



Regione Lombardia

**Giunta Regionale
Direzione Generale Sanità**

Data: 23/11/2007

Protocollo: H1.2007.0049490

Ai Direttori Generali

- Aziende Sanitarie Locali
- Aziende Ospedaliere
- Fondazioni

Loro Sedi

Oggetto: Linee guida relative alla programmazione annuale delle attività Risk Management

L'innovativo approccio delineato con la circolare 46/San del dicembre 2004 è ormai per il Sistema Sanitario Regionale lombardo un modello consolidato e funzionale per migliorare la sicurezza dei pazienti e degli operatori sanitari.

La garanzia della continuità del percorso intrapreso passa attraverso la definizione delle linee strategiche e delle azioni da intraprendere in ambito di gestione del rischio, anche per l'anno 2008.

Si evidenziano di seguito le **priorità di intervento** che troveranno riferimento negli Obiettivi delle Aziende per l'anno 2008.

1. Piano Annuale attività Risk Management

L'obiettivo consiste nella definizione del Piano Annuale di Risk Management come strumento di garanzia per il miglioramento della qualità e della sicurezza dei servizi erogati.

Le scadenze previste sono le seguenti:

- Stesura del *Piano Annuale di Risk Management* entro il **30.04.2008.**
- Attuazione di almeno 2 *progetti operativi* individuati nel Piano Annuale di Risk Management sopra definito entro il **31.12.2008.**

Il *Provvedimento* con cui viene adottato il Piano Annuale di Risk Management (*comprensivo di almeno 2 progetti operativi*) e le *relazioni conclusive* dei Progetti attuati dovranno essere trasmessi (nei termini sopra riportati) all'Unità Organizzativa Economico Finanziario e Sistemi di Finanziamento, nonché via e-mail al seguente indirizzo: valentina_brunelli@regione.lombardia.it

Nel **Piano Annuale di Risk Management** dovranno essere esplicitati:

- la *strategia* che l'Azienda intende perseguire, in sintonia con la politica regionale ed aziendale in tema di Risk Management;
- gli *obiettivi generali* e le *linee di intervento* cui l'Azienda intende dar corso per l'anno 2008;
- l'elenco e la descrizione dei *Progetti specifici* che l'Azienda attiverà nel 2008;
- il *cronoprogramma* dei progetti specifici.

Per quanto riguarda le **Aziende Ospedaliere** uno dei due progetti dovrà prevedere la predisposizione di una procedura per la sicurezza in camera operatoria, con particolare riferimento ai contenuti del corso IREF per l'introduzione della check list anestesiologicala, avviato nel corso del 2007. Il secondo progetto potrà essere individuato dalle singole Aziende, così come entrambi quelli delle **Aziende Sanitarie Locali.**

E' comunque auspicabile una collaborazione tra le Aziende anche per l'individuazione e la condivisione di un progetto comune.

La stesura dei **Progetti** dovrà avvenire mediante la compilazione dei *Format excel allegati* (scheda progetto e cronoprogramma).

Le schede di progetto dovranno essere trasmesse come allegati al Piano di Risk Management annuale.

2. Monitoraggio rischi RCT/O

L'obiettivo è quello di proseguire l'aggiornamento continuo della mappatura ai fini della conoscenza della sinistrosità aziendale, nella duplice ottica di prevenzione dei rischi e di migliore gestione delle politiche assicurative.

Le scadenze previste sono le seguenti:

- Inserimento e aggiornamento dei dati sinistri e polizze al secondo semestre 2007 entro il **31.01.2008**.
- Inserimento e aggiornamento dei dati sinistri e polizze al primo semestre 2008 entro il **31.07.2008**.

A tal proposito si sottolinea l'importanza dell'**aggiornamento periodico** dei dati relativi a sinistri e polizze precedentemente inserite.

*La comunicazione dell'avvenuto inserimento dei dati nel **database regionale** dovrà essere effettuata (entro i termini sopra riportati) via e-mail al seguente indirizzo: valentina_brunelli@regione.lombardia.it*

3. Monitoraggio cadute e infortuni

Sino all'anno 2004 la rilevazione riguardante le cadute dei pazienti/visitatori e gli infortuni degli operatori è stata attuata mediante un flusso regionale specifico. Al fine di assicurare la continuità della rilevazione, tenuto conto della rilevanza del fenomeno per la gestione del rischio aziendale, si intende proseguire nella rilevazione mediante il recupero dei dati riferiti alle annualità 2005-2007, garantendo dall'anno 2008 un monitoraggio semestrale. L'attuazione di tale percorso prevede:

- Inserimento dei dati cadute e infortuni (anni 2005, 2006 e 2007 e primo semestre 2008) entro il **31.07.2008**.
- Inserimento dei dati cadute e infortuni del secondo semestre 2008 entro il **31.01.2009**.

La compilazione sarà effettuata utilizzando il database regionale sul Monitoraggio rischi RCT/O che è stato integrato per permettere l'inserimento delle nuove informazioni richieste.

Si precisa che per le **CADUTE**, per i soli anni 2005, 2006, 2007, non va compilato il campo giorno (feriale o festivo) e neanche quello relativo al momento della caduta. La rilevazione non attiene alle cadute del personale dipendente, già rilevate nella sezione infortuni. Invece per gli **INFORTUNI** la compilazione è obbligatoria per tutti i campi per gli anni richiesti.

Le istruzioni per la compilazione troveranno riferimento nello specifico manuale operativo allegato.

E' possibile che le ASL, data la loro *peculiarità*, non abbiano finora attivato un sistema di rilevazione delle cadute di pazienti/utenti e visitatori nelle strutture di competenza, registrando detti eventi unicamente a seguito delle richieste di risarcimento danni eventualmente conseguenti. L'intenzione è quella di monitorare il fenomeno nel suo complesso, a prescindere dalle *ricadute* assicurative.

Si conferma che dovrà essere fornita comunicazione dell'avvenuto caricamento nei termini di cui al punto precedente.

4. Gruppo di Coordinamento per la gestione del rischio

L'obiettivo consiste nel dare **continuità operativa** al Gruppo di Coordinamento per la gestione del rischio, al fine di definire ed attuare le politiche di Risk Management aziendali.

Le scadenze previste sono le seguenti:

- Effettuazione di almeno 3 incontri del Gruppo nel corso del 2008, uno per ciascun quadrimestre.

Il raggiungimento dell'obiettivo sarà autocertificato dal Direttore Generale dell'Azienda, come previsto per la certificazione degli obiettivi aziendali annuali.

5. Comitato Valutazione Sinistri (CVS)

- L'obiettivo consiste nel dare **continuità operativa** al Comitato Valutazione Sinistri al fine di migliorare la gestione dei sinistri.

Le scadenze previste sono le seguenti:

- Effettuazione di almeno 3 incontri del Gruppo nel corso del 2008, uno per ciascun quadrimestre .

Il raggiungimento dell'obiettivo sarà autocertificato dal Direttore Generale dell'Azienda, come previsto per la certificazione degli obiettivi aziendali annuali.

6. Gestione del consenso informato

Tra gli obiettivi della circolare 46SAN/2004 veniva fatto espresso riferimento al consenso informato, quale momento di partecipazione al processo di cura del paziente, finalizzato alla condivisione dei rischi, dei benefici e delle possibili alternative di trattamento.

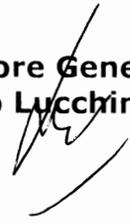
In questi anni tutte le Aziende, anche attraverso il programma di valutazione triennale secondo Joint Commission International, si sono dotate di politiche e procedure per la gestione del consenso informato. Tuttavia si registra un innalzamento del contenzioso, che ha come oggetto la corretta acquisizione del consenso e una completa e chiara informazione al paziente.

L'esigenza attuale risulta pertanto quella di valutare il livello di attuazione e di consolidamento delle iniziative intraprese dalle Aziende. E' necessario quindi promuovere un'azione di monitoraggio sulla corretta applicazione del consenso informato.

A tal fine, entro il **30 giugno 2008**, sarà predisposta una check list regionale contenente gli elementi essenziali indispensabili affinché il consenso informato possa essere ritenuto valido e che ogni Azienda dovrà implementare nel secondo semestre 2008. Tale documentazione sarà oggetto di confronto specifico nell'ambito di uno dei network che avrà luogo nei primi mesi del 2008.

I migliori saluti.

**Il Direttore Generale
Carlo Lucchina**



Allegati: Scheda progetti
Cronoprogramma
Manuale operativo cadute ed infortuni