



WEEK SURGERY NELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA: CONFRONTO DELL'ATTIVITA' PRIMO TRIMESTRE 2017 - 2018 - 2019

Poli R.¹, Marigo F.², Tardivo S.³, Murgia M.⁴, Ghirlanda G.⁵, Bovo C.⁶

1 - Dirigente Medico Direzione Medica Ospedaliera AOUI di Verona; 2 - Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, Università degli studi di Verona; 3 - Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, Università degli Studi di Verona; 4 - Coordinatore MDA Week Surgery AOUI di Verona; 5 - Direttore Medico Direzione Medica Ospedaliera AOUI di Verona; 6 - Direttore Sanitario AOUI di Verona.

PAROLE CHIAVE *week surgery - ricoveri brevi- programmazione*

INTRODUZIONE

Il regime di ricovero di Week Surgery (WS) nell'AOUI Verona inizia in via sperimentale nel 2011 con l'individuazione di posti letto dedicati in vari reparti.

Nel settembre 2015 viene istituito il Modulo di Attività (MDA) di WS con 36 letti dedicati (46 da settembre 2016), cui afferiscono le 3 Chirurgie Generali della sede di Borgo Trento, le Chirurgie Endocrina, Plastica, Senologica e Vascolare e le 2 UOC di Ortopedia/Traumatologia.

CONTENUTI

Nel primo trimestre 2019 nell'MDA WS sono stati ricoverati 765 pazienti, 980 nel 2018 e 1021 nel 2017 (dati da flusso SDO regionale). Un'analisi dettagliata ha permesso di riscontrare alcuni ricoveri impropri (non previsti da D.G.R.V.2688 del 29/12/14): escludendo tali ricoveri effettuati sui letti di WS, il totale dei ricoveri che soddisfa tutti i criteri per diventare "ordinari brevi" (WS) sono stati 680 nel 2017, 642 nel 2018 e 599 nel 2019.

Si evince che si è verificata una forte riduzione del numero di ricoveri che non soddisfano le caratteristiche per la WS, ossia quelli ordinari (compresi i WS convertiti in ordinari per complicanze insorte) o i diurni che insistono sui letti dell'MDA WS (345 nel 2017, 342 nel 2018 e 167 nel 2019). Contrariamente all'attesa, il peso medio dei DRG generati è quasi invariato, passando dal valore di 1,068 nel 2017 a 1,089 nel 2019.

Questo è il risultato di azioni organizzative intraprese dalla Direzione Medica Ospedaliera (DMO) con il coinvolgimento dei clinici delle UOC chirurgiche e del personale infermieristico.

Indispensabile è stato il ruolo della riunione settimanale, in cui si incontrano chirurghi, anestesisti, coordinatori dei reparti di degenza e DMO per discutere le liste operatorie: in questa sede si discutono le criticità e si concordano soluzioni alternative sull'organizzazione delle sedute operatorie o sulla gestione delle degenze. L'apporto in particolare delle figure di riferimento dell'MDA WS coordinato dalla DMO ha permesso di ridurre il numero di ricoveri non puramente WS tramite l'indicazione di correttivi che sono stati condivisi con le altre figure professionali.

CONCLUSIONI

L'affinamento dell'organizzazione interna dell'MDA WS, e la condivisione del percorso con tutti gli attori (chirurghi e coordinatori dei MDA Degenze ordinarie e Sale Operatorie) coordinato dalla DMO ha permesso una migliore programmazione operatoria che si è attuata attraverso una riduzione del carico di ricoveri non puramente WS nell'MDA WS in AOUI.

