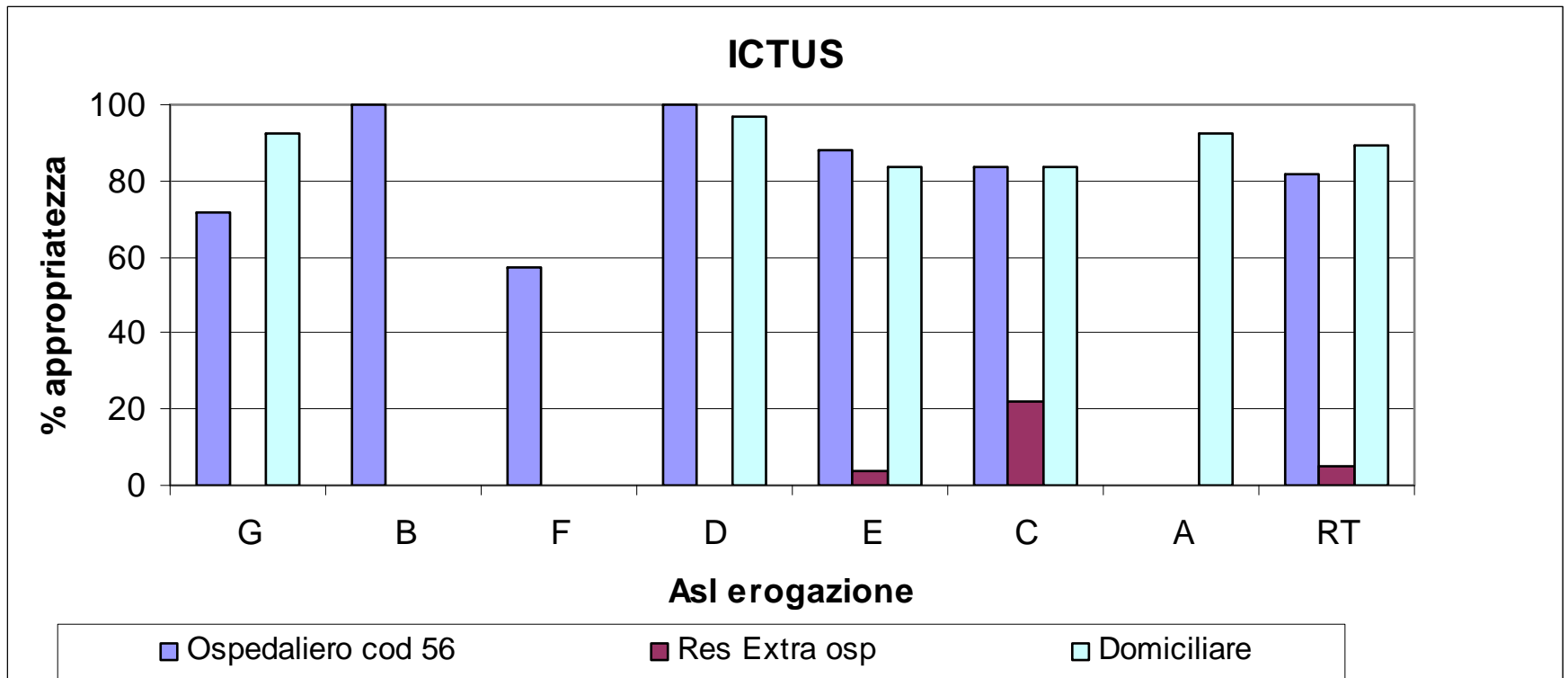


342 schede

3 Aziende

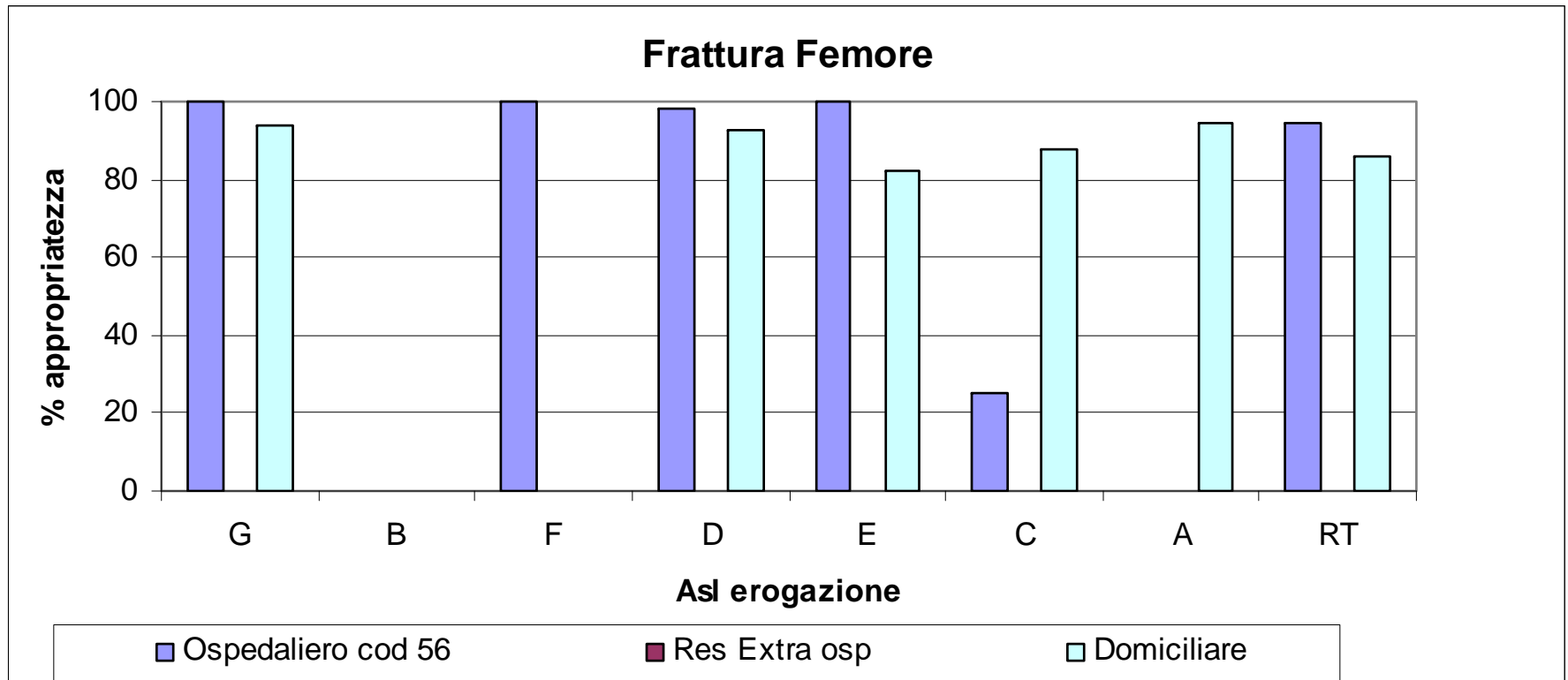


Indicatori appropriatezza



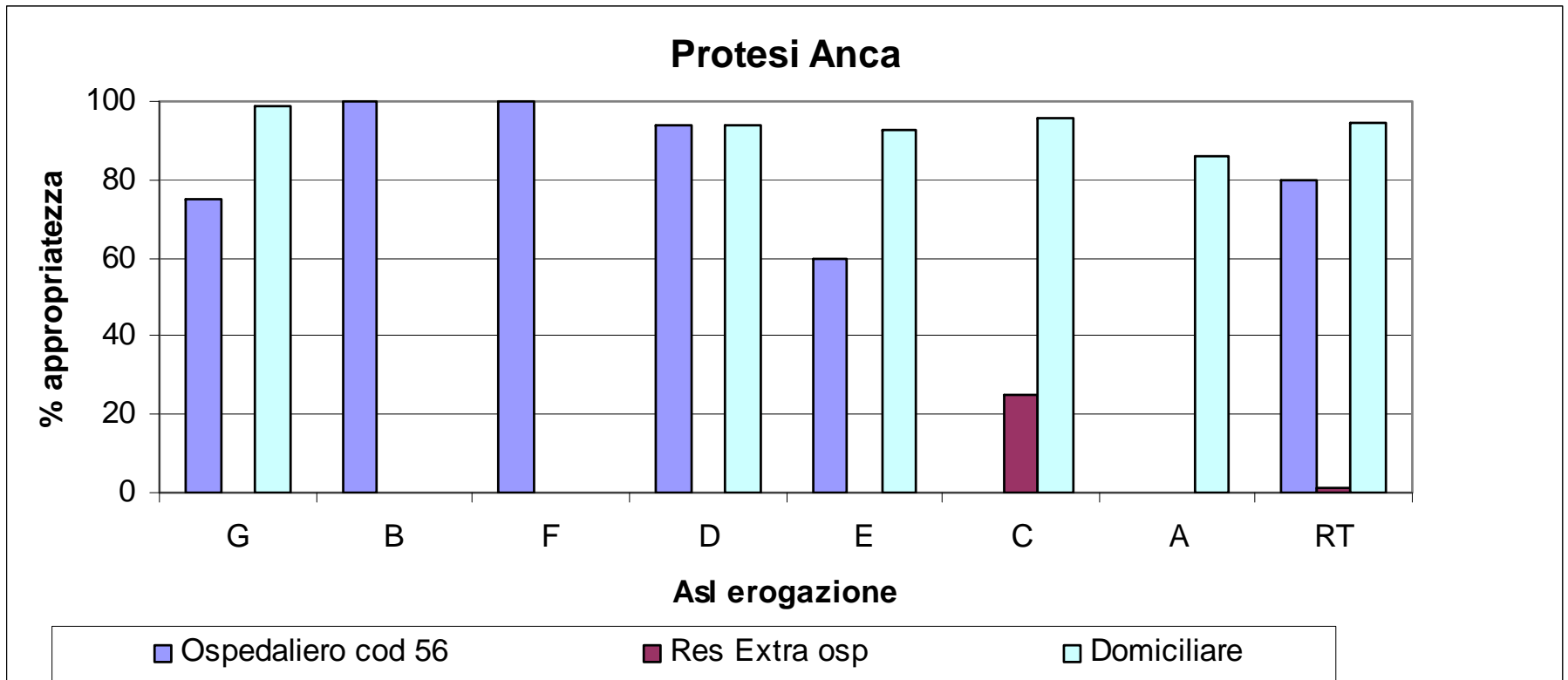
Indicatori appropriatezza

Frattura femore



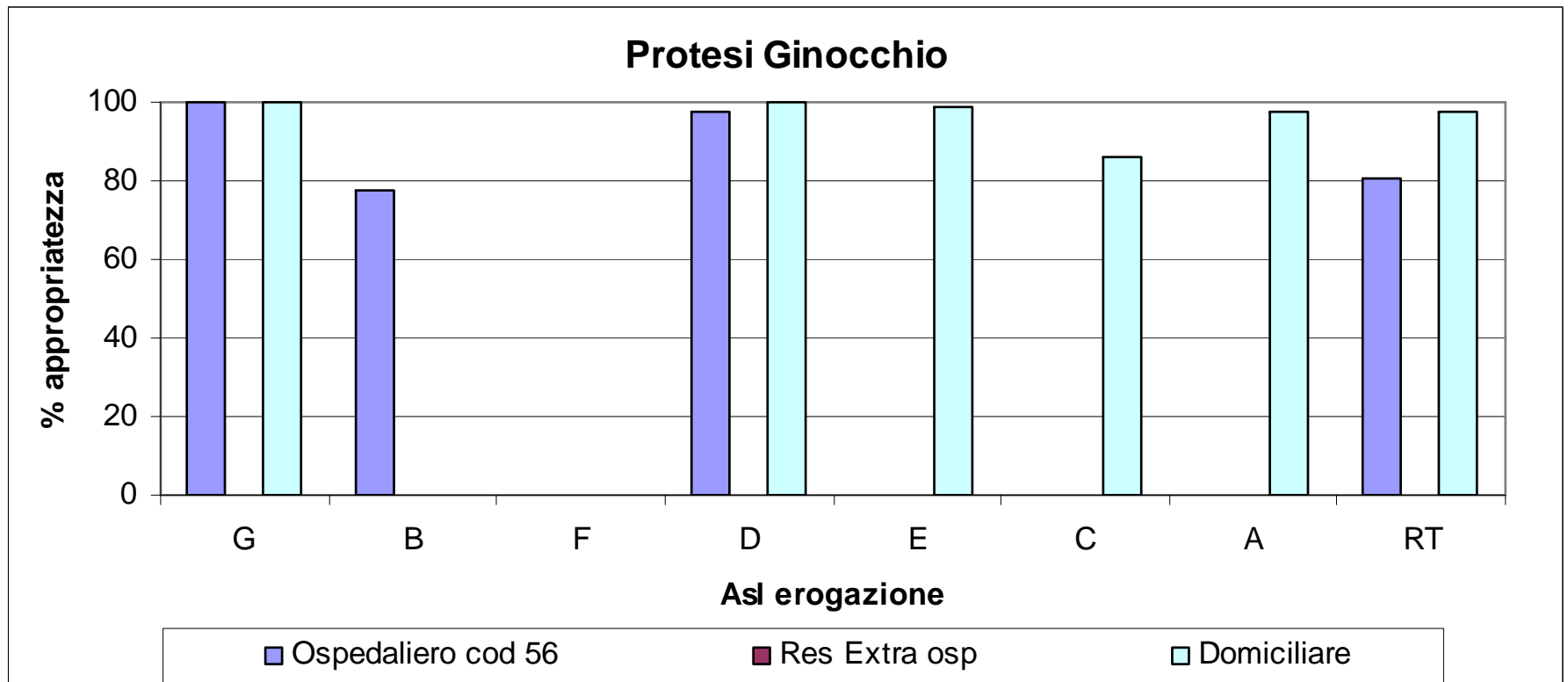
Indicatori appropriatezza

Protesi Anca

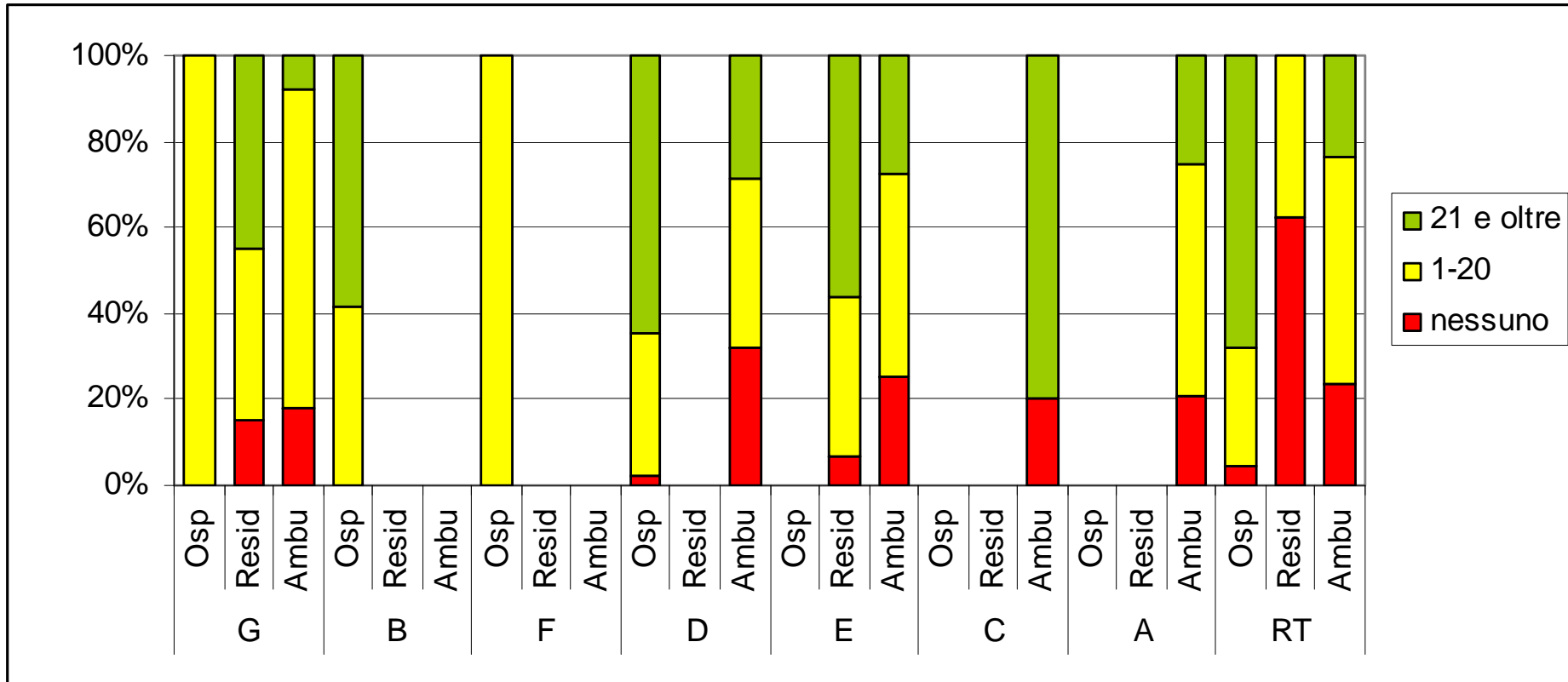


Indicatori appropriatezza

Protesi Ginocchio



Recupero funzionale (Barthel Index)



Indicatori cod 75

LCF confronto ammissione e dimissione

Amm	Dimissione					Totale
	2	3	4	5	6	
1	1					1
2	5				1	6
3		6	1	4	1	12
Totale	6	6	1	4	2	19

39 casi totali

Informazioni necessarie

**Compromissione
cognitiva**

**Rete sociale
assente**

**Funzionalità
per evento**

**Bisogno inf/ass
presente**

**Stabilità
clinica**

**Tipo di nodo,
continuità assistenziale**



In sintesi

Strumento di test

Necessario training formativo ai
professionisti

Definito con un consenso regionale (GdL)



Sviluppi

Revisione degli indicatori sulla base dei dati
dalla nuova scheda di rilevazione

Estensione raccolta dati



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Grazie per l'attenzione!

**Visita il nostro sito www.ars.toscana.it
e iscriviti alla [Newsletter ARS](#)**