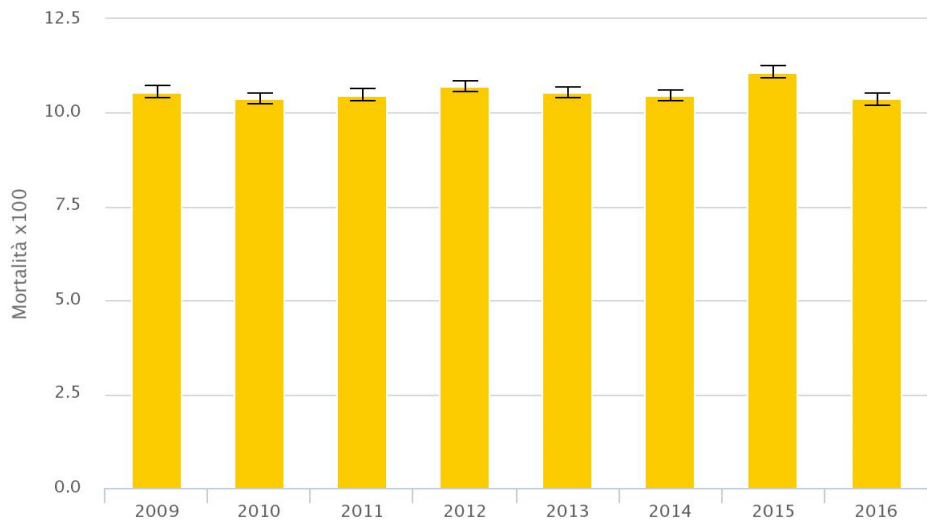




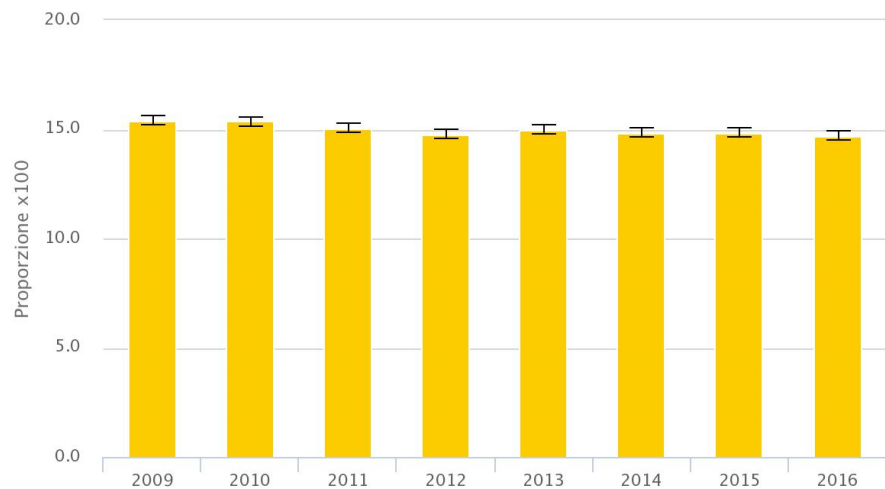
PDTA SCOMPENSO CARDIACO ASL CITTA' DI TORINO

Alessandra Chinaglia

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni



Scompenso cardiaco congestizio: riammissioni ospedaliere a 30gg



INSUFFICIENZA CARDIACA CRONICA (scompenso cardiaco)

MACRO ATTIVITA'

- Percorsi assistenziali per i pazienti più complessi
- Continuità assistenziale e assistenza domiciliare
- Teleassistenza



ASSOCIAZIONI



MINISTERO DELLA
SALUTE



AGENAS



REGIONE



AZIENDA SANITARIA

OBIETTIVI GENERALI

- Prevenire le riacutizzazioni e la progressione della malattia con una gestione attiva e intensiva del paziente nel suo domicilio utilizzando anche la telemedicina ed evitando ospedalizzazioni inappropriate

OBIETTIVI SPECIFICI

- Favorire la diffusione e la implementazione di linee guida e PDTA
- Ridurre la frammentazione dei percorsi
- Implementare modelli di monitoraggio della stabilità clinica del paziente nel territorio attraverso una organizzazione che tenga il più possibile a domicilio il paziente
- Migliorare la formazione del personale sanitario e non nella gestione della malattia
- Implementare l'uso della telemedicina e del controllo a distanza dei pazienti più anziani, in particolare nelle aree più disagiate
- Garantire un trattamento riabilitativo appropriato e personalizzato

LINEE DI INTERVENTO PROPOSTE

1. Favorire l'implementazione dei PDTA per i pazienti con scompenso cardiaco
2. Promuovere la diffusione di un modello organizzativo che garantisca la gestione bidirezionale integrata della persona tra il dipartimento cardiologico ospedaliero e i servizi del territorio
3. Promuovere forme di collaborazione professionale intra ed extra ospedaliere, finalizzate al miglioramento dell'assistenza, anche all'interno di ambulatori dedicati, in particolare per i pazienti con scompenso cardiaco avanzato, a più alta complessità di cura e per i portatori di dispositivi cardiaci
4. Promuovere l'adozione di forme di assistenza domiciliare e/o teleassistita (telemonitoraggio-telemedicina) per parametri vitali e/o predittori di riacutizzazione

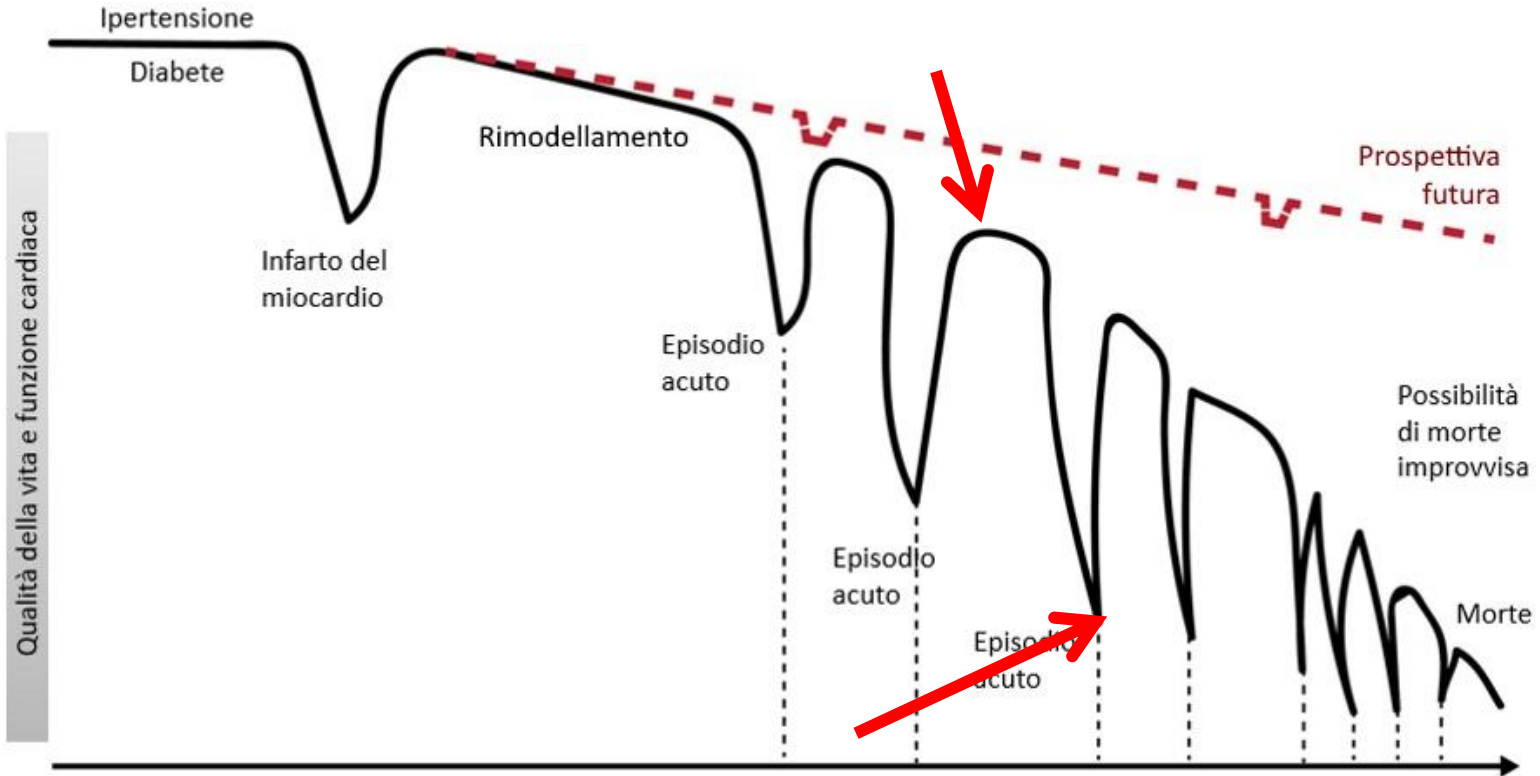
Progressione dello scompenso cardiaco

NYHA I

NYHA II

NYHA III

NYHA IV



OBIETTIVI

- ridurre le ospedalizzazioni
- garantire l'accesso sul territorio al Paziente dimesso dall'ospedale
- garantire l'accesso alle cure intensive al Paziente sul territorio quando necessario
- implementare le terapie raccomandate
- migliorare la qualità delle cure
- monitorare l'aderenza alla terapia e dei sintomi
- mantenere il paziente a domicilio

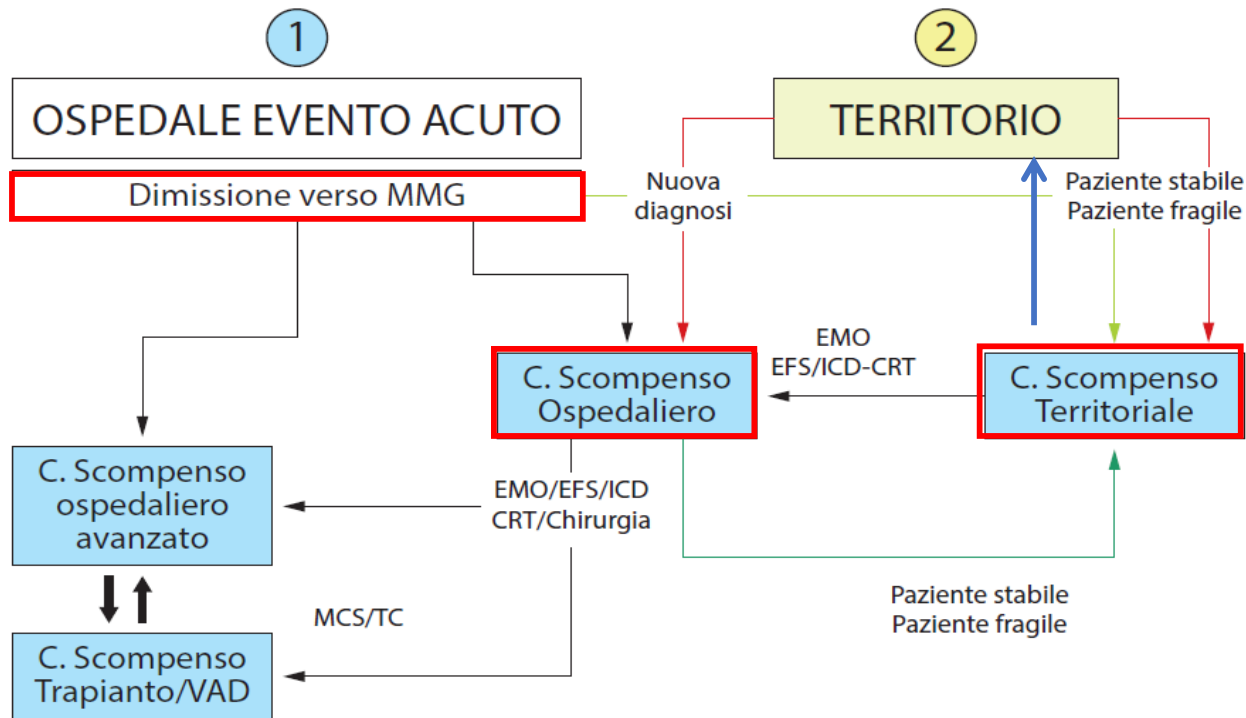
PDTA SCOMPENSO CARDIACO
ASL CITTA' DI TORINO



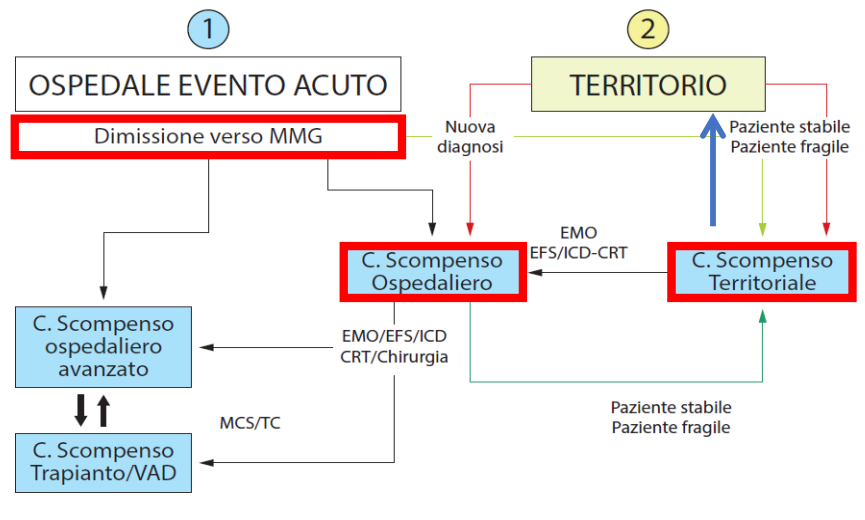
Tabella A - Indicatori di processo

<i>Obiettivo</i>	<i>Indicatore proposto</i>	<i>Fonte</i>
<i>Efficacia di sistema</i>	– <i>Reparti non cardiologici: % di visita cardiologica pre-dimissione dall'ospedale per DRG 127</i>	<i>Joint Commission Nazionale per la valutazione della cartella clinica</i>
<i>Efficacia di sistema</i>	– <i>% di visita cardiologica programmata in ambulatorio entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera per DRG 127</i>	<i>Database Ministero Salute</i>
<i>Appropriatezza</i>	– <i>% di esecuzione di ecocardiogramma in pazienti ricoverati per scompenso cardiaco</i>	<i>Database SDO</i>
<i>Appropriatezza</i>	– <i>Tasso d'impianto di defibrillatori/pacemaker biventricolari (ICD o CRT o CRTD), normalizzato per popolazione.</i>	<i>Database SDO</i>

Percorso del paziente nella Rete



Percorso del paziente nella Rete



Ambulatorio scopenso Casa della Salute

- **snodo centrale del PDTA Scopenso**
- **effettua la presa in carico del paziente**
- **accesso facilitato dall'ospedale e dal MMG**
- **collegamento funzionale con gli ambulatori SC ospedalieri, con i cardiologi e con i MMG**
- **gestito da cardiologi e infermieri dedicati**

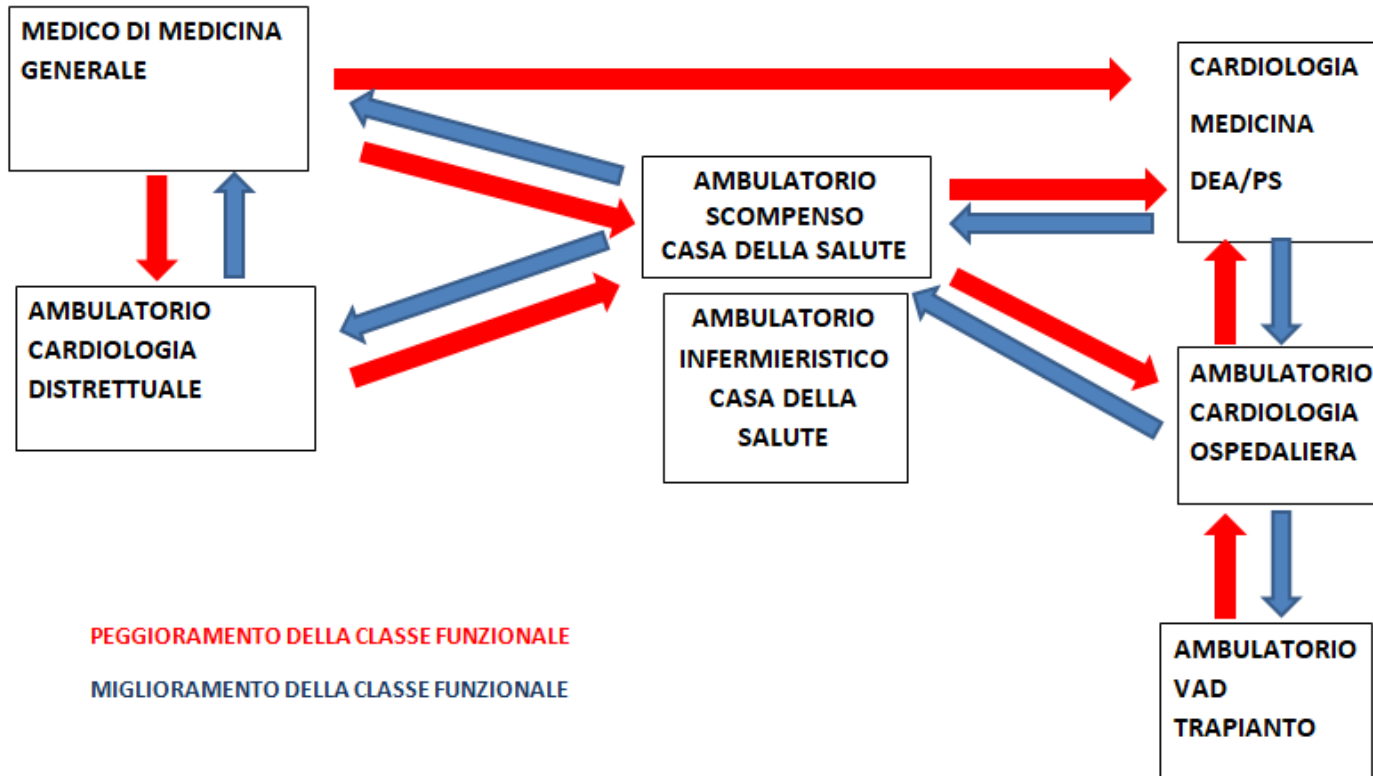
Infermiere in primo piano nel team assistenziale

- Valutazione multidimensionale.
- Monitoraggio.
- Valutazione dell'aderenza terapeutica.
- Formazione di paziente e familiari.
- Counseling personalizzato.
- Promozione dell'autogestione.
- Piano personalizzato di assistenza.

Formazione

Comunicazione

Accessi



PAZIENTI CLASSE
NYHA I- II

PAZIENTI CLASSE
NYHA III- IV

MEDICINA GENERALE

Il ruolo del MMG nello scompenso è particolarmente efficace per i pazienti che si trovano in classe NYHA I e II.

- pazienti in classe I: prevenzione e controllo dei fattori di rischio
- pazienti in classe II: intercettare il prima possibile i segni di iniziale scompenso

Nel caso in cui un MMG sospetti lo switch del suo paziente verso la classe III, invia il paziente allo specialista per la diagnostica strumentale (ECO ed ECG), l'eventuale modifica della terapia in corso ed il rilascio dell'esenzione 002.

Infine qualora il MMG valuti che è necessario un monitoraggio può inviare il paziente direttamente all'ambulatorio infermieristico