



**Le soluzioni:**

# E...WELFARE

*Il Sistema che razionalizza i processi degli enti erogatori  
per migliorare i servizi a beneficio del cittadino*





# Affrontare le sfide del sistema socio-sanitario

## **I sistemi socio-sanitari sono in trasformazione**

- per l'esigenza dei cittadini di servizi sempre più qualificati
- per la necessità di contenere i costi
- a causa dell'invecchiamento della popolazione

**Il cambiamento vede una sanità che si diffonde sul territorio coinvolgendo in un sistema a rete**

- il medico di base
- l'assistente sociale
- il medico specialista
- il volontariato

## **... CON L'AIUTO DELLE TECNOLOGIE INFORMATICHE**

Le informazioni riguardanti il paziente sono consultabili ovunque e in ogni momento, da tutti gli operatori

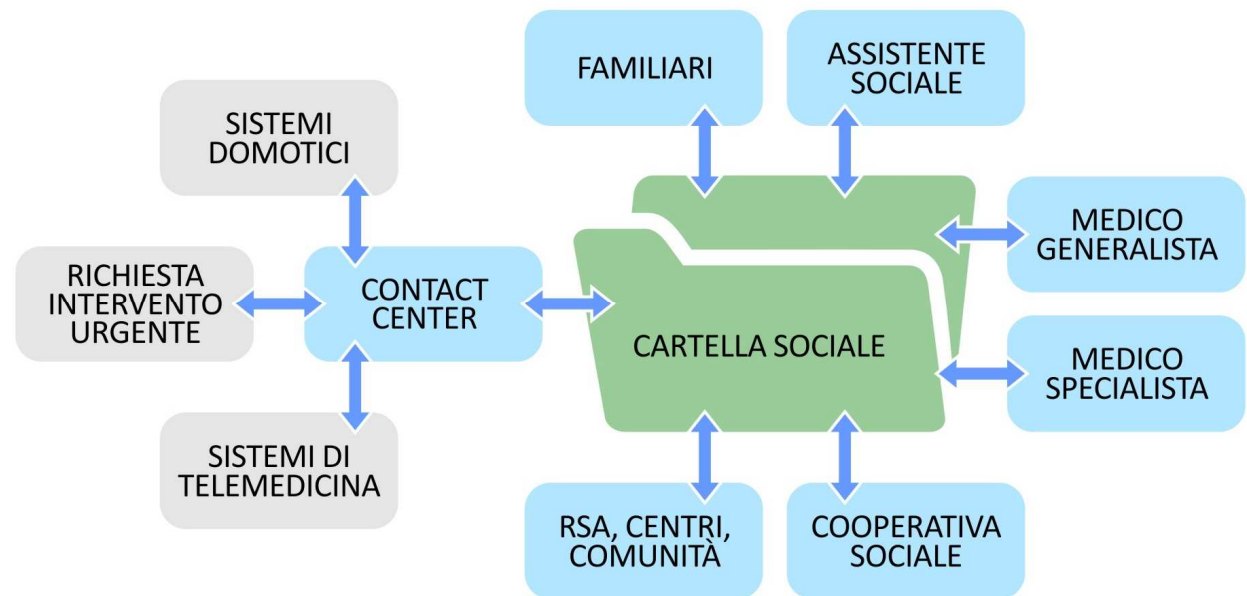
# Attori del processo di assistenza

## CENTRALITÀ DELL'ASSISTITO E CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA

Gli attori della rete erogano i servizi e trascrivono le informazioni sulla cartella sociale

La cartella sociale immagazzina le informazioni, a disposizione dei soggetti abilitati (role based)

L'assistito è al centro della rete assistenziale: la cartella sociale permette l'unitarietà degli interventi





# Pluralità degli attori nell'assistenza

**NON** una singola diagnosi,  
**NON** una sola dimensione di lettura,  
**NON** l'approccio di un singolo servizio,

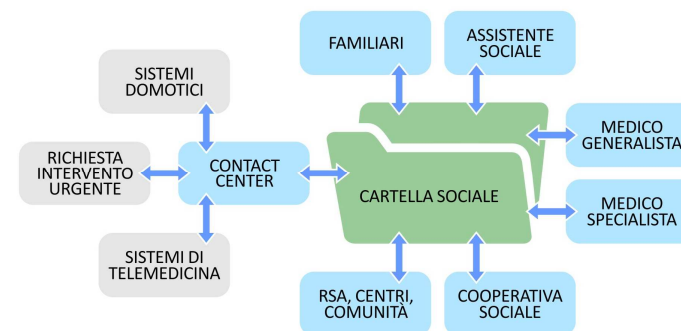
**SOLO** la lettura integrata del complesso multidimensionale di bisogni, all'interno di una rete integrata di servizi, consente di comprendere e programmare **COME** debba essere costruita la **RETE** per l'Assistenza e la cura dell'anziano

Una **RETE** di servizi, per quanto estesa e professionale, non espletterà mai la sua funzione potenziale se non potrà operare come **SISTEMA**, inteso come pluralità di elementi coordinati tra di loro, in modo da formare un complesso organico.



# Aspetti caratterizzanti del progetto

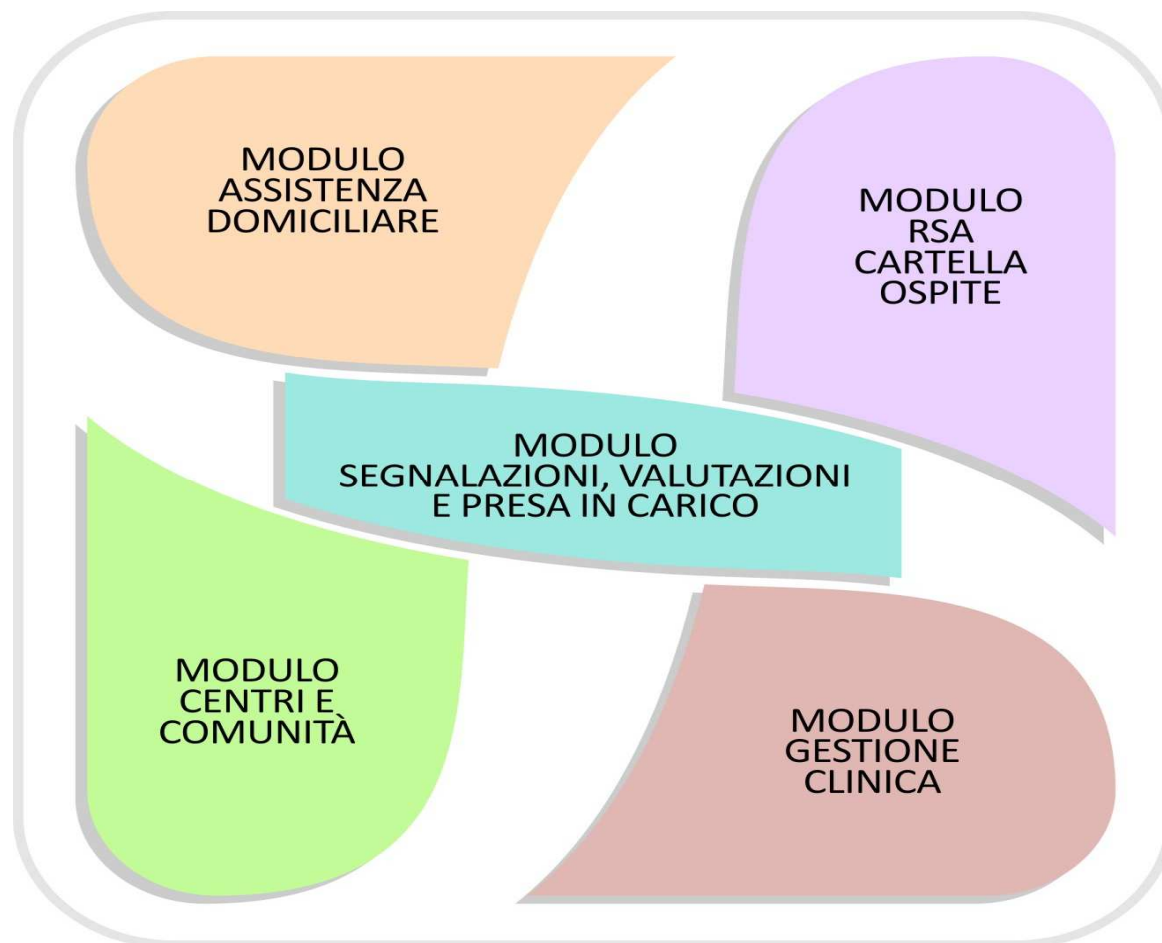
- Estrema **attenzione** all'impatto del sistema (UNI TN - Sociologia)
- **Semplicità** d'uso, non invasività, umanizzazione (UNI TN - Sociologia)
- **Analisi** del contesto e **comprensione** di tutti i processi; (FBK - IRST)
- Struttura tecnologica improntata all'**interoperabilità** tra le diverse componenti del Sistema e con altri Sistemi Informativi (Sanitario, Politiche Sociali, ecc. - FBK - Lego)
- Strumenti di progettazione, linguaggi ed utilizzo degli **standard**; (UNI TN - DIT)
- Continuo **monitoraggio** di tutte le fasi del progetto rispetto agli obiettivi previsti (FDCG)





# Moduli della cartella sociale

**... PER REALIZZARE  
MODULI  
AUTOCONSISTENTI  
E INTEROPERABILI**



### **MODULO SEGNALAZIONI, VALUTAZIONI E PRESA IN CARICO**

- Costituisce il centro di raccolta delle segnalazioni di bisogni e di assistenza
- Gestisce le richieste d'intervento
- Permette la generazione di un Piano di Assistenza
- Consente l'integrazione e la disponibilità di informazioni in tempo reale

### **MODULO ASSISTENZA DOMICILIARE**

- Permette l'integrazione delle competenze professionali sanitarie con quelle sociali per realizzare e programmare Piani di Assistenza su misura
- Consente la rilevazione e rendicontazione delle attività svolte, per una migliore gestione dei costi

### **MODULO CARTELLA OSPITE RSA**

*Gestisce tutte le informazioni sulle alle attività rivolte direttamente all'assistito dalla struttura:*

- Accoglienza e anagrafica
- Servizi assistenziali di base e attività giornaliere
- Assistenza medico infermieristica
- Servizi di animazione ed intrattenimento, igiene ed estetica
- Ristorazione – scelta menù ed erogazione pasti
- Amministrazione – gestione rette e presenze

## **MODULO GESTIONE CLINICA**

*Contiene la storia clinica dell'assistito e consente il monitoraggio del processo di cura in tutte le sue fasi:*

- Diario clinico – documenta storia del paziente ed attività medico-infermieristiche
- Creazione documenti amministrativi e schede personalizzate
- Gestione richieste ai Servizi di diagnosi e consulenza

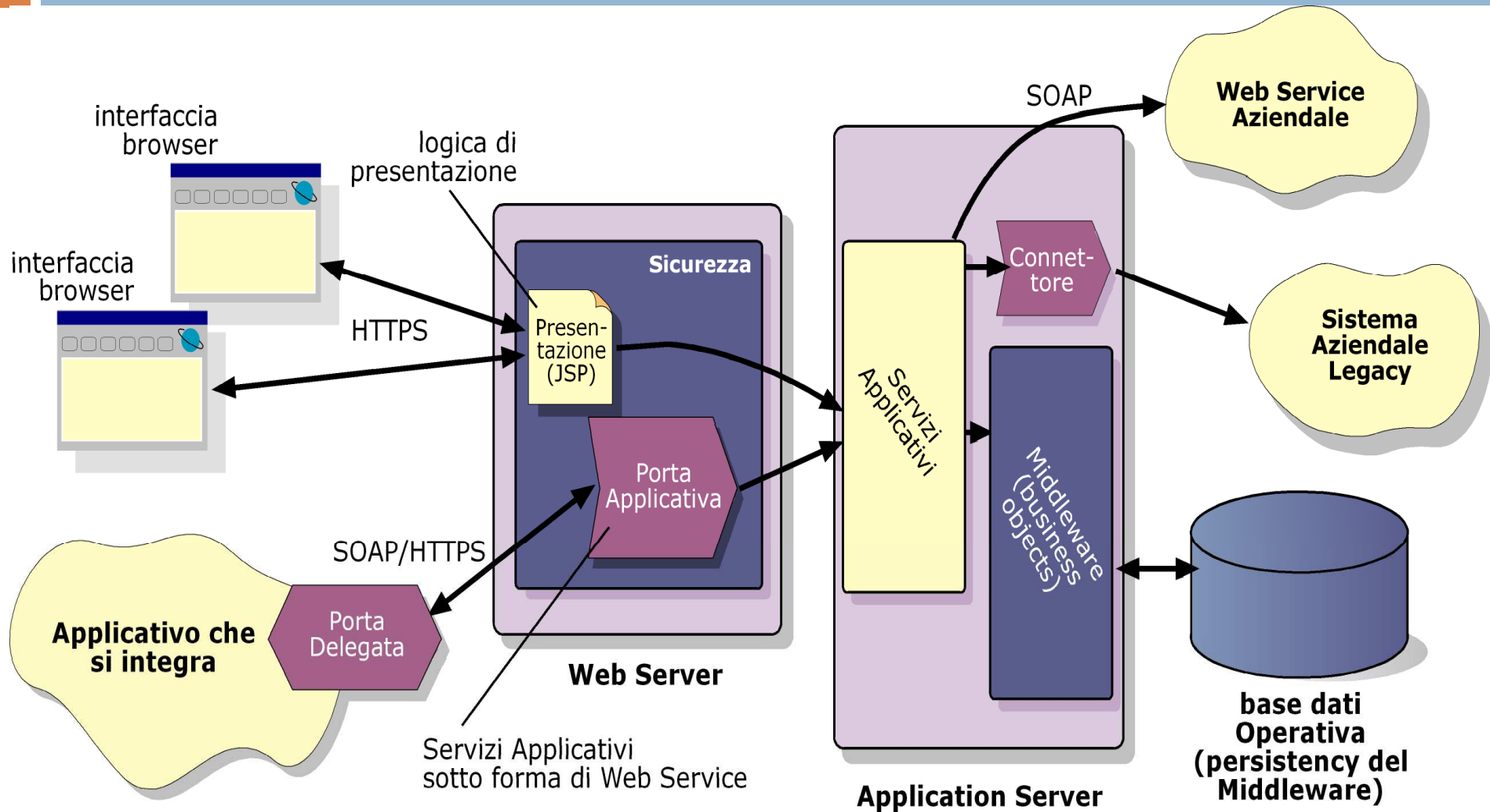
## **MODULO CENTRI E COMUNITÀ**

*Consente la gestione delle attività proposte, facilitando elaborazione e rendicontazione delle informazioni e dei dati*

- Calendario delle Attività del Centro
- Anagrafica utenti
- Rilevazione presenze di utenti ed operatori
- Rilevazione grado di interesse e soddisfazione utenti
- Indicizzazioni ed elaborazioni statistiche
- Esportazione dati per rendicontazioni



# Architettura





## Permettere ai soggetti che governano il sistema di:

- garantire che le scelte siano valutate in ordine degli OUTCOME (risultati) per confezionare preventivi futuri sull'andamento attuale
- essere coerenti rispetto agli strumenti utilizzati, per evitare che ognuno proponga un proprio sistema e far sì che le sinergie convergano verso un sistema globale
- Poter misurare l'efficacia degli interventi anche per quanto concerne i costi
- disporre di tutte quelle informazioni che portano in primo piano la condizione di vita e la salute dell'utente



**CUP**  
Accettazione

**Reparto  
Ambulatorio**

**Ippocrate - ADT**



**eRequest**

Richieste  
ai servizi

**ClinicInfo**

Viewer fascicolo  
paziente

**ClinicWard**

Gest. reparto  
ambulatorio

Cartella

**DEA**  
Pronto  
Soccorso

**LIS**  
**Laboratorio**

**RIS**  
**Radiologia**

**Altri servizi**

Richieste/Prenot/Accett

Lettere Dimissioni  
(e altri dati clinici)

Referti e  
immagini

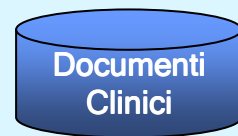
Fascicolo paziente  
documenti e immagini

**PACS**



**Archivio Dicom**

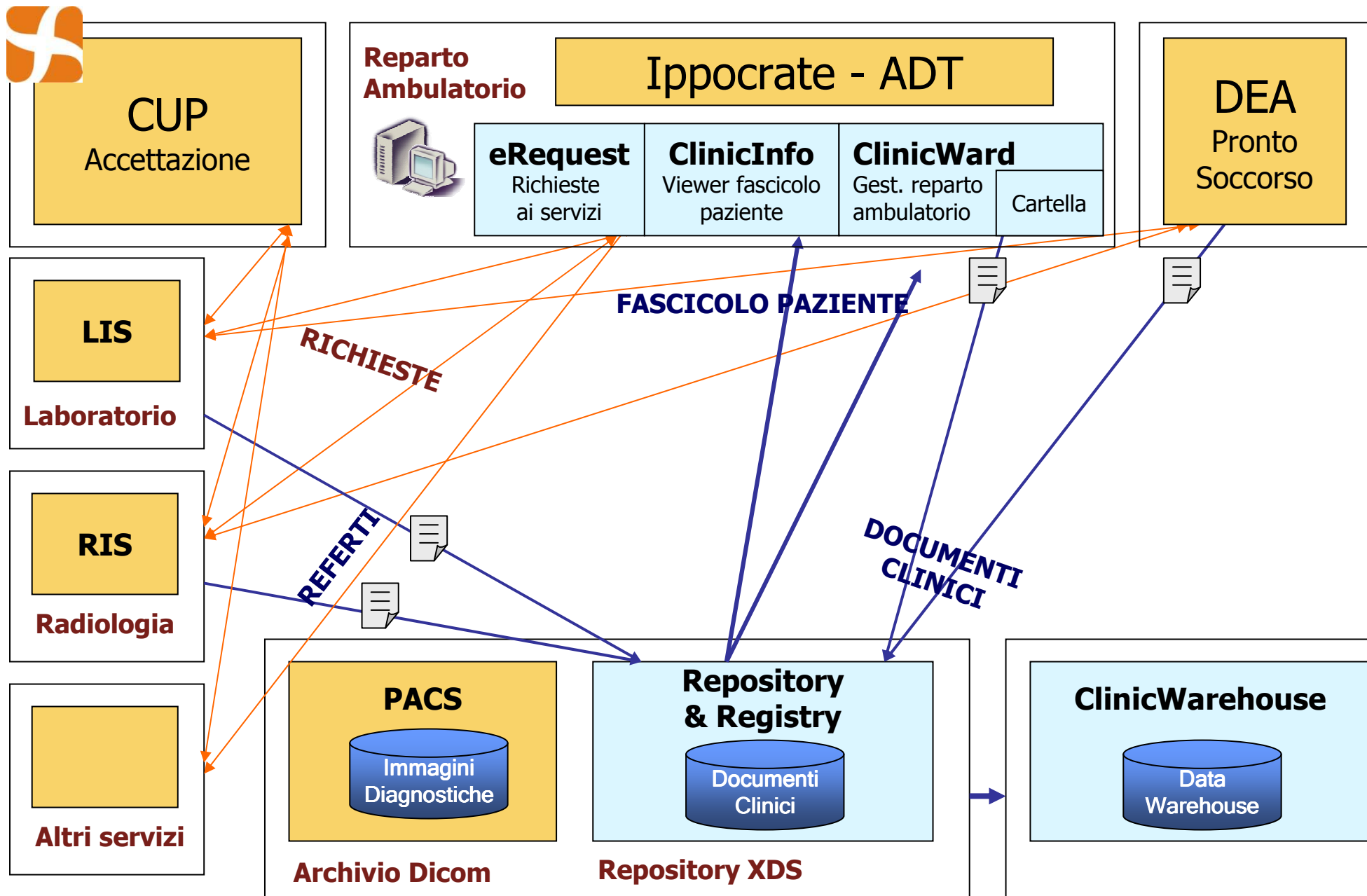
**Repository  
& Registry**



**Repository XDS**

**ClinicWarehouse**







# Tools di Gestione Reparto

