

REGOLAMENTO PASS

Punti di Accesso Unitario dei Servizi Sanitari Ospedalieri

**Per i Presidi Ospedalieri
“SS Trinità” di Cagliari
“San Marcellino” di Muravera
“San Giuseppe Calasanzio” di Isili**

Azienda Socio Sanitaria Locale n.8 di Cagliari

Viale Lungomare Poetto n.12, Cagliari (CA), 09126 – Cagliari

Centralino: 0706091

Mail: direzione.generale@aslccagliari.it

PEC: protocollo@pec.aslccagliari.it

Introduzione

In linea con la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 recante “Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistemica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n.23 del 2014 e della Legge Regionale n.17 del 2016 e di ulteriori norme di settore”, la Direzione Strategica della ASL 8 di Cagliari, in relazione all'implementazione dei percorsi di continuità ospedale-territorio, con le presenti linee guida istituisce nei Presidi Ospedalieri di Cagliari, Muravera ed Isili i **Punti di Accesso unitario dei Servizi Sanitari ospedalieri (PASS)**.

Punti di Accesso unitario dei Servizi Sanitari ospedalieri (PASS)

Il PASS è una funzione operativa Aziendale che svolge l'attività all'interno dei Presidi Ospedalieri per la tempestiva presa in carico globale del paziente con bisogno complesso al fine di garantire post dimissione ospedaliera la continuità di cura e assistenza nel territorio.

L'attività del PASS è volta a migliorare l'efficienza dell'assistenza ospedaliera, come la riduzione del numero di giornate inappropriate di degenza attraverso la programmazione delle “dimissioni difficili”, già dal momento del ricovero “del paziente fragile”, e si svolge in stretta collaborazione con la Direzione Medica del Presidio di riferimento e la figura del Bed Manager aziendale.

Il PASS opera in stretta collaborazione con le Unità Operative, con la COT Aziendale e i Servizi Territoriali per garantire il “patient flow”, ovvero la “movimentazione del paziente” all'interno della struttura sanitaria ospedaliera, a partire dal primo giorno di ricovero sino alla dimissione.

Il PASS recepisce il bisogno complesso del paziente attraverso l'analisi socio sanitaria delle schede BRASS inviate dalle unità operative di degenza a partire dalle 24-72 ore dal momento di ricovero.

Il PASS assicura la presa in carico del paziente che necessita di una dimissione “protetta”, assolvendo alla complessità dei bisogni sociosanitari del malato con particolare attenzione alla famiglia e al contesto di riferimento.

Il PASS garantisce la continuità dell'assistenza attraverso la promozione di un'appropriata dimissione del paziente fragile da un setting ospedaliero ad uno territoriale.

Il PASS sulla base dei bisogni socio sanitari rilevati attiva prontamente la COT attraverso il sistema informatico GARSIA con l'invio della documentazione clinico sanitaria e sociale del paziente

Il PASS ha le seguenti finalità:

- supportare le UU.OO. nella raccolta delle informazioni, fornendo consulenza specifica in ambito sanitario e/o sociale;

- ricevere e analizzare in ambito multiprofessionale le schede BRASS, compilate da ciascuna UU.OO. per ogni paziente ricoverato, con punteggio di rischio medio/alto entro 24/72 ore dal ricovero ospedaliero;
- procedere con una valutazione multiprofessionale della persona interessata (valutazione di aspetti clinici, riabilitativi, assistenziali, familiari e sociali) sulla base di schede validate e documentazione clinica per individuare i bisogni di cura e assistenza nel post dimissione del paziente fragile;
- recepire ogni certificazione utile al fine di valutare l'adeguato percorso socio-sanitario nel post-acuzia;
- operare in modo trasversale e proattivo in tutti i reparti del Presidio Ospedaliero, in raccordo con la Direzione medica di presidio e con il Bed Manager aziendale, in modo da assicurare supporto sociale e sanitario ai pazienti che ne necessitano;
- stratificare il bisogno socio-sanitario del paziente utilizzando documentazione cliniche e schede valutative a valenza predittiva e dotate di punteggi (score), identificando il bisogno semplice e il bisogno complesso;
- informare il paziente/la famiglia/*caregiver* dei processi di cura e orientare nella scelta dei percorsi assistenziali rispetto ai problemi di salute della persona assistita, delle possibilità di cura sul territorio e dei diritti esigibili previsti dalla normativa vigente;
- provvedere a inoltrare tempestivamente alla COT le richieste di intervento;
- monitorare la degenza ospedaliera dei pazienti candidati ai percorsi di "Dimissione Difficile";
- informare la COT della dimissione del paziente almeno quattro giorni prima della data prevista;
- partecipare alla seduta UVT, quando richiesto dalla stessa UVT;
- supportare ogni persona fragile che si trovi in situazione di vulnerabilità a causa di una condizione sanitaria o sociale sin dal momento dell'ingresso in ospedale;
- supportare la Direzione di Presidio nel monitoraggio delle dimissioni difficili sui vari indicatori di efficienza e di efficacia della gestione delle stesse;
- contribuire a ridurre l'incidenza dei ricoveri ripetuti o impropri secondari a dimissioni non protette/pianificate;
- collaborare con il personale della struttura di degenza operando affinché siano superate tutte le eventuali criticità, inclusa l'individuazione e acquisizione di ausili, presidi e farmaci necessari ed indispensabili per la dimissione;
- occuparsi del monitoraggio della durata del ricovero e della registrazione dell'avvenuta dimissione disposta dal medico della U.O;
- interfacciarsi con la COT al fine di favorire/garantire il corretto percorso nella transizione territorio-ospedale.

Operatori del PASS

Il PASS è previsto presso ogni presidio ospedaliero e si compone di un nucleo di professionisti nominati dalla Direzione Generale dell'ASL n. 8 di Cagliari individuati tra le seguenti figure professionali che agiscono ognuno per il proprio ambito di competenza:

- Medico Referente
- Infermiere
- Assistente Sociale

Attivazione del PASS

Il PASS si attiva attraverso:

- la segnalazione da parte dell'Unità Operativa Ospedaliera in cui il paziente è ricoverato;
- le COT per le fasi di transizione Ospedale-Territorio e Territorio-Ospedale.

Strumenti Operativi

- Schede di valutazione (BRASS, BERNARDINI, SVAMA, SCHEDA SOCIALE, *etc*).
- Documentazione clinica agli atti, esami strumentali, esami di laboratorio, consulenze specialistiche eseguite in regime di ricovero ed ogni altra informazione ritenuta utile alla COT per la definizione del *setting* assistenziale da individuarsi in sede UVT.
- Sistema informatico SISaR E GARSIA.
- Scheda di pre-dimissione e dimissione del paziente.

Riferimenti normativi

- Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore”.
- Decreto n. 77 del 23 maggio 2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”.
- DGR Regione Sardegna n. 28/11 del 24/08/2023: “Indirizzi per la costituzione delle Centrali operative territoriali (COT)” e relativi Allegati 1 e 2.
- Delibera del Commissario Straordinario ATS Sardegna n. 128 del 31/10/2019 recante “Attivazione dei PASS (Punti di Accesso unitario dei Servizi Sanitari ospedalieri): indicazioni per la sperimentazione della organizzazione e l'articolazione di procedure per la gestione delle “dimissioni difficili / protette” e relativo allegato.