

# 7<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE

Evidence & Governance per la Sostenibilità della Sanità Pubblica

*Bologna, 17 febbraio 2012*

## **Gestione del rischio nell'assistenza domiciliare: quale relazione tra errori clinici e gestionali?**

**Ornella Casati**

S.C Cure Domiciliari – S.S. ADI

ASL di Milano

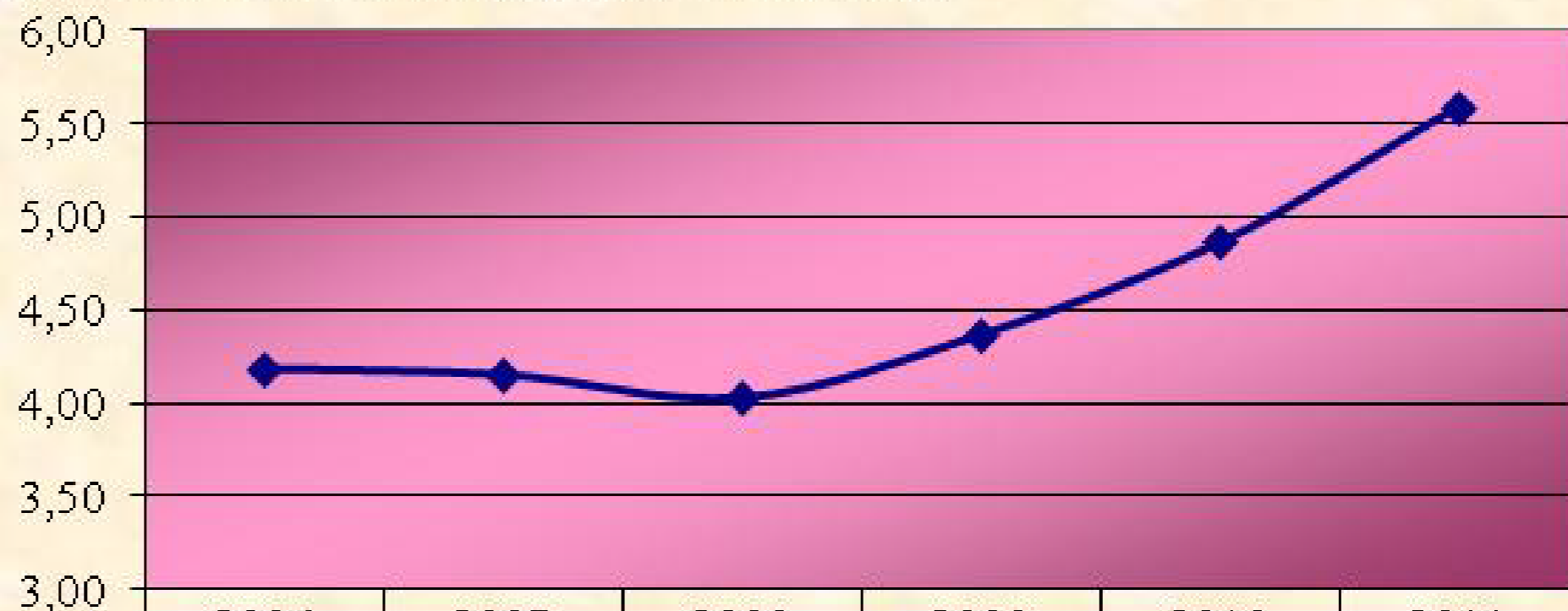
# BACKGROUND

## ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

### Parole chiave

- Enti Gestori Pattanti (EGP)
- Contratto di budget annuale
- Credit/Voucher
- Profili di assistenza

## Tasso di pazienti in carico ADI ogni 1.000 residenti



◆ Tasso di pazienti in carico ADI ogni 1.000 residenti

2006

2007

2008

2009

2010

2011

4,19

4,16

4,03

4,37

4,86

5,59



Regione  
Lombardia

ASL Milano

# OBIETTIVI

1. Analizzare gli errori clinici più frequenti nel setting dell'assistenza domiciliare integrata
2. Valutare la possibile relazione tra errori clinici e errori gestionali degli Erogatori nel governo economico del budget loro assegnato

# METODI (1)

## FONTI DEI DATI

- 850 controlli di appropriatezza dell'assistenza domiciliare (14% dei pazienti presi in carico nel 2011)
- 614 controlli documentali (10% dei pazienti presi in carico nel 2011)



# METODI (2)

## 1. Per ciascuno dei 24 EGP sono stati analizzati

- Errori clinici più frequenti
- Costo medio per utente
- Andamento consumo di budget
- Durata media di presa in carico
- Case-mix dei profili assistenziali

## 2. Identificazione EGP con errori gestionali

- Sovra-utilizzo di budget (>110%)
- Costo medio utente > € 1.075,00
- Presa in carico >80 giorni

# RISULTATI (1)

## ERRORI CLINICI

- Non corretta tenuta della documentazione clinica
- Inadeguata valutazione delle necessità assistenziali (sovra e/o sottostima)
- Adozione di protocolli di medicazione inefficaci
- Ritardo nell'inizio delle cure
- Mancata osservanza di norme igieniche e di asepsi

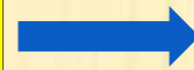
L'analisi della relazione tra errori gestionali ed errori clinici è stata effettuata per 5/24 EGP accreditati (2957 utenti assistiti)

# RISULTATI (2)

## ERRORI CLINICI

Adozione di protocolli di  
medicazione inefficaci

$$\frac{\text{Medicazioni semplici}}{\text{Medicazioni avanzate}} = 2,3$$



## ERRORI GESTIONALI

Sovra-utilizzo di budget  
Elevato costo medio  
↑ Durata presa in carico

- Med. semplice → 6 accessi/sett → €619,00/mese
- Med. avanzata → 3 accessi/sett → €412,00/mese



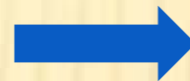
# RISULTATI (3)

## ERRORI CLINICI

**Sottovalutazione dei  
bisogni assistenziali  
complessivi dell'utente**



- Prevalenza interventi infermieristici rispetto a quelli misti
- Rapporto credit/voucher 7/1



## ERRORI GESTIONALI

**Aumento del costo medio**

- A parità di numero di accessi il voucher ha valorizzazione inferiore rispetto al credit comprendendo anche la figura dell'ASA/OSS

**↑ Durata della presa in carico**

# RISULTATI (4)

## ERRORI GESTIONALI

Sovra-utilizzo di budget 

## ERRORI CLINICI

Ritardo delle cure

- Presa in carico utente oltre 48-72 ore previste dal contratto
- Invio ad altro EGP

# LIMITI

- Mancanza di dati per correlare errori clinici e sotto utilizzo del budget
- Un dato preliminare rilevato dalla revisione dei case-mix degli EGP con sottoutilizzo del budget evidenzia una prevalenza di pazienti in carico con:
  - profili a bassa remunerazione
  - basso costo medio
  - durata di presa in carico sotto la media

**SOTTOSTIMA NECESSITA' ASSISTENZIALI?**

# CONCLUSIONI

- Rischio clinico e rischio gestionale possono essere strettamente correlati in maniera bidirezionale
- Gli errori clinici possono condurre a rilevanti errori gestionali e questi possono condizionare o causare direttamente errori clinici



**GRAZIE  
PER  
L'ATTENZIONE**

