



Assistenza Domiciliare Integrata per pazienti con permanente complessita' clinico assistenziale

**Indiani L; Capanni C; Perillo G; Sinisgalli E; Lino M; Verdina MC;
Barontini L; Chiaramonti R; Gori E**

Pazienti con **Sclerosi Laterale Amiotrofica in stadio avanzato** dipendenti dall'utilizzo del **ventilatore**

Pazienti con Esiti di Grave Cerebrolesione Acquisita (**Stati Vegetativi o Stati di Minima Coscienza**)

Pazienti con **permanente complessità clinico-assistenziale**

Difficoltà di rientro a domicilio per:

- ❖ **Complessità clinica**
- ❖ **Complessità assistenziale**
- ❖ Timori del nucleo familiare

PROGETTO SPERIMENTALE AUSL TC E PRIVATO ACCREDITATO GRUPPO KORIAN





Identificazione del paziente eleggibile e definizione di un **PAID (Piano di Assistenza Domiciliare Integrata)**



Educazione dei familiari/caregivers

Alla dimissione



Stabilità delle condizioni cliniche generali da almeno 10 gg, stabilità respiratoria da almeno 7 gg, stabilità neurologica di GCA secondo parametri procedure AUSL



TEAM multidisciplinare



Medici
Infermieri
Fisioterapisti
OSS
Dietisti
logopedisti



Supervisione e Monitoraggio del progetto

Competenze nell'ambito del Progetto:

Casa di Cura:



- Selezione pazienti eleggibili
- Formazione dei caregivers
- Raccolta consensi
- Verifica idoneità abitativa
- Coinvolgimento MMG
- Attivazione servizi/forniture domiciliari
- Fornitura di alcuni dispositivi medici
- Assistenza secondo PAID
- Reperibilità telefonica h 24 con possibilità di intervento entro 6 h
- Fornitura e compilazione cartella clinica domiciliare

AUSL:



- UVM/UVH con partecipazione MMG
- Redazione certificazione neurologica
- Supervisione e monitoraggio attività
- Proposta di modifiche al PAID
- Fornitura farmaci secondo procedure aziendali (MMG, piano terapeutico etc)
- Fornitura di ausili e presidi compresi i servizi di ventilazione e/o ossigenoterapia e di nutrizione artificiale

**ATTIVITA' SVOLTA CONGIUNTAMENTE:
PREDISPOSIZIONE DEL PAID E SUE
MODIFICHE SULLA BASE
DELL' EVOLUZIONE CLINICA**

CONCLUSIONI - 1

Complessivamente i pazienti assistiti a domicilio con questo progetto a carattere sperimentale sono stati 5 (attualmente 4).

Sulla base dei primi 12 mesi di sperimentazione sono state effettuate piccole modifiche a Protocollo

Un **questionario di gradimento** somministrato ai familiari da personale AUSL ha dato come riscontro giudizio pienamente positivo



CONCLUSIONI - 2

**IL TERMINE DELLA FASE DI SPERIMENTAZIONE
COMPORTERÀ UNA VALUTAZIONE COMPLESSIVA
DI:**

**RISULTATI
OTTENUTI** (es. n°
reingressi in ospedale
e loro cause, n°
interventi dei servizi
di emergenza,
eventuale insorgenza
di eventi avversi)

RISORSE INVESTITE
(comprese le
prestazioni erogate
direttamente da AUSL
ad integrazione del
servizio svolto dal
personale della casa
di cura)



per poter stabilire in
ottica costo-beneficio se
proseguire
nell'implementazione del
modello assistenziale.