



Il ruolo strategico del Visual Hospital

Elena Braschi – Eleonora Salutini
Ospedale Santa Maria Nuova

Visual Hospital: gestore di risorse

Il Visual Hospital è colui che gestisce la risorsa «posto letto» e i percorsi clinici assistenziali relativi alla dimissione del paziente (il nome deriva dallo strumento informatico «Visual Management» utilizzato)

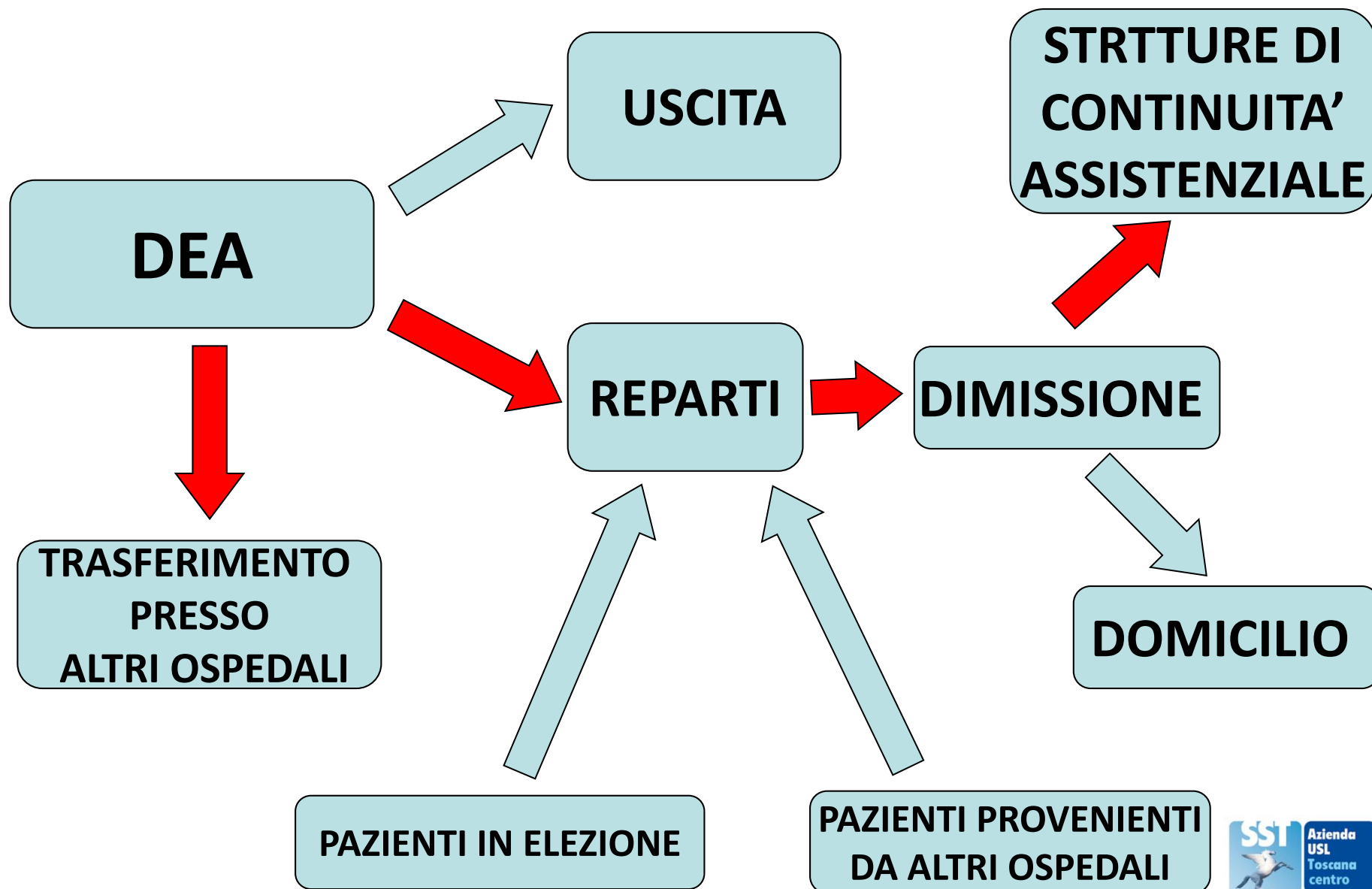
The screenshot displays an Excel spreadsheet with the following structure:

- Medicina A (Rows 1-16):** Columns include U/D, STATO, CAUSE, STATO, CAUSE, STATO, CAUSE, and Note. Rows are labeled LETTO 1 to LETTO 16.
- Medicina C (Rows 22-36):** Similar structure to Medicina A, with rows labeled LETTO 30 to LETTO 36.
- Legenda stato (Legend 1):** R (Letto occupato percorso in atto), T (Appoggio), N (Letto occupato da defunto), W (Letto libero), V (Letto liberabile), O (Dimissione programmata domani), X (Letto bloccato), Z (Letto non utilizzabile), P (Letto Prenotato).
- Legenda cause (Legend 2):** a (in ATTESA di documentazione necessaria per la dimissione), b (in ATTESA arrivo ambulanza), c (in ATTESA arrivo parenti per portare via il pz.), d (in attesa farmaci), l (Manca ok del medico), e (Manca il posto letto in struttura o ADI), f (Manca accoglienza temporanea della famiglia), g (Manca l'attivazione percorso Dim. Compl. per ripensamento dei familiari), h (Mancano presidi), i (Letto da sanificare), l (Letto rotto), m (Intera stanza inagibile).

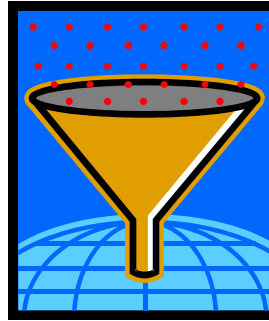
Il Visual Hospital ha la **visione dei flussi** interni all'ospedale e rileva i punti dove si verificano **congestionamenti/blocchi** di tali flussi.

Mette in atto tutte le azioni necessarie al ripristino dei percorsi laddove si bloccano

FLUSSI



DEA (circa 100 accessi/giorno)



REPARTI: 90 posti letto (in elezione e in urgenza)
Pazienti ricoverati: circa 12% degli accessi



**PROCESSO DI
DIMISSIONE**

Visual Hospital

Azioni di decongestionamento

- orienta i professionisti sulle linee rispetto all'offerta territoriale dei servizi sanitari garanti della continuità assistenziale
- contatta la centrale di coordinamento per l'inserimento dei pazienti nelle case di cura
- contatta gli ingegneri gestionali per l'assegnazione di posti letto per pazienti acuti in strutture sanitarie accreditate
- contatta visual hospital di altri presidi

Visual Hospital

Il Visual Hospital è anche garante dell'appropriatezza del setting assistenziale del paziente (ospedale per intensità di cure)

«paziente giusto nel letto giusto»

Vengono riallocati i pazienti negli appropriati livelli assistenziali, anche per patologia (pazienti cardiologici, pazienti con ictus, pazienti nefrologici)

Il Visual Hospital

Altre funzioni:

Supervisiona la programmazione degli accessi in elezione in parallelo ai casi urgenti.

Particolarità del presidio di S. Maria Nuova per l'assenza di spazi riservati all'attività in elezione.

In estrema sintesi:

L'obiettivo finale del Visual Hospital è

- rendere l'ospedale più ricettivo possibile (controllo della programmazione delle dimissioni)
- collocare tutti i pazienti nel giusto setting
- ridurre le attese di posto letto per i pazienti in DEA

In che modo?

➤ Attraverso l'acquisizione di **informazioni capillari** dei pazienti

Contatto diretto con tutti i professionisti coinvolti nei processi clinico-assistenziali.

Maggiori e puntuali sono le informazioni, migliore è la gestione dei flussi (briefing multidisciplinare in DEA)

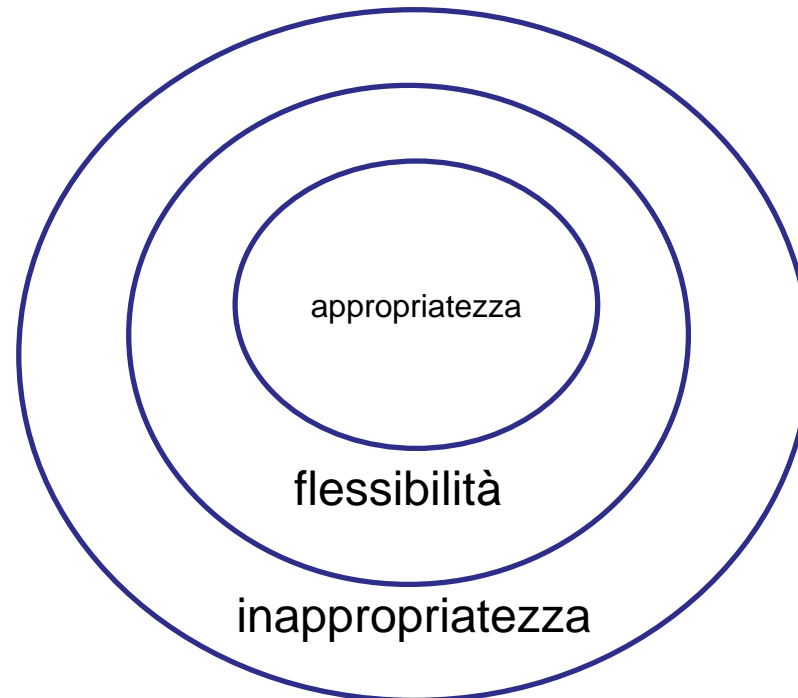


In che modo?

➤ Attraverso la **flessibilità** del sistema

Adeguare l'offerta alla domanda:

rimodulare i posti letto in base al genere,
all'intensità di cura, alla specialistica di
appartenenza



In che modo?

➤ Attraverso la **collaborazione** dei professionisti

Condivisione di spazi comuni a tutela dei pazienti talvolta a scapito degli obiettivi di ogni singola Unità Operativa



Gli Ospedali - il Contesto

GRANDE

Ospedale Santo Stefano - Prato



Accessi al PS: 98198*
Posti Letto: 572

Ospedale San Jacopo - Pistoia

Accessi al PS: 62232*
Posti Letto: 404



MEDIO - GRANDE

MEDIO - PICCOLO

Ospedale San Giovanni di Dio - Firenze



Accessi al PS: 45321*
Posti letto: 300

Ospedale Santa Maria Nuova - Firenze

Accessi al PS: 36712*
Posti letto: 105



MEDIO - PICCOLO

PICCOLO

Ospedale Serristori - Figline Valdarno



Accessi al PS: 14932*
Posti letto: 60

Visual Hospital: la misurazione dell'attività

L'attività può essere misurata con dati indiretti:

- degenza media;
- tempi di attesa in pronto soccorso;
- rispetto della programmazione in elezione.

KNOWING HOW WE ARE DOING YOUR LOGO HERE **NHS**

Month

<p>Ward Visiting Times</p> <p>Parents and Guardians have open visiting.</p> <p>All other visitors are encouraged to visit in the afternoon between the hours of 1400hrs - 2000hrs.</p> <p>However if this is not convenient please see a member of staff to make alternative arrangements.</p> <p>Maximum of 3 visitors at any time.</p> <p>Ward Phone No. <input type="text"/></p> <p>Wi-Fi Access <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Password I agree <input type="checkbox"/></p> <p>User Name <input type="text"/> Guest <input type="checkbox"/></p>	<p>Don't Take Your Troubles Home</p> <p>If you have any comments or questions concerning your child's stay with us and would like to discuss them further, please ask to speak to the Senior Sister or Matron.</p> <p>Your Name is: <input type="text"/></p> <p>Your Contact Number is: <input type="text"/></p> <p>We also hold regular 'Meet the Matron' sessions. The next meeting for this unit is on <input type="text"/> at <input type="text"/> in room <input type="text"/></p>	<p>This Friends and Family Test</p> <p>All Trusts are required to ask patients a simple question when they are discharged: 'How likely are you to recommend our ward to friends and family if they need similar care or treatment?'</p> <p>A4 Pocket</p> <p><small>*The provision of waiting lists are exclusively able to accommodate most of those who are unable to recommend, or who are dissatisfied.</small></p>
<p>Patient Feedback Child Assessment Unit</p> <p>We value feedback from our patients and their families. This gives us the opportunity to improve the service we offer by hearing what we could do better in.</p> <p>You said... <input type="text"/></p> <p>So we have <input type="text"/></p>	<p>Infection Control</p> <p>A4 Pocket</p>	<p>Patient Feedback Outwood Ward</p> <p>We value feedback from our patients and their families. This gives us the opportunity to improve the service we offer by hearing what we could do better in.</p> <p>You said... <input type="text"/></p> <p>So we have <input type="text"/></p>

visual

Conclusioni

- ✓ Limitare i “giri”
- ✓ Andare oltre alla definizione dello stato del posto letto
- ✓ Integrazione con la cartella clinica
- ✓ Integrazione con il sw dea da perfezionare
- ✓ Cercare di dare una linea comune di “funzionamento” da adattare a ogni singola realtà