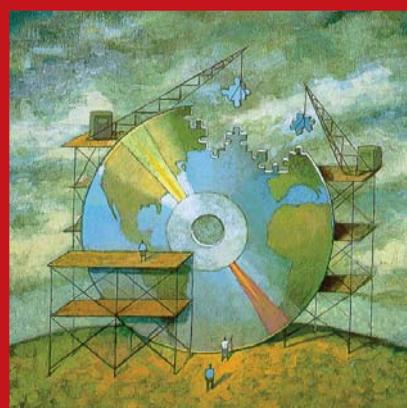


Multi Functional Platform

Sistema informatico avanzato di supporto alla gestione clinica ed operativa dei Dipartimenti delle Dipendenze

mFp



Progetto TQM
Regione del Veneto - Assessorato alle Politiche Sociali
Azienda ULSS 20 - Verona
Dipartimento delle Dipendenze

PREMESSA

L'introduzione, anche nella lotta alla droga, delle tecnologie informatiche può contribuire fortemente ad aumentare l'efficienza della nostra risposta e di conseguenza a creare interventi più efficaci.

L'adozione di queste tecnologie contribuisce a migliorare rapporti e relazioni tra le varie componenti del dipartimento delle dipendenze. La creazione delle sinergie tra il pubblico e il privato sociale accreditato, anche attraverso l'utilizzo in comune di software specialistici come mFp, può portare sicuramente a dei vantaggi per tutto il sistema delle dipendenze. Questa piattaforma, inoltre, consente finalmente di poter disporre di importanti informazioni relativamente all'efficacia degli interventi in modo da poter creare una tempestiva autovalutazione dei propri sforzi finalizzata anche ad un più razionale ed ottimale utilizzo delle risorse.

Antonio De Poli - Assessore alle Politiche Sociali

mFp: sistema informatico avanzato di supporto alla gestione clinica ed operativa dei Sert e delle Comunità Terapeutiche

La **mFp**, ovvero multiFunctional platform, è un insieme di programmi finalizzati al supporto degli operatori nella gestione clinica dei pazienti e nel management dell'unità operativa. E' costituita da una serie di strumenti in grado di fornire informazioni semplici, chiare e sintetiche in forma tabellare e grafica, rendendo disponibili i principali indicatori utilizzabili nel Decision Making.

mFp si appoggia su di un database relazionale (SQL Server) ed è predisposta per l'utilizzo in rete. Ne è stata particolarmente curata l'interfaccia per renderla gradevole e user friendly guidando l'operatore schermata dopo schermata nell'esecuzione del lavoro.

Altra importante caratteristica è la possibilità di personalizzazione del programma da parte di ciascuna unità operativa mediante un'apposita sezione denominata Gestione Sistema.

Vantaggi legati all'utilizzo di mFp:

- offre conformità agli standard
 - ministeriali
 - europei
 - legge sulla privacy
- è un "insieme" di programmi con possibilità di agganciare software già esistenti e sviluppati presso i Sert o le Comunità
- consente la personalizzazione di tutte le sue componenti
- consente una gestione dei dati dei pazienti interna ai singoli Sert/Comunità (archivi controllati ma NON centralizzati)
- è in grado di soddisfare automaticamente i "debiti informativi" con
 - Ministero
 - Regione
 - ULSS
- consente di aggiornare il registro carico/scarico metadone
- può gestire una rete interna



Il software è stato realizzato secondo gli standard europei dell'OEDT

Il CNR ha valutato tecnicamente la piattaforma mFp formulando un giudizio positivo circa la funzionalità ed utilità del software.

mFp e Quality Management

il software è supportato anche da un percorso di formazione specialistica a supporto degli operatori

La piattaforma è supportata da percorsi formativi in ambito del Quality Management organizzativo e della Gestione Clinica multidisciplinare (medica, psicologica, sociale ed educativa) in un'ottica "Evidence Based Public Health".

La formazione può riguardare aspetti organizzativi, clinici e informatici di base.

La formazione riguarda gli operatori dei Sert e delle Comunità.

Il programma di formazione adottato è quello dell'Istituto Superiore della Sanità: "Tossicodipendenze - dalla ricerca ad una pratica clinica di qualità".

multi functional platform

mFp

1. ANAGRAFICA E MOVIMENTI CLIENTI

- **Ammissione:** Gestisce la raccolta dei dati al momento del primo contatto con il paziente soddisfacendo anche l'eventuale richiesta di anonimato.
- **Consultazione:** Permette di consultare i dati relativi al paziente e di modificarne alcuni. E' possibile ottenere un report relativo ai movimenti del cliente con le relative date, durate e reparti fino alla dimissione con le cause che l'hanno determinata.
- **Dimissione:** Sistema di gestione delle dimissioni tramite la fissazione di una data di dimissione prevista in automatico (eventualmente modificabile dall'operatore). Su di essa si basa un meccanismo di segnalazione all'operatore allo scadere del periodo fissato.
- **Report movimenti clienti:** Report descrittivo dei movimenti dei pazienti (soggetti in carico, nuovi ammessi, riammessi, tempi di assistenza, etc.) all'interno dell'unità operativa.
- **Epicrisi paziente:** Scheda riassuntiva che fornisce i dati maggiormente significativi della situazione clinica attuale del paziente.
- **Diario clinico:** Permette di registrare testo libero di Diario, diviso per le singole professionalità (cartella e strumenti di assesment).

2. GESTIONE CLINICA

- **Cartella Clinica:** Si può costruire e stampare una cartella informatizzata.
- **CBE:** Strumento per la valutazione quantitativa multidimensionale della gravità clinica nelle tossicodipendenze. Fornisce uno score puro ed uno ponderato sulla base delle indicazioni dell'equipe. Permette una valutazione nel tempo del grado di salute ed una valutazione comparativa con la popolazione osservata sia tabellare che grafica.
- **SASS:** Strumento per la valutazione quantitativa della situazione sociale.

Indicatore	0	1	2	3	Score Puro	Score Pesato
1 Tipo di sostanza primaria	Assente	Cannabis	Cocaina, Anfetamine, Allucinogeni, Ecstasy	Eroina	2	0
2 Durata TD	Assente	< 1aa	da 1 a 4 aa	> 4 aa	2	1
3 Via di assunzione	Assente	Inalatoria / Ds	/	EV-IM	1	2
4 Frequenza d'uso di sostanza primaria (ultimi 30 giorni)	Assente	Mensile (1-2 volte / mese)	Settimanale	Quotidiano	1	2
5 Uso contemporaneo di altre droghe	Assente	Mensile (1-2 volte / mese)	Settimanale	Quotidiano	2	4
6 Abuso contemporaneo alcool (+11 vino, birra, superalcolici die)	Assente	Mensile (1-2 volte / mese)	Settimanale	Quotidiano	1	2
7 Abuso o uso non terapeutico contemporaneo di psicofarmaci	Assente	Mensile (1-2 volte / mese)	Settimanale	Quotidiano	2	1
8 N° di overdose riferite (ultimi 30gg)	Assente	/	1	> 1	1	2
9 Sindrome astinenziale	Assente	Lieve (5-10)	Media (11-20)	Grave (> 20)	3	9
10 Grado di craving	0	1-3	4-6	7-10	1	3
N. di item con punteggi 0,1,2,3	1	2	5	2	18	28
Valutazione per area dell'operatore (0-10)						0

- **PSICO:** Strumento per la valutazione quantitativa della situazione psicologica.
- **MAC/E:** Strumento valutare la motivazione, lo stadio del cambiamento e la frattura interna.
- **ASI (Addiction Severity Index):** Strumento per la valutazione della gravità dello stato di addiction.
- **Valutazione abilità preventive e Valutazione rischio HIV:** Insieme di strumenti per la valutazione delle abilità preventive, per il controllo dell'overdose e delle MTS.
- **Valutazione problemi legali:** Sistema che permette la definizione e la valutazione dei problemi legali.
- **Prognosi:** Strumento per la valutazione semplice dei fattori prognostici ex ante.
- **Terapie farmacologiche (F.A.R.M.):** Sistema per la gestione delle terapie farmacologiche e il controllo dei metaboliti urinari.

Il sistema consente di velocizzare il lavoro quotidiano del personale medico, infermieristico ed anche amministrativo all'interno di un servizio che si occupi di problemi sanitari legati alla somministrazione di farmaci al paziente.

F.A.R.M. consente di gestire in modo semplice ed efficace la prescrizione, la somministrazione e la consultazione del programma terapeutico, la stampa del registro di scarico, la stampa di vari report di riferimento, l'esportazione dell'elenco delle somministrazioni eseguite (in anonimato), una serie di elaborazioni statistiche per valutare l'efficacia dei trattamenti e la gestione di tutte le tabelle a supporto del sistema. Provvede alla stampa automatica dei registri di carico e scarico.



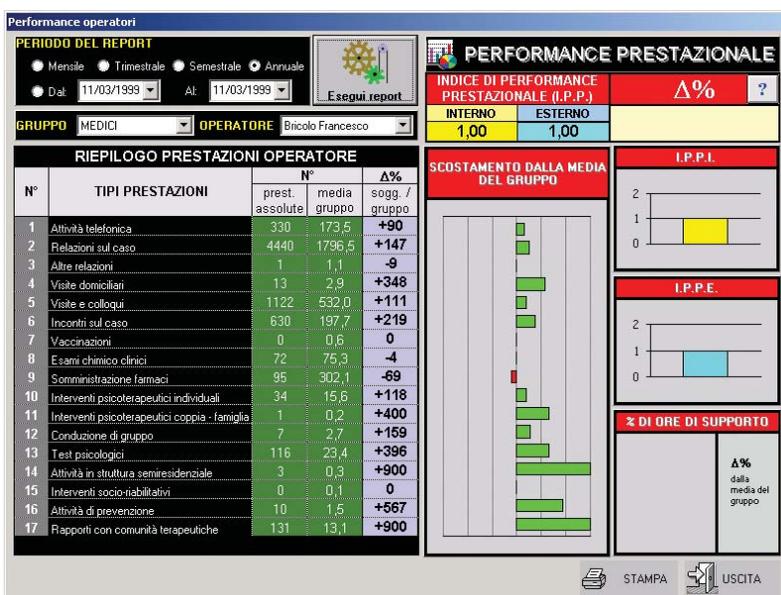
- **Scheda laboratorio-monitoraggio delle morfinurie eseguite-es. ematochimici:** Strumento che permette la valutazione degli esami eseguiti con analisi e visualizzazione delle variazioni e degli scostamenti dagli standard di normalità.
- **Valutazione OUTCOME:** Sistema per la valutazione dell'esito dei trattamenti mediante l'osservazione di 4 indicatori principali: uso di sostanze, performance globale del paziente, incidenza di malattie diffusibili, qualità della vita.
- **Anamnesi per aree:** Questo strumento permette di ottenere un'anamnesi del paziente raccogliendo in ordine cronologico gli eventi di interesse diagnostico e/o terapeutico individuati dalle varie figure professionali (medico, psicologo, ass. sociale etc.). L'inserimento avviene mediante estrapolazione degli "eventi" per singola area da un documento di testo contenente una descrizione libera. Alcuni caratteri speciali permettono l'individuazione delle parti di testo da considerarsi eventi che vengono così ordinati e sequenzializzati in una lista di facile lettura.
- **Lista diagnosi:** Riassume l'elenco cronologico delle diagnosi sul paziente evidenziando i possibili problemi ancora attivi.
- **Percorso decisionale (problem oriented):** Strumento che fissa e rende esplicito il percorso decisionale eseguito dall'operatore o dallo staff nell'identificare i problemi, nell'inquadrarli in ipotesi diagnostiche e la richiesta di accertamenti conseguenti.

3. GESTIONE OPERATIVA

- **Prenotazioni:** Sistema di gestione automatica delle prenotazioni dei prelievi, delle visite e dei colloqui.
- **Inserimento Prestazioni:** Permette in modo rapido, attraverso il sistema del tree view, di inserire le prestazioni erogate dai singoli operatori ai vari pazienti, attribuendo automaticamente le codifiche regionali e ulss.
- **Report:** Fornisce una serie di report basati su periodi di tempo diversi (mensili, trimestrali etc.) e stratificati per paziente, operatore, comune, ulss, ulss + distretto. Permette di estrapolare dai dati raccolti i report da inviare alla regione o all'ufficio controllo di gestione nel formato richiesto.
- **Gestione farmacia:** Strumento che permette di gestire il carico e scarico dei farmaci.
- **Comunità:** Strumento per gestire gli inserimenti in comunità e la parte contabile con logica budgettaria.
- **Carcere:** Strumento che permette di gestire le prestazioni e i pazienti visitati in carcere.

4. CONTROLLO DI GESTIONE E REPORTS

- **Analisi performance operatori:** Permette una valutazione dell'operatore utilizzando il volume prestazionale reso, un indice di performance prestazionale ed una comparazione (delta system) della sua performance con quella media dello staff interno e con gli standard regionali. Sistema finalizzato al supporto nella valutazione degli operatori e nella definizione degli incentivi.
- **Ore lavorate e tempi medi:** Raccolta di dati in forma tabellare relativi alle ore lavorate dagli operatori, alla percentuale di ore dedicate ad attività di supporto, tempi medi propri della struttura, etc.
- **Global personal assessment:** Sistema per la valutazione globale del personale basato sulla performance prestazionale, sull'autovalutazione dell'operatore, sulla valutazione del dirigente, dello staff e sul grado di soddisfazione dell'operatore.



- **Calcolo della Dotazione Organica:** Permette, in base alle prestazioni erogate dall'Unità Operativa, di determinare la dotazione organica in relazione agli standard regionali.
- **Analisi scostamenti (delta system):** Permette, tramite un collegamento ai dati residenti sul sito evelink, di valutare gli scostamenti della propria unità operativa rispetto alla media regionale, visualizzando la situazione delle altre unità operative.
- **Analisi dei costi:** Calcola i costi grezzi per paziente in base al costo totale dell'Unità Operativa.
- **Simulatore:** Strumento che simula le condizioni di funzionamento ottimali dell'Unità Operativa in base all'utenza servita e analizza gli scostamenti dalla situazione attuale.
- **Gestione report standard e creazione esportazione files Ministero della Sanità:** produce i rapporti standard al Ministero.
- **Lista delle prestazioni per il Controllo di Gestione:** report standard su tutte le prestazioni erogate dagli operatori sui singoli pazienti selezionabili per operatore, paziente, asl, comune, regione. Inoltre estrapola la lista delle prestazioni su pazienti extraulss (mobilità) e crea i file di esportazione nel formato desiderato.
- **Lista dei farmaci per il Controllo di Gestione:** report standard contenente le quantità e i costi dei farmaci utilizzati. Da questo estrae i dati relativi alle somministrazioni a pazienti extraulss (mobilità) e crea i file di esportazione nel formato desiderato.

5. GESTIONE SISTEMA

Per rendere il sistema duttile ed adattabile alle esigenze del singolo utente sono state previste delle tabelle di codifica su cui si basano le impostazioni del programma. Modificando tali tabelle è possibile personalizzare tutti gli strumenti messi a disposizione dalla piattaforma. *Tabella codifica: classificazioni cliniche, reparti, operatori, motivo dimissioni, professioni, settori, dimissioni, voci e pesi CBE...*

6. GLOSSARIO E LINEE GUIDA

Glossario, Dipartimento TD, Dichiarazione etica: Permette di disporre di un glossario/gergario con termini relativi ai temi dipendenze, aids economia sanitaria etc. Raccolta delle linee guida espresse dalla Regione su temi quali prevenzione primaria, uso razionale del metadone etc. Dichiarazione regionale contro l'uso non terapeutico di sostanze stupefacenti e psicoattive.

Dre lavorate e tempi medi

ANNO 2001 INPUT DATI PER IL CALCOLO DELLA DOTAZIONE ORGANICA

Ore lavorate | Tempi medi | Ore annue dovute per operatore | Ripartizione % ore supporto | Info...

Tempi medi di erogazione delle prestazioni (regionali e dell'unità operativa)				
N.	Output	T. medi esterni Reg	T. medi interni U. O.	Delta %
ST - 001	Attività telefonica	0,0	0,0	0
ST - 002	Relazioni sul caso	2,0	23,0	+1050
ST - 003	Altre relazioni	12,0	4,0	-67
ST - 004	Visite domiciliari	32,0	65,0	+103
ST - 005	Visite e colloqui	43,0	9,0	-79
ST - 006	Incontri sul caso	12,0	8,0	-33
ST - 007	Vaccinazioni	12,0	7,0	-42
ST - 008	Esami chimico clinici	2,0	6,0	+200
ST - 009	Somministrazione farmaci	5,0	5,0	0
ST - 010	Interventi psicoterapeutici individuali	6,0	4,0	-33
ST - 011	Interventi psicoterapeutici coppia - famiglia	65,0	3,0	-95
ST - 012	Conduzione di gruppo	43,0	45,0	+5

DATE AGGIORNAMENTO TEMPI MEDI: 20/02/2001 10/01/1999

STAMPA SALVA USCITA

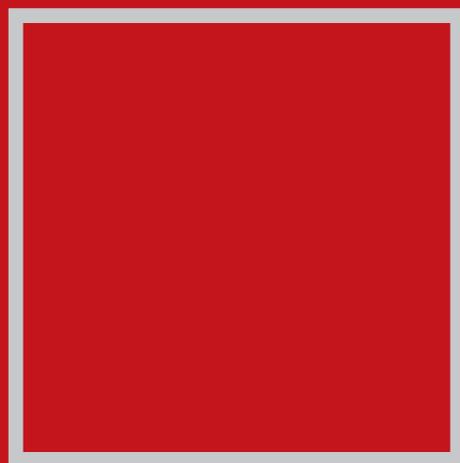
7. PRESENTAZIONE E CONTENUTI DEL SISTEMA

Presentazione di tutte le componenti del sistema con loro breve descrizione.

Cartella clinica informatizzata mFp

La piattaforma mFp permette anche di costruire una cartella clinica informatizzata, recuperando e sistematizzando tutte le informazioni presenti nel database, secondo il seguente indice degli argomenti:

1. Anagrafica	2. Anamnesi - Remota - Prossima - Storia tossicologica	3. Diari clinici - Medico - Infermieristico - Ass. sociale - Psicologico - Altro	4. Decisioni di Equipe
5. Esame obiettivo	6. Lista Diagnosi Passate e Attive	7. Risultati assessment clinico con strumenti standardizzati	8. Esami di laboratorio e tossicologici
9. Elenco delle prestazioni erogate	10. Terapie Farmacologiche prescritte	11. Risultati della valutazione dell'outcome	12. Costi generati



"Nessuna tecnologia potrà mai sostituire
il valore della solidarietà, ma essa
può trovare un grande alleato
in queste moderne soluzioni."

J. Jaser, 1952

mFp Multi Functional Platform

mFp è un progetto della Regione Veneto, coordinato dall'Assessorato alle Politiche Sociali e gestito dal Dipartimento delle Dipendenze dell'Azienda ULSS 20 di Verona. Per informazioni operative, scrivere all'indirizzo mail info@dronet.org (G.Serpelloni - c/o Centro di Medicina Preventiva, via Germania, 20 - 37135 Verona - Tel. 045 8622235 - Fax 045 8622239). Ulteriori informazioni possono essere ottenute visitando il portale www.dronet.org