



BOLOGNA

HOTEL BOLOGNA
FIERA

Piazza della
Costituzione, 1

25 OTTOBRE 2018

2018 **MOTORE** 
SANITÀ
Sanità Universale

ONCOLOGIA E CRONICITÀ

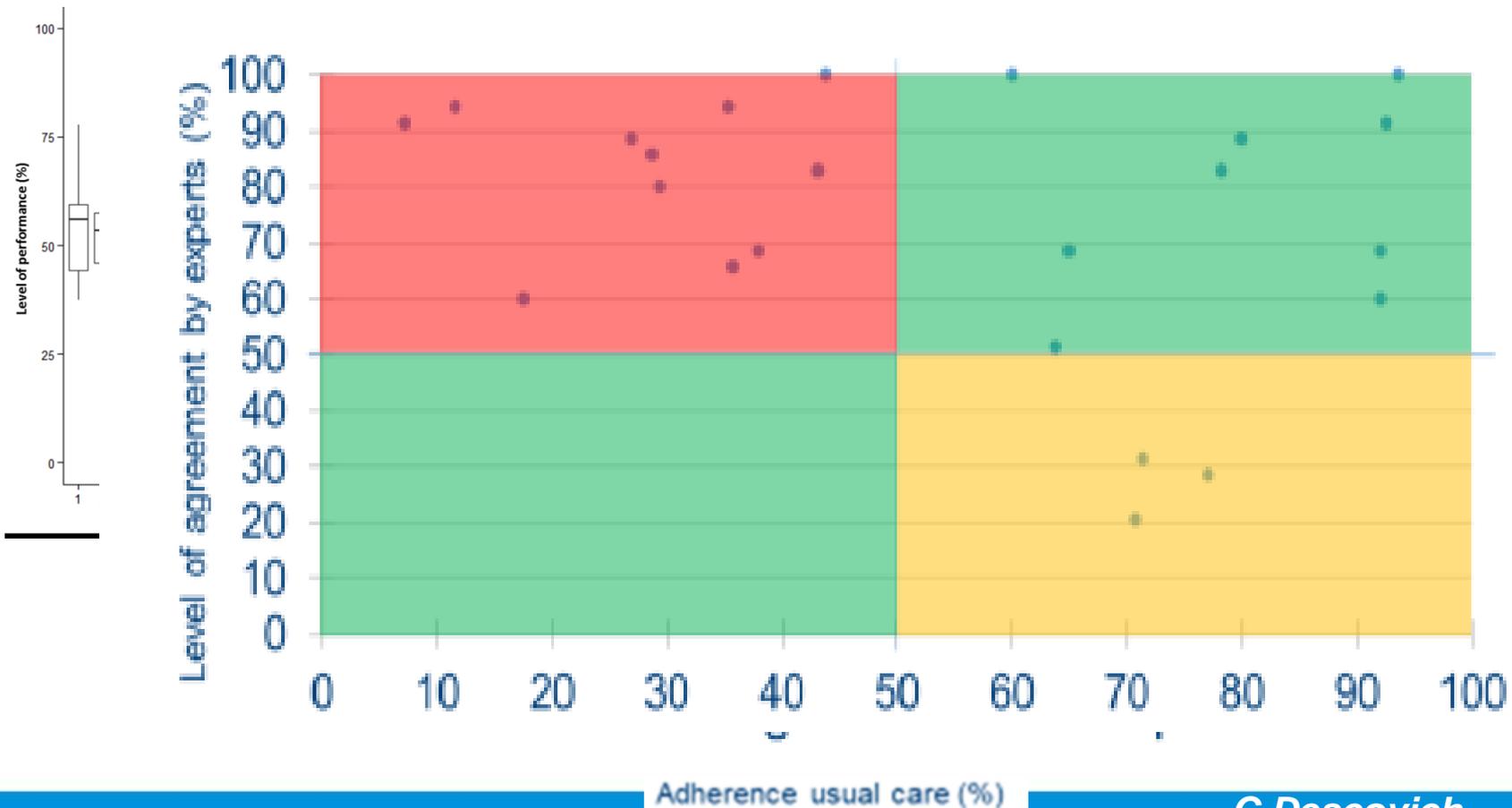
**LE PATOLOGIE RESPIRATORIE COME ESEMPIO DI
GESTIONE DELLA CRONICITÀ**

Carlo Descovich – AUSL Bologna



Variation within and between COPD Hospitals & Patients

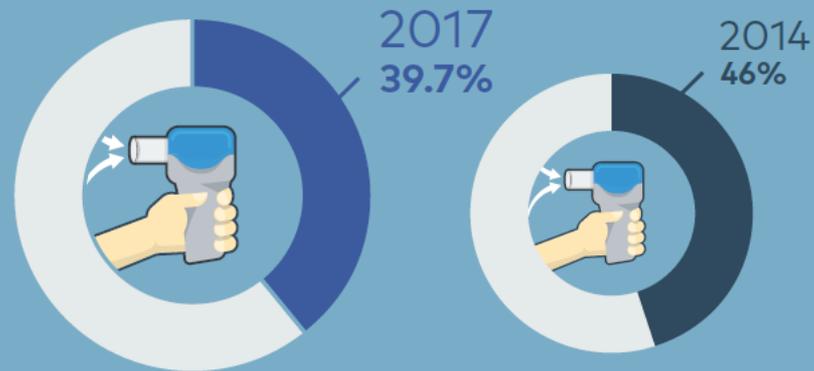
Seys, D., Bruyneel, L., Decramer, M., Lodewijckx, C., Panella, M., Sermeus, W., Boto, P., Vanhaecht, K. (2017).
An International Study of Adherence to Guidelines for Patients Hospitalised with a COPD Exacerbation.
COPD, 14 (2), art.nr. 10.1080/15412555.2016.1257599, 156-163



National COPD Audit Programme

1. SPIROMETRY

Only 39.7% of admissions had an available result (46% in 2014).



2. SMOKING CESSATION

Only 25.1% of current smokers were prescribed smoking cessation pharmacotherapy during admission.



REPORT
AT A GLANCE

COPD care has improved but could still be better. audit finds

thebmj

Jacqui Wise

C.Descovich – AUSL Bo



Tabella 4.2.14. Richiesta di spirometria e vaccinazione antiinfluenzale per i pazienti con Asma e BPCO sia in trattamento farmacologico, sia senza trattamento farmacologico

2014	Asma	<i>In trattamento farmacologico</i>	<i>Senza trattamento farmacologico</i>	BPCO	<i>In trattamento farmacologico</i>	<i>Senza trattamento farmacologico</i>
SPIROMETRIA	Distribuzione (%)					
Si	6,6	14,7	1,6	13,6	22,8	4,5
No	93,4	85,3	98,4	86,4	77,2	95,5

2015	Asma	<i>In trattamento farmacologico</i>	<i>Senza trattamento farmacologico</i>	BPCO	<i>In trattamento farmacologico</i>	<i>Senza trattamento farmacologico</i>
SPIROMETRIA	Distribuzione (%)					
Si	5,5	14,1	1,2	11,9	21,7	3,6
No	94,5	85,9	98,8	88,1	78,3	96,4



IL NOSTRO CONTESTO

38.4% di pazienti con BPCO con dato di spirometria (fonte MMG)

Di 43.508 pz che assumono R03, 11.104 non hanno dati spirometrici

Alto tasso di ricoveri DRG 088 (dubbio codifiche?)

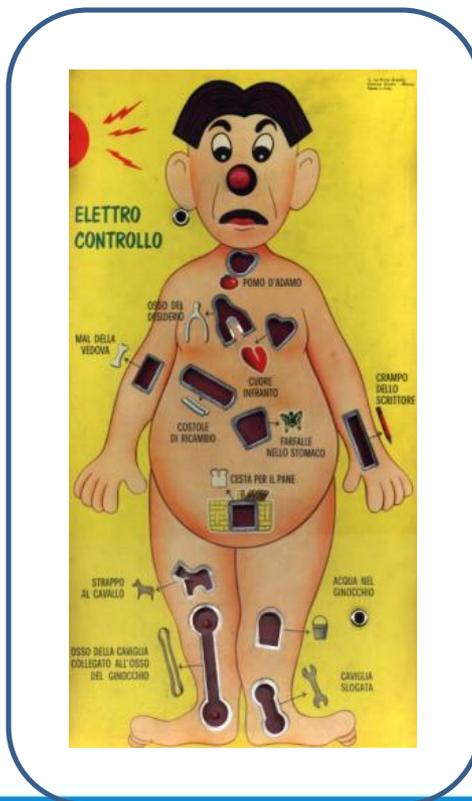
Scarsissima attivazione di programmi riabilitativi respiratori per pz BPCO

PDTA ?

Efficacia delle
cure

Sicurezza delle
cure

Equità



Facilità d'accesso

Adeguate
informazione

Continuità delle
cure (H/T)

Piano Nazionale Cronicità

In tale concezione, le cure primarie costituiscono un sistema che integra, attraverso i

Percorsi Diagnostici

quelli della specialità, in una prospettiva più ampia, anche in termini di percorsi, e sono centrati sui pazienti, con l'obiettivo di costruire di volta in volta i suoi Caregiver.

primaria e
a prospettiva
e di PDTA
e di
n cronicità ed



SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE

DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA,

SALUTE E WELFARE

BPCO e IRC

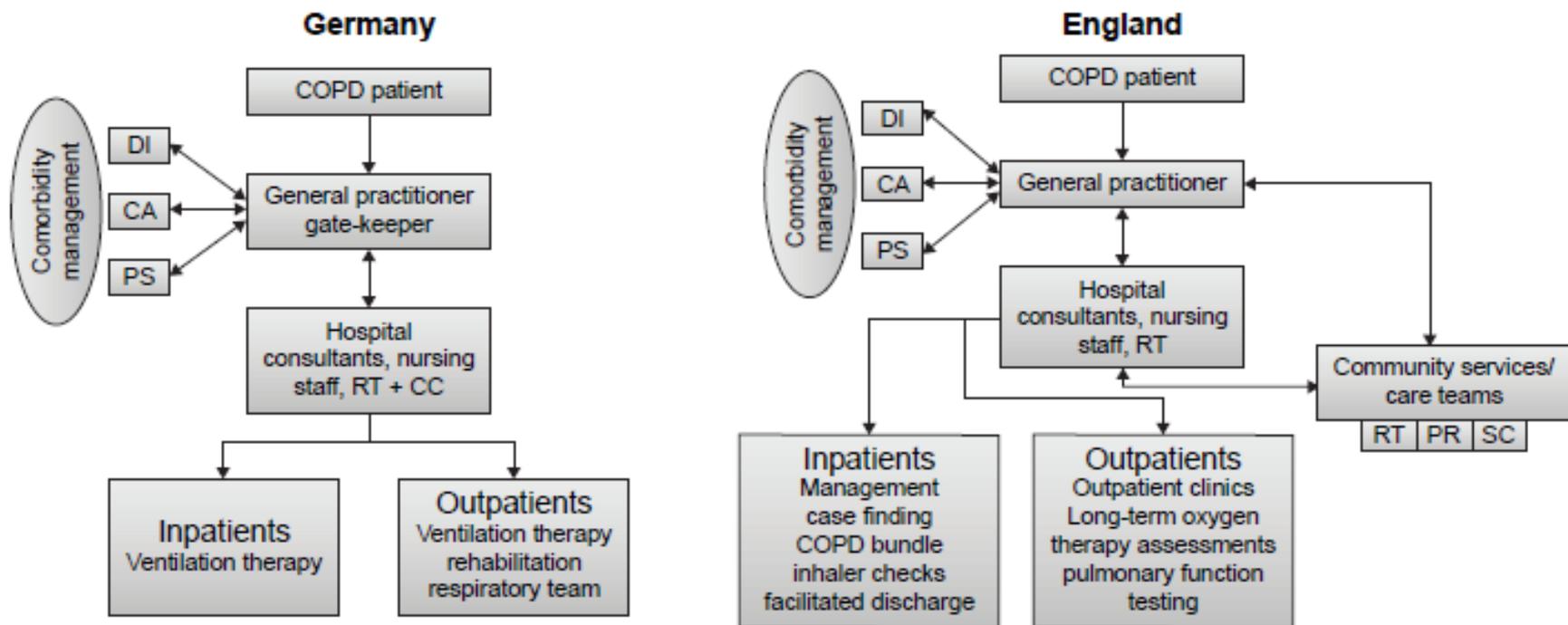
LINEE DI INDIRIZZO

1. Implementare i percorsi di cura e di prevenzione
2. Incrementare la consapevolezza e l'aderenza del paziente
3. Implementare l'integrazione multidisciplinare e multiprofessionale adottando i PDTA

Documento di Indirizzo Regionale per
la Gestione Integrata della
Broncopneumopatia Cronica
Ostruttiva

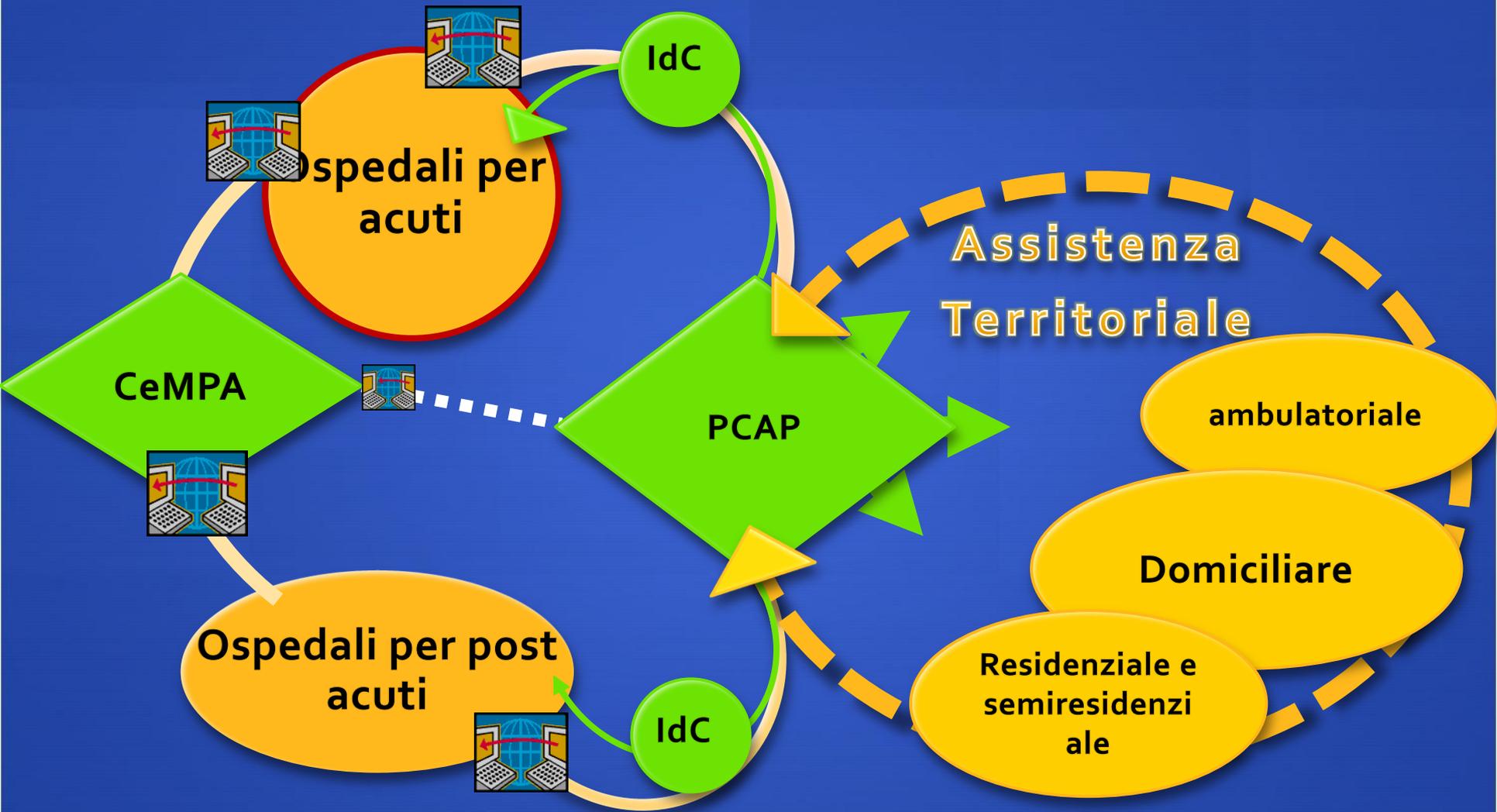
COPD care delivery pathways in five European Union countries: mapping and health care professionals' perceptions

International Journal of COPD 2016:11



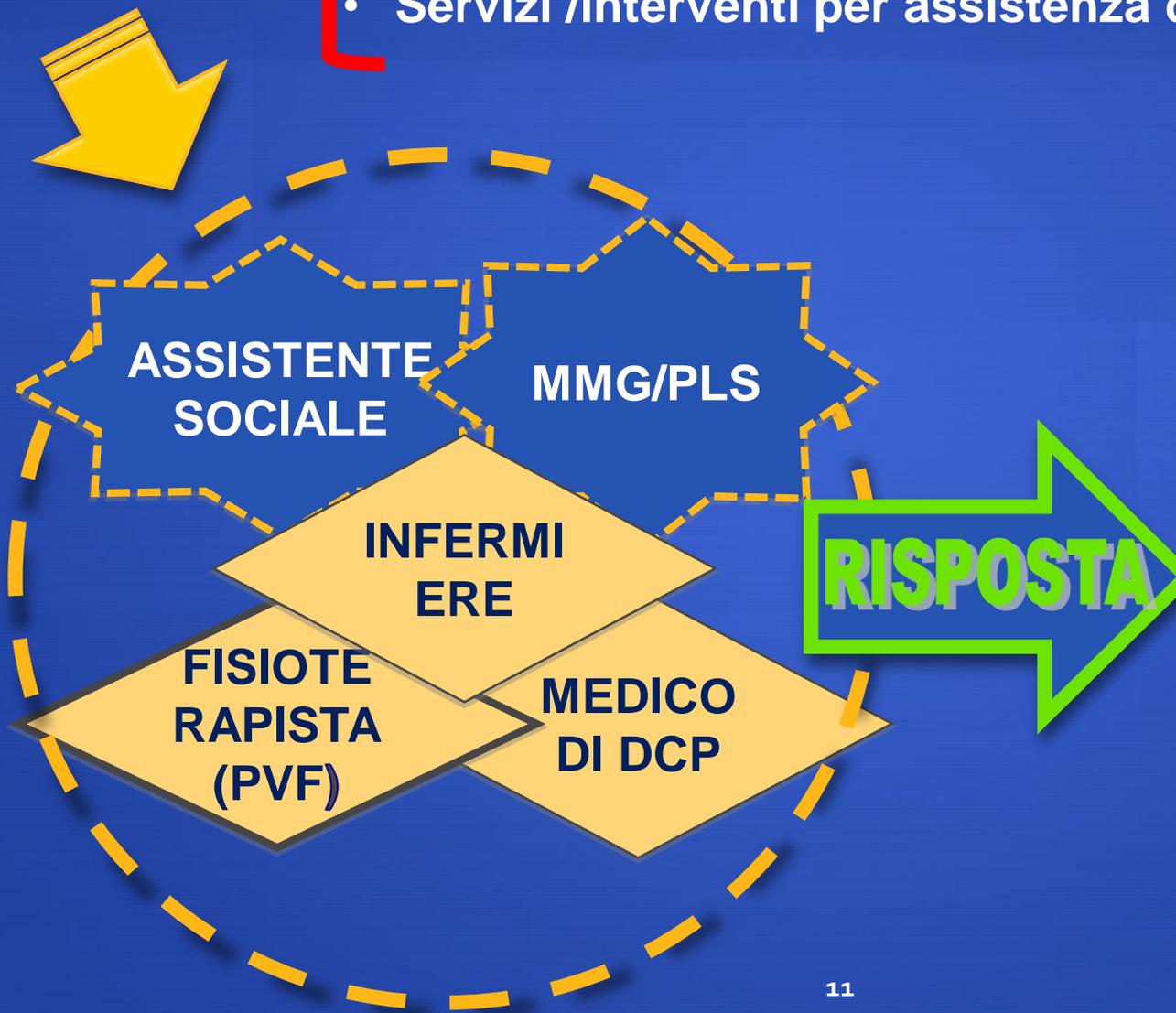
...**services fragmentation** has been repeatedly reported as a barrier to the development of more integrated care for patients with complex health care needs

PRESA IN CARICO ALLA DIMISSIONE



BISOGNO

- Dimissioni
- **Pazienti eleggibili a percorso (PDTA)**
- Pazienti eleggibili a percorsi -socio sanitari
- Servizi /interventi per assistenza domiciliare



PRESA IN CARICO

Domiciliare
ambulatoriale
PDTA

**VALUTAZIONE
MULTIDIMENSIONA
LE** per accesso rete
socio – sanit.

INTERV.TI DOM.RI

Visite specialistiche
ADI –ANT-AIL
Nelson Frigatti
Trasfusioni
Percorsi di fornitura
Trasporti assistiti

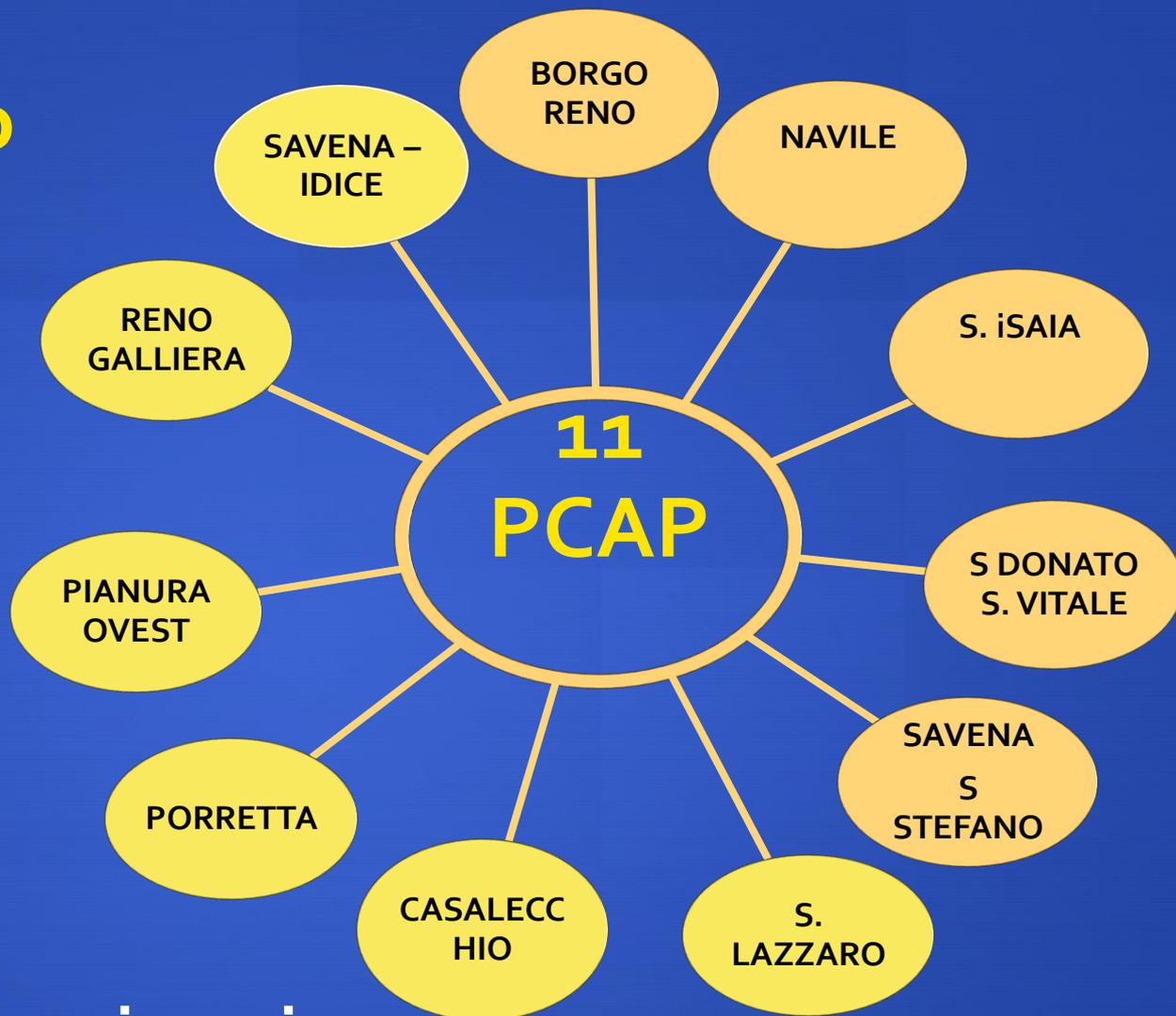
Punti di Coordinamento Assistenza Primaria

Popolazione:
60 – 100.000 ab.



Prossimità della presa in carico

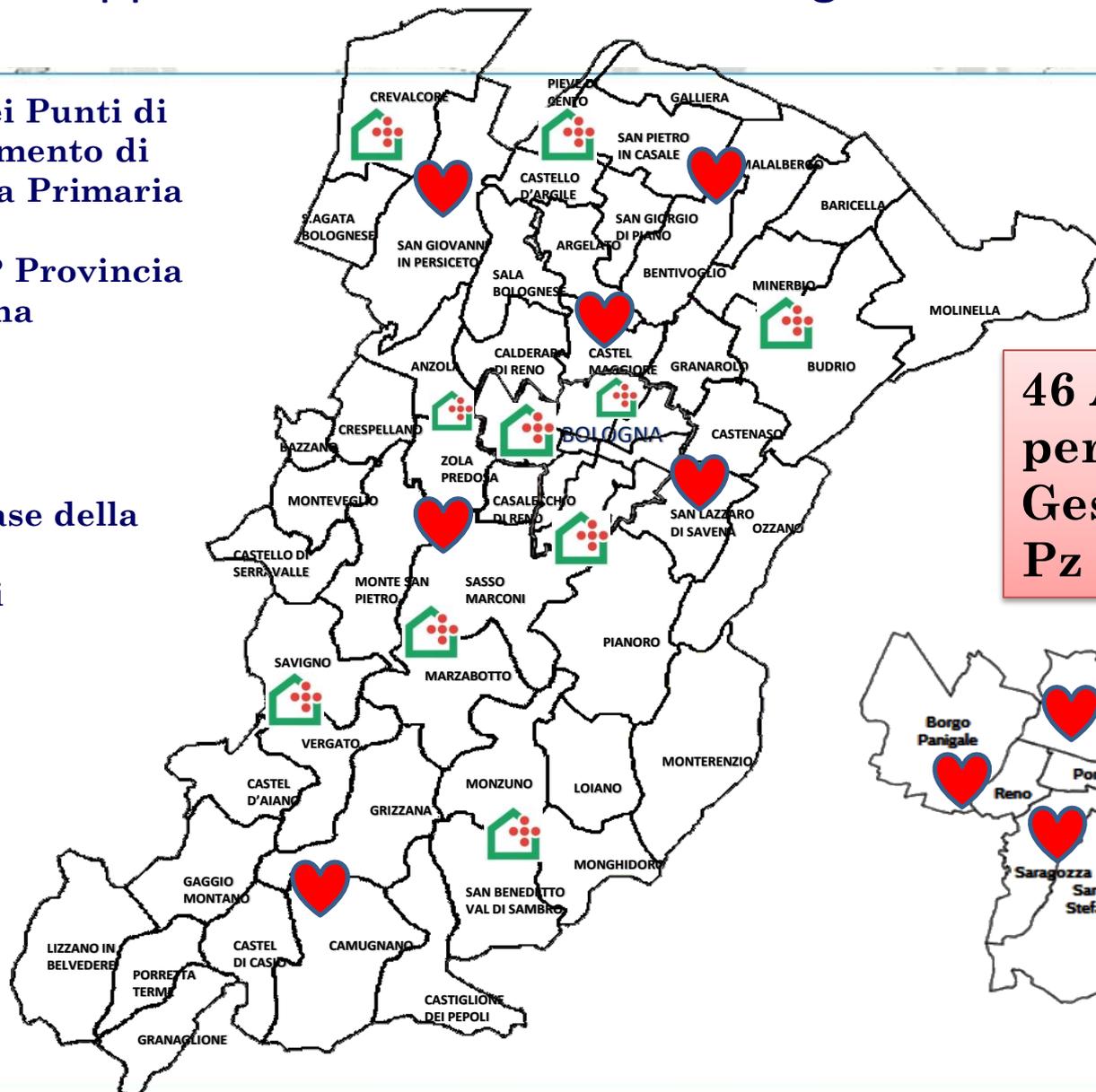
Migliore conoscenza delle necessità e coerenza delle
risposte assistenziali ai bisogni dei cittadini



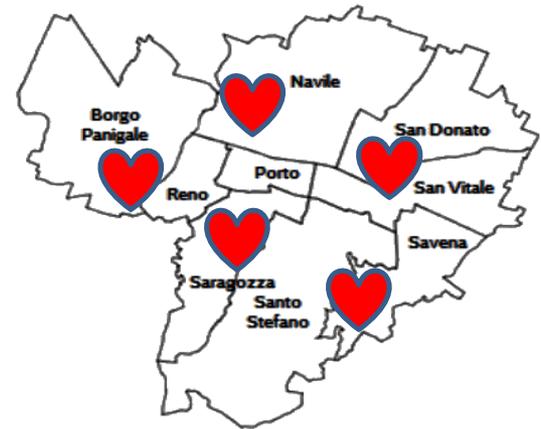
Mappa PCAP e CdS territorio Bologna e Provincia

 **Mappa dei Punti di Coordinamento di Assistenza Primaria (PCAP)**
- 6 PCAP Provincia
- 5 Bologna

 **Mappa Case della Salute**
- 12 totali



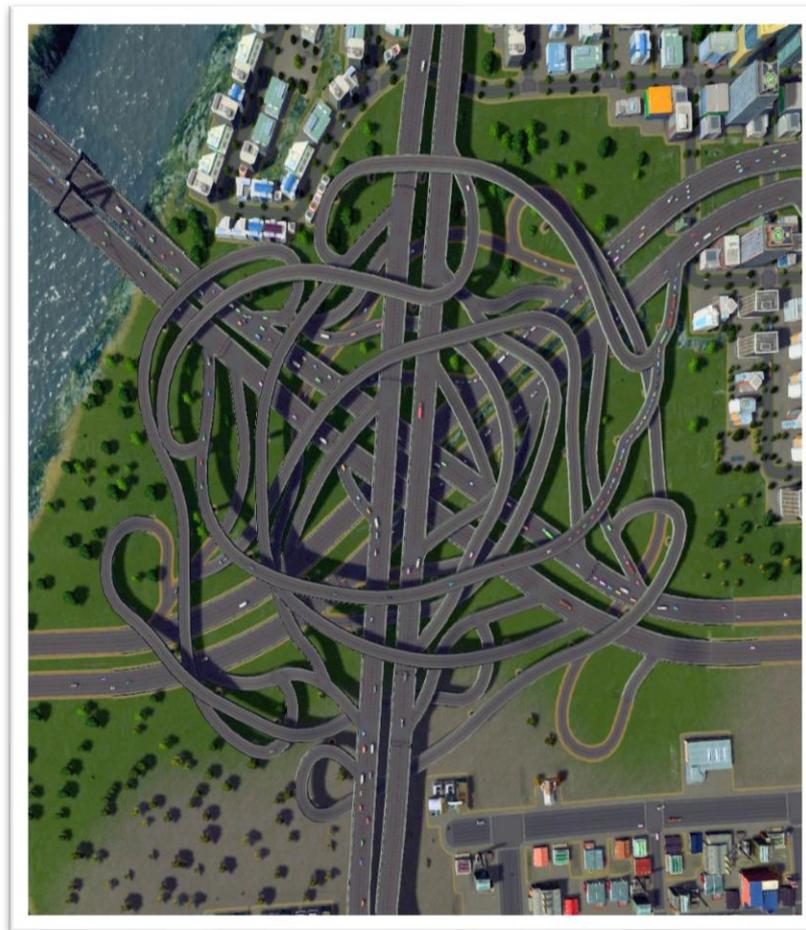
46 Ambulatori per la Gestione dei Pz Cronici



Attività PCAP

	I sem 2018
Segnalazioni ricevute	4.357
- non necessita di presa in carico	11.49%
- attivazione ass. domiciliare	59.50%
- attivazione ass. ambulatoriale	12.32%
- inserimento in struttura residenziale	8.10%
- attivazione fisioterapisti	2.46%
- decesso durante fase di valutazione	3.10%
- altro	3.04%

- Sempre più pazienti sono potenziali candidati di diversi PDTA contemporaneamente
- Omogeneizzare ed armonizzare le cure per PDTA per paziente: **PAI**



RESEARCH ARTICLE

Open Access

Development of a patient-centred care pathway across healthcare providers: a qualitative study

Tove Røsstad^{1,2*}, Helge Garåsen^{1,2}, Aslak Steinsbekk¹, Olav Sletvold^{3,4} and Anders Grimsmo^{1,5}

Multimorbidity care model: Recommendations from the consensus meeting of the Joint Action on Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing across the Life Cycle (JA-CHRODIS)

Health Policy 2017

Disease-based care pathways vs patient-centred care pathways

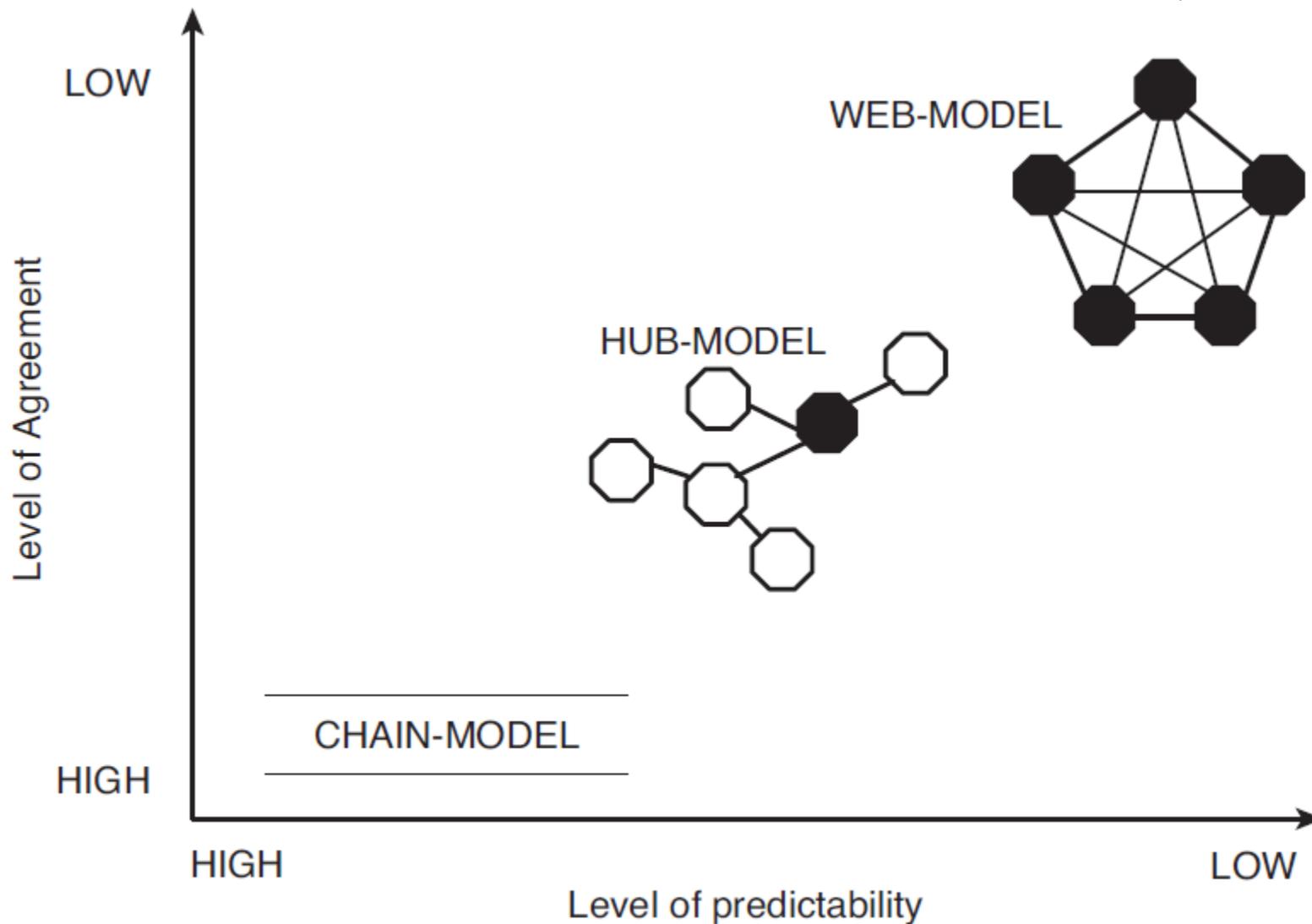


Fig. 1.1 The different models of pathway coordination mechanisms (24).

Integrazione ed ICT



Valutazione iniziale

Casa della Salute - Windows Internet Explorer

http://mysanas1:7001/MyDomus20/index.jsp

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Cruscotto Valutazione Inizi... Colloquio Stile di Vita 1 Stile di Vita 2 Riconoscione Fa... Parametri Vitali Segni/Sintomi Scale di Valuta... Pian./Definiz. ... Attività Inferm...

Motivazione dell'accesso/Bisogno prioritario

ricoverato dal 12 al 15/06/2016 OM
RCA NSTEMI in pz con occlusione del ramo diagonale

Selezione PDTA

Trova %

Descrizione
ALTRO (NESSUN PDTA)
ARTROPROTESI DELL'ANCA
ARTROPROTESI GINOCCHIO
BAMBINO A RISCHIO DI SVILUPPARE CRONICITÀ
BPCO
CEFALEA
CURE PALLIATIVE
DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO
EPILESSIA
EPILESSIA DEL BAMBINO
ESA
FRATTURA DI FEMORE
GRAVIDANZA A RISCHIO
ICTUS
INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA

Trova OK Annulla

Intranet locale 100% 09:46

Stili di vita

Casa della Salute - Windows Internet Explorer

http://mysanas1:7001/MyDomus20/index.jsp

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Preferiti Moduli attinenti alla gestion... Siti suggeriti

Pagina Sicurezza Strumenti ?

Stile di Vita

Attività fisica

Lavora? SI

Durante il suo lavoro svolge un lavoro prevalentemente pesante che richiede un notevole sforzo fisico (p.e. manovale, muratore, agricoltore,)

Prevalentemente cammina o fa lavori che richiedono uno sforzo fisico moderato (p.e. operaio, cameriere, addetto alle pulizie,)

Prevalentemente sta seduto o in piedi (sta al computer, guida la macchina, fa lavori manuali senza sforzi fisici)

Altro avvocato

E' autonomo negli spostamenti? SI specificare

Negli ultimi 30 giorni ha svolto qualche attività fisica moderata che comporti un leggero aumento della respirazione e del battito cardiaco o un pò di sudorazione come, ad esempio, camminare a passo sostenuto, andare in bicicletta, fare ginnastica dolce, ballare, fare giardinaggio o lavori di casa come lavare finestre o pavimenti? SI

Per quanti giorni alla settimana? 3 Nei giorni in cui ha svolto attività fisica, per quanti minuti in media al giorno? 15' Note fino ad un'ora da dopo il ricovero

La sua attività fisica è cambiata dopo l'evento/malattia? SI In che modo? Aumentata

Fumo

Attualmente fuma (sigarette)? NO In media quante sigarette fuma al giorno? Non si fuma in nessuna stanza della casa

Prima dell'evento fumava sigarette? SI In media quante sigarette fumava al giorno (Prima dell'evento)? Da 1 a 30 al giorno

Durante gli ultimi 12 mesi e/o dopo l'evento ha smesso di fumare per almeno 1 giorno nel tentativo di smettere di fumare definitivamente? NO Come ha provato a smettere di fumare? Note

Sarebbe interessato a partecipare a gruppi di supporto per smettere di fumare? Quando ha smesso di fumare? In media quante sigarette fumava al giorno?

Quali delle seguenti situazioni si avvicina di più alle abitudini sul fumo all'interno di casa sua?

Le capita di lavorare o frequentare ambienti chiusi dove le persone con cui lavora o eventuali visitatori fumano? NO da dopo l'evento/malattia

Intranet locale 100%

Start Zimbra: In arrivo (7) - M... Microsoft PowerPoint - [...] Casa della Salute - Wi... stamp programma amb - ... 09:48

Farmaci

Casa della Salute - Windows Internet Explorer
http://mysanas1:7001/MyDomus20/index.jsp

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Preferiti Moduli attinenti alla gestio... Siti suggeriti

Cruscotto Valutazione Inizi... Colloquio Stile di Vita 1 Stile di Vita 2 Riconoscimento Fa... Parametri Vitali Segni/Sintomi Scale di Valuta... Pian./Definiz. ... Attività Inferm...

Riconoscimento Farmacologica

Principio Attivo / Farmaco	Dose	Orario	Data/Periodo inizio	Data/Periodo fine
CARDIOASPIRIN	1CP	13		
CLOPIDOGREL	1CP	8	fino a giugno 2017	
CONGESCOR 1.25	1CP	8		
TRIA TEC 5MG	1CP	8-20		
NORVASC 5MG	1CP	20		
TORVAST 80MG	1CP	22		
RELVAR	1 INALAZIONE	8		
CARVASIN SL AB				

Note

Fine

Intranet locale 100%

Start Zimbra: In arrivo (7) - M... Microsoft PowerPoint - [...] Casa della Salute - Wi... stamp programma amb - ... 09:49



Farmaci

Chronic obstructive pulmonary disease in over 16s: diagnosis and management Clinical guideline [CG101]

1.2.2.14 Patients should have their ability to use an inhaler device regularly assessed by a competent healthcare professional and, if necessary, should be re-taught the correct technique. [2004]

La gestione
clinica integrata
della BPCO



Global Initiative for Chronic
Obstructive
Lung
Disease

Education. ...The topics that seem most appropriate for an education program include: smoking cessation; basic information about COPD; **general approach to therapy and specific aspects of medical treatment**; self-management skills ...

Scale di valutazione: es. compliance terapia

Casa della Salute - Windows Internet Explorer

http://mysanas1:7001/MyDomus20/index.jsp

File Modifica Visualizza Preferiti Strumenti ?

Cruscotto Valutazione Inizi... Colloquio Stile di Vita 1 Stile di Vita 2 Ricognizione Fa... Parametri Vitali Segni/Sintomi Scale di Valuta... Pian./Definiz. ... Attività Inferm...

Paziente: nato il: 22/07/1955 età: 61

MORISKY MODIFICATA Data compilazione: Compilatore:

Data Compilazione	14/07/2016
Risultato	

MOTIVAZIONE

Qualche volta le capita di dimenticare di assumere i farmaci?

Le capita di essere distratto durante l'assunzione del farmaco?

Qualche volta le capita di dimenticare di farsi prescrivere il farmaco prima che finisca?

Punteggio MOTIVAZIONE

CONOSCENZA

Quando si sente meglio, le capita di interrompere l'assunzione dei farmaci?

A volte, se si sente peggio in seguito all'assunzione di un farmaco ne interrompe l'assunzione?

Conosce il beneficio nel tempo dei farmaci che sta assumendo?

Punteggio CONOSCENZA

Chiudi

Salva non valutabile

ood.anag:2824 n.faso:1574966 n.quest: null



Care pathways across the primary-hospital care continuum: using the multi-level framework in explaining care coordination

I meccanismi che plasmano l'organizzazione alla fine hanno un effetto anche sulla qualità e tenuta delle relazioni fra professionisti sanitari, condizione che di fatto diventa un determinante fondamentale della qualità ed efficienza delle cure.

Van Houdt et al. *BMC Health Services Research* 2013, **13**:296
<http://www.biomedcentral.com/1472-6963/13/296>

The McDonalidization of Medicine

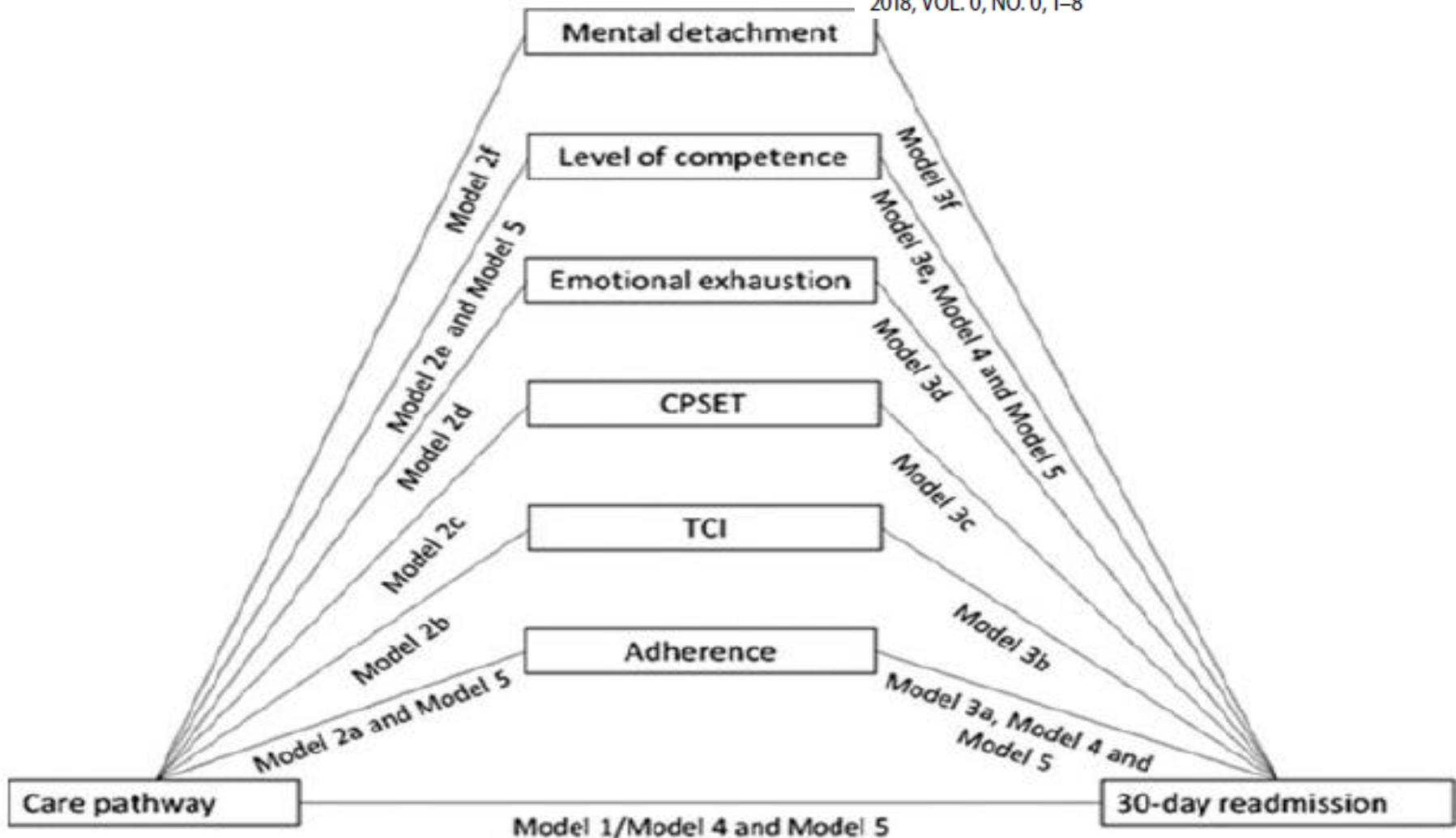


Dimension	Description	Example	
		Fast Food	Medicine
Efficiency	Choosing the optimal means to achieve a given end	Drive-through window, limited menu, self-ordering register, finger foods, customers clear their table	Minute clinics, broader use of medical assistants, robotic surgery, brief visits with physicians, patients complete questionnaires
Calculability	Calculating, counting, and quantifying means and ends, with quantity serving as a surrogate for quality	Big Mac, supersize options, No. of hamburgers sold, precise measurement of hamburger size (9.843 cm)	"Big Med," medical school rankings, RVUs to measure productivity, ICD-10, length of stay, 30-d readmission rates
Predictability	Services and products being very similar from one time and place to another time and place	Extensive use of logos, standardized appearance of stores, use of frozen products, assembly-line food production, scripted interaction with customers	Extensive use of logos, standardized order sets, checklists and templates, clinical pathways, scripted histories and physicals
Control	Increased control of humans through use of nonhuman technology	Factory farms of chicken and cattle, hormone-treated animals, precut and preprepared food, automated soft-drink dispenser, uncomfortable chairs	Billing codes, electronic medical record, debt burden, formularies, utilization review

Teamwork and Adherence to Recommendations Explain the Effect of a Care Pathway on Reduced 30-day Readmission for Patients with a COPD Exacerbation



COPD: JOURNAL OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE
2018, VOL. 0, NO. 0, 1-8





Grazie e buon lavoro!