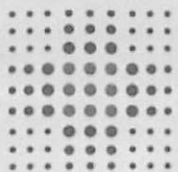


**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Prime considerazioni situazione posti letto Ospedale Maggiore durante le Festività Natalizie

Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna
14.01.2019



Cosa è successo

- Successione settimanale festività e "ponti"

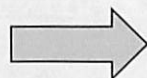
dic 2018

21	Ven	1. Santo Spirito
22	Sab	2. Pasqua
23	Dom	3. Domenica di Avvento
24	Lun	4. Santo Spirito
25	Mar	5. Santo Spirito
26	Mer	6. Santo Spirito
27	Gio	7. Santo Spirito
28	Ven	8. Santo Spirito
29	Sab	9. Santo Spirito
30	Dom	10. Santo Spirito
31	Lun	11. Santo Spirito

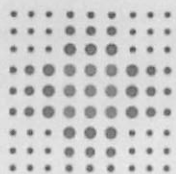
gen2019

1	MAR
2	MER
3	GIO
4	VEN
5	SAB
6	DOM
7	LUN

- Afflusso al PS OM in linea con lo stesso periodo (17 dicembre - 7 gennaio) dell'anno precedente
- Accessi per problematiche socio-sanitarie, sociali, Senza Fissa Dimora
- Picco influenzale non ancora presente
- Richieste di prosecuzione ricovero in postacuzie
- Numerose proroghe



riduzione deflusso

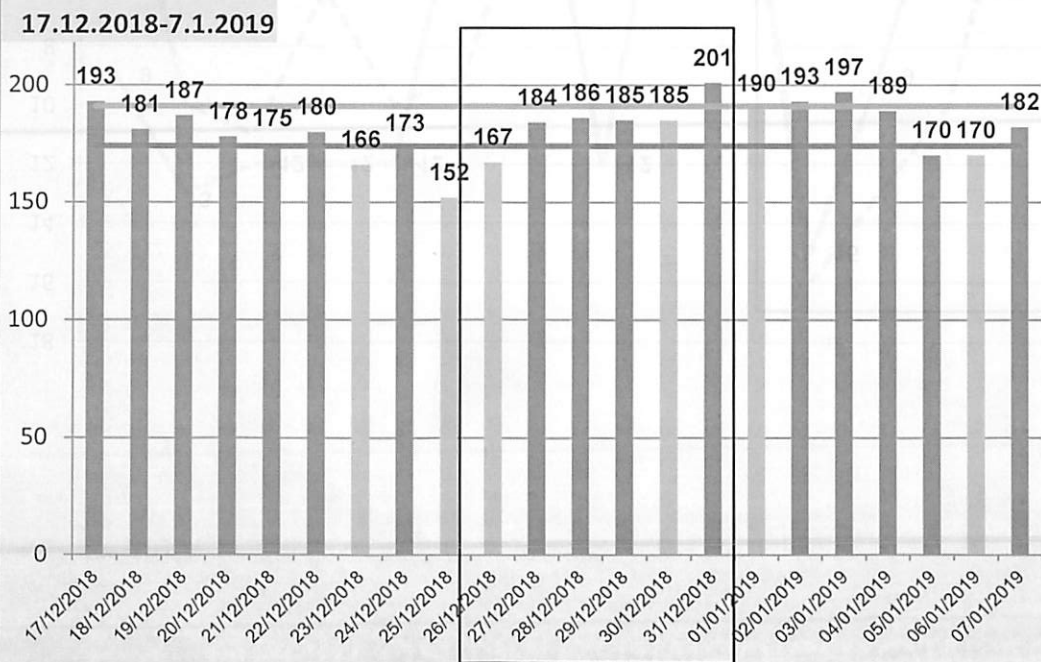


Situazione posti letto Area Medica OM periodo 17 dicembre – 7 gennaio

L'occupazione dell'area medica risultava già impegnativa dal 27.12.2018 (PL occupati già nella fascia del +10%).

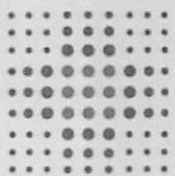
La scarsa numerosità degli usciti ha determinato nel pomeriggio di domenica 30.12 la necessità di estendere il contenitore del piano 12 ala lunga con la collocazione di 9 pazienti, anche in considerazione che erano già stati utilizzati i 5 PL “di appoggio” in altri reparti

Si sottolinea che nella stessa giornata si sono registrate anche delle difficoltà nelle aree critiche

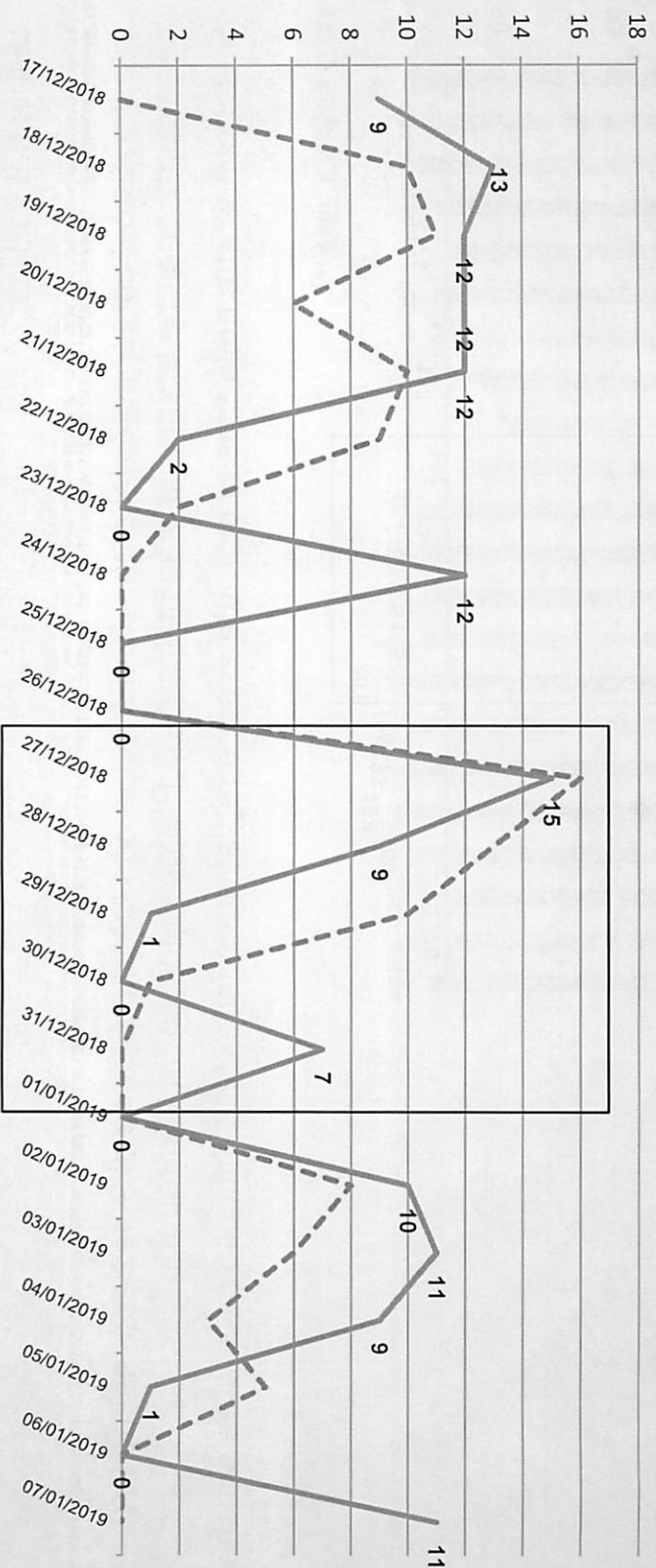


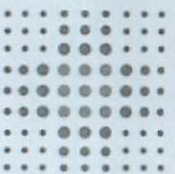
Linea rossa: numerosità massima ordinaria dell'area medica

Linea verde: numerosità massima dell'area medica incrementata del 10%



Usciti dall'Area Medica OM verso Postacuzie





presso l'Ospedale di Bazzano.

Nel 2019 si prevede l'attivazione di 15 ulteriori Letti tecnici di Cure Intermedie

responsabilità assistenziale affidata a infermieri e OSS opportunamente formati.

responsabilità organizzativa affidata ad un Coordinatore infermieristico e

INTERVENTI DI POTENZIAMENTO DELLA PRESA IN CARICO E DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE

Dal 25.08.2019 sono stati inoltre attivati 10 posti Letti Tecnici di Cure Intermedie

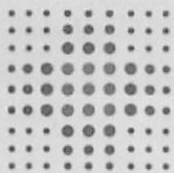
dell'Ospedale di Vergato.

sono a gestione infermieristica con responsabilità clinica affidata Medicina Interna

presso l'Ospedale di Vergato. Questi afferiscono al Dipartimento di Cure Primarie e

in AUSL di Bologna il 24.6.2019 si sono avviati 10 Letti Tecnici di Cure Intermedie

Posti Letti Tecnici di Cure Intermedie



Posti Letto Tecnici di Cure Intermedie

In AUSL di Bologna il 21.5.2018 si sono avviati **10 Letti Tecnici di Cure Intermedie presso l'Ospedale di Vergato**. Questi afferiscono al Dipartimento di Cure Primarie e sono a gestione infermieristica con responsabilità clinica affidata Medicina Interna dell'Ospedale di Vergato

Dal 25.06.2018 sono stati inoltre attivati **10 posti Letto Tecnici di Cure Intermedie presso l'Ospedale di Loiano** afferenti al Dipartimento Cure Primarie, con responsabilità clinica affidata ad un Medico della UO Medicina di Loiano, responsabilità organizzativa affidata ad un Coordinatore Infermieristico e responsabilità assistenziale affidata a infermieri e OSS appositamente formati.

Nel 2019 si prevede l'attivazione di **15 ulteriori Letti Tecnici di Cure Intermedie presso l'Ospedale di Bazzano**.

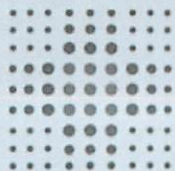
Infine si richiamano il documento "La Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana di Bologna" (c.d. PATRO) e le relative declinazioni territoriali nei quali è prevista, anche per la **Città di Bologna**, l'attivazione di Letti di Cure Intermedie.



Team delle Cure Intermedie (TCI)

E' stata avviata ed è attualmente in fase di consolidamento e sviluppo l'organizzazione dei **Team di Cure Intermedie Territoriali** che, in integrazione con i PCAP e i servizi sociali territoriali, contribuiscono ad un ampliamento della attività clinica geriatrica territoriale che si articolerà gradualmente in visite ambulatoriali per favorire la dimissione da PS/OBI di pazienti con disturbi cognitivo - comportamentali, ampliamento delle visite domiciliari e consulenze programmate nelle CRA nell'ottica di ridurre l'afflusso in ospedale di pazienti che potrebbero essere efficacemente assistiti sul territorio.

Mantenimento e rafforzamento dell'integrazione tra Ospedale e Territorio anche attraverso l'inserimento della figura dell'**Infermiere di Continuità e del Geriatra territoriale in area medica ospedaliera** per favorire l'adozione di misure di assistenza e cura alternative alla Lungodegenza



Le 10 Azioni

A partire dall'estate 2018 l'AUSL sono stati avviati interventi finalizzati a sviluppare modelli di gestione dei pazienti cronici in grado di sostenere, quando appropriati, percorsi di cura e di presa in carico domiciliare.

Obiettivo: ridurre i ricoveri ospedalieri/accessi in PS potenzialmente inappropriati di anziani fragili e/o non autosufficienti con/senza disturbi cognitivo-comportamentali e strutturare modelli di valutazione dell'anziano ricoverato al fine di definire ed attivare tempestivamente percorsi assistenziali/setting di cura adeguati sul territorio.

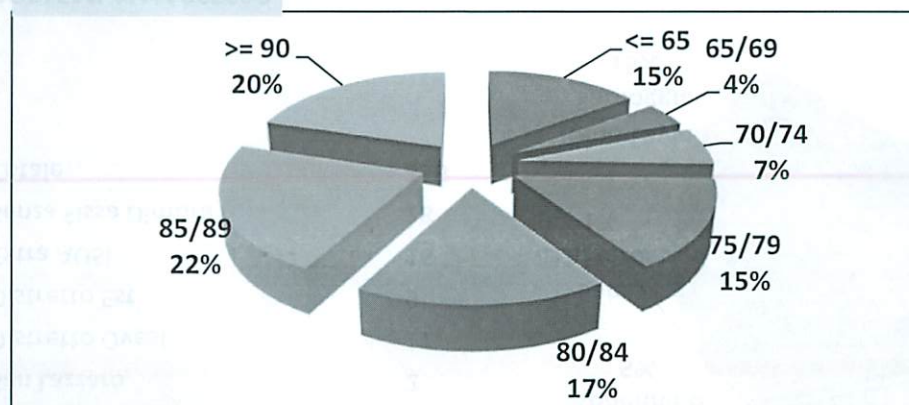
Gli interventi:

- Mantenimento della domiciliarità nei pazienti che accedono al PS/OBI dell'OM
- Potenziamento dell'offerta di assistenza socio-sanitaria domiciliare
- Aumento disponibilità di posti letto temporanei presso le CRA dei Distretti
- Strutturazione di percorsi fast per prestazioni richieste dalle CRA
- Collaborazione dei Medici Geriatri a supporto delle attività del Team di Cure Intermedie
- Rimodulazione/potenziamento della rete delle Cure Palliative
- Integrazione delle attività del Numero verde e-Care per il sostegno alla fragilità con quelle del Team di Cure Intermedie/PCAP e Servizi Sociali
- Estensione attività Punto di Coordinamento Assistenza Primaria (PCAP)
- Estensione attività Assistenza Domiciliare
- Estensione alla domenica mattina dell'apertura delle Case della Salute

MONITORAGGIO PROGETTO IdC IN PS-OBI-MEU OM periodo 18/6/2018 - 31/12/2018

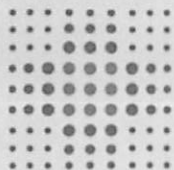
	TOT	
PAZIENTI PROCESSATI DA IdC IN PS-OBI-MEU	356	
1 ACCESSO	348	98%
ACCESSI RIPETUTI	8	2%

Fasce di età

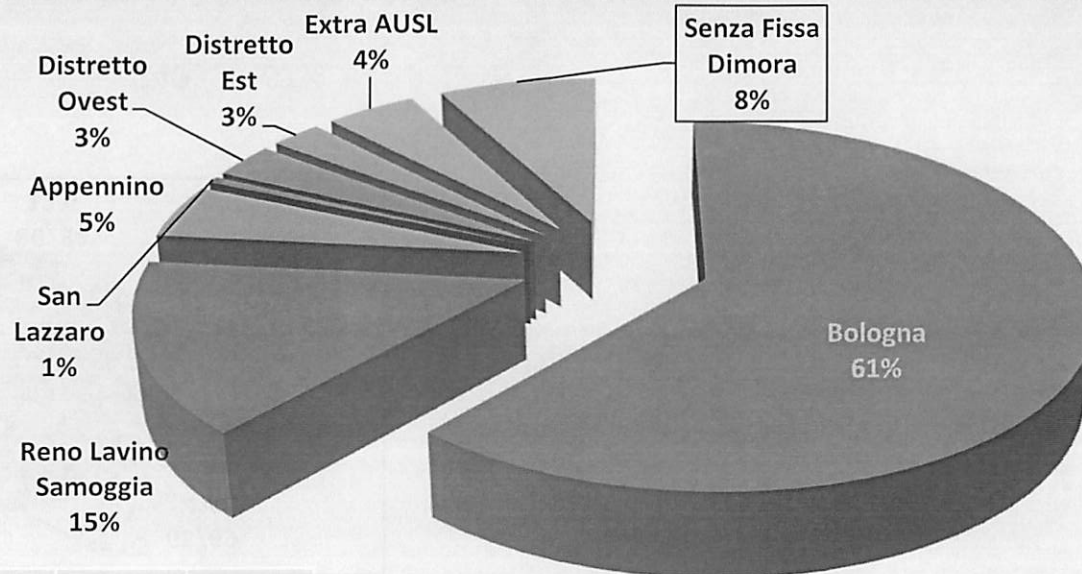


il 74% ha età ≥ 75 anni
il 20% ha età ≥ 90 anni

PZ NON IN CARICO AI SERVIZI	240	67%
PZ IN CARICO AI SERVIZI	116	33%
di cui SOCIALE	78	67%
di cui INFERMIERISTICA	13	11%
di cui CSM	2	2%
di cui MISTA	23	20%



Ambito Territoriale di provenienza	N
Bologna	219
Reno Lavino Samoggia	54
Appennino	17
San Lazzaro	2
Distretto Ovest	11
Distretto Est	9
Extra AUSL	16
Senza Fissa Dimora	28
Totale	356



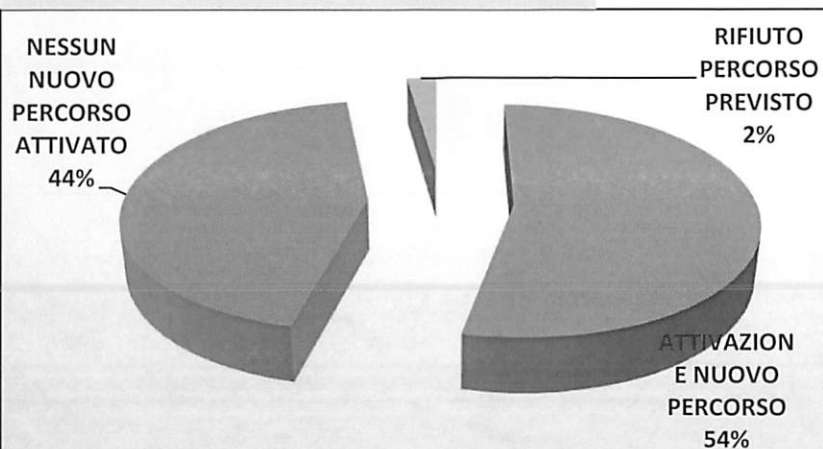
PROBLEMI ALL'ACCESSO		
TRAUMA/ CADUTE	153	43%
DISTURBI COGNITIVI E DEL COMPORTAMENTO	41	11%
ALGIE/DOLORE	36	10%
ASTENIA-SINCOPE	18	5%
STIPSI-DISIDRATAZIONE	18	5%
AFASIA-SINDR.NEUROLOGICHE	11	3%
SANGUINAMENTI MACROEMATURIA	7	2%
PAT. TERMINALE	7	2%
MALFUNZ. CAT. VESCICALE	6	2%
FEBBRE	8	2%
USTIONI	2	1%
ALTRE CAUSE NON AGGREGABILI	49	14%
TOTALE	356	100%

MONITORAGGIO PROGETTO IdC IN PS-OBI-MEU NEL PERIODO 18/6/2018 -31/12/2018

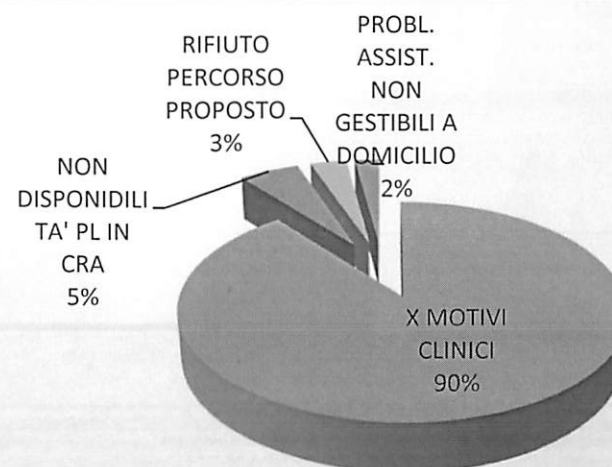
ESITO DELLA VALUTAZIONE IdC

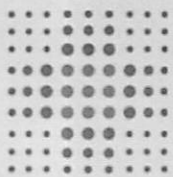
PZ VALUTATI	356	
REINDIRIZZATI AL DOMICILIO	261	73%
di cui ATTIVAZIONE NUOVO PERCORSO	140	54%
di cui NESSUN NUOVO PERCORSO ATTIVATO	115	44%
di cui RIFIUTO PERCORSO PREVISTO	6	2%
RICOVERATO	95	27%
MOTIVI CLINICI	85	90%
NON DISPONIBILITA' PL IN CRA	5	5%
RIFIUTO PERCORSO PROPOSTO	3	3%
PROBL. ASSIST. NON GESTIBILI A DOMICILIO	2	2%

Valutati e reindirizzati al domicilio

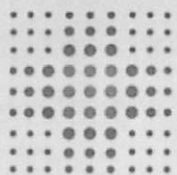


Valutati e ricoverati





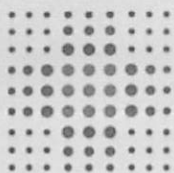
RIDUZIONE DEI POSTI LETTO IN OTTEMPERANZA ALLE INDICAZIONI DM 70/2015 E DGR 2040/2015



La DGR 2040/2015 ha stabilito che, per ottenere a livello regionale l'obiettivo di una dotazione di 3,7 posti letto per mille abitanti, era necessario ridurre 225 posti letto ospedalieri (ambito metropolitano).

Le Aziende dell'area metropolitana hanno stabilito i seguenti obiettivi di riduzione di posti letto:

AUSL BO:	-115
AUSL IMOLA:	-20
AOSPU BO:	-59
IOR:	-31
TOTALE	-225



La seguente tabella evidenzia la situazione ad ottobre 2018 con la riduzione complessiva di 240 posti letto ospedalieri a livello provinciale e l'attivazione di 20 posti letto di cure intermedie presso l'ASUL di Bologna

AZIENDA	2015	2016	2017	2018 (provvisorio a ottobre)	DIFFERENZA 2018-2015
	PL	PL	PL	PL	
AUSL BOLOGNA	1.401	1.401	1.286	1.271	-130
BOLOGNA PRIVATO ACCREDITATO	918	918	918	918	0
AUSL IMOLA	499	501	482	503	4
AOSPU BOLOGNA	1.546	1.486	1.487	1.463	-83
I.O.R.	324	301	293	293	-31
TOTALE PL OSPEDALIERI	4.688	4.607	4.466	4.448	-240

AUSL Bologna

REGIME	PL 2015	PL 2018 (prov.)	diff.
DH e DS	84	43	-41
ORDINARIO	1317	1228	-89
Totale	1401	1271	-130

Si evidenziano in particolare le seguenti riduzioni: PL DH Oncologico (passaggio a setting ambulatoriale, "riconversione" PL di area medica in PL Tecnici di Cure Intermedie