

Titolo

Centrale di Continuità Ospedale-Territorio presso l'Ospedale "S. Maria Goretti", ASL Latina: modello organizzativo e primi risultati.

Autori

B. Bagnato *, R. Biaggi △, A. Stoppa □, S. Marinucci ≈, A. Onorati ≡, G. Corradini □, T. Coluzzi ∞, V. Melfi ∞, P. Pedrazzi †, S. Parrocchia **, G. Visconti □, G. Casati ■.

PO SM Goretti: **Direttore Medico, * Medico Direzione Medica, □CCOT, ∞Bed Manager, †Serv. Infermieristico ≈Dipart.Prevenzione ≡Dipart.Salute Mentale

Direzione Aziendale: △UOC Professioni Sanitarie, □Direttore Sanitario Aziendale, ■Direttore Generale.

Parole chiave: presa in carico del paziente, continuità assistenziale, bisogno di salute.

Introduzione

La ASL di Latina, con il progetto di attivazione della Centrale di Continuità Assistenziale (CCA), ha inteso realizzare un network di integrazione e coordinamento assistenziale orientato a favorire la presa in carico globale dei pazienti. La Centrale di Continuità Ospedale-Territorio (CCOT) è il primo dei servizi attivati dal 2018: collocata presso il DEA II Ospedale S.M.Goretti di Latina, con il coordinamento anche per gli altri 3 presidi ospedalieri aziendali, è dedicata alla valutazione e facilitazione del passaggio dalla dimissione ospedaliera al *setting* socio-assistenziale extraospedaliero più appropriato. Inoltre è uno degli strumenti qualificanti del Piano di gestione dei ricoveri da PS/sovrappioppamento.

Materiali e metodi

Gli infermieri *case manager* CCOT garantiscono: valutazione dei bisogni sociosanitari; agevolazione del percorso assistenziale; supporto al personale di assistenza; attivazione e partecipazione all'Unità Valutazione Multidimensionale Ospedaliera (UVMO); rendicontazione periodica. Il percorso prevede: 1) attivazione da reparti di degenza e PS tramite scheda Rad-Sica e Triage Sociale 2) individuazione precoce e avvio dei contatti per il percorso extraospedaliero.

Risultati

La CCOT nel primo anno di attività ha mostrato un rapido incremento delle segnalazioni, effettuate nel 50% dei casi entro 48 ore dal ricovero. Ha ottenuto globalmente il trasferimento del 31,2% dei pazienti, di cui il 18% entro 48 ore dalla segnalazione.

Anno 2018	Segnalazioni			Trasferimenti a setting extraospedalieri					Tempistica trasferimenti (dopo segn.ne)	
	N°	%entro 48h	%entro 96h	Hospice	RSA	Riab (c.75-56)	Lungodeg	Osp.Comunità /Casa Salute	0-48h	48-96h
1° trimestre	121	28%	11,6%	7,4%	3,3%	28%	2,5%	5,8%	23%	9%
2° trimestre	262	34%	13%	4,5%	2,3%	3,9%	0,7%	0%	28,6%	8,7%
3° trimestre	292	38,7%	22%	8,6%	2,4%	3,2%	1,4%	2,4%	28,4%	11%
4° trimestre	782	63,2%	13,2%	3,6%	1,2%	12,1%	0,5%	0,4%	9%	4%
Totale	1457	730	212	74	26	326	13	17	263	87
Proporzione	100%	50,1%	14,6%	5%	1,8%	22,4%	0,9%	1,1%	18%	6%