

Linee Guida Clinico-Organizzative per i Medici di Medicina Generale e per i Servizi delle Cure Primarie

1 Descrizione dell'Intervento

Sulla base delle evidenze della letteratura è rilevante, ai fini dell'efficacia degli interventi adottati per prevenire gli effetti delle ondate di calore sulla salute, che questi ultimi siano calibrati in base al livello di rischio meteorologico previsto e che siano indirizzati ai sottogruppi a maggior rischio. L'intervento che il tavolo di lavoro ha individuato è articolato su un **Piano generale**, informazione diretta ed indiretta e su un **Piano individuale**, modulato sulle reali condizioni del paziente in carico, sulla visita domiciliare e sulla rimodulazione della terapia.

2 Durata del progetto

Il programma prevede una fase propedeutica, dal 15/05/07 al 31/05/07, per l'aggiornamento dell'anagrafe, ed una fase di sorveglianza attiva, valida per tutta la Regione Lazio, dal 1/06/07 al 31/08/07.

3 Soggetti Aziendali coinvolti

- Direzione Sanitaria – Cantiere Anziani Fragili
- Dipartimento di Epidemiologia
- Direzioni dei Distretti
- Poli Medicina di Base
- Centri di Assistenza Domiciliare (CAD)
- Medici di Medicina Generale
- Postazioni di Continuità Assistenziale
- Presidi ambulatoriali a gestione diretta
- Polo Ospedaliero Villa Betania - S. Spirito

4 Attività dei singoli attori

Dip.to di Epidemiologia

- Anagrafe anziani “fragili” suscettibili

Il Dipartimento di Epidemiologia della ASL RM E elabora, anche alla luce dei dati forniti dai medici durante l'estate precedente, l'anagrafe degli anziani “fragili” suscettibili che verrà trasmessa ai MMG entro il 15/05/2007.

Cantiere Anziani Fragili

- Elaborazione ed aggiornamento, sulla base delle evidenze di un protocollo clinico e socio-assistenziale per la prevenzione degli effetti delle ondate di calore sugli anziani “fragili”, destinatari dell'intervento
 - Predisposizione del Piano Operativo per l'effettuazione dell'intervento
 - Elaborazione del materiale informativo:
 - locandina e depliant per la popolazione generale (distribuiti attraverso gli ambulatori dei MMG, i presidi ambulatoriali a gestione diretta, le farmacie, i municipi, il volontariato)
 - depliant specifico per gli anziani “fragili” e per chi li assiste (familiari, badante) (distribuito attraverso gli ambulatori dei MMG e i reparti del Polo Ospedaliero Villa Betania-S. Spirito)
 - opuscolo con linee guida per i medici
 - Sistema di previsione e allarme meteorologico del Dipartimento della Protezione Civile
- Nella ASL viene identificato nella Direzione Sanitaria il **Centro di Riferimento** che attiva il flusso informativo riguardo il livello di rischio meteorologico, *secondo il flusso indicato in*

fig. 2, nei giorni di livello **1, 2 e 3**, e di **“cessato allarme”**, nelle giornate dal Lunedì al Venerdì:

- verso i MMG, i medici di Continuità Assistenziale, i Responsabili dei Presidi ambulatoriali a gestione diretta, i Responsabili CAD (via SMS) (**Fig. 2 Protocollo Operativo**)
 - verso i Distretti, i Poli della Medicina di Base, i CAD, le postazioni di Continuità Assistenziale, i Presidi Ambulatoriali a gestione diretta.(via e-mail o fax)
 - Il sabato l'informazione sarà disponibile sul sito del Dipartimento della Protezione Civile www.protezionecivile.it e della Asl RME www.asl-rme.it
- Riceve dai Poli di Medicina di Base distrettuali l'anagrafe degli anziani “fragili” aggiornata dai MMG.
 - Trasmette l'anagrafe degli anziani “fragili” aggiornata dai MMG al DSM, al Dipartimento di Riabilitazione, all'Area Accreditati (RSA)

Distretto

- Organizza il percorso assistenziale integrato
- Effettua il monitoraggio e la verifica del programma
- Assicura, attraverso i presidi ambulatoriali a gestione diretta, prestazioni ambulatoriali “aggiuntive” dando la precedenza alle persone anziane.

Poli di Medicina di Base distrettuali

- Trasmettono l'anagrafe, (via mail e supporto cartaceo) degli anziani “fragili” suscettibili ai MMG
- Ricevono dai MMG che non scelgono la modalità *on-line*, su supporto cartaceo o via e-mail (indirizzi e-mail: XVII: meba17@asl-rme.it; XVIII: meba18@asl-rme.it; XIX: meba19@asl-rme.it; XX: meba20@asl-rme.it):
 - la “scheda adesione” (Allegato 1)
 - l'anagrafe anziani “fragili” da essi aggiornata
 - le “schede paziente” (Allegato 2)
 - la “scheda di modifica della sorveglianza” (Allegato 3),ove ne ricorra il caso.
- Aggiornano l'anagrafe degli anziani “fragili” sul portale Aziendale (www.asl-rme.it) link “Estate in Salute” relativamente ai dati trasmessi dai medici che non hanno scelto la modalità *on line*.
- Ricevono dai MMG, entro il 30/9/2007, la “Scheda accessi” (Allegato 4) attestante gli accessi effettuati e l'assistenza assicurata a ciascun anziano inserito nel programma di sorveglianza
- Ricevono dai MMG, entro il 30/9/2007, per ciascun anziano inserito nel programma di sorveglianza, il riepilogo del programma di sorveglianza effettuato (Allegato 5)

Medico di Medicina Generale

L'intervento è articolato e modulato in funzione della presenza o meno di condizioni climatiche a rischio per la salute trasmesse dal Dipartimento della Protezione Civile. In condizioni di allarme e di emergenza verrà trasmesso messaggio **sms** sul cellulare, trattandosi di intervento di Sanità Pubblica verrà trasmesso a prescindere dall'adesione del Medico.

Tutti i medici riceveranno sia su supporto cartaceo che via mail il Protocollo operativo e l'anagrafe degli anziani suscettibili con il livello di rischio attribuito dal Dipartimento di Epidemiologia secondo le modalità sopra descritte.

L'adesione dei MMG al programma è volontaria e viene formalizzata con l'apposita scheda (Allegato 1) secondo tre possibili opzioni:

- a) su supporto cartaceo: il modello (allegato1) debitamente compilato va consegnato od inviato via fax al Polo di Medicina di Base distrettuale di competenza
- b) via mail: il modello (allegato1) viene trasmesso all'indirizzo di posta elettronica del Polo di Medicina di Base distrettuale di competenza (indirizzi e-mail: XVII: meba17@asl-rme.it; XVIII: meba18@asl-rme.it; XIX: meba19@asl-rme.it; XX: meba20@asl-rme.it)
- c) on-line tramite portale Aziendale (www.asl-rme.it) "Estate in Salute" "**area riservata medici**": il MMG potrà accedere tramite PIN (recapitato per posta o consegnato personalmente presso il Polo di Medicina di Base distrettuale di competenza) e compilare il modello (allegato1

Il MMG che aderisce al programma dà la sua disponibilità telefonica, estesa al sostituto, ai pazienti inseriti nel programma di sorveglianza, al CAD e alla RSA che ospita i propri assistiti (ore 8,00-20,00 dal lunedì al venerdì; ore 8,00-10,00 il sabato e i giorni prefestivi).

Per i medici che aderiscono al programma di sorveglianza sono previsti specifici compiti così come definiti dal tavolo tecnico e schematizzati nel "Piano Operativo" (vedi pag. 16).

1. Contributo alla costruzione e alla manutenzione dell'anagrafe degli anziani "fragili"

Il MMG:

- acquisisce l'elenco dei propri assistiti ultra65enni, con l'indicazione per ciascuno del livello di rischio elaborato dal Dipartimento di Epidemiologia
- esegue l'aggiornamento dell'anagrafe in base alla conoscenza dei propri pazienti (stato di salute, livello di assistenza, presenza effettiva del soggetto presso il domicilio indicato)
- compila la scheda (allegato 2) per ciascun paziente > 65aa che ritiene inserire in sorveglianza o per ciascun paziente per il quale ritiene che il rischio sia diverso da quello indicato nell'anagrafe ricevuta o che non è presente in anagrafe.

La **sorveglianza** sarà diversificata in relazione alle esigenze dei singoli pazienti, in piena libertà professionale, tramite accessi domiciliari e/o altri interventi che si renderanno necessari.

La sorveglianza dei pazienti anziani "fragili" viene attivata dai Medici di Medicina Generale per il periodo 1 giugno 2007 - 31 agosto 2007.

I MMG che optano per la modalità **on-line**, attraverso il collegamento con il Portale Aziendale, "Estate in Salute" "**area riservata**", troveranno le indicazioni utili per eseguire:

- L'aggiornamento dell'anagrafe dei propri assistiti (nei campi predisposti)
- La compilazione della scheda paziente di ogni assistito posto in sorveglianza
- La compilazione della scheda di modifica della sorveglianza ove ne ricorra il caso

La valutazione della “fragilità” da parte del MMG dovrà tenere conto delle evidenze riguardo i fattori di suscettibilità, in particolare:

- del livello di autosufficienza del paziente
- della presenza di specifiche patologie (di cui alla lista 1 e 2 delle Linee Guida per la revisione dell’anagrafe)
- del consumo di particolari farmaci (vedi tabelle 1, 2a e 2b delle Linee Guida per la revisione dell’anagrafe)
- delle condizioni sociali ed assistenziali del paziente (solitudine, bisogno di assistenza)

2. Partecipazione attiva alla Campagna Informativa rivolta a tutta la popolazione anziana

- Il MMG informa i propri pazienti anziani e/o i familiari e/o il personale che li assiste (badante) sui rischi delle ondate di calore, sulle strategie di prevenzione da adottare, sui segni/sintomi di allarme, alla comparsa dei quali è necessario che sia contattato.
- Il MMG istruisce i propri pazienti anziani e/o i familiari e/o il personale che li assiste (badante) sulle possibili misure da adottare.

3. Interventi

Gli interventi da attuare nei confronti dei pazienti anziani “*fragili*”, inseriti nel programma di sorveglianza, sono diversificati in relazione al livello di rischio meteorologico.

- **Livello di Attenzione (livello 1)**
 - Disponibilità telefonica
 - Verifica delle condizioni di salute del soggetto secondo la modalità di sorveglianza scelta
- **Livello di Allarme (livello 2)**
 - Disponibilità telefonica
 - Verifica delle condizioni di salute del soggetto, **con accesso ADP al bisogno**
 - Verifica assunzione farmaci e rimodulazione terapia
- **Livello di Emergenza (livello 3)**
 - Disponibilità telefonica
 - Verifica quotidiana delle condizioni di salute del soggetto, **con accesso ADP al bisogno**
 - Verifica assunzione farmaci e rimodulazione terapia.

CAD

- Riceve dai Poli della Medicina di Base distrettuali l’anagrafe degli anziani “fragili” aggiornata dai MMG
- Organizza l’assistenza in funzione delle richieste del medico
- Nelle giornate di allarme ed emergenza e nelle 72 ore successive eroga le prestazioni di seguito indicate:
 - **Prelievo ematico entro 24 ore dalla richiesta**
Per poter garantire la tempestività del prelievo:
 - è necessario che la richiesta pervenga al CAD dal lunedì al venerdì, anche via fax
 - che il Laboratorio Analisi Aziendale di riferimento garantisca, nelle stesse giornate, l’accettazione del prelievo effettuato e che il risultato delle analisi sia trasmesso al CAD, anche via fax in giornata o acquisibile dal MMG per le vie brevi

- che il MMG acquisisca il referto delle analisi dal CAD (**trasmissione via fax**)
La prestazione sarà effettuata dal lunedì al sabato, dalle ore 8,00 alle ore 19,00.
- Effettuazione di terapia infusioneale entro 24 ore dalla richiesta
Per poter garantire l'effettuazione della terapia infusioneale entro 24 ore dalla richiesta è necessario:
 - che la richiesta pervenga al CAD dalle ore 8,00 alle ore 13,00, dal lunedì al venerdì, anche via fax o acquisibile dal CAD per le vie brevi
La prestazione sarà effettuata dal lunedì al sabato, dalle ore 8,00 alle ore 19,00.

CAD XVII e XVIII 06/3972.4850	Viale di Valle Aurelia, 115/A	tel. 06/3972.4652;	fax
CAD XIX fax 06/6835.2821	Piazza S. M. della Pietà, 5	tel.06/6835.	2852-2853;
CAD XX fax 06/6835.3575	Viale Tor di Quinto, 33/A	tel.06/6835.	3569;

Presidi Ambulatoriali a gestione diretta

Prestazioni “aggiuntive” dando la precedenza alle persone anziane suscettibili

Sportello Ospedaliero (S. Spirito)

Attivazione dello “sportello ospedaliero” con accesso da parte dei Medici di Medicina Generale gestito dai medici della medicina interna: nelle giornate di *allarme* ed *emergenza* specificando il motivo “ondate di calore” (tel. 333/5897286, h 24; se non raggiungibile tel. 06/399400).

Postazioni Continuità Assistenziale

La sorveglianza sanitaria degli anziani “fragili”, nei giorni e negli orari di attività del Servizio di Continuità Assistenziale, sarà garantita dai medici di C.A. A tal fine, presso le postazioni, saranno disponibili gli elenchi degli anziani “fragili”.

SEDI OPERATIVE ASL

- Direzione Sanitaria-Cantiere Anziani Fragili
- Direzioni dei Distretti
- Poli della Medicina di Base
- CAD (XVII, XVIII, XIX, XX)
- Ospedale S. Spirito
- Postazioni di Continuità assistenziale
- Presidi ambulatoriali a gestione diretta

Eventuali segnalazioni di problematiche attinenti al programma, oltre ai referenti distrettuali, possono essere indirizzati all' e-mail cantiereanziani@asl-rme.it.

VERIFICA

Per la valutazione del Programma sono stati individuati indicatori di processo e di risultato. L'analisi sarà fatta anche per distretto.

Indicatori di processo

1. % di copertura della sorveglianza

(n° totale di soggetti "fragili" sorvegliati/ n° totale di soggetti "fragili" presenti nell'anagrafe corretta aggiornata)

- n° totale soggetti eleggibili presenti nell'elenco iniziale fornito
- n° totale soggetti eleggibili (anagrafe suscettibili meno falsi positivi e più falsi negativi)
- n° totale di soggetti seguiti nel programma di sorveglianza

2. % di partecipazione dei MMG

(n° di MMG che aderiscono al programma/ n° di MMG con assistiti eleggibili al programma di sorveglianza)

3. % di ADP per Sorveglianza

(n° totale di ADP attivate dal programma di sorveglianza/n° totale di soggetti sorvegliati)

- n° totale di persone seguite nel programma di sorveglianza
 - di cui n. anche in ADP
- n° di accessi ADP effettuati dai MMG per il programma
 - di cui n. effettuati durante le giornate di rischio 1, 2, 3
- rapporto tra n° di accessi programmati per la sorveglianza e n° di accessi storicamente effettuato nello stesso periodo

4. % di persone il cui programma di sorveglianza è stato interrotto

- n° totale di persone il cui programma di sorveglianza è stato interrotto e motivazioni dell'interruzione

Valutazione dell'efficacia degli interventi di prevenzione – Indicatori di risultato

Sorveglianza degli esiti sanitari quali:

- mortalità
- tasso di ricoveri
- tasso di accessi in pronto soccorso

Rispetto ad analoghi periodi di anni precedenti.

Numero di giorni di livello 1, 2, 3 nel periodo sorvegliato.