

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1322 DEL 12/11/2014

OGGETTO: Attivazione in via sperimentale presso il Distretto di Tempio, di un Day Service, finalizzato alla gestione di casi clinici complessi di Reumatologia, che richiedono un approccio multi – disciplinare centrato sul problema clinico del paziente e non sulla singola prestazione.

IL DIRETTORE GENERALE

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	X
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE DISTRETTO SANITARIO TEMPIO	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 12/11/2014	Al 27/11/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su conforme proposta del Direttore del Distretto di Tempio Pausania;

Vista la D.G.R n. 37/9 del 25/09/2007 avente ad oggetto: "Interventi per la promozione dei ricoveri ospedalieri - Linee Guida per il corretto funzionamento dei posti letto di assistenza ospedaliera a ciclo diurno. Istituzione del modello organizzativo del Day Service ";

Preso atto che il Piano Sanitario Regionale (PSR), approvato dal Consiglio Regionale in data 19/01/2007, prevede un adeguamento del tasso di ospedalizzazione attraverso l'attuazione di interventi finalizzati a garantire il progressivo potenziamento di tutte le attività volte a ridurre i ricoveri ordinari e impropri;

Considerato che questo obiettivo deve assicurare risposte assistenziali appropriate alle specifiche esigenze delle persone in condizione di bisogno, promuovere l'umanizzazione dell'assistenza e facilitare il percorso assistenziale del cittadino, garantendo la continuità delle cure e la concentrazione temporale delle prestazioni sanitarie;

Tenuto conto che lo stesso PSR prevede lo sviluppo di una degenza a ciclo diurno, mediante la trasformazione di almeno due posti letto di degenza ordinaria in un posto letto di degenza diurna e l'avvio delle attività ambulatoriali programmate di Day Service, con l'obiettivo di contribuire alla deospedalizzazione, alla riduzione delle liste di attesa, garantendo l'accompagnamento della persona nelle fasi essenziali del percorso diagnostico terapeutico;

Dato atto che il protocollo di intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome sul "Patto per la Salute" sancito il 28.09.2006, punta a rafforzare la capacità programmatoria ed organizzativa delle regioni promuovendo azioni utili per migliorare l'efficienza delle prestazioni sanitarie ed il rafforzamento del sistema di monitoraggio dei LEA, riducendo così l'uso improprio del Pronto Soccorso e promuovendo il ricorso appropriato al Day Hospital;

Premesso che il Day Service in Reumatologia è una modalità innovativa di assistenza, ricompresa nel livello territoriale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, finalizzato alla gestione di casi clinici complessi che richiedono un approccio multi - disciplinare centrato sul problema clinico del paziente e non sulla singola prestazione, garantendo un inquadramento globale e la relativa gestione assistenziale in tempi brevi in modo tale da evitare il ricovero ordinario o in Day Hospital;

Dato atto che con l'istituzione del Day Service si intende, quindi, rispondere alla necessità di migliorare la qualità della pratica, promuovendo comportamenti assistenziali controllati di Evidence Based Medicine (Medicina basata sulle evidenze scientifiche), favorire la continuità assistenziale, migliorare la qualità del servizio reso all'utente in termini di riduzione di tempi di attesa e perseguire un contenimento dei tassi d'ospedalizzazione in relazione al perfezionamento dell'utilizzo delle risorse;

Ritenuto opportuno adottare, da parte del Distretto di Tempio, in via sperimentale la tipologia assistenziale di Day Service di cui al punto 3 della D.G.R. n'37/9 del 25.9.2007;

Considerato che i Percorsi Ambulatoriali Coordinati (PAC) sono composti da prestazioni sanitarie incluse nel nomenclatore tariffario regionale e afferenti a più branche della specialistica ambulatoriale, proposte dall'Unità Operative degli Ospedali

Pubblici e dai Distretti Territoriali, adottate con atto formale e finalizzate a semplificare e ridurre il numero di accessi degli assistiti alle strutture, attraverso la gestione coordinata e unitaria delle prenotazioni in coerenza con l'iter diagnostico programmato;

- Accertato** che le prestazioni di cui al punto 3 della D.G.R sopra citata sono erogate nelle sole strutture pubbliche, sotto il coordinamento dello specialista che assicura la
- Verificato** presa in carico dell'assistito;
- che la valorizzazione tariffaria e il calcolo della quota di compartecipazione da parte dell'assistito saranno effettuati secondo le modalità di cumulo delle prestazioni per singola branca specialistica e che tali percorsi ambulatoriali saranno coordinati e sperimentati nel Distretto di Tempio sotto la super visione dei rispettivi responsabili sanitari;
- Considerato** che tra gli obiettivi del distretto di Tempio, stabiliti dalla Direzione Aziendale della Asl n° 2 di Olbia, è previsto lo sviluppo della formula organizzativa del Day Service, mediante un corretto utilizzo delle risorse, attraverso la realizzazione di almeno un PAC (prestazioni ambulatoriali complesse) per le patologie autoimmuni rilevanti nella popolazione del Distretto di Tempio;
- Visto** il budget 2014 Macro - Struttura DSA. 02: codice obiettivo 02.02.01 "Sviluppo della formula organizzativa del Day Service" - codice indicatore OSP. 265, redatto dalla Direzione Aziendale e confermato in sede di OIVT;
- Visto** l'allegato "A" alla presente delibera predisposto dal Servizio di Reumatologia del Distretto di Tempio;
- Dato Atto** che il presente provvedimento costituisce atto propedeutico alla realizzazione dell'obiettivo sopra descritto, che dovrà essere conseguito entro il 2014;
- Ravvisata** la necessità di procedere tempestivamente al fine permettere alla macrostruttura in argomento di raggiungere l'obiettivo assegnatogli senza arrecarne pregiudizio;
- Visto** l'ordine di servizio del Direttore Sanitario n. 37239 del 13.07.2010 che dispone il trasferimento della Dott.ssa Marotto al Distretto di Tempio a decorrere dal
- Ritenuto** 01.08.2010 assegnandola in prevalenza al laboratorio di reumatologia sia di Tempio che di Olbia;
- opportuno, per tali fini, confermare la Dott.ssa Daniela Marotto, dipendente di questa Asl, matricola 41944, presso l'ambulatorio di Reumatologia del Distretto Sanitario di Tempio P. assegnandole la responsabilità del suddetto PAC;

Visti

il D.Lgs. 30 Dicembre 1992 n. 502 s.m.i
la L.R. 28 Luglio 2006, n. 10
l'Atto Aziendale

IL DIRETTORE GENERALE

per i motivi sopra espressi

DELIBERA

1. di dare atto che nella gestione dell'ambulatorio di Reumatologia del Distretto Sanitario di Tempio P. al personale attualmente incaricato viene assegnata la responsabilità del PAC;
2. di istituire, come da budget degli obiettivi, codice obiettivo 02:02:01, in via sperimentale presso il Distretto di Tempio il Day Service di Reumatologia quale modalità assistenziale innovativa destinata all'erogazione di prestazioni che non necessitano di ricovero ospedaliero o di Day Hospital e finalizzata a migliorare l'appropriatezza nell'assistenza favorendo un accesso rapido e riducendo le liste d'attesa;
3. di includere nel predetto PAC altri accertamenti diagnostici multiprofessionali, plurispecialistici e di particolare complessità per i quali è necessaria un'osservazione sanitaria in ambiente ospedaliero protratta per alcune ore e che non richiedono il ricovero ordinario, previsti dalle Linee guida regionali per il corretto funzionamento delle attività di ricovero a ciclo diurno allegate alla D.G.R. n.37/9 del 25/09/2007;
4. di approvare l'allegato A quale parte integrata e sostanziale della presente deliberazione;
5. di incaricare il Servizio Bilancio, la Direzione del Distretto di Tempio, le Direzioni dei Presidi Ospedalieri di Olbia e di Tempio P, la Direzione delle Professioni Infermieristiche e il CUP dei conseguenti adempimenti di competenza al fine di dare attuazione alla presente;
6. di trasmettere copia della presente al Servizio Bilancio, all'Area PCC, e al Servizio Personale.
7. di trasmettere copia della presente all'Assessorato Igiene Sanità e Assistenza Sociale Sardegna;

**Il Direttore
Generale
Dr. Giovanni Antonio Fadda**

**Il Direttore del Distretto
Dott.ssa Anna Manconi**

Il Dirigente Amministrativo
Dott. Marco Mulas

Allegato A delibera: "Attivazione in via sperimentale presso il Servizio di Reumatologia del Distretto di Tempio, di un Day Service, finalizzato alla gestione di casi clinici complessi, che richiedono un approccio multi – disciplinare centrato sul problema clinico del paziente e non sulla singola prestazione".

Il Day Service in reumatologia è una modalità innovativa di assistenza, ricompresa nel livello territoriale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali. È finalizzato alla gestione di casi clinici complessi che richiedono un approccio multi-disciplinare centrato sul problema clinico del paziente e non sulla singola prestazione. Vuole essere funzionale alla necessità di gestione di situazioni cliniche complesse che richiedono una presa in carico in tempi brevi del paziente finalizzato all'inquadramento globale per la gestione assistenziale e per le quali il ricovero, in regime ordinario o in day Hospital, risulta inappropriato.

Il modello organizzativo previsto è quello che pone la persona, nella sua complessità, al centro del percorso di cura. Con la visione globale dei bisogni assistenziali del paziente, siamo in grado di guidarlo in tutte le fasi del percorso assistenziale-organizzativo che identifica percorsi di fornitura di prestazioni in tempi rapidi, razionalizzando le risorse e finalizzandole al raggiungimento dell'obiettivo prioritario ovvero: la salute del cittadino.

Il day service rappresenta quindi un ponte fra cure primarie, territorio ed ospedale, viene effettuato in seguito all'esecuzione di una visita specialistica su richiesta del Medico di Medicina Generale o di un medico specialista o del medico del pronto soccorso.

Le patologie reumatiche hanno un andamento cronico con diversi stadi evolutivi. Per questo necessitano di una presa in carico che garantisca continuità, omogeneità e fluidità nell'accesso alle prestazioni.

Questo modello è quindi particolarmente indicato nei casi di pazienti con artrite reumatoide, connettivite, spondilite anchilosante, patologie autoimmuni di notevole incidenza e prevalenza nella nostra Regione che in quanto complessi, necessitano di prestazioni multiple integrate per l'inquadramento diagnostico -terapeutico e che non richiedono sorveglianza od osservazione medica e/o infermieristica protratta per tutta la durata dei singoli accessi (dh o ricovero in regime di degenza ordinaria).

Il Medico di Medicina Generale che riscontra nel suo assistito i sintomi e i segni di una possibile patologia reumatica, lo invia tempestivamente al medico specialista per una diagnosi precoce. Se il reumatologo conferma il sospetto di patologia reumatica, avvia specifici percorsi diagnostico – terapeutici. Sarà lo specialista stesso a prenotare direttamente (informaticamente) gli accertamenti previsti dal percorso, comprese le visite di controllo. In questo modo il paziente viene seguito sempre dalla stessa struttura, senza doversi preoccupare di nessuna altra operazione per prenotare le visite e i controlli successivi.

Il Day service in reumatologia per le prerogative in premessa risulta una modalità assistenziale innovativa del livello territoriale e con la sua istituzione si intende realizzare un miglioramento della pratica clinica, promuovendo comportamenti assistenziali per i quali siano disponibili prove scientifiche di efficacia (evidence based), riducendo i tempi di attesa delle attività ambulatoriali (ad oggi a 180gg) e delle liste di attesa per il ricovero.

Il PACC reumatologico 01 avrà percorsi diagnostici differenziati a seconda della patologia.

Obiettivi: favorire un accesso più snello e rapido riducendo le liste di attesa, evitando ricoveri e ricorso al day hospital; promuovere l'umanizzazione dell'assistenza e qualificazione della attività

ambulatoriale.

Coordinamento: il percorso è coordinato dalla specialista reumatologa(Case Manager, specialista del percorso)

Figure professionali coinvolte: Infermiera dedicata che supporta l'attività del Reumatologo e assiste il paziente durante le visite specialistiche.

Medici specialisti nelle branche di: oculistica dermatologia, endocrinologia gastroenterologia, neurologia, pneumologia

Prestazioni erogate: sono indicate nell'allegato 2

Attivazione del percorso

Il medico prescrittore (mmg, pls, medico specialista, medico di pronto soccorso) richiede una visita specialistica effettuando una prescrizione su modello SSN(ricettario rosa)

Lo specialista (medico coordinatore del PACC) sulla base della visita eseguita e della presenza di problematiche cliniche complesse, prende in carico il paziente arruolandolo nel relativo percorso di day service.

Lo specialista, case manager, apre, la "cartella ambulatoriale di day service" che contiene tutte le informazioni relative al paziente, le prestazioni effettuate e a termine dell'iter il referto contenente la risposta al quesito clinico formulato dal medico prescrittore.

In accordo con il laboratorio analisi, i medici specialisti coinvolti e il CUP si stabiliscono le giornate con ore dedicate al Day service.

Il giorno stabilito, al momento della presa in carico del paziente l'infermiera dedicata effettua il prelievo per gli esami e lo invia al laboratorio analisi.

Dopo il prelievo, l'infermiera accompagna il paziente presso i vari ambulatori specialistici per eseguire le consulenze programmate dal case manager.

Una volta eseguiti tutti gli accertamenti (effettuabili anche in giornate diverse ma programmate) il paziente viene riconvocato in ambulatorio dove gli verranno fornite la cartella ambulatoriale e la relazione clinica conclusiva per il medico curante, comprensiva dei referti relativi alle prestazioni effettuate.

ALLEGATO 2 prestazioni erogate

PACC R1A:(artriti):

Esami di laboratorio di primo livello: emocromo, creatinina, ast, alt, ggt f. alcalina, ves, pcr, elettroforesi, esame urine, ca, vitd, pth. Ft3, FT4, TSH.

esami di laboratorio di secondo livello: ra-test, anti -ccp, ana su hep2, ena profile, anticentromero, anti dna, crioglobuline, markers dell'epatite be c , tine test.

rx segmento scheletrico interessato.

Hrtc torace

ecografia addome

ecografia tessuti molli

visita cardiologica+ecg

artrocentesi evacuativa ed esame liquido sinoviale(opzionale)

PACC R1B: (spondiloartriti):

esami di laboratorio di primo livello: emocromo, creatinina, ast, alt, f. alcalina, ves, pcr, elettroforesi, esame urine, ca, vitd, pth, Ft3, FT4, TSH.

esami di laboratorio di secondo livello: ra-test, anti – ccp, ana su hep2, ena profile, anti dna, crioglobuline, markers dell'epatite be c , tine test, HLAB27

rx torace

rx colonna in toto, bacino, segmento scheletrico interessato.

ecografia addome

rmn sacro-iliache

visita cardiologica+ecg

ecocardiogramma

spirometria

artrocentesi evacuativa ed esame liquido sinoviale(opzionale)

consulenza gastroenterologica(opzionale)

PACC R1C vasculiti/connettiviti

esami di laboratorio di primo livello: emocromo, creatinina, elettroforesi, ast, alt, f. alcalina, ves, pcr. esame urine, clereance ceratinina, proteinuria 24 ore (opzionale), ca, vitd, pth, Ft3, FT4, TSH.

esami di laboratorio di secondo livello: ra-test, anti- ccp, ana su hep2, ena profile, anticentromero, anti dna, antidsdna, lgg, lgm, lga, c3c4, crioglobuline, canca, panca, markers epatite b e c,

ecografia addome

ecocardiogramma

visita cardiologica+ ecg

visita oculistica+fundus+ but test (opzionale)

shirmer test

rx esofago con pasto baritato

egds(opzionale)

spirometria + dlco

visita pneumologica

visita nefrologica(opzionale)

hrtc torace

capillaroscopia

visita neurologica(opzionale)

rmn encefalo+ mdc(opzionale)

visita dermatologica(opzionale)

visita endocrinologica(opzionale)