

**Regione MARCHE**

**Titolo del progetto RISCHIO CARDIOVASCOLARE**

**Referente Dr. Alberto Deales**

**Relazione**

**1. Descrizione sintetica delle attività svolte e/o in corso di svolgimento**

Il progetto intende sperimentare e valutare l'efficacia di un modello di Disease Management finalizzato alla individuazione e gestione del rischio cardiovascolare da parte dei Medici di Medicina Generale affiancati da un Care Manager. Al termine del progetto di ricerca la valutazione dell'efficacia e dei costi di questo modello permetterà, in caso di risultato positivo, di assumerlo come modello definitivo da implementare in tutta la Regione Marche per la individuazione e gestione del rischio cardiovascolare.

Nella conduzione del progetto sono state svolte le seguenti attività:

- Individuazione di 4 ambiti distrettuali nei quali sperimentare l'intervento di cui sopra
- Individuazione per ciascun ambito distrettuale di 2 medicine di gruppo, una delle quali sperimenterà il disease management con il care manager mentre l'altra continuerà a svolgere la propria attività nel modo consueto. Queste medicine di gruppo sono già state contattate ed hanno accettato di partecipare al progetto. Gli assistiti complessivi delle 8 medicine di gruppo coinvolte sono ca 35.000
- E' stato definito il progetto operativo per la somministrazione della carta del rischio nelle medicine coinvolte. Il progetto prevede la selezione dai database del software utilizzato dai Medici di Medicina Generale per la gestione dei loro pazienti dei soggetti che abbiano almeno uno dei seguenti fattori di rischio cardiovascolare.
  - Ipertensione arteriosa: valori pressori superiori a 140/90 mmHg
  - Dislipidemia: LDL > 130 mg/dl
  - Diabete mellito: Glicemia a digiuno in due campioni > 126 oppure Hb<sub>1AC</sub> > 7%
  - Obesità: circonferenza vita > 80 cm donne; > 94 cm uomini
  - Fumo

I Medici di medicina generale avranno quindi a disposizione la lista dei pazienti a rischio avranno a disposizione la lista di screening così creata.. Tutti i pazienti con nominativo presente nella lista che giungeranno spontaneamente negli ambulatori delle medicine associative reclutate per qualsiasi problema di salute, verranno sottoposti a valutazione

---

<sup>1</sup> La presente relazione, strutturata secondo i paragrafi elencati, deve essere compilata per ciascuna linea progettuale e allegata al relativo cronoprogramma. La lunghezza non deve superare le 5 pagine (Times New Roman 12, interlinea 1,5).

del rischio cardiovascolare mediante somministrazione della carta del rischio ed inseriti nel programma di prevenzione relativo.

- Sono già stati individuati due dei 4 care manager che gestiranno insieme con i medici di medicina generale il programma di disease management per la gestione del rischio cardiovascolare .
- E' stata realizzata l'architettura del software che verrà utilizzato dai care manger per la gestione del programma di disease management e che consentirà anche il monitoraggio dell'efficacia dello stesso.
- E' stato prodotto dal gruppo di progetto un documento di raccomandazioni regionali sugli interventi efficaci da implementare in prevenzione cardiovascolare. Tali raccomandazioni saranno nel 2007 condivise con i Medici di medicina generale coinvolti nel progetto.

**2. Specificazione delle attività non avviate o non completate entro le date di fine previste dal cronoprogramma e relative motivazioni.**

- Sono state avviate le procedure per selezionare i rimanenti due care manager previsti dal progetto. I care manager verranno selezionati da personale infermieristico dipendente attualmente in carico ai distretti ambito del progetto. Le procedure interne aziendali richiedono tempi che hanno condizionato lo slittamento ai primi mesi del 2007.
- La formazione sul software è prevista nel primo semestre 2007
- La definizione dei percorsi per gli ambiti distrettuali oggetto dei percorsi è stata avviata dal gruppo di progetto e verrà completata nei primi mesi del 2007 insieme ai Medici di Medicina Generale ed ai care manager coinvolti nel progetto..

**3. Specificazione delle attività e/o traguardi eliminati o modificati rispetto a quelli indicati nel cronoprogramma iniziale e relative motivazioni**

- L'annullamento di alcune attività è dovuto al fatto che alla fine dell'anno 2005 il Ministero della Salute ha approvato e cofinanziato per 200.000 euro un progetto di ricerca finalizzato presentato dalla Regione Marche dal titolo: "Sperimentazione di un modello di Care Management nella prevenzione e nella gestione delle patologie cardiovascolari". Ciò ha comportato una rimodulazione del cronoprogramma originariamente presentato, rimodulazione che si è concretizzata nella cancellazione di attività precedentemente previste, nell'aggiunta di nuove attività non previste nella prima stesura ed in una ridefinizione dei tempi coerente con quanto sopra. Questa rimodulazione è stata comunicata ufficialmente al CCM nel luglio 2006.

#### **4. Punti di forza e criticità nella realizzazione del piano**

I Punti di forza nella realizzazione del piano sono stati i seguenti:

- Essere il piano inserito all'interno di un progetto di ricerca ministeriale ha motivato in maniera considerevole i professionisti coinvolti nel progetto stesso
- La multiprofessionalità e multidisciplinarietà del gruppo di progetto regionale ha permesso di individuare ed affrontare preliminarmente i punti critici relativamente alla conduzione del progetto (selezione degli interventi efficaci, coinvolgimento dei Medici di medicina generale, individuazione e definizione delle attività del care manager)

Il punto critico principale è legato all'incentivazione economica dei medici di medicina generale coinvolti che in questo progetto è garantita dal finanziamento del progetto ma che in una prospettiva di implementazione del modello, qualora se ne dimostri l'efficacia, andrà affrontata all'interno dell'accordo integrativo regionale che a tutt'oggi per l'anno 2006 nella Regione Marche non è ancora stato sottoscritto.

