

# Assistenza protesica

Milano, 8 febbraio 2012



# Avvio progetto - luglio 2008

- Nell'ottica di un continuo miglioramento degli interventi in campo di Assistenza protesica, la Direzione Generale Sanità ha attivato un percorso di revisione dei principi e delle modalità di erogazione di dispositivi protesici.
- **Obiettivo prioritario:** semplificare e uniformare le prestazioni sull'intero territorio lombardo, riducendo gli adempimenti a carico degli assistiti o dei loro familiari a quanto strettamente necessario.
- A tal fine è stato attivato un tavolo di lavoro, denominato Gruppo di approfondimento Tecnico (GAT), composto da esperti del settore.

## **Obiettivi prioritari del Gruppo di Approfondimento Tecnico (GAT)**

- Predisposizione di un documento relativo agli indirizzi strategici individuati, al fine della messa in atto di quanto sopra indicato
- Sperimentazione, sulla base degli indirizzi stabiliti, coinvolgendo un numero limitato di ASL
- Monitoraggio della sperimentazione

# Gruppi del GAT

- Al fine di predisporre il documento definito nel punto 1, il GAT coordinato dai Referenti regionali, si è articolato in 3 gruppi:
  - ✓ **A** - ASL
  - ✓ **B** - Prescrittori – Associazioni pazienti- Fornitori
  - ✓ **C** - LI – Santer Reply - ASL
- A conclusione dei lavori di ciascun gruppo è stato predisposto un documento integrato, dal titolo: "***Proposta di revisione e riorganizzazione dell'attività di prescrizione ed erogazione di presidi - ausili - protesì***", in cui veniva tracciata una linea evolutiva a partire dal sistema attuale.

# Avvio sperimentazione - gennaio 2009

Con DGR n. 8730/2008

- il documento viene approvato e adottato, come allegato parte integrante e sostanziale
- viene dato il via alla sperimentazione
- viene dato mandato alla DG Sanità di monitorare la fase di sperimentazione, avendo cura di individuare le principali criticità e le ipotesi risolutive di concreta realizzazione.

# Sperimentazione: attuazione

Vengono coinvolte attivamente le seguenti ASL:

- Brescia
- Milano
- Provincia di Milano 2
- Provincia di Monza – Brianza

selezionate sulla base, sia delle esperienze maturate nel settore, sia della complessità del territorio da gestire.

# Articolazione GAT in sottogruppi marzo 2009

Vengono istituiti **11 sottogruppi di lavoro del GAT:**

- 1. Prescrizione:** *chi prescrive cosa*
- 2. Prescrizione:** *appropriatezza prescrittiva degli specialisti*
- 3. Prescrizione:** *validazione documenti GAT*
- 4. Prescrizione:** *dispositivi extra Nomenclatore Tariffario*
- 5. Prescrizione:** *modalità collaborazione specialisti-tecnici*
- 6. Sistemi informativi:** *adeguamento software ASSISTANT*
- 7. Qualità:** *accreditamento fornitori*
- 8. Qualità:** *criteri gare di aggiudicazione*
- 9. Qualità:** *follow-up*
- 10. Qualità:** *ASL, attività e riorganizzazione*
- 11. Qualità:** *informazione ai cittadini*

con il compito di revisione del processo di Assistenza protesica durante la fase sperimentale.

# Entrata in sperimentazione di 4 ASL prescelte

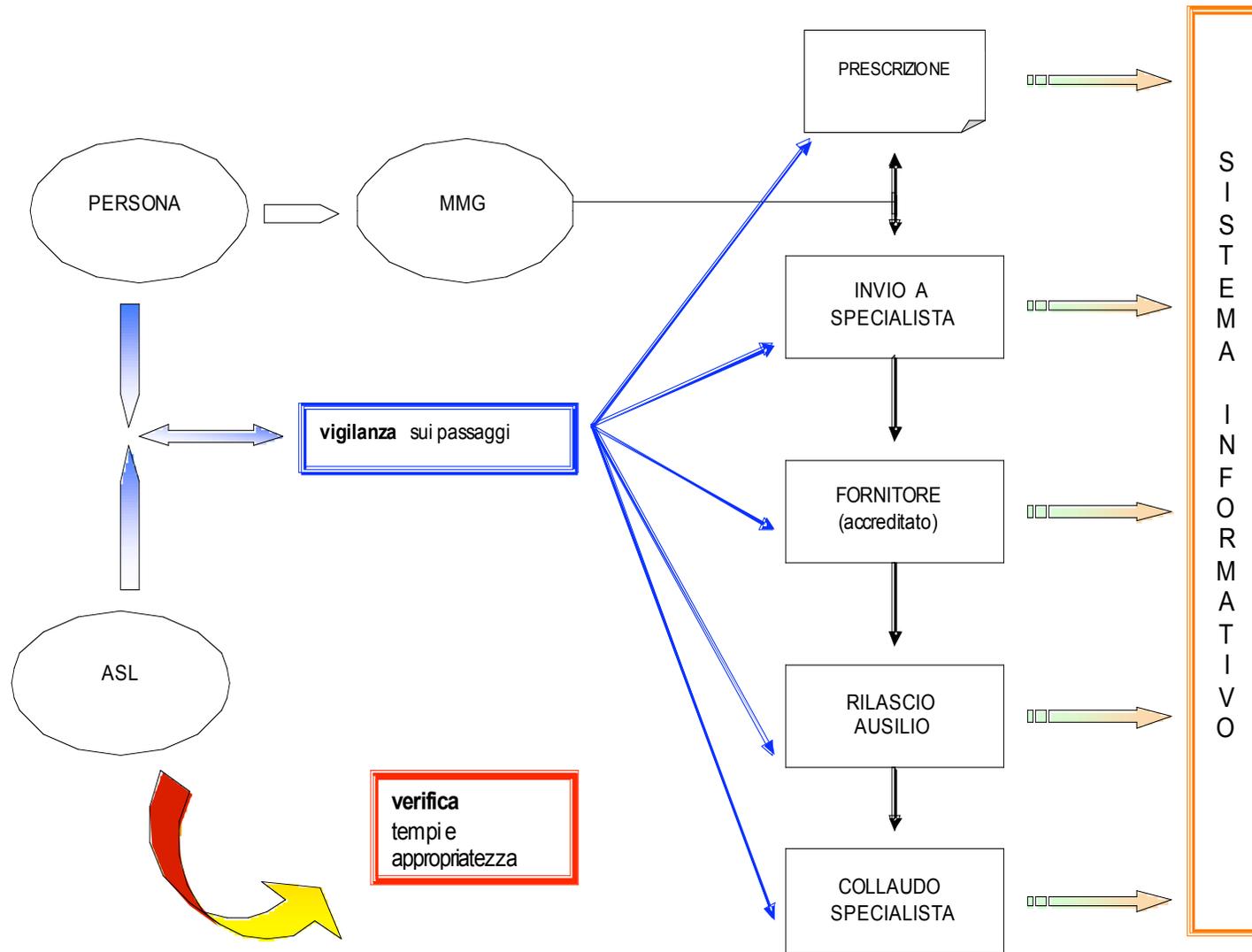
Ciascuna ASL avvia il processo sperimentale sul proprio ambito territoriale mediante:

- adeguamento informatico
- formazione ad hoc
  - ✓ dei primi Prescrittori, individuati in diversi settori (medici specialisti e MMG)
  - ✓ dei Fornitori
- su di un numero limitato di ausili prescelti

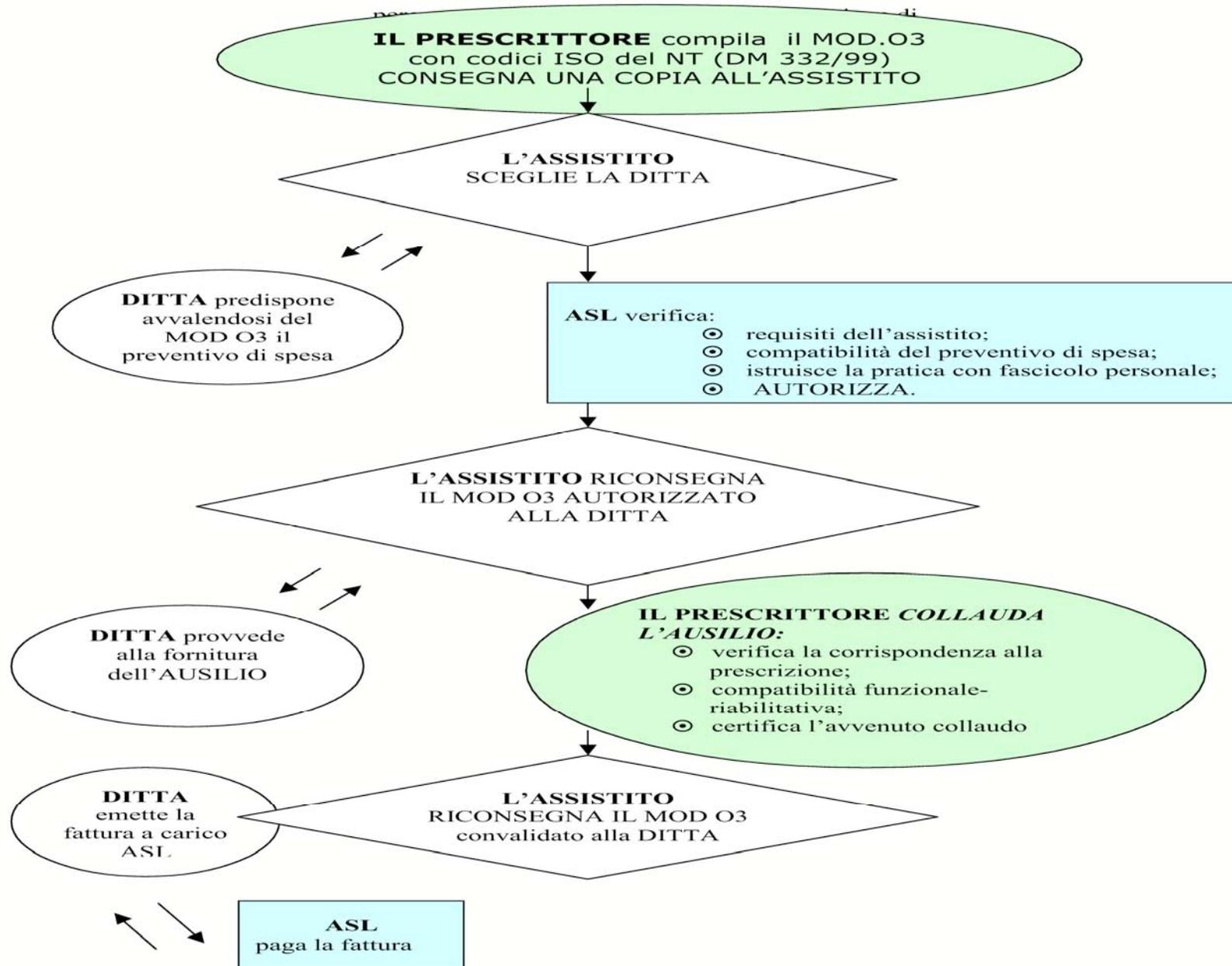
# **Obiettivo: Semplificazione processo di assistenza protesica**

- Implementazione sistema informatico *affinché il percorso prescrizione – erogazione del dispositivo possa essere interamente informatizzato: a partire dalla prescrizione da parte del medico, fino al momento di fatturazione da parte del fornitore nei confronti della ASL*
- La prima fase sperimentale utilizza l'applicativo Assistant Locale, già in uso presso le ASL, al quale vengono implementate alcune funzioni
- In questa fase le ASL non sono collegate tra loro

# Percorso semplificato **PROTESICA**



# Percorso "assistenza protesica"



# Monitoraggio sperimentazione fine anno 2009 (1)

9/11 sottogruppi sono stati attivati

- **2** sottogruppi, avevano portato a termine un documento conclusivo
- **5** erano in fase di definizione dei contenuti per altrettanti documenti conclusivi
- **2** sottogruppi, già insediati, erano ancora in corso

2/11 avevano iniziato solo gli incontri preliminari di preparazione dei lavori (da parte dei componenti regionali)

## **Monitoraggio sperimentazione fine anno 2009 (2)**

Le 4 ASL raggiungono il valore medio di **9%** circa di informatizzazione delle pratiche :

- ✓ **5.131** pratiche informatizzate su **58.162** richieste totali
- ✓ messa in rete di medici di ospedali di strutture diverse, MMG, fornitori di settori diversi in un percorso informatizzato in sicurezza (piattaforma SISS)

# Proseguimento sperimentazione anno 2010

- Nelle Regole di sistema del 2010, DGR 16.12.2009, n. 10804) veniva stabilito il proseguimento della sperimentazione per l'intero anno 2010, al fine di:
  - ✓ consolidare il dato di prescrizioni on line
  - ✓ estenderlo ad altre tipologie di ausili
  - ✓ estenderlo altre ASL
- A partire da gennaio 2010, l'impegno principale è stato il passaggio dal sistema informatico ASSISTANT locale ad ASSISTANT-RL, cioè da un sistema informatico che serviva la singola ASL ad un sistema informatico regionale che, da quel momento, metteva in comunicazione le 7 ASL (le 4 prime + le 3 nuove ASL entrate in sperimentazione nel 2010).

# Assistant-RL (1)

***Il passaggio, da Assistant Locale ad Assistant – RL, ha significato:***

- Codificare in maniera univoca e comune per tutte le ASL:
  - Prescrittori
  - Fornitori
- Promuovere un'ulteriore, lunga, fase di formazione per:
  - ✓ medici prescrittori (specialisti e MMG )
  - ✓ operatori ASL

Tale formazione è ancora in atto, presso alcune ASL

- Avere il vantaggio da quel momento di procedere alla prescrizione informatizzata anche per cittadini che sono residenti in una ASL ma scelgono il Prescrittore o il Fornitore in ambiti territoriali di ASL diverse, realizzando un flusso circolare che, partito con 7 ASL, a regime, dovrebbe coprire tutto il territorio lombardo.

## Assistant-RL (2)

- Il nuovo sistema informatico è stato predisposto con funzioni che hanno recepito le regole condivise, stabilite nell'ambito dei diversi sottogruppi di lavoro tra regione - operatori sanitari - ASL, tenendo come sfondo la normativa di riferimento.
- Gli attori di questo sistema, collegandosi ad Assistant-RL, ritrovano in automatico le funzioni predisposte. Tale modalità è garanzia di omogeneità di processo a livello regionale e ne limita gli errori.

# Monitoraggio sperimentazione fine anno 2010

Le 4 ASL raggiungono il valore medio di informatizzazione pari a circa il **21%** di pratiche:

- ✓ **12.762** pratiche su 59.633 richieste totali
- ✓ le 3 nuove ASL (Lecco, Varese, Miano 1), entrate in sperimentazione negli ultimi mesi dell'anno (novembre 2010), dopo una lunga fase di formazione dei propri prescrittori e fornitori, raggiungono un valore medio 0,45 % di informatizzazione delle pratiche
- ✓ il sistema Assistant locale sostituisce il vecchio sistema locale

# Proseguimento sperimentazione anno 2011

- Nelle Regole di sistema del 2011, DGR 1.12.2010, n. 937, veniva stabilito il proseguimento della sperimentazione per l'intero anno 2011, al fine di:
  - ✓ consolidare il dato di prescrizioni on line
  - ✓ estenderlo ad altre tipologie di ausili
  - ✓ estendere la nuova procedura su scala regionale, altre 8 ASL
  - ✓ caricare lo storico cartaceo delle pratiche
  - ✓ formazione utenti del magazzino

# Manuali operativi

Durante il percorso di sperimentazione sono stati predisposti una serie di manuali operativi, a disposizione degli operatori che progressivamente entrano in sperimentazione:

1. Protocollo: Fasi sperimentazione Assistenza protesica
2. Guida per i Prescrittori
3. Guida per i Fornitori
4. Guida per gli Operatori ASL – 5<sup>a</sup> edizione e Assistant RL - Gestione ausili soggetti a verifica ASL

# 1. Protocollo: fasi sperimentazione assistenza protesica

- PREMESSA
- REQUISITI INFRASTRUTTURALI
  - ✓ POSTAZIONI DI LAVORO
  - ✓ CARTA OPERATORE
- ULTERIORI REQUISITI PER GLI OPERATORI SANITARI
  - ✓ CREDENZIALI ESTESE
- REQUISITI DI FORMAZIONE
- ALTRE ATTIVITÀ CHE PRECEDONO L'AVVIAMENTO
  - ✓ PROFILO UTENTE
  - ✓ ASL
  - ✓ FORNITORE, ...
- MODALITÀ DI UTILIZZO
- CRITICITÀ RISCOSE

## **Maggiori criticità riscontrate**

- Utilizzo contemporaneo di SW Assistant locale e regionale, che implica una doppia gestione
- Conversione pregresso
- Coinvolgimento A.O.
- Gestione ausili per terapia respiratoria

# Monitoraggio sperimentazione fine anno 2011 (1)

## *Attività sottogruppi:*

- 1. Prescrizione: chi prescrive cosa (documento **concluso**)*
- 2. Prescrizione: appropriatezza prescrittiva degli specialisti (documento **concluso**)*
- 3/9. Prescrizione/Qualità: validazione documenti GAT/ follow-up, sono stati unificati (continua attività GAT dedicato alla incontinenza)*
- 4. Prescrizione: dispositivi extra Nomenclatore Tariffario (Protesi d'arto)*
- 6. Sistemi informativi: adeguamento software ASSISTANT (attività continua)*
- 7. Qualità: accreditamento fornitori (**concluso** e in sperimentazione)*
- 8. Qualità: criteri gare di aggiudicazione - Attività Centrale Acquisti (CRA) e Tavolo nazionale Commissione Studio e Ricerca (CSR)*
- 10. Qualità: ASL, attività e riorganizzazione (attività continua)*
- 11. Qualità: informazione ai cittadini (attività continua)*

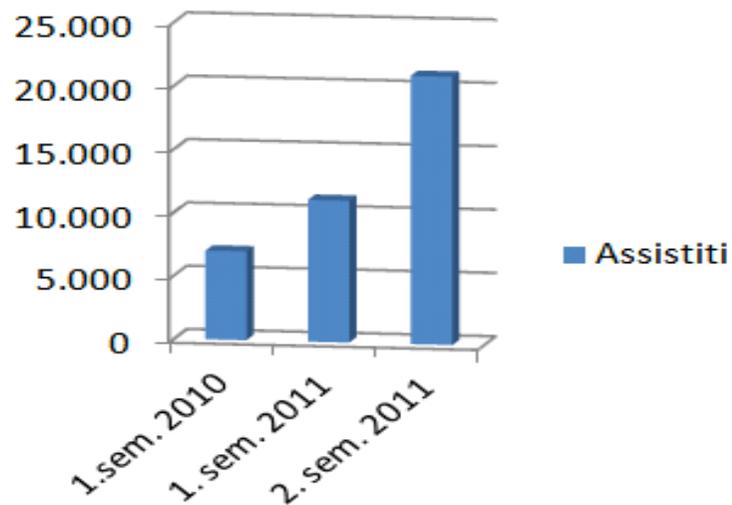
# Monitoraggio sperimentazione fine anno 2011 (2)

Le 15 ASL hanno raggiunto il valore medio di informatizzazione di circa **30%** delle pratiche :

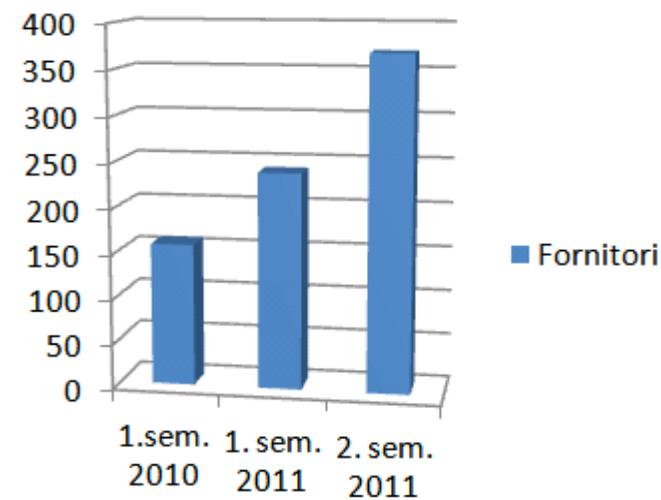
- ✓ **38.573** pratiche su 129.919 richieste totali,
- ✓ le 4 ASL pioniere della sperimentazione hanno raggiunto un valore medio di informatizzazione di **36 %** delle pratiche (range 12 – 61%),
- ✓ Nel solo mese di dicembre la % media su tutte le ASL è salita al **45%**,
- ✓ il sistema Assistant locale ha sostituito il vecchio sistema locale per tutte le ASL, a partire dalle nuove pratiche.

# Sperimentazione – Avanzamento

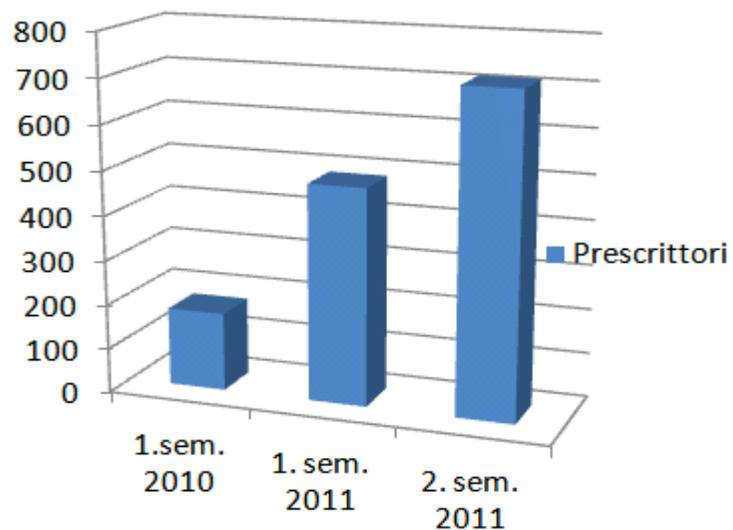
## Assistiti



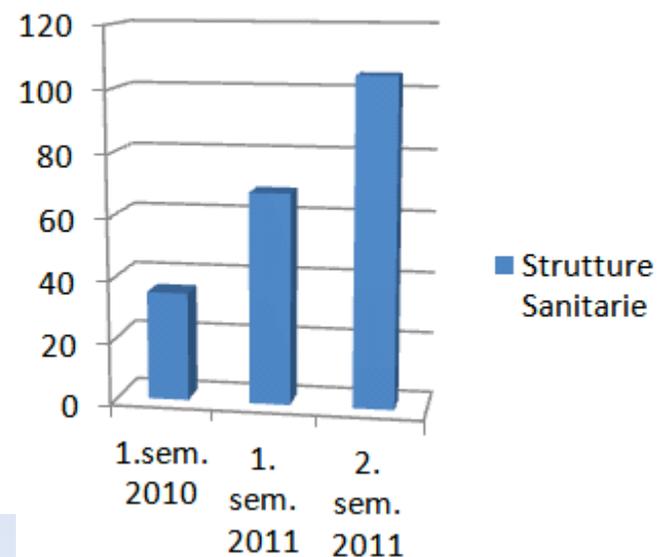
## Fornitori



## Prescrittori



## Strutture Sanitarie



# Attività 2012

*Le Regole regionali 2012 – DGR 6/12/2011, n. 2633 prevedono:*

- l'obbligatorietà della prescrizione on line, dei dispositivi erogati a carico del SSR, con il sistema Assistant-RL, a partire dal 1 Aprile 2012;
- l'applicazione dei contenuti definiti nei documenti dei diversi sottogruppi di lavoro;
- l'attivazione dei controlli sul 50% delle prescrizioni on line;
- per la fascia di età 0-18 anni, il prescrittore deve essere identificato all'interno di un'èquipe composta dagli operatori delle diverse branche specialistiche, in relazione alle varie disabilità;

**FINE**

Grazie per l'attenzione

