

Progetto: sperimentazione di una piattaforma informatica a supporto della domiciliarità

Premessa

La Legge Regionale 23/15 delinea un sistema sanitario, sociosanitario e sociale integrato (denominato sistema sociosanitario lombardo – SSL) profondamente riorientato, che concepisce l'ATS in un nuovo ruolo nell'ambito della programmazione e del monitoraggio dell'intero sistema di erogazione.

Il compito programmatico dell'ATS assume quindi una valenza fortemente innovativa nel coniugare il reale fabbisogno del territorio con i dati di attività, tenendo conto delle regole di natura economica.

Lo scenario attuale vede, di contro, una rete di servizi e strutture ricca e qualificata ma caratterizzata dalla frammentarietà degli interventi e da un ridotto "dialogo" tra i suoi componenti.

Tale scenario richiede strumenti e azioni finalizzate a coordinare tutti gli elementi dell'assistenza.

A questo scopo è stato attivato un gruppo di lavoro al quale hanno partecipato dirigenti ATS, ASST, medici di famiglia e di continuità assistenziale. Il gruppo ha condiviso il presente progetto che intende contribuire a costruire modelli organizzativi del sistema sociosanitario anche con l'utilizzo di strumenti di governance innovativi, adatti al governo della cronicità/ fragilità, per permettere di affrontare al meglio la cura delle persone fragili e con patologie croniche, in un'ottica di semplificazione per il paziente e di sostenibilità generale del sistema.

In questo contesto fortemente rinnovato si è deciso di implementare il programma ADIWEB nell'ambito dell'assistenza domiciliare iniziando a costruire una piattaforma informatica che potesse essere in grado da un lato di accogliere le richieste dei medici, restituendo al professionista informazioni sul percorso assistenziale seguito dal singolo paziente e, dall'altro, di permettere ad ATS di raccogliere, profilare, studiare e integrare i consumi degli assistiti cronici e fragili nell'ottica di una valutazione del bisogno sempre più personalizzata.

Obiettivo specifico

Costruire, utilizzare e sviluppare uno strumento informatico che faciliti l'integrazione dei servizi sanitari, sociosanitari e assistenziali per garantire una risposta ottimale e personalizzata ai bisogni del paziente contribuendo nello stesso tempo ad implementare le informazioni contenute nella BDA.

Azioni

Utilizzo da parte dei medici i MMG del programma ADIWEB anche per tramite di un applicativo gestionale per tutte le richieste di ADIVoucher – Voucher –ADP –PPIP.

Benefici attesi

Per il Paziente:

Inserimento in un percorso di presa in carico multidisciplinare, facilmente documentabile e valutabile.

Per il MMG:

Accesso a un unico programma per le richieste/ rendicontazioni di Voucher-ADI-ADP-PPIP e eliminazione delle precedenti frammentazioni.

Possibilità di inviare tutte le richieste/ rendicontazioni via web tramite accesso sicuro.

Conoscenza in tempo reale delle attività assistenziali in corso di Voucher e recupero delle informazioni storiche sul percorso effettuato dall'utente.

Per ATS:

Possibilità di strutturare una piattaforma informatica potenzialmente in grado di accogliere altre richieste . (es. presidi ausili, protesica, esenzioni per patologia, PAI, nuove Misure, Governo Clinico ecc.)

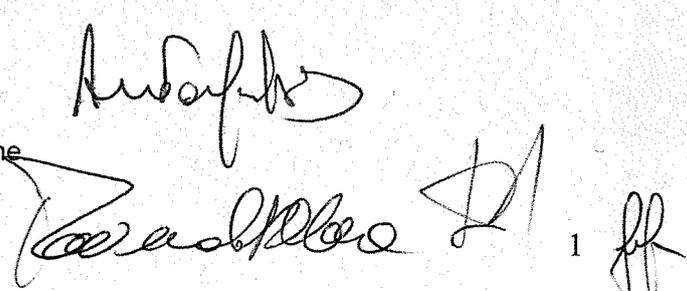
Possibilità di integrare con ulteriori informazioni la banca dati dei pazienti cronici / fragili allo scopo di studiare i percorsi e intercettare i bisogni.

Facilitazione delle operazioni di controllo.

Per ASST:

Facilitazione delle operazioni di autorizzazione e controllo.

Semplificazione organizzativa legata alla dematerializzazione



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature and several smaller ones.

Indicatori di progetto ATS

Numero di medici che rendicontano mensilmente con modalità non ADIWEB <= 40%

Finanziamento

Si utilizzeranno i fondi residuali di precedenti progetti di Governo Clinico non erogati per il mancato raggiungimento degli obiettivi così come previsto dagli accordi aziendali approvati da Regione Lombardia.

Sistema premiante

E' previsto un incentivo legato ad un obiettivo individuale ed un incentivo legato ad un obiettivo di sistema.

A) Obiettivo individuale – riceveranno l'incentivo i medici che negli 11 mesi dal 01/02/2017 al 31/12/2017 hanno utilizzato il sistema ADIWEB per tutte le rendicontazioni previste per almeno 10 mesi sugli 11 di progetto, fatto salvi problemi tecnici documentati se l'obiettivo è raggiunto saranno corrisposti 300 euro complessivi per ogni partecipante.

B) Obiettivo di sistema –in caso sia raggiunto anche l'obiettivo di sistema illustrato negli indicatori di progetto verranno corrisposti ulteriori 150 euro per ogni medico.

C) Eventuali residui alla concorrenza di 200.000 euro verranno ridistribuiti, con meccanismo a riparto, tra gli aderenti che hanno raggiunto l'obiettivo individuale

Durata del progetto

L'avvio del progetto è previsto appena sarà resa disponibile la piattaforma informatica.

La valutazione ai fini dell'incentivo sarà effettuata nel periodo dal 01/02/2017 al 31/12/2017.

Al 31/12/2017 cesserà la fase sperimentale e se ne valuterà l'eventuale prosecuzione incentivata fatta salva la disponibilità economica.

Per SNAMI

Per FIMMG

Per Intesa Sindacale

Per UMI-SMI

Per ATS

Pavia li