



I.R.C.C.S.
POLICLINICO SAN DONATO

KEYWORDS

Cronicità,
Presa in carico

PERCORSO DI ATTUAZIONE DELLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO NELLA REALTÀ DELL'OSPEDALITÀ ACCREDITATA

A.Waigwa², A.Cattaneo², G.M.Schifino², L.Carpinelli¹, A. D'Acquisto¹, G.Gallo³, M.T.Cuppone⁴

¹Vicedirettore Sanitario, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato;

²Medico in Formazione Specialistica in Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Pavia;

³Responsabile Sistema Gestione Qualità, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato;

⁴Direttore Sanitario, I.R.C.C.S. Policlinico San Donato.

INTRODUZIONE

Nel 2017 in Lombardia è stato avviato il nuovo percorso di presa in carico dei pazienti cronici e fragili, un nuovo modello di cura disegnato per garantire alle persone in condizione di cronicità cure meglio rispondenti ai bisogni individuali di salute, al fine di semplificare la gestione della patologia, oltre che in ottica di sostenibilità generale del sistema.

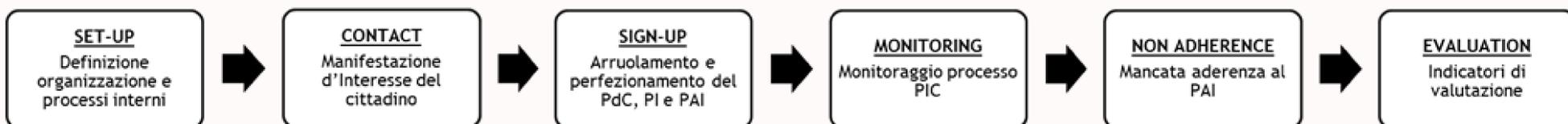
Con la successiva delibera n. X/7655 del 28.12.17 sono state fornite le indicazioni utili a dare avvio operativo al processo e a partire dal 15 gennaio 2018, i cittadini con patologie croniche, assistiti in Lombardia da almeno due anni, sono stati invitati a scegliere i loro Gestori e sottoscrivere con loro il "Patto di Cura" (PdC). I Gestori hanno quindi potuto redigere per ciascun paziente il "Piano di Assistenza Individuale" (PAI), contenente tutte le prescrizioni necessarie alla gestione della/e sua/e patologia/e cronica/he.

L'IRCCS Policlinico San Donato come Gestore ha individuato un percorso di attuazione specifico della presa in carico del paziente cronico. Obiettivo di questo studio è di mostrare il percorso di attuazione della presa in carico del paziente cronico individuato nella realtà dell'Ospedalità Accreditata dell'IRCCS Policlinico San Donato e di valutare l'adesione al progetto.

CONTENUTI

Nel 2017, nella fase di set up del processo, sono stati costituiti, un Gruppo Operativo per affrontare le problematiche organizzative e gestionali della PIC e un Gruppo di lavoro sui sistemi informativi, dedicato a sviluppare e risolvere le tematiche relative ai sistemi informativi. Sono state identificate le figure del Clinical Manager (CIM), incaricato del monitoraggio clinico complessivo del paziente e del Case Manager (CaM) incaricato di fornire l'assistenza di tipo burocratico amministrativo. È stato creato un Centro Servizi dedicato alla prenotazione delle prestazioni previste nei PAI, alla verifica dell'aderenza e al rinnovo periodico di prescrizioni ambulatoriali e di farmaci.

In linea con la normativa, si è previsto che le tempistiche dal primo contatto col cittadino, a regime, sarebbero state di 5 giorni per richiamarlo e fissare il primo appuntamento, e di 45 giorni per effettuare la visita con il CIM per firmare PdC, PI e PAI. Il CIM è stato incaricato della pubblicazione del PAI sulla piattaforma GPI e delle prime prenotazioni di prestazioni previste dal PAI sull'agenda del gruppo. In caso di non aderenza al PAI il CS, il CIM e il CaM sono stati incaricati di rivalutare la possibilità di non proseguire nella PIC, prendendo in considerazione l'aderenza al PAI, il processo e l'esito di tutto il processo di PIC.



CONCLUSIONI

L'IRCCS Policlinico San Donato nel periodo da Marzo a Settembre 2018 da 560 manifestazioni di interesse ha sottoscritto 204 PAI per un totale di circa 443 prestazioni prenotate (2 prestazioni/pz). Da questa esperienza fino ad ora è emerso che la criticità maggiore del modello di gestione della cronicità lombarda è costituita dalla figura e dalle responsabilità del Clinical Manager esperto nella gestione di una branca specialistica ma chiamato a predisporre un piano assistenziale che contempli anche la copertura di patologie coesistenti. In caso di controversia giudiziaria con addebito di responsabilità per carenza o insufficienza del PAI, il CIM si ritroverebbe a dover rispondere di compiti che non fanno parte del suo bagaglio specialistico.