



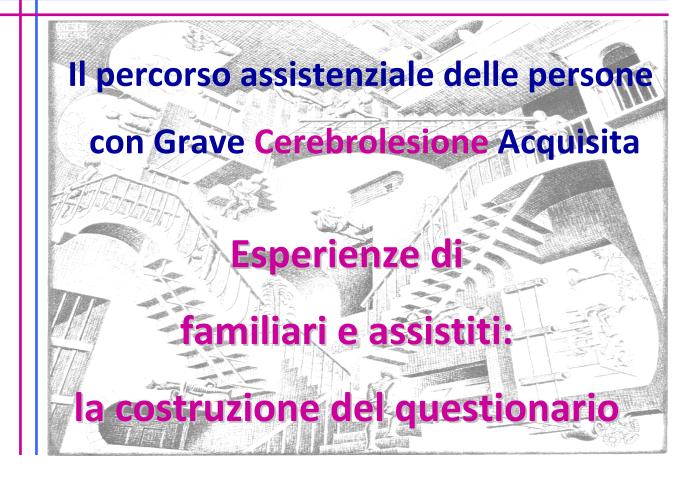


Agenzia Regionale di Sanità della Toscana

Osservatorio Qualità ed Equità

Firenze

3 novembre 2011



Un progetto in 3D!!!



Informazioni da:

- flussi
- professionisti





Informazioni

"dal campo"



Cos'è una GCA?

Per "grave cerebrolesione acquisita" (GCA) si intende

un danno cerebrale,

di origine traumatica o di altra natura,

tale da determinare una condizione di coma,

più o meno protratto,

e menomazioni senso-motorie, cognitive o comportamentali,

che comportano disabilità grave.

definizione della CC SIMFER 2005 (Verona)



ma anche...

...è una cosa improvvisa, non è una malattia.

La malattia uno la scopre, e piano piano la cura.

Io invece lo vidi una mattina fermo per la strada ed è una cosa che ti sconvolge la vita.

Poi ci si abitua a tutto.

definizione Id. 010405 (familiare). 2009 (Firenze)

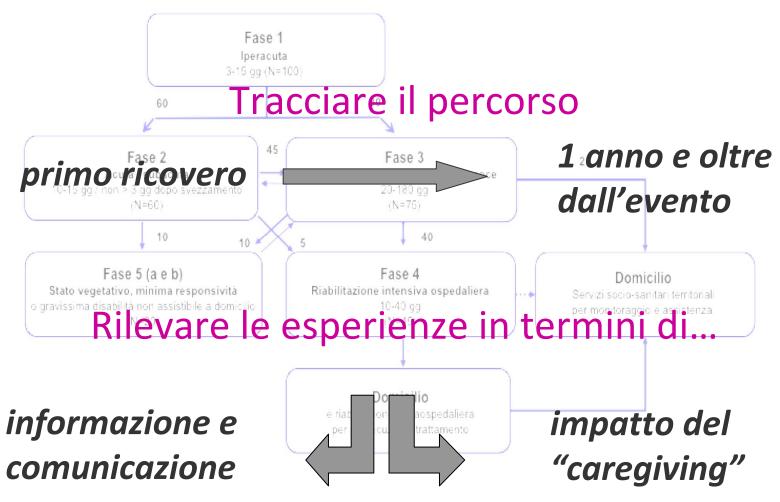
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Un progetto, cinque attività

- 1. Stima periodica del fenomeno da SDO
- 2. Prevalenza e incidenza di SV e MC
- 3. Database clinico da TI e Riabilitazione
- 4. Survey
- 5. "Informarete"



LA SURVEY gli obiettivi







la carta di identità

STRUMENTO: QUESTIONARIO

TRUTTURATO
OMMINISTRAZIONE: AUTOGESTITA

RECAPITO QUESTIONARIO: INVIO POSTALE

POPOLAZIONE: CASI INCIDENTI GCA

PERIODO SELEZIONE: LUG-10 ; GIU-11

FONTI: SDO; TERAPIE INTENSIVE



le dimensioni di analisi predefinite

Il percorso

le tappe, le scelte, i servizi, i tempi

L'informazione e la comunicazione

i referenti, i contenuti, l'accessibilità



I "SETTING"

L'ospedale la rianimazione, la sub-intensiva

La riabilitazione la struttura, l'ambulatorio, il domicilio

Il domicilio



le fasi della costruzione

- 1. Ricerca bibliografica (2009)
- 2. Interviste in profondità a familiari (2009)
- 3. Interviste semistrutturate (2010)
- 4. Coinvolgimento testimoni privilegiati (2009-2010)
- 5. Pre-test dello strumento (2011)





le fasi della costruzione: ricerca bibliografica

```
("Brain injuries" [Mesh] OR "Brain Injury, Chronic" [Mesh]) AND "Questionnaires" [Mesh] AND (("humans" [MeSH Terms] AND English [lang]) AND (Classical Article [ptyp] OR Comparative Study [ptyp] OR English Abstract [ptyp] OR Evaluation Studies [ptyp] OR Interview [ptyp] OR Journal Article [ptyp] OR Validation Studies [ptyp])) AND ("2005/01/01" [PDAT] : "2009/04/30" [PDAT]).
```

Articoli "qualitativi" rilevanti: 26

Articoli "quantitativi" rilevanti: 30

FOCUS su: i Bisogni informativi di pazienti e familiari

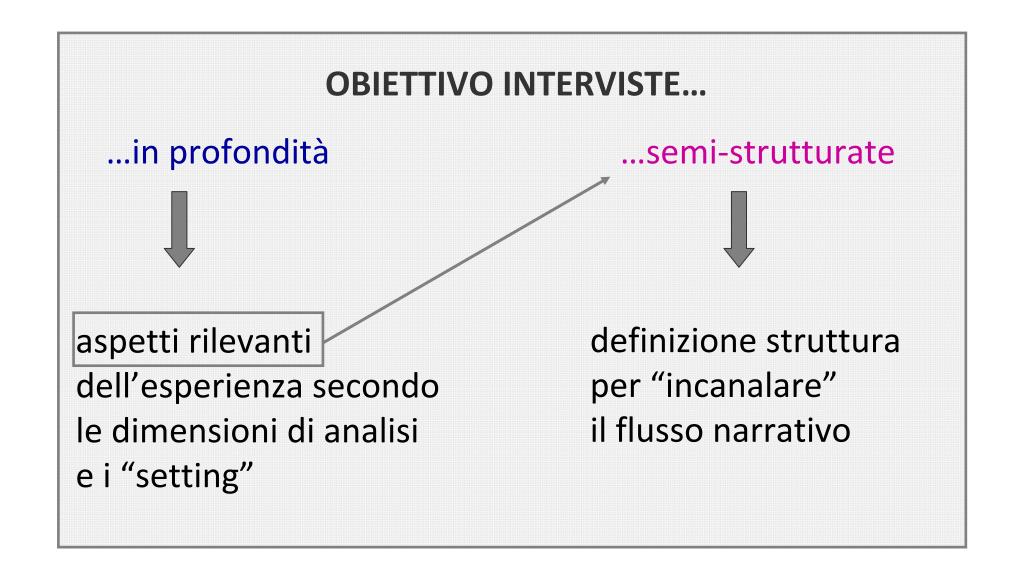


le fasi della costruzione

- 1. Ricerca bibliografica (2009)
- 2. Interviste in profondità a familiari (2009)
- 3. Interviste semistrutturate (2010)
- 4. Coinvolgimento testimoni privilegiati (2009-2010)
- 5. Pre-test dello strumento (2011)



le fasi della costruzione: le interviste (1/2)





le fasi della costruzione: le interviste (2/2)

REALIZZAZIONE INTERVISTE...

...in profondità



...semi-strutturate



6 interviste:

- AOUC
- Auxilium Vitae Volterra
- Osp. Misericordia (Gr)

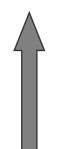
14 interviste:

- AOUC, AOUS, AOUP
- Auxilium Vitae Volterra
- Don Gnocchi (Fi)



le dimensioni di analisi

"rilevanza" dimensio**hpercorso**) lunghezza
"eticità" de**harpette scelte, i servizi, i tempi**nplessità



L'informazione e la comunicazione i referenti, i contenuti, l'accessibilità



L'impatto sulla famiglia l'assistenza, il quotidiano, gli aiuti



le fasi della costruzione

- 1. Ricerca bibliografica (2009)
- 2. Interviste in profondità a familiari (2009)
- 3. Interviste semistrutturate (2010)
- 4. Coinvolgimento testimoni privilegiati (2009-2010)
- 5. Pre-test dello strumento (2011)





le fasi della costruzione: i testimoni privilegiati

Associazioni di familiari (ASSCA; ATRACTO)

Professionisti (rianimatori, neurologi, neuroriabilitatori...) Statistici sociali (Dip. di Studi Sociali Unifi)

affinamento terminologia (sensibilità, specificità) formulazione domande (chiarezza, semplicità)

tematiche (rilevanza, esaustività)



le fasi della costruzione

- 1. Ricerca bibliografica (2009)
- 2. Interviste in profondità a familiari (2009)
- 3. Interviste semistrutturate (2010)
- 4. Coinvolgimento testimoni privilegiati (2009-2010)
- 5. Pre-test dello strumento (2011)



le fasi della costruzione: il pre-test

Interviste realizzate ai familiari

59

Villa delle Terme Villa delle Terme Presa in carico

– Marconi: **14**

- Falciani: 23

- ASF: **22**

Modalità somministrazione

assistita (25)

autonoma (34)

elaborazione in corso.... ma incoraggianti! **RISULTATI:**



ED ORA

QUALCHE

ESEMPIO...

IL CONTRIBUTO DELLE INTERVISTE...

DALLE INTERVISTE AL QUESTIONARIO

la comunicazione in reparto (1/2)

...sono abbastanza chiari, però (...), sono medici e usano a volte involontariamente termini tecnici che uno deve farsi spiegare meglio in modo terra terra...

cod. int 010704

...sai come si dice: "parla come mangi"...

cod. int. 011008



la comunicazione in reparto

SETTING: OSPEDALE

DIMENSIONE: INFO/COM

DOMANDA N.4a:

I medici della terapia intensiva/rianimazione parlavano in modo chiaro e comprensibile?

DALLE INTERVISTE AL QUESTIONARIO

la sensibilità in reparto

Ti ascoltano, e ascoltare è un segno che gli interessa quello che stai dicendo.

cod. int. 011008

una **gentilezza** che è impagabile...
erano molto **umani**, (...) capivano le nostre esigenze
e quello che potevano dirci cod. int. 011009

mi ha **sorriso**, mi ha stretto la mano, mi ha guardato e con molta dolcezza e tenerezza mi ha detto:

"stia tranquilla, la sua figliola è in buone mani."

cod. int. 020510

la sensibilità in reparto (1/2)

SETTING: OSPEDALE

DIMENSIONE: INFO/COM

DOMANDA N.8:

Da quale atteggiamento del personale del reparto ha notato particolare sensibilità?

la sensibilità in reparto (2/2)

□ ci abbracciavano □ ci sorridevano □ ci facevano parlare □ erano gentili □ ci davano speranza □ ci parlavano a lungo □ ci davano la possibilità di ☐ si rapportavano col intrattenerci anche oltre nostro familiare in modo l'orario di visita molto attento □ altro:

DALLE INTERVISTE AL QUESTIONARIO

il percorso post-ospedaliero

...venerdì mattina mi ha chiamato mio figlio: "mi devi portare i vestiti".

Giovedì sera ero andata in neurochirurgia ma non mi hanno detto niente.

Così mi sono chiesta dove volesse andare, dato che era un po' di fuori...

Ho chiamato e mi hanno detto che veniva qui...

il percorso post-ospedaliero

SETTING: RIABILITAZIONE

DIMENSIONE: PERCORSO

DOMANDA N.23b:

Siete stati pienamente coinvolti nelle decisioni sui luoghi dove continuare l'assistenza?

l'impatto sul quotidiano (1/2)

SETTING: DOMICILIO

DIMENSIONE: IMPATTO CGV

DOMANDA N.55-56:

Per assistere il suo familiare, ha dovuto *limitare* l'attività lavorativa? In che modo?

l'impatto sul quotidiano (2/2)

□ part-time	□ aspettativa
□ permessi/ferie	□ ho dovuto lasciare il lavoro
□ nessuna delle precedenti (sono libero professionista, titolare d'azienda etc)	
□ altro:	

ALLA FINE DELLA SOMMINISTRAZIONE...

cosa sapremo? (1/2)





ALLA FINE DELLA SOMMINISTRAZIONE...

cosa sapremo? (2/2)

i familiari:

come scelgono a chi fanno riferimento

come si ri-organizzano

quali bisogni manifestano

CC Vr 05



CONCLUDENDO... come procederemo?

Coinvolgimento delle Terapie intensive (dic 2011) adesione al progetto → individuazione delle persone

Parere favorevole dei CEL (gen 2012) approvazione del protocollo di studio

Invio questionari (feb-giu 2012)







Un progetto, cinque attività

- 1. Stima periodica del fenomeno da SDO
- 2. Prevalenza e incidenza di SV e MC
- 3. Database clinico da TI e Riabilitazione 5. "Informarete" ... molto molto brevemente...

INFORMARETE: orientare attraverso i percorsi gli obiettivi specifici

rilevare bisogni e problemi informativi



sperimentare interventi di miglioramento

accessibilità, fruibilità, tempistica dell'INFORMAZIONE



INFORMARETE

quali azioni?







di miglioramento informativo









