



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE SALUTE, INTEGRAZIONE  
SOCIO SANITARIA, POLITICHE SOCIALI E FAMIGLIA



Azienda per i Servizi Sanitari n. 5  
"BASSA FRIULANA"  
AREA DELLE CLASSIFICAZIONI



# La valutazione dei risultati dei progetti personalizzati di presa in carico: primi risultati italiani e sviluppi nazionali e internazionali del progetto VilmaFABER.

## Card FVG

Dott.ssa Lucilla Frattura

Responsabile Centro collaboratore italiano OMS per la Famiglia delle Classificazioni internazionali, Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia



Centro Collaboratore Italiano dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per la Famiglia delle Classificazioni Internazionali



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE SALUTE, INTEGRAZIONE  
SOCIO SANITARIA, POLITICHE SOCIALI E FAMIGLIA



Azienda per i Servizi Sanitari n. 5  
"BASSA FRIULANA"  
AREA DELLE CLASSIFICAZIONI



## 7 necessità/finalità

uniformare la valutazione  
multidimensionale

uniformare la progettazione personalizzata

valutare i risultati della presa in carico  
individualmente

mantenere aggiornate le informazioni sulla presa in  
carico personalizzata

usare linguaggi standard internazionali

avere dati complessivi sulla popolazione presa in carico dal  
sistema sanitario e sociale e sui risultati raggiunti

programmare sulla base di evidenze



FAscicolo.Biopsicosociale.Elettronico.Regionale



Centro Collaboratore Italiano dell'Organizzazione Mondiale della Sanità per la Famiglia delle Classificazioni Internazionali

## VilmaFABER come architrave «biopsicosociale» per i sistemi integrati di presa in carico



**Per basare le decisioni sull'analisi delle performance dei sistemi integrati di «cura» e «empowerment» delle persone in carico**



E' un metodo di valutazione dei risultati raggiunti supportato da un applicativo web che struttura un "fascicolo biopsicosociale elettronico"



E' stato sviluppato e testato dal Centro Collaboratore italiano dell'OMS per la Famiglia delle Classificazioni Internazionali con Insiel SpA tra il 2011 e il 2013 per conto della Regione FVG nelle Aziende sanitarie regionali. E' in via di rilascio il prodotto definitivo.



Permette la raccolta sistematica e codificata di informazioni relative alla presa in carico individualizzata e ai suoi risultati, aggiornandole nel tempo (applicato su 500 casi in tre field trials successivi)



Si basa su una nuova modalità di uso di ICF e sull'utilizzo di terminologie e nomenclatori sanitari disponibili.

Vilma/Faber e i suoi risultati sono stati presentati e discussi all'Organizzazione Mondiale della Sanità. I materiali sono accessibili su [www.reteclassificazioni.it](http://www.reteclassificazioni.it)



# da ICF a VilmaFABER

creare un **registro delle persone con progetto personalizzato** in atto e dei risultati raggiunti utilizzando linguaggi standard

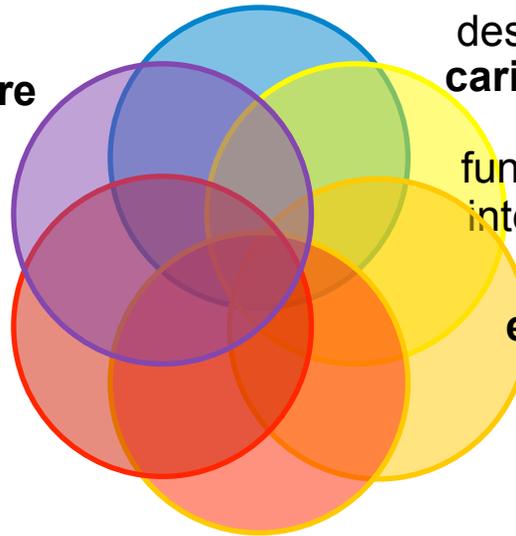
raccogliere **evidenze sulla presa in carico utili a ridefinire strategie** e piani di azioni

far risaltare fino a che punto i **servizi e gli interventi**, pubblici o privati, e persone della «rete» personale di assistenza concorrono al raggiungimento di buoni risultati

descrivere i **risultati della presa in carico integrata** utilizzando in modo nuovo la descrizione di funzionamento e disabilità con ICF, intesi come **indicatori di risultato**

**evidenziare il ruolo dei fattori ambientali** nell'esistenza o meno di «disabilità», intesa come indicatore di risultato problematico della presa in carico

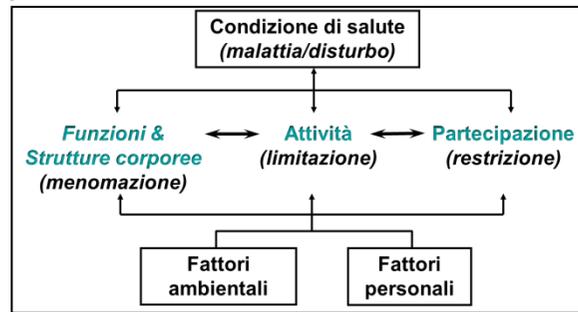
descrivere, in una stessa persona e in una stessa popolazione, il **continuum tra cura e abbandono**



Conoscere ICF  
 QUEL TANTO CHE  
 BASTA

# Da ICF a VilmaFABER

## 4 assi di valutazione biospiciosociale per usare praticamente il modello descrittivo di ICF



La persona  
 (vivente)  
 Letta attraverso il  
 ripristino delle BF e  
 delle BS, la messa in  
 condizione di  
 svolgere A e di  
 partecipare

L'arco temporale  
 (ultimi 30 giorni)

I fattori esterni alla  
 persona  
 (raccolti secondo il  
 metodo Vilma)  
 E ambiente specifici

I fattori della persona  
 (la persona è quella  
 che fornisce le  
 informazioni sulla sua  
 situazione: binomio  
 tempo-intensità)



**Operazionalizzazione dei concetti "disabilità" e "funzionamento" come "aspetti dell' interazione"**

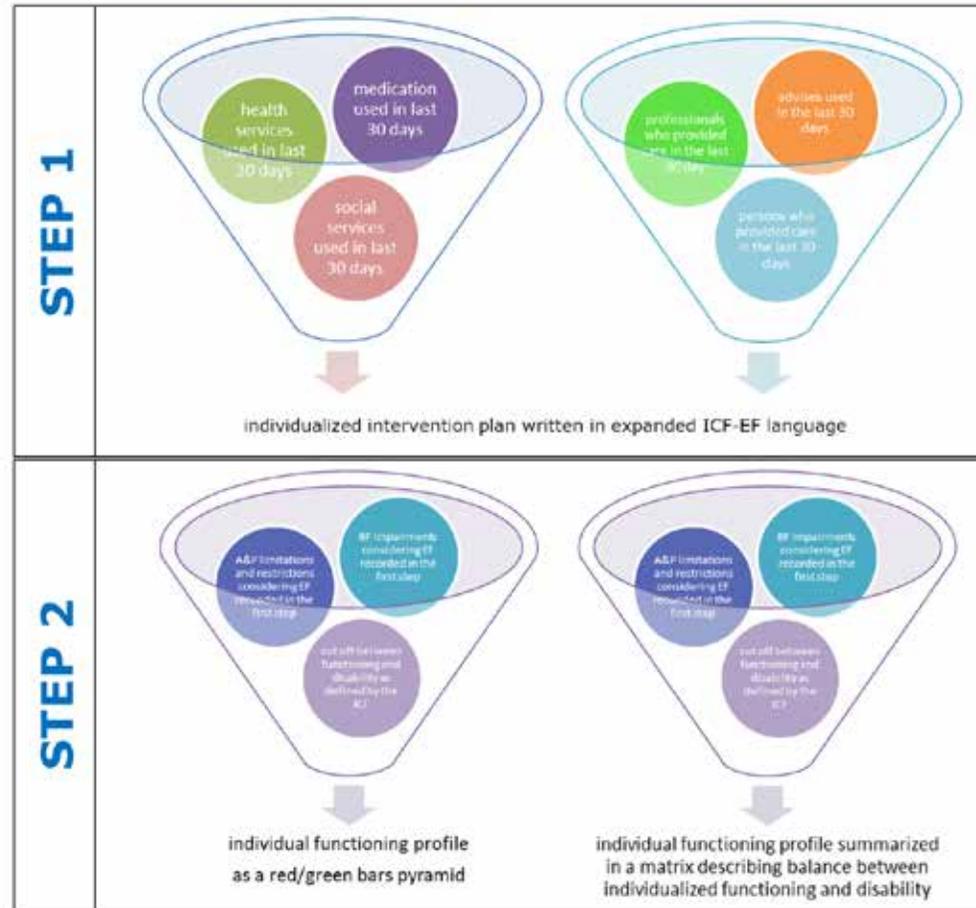
**Espansione della componente fattori ambientali di ICF e specificazione «ambientale»**

**Semiautomatismo della codifica**



# VilmaFABER lavora come una betoniera

 Friendly, Alimending, Biopsychosocial, Electronic, Record



# Sistema VilmaFABER: FVG 2013

*Descrizione delle variabilità delle componenti del progetto di intervento in atto nel campione totale (n=199)*

## Interventi sanitari/politiche sanitarie

Conteggio Totale Variabili: 742  
Media: 3.8  
Mediana: 3  
Range: 1-15

## Interventi / politiche sociali previdenziali, istruzione e lavoro

Conteggio Totale Variabili: 1281  
Media: 6.4  
Mediana: 6  
Range: 1-16

## Professionisti che hanno in carico l'assistito e persone legate all'assistito

Conteggio Totale Variabili: 1645  
Media: 8.3  
Mediana: 8  
Range: 3-23

## Prodotti e tecnologie in uso

Conteggio Totale Variabili: 1195  
Media: 6.1  
Mediana: 4  
Range: 1-26

## Sistema VilmaFABER: Distribuzione degli elementi del progetto di intervento in atto in tre sottopopolazioni - FVG 2011

Tipo	ICF-EF code	Distretto- minori	DSSM	Distretto - Disabili adulti
<b>Interventi sanitari</b>	e580	2 – 36	0 – 63	2 – 58
<b>Interventi sociali</b>	e570, e575, e585, e590	0 – 100	12 – 67	7 – 205
<b>Persone</b>	e3	0 – 92	0 – 33	0 – 102
<b>Prodotti</b>	e1	0 – 37	0 – 150	0 -168

# Sistema VilmaFABER: i progetti di intervento in atto in 49 minori lungosopravvivenenti

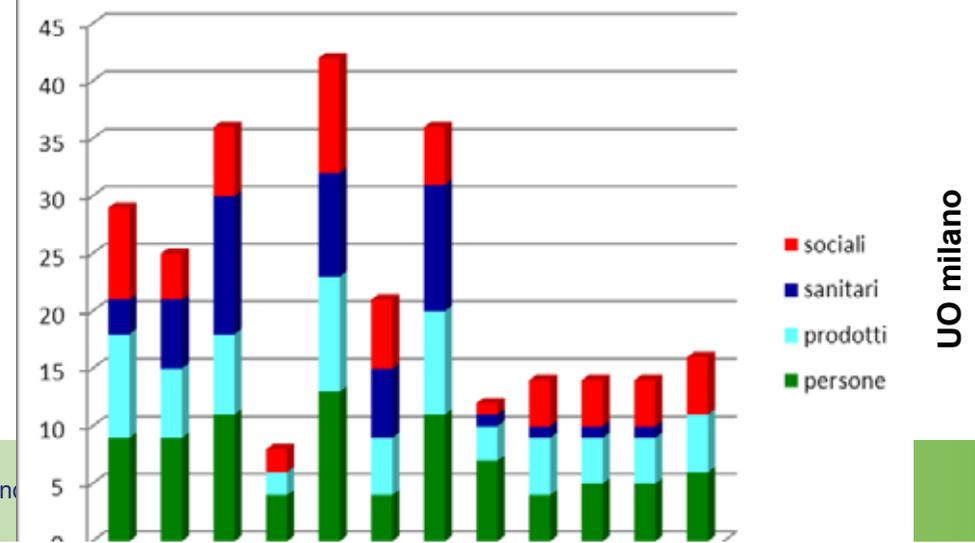
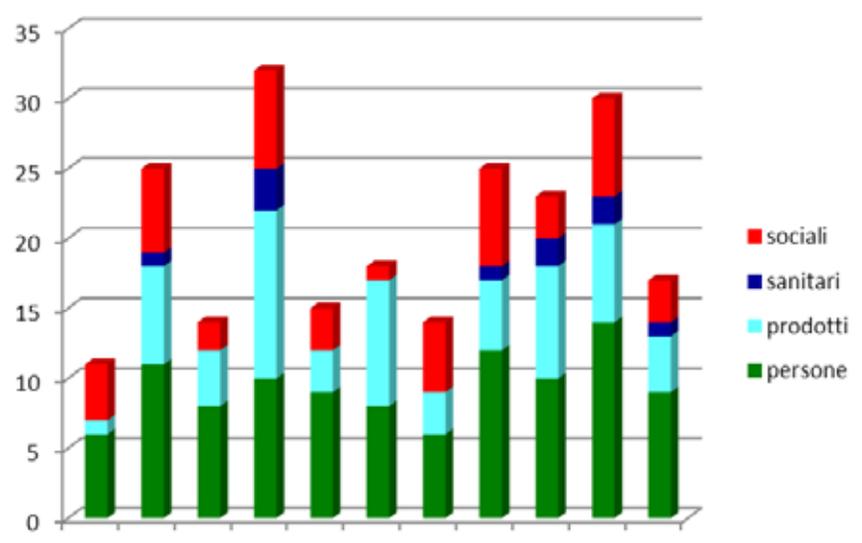
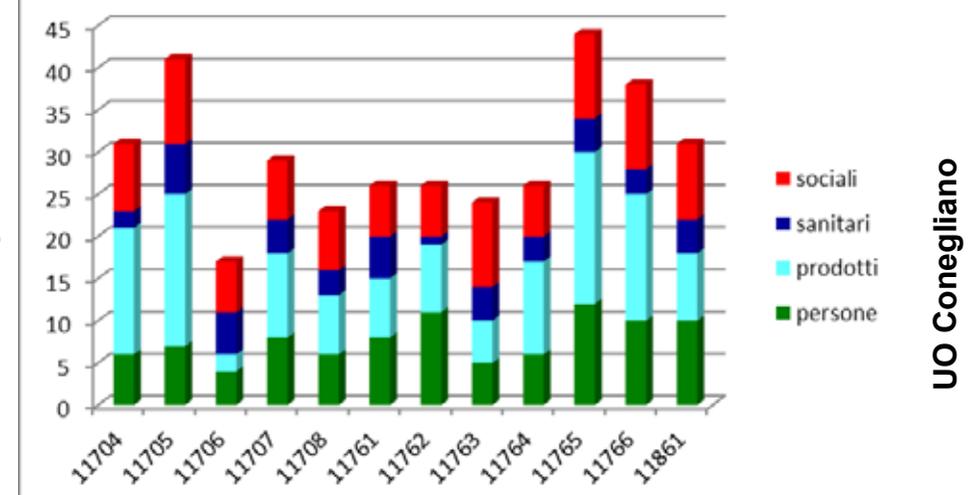
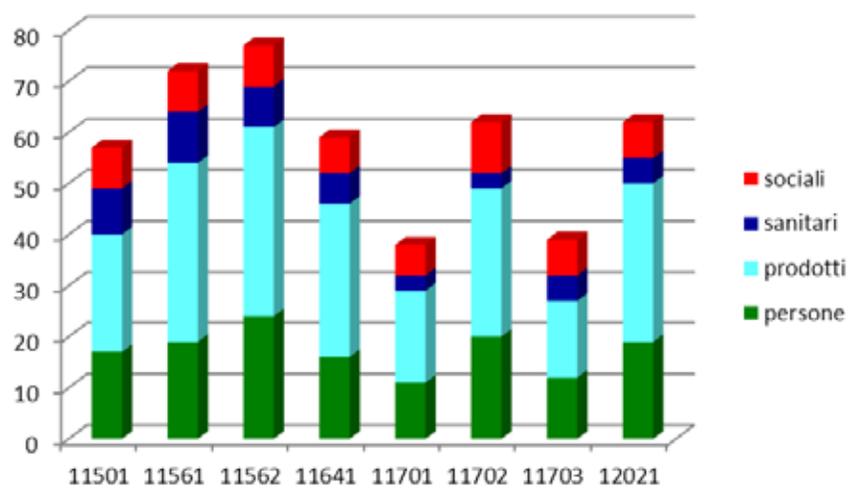
(Progetto CCM, 2014)



<p><b>Interventi sanitari/politiche sanitarie</b></p> <p>Conteggio Totale Variabili: 171 Media: 4.1 Mediana: 3 Range: 1-12</p>	<p><b>Interventi / politiche sociali previdenziali, istruzione e lavoro</b></p> <p>Conteggio Totale Variabili : 301 Media: 6.1 Mediana: 6 Range: 1-10</p>
<p><b>Professionisti che hanno in carico l'assistito e persone legate all'assistito</b></p> <p>Conteggio Totale Variabili: 470 Media: 9.6 Mediana: 9 Range: 4-24</p>	<p><b>Prodotti e tecnologie in uso</b></p> <p>Conteggio Totale Variabili : 495 Media: 10.1 Mediana: 7 Range: 1-37</p>

# Da ICF a VilmaFABER:

persone differenti, progetti di intervento differenti, distribuzione intraprogetto di elementi identificati univocamente: esempi da quattro unità di reclutamento

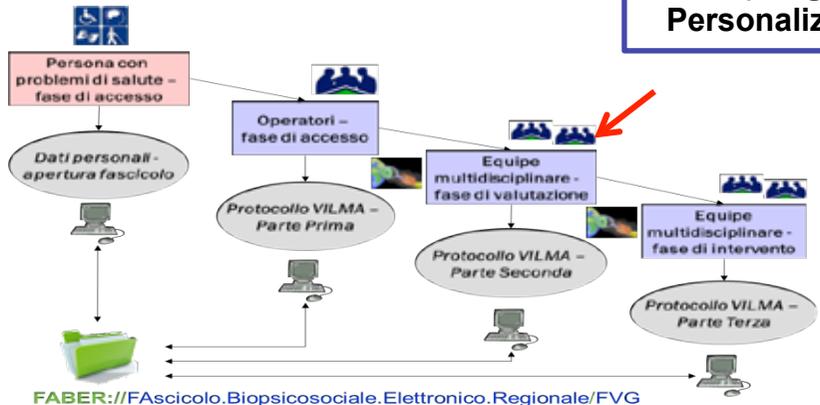


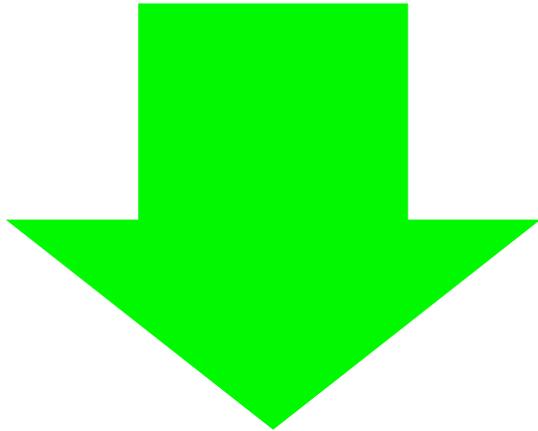
# Metodo Vilma: La descrizione dei risultati raggiunti



Il progetto di intervento in atto contribuisce a «inclusion»?

Valutazione effetti del (Progetto / Personalizzato?)

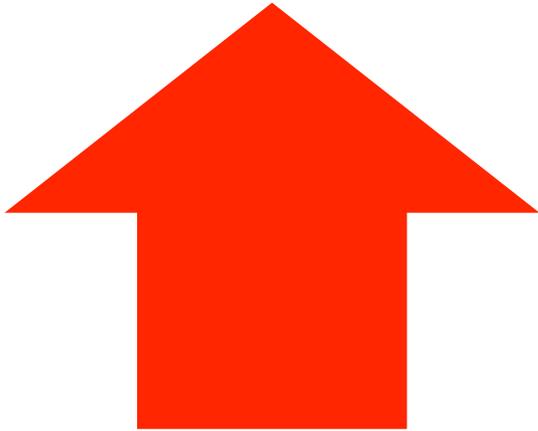




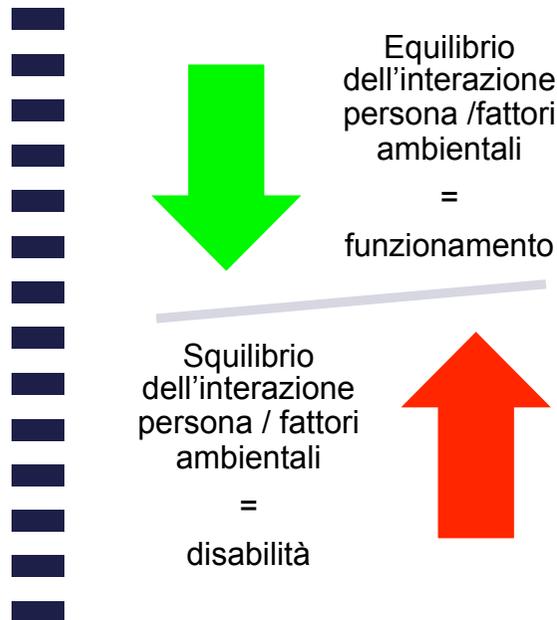
-  bisogni soddisfatti/successo cure/risultati soddisfacenti/situazione da mantenere
-  senza bisogni/senza necessità di cure/situazione da monitorare
-  bisogni non sufficientemente affrontati/risultati insoddisfacenti/situazione da superare
-  bisogni non affrontati-affrontabili/risultati molto insoddisfacenti, abbandono/situazione da affrontare



-  bisogni soddisfatti/successo cure/risultati soddisfacenti/situazione da mantenere
-  senza bisogni/senza necessità di cure/situazione da monitorare
-  bisogni non sufficientemente affrontati/risultati insoddisfacenti/situazione da superare 
-  bisogni non affrontati-affrontabili/risultati molto insoddisfacenti, abbandono/situazione da affrontare 



# VILMA/FABER: come fa a lavorare?



«disabilità secondo ICF» =

**Indicatore di “interazioni negative” = indicatori di risultati non soddisfacenti**

In ICF è definita come "**Aspetti negativi** dell'interazione tra un individuo (con una condizione di salute) e i fattori contestuali di quell'individuo (fattori ambientali e personali)"

VS

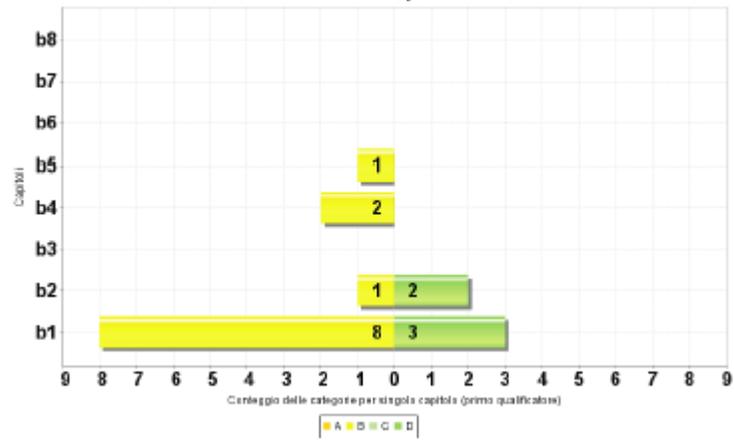
«Funzionamento secondo ICF» =

**Indicatore di “interazioni positive” = indicatore di risultati soddisfacenti**

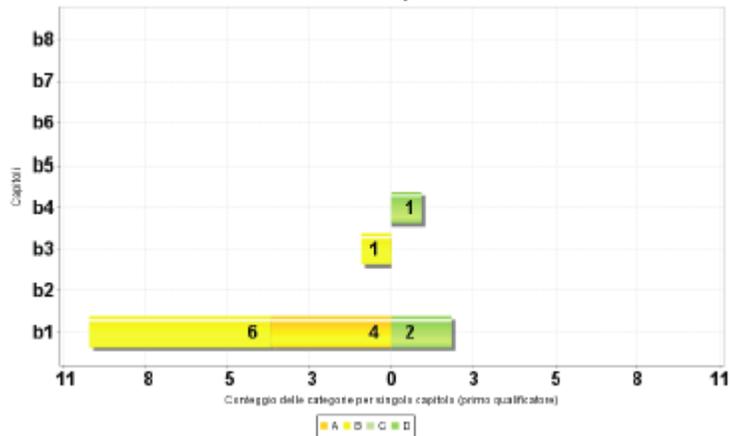
In ICF è definita come "**Aspetti positivi** dell'interazione tra un individuo (con una condizione di salute) e i fattori contestuali di quell'individuo (fattori ambientali e personali)"

**Sistema VilmaFABER: esempi di profili di funzionamento adulti**

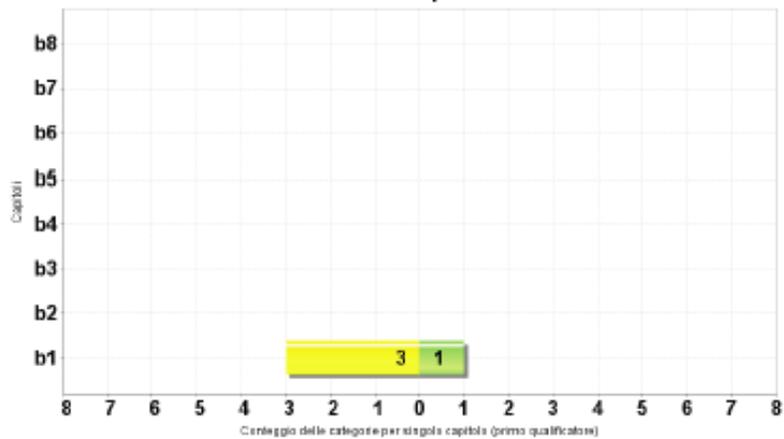
**Funzioni corporee**



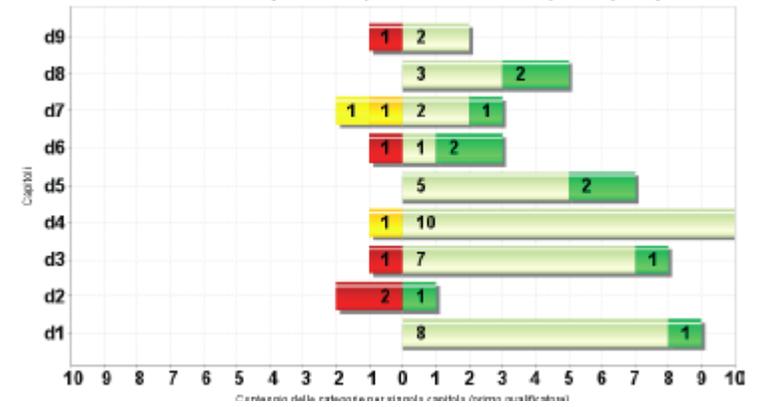
**Funzioni corporee**



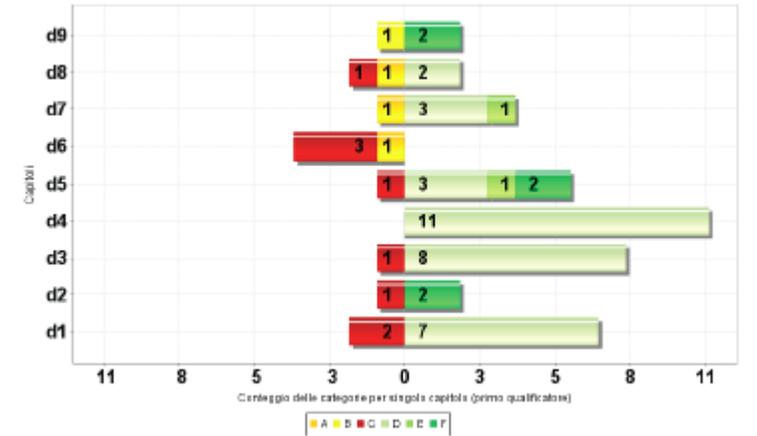
**Funzioni corporee**



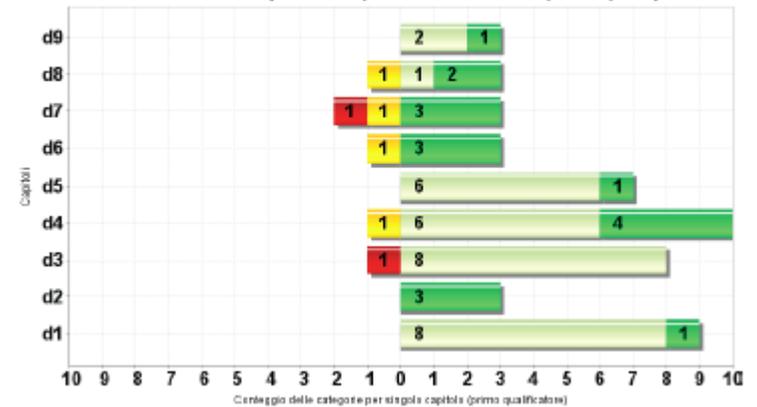
**Attività e Partecipazione (ambiente di vita principale)**



**Attività e Partecipazione (ambiente di vita principale)**

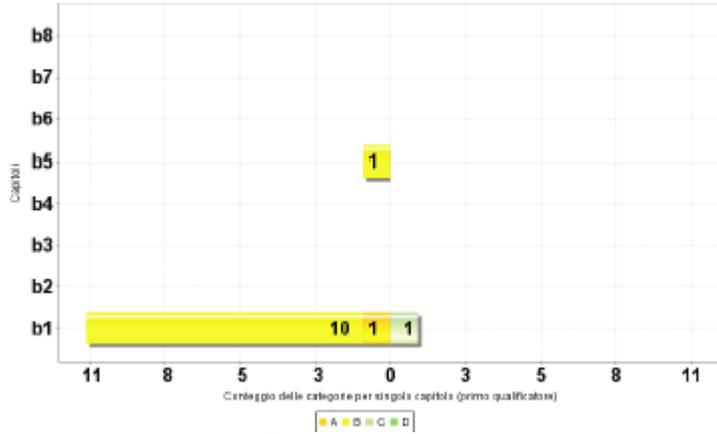


**Attività e Partecipazione (ambiente di vita principale)**

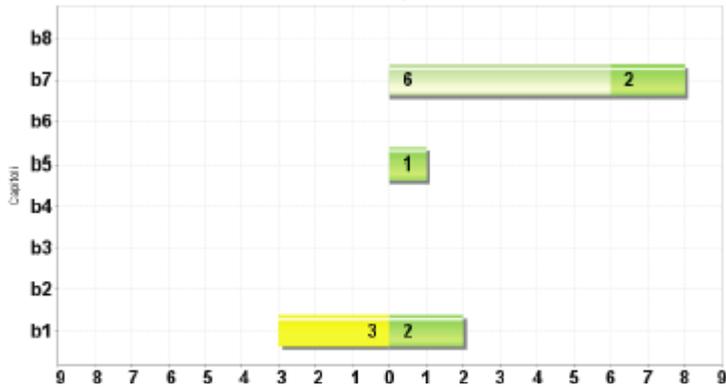


**Sistema VilmaFABER: esempi di profili di funzionamento minori/base**

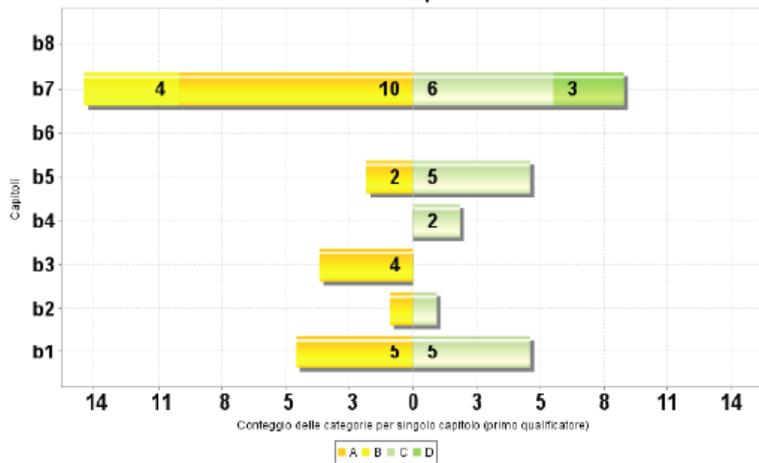
Funzioni corporee



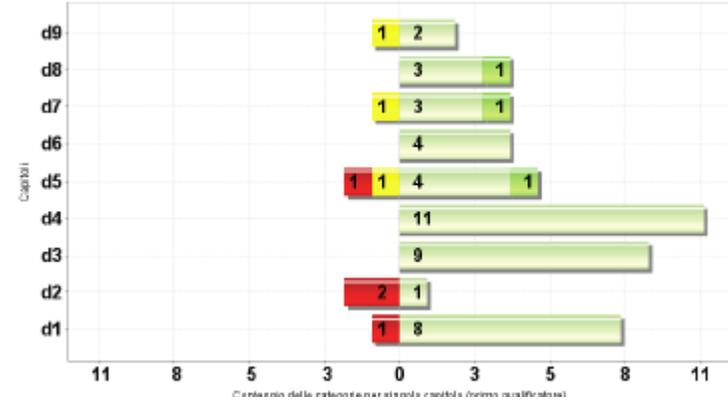
Funzioni corporee



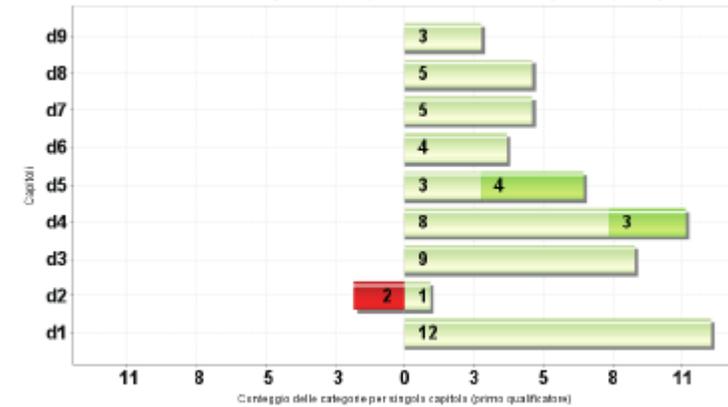
Funzioni corporee



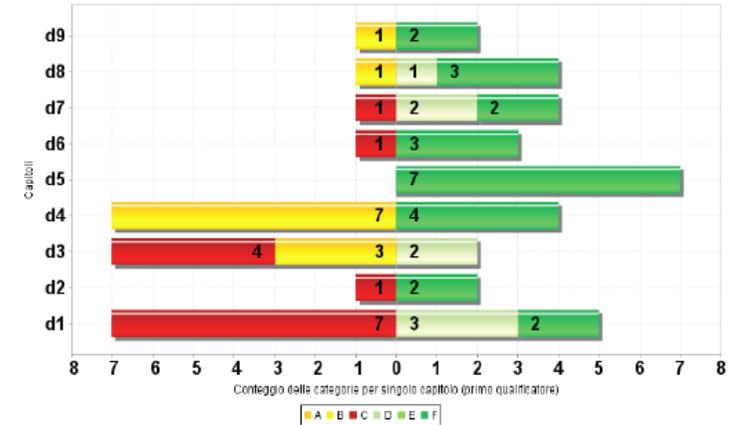
Attività e Partecipazione (ambiente di vita principale)



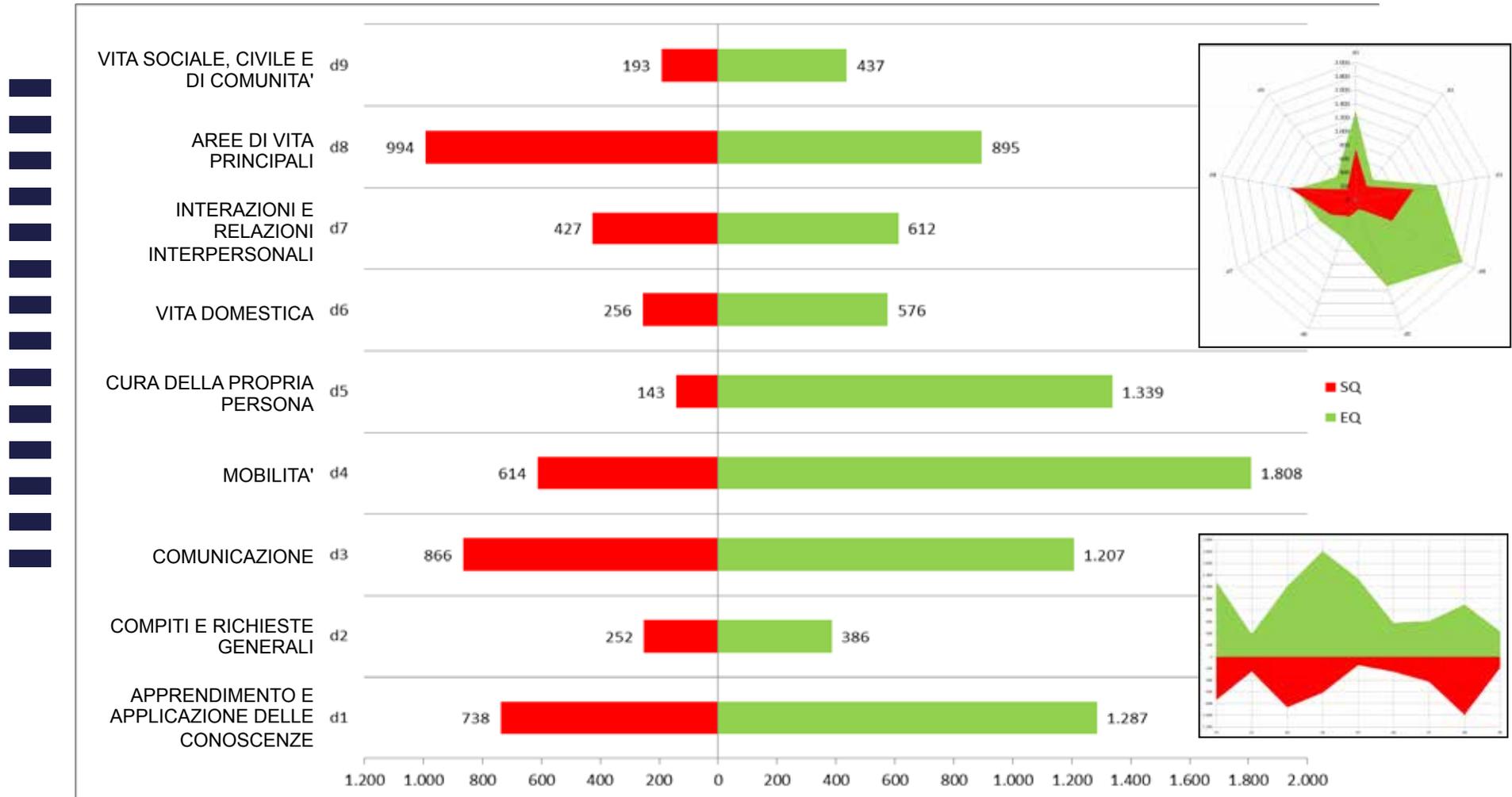
Attività e Partecipazione (ambiente di vita principale)



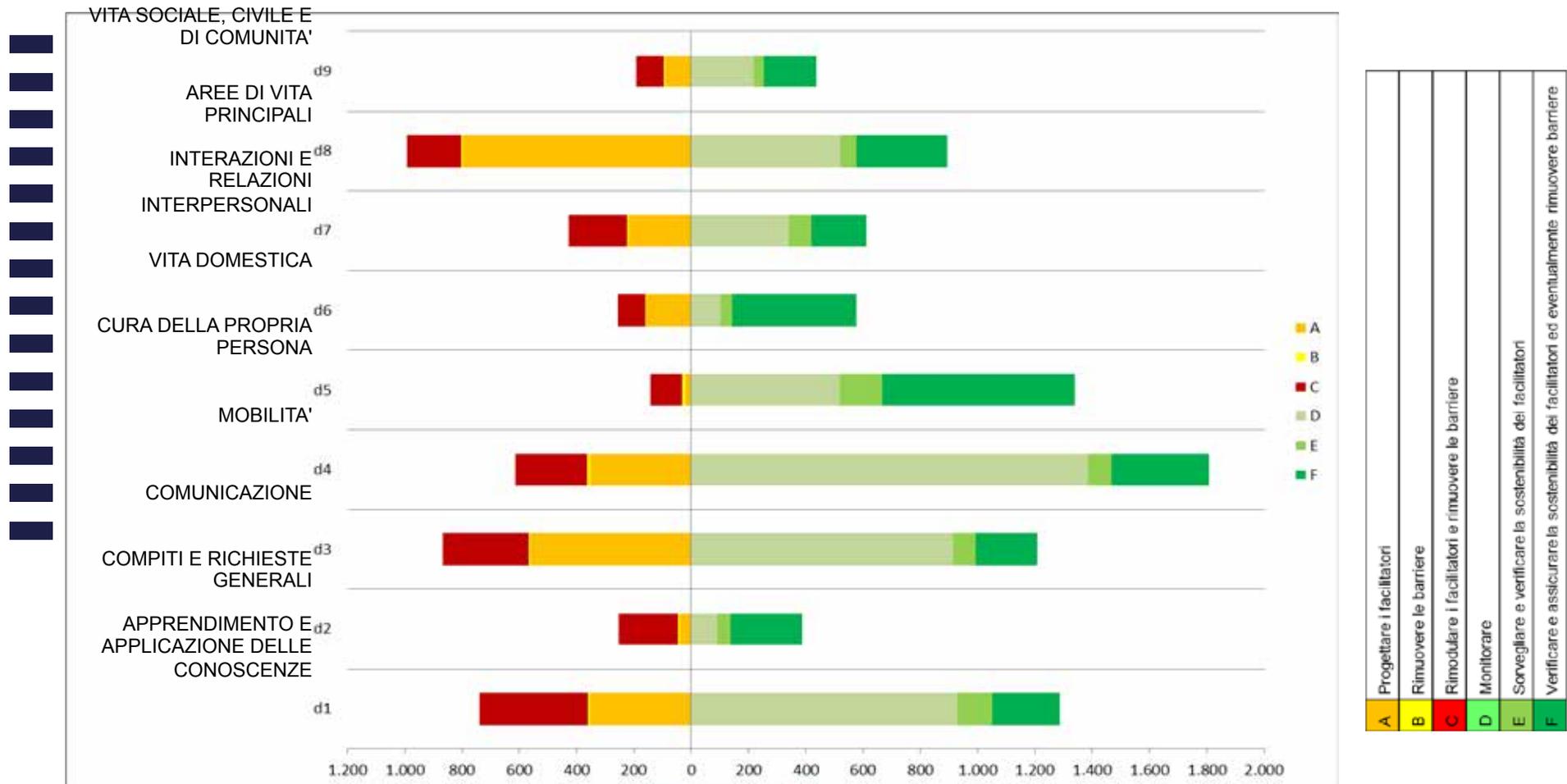
Attività e Partecipazione (ambiente di vita principale)



## Dati di popolazione: risultati soddisfacenti e insoddisfacenti in 213 soggetti in carico ai Distretti e ai DSM della Regione Friuli Venezia Giulia



## Dati di popolazione: risultati soddisfacenti e insoddisfacenti in 213 soggetti in carico ai Distretti e ai DSM della Regione Friuli Venezia Giulia e indicazioni per la riprogettazione personalizzata



## Il vantaggio di istituire un registro interregionale dei progetti personalizzati e dei loro risultati basato sull'uso del modello biopsicosociale di valutazione e di standard per i sistemi informativi

- Porre le evidenze della «personalizzazione» degli interventi
- Confrontare progetti (composizione, verso un «raggruppamenti omogenei di risorse» territoriale)
- Confrontare componenti di «investimento in salute» (costi analitici, verso «pesi relativi» territoriali)
- Confrontare «budget» individuali di salute
- Disporre di basi informative unitarie per soddisfare i debiti informativi di diversa natura



- ✓ L'analisi preliminare presentata è di tipo descrittivo e necessita di ampliamento della base dati. Tuttavia permette di affrontare il tema delle "evidenze" nella presa in carico integrata in modo nuovo e originale.

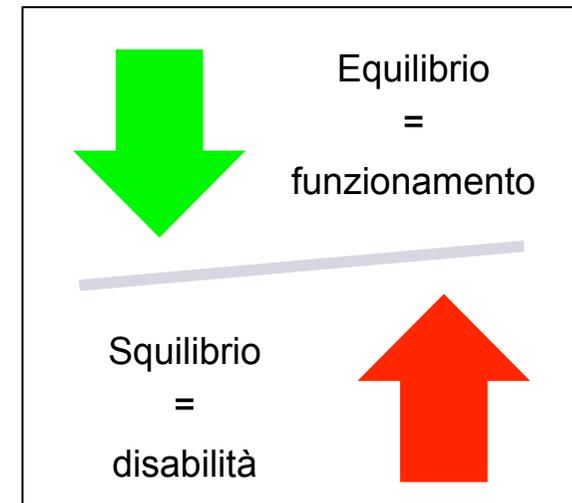
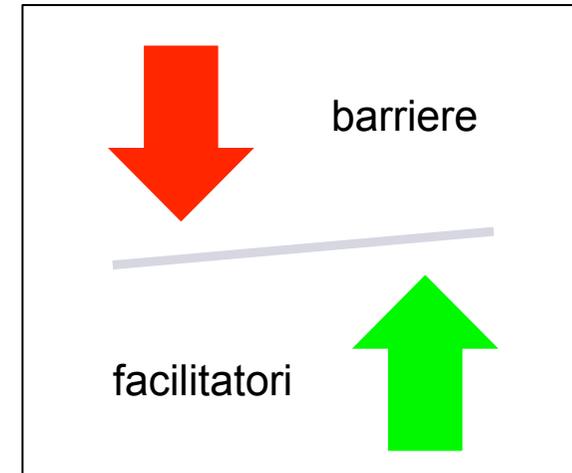
I progetti terapeutico abilitativi / il budget di salute / I progetti di vita sono leggibili come opportunità per l'inclusione sociale?

Effetto degli interventi sanitari/ politiche sanitarie

Effetto degli interventi sociali/ politiche sanitarie

Effetto delle persone

Effetto di prodotti e tecnologie per la vita quotidiana



- ✓ L'approccio valutativo biopsicosociale adoperato, supportato da un sistema informativo che ha imparato ad usare ICF, permette di pervenire ad una visione sintetica dell'interazione che ciascun caso ha con chi se ne occupa.

# LE EVIDENZE VILMAFABER

- Persone diverse → medesima etichetta (per esempio: invalido civile al 100%; con riconoscimento di handicap grave) → condizioni di disabilità (risultati insoddisfacenti della presa in carico)/funzionamento (risultati soddisfacenti della presa in carico) differenti
- Persone diverse → medesima etichetta (per esempio: invalido civile al 100%; con riconoscimento di handicap grave) → adattamenti differenti (nel progetto personalizzato) → risultati differenti (non basta l' erogazione...)







# Prime evidenze VilmaFABER su prevalenza della disabilità e suoi determinanti

- In ogni profilo di funzionamento **coesistono** aspetti della vita in cui le persone sono molto bene assistite/curate/messe in condizione di vivere una vita ordinaria con aspetti su cui sono abbandonate
- **Nessuno** è totalmente molto ben assistito / curato/messo in condizione di vivere una vita ordinaria o **totalmente abbandonato**
- I risultati mostrano in particolare che squilibrio ed equilibrio dell'interazione coesistono in uno stesso profilo di funzionamento e si distribuiscono diversamente in ogni profilo.

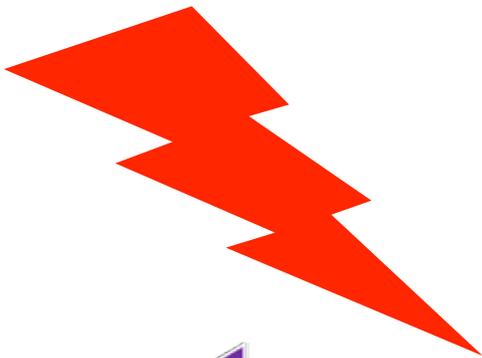
# Sistema VilmaFABER e politiche di welfare

**SE: I fattori del progetto di intervento in atto (che FABER fa diventare fattori ambientali ICF con significato espanso) giocano nel 99% un ruolo facilitatore.**



**Allora:**

**La disabilità nel profilo di funzionamento di un campione di persone reclutate all'interno nel sistema di welfare regionale del FVG e nei casi analizzati in altri setting assistenziali non è tanto legata alla presenza di barriere quanto alla presenza di facilitatori insufficienti o alla loro assoluta mancanza.**



Imparare ad usare il sistema VilmaFABER

## Il futuro: il fascicolo biopsicosociale elettronico come archittrave per i sistemi integrati di presa in carico



# Un laboratorio inter-regionale integrato perché?



Per raccogliere e analizzare dati uniformi e confrontabili in formato elettronico su popolazioni in carico ai sistemi sociosanitari in modo che i percorsi di presa in carico integrata e mirati all'inclusione (scolastica e lavorativa) siano documentabili, confrontabili e monitorabili a livello inter-regionale in modo stabile e continuativo.

- Tali dati, opportunamente resi anonimi, potranno andare ad alimentare una nuova base dati inter-regionale utile per diverse finalità.

**Abbiamo cominciato in Liguria...  
quando nella rete di Card?**

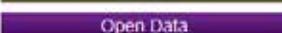
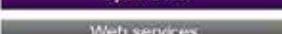


- Parlare con un esperto del Portale Italiano delle Classificazioni
- Partecipare al processo di aggiornamento delle classificazioni
- Navigare all'interno di una classificazione
- Far conoscere i risultati di un'attività
- Fare una segnalazione

come fare per

 <p>13 May 2014 Riflessioni ed innovazione nell'uso di ICF nelle politiche pubbliche [...]</p>	 <p>3 May 2014 FDRG mid-year meeting FDRG mid-year meeting London, 3-5 May 2014</p>	 <p>22 April 2014 Pronto il Report WHO-FIC Network Annual Meeting 2013 The WHO-FIC [...]</p>
 <p>24 February 2014 Applicativi per l'aggiornamento collaborativo e la navigazione delle classificazioni: il caso ICD-10 [...]</p>	 <p>6 February 2014 L'inclusione scolastica nella prospettiva ICF La Direzione Generale [...]</p>	 <p>26 November 2013 Interventi riabilitativi precoci nelle Psicosi e strumenti per la Valutazione Funzionale delle Gravi Disabilità Psichiatriche [...]</p>

ALL NEWS ▶

 ICD - 10	 ICF	 ICD - 11	 VilmaFABER
 Browser ICD - 10	 Browser ICF	 ICF - CY	 TransIT
 Aggiornamenti ICD - 10	 Aggiornamenti ICF	 ICHI	 Open Data
 ICD - 10 in pillole	 ICF in pillole	 Famiglia delle Classificazioni dell'OMS	 Web services

**Grazie**

**al laboratorio FVG  
per l'innovazione!**

**Grazie a voi per  
l'attenzione!**

**e...**

**Leggete**

**La pillola di WEBB su  
Portale italiano delle  
classificazioni.**

[www.reteclassificazioni.it](http://www.reteclassificazioni.it)  
[lucilla.frattura@regione.fvg.it](mailto:lucilla.frattura@regione.fvg.it)

