

LA SCHEDA DI DIMISSIONE AMBULATORIALE IN REUMATOLOGIA: STRUMENTO DI APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA E VALORIZZAZIONE

Maria Carmen Azzolina*, Maria Chiara Ditto°, Marta Priora°, Silvia Sanna°, Simone Parisi°, Clara Lisa Peroni°, Giovanni La Valle^, Enrico Fusaro°

* Direzione Sanitaria, A.O. Ordine Mauriziano, Torino

° SC Reumatologia, A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

^ Direttore Sanitario, A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

In Reumatologia la clinimetria si utilizza per valutare, con indicatori compositi, l'attività di malattia. È pertanto uno strumento sia di monitoraggio sia di appropriatezza terapeutica, fornendo dati sull'indicazione ad una terapia, al suo mantenimento o all'eventuale sospensione. Le Linee Guida per Artrite Reumatoide (AR) e per le Spondiloartriti (SpA) utilizzano infatti indici clinimetrici per definire il grado di attività di malattia oltre il quale vi è l'indicazione alla terapia biotecnologica.

La diffusione della clinimetria nella pratica incontra tre ostacoli:

- 1) non vi è ancora un completo consenso su quali siano gli indici da utilizzare universalmente;
- 2) è percepita come ostica, time-consuming e incompatibile con i ritmi ambulatoriali;
- 3) non è prevista una valorizzazione adeguata.

CLINIMETRIA ARTRITE REUMATOIDE

Gentile Sig./Sig.ra,

La invitiamo a compilare questi brevi questionari, finalizzati a comprendere meglio il suo stato di salute e permettere di impostare il miglior percorso di cura, secondo le più accreditate evidenze scientifiche.

Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index (BASDAI)

Questo è un questionario di autovalutazione che misura la gravità della sua malattia. È importante che lo compili con attenzione e sincerità.

Il punteggio massimo è 100. Un punteggio più basso indica una migliore attività di malattia.

Spazio a cura del paziente

b Scala di valutazione numerica (NRS) INDICE CON UNA SCALA DA 0 A 100 QUANTO È INTENSO IL SUO DOLORE

ASSEMBLE 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 **DOLORE**

Scala di valutazione numerica (NRS) INDICE CON UNA SCALA DA 0 A 100 QUANTO È INTENSO IL SUO AFFATICAMENTO

ASSEMBLE 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 **DOLORE**

Scala di valutazione numerica (NRS) INDICE CON UNA SCALA DA 0 A 100 QUANTO È INTENSO IL SUO STATO DI SALUTE

ASSEMBLE 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 **DOLORE**

Spazio a cura del medico

QUESTI TRE BREVI QUESTIONARI DEVONO ESSERE ANCHE COMPILATI DAL MEDICO E DEVONO ESSERE INVIATI IN UNO DEI SEGUENTI INDIRIZZI: DIREZIONE AMBITO ASSISTENZIALE, DIREZIONE AMBITO ASSISTENZIALE, DIREZIONE AMBITO ASSISTENZIALE.

INDICE DI ATTIVITÀ

ARTICOLAZIONI DOLENTI - TENDERE **ARTICOLAZIONI TUMEFATTE - INGROSSATE**

VALUTAZIONE MEDICA

INDICAZIONE ATTIVITÀ DI MALATTIA MEDICA

INDICE

DATA

COGNOME

CAPI

Al fine di ovviare a queste difficoltà è stato sviluppato un progetto caratterizzato da:

- 1) individuazione di un set minimo di indicatori per AR (Fig.1) e per SpA (Fig.2), sulla base della loro attendibilità, riproducibilità e praticità di utilizzo
- 2) analisi del percorso ambulatoriale di prescrizione del farmaco biotecnologico, che comporta:
 - a. visita reumatologica di controllo
 - b. clinimetria
 - c. prelievo di sangue venoso
 - d. esecuzione degli esami di controllo
 - e. prescrizione del farmaco – stesura del piano terapeutico
 - f. somministrazione del farmaco
 - g. refertazione della prestazione ambulatoriale.
- 3) sperimentazione di una SDA.

CONCLUSIONI

Attraverso la Scheda di Dimissione Ambulatoriale utilizzata dalla S.C. Reumatologia è stato possibile valorizzare la prestazione complessa di prescrizione del farmaco biotecnologico, consentendo di dedicare il tempo sufficiente a tutti gli aspetti della prescrizione e migliorando l'appropriatezza dell'uso del farmaco.