

La sicurezza nella gestione clinica dei farmaci nelle strutture/servizi socio-sanitari, quali specificità

**Bologna, 3 dicembre 2015
Sala Poggioli**

Raccomandazione nr.4

- Fornire indicazioni alle strutture sanitarie e socio-sanitarie del territorio regionale

Inviata dalla RER in data 12/11/2015 ai referenti territoriali dei servizi socio-sanitari (Direttori di Distretti, Responsabili Uffici di Piano, DASS) con invito alla diffusione

Raccomandazione nr.2

- Fornire indicazioni alle AUSL, IRCCS, Strutture Sanitarie private, auspicio per l'applicazione nel contesto residenziale socio-sanitario e (.....)

Inviata dalla RER in data 14/07/2015 ai referenti territoriali dei servizi socio-sanitari (Direttori di Distretto, Responsabili Uffici di Piano, DASS) con invito alla diffusione

L'accreditamento socio-sanitario in Emilia Romagna DGR 514/09 e s.m

Responsabilità gestionale unitaria (allegato A DGR 514/09) : *responsabilità dell'intero processo assistenziale, unitarietà del modello organizzativo di gestione del caso e degli strumenti di pianificazione dell'assistenza.*

Requisito Generale 8.18: *sono individuate le situazioni clinico/assistenziali a rischio per la sicurezza delle persone e sono adottate, **diffuse ed implementate le strategie per la riduzione del rischio** attraverso l'utilizzo di strumenti, dando attuazione alle indicazioni nazionali e regionali*

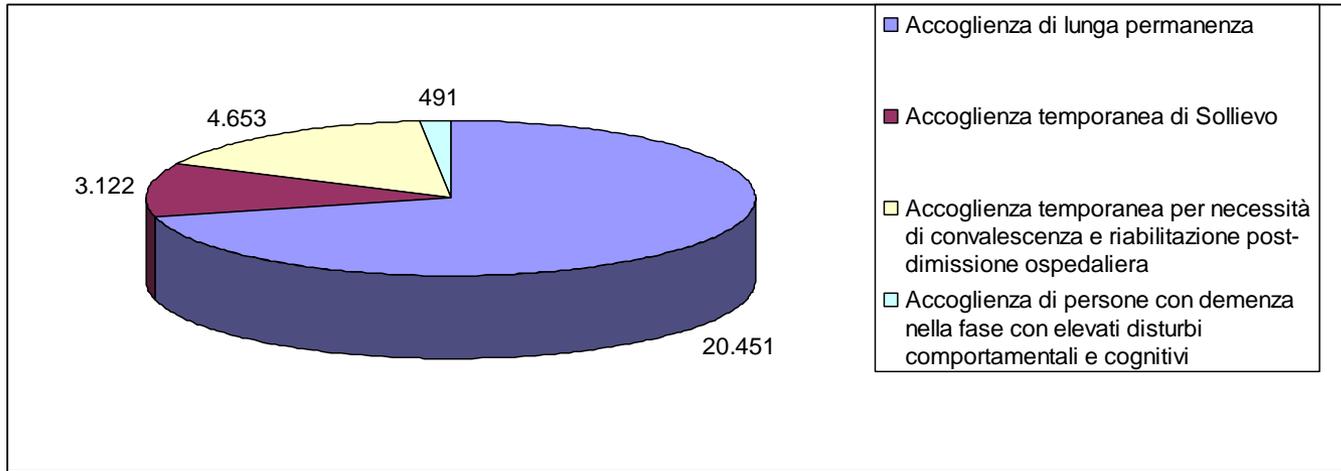
Requisito generale 8.19 : *deve essere garantita l'attuazione del progetto terapeutico. Sono assicurate le procedure per garantire (....) **le attività di ricognizione e riconciliazione farmacologica** (....)*

La sicurezza nella gestione clinica dei farmaci nelle strutture/servizi socio-sanitari, quali specificità

Alcuni dati :

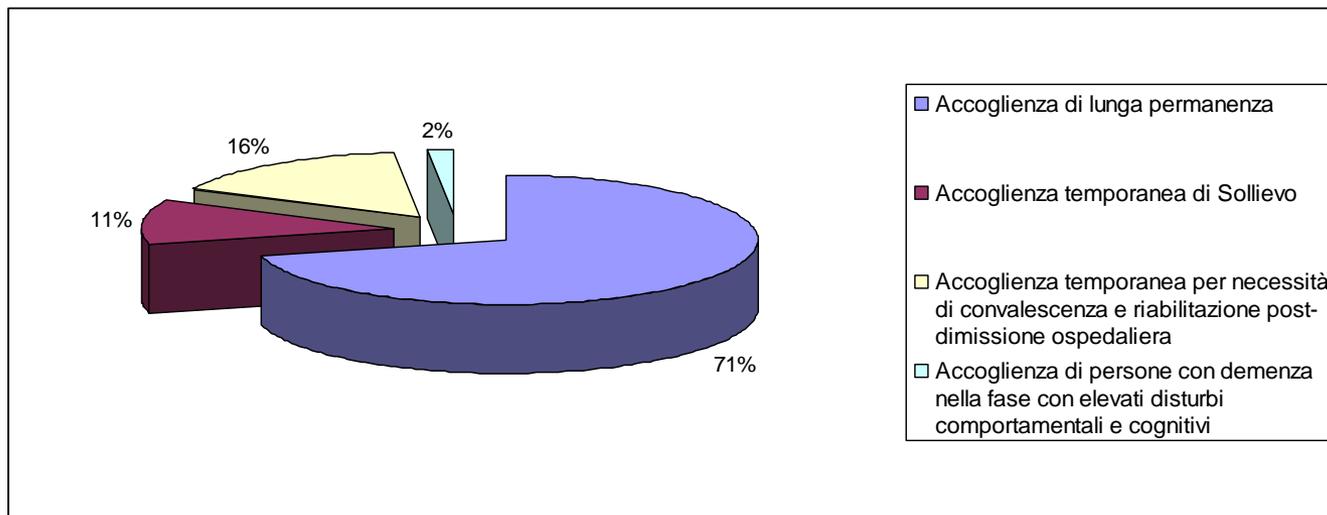
- Anziani
- Servizi dedicati alle persone con demenza
- Disabili

Inserimenti per tipologia di accoglienza nelle Case Residenze per Anziani anno 2014



Fonte dati:FAR

**Totale inserimenti
28.717
per un totale di
25.771 ospiti
Su 16005 posti**

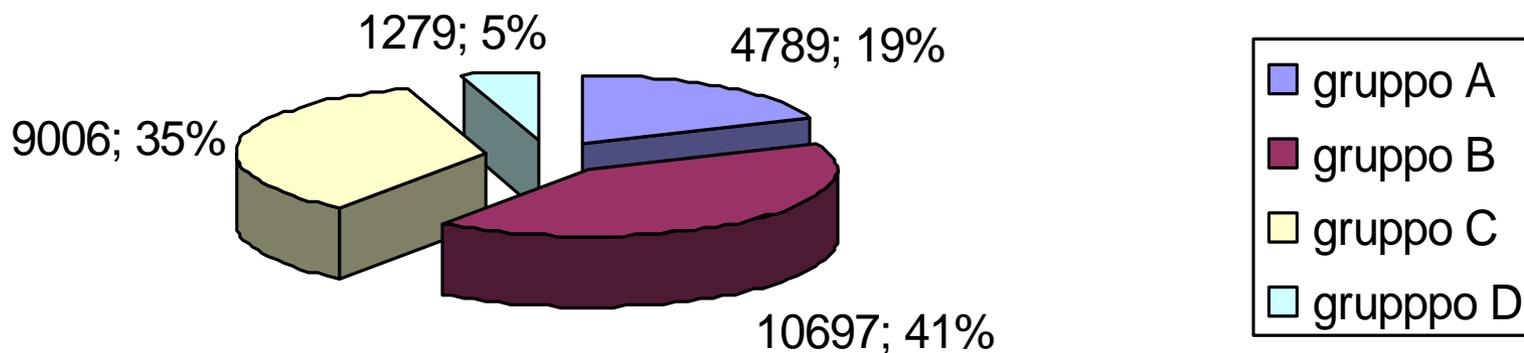


Fonte dati:FAR

Totale inserimenti 28.717 per un totale di 25.771 utenti (valori assoluti)

Ospiti in CRA, sintesi della classificazione anno 2014

Il case mix nelle CRA anno 2014



Fonte dati:FAR

Gruppo A : Grave disturbo comportamentale

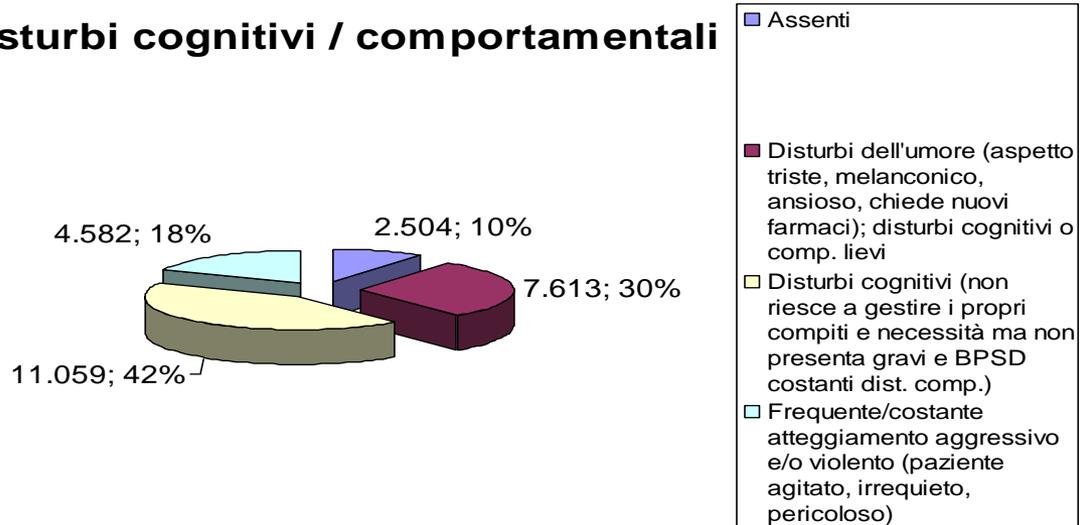
Gruppo B : Bisogno sanitario correlato a elevato bisogno socio-assistenziale

Gruppo C : Grado di disabilità severo

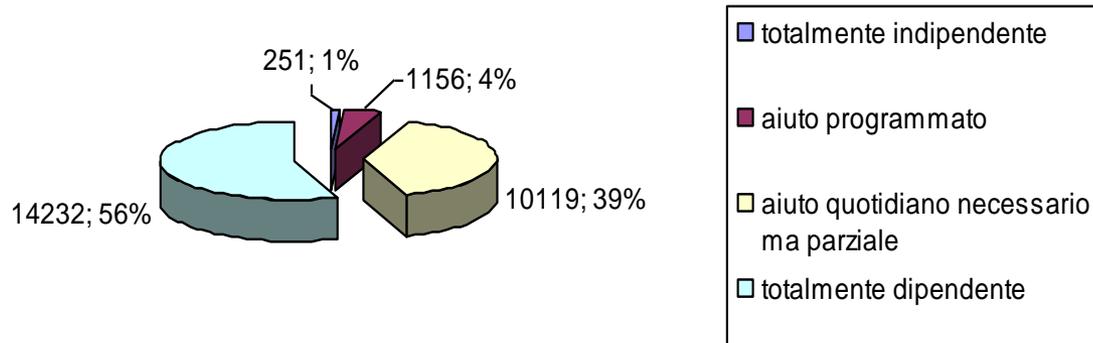
Gruppo D: Grado di disabilità moderato

Indicatori di fragilità della BINA, alcuni dati CRA

disturbi cognitivi / comportamentali



attività di vita quotidiana



Nr ospiti complessivo 25758, fonte Flusso Assistenza Residenziale anno 2014

Servizi sociosanitari per anziani

339 CRA*
16005 posti

217 CDA
3.200 posti

Anziani : Servizi dedicati alle persone con demenza

Residenziali

14 CRA, 191 posti

Nr utenti accolti anno 2014 : 550 *

*dato in attesa di conferma

Centri diurni

14 CD, 144 posti

Nr utenti accolti anno 2014 : 450*

*dato in attesa di conferma

Criteri di elegibilità per i servizi dedicati: Diagnosi di demenza associata a disturbi del comportamento di livello significativo, in grado di trarre profitto da un intervento intensivo e limitato nel tempo

L'area della disabilità

Centri Socio Riabilitativi Residenziali

82 centri per nr posti : 1210

Centri Socio Riabilitativi diurni

166 centri per nr complessivo
di posti : 2005

Peculiarità dei servizi per disabili: - piccole dimensioni, massimo 20 posti
- presenza prevalente di personale educativo ed assistenziale

Gravissime disabilità acquisite ai sensi della DGR 2068/2004

Accolti nel 2014 :489 utenti a lungo termine, 87 accoglienze di sollievo

Destinatari : - Gravissime cerebrolesioni
- Gravissime mielolesioni
- Gravissimi esiti disabilitanti di patologie neurologiche involutive in fase avanzata (SLA, Coree, etc)

Il percorso di implementazione delle raccomandazioni nelle strutture sociosanitarie

Per entrambe le raccomandazioni è stato richiesto alle AUSL di assicurare la collaborazione per garantire il coinvolgimento delle strutture nel percorso formativo specifico

I soggetti gestori dei servizi sociosanitari accreditati devono assicurare la partecipazione dei propri operatori ai momenti formativi organizzati dalle AUSL

I soggetti gestori individuati per la rilevazione della frequenza del ricorso alle forme farmaceutiche orali alterate dovranno procedere alla rilevazione ed inviare la scheda alla struttura AUSL individuata

I soggetti gestori dovranno procedere alla elaborazione e attuazione delle procedure per garantire la sicurezza farmacologica

E' auspicabile una collaborazione continuata nel tempo tra i professionisti aziendali competenti sul tema gestione del rischio e i servizi sociosanitari accreditati finalizzata a supportare i professionisti dei servizi sociosanitari nell'attivazione dei processi di miglioramento della qualità del servizio (linee guida, percorsi assistenziali, etc)

