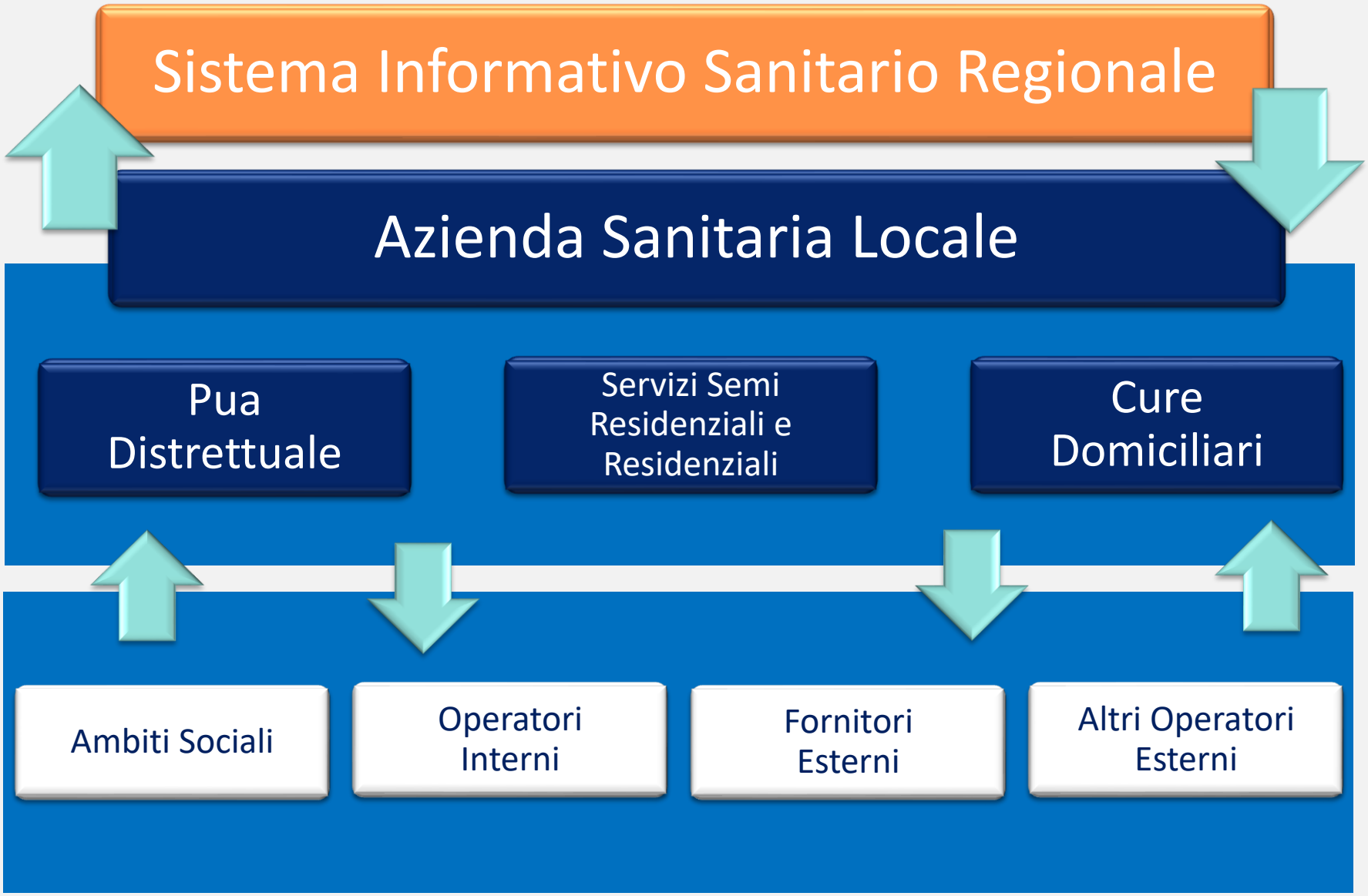
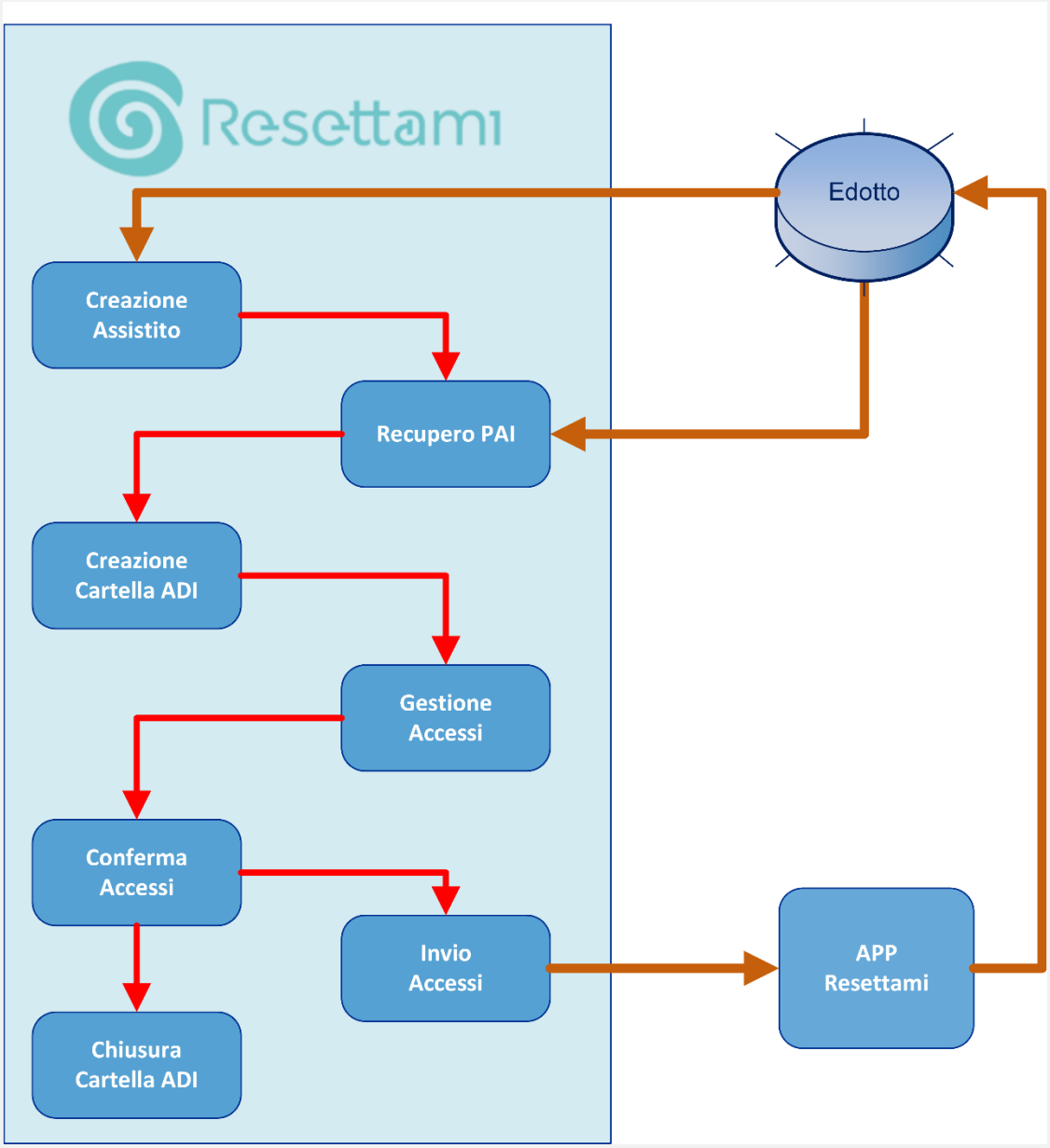
Interventi sulla Integrazione Socio-Sanitaria Esperienze Pugliesi

Antonio Cappelluti Tasti – ASL Lecce

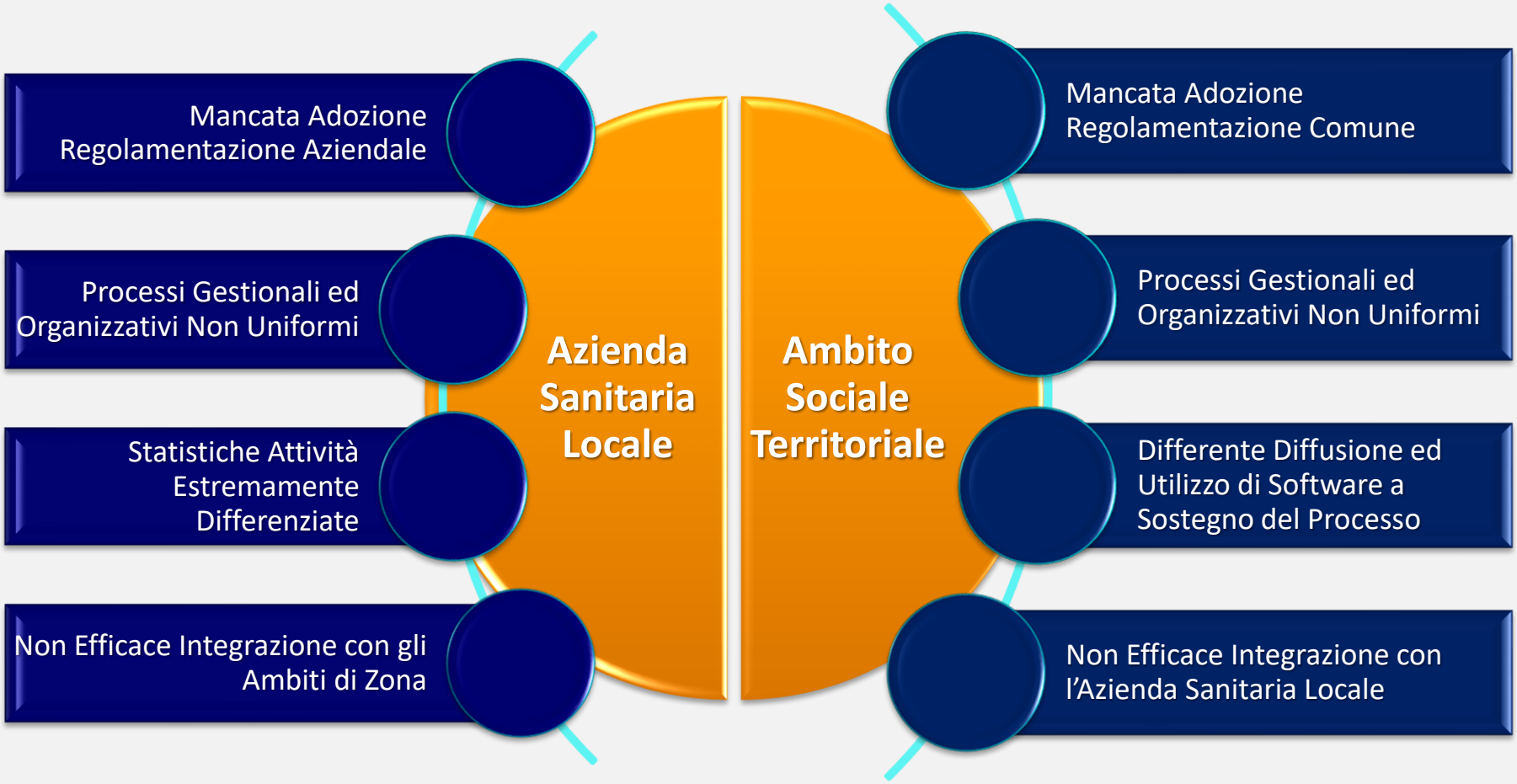
ASL – Governance dei Processi (L.R. n. 23/2008) – e dei Dati (art. 41 CAD)



ASL – Il Flusso Operativo ADI



ASL – Ambiti – Stato dell'Arte Iniziale



Edotto

Resettami PUA Distrettuale

Distretti Socio Sanitari

- Punto Unico di Accesso
- Valutazione Multidimensionale + Multidisciplinare (SVAMA-SVAMDI)
- Valutazione Socio Sanitaria + Convocazione
- Progettazione Percorsi Assistenziali (PAI)

Ambiti Sociali

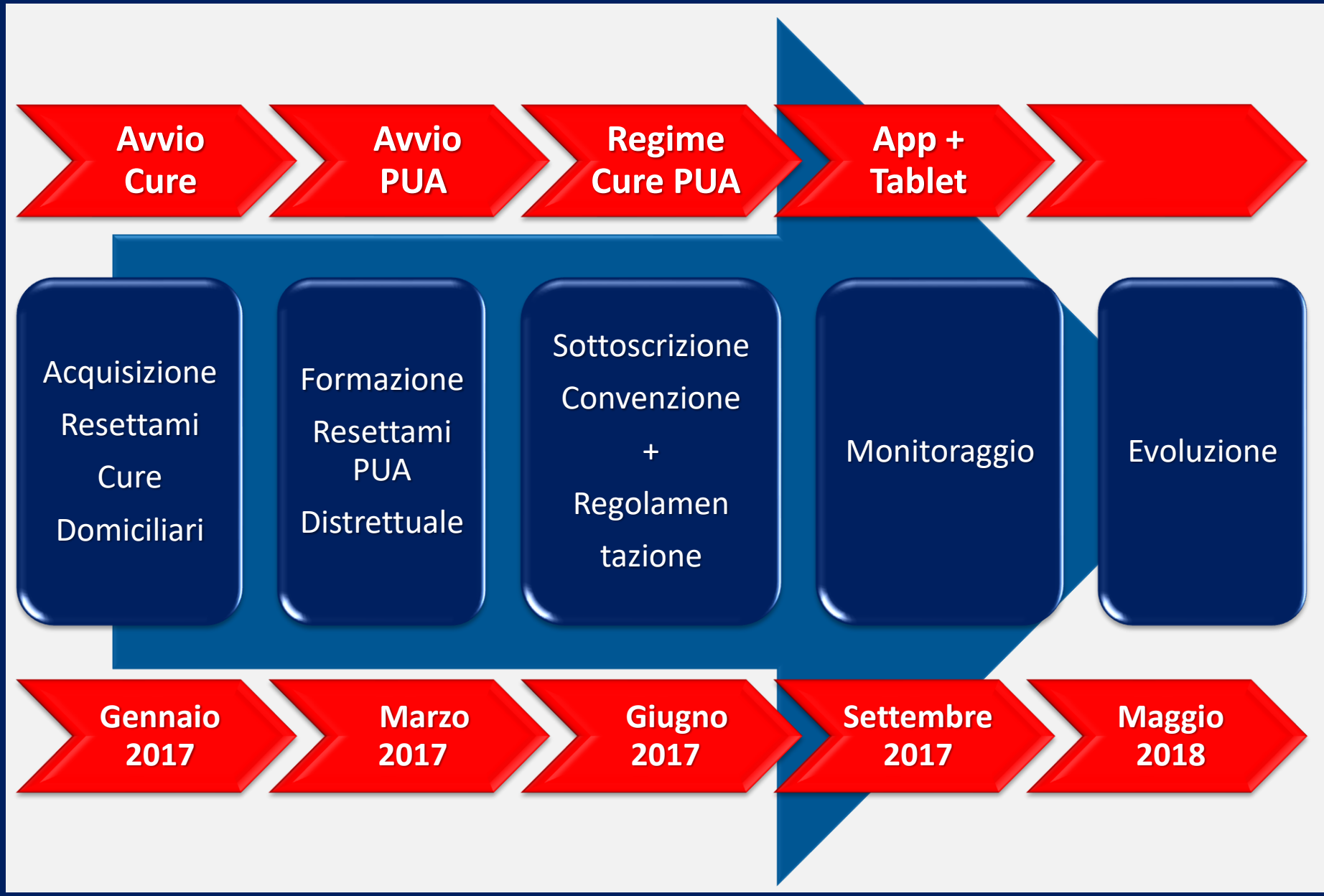
- SVAMA Sociale
- Consultazione Utenti (Proposta → PAI)
- Gestione Accessi (PUA Distrettuale)
- Ricezione della Convocazione UVM

Obiettivi ASL – Ambiti di Zona

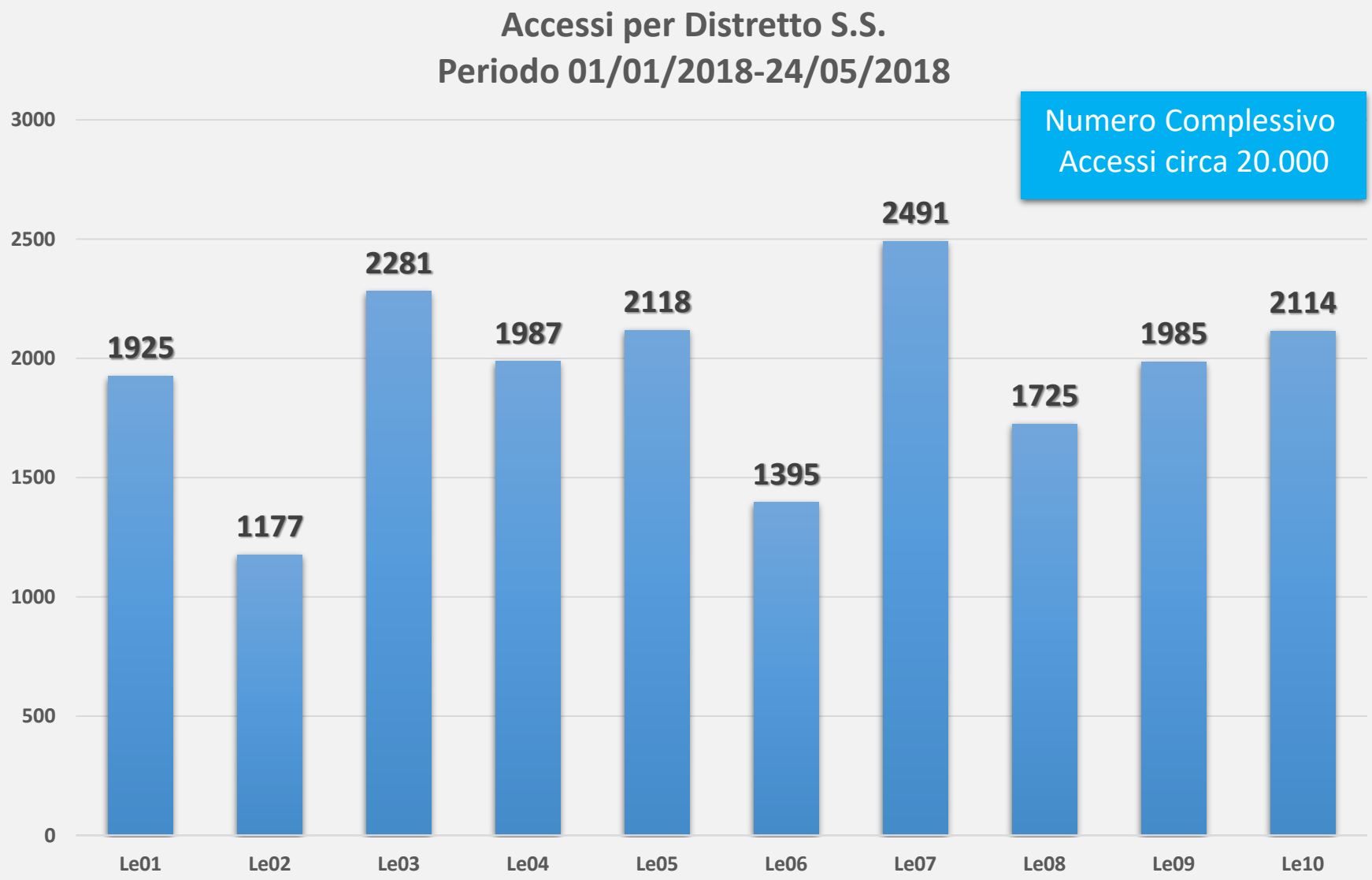
- Governance dell'intero servizio da parte della Direzione Strategica dell'attività dei Distretti Socio-Sanitari
- Generazione e produzione automatica dei Flussi EDOTTO
- Gestione da parte delle varie tipologie di operatori della presa in carico del paziente e della registrazione on line (Tipologia, Durata, Eventuali note/prescrizioni), attraverso qualsiasi dispositivo collegato ad Internet
- Gestione della Scheda Terapica in connessione tra MMG e Infermiere

Resettami Cure Domiciliari

Stato dell'Arte Progettuale



ASL Lecce – Monitoraggio Accessi Resettami Cure Domiciliari



1.078

Numero di SVAMA inviate al SISR

3.249

Numero di Assistiti presi in Carico

12.519

Gestione di Accessi attraverso PUA

Fattori Progettuali Vincenti

Congresso Nazionale CARD 2018

Energica Conduzione ASL

Accordo di Programma

In/Formazione Diffusa

Forte Coinvolgimento Coordinatori

App + Tablet

Supporto Professionale CLE

Pua Distrettuale

Unico Punto di Accesso per la richiesta del servizio Socio-Sanitario

Velocizzazione del processo di presa in carico

Convocazione UVM

Riduzione dei tempi di erogazione dei servizi di cura Socio-Sanitari richiesti

MMG - PLS

Immediata disponibilità dei dati socio-sanitari grazie alla RETE INTEGRATA di soggetti pubblici e privati

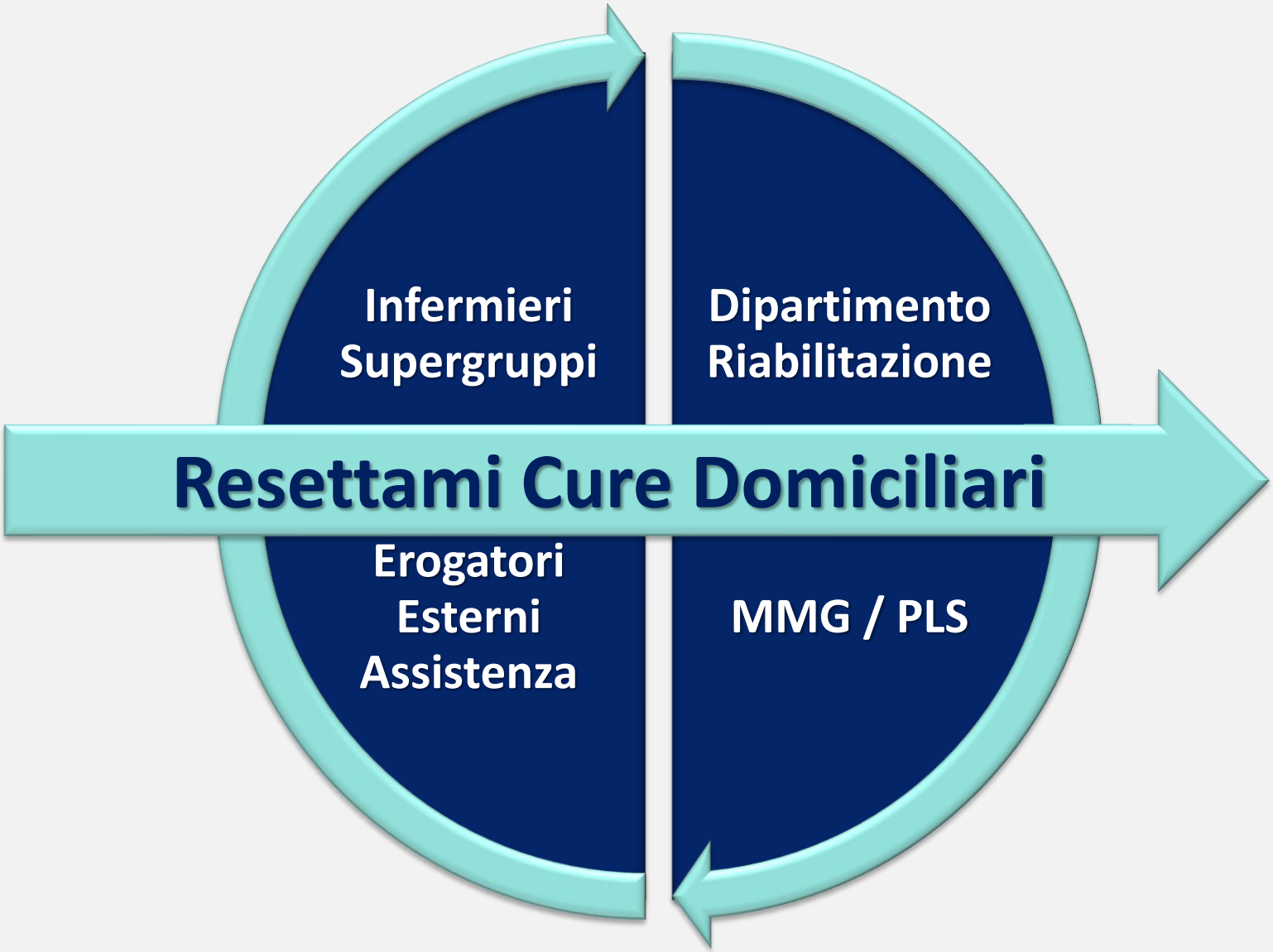
Cure Domiciliari

Ripristino del proprio ruolo professionale evitando la trasformazione da operatore socio-sanitario a burocrate

Contenimento della spesa socio-sanitaria senza rinunciare agli aspetti qualificativi e quantitativi dei servizi erogabili

Benefici diretti ed indiretti all'Assistibile

Riduzione Tempi PUA	Migliore Presa in Carico	Maggior Numero Assistibili Gestiti
Rapidità Caricamento Accessi	Sburocratizzazione del ruolo infermiere/operatore	Migliore Qualità Assistenza
Tablet-App Accessi Real Time	Più Efficace Gestione Operatori	Migliore Qualità Complessiva Servizio
Flusso Accessi Completo	Riconoscimento Somme Superiori Spettanti	Re-impiego Somme per Servizio di Maggiore Qualità


Infermieri
Supergruppi
Dipartimento
Riabilitazione
Resettami Cure Domiciliari
Erogatori
Esterni
Assistenza
MMG / PLS