

Secondo Incontro:

I percorsi assistenziali e la presa in carico

Videoconferenza 27 Giugno 2020

Commissione Welfare di Anci-Toscana

Costruire il territorio: infrastrutture istituzionali, professionali e comunitarie.



Trait d'union: alcune parole chiave dal primo incontro

- Organizzare e pensare i sistemi
- Organizzare l'offerta per filiere assistenziali con continuità
- Piano regolatore territoriale di rete

Il carattere universalistico del sistema dei servizi

- “Gli effetti attesi sono individuabili principalmente in relazione alla diffusione più uniforme possibile dei livelli organizzativo/prestazionali relativi all'accesso, alla valutazione, alla predisposizione del percorso assistenziale personalizzato e alla presa in carico attraverso la presenza in tutte le Zone distretto/S.d.S. del Punto Unico di Accesso, del Segretariato Sociale e del Pronto intervento sociale, per la conseguente piena realizzazione del carattere universalistico del sistema dei servizi socioassistenziali.”

Dal PISSR 20015-2018 B - SEZIONE VALUTATIVA

Annulare le dicotomie

La necessità di creare criteri di organizzazione che abbraccino tutto il percorso del paziente garantendo una presa in carico reale e definitiva, annullando le dicotomie organizzative nella visione del mondo sanitario, è tale da introdurre all'interno del piano una nuova definizione dei PDTA che diventano PDTAS (Percorsi diagnostico terapeutici assistenziali sociali). Arricchendosi di una "s" finale viene indicato l'"obbligo" di integrazione all'interno dei percorsi assistenziali con le valutazioni e gli interventi della sfera sociale, individuando un forte richiamo alla presa in carico totale e trasversale del cittadino che si trova ad interagire con il sistema socio sanitario regionale.

Dal PISSR 2018-2020 Articolazione del Piano Par. 6

Dal punto di vista dei cittadini

Mettersi dal punto di vista dei cittadini significa sviluppare il concetto di rete e di percorso, al di là di confini organizzativi e gestionali. Nel farlo, la modalità di presa in carico diviene incentrata sulla comunità, contraddistinguendo un percorso di inclusione

Dal PISSR 2018-2020 Premessa Par. 5

I termini della questione

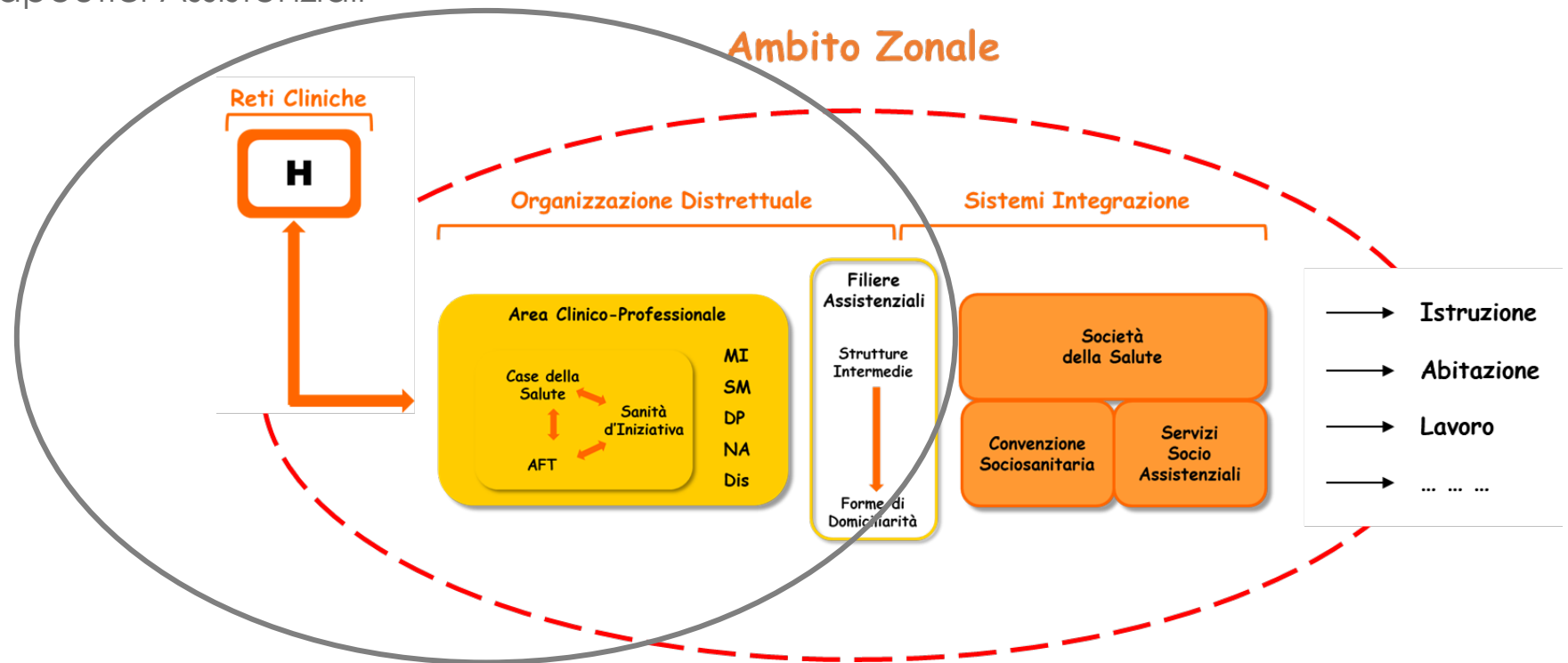
- **Il percorso assistenziale:** successione di passaggi organizzativi che permettono alle persone e ai nuclei familiari di trovare risposte appropriate a problemi che si manifestino nel medio-lungo termine o nel breve termine se non addirittura in maniera emergenziale.
- **La presa in carico:** elemento metodologico caratterizzante il sistema universalistico di servizi territoriali basati sulla personalizzazione degli interventi e quindi su un “reciproco interesse” che vincola cittadini e servizi nell’erogazione di prestazioni caratterizzate da appropriatezza e sostenibilità.
- **Policy territoriale:** I percorsi assistenziali e la metodologia della presa in carico tendono dunque a strutturare il complesso di azioni e prestazioni dei servizi sociali, sociosanitari secondo processi che tengano conto di fattori organizzativi, umani, professionali, economici e delle migliori evidenze scientifiche ed operative disponibili lungo un continuum che vada da un buon esame del problema alla costruzione di **insiemi semplici o complessi di risposte commisurate alla natura monodimensionale o multidimensionale del bisogno.**

Le fasi del percorso assistenziale e la presa in carico

Fasi	Contenuto	Elementi essenziali
Informazione, promozione e prossimità	Fornitura diretta e/o indiretta di informazioni e promozione del sistema dei servizi anche con modalità proattiva	Sistema di comunicazione pubblica proattiva e riduzione delle asimmetrie informative
Accesso	Orientamento e accesso al percorso assistenziale (Segretariato sociale)	Sistema coordinato dei punti di accesso su base zonale
Analisi Preliminare (Monoprofessionale)	Lettura preliminare partecipata (quanto possibile) dei bisogni della persona o del nucleo familiare	Strumenti professionali e protocolli operativi per l'analisi preliminare su base zonale Dotazione personale
Valutazione	Valutazione Multidimensione dei bisogni complessi della persona o del nucleo familiare	Protocolli a contenuto multiprofessionale Regolamento di funzionamento dell'Equipe e della Valutazione Multidimensionale Dotazione Personale
Progettazione	Piano assistenziale e di sostegno condiviso (partecipato) con le persone coinvolte in risposta ai bisogni	Regolamento unico zonale per i servizi sociosanitari Protocolli di Attivazione reti comunitarie Tavoli di rete
Valutazione di esito	Piano di Valutazione condiviso con la persona/nucleo familiare	Monitoraggio Risultati attesi Multi-disciplinarietà

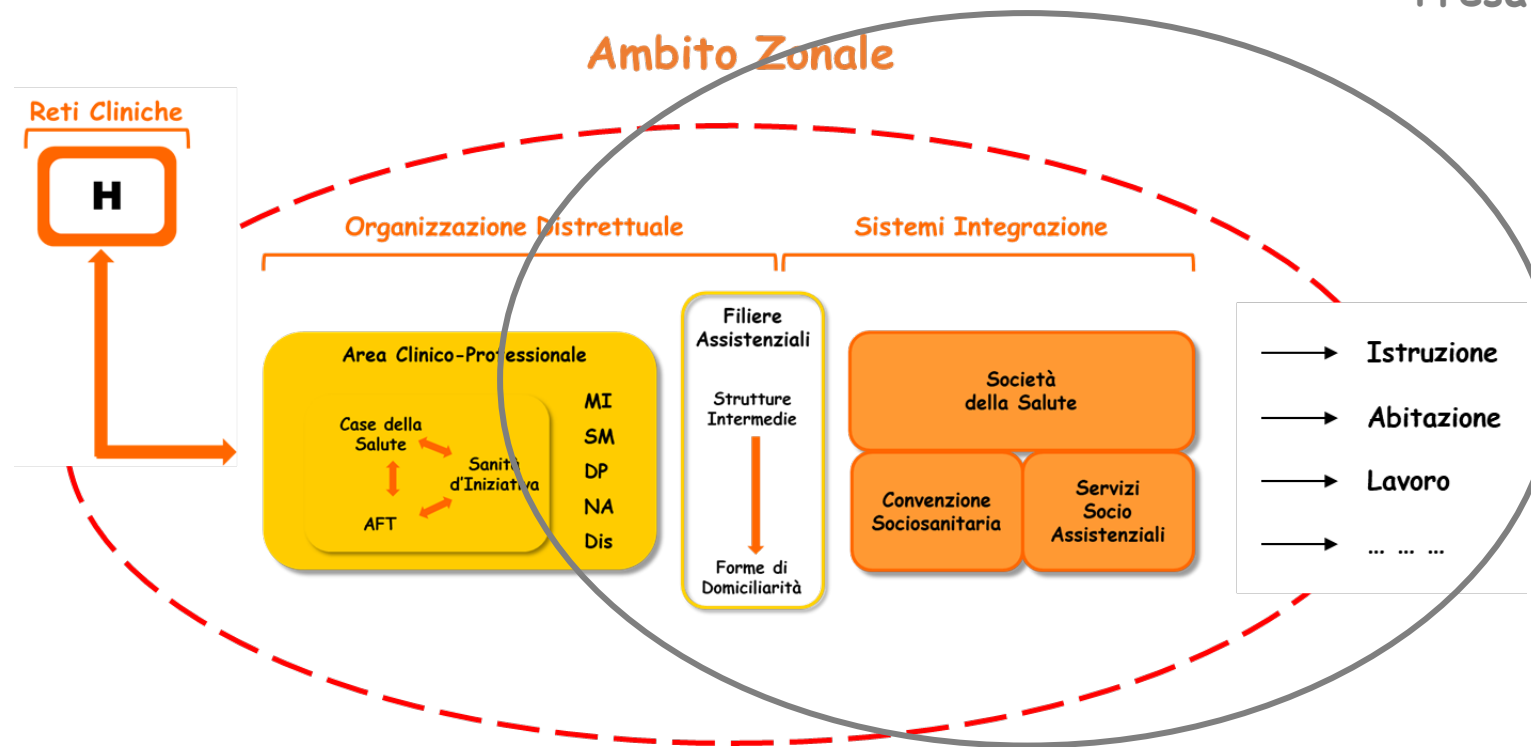
I percorsi assistenziali e i processi di presa in carico: PDTA

PDTA
Percorsi Diagnostico
Terapeutici Assistenziali



I percorsi assistenziali i processi di presa in carico: PDTAS

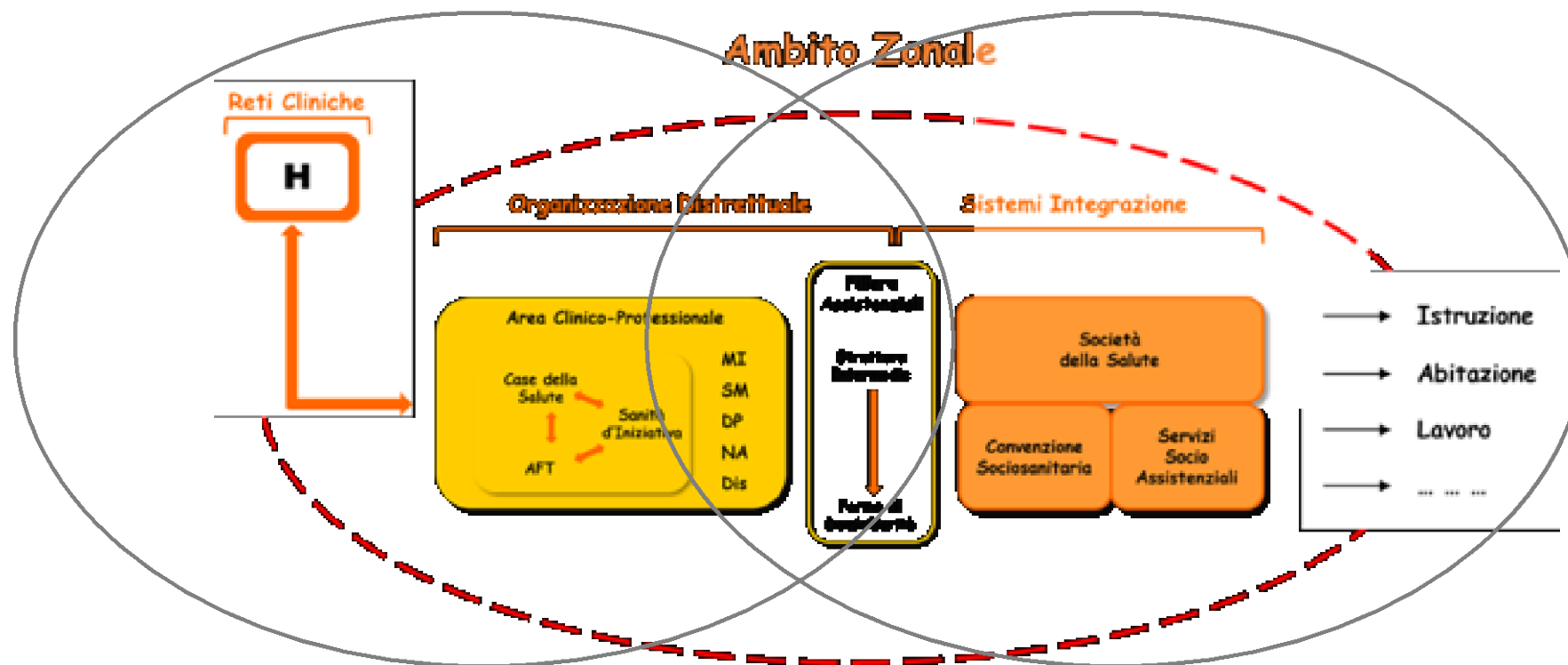
Percorsi Assistenziali Personalizzati Presa in Carico



Visione d'insieme

PDTA
Percorsi Diagnostico
Terapeutici Assistenziali

Percorsi Assistenziali Personalizzati
Presa in Carico



Punti focali:



INFORMAZIONE

l'accesso ai servizi è fattore di primaria importanza ed è anche elemento di possibile ostacolo se collegato a condizioni di marginalità o di asimmetria



RISORSE

il percorso assistenziale struttura le risorse territoriali:
Il percorso produce azioni sulla base delle risorse disponibili (vedi anche budget di salute)



GOVERNANCE

de-frammentare è necessario
valorizzare le “comunità” territoriali e centralità della programmazione zonale integrata di fondi, risorse e misure



RETI

rapporto di partnership tra Enti del Terzo settore - Pubblica Amministrazione con azioni incardinate su percorsi assistenziali



COMPLESSITA'

Multiprofessionalità in fase di valutazione e di scelta delle azioni da compiere con modalità di lavoro e strumenti condivisi e formalizzati (**metodologia della presa in carico**)