1° Conferenza Nazionale sulle
CURE PRIMARIE
Bologna 25-26 Febbraio 2008

Un modello di Assistenza Specialistica Ambulatoriale Complessa:

IL DAY SERVICE

Nuovi modelli di continuità diagnostico-terapeutica

Dante Zini
Commissione Nazionale per le Cure Primarie. Struttura Dipartimentale di Medicina Interna, Obesità, Disturbi del Comportamento Alimentare. Azienda USL di Modena.

" ... Malasanità: aspetta otto mesi per eseguira una risonanza magnetica ..."

" ... Sono mesi che giro e non capiscono cosa ho ..."

ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA

successiva alla esecuzione
di una visita specialistica
effettuata su richiesta
del Medico di Medicina Generale
o del Pediatra di Libera Scelta

Criticità
per il cittadino che necessita
di assistenza specialistica ambulatoriale
complessa

1. ***Presa in carico ed una risposta compiuta al quesito del MMG/PLS***

   (medico specialista case manager per quel problema clinico, per gli aspetti clinici e organizzativi)
2. ***Accesso ai servizi e continuità assistenziale***

   (evitare la frammentarietà delle prestazioni e dei percorsi)
3. ***Tempi di attesa***
4. ***Appropriatezza e qualità delle prestazioni sanitarie***

Il Day Service

Il Day Service Ambulatoriale è un modello organizzativo ed operativo, attuato in ambito ospedaliero o all'interno di una struttura ambulatoriale territoriale.

Affronta problemi clinici di tipo diagnostico e/o terapeutico, che necessitano di prestazioni multiple integrate e/o complesse e che non richiedono sorveglianza od osservazione medica e/o infermieristica protratta per tutta la durata dei singoli accessi (DH) – in pazienti stabili.

Stiamo parlando di:

- ***UN PONTE FRA CURE PRIMARIE, TERRITORIO ED OSPEDALE***
- Continuità di cura, percorsi clinici diagnostico-terapeutici ("clinical pathways"), nuovi modelli assistenziali
- Continuità con la assistenza specialistica ambulatoriale semplice e con le future Case per la Salute
- Continuità fra ospedale e territorio e processi di de-ospedalizzazione e di riconversione di risorse specialistiche (ospedaliera, convenzionata esterna)

Day Service: riferimenti normativi (1)

- **D.Lvo 229/99** : ... **appropriatezza** delle cure...; art. 8-bis: L'accesso ai **servizi** ... (piuttosto che alle prestazioni)
- **DDL di „Ammodernamento del Sistema Sanitario Nazionale", collegato alla L. Finanziaria 2008, art. 17:**

  …definizione di linee guida e di percorsi diagnostico terapeutici, prioritariamente riferiti alle aree tematiche collegate ... ai tempi di attesa, ... alle patologie ad elevata complessità ed elevata incidenza, agli effetti rilevanti sull'organizzazione dei servizi ...

Day Service: riferimenti normativi (2)

- **Diverse esperienze regionali: forse è maturo il tempo per definire un nuovo modello assistenziale per il SSN (il "Day Service")**
- **D.G.R. Emilia Romagna. N° 2142/2000**
  "Semplificazione dell'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali"
- **Circolare 8/2004 ; R.E.R.**
  Linee guida per un nuovo modello organizzativo di assistenza ambulatoriale complessa ed integrata (Day service ambulatoriale: DSA).

"Semplificazione dell'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali semplici"

- Richiesta di prestazioni specialistiche del MMG/PLS ...
- Visita di controllo, Visita di completamento diagnostico (a carico dello specialista)
- Moduli di richiesta multiprescrittiva di approfondimenti specialistici
- Moduli di referto specialistico
- Moduli di certificazione giustificativa di assenza e di certificazione prognostica
- Modulo di dichiarazione anamnestica per l'uso di m.d.c.
- Percorsi di follow up

- **MMG / PLS**
  ***Richiesta di visita specialistica*, per un problema complesso (distinta dalla richiesta di prestazione strumentale o analitica semplice)**

CUP

Specialista (Convenzionato Esterno o Ospedaliero)
Visita specialistica

DAY SERVICE:

il percorso (culturale e pratico)

PRESSO LA STRUTTURA EROGANTE IL DAY SERVICE (DS):

Lo specialista responsabile del caso clinico, a partire dalla visita specialistica

- informa / condivide con il MMG/PLS
- compila la scheda clinica ambulatoriale
- organizza il percorso diagnostico utilizzando le risorse della struttura erogante il DS (prende gli appuntamenti direttamente, organizza il percorso per il paziente; eventuale uso di modulistica facilitante l'accesso ai Servizi diagnostici)

- Scrive la lettera conclusiva al MMG/ PLS

Ottimizzazione/sperimentazione del percorso di Day Service (1)

- Modelli organizzativi; disponibilità dedicata almeno parziale di personale medico, infermieristico
- Percorsi strutturati, prestazioni strumentali, di laboratorio e visite specialistiche dedicate e concordate con i Servizi
- Stima delle casistiche; protocolli / linee guida concordate

Ottimizzazione/sperimentazione del percorso di Day Service (2)

- Documentazione. Cartella /scheda clinica ambulatoriale (completa: anagrafica, problema clinico, anamnesi, EO, diario, prestazioni, diagnosi conclusiva, relazione clinica conclusiva al MMG/PLS, firma)
- Flussi informativi (rilevazione dati)
  - pazienti e diagnosi (ICD IX CM)
  - attività, accessi
  - prestazioni

Ottimizzazione/sperimentazione del percorso di Day Service (3)

- Monitoraggio dei tempi di attesa e di esecuzione delle procedure di DS
- Monitoraggio del pagamento del ticket

Conclusioni.
Day Service: aspetti qualificanti (1)

1. **Medico specialista** responsabile – case manager - per quel problema clinico
2. **Organizzazione, a carico della struttura erogante il DS, di percorsi e procedure in tempi definiti** (accesso dei servizi sanitari piuttosto che alle semplici prestazioni)
3. **Processi di de-ospedalizzazione e collaborazione fra Cure Primarie e Medicina Specialistica – territoriale e ospedaliera.** Riportare alla sede ambulatoriale le caratteristiche di efficienza ed efficacia proprie del ricovero in DH - che viene in tal modo riservato a casistiche non a rischio di inappropriatezza.

Conclusioni
Day Service: aspetti qualificanti (2)

4. Un nuovo modello assistenziale per il SSN?

1. Assistenza ambulatoriale semplice
2. Assistenza ambulatoriale complessa (Day Service)
3. Ricovero in Day Hospital
4. Ricovero in Degenza Ordinaria (per acuti; riabilitativo)

Grazie per l'attenzione