SC Programmazione Sanitaria e Strategica

SC Qualità, Appropriatezza, Clinical Governance e Risk Management SC Assetto Organizzativo Relazioni Istituzionali e Comunicazione Pubblica

PROPOSTA DI ATTIVAZIONE NELLA ASSL OLBIA DEL DAY SERVICE - PCCA 13.41 "INTERVENTO DI FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA ED INSERZIONE CONTEMPORANEA DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE" IN RETE INTEGRATA CON LA ASSL SASSARI

Proposta di attivazione nella ASSL OLBIA del Day Service - PCCA 13.41 "Intervento di facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta ed inserzione contemporanea di cristallino artificiale intraoculare" - in rete integrata con la ASSL SASSARI

1.INTRODUZIONE

Il Patto per la salute 2010-2012, approvato il 3 dicembre 2009 dalla Conferenza Stato-Regioni, ha individuato:

- un elenco di 24 prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in regime di Day Surgery, trasferibili in regime ambulatoriale (Allegato A)
- un elenco di 108 DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria (Allegato B).

Il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, pubblicato sulla G.U. n. 65 del 18 marzo 2017 ha ribadito nell'Allegato 6A i DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria tra i quali è compreso il DRG 039 "Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia".

<u>L'Allegato 6B</u> del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 elenca <u>le Prestazioni ad alto rischio di non appropriatezza in regime di Day</u>

<u>Surgery - trasferibili in regime ambulatoriale</u>; in tale elenco è compreso l'intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare.

Il Piano Sanitario Annuale ATS 2019/2021 prevede nel 2019 il trasferimento di specifiche attività di ricovero programmato verso percorsi ambulatoriali organizzati come i Day Service.

La Regione Sardegna ha emanato la Deliberazione n. 37/9 del 25.9.2007 avente ad oggetto "Interventi per la promozione dell'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri – Linee guida per il corretto funzionamento dei posti letto di assistenza ospedaliera a ciclo diurno. Istituzione del modello organizzativo del Day Service", con l'obiettivo di dare alle ex ASL indicazioni per promuovere l'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri ed incentivare forme alternative al ricovero ordinario. Il Day Service è un nuovo modello organizzativo attivabile ogni qualvolta la situazione clinica del Paziente non giustifica il ricovero in regime ordinario o diurno.

Con la Determinazione del Direttore ASSL Sassari n. 1042 del 02.03.2018 nella ASSL Sassari è stato implementato apposito percorso di Day Service relativo al PCCA 13.41 - Intervento di facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta ed inserzione contemporanea di cristallino artificiale intraoculare - come naturale evoluzione del Day Surgery.

2.ANALISI DEL CONTESTO

La cataratta è un esempio di patologia dell'invecchiamento, pertanto il numero di interventi è destinato a crescere con l'aumentare dell'età della popolazione. La Tabella 1 mostra il numero di abitanti con età => 65 anni nel territorio della ASSL Sassari e della ASSL Olbia.

Tabella 1

ASSL	Distretto	>=65 T
SASSARI	Sassari	49.691
SASSARI	Alghero	19.684
SASSARI	Ozieri	7.431
	TOTALE	76.806
OLBIA	Olbia	25.576
OLBIA	Tempio	7.372
	TOTALE	32.948
SARDEGNA	TOTALE	381.359

Elaborazione dati a cura della SC Programmazione Sanitaria e Strategica

Nella ASSL Sassari sono operative due strutture ospedaliere:

- > la S.C. di Oculistica di Ozieri
- la S.S.D. di Oculistica di Alghero

dotate rispettivamente di 3 e 2 posti letto di Day Hospital (Tabella 2)

Tabella 2

DENOMINAZIONE STRUTTURA	CODICE DISCIPLINA	DESCRIZIONE DISCIPLINA	DAY HOSPITAL	DAY SURGERY	DEGENZA ORDINARIA
Stabilimento Ospedaliero					
Ozieri	34	Oculistica	3	0	0
Stabilimento Ospedaliero					
Alghero	34	Oculistica	2	0	0

FONTE NSIS-HSP.12-ANNO 2018

La tabella 3 indica la distribuzione del personale nelle due strutture ospedaliere.

Tabella 3

REPARTO	DIRETTORE/ RESPONSABILE	DIRIGENTI MEDICI	CPSI	INFERMIERI GENERICI	AUSILIARI	OSS
Oculistica di Ozieri	1	5	10	1	2	2
Oculistica di Alghero	1	5	8		3	1

FONTE HR 2018

La Tabella 4 rappresenta il numero di interventi eseguiti in Regime Ordinario, Day Surgery e Day Service PCCA 13.41 nel 2017 e I Semestre del 2018 nelle Strutture ospedaliere pubbliche e private della ASSL Sassari.

Tabella 4

		I semestre 2018							2017							
Principali DRG/procedure chirurgiche oculistiche RAS	sulle st intraocula retina,	Interventi crutture iri eccetto iride e allino	DRG 39 - 1 sul cristal senza vit	lino con o		Totale I	intraocula	rutture ri eccetto iride e	DRG 39 - Interventi			Totale 2017				
Struttura	ORD	DH	ORD	DH	Ī		ORD	DH	ORD	DH						
200003 - Ospedale Civile A. Segni Ozieri (090052 - Ozieri)	-	1	-	1	862	864	-	211	-	2	1.599	1.812				
200008 - Ospedale Marino Regina Margherita Alghero (090003 - Alghero)	-	260	-	470	616	1.346	-	444	-	1.941	0	2.385				
200013 - Policlinico Sassarese S.P.A. (090064 - Sassari)	-	0	-		22	22	-	-	-	1	851	852				

Fonte dei dati File A e File C 2018 Elaborazione dati a cura della SC Programmazione Strategica e Sanitaria

Nella ASSL Olbia attualmente non si effettua attività chirurgica oculistica in quanto l'offerta assistenziale è limitata ai Poliambulatori Distrettuali di Oculistica ed all'ambulatorio di Oculistica ubicato nel Presidio Ospedaliero Unico di Area Omogenea di Olbia.

La Tabella 5 illustra la casistica relativa a tutta la Regione Sardegna dei principali DRG/procedure chirurgiche oculistiche nel 2017 e I semestre 2018.

Tabella 5

					I semestre 2018								017			
		Principali DRG/procedure o	chirurgiche oculistiche RAS		rutture ri eccetto iride e	sul crista	DRG 39 - Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia		Totale I sem 2018	sulle st intraocula retina,	DRG 42 - Interventi sulle strutture ntraoculari eccetto retina, iride e cristallino		Interventi lino con o rectomia	Day Service PCCA 13.41	Totale 2017	
Area erogazione	Classe Erogatore	Azienda Erogazione	Struttura	ORD	ORD DH		ORD	DH			ORD	DH	ORD	DH		
1 - Assl Sassari	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200003 - Ospedale Civile A. Segni Ozieri (090052 - Ozieri)		1		. 1	862	864		211		2	1,599	1.8	
1 - Assl Sassari	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200701 - Poliambulatorio Ozieri (090052 - Ozieri)					0						32		
1 - Assl Sassari	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200008 - Ospedale Marino Regina Margherita Alghero (090003 - Alghero		260		470	616	1,346		444		1.941	0	2.3	
1 - Assl Sassari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200013 - Policlinico Sassarese S.P.A. (090064 - Sassari)		200			22	22				1.5-12	851	8	
1 - Assl Sassari	AO Pubbliche	200905 - Azienda Ospedaliero Universitaria Ss (Sassari)	200905 - Azienda Ospedaliero Universitaria Di Sassari (090064 - Sassari	86	315	56	3	1	461	477	2.374	123	29	1.153	4.1	
3 - Assl Nuoro	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	000101 - P.O. San Francesco - Ambulatorio (091051 - Nuoro)	2	265		437	19	724	10	508	1	992	0	1.5	
4 - Assl Lanusei	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200023 - Ambulatori C.C. Tommasini (091035 - Jerzu)	_				288	288	_	_			502		
5 - Assl Oristano	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	516500 - Amb. C.C. 'Madonna Del Rimedio' - Oristano (095038 - Oristano)	2	325		2 8	1.047	1.384	114	364	10	22	1.973	2.4	
6 - Assl Sanluri	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200034 - Presidio Ospedaliero N.S. Di Bonaria San Gavino Monreale (111062 - San Gavino Monreale)					0	0			_		536		
7 - Assl Carbonia	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200029 - P.O.Santa Barbara (111035 - Iglesias)		157			191	348		305		0	223		
8 - Assl Cagliari	Pubblico-ATS	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200025 - P.O. R.Binaghi (092009 - Cagliari)							18	281	3	122	319	,	
8 - Assl Cagliari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200041 - Kinetika Sardegna S.R.L. (092051 - Quartu Sant'Elena)		15		1,0	568	603	10	201		25	1.619	1.6	
8 - Assl Cagliari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200042 - Casa Di Cura S'Antonio S.P.A. (092009 - Cagliari)		-			705	705		36		23	1.019	1.0	
8 - Assl Cagliari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200044 - Casa Di Cura Villa Elena Srl (092009 - Cagliari)					190	190					459	- 1.	
8 - Assl Cagliari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200045 - Casa Di Cura Nuova (092015 - Decimomannu)					291	291					540		
8 - Assl Cagliari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200046 - Kinetika Sardegna S.R.L. (092009 - Cagliari)					1,523	1,523					2,526	2.5	
8 - Assl Cagliari	Privato	200201 - Azienda Per La Tutela Della Salute (Sassari)	200055 - Kinetika Sardegna S.R.L. (092051 - Quartu Sant'Elena)		,		10	999	1.016		100		38	1.750	1.8	
3 - Assl Cagliari	AO Pubbliche	200904 - Azienda Ospedaliera G.Brotzu (Cagliari)	200904 - P.O. San Michele - Aob (092009 - Cagliari)		81		10	235	325	_	24		30	260	- 1.0	
3 - Assl Cagliari	AO Pubbliche	200906 - A.O.U. Cagliari (Cagliari)	200906 - A.O.U. Cagliari (092009 - Cagliari)	18	1.286		79		2.097	116			126	1.024	3.8	
tale RAS	r doonene			- 10	2.200					110	2.330	17	120	2.224	3.0	
				113	2.712	61	1.031	8.270	12.187	736	7.205	156	3.302	16.378	27.7	

Fonte dei dati File A e File C 2018 Elaborazione dati a cura della SC Programmazione Strategica e Sanitaria

Dai dati riportati nelle tabelle 1 e 5, considerando che in Sardegna nel 2017 sono stati eseguiti 19.836 prestazioni DRG 39 e PCCA 13.41 e che gli abitanti con età => ai 65 anni sono 381.859, si può dedurre che sono attesi circa 52 interventi di cataratta/1000 abitanti con età => ai 65 anni, con un trend in aumento nei prossimi 5 anni, per cui sarebbe auspicabile arrivare a 60 interventi di cataratta/1000 abitanti.

La Tabella 6 illustra le Aree/Aziende (con dettaglio del Presidio/Casa di Cura) di erogazione intra Regione del DRG 39 per i residenti della ASSL Olbia nel 2017.

Tabella 6

		101 - ASSL Sassari			103 - ASSL Nuoro			105 - ASSL Oristano			108 - ASSL Cagliari					05 - AOUS	906 - AOUCA		
		200003	20000800		2000	1700	ļ	2000	05400	4	2000	02500	20005602		2009	0501		20090601	
Residenti Olbia - SDO 2017 Disciplina Dimissione 34-Oculistica - DRG per Area/Azienda Produzione, Presidio (Pubblico+Privato) e Regime Ricovero			Ospedale Marino Regina Margherita (Alghero)	101 - ASSL Sassari Totale	P.O. San i Francesco -		103 - ASSL Nuoro Totale			105 - ASSL Oristano Totale	D O D Pinnahi		KINETIKA SARDEGNA s.r.l Via Silesu 10 - Quartu Sant'Elena	108 - ASSL Cagliari Totale	ri Universitaria		905 - AOUSS Totale	Azienda Ospedaliero Universitari a Cagliari - P.O. San Giovanni di Dio - Cagliari	906 - AOUCA Totale
DD.C	DECCRYTYONE	D			onn	DII.		opp	BII.		000				onn	DII.			
DRG	DESCRIZIONE	DH	DH		ORD	DH		ORD	DH	-	ORD	DH	DH		ORD	DH		DH	
039	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	0	208	208	0	243	243	0	1	1	0	0	1	1	22	3	25	1	1
	%	0,00%	43,06%	43,06%		50,31%	50,31%		0,21%	0,21%			0,21%	0,21%	4,55%	0,62%	5,18%	0,21%	0,21%

Fonte dei dati File A 2017

La Tabella 7 indica la Mobilità passiva extra regionale DRG 39 per Pazienti residenti ASSL Olbia nel 2017.

Tabella 7

		N	IOBILITA' EX	TRA REGIONE
Resid	enti Olbia - SDO 2017 Disciplina Dimissione 34-Oculistica - DRG per Area/Azienda Produzione, Presidio (Pubblico+Privato) e Regime Ricovero		lità Passiva ctra RAS	MOBILITA' EXTRA REGIONE Totale
DRG	DESCRIZIONE	ORD	DH	
039	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	3	1	4

Fonte dei dati File A 2017

3.INDICAZIONI SOCIETÀ OFTALMOLOGICA ITALIANA

Uno studio svolto per la Società Oftalmologica Italiana dall'Università Bocconi di Milano in nove centri di chirurgia oftalmica distribuiti su tutto il territorio nazionale ha determinato che, in un turno lavorativo di 7.30 ore, il tempo realmente disponibile per la chirurgia di una sala operatoria è di 6.30 ore. In questo tempo un'équipe completa è risultata in grado di eseguire 10 interventi di cataratta che equivalgono ad un intervento ogni circa 40 minuti, rilevati dall'ingresso del paziente in sala operatoria all'ingresso del paziente successivo nella sala operatoria stessa¹.

Da queste premesse è possibile tracciare, per il chirurgo medio, tempistiche differenziate in base alle variabili che possono maggiormente influenzare la durata della procedura chirurgica: da 30 a 50 minuti a seconda della

Linee Guida Clinico Organizzative sulla Chirurgia della Cataratta - SOI (Approvate il 25 ottobre 2014 Primo Aggiornamento novembre 2015)

difficoltà dell'intervento (cataratta bianca o comunque di elevato grado di durezza, pupilla non dilatabile, Intraoperative Floppy Iris Syndrome (IFIS), comparsa di complicanze, etc.) e del tipo di tecnologia usata (facoemulsificatore di ultima generazione, IOL iniettabili o precaricate, IOL a fissazione sclerale o iridea, etc.) Programmando l'attività operatoria in 5 giorni, si potrebbero effettuare 50 interventi/settimana (dal lunedì al venerdì), ossia 2250 interventi/anno/équipe (stimando 44 settimane lavorative/anno); quindi sarebbe sufficiente disporre di 2 équipe dedicate e attive quotidianamente per 7 ore circa dal lunedì al venerdì.

4.OBIETTIVO

Gli obiettivi dell'attivazione del Day Service PCCA 13.41 nella ASSL Olbia sono i seguenti:

- garantire agli utenti l'accesso ad un servizio adeguato al bisogno
- garantire l'erogazione delle prestazione chirurgica di base nel territorio di riferimento
- abbattere le liste di attesa per gli interventi di cataratta.

5.COMPOSIZIONE DELL'ÉQUIPE OPERATORIA

Secondo le indicazioni della SOI la composizione minima raccomandata per il team operatorio è costituita da n. 6 unità professionali così suddivise: due chirurghi, un anestesista, un ferrista, un infermiere, un OSS.

Può essere d'ausilio la presenza di 1 Specialist, una figura collegata alle aziende che forniscono i materiali provenienti da regolari procedure di gara.

Il progetto di attivazione nella ASSL Olbia del Day Service PCCA 13.41, già attivo nella ASSL Sassari, prevede la disponibilità di tre sale operatorie, rispettivamente negli stabilimenti ospedalieri di Alghero, Ozieri e della ASSL di Olbia, secondo la seguente organizzazione.

Sala Operatoria Stabilimento Ospedaliero Regina Margherita di Alghero

Fruibile 6/7 ore al giorno, per 5 giorni/settimana per una media di 10-12 Pazienti per seduta.

La sala operatoria dispone di un'équipe chirurgica costituita da 2 chirurghi (+ 1 eventuale specializzando in formazione), 1 anestesista a disposizione presente nel blocco operatorio (adiuvato eventualmente da 1 specializzando in formazione), 1 infermiere di anestesia, 1 ferrista + 1 infermiere fuoricampo, 1 OSS ed 1 Specialist.

Sala Operatoria Stabilimento Ospedaliero di Ozieri

Fruibile 6/7 ore al giorno, per 5 giorni/settimana per una media di 10-12 Pazienti per seduta

La sala operatoria dispone di un'équipe chirurgica costituita da 2 chirurghi (+ 1 eventuale specializzando in formazione), 1 anestesista a disposizione presente nel blocco operatorio (adiuvato eventualmente da 1 specializzando in formazione), 1 infermiere di anestesia, 1 ferrista + 1 infermiere fuoricampo, 1 OSS ed 1 Specialist.

Sale Operatorie nel Presidio Ospedaliero Unico di Area Omogenea della ASSL di Olbia

Fruibili 6/7 ore al giorno per un programma definito in sedute da 4 a 12 giorni/mese presso il Blocco Operatorio dell'Ospedale Giovanni Paolo II di Olbia, nonché presso altre sale nell'ambito del Presidio Ospedaliero Unico di Area Omogenea della ASSL di Olbia, secondo la programmazione definita dai professionisti ed approvata dalla Direzione di Area.

La sala operatoria individuata, a regime, dovrà avere a disposizione 2 chirurghi (+ 1 eventuale specializzando in formazione) ed 1 Specialist individuati nelle équipe di Alghero ed Ozieri.

Il Presidio Ospedaliero ospitante dovrà mettere a disposizione 1 anestesista (adiuvato eventualmente da 1 specializzando in formazione), 1 infermiere di anestesia, 1 ferrista, 1 infermiere fuoricampo ed 1 OSS.

L'équipe chirurgica si avvarrà di un referente dirigente medico oculista ATS, individuato di comune accordo dai due responsabili delle funzioni di oculistica di Ozieri ed Alghero, il quale garantirà la sua presenza ed operatività nelle sedi individuate presso la ASSL di Olbia per le giornate necessarie alla piena funzionalità del progetto, e si raccorderà con uno specialista ambulatoriale della ASSL Olbia, individuato dal Direttore del competente Distretto, che collaborerà, sulla base del progetto stesso e delle direttive del Direttore della ASSL, per l'arruolamento dei Pazienti nel percorso del Day Service e per tutta l'attività "di contorno" alla chirurgia (in relazione al percorso del Day Service che prevede un 1° accesso per l'esecuzione degli esami di laboratorio pre operatori, ECG ed eventuale visita cardiologica secondo gli accordi e le modalità definite tra le UUOO interessate, la consegna al paziente delle informative circa le norme comportamentali pre-operatorie e le raccomandazioni per il periodo post-operatorio ecc.).

6.STRUMENTAZIONE DA ACQUISIRE PER IL DAY SERVICE PRESSO OLBIA

Per garantire l'operatività del Day service PCCA 13.41 nella ASSL Olbia sarà necessaria la dotazione - di massima e salvo diverse e/o ulteriori specifiche da parte dei professionisti approvate dalla Direzione della competente ASSL - della seguente strumentazione:

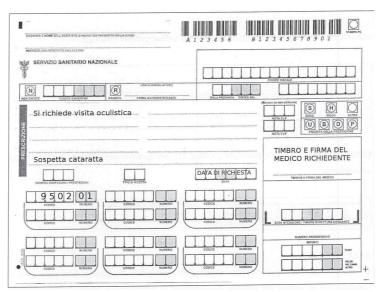
- 1 microscopio operatorio con sistema di acquisizione e registrazione delle immagini + un eventuale microscopio di riserva
- 2 facoemulsificatori
- 6 set di ferri chirurgici per cataratta
- 6 manipoli per facoemulsificazione
- 1 letto operatorio per chirurgia oculare
- 1 ecobiometro computerizzato
- 1 tomografo a coerenza ottica (OCT)

- 1 riunito per oftalmologia completo di lampada a fessura, oftalmometro e autorefrattometro/cheratometro ed ottotipo a proiezione
- 1 set di lenti completo per l'osservazione del fundus oculare (lenti precorneali, lenti di Goldmann)
- 2 oftalmoscopi diretti
- 1 oftalmoscopio indiretto (Schepens)
- 2 occhiali di prova
- 1 set di lenti di prova.

La ASSL Olbia si raccorderà con il Dipartimento GAAL al fine dell'approvvigionamento, con la necessaria tempestività, di attrezzature / materiale di consumo necessari per l'effettuazione delle procedure chirurgiche.

7.PERCORSO DEL DAY SERVICE PCCA 13.41 IMPLEMENTATO NELLA ASSL SASSARI DA SEGUIRE PRESSO ASSL OLBIA CON GLI EVENTUALI AGGIUSTAMENTI SECONDO CONTESTO

I pazienti accedono alla UO di Oculistica in modo programmato su prescrizione del MMG o dello Specialista ambulatoriale/Specialista privato che richiede la visita oculistica da prenotare tramite C.U.P. (Immagine 1), con impegnativa preferibilmente dematerializzata.



Prima della visita il Paziente deve esibire allo Specialista Oculista della Struttura la ricevuta dell'avvenuto pagamento del ticket, ove dovuto, ed eventuale relazione del Medico inviante.

Lo Specialista Ospedaliero effettua la visita e, se il Paziente è arruolabile per il Day Service, svolge le seguenti attività:

- compila la cartella clinica ambulatoriale di Day Service (attualmente cartacea)
- spiega al Paziente in maniera dettagliata l'intervento

- consegna al Paziente i moduli di consenso informato e di autorizzazione al trattamento dei dati personali
- inserisce il Paziente in apposita lista di prenotazione compilata attraverso il rispetto di rigorosi criteri di priorità clinica
- pianifica e coordina il percorso clinico, nelle more dell'informatizzazione dello stesso
- prende contatti con tutti gli attori del Day Service per facilitare il percorso del Paziente
- rilascia l'impegnativa per l'attivazione del Day Service.

All'attivazione del Day Service il Medico Specialista dell'UO di Oculistica redigerà apposita impegnativa (Immagine 2), preferibilmente dematerializzata, con indicazione del PCCA 13.41; in questo caso dovrà essere apposta la dicitura: "Si richiede PCCA 13.41 - Intervento di facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta ed inserzione contemporanea di cristallino artificiale intraoculare".

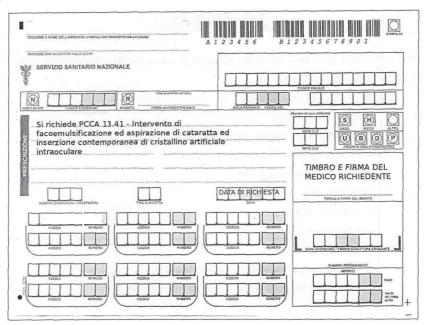


Immagine 2 - Richiesta di PCCA 13.41 con timbro e firma del Medico del Day Service

Il percorso del Paziente "arruolato" prevede più accessi, come sotto descritto, ed una conclusione dell'iter di norma entro un mese dal 1° accesso al Day Service. La visita oculistica ed il PCCA 13.41 verranno caricati sul **file C** (prestazioni in regime ambulatoriale).

1º Accesso

In data ed ora prestabilite, previa esibizione dell'avvenuto pagamento del ticket, ove dovuto, e previa riconsegna dei moduli di consenso informato e di autorizzazione al trattamento dei dati personali debitamente firmati**, il Paziente si presenta all'UO di Oculistica dove esegue i prelievi per gli esami pre-operatori e si reca all'UO/Servizio di Cardiologia dove esegue ECG ed effettua eventuale visita cardiologica, secondo gli accordi e le modalità definite tra le UUOO interessate. Le richieste saranno cartacee su foglio bianco con l'intestazione della struttura e la dicitura Day Service, nelle more dell'informatizzazione per le richieste online. I referti

specialistici saranno inseriti nella Cartella Clinica attualmente in uso per il Day Service, nelle more della elaborazione e formalizzazione della Cartella Specialistica informatizzata per il Day Service. Terminati gli accertamenti il Paziente rientra presso l'UO di Oculistica dove gli verranno consegnate le informative circa le norme comportamentali pre-operatorie e le raccomandazioni per il periodo post-operatorio.

** Nel caso in cui il Paziente sia incapace di intendere e di volere il consenso dovrà essere sottoscritto dal Tutore Legale, controfirmato dal medico e conservato in cartella.

2° Accesso

Alla data stabilita e secondo le informazioni ricevute il Paziente si presenta nell'UO di Oculistica dove viene adeguatamente preparato per l'intervento di cataratta che sarà eseguito secondo un ordine prestabilito presso il blocco operatorio dell'Ospedale. Il Paziente sarà sottoposto a valutazione anestesiologica*** e ad una ulteriore visita di controllo da parte dello Specialista Oculista. Durante questa visita, tra l'altro, verrà apposto al Paziente un braccialetto identificativo, ove presente, con il suo nome e cognome e verrà marcato l'occhio da operare, come previsto dalla Scheda Integrata di Sicurezza per il Paziente Oculistica (Allegato 2 alla Delib. G.R. n. 44/35 del 5.9.2018).

Il Paziente viene "dimesso" di norma 2/3 ore dopo l'intervento, previa valutazione specialistica, e gli viene consegnata la **relazione conclusiva** contenente:

- gli elementi relativi all'intervento ed alla procedura eseguita
- le relative prescrizioni terapeutiche in dimissione con le modalità di utilizzo dei farmaci
- la data, l'ora e il luogo per i controlli post-operatori
- la struttura di riferimento ed il recapito telefonico per eventuali complicanze.

*** La valutazione anestesiologica potrebbe essere eseguita al 1° accesso.

Accessi successivi (controlli post-operatori)

Il Paziente deve presentarsi di regola il giorno successivo all'intervento stesso, e comunque entro le 48 ore, secondo l'orario indicatogli all'atto della "dimissione", per essere sottoposto al primo controllo post operatorio. Il successivo controllo dovrebbe essere programmato tra la prima e la terza settimana dall'intervento. Altri controlli saranno stabiliti dal chirurgo in funzione delle necessità cliniche. (Linee Guida Clinico Organizzative sulla Chirurgia della Cataratta della Società Oftalmologica Italiana aggiornate al Novembre 2015).

Lo Specialista dell'UO che ha attivato il Day Service compila con data, firma e timbro della Struttura di appartenenza, il campo sottostante per la fine percorso (Immagine 3).

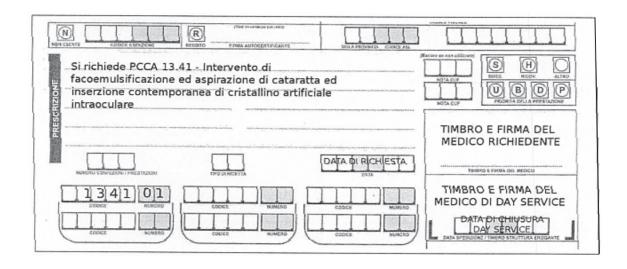


Immagine 3 - Impegnativa completa a seguito di chiusura di PCCA 13.41

Se il Paziente decide di eseguire il primo ed il secondo controllo post intervento presso uno Specialista di sua fiducia deve firmare un atto liberatorio e dovrà:

- a) prenotare una Visita Oculistica presso gli Specialisti Ambulatoriali tramite C.U.P. e pagare il relativo ticket, se dovuto; dovrà inoltre presentare allo Specialista una copia relativa alla sottoscrizione dell'atto liberatorio;
- b) rivolgersi allo Specialista Oculista di sua fiducia.

Documentazione e Flussi informativi

La Struttura che eroga prestazioni in Day Service è tenuta alla registrazione e alla conservazione della seguente documentazione, nelle more di un'auspicabile informatizzazione:

- Fotocopia dell'impegnativa di richiesta per visita oculistica e ticket pagato, se dovuto
- Fotocopia dell'impegnativa di attivazione e chiusura del PCCA 13.41 e ticket pagato, se dovuto
- La cartella clinica ambulatoriale
- La copia dei referti delle prestazioni eseguite
- La relazione conclusiva

La Struttura è tenuta ad assolvere agli obblighi informativi nei confronti della ATS Sardegna e della Regione, riportando nell'apposito flusso informativo (file C) le singole prestazioni erogate. Per le prestazioni complesse di chirurgia ambulatoriale (PCCA) è necessario riportare il codice (13.41) che individua la prestazione; nessun'altra prestazione prevista nei contenuti minimi assistenziali definiti per singolo pacchetto, può essere riportata separatamente se riferita allo stesso assistito.

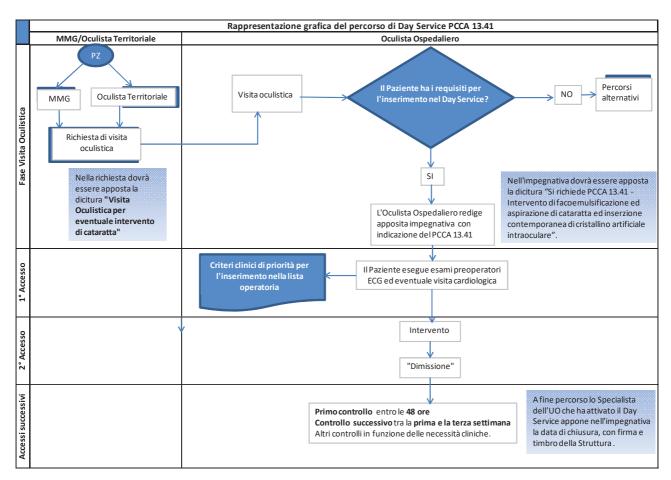
Indicatori

Gli indicatori individuati per il monitoraggio e la valutazione del Day Service PCCA 13.41 sono i seguenti:

- 1. Numero pazienti arruolati per il Day Service/Numero di Pazienti visitati
- 2. Numero di impianti di cristallino/Numero di interventi eseguiti in Day Service
- 3. Numero di SISPaC compilate/Numero di interventi in Day Service
- 4. Numero di reingressi per complicanze/Numero di Day Service eseguiti

Formazione del personale

Contestualmente all'avvio delle attività si deve programmare la formazione del personale medico ed infermieristico che si occupa dell'assistenza ai Pazienti inseriti nel percorso di Day Service, attraverso modalità organizzative compatibili con gli obblighi personali e professionali. In questo caso gli obiettivi formativi sono orientati ad aggiornare le conoscenze acquisite e potenziarle su aspetti specifici e nell'ambito della formazione, in una logica di rete, si prevede la mobilità dei professionisti per accrescere le Skills (abilità/competenze).



FLOW CHART

8. MONITORAGGIO E VERIFICA. IPOTESI PERCORSO PROGETTUALE SUCCESSIVO

Il presente progetto è soggetto a:

- monitoraggio semestrale dell'operatività, sulla base degli indicatori di cui sopra, con relativa reportistica alla Direzione Sanitaria ed alle Direzioni ASSL coinvolte;
- verifica del processo ed eventuale adattamento, anche sulla base del contesto organizzativo aziendale e delle ASSL coinvolte;

- sviluppo in un'ottica di rete interaziendale, con il coinvolgimento della AOU di Sassari, per la implementazione di una collaborazione integrata tra i professionisti volta a definire percorsi assistenziali specifici per i bisogni rilevati e per il trattamento delle relative casistiche nelle diverse sedi coinvolte dalla detta rete: AOU Sassari, Stabilimento Ospedaliero Regina Margherita "Marino" di Alghero , Stabilimento Ospedaliero di Ozieri, Presidio Ospedaliero Unico di Area Omogenea della ASSL di Olbia. Il progetto di tale rete prevederà il coinvolgimento di professionisti e medici in formazione specialistica in integrazione nelle diverse sedi e per le diverse attività assistenziali, con gli opportuni percorsi di affiancamento, aggiornamento e formazione;
- evoluzione con la definizione di apposita proposta al competente Assessorato regionale di PCCA per il DRG 42 (Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino).