

CURARE E PRENDERSI CURA, TRA LIVELLI DI ASSISTENZA E PARTECIPAZIONE: NUOVI SCENARI D'INTERVENTO NEI DCA

I° SESSIONE

LIVELLI E CONTESTI DI CURA NEI DCA:
VERSO UNA NUOVA INTEGRAZIONE

Territorio-residenza-territorio Aspetti organizzativi dei percorsi DCA

Parma 19 Ottobre 2017

Dott.ssa Lucia Camellini

Valutazione e Monitoraggio Programma Regionale DCA



Documenti regionali

Determina 13984 del 06/09/2017 (sostituisce 6063/2013): Gruppo tecnico regionale DCA

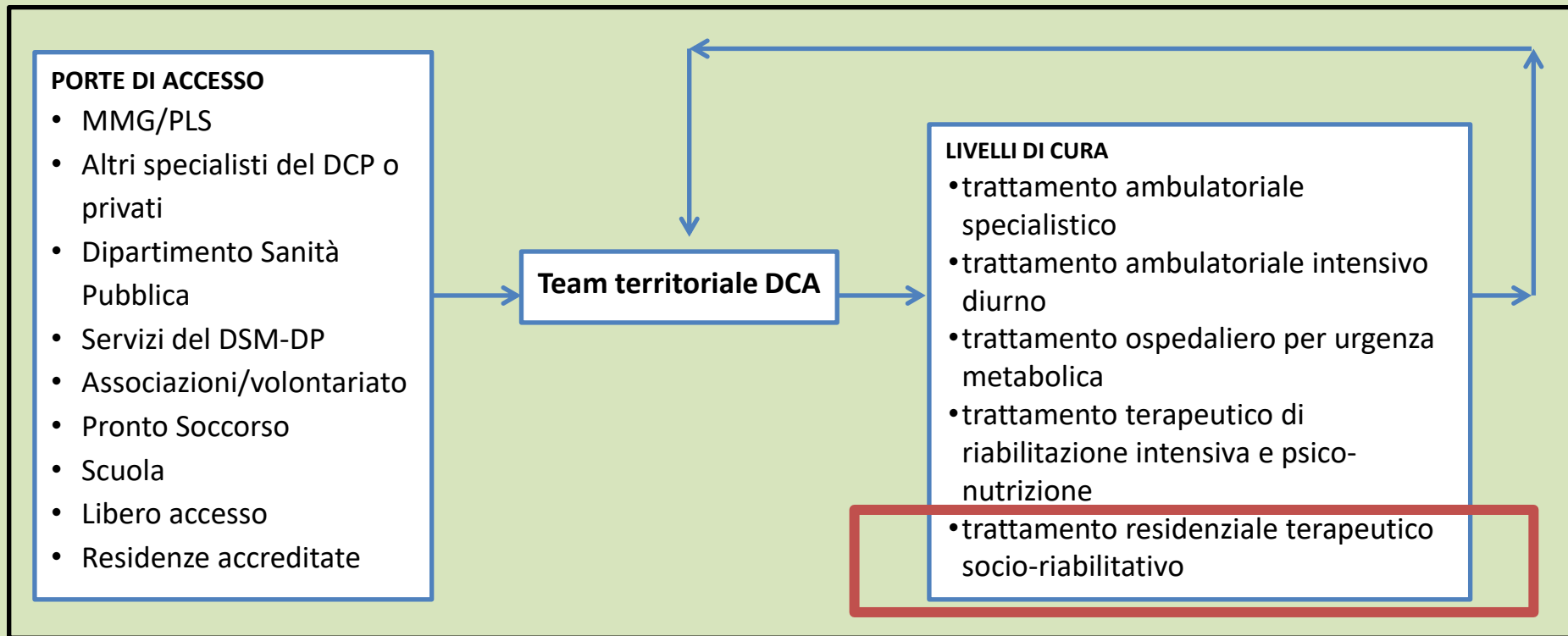
Sottogruppo di lavoro su Percorsi residenziali per pazienti con DCA: partecipano referenti aziendali DCA selezionati per area vasta, rappresentanti delle strutture residenziali socio-riabilitative accreditate per la cura dei DCA, incaricati regionale

→ **Circolare 10/2015:** Linee di indirizzo per le modalità di accesso, presa in carico e dimissione nei trattamenti residenziali estensivi socio-riabilitativi per la cura dei DCA (Disturbi del Comportamento Alimentare)



Circolare regionale 10/2015

Sezione 1: Quadro di riferimento



Circolare regionale 10/2015

Sezione 2: indicazioni operative

- Criteri di invio
- Obiettivi di trattamento
- Interfaccia territorio – residenza
- Fac-simile strumenti per definizione progetto, monitoraggio, valutazione alla dimissione



OBIETTIVO DELLA CIRCOLARE

Definire criteri e strumenti condivisi per migliorare l'appropriatezza dei percorsi di trattamento residenziale nella cura dei DCA.

QUALI STRUMENTI PER LA REALIZZAZIONE?

Audit organizzativi

Territorio – Residenza- Territorio

2017



Audit 2017 - Metodologia

- 2 **audit organizzativi**, ospitati dalle **due residenze estensive** per DCA presenti in Regione
- Ogni evento ha visto **l'estrazione di tre casi clinici** selezionati in base a **criteri predefiniti**: **data dimissione** (successiva a giugno 2015); area geografica di **residenza** (entro la provincia presso cui si trova la residenza; altra provincia della regione) ed **esito** (dimissione regolare; drop-out).
- Ogni caso è stato **esaminato e discusso** con i **clinici** della **residenza** e (se presenti all'audit) **dell'équipe territoriale del paziente**.
- Come **auditors** erano presenti una rappresentante del Servizio Territoriale della RER, una consulente per la valutazione e il monitoraggio del programma regionale DCA, una rappresentante dell'Agenzia
- E' stata utilizzata una **scheda di audit**, redatta *ad hoc* sulla base delle indicazioni previste nelle circolare regionale di riferimento (10/2015), volta all'osservazione degli **aspetti organizzativi**

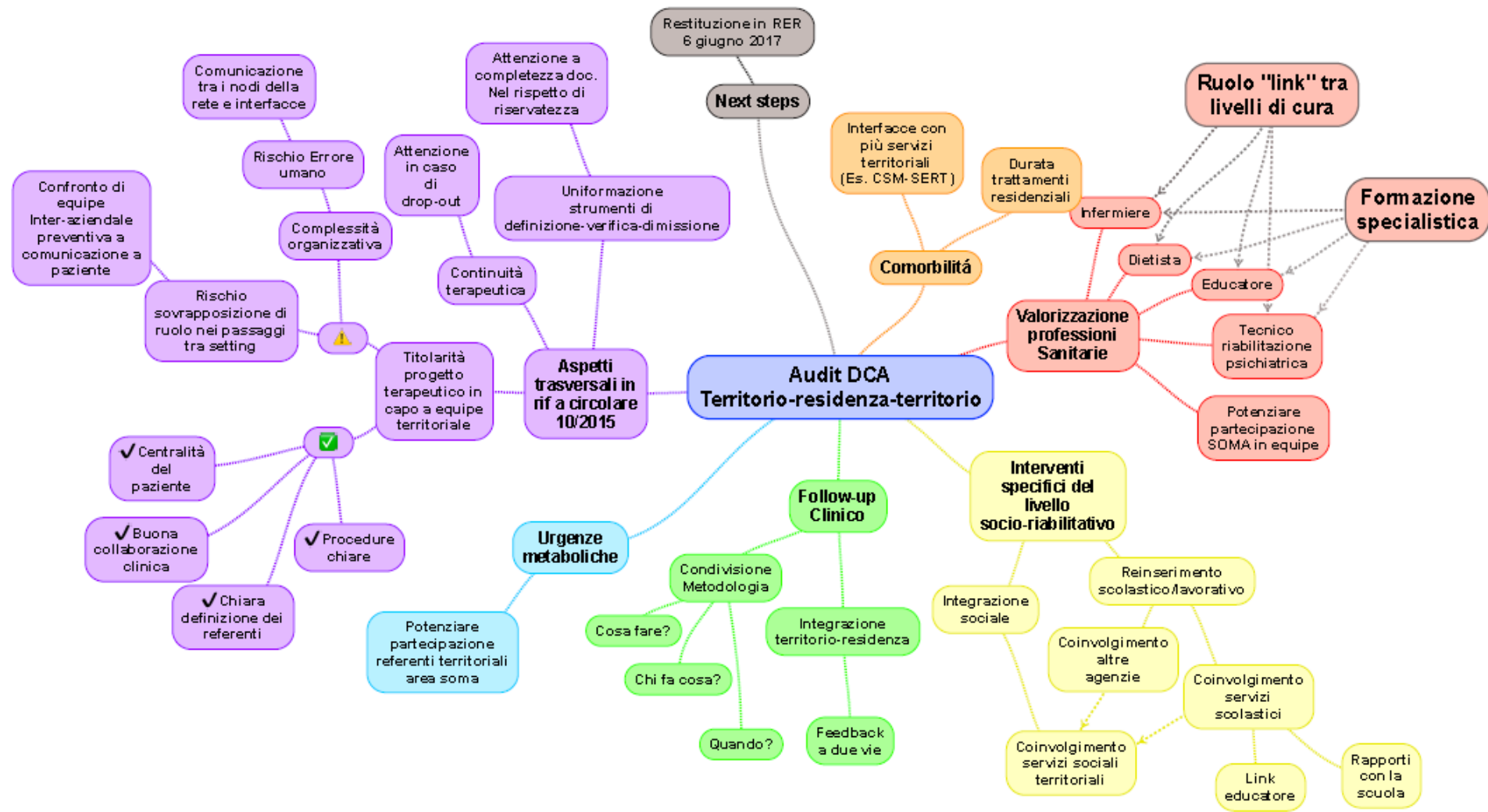


Audit 2017 - Dimensioni (scheda audit)

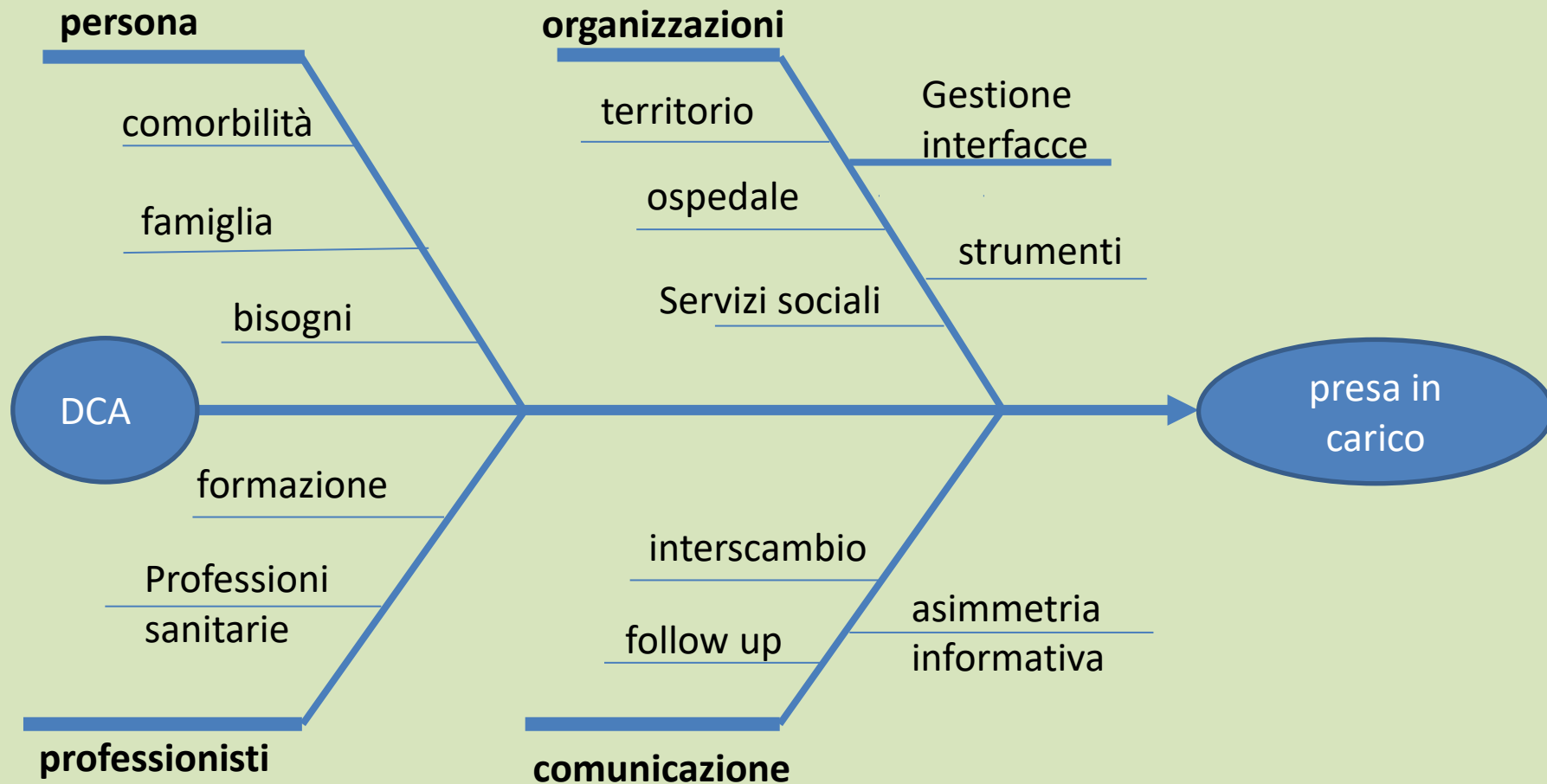
1. Centralità team/Chiarezza referenti Team territoriale
2. Criteri accesso/appropriatezza
3. Obiettivi: definizione e monitoraggio
4. Durata del trattamento
5. Termine verifica
6. Interfacce con Team e familiari
7. Dimissioni e continuità
8. Strumenti: scheda ingresso, monitoraggio, dimissione
9. Considerazioni finali



Audit 2017 - Sintesi contenuti emersi



Audit 2017 - Analisi prospettica



Audit 2017 - Bilancio dell'esperienza

L'audit organizzativo si colloca come *strumento* e *occasione* di:

- Verifica degli **obiettivi**
- **Net building** tra i professionisti
- Confronto e raccolta **di punti di forza e criticità organizzative** di scala aziendale, sovra aziendale, trasversale, **che incidono sulla pratica clinica**
- **Analisi condivisa di errori e buone prassi** per la valorizzazione **dell'apprendimento dall'esperienza**
- Luogo elettivo di snodo per la **formulazione di proposte operative** da trasferire **verso le singole aziende (setting di cura, management)**, il **gruppo tecnico regionale DCA** per la co-costruzione a diversi livelli di aggiornamenti tecnici fondati sulle prassi cliniche e organizzative del territorio regionale



Prossimi passi

Mantenimento del **sottogruppo DCA percorsi territorio-residenza** per il monitoraggio della pratica e per la progettazione di

1 audit all'anno, per i prossimi tre anni

nell'ottica di promuovere la co-costruzione, l'aggiornamento e la condivisione costante delle soluzioni nel tempo, e in risposta alla circolare 10/2015.

Il **taglio organizzativo/clinico** dell'audit sarà concordato di volta in volta in base al fabbisogno.

Il prossimo incontro del sottogruppo per la progettazione dell'audit 2018 è in programma entro la fine del 2017.



GRAZIE DELL'ATTENZIONE

Dott.ssa Lucia Camellini

Valutazione e Monitoraggio Programma Regionale DCA

