



REGIONE PIEMONTE
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
"MAGGIORE DELLA CARITÀ"

NOVARA
S.S. a.v.d CARDIOLOGIA RIABILITATIVA

Direttore: Dr. Elio PERCIO



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

"STANDARD DI SERVIZIO"

INDICE			
1	PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA	Pag.	2
2	LA MISSION	Pag.	2
3	ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE		
	TEST ERGOMETRICO CARDIOPOLMONARE GARANZIE (clinico/ /assistenziali/ organizzative, professionali, tecnologico/strutturali, scientifiche) DATI DI ATTIVITA' E INDICATORI ACCESSIBILITA' E TEMPI DI ATTESA PROGETTI DI MIGLIORAMENTO	Pag.	3
	ATTIVITA' GENERALE	Pag.	4

PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

S.S.v.d.o CARDIOLOGIA RIABILITATIVA

LA STRUTTURA

La Struttura Semplice a valenza Dipartimentale Ospedaliera Cardiologia Riabilitativa si colloca nel Dipartimento Strutturale Cardiovascolare.

La Struttura (dal Marzo 2013) è collocata al primo piano del corpo centrale del Presidio Ospedaliero di Galliate ed è attigua al reparto di Chirurgia, inoltre, sempre a far capo alla stessa data si è avviata anche attività ambulatoriale (ECG, Visite ed Esami strumentali) con prenotazione CUP.

La dotazione degli ambienti della Struttura risulta coerente con la pianificazione delle attività. Nello specifico l'area complessiva di circa 270 m² che comprendono oltre allo studio del responsabile, la sale ECG e lettura Holter, le due sale visita ove si eseguono anche in una gli ecocardiogrammi e nell'altra i test ergometrici compreso il Test ergometrico cardiopolmonare. Inoltre vi sono due aree, una attrezzata per le attività cardiocircolatorie e l'altra per quelle ginnico-respiratorie. Infine è presente un'area di socializzazione e attesa.

LA MISSION

Nel proprio mandato di responsabilità professionale la S.S. Cardiologia Riabilitativa svolge un'attività sottesa al miglioramento della qualità della vita della persona attraverso la riduzione delle menomazioni e delle disabilità riportate e lo sviluppo delle attività residue secondarie ad un evento patologico cardiaco, le sue conseguenze, complicanze, recidive. La riabilitazione ha un ruolo di gestione a medio e lungo termine del cardiopatico dopo la fase sub-acuta e si configura come programma di prevenzione secondaria. Essa si svolge in regime ambulatoriale

La costituzione del team medico-infermieristico della Struttura appare adeguata alla tipologia ed al volume di attività erogate. Sono altresì garantite modalità operative interprofessionali che prevedono l'apporto specialistico da parte di altri operatori sanitari (es. fisioterapista e psicologo della salute).

Le attività sono finalizzate alla erogazione di prestazioni valutative (visite cardiologiche, esecuzione di esami strumentali) e terapeutiche (riabilitazione cardiologica).

ATTIVITA' DI ECCELLENZA

TEST ERGOMETRICO CARDIOPOLMONARE

Il test ergometrico cardiopolmonare (TECP) permette di ottenere informazioni diagnostiche maggiormente accurate rispetto al test da sforzo tradizionale. E' un metodo valutativo non invasivo che permette di indagare i meccanismi

coinvolti nella comparsa della dispnea da sforzo, di quantificare il grado di intolleranza all'esercizio, la progressione della malattia che la determina, la prognosi e l'efficacia di trattamenti terapeutici. Tale approccio risulta di fondamentale importanza nel processo valutativo funzionale e prognostico dello scompenso cardio-circolatorio e al fine di individuare il timing ottimale di un intervento cardiocirurgico nei pazienti valvolari e di un eventuale trapianto nelle cardiomiopatie dilatative. Permette inoltre in ambito oncologico la eleggibilità dei paziente suscettibili di trattamento chirurgico toraco-polmonare.

Il TECP permette di stilare un quadro globale della condizione fisiologica, elettrocardiografica sotto sforzo e metabolica consentendo di misurare la ventilazione, il consumo di ossigeno e la produzione di anidride carbonica durante l'attività fisica.

ATTIVITA'	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
N° TECP effettuati	68	47	55	90	68	18	20	14

GARANZIE TECNICHE ORGANIZZATIVE

La Struttura viene individuata come sede di riferimento di tutta l'Azienda per l'esecuzione del test. In particolare vengono indagati pazienti con patologie cardiache valvolari e con scompenso cardiaco e pazienti inviati dalla S.C.D.U. Chirurgia Toracica eleggibili di trattamento chirurgico oncologico toraco-polmonare.

GARANZIE PROFESSIONALI

Il personale abilitato all'esecuzione del TECP (1 medico e 1 infermiere) vanta una ragguardevole esperienza nel settore. Particolarmente comprovate risultano le conoscenze della modalità di esecuzione del test, della metodologia di campionamento, di analisi dei parametri cardiorespiratori e della riproducibilità dei dati.

La Struttura ha adottato una scheda di addestramento per l'esecuzione di TECP al fine di garantire le competenze tecnico-strumentali dei propri operatori e di eventuale personale di nuova acquisizione.

GARANZIE TECNOLOGICHE

Vmax Spectra Instrument/Autobox V6200/Autobox 6200 DL (ISO 9001) - SensorMedics;

Cardiosys – GE Medical Systems;

Series 2000 Treadmill – GE Medical Systems;

Variobike 500 Bicycle ergometer – GE Medical Systems.

ACCESSIBILITA'

TEMPI DI ATTESA	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
TECP per altri reparti	5 gg.	5 gg.	5 gg.	10 gg	10 gg	10 gg	10 gg	10 gg
TECP esterni	15 gg	15 gg	15 gg	10 gg	10 gg	10 gg	10 gg	10 gg

INDICATORI

ATTIVITA'	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Test del cammino pre ciclo riabilitativo ed al dimissione	82	112	83	89	89	83
Tempo medio di attesa a visita arruolamento iniz ciclo riabilitativo					3,87	4

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Vedasi progetti di miglioramento generali.

L'ATTIVITA' GENERALE

Alla Struttura afferiscono principalmente pazienti con:

Cardiopatía ischemica cronica o inoperabile

Scompenso cardiaco in fase stabile

Pazienti post-acuti

Pazienti cardioperati post riabilitazione da degenza

L'avvio del ciclo è subordinato ad una visita di valutazione del paziente per stabilirne l'idoneità. Tale visita viene prenotata presso la ns struttura telefonicamente (0321-805086) dal reparto cardiologico di provenienza, dallo specialista cardiologo e/o internista ed eventualmente dal medico curante

Dal Marzo 2013 avviata prestazione anche per pazienti esterni con prenotazione CUP (visite ed esami strumentali). L'ECG di Holter ed i TECP vengono ancora prenotati direttamente dalla ns struttura)

La garanzia della continuità delle cure si realizza attraverso il monitoraggio del paziente nel tempo che prevede follow up strutturati (sino al 18° mese dall'evento acuto), disponibilità alla consultazione telefonica e opportunità di trattamento psicologico. Tale modello è orientato alla realizzazione della buona adesione al progetto terapeutico individuato, alla riduzione delle recidive e conseguentemente delle riospedalizzazioni, oltre che alla prevenzione di ricoveri impropri.

PRINCIPALI ATTIVITA' RIAB	2007	2008	2009	2010	2011	2012 *	2013***	2014
N° Accessi	1952	1839	1366	1741	1279	1205	1172	1105
N° Visite	1674	1848	1835	1806	1846	1690	2179	2158
N° Test ergometrici	325	307	267	337	260	389	499	584
N° E.C.G.	3356 **	3620 **	3776 **	1857	2071	1913	5675	6950
N° Ecocardiogramma	408	441	524	750	662	667	921	1280
N° Holter	279	295	358	390	426	371	509	508

* I primi mesi presente un solo operatore medico

** In questi anni venivano eseguiti anche ECG per Medicina del Lavoro (la struttura era ubicata presso il distaccamento San Giuliano)

*** Ca 1 mese meno di attività per l'avvenuto spostamento del reparto dal P.O. di Novara al P.O. di Galliate.

GARANZIE

GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

La Struttura adotta le indicazioni e le linee guida delle principali associazioni scientifiche nazionali (GICR, ANMCO, SIC, Agenzia per i Servizi Regionali Sanitari) e internazionali (Società Europea di Cardiologia, Società Europee sulla prevenzione coronarica, American College of Cardiology, American Heart Association, American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation) secondo criteri di provata efficacia che integrano al concetto di riabilitazione cardiologica quello di prevenzione secondaria.

Secondo tale accezione al paziente viene prospettato un intervento globale, multicomprendivo di riabilitazione cardiovascolare (RCV) integrata in un processo multifattoriale a lungo termine che include: assistenza clinica e ottimizzazione della terapia; adeguata valutazione del rischio cardiovascolare; training fisico; educazione alla salute e counseling sul rischio cardiovascolare e sulla sua riduzione; appropriati interventi psicologici comportamentali (secondo procedura organizzativa stilata con la SS a val. DO Psicologia Clinica) volti alla modificazione dello stile di vita e al controllo dell'instabilità emozionale; visite di controllo programmate.

I pazienti da avviare al percorso riabilitativo vengono preventivamente sottoposti a selezione tramite una stima del rischio all'attività riabilitativa. Il programma di training viene personalizzato e monitorizzato attraverso una costante verifica telemetrica ECGrafica dell'adattamento all'esercizio, misurazione della pressione arteriosa e osservazione clinica.

Al fine di favorire una miglior aderenza al progetto terapeutico di mantenimento identificato come ottimale, viene offerta al paziente l'opportunità di consultazione telefonica dei sanitari di riferimento al di là dei controlli prenotati direttamente dalla Struttura a cadenza regolare.

La disponibilità telefonica dello staff medico-infermieristico nei confronti di segnalazioni di modificazioni sintomatologiche, richieste di chiarimenti, presentazione di difficoltà di compliance si traduce in una erogazione di prestazioni specialistiche volte alla gestione tempestiva del bisogno sanitario del paziente che, in caso contrario, potrebbe comportare un rischio di accesso improprio o tardivo, in Pronto Soccorso.

La Struttura è altresì orientata alla partecipazione a ricerche cliniche multicentriche di tipo comparativo finalizzate a misurare l'efficacia e la sicurezza farmacologica e/o a dimostrarne il valore terapeutico aggiuntivo secondo una prospettiva di sviluppo e promozione dell'innovatività delle cure.

GARANZIE PROFESSIONALI

L'organico della Struttura possiede competenze specialistiche in cardiologia clinica, con particolare riferimento alle patologie dei potenziali candidati alla riabilitazione, incluso il trattamento delle emergenze (esperienza pluriennale in Unità di Terapia Intensiva Cardiologica). Un complemento specialistico è rappresentato da competenze in ergometria, ecocardiografia, infermieristica e da conoscenze, implementate anche dalla collaborazione dello psicologo della salute, dei fattori psico-comportamentali che influenzano il recupero e l'aderenza ai trattamenti raccomandati (farmacologici e non) e nel programma educativo di prevenzione secondaria.

Tutti gli operatori rientrano in un programma di formazione, riqualificazione e aggiornamento continuativo.

GARANZIE SCIENTIFICHE

Sullivan Exercise training in patients With Chronic Heart Failure .Circulation 1989 ; 79:324-9.

Piepoli Heart Failure (ExTra-MATCH).bmj 2004; 328:189 – 195.

Task Force for Diagnosis and Treatment of Acute and Chronic Heart Failure 2008.Eur HeartJ 2008: 2388 -442.

Deliberazione della Regione Lombardia n ° VII/19883 del 16/12/2004.

Deliberazione della Regione Lombardia n ° VIII/001375 del 14/12/2005.

Sottocommissione Cardiologia Riabilitativa Prevenzione delle recidive nei pazienti che hanno già avuto accidenti cardiacocerebrovascolari. Milano, 29/12/2006.

Linee Guida nazionali su cardiologia Riabilitativa e prevenzione secondaria delle malattie cardiovascolari, PNLG/ISS 2005.

Fourth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice. Eur J Cardiovasc Prev Rehab 2007,14(supp 2): E1-E40.

Documento ANMCO/GIRC-IACPR/GISE: L'organizzazione dell'assistenza nella fase post-acuta delle sindromi coronariche. Giornale Italiano di Cardiologia, Vol. 15 suppl. 1 Gennaio 2014

GARANZIE TECNOLOGICHE

Gestione/archiviazione computerizzata dei dati relativi al processo e ai risultati.

Attrezzature per la valutazione:

Elettrocardiografi, sistema Holter, ecocardiografo bidimensionale color Doppler, attrezzatura per ECG da sforzo, attrezzatura per valutazione dei gas respiratori durante lo sforzo.

Attrezzature per il trattamento:

Apparecchiatura per monitoraggio elettrocardiografico in telemetria, registratore e lettore per ECG dinamico, ergometri per palestra, ossimetri, bracciale a pressione, frequenzimetri, cicloergometri, attrezzatura per il drenaggio bronchiale, ausili audiovisivi, attrezzature per l'emergenza.

L'intera strumentazione (anno di fabbricazione < 16 anni) viene sottoposta se previsto ad aggiornamenti e a calibrazioni periodiche.


ACCESSIBILITA'

ATTIVITA' RIABILITATIVA	TEMPI DI ATTESA
Prima visita (+ECG)	da 3 a 5 giorni dalla dimissione reparto provenienza
Percorso riabilitativo (avvio)	da 1 a 5 giorni dalla prima visita
Prima visita di controllo (+ECG)	a 3 mesi dalla dimissione (prenotato direttamente dalla Struttura)
Secondo controllo (TE o TECP o ECO o Holter)	a 6 mesi dalla dimissione (prenotato direttamente dalla Struttura)
Terzo controllo (ECG + visita)	a 12 mesi dalla dimissione (prenotato direttamente dalla Struttura)
Quarto controllo	A 18 mesi dalla dimissione (prenotato direttamente dalla Struttura)
Controlli successivi (visite e/o esami strumentali)	Prenotazione CUP

INDICATORI DI QUALITA' (STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI, DI PROCESSO, DI RISULTATO)	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Aggiornamento/calibrazione strumentazione	si	si	si	si	si	si	si	Si
Tempi di attesa per l'accesso al programma riabilitativo	< 2 se	< 2set	< 2set	< 1 sett.	< 1 sett	< 1 sett	< 1 sett	< 1 sett
Tempo di attesa: intervallo prenotazione-esecuzione esame elettivo TECP	5 gg.	5 gg.	5 gg.	5- 15gg	5-15gg	5-15gg	5-15gg	5-15 gg
Interruzioni volontarie trattamento	< 5%	< 5%	< 5%	< 2 %	< 2 %	< 2 %	< 1 %	0
Indicazione chiare (in lettera di dimissione) sul rischio cardiovascolare)	si	si	si	si	si	si	sì	sì
Precise raccomandazioni (in lettera di dimissione) per favorire l'aderenza al trattamento (farmacologico e non)	si	si	si	si	si	si	sì	sì

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Adesione alla Rete di Gestione Integrata del Paziente con Scenpso Cardiaco nelle Cardiologie Riabilitative Piemontesi. Aggiornamento del materiale informativo-educazionale dedicato

Redatto: Dr. Elio PERCIO CPS Dr.ssa Silvia Rampi	Verificato e Approvato: Dr. Elio Percio	Data: Novara, 30/06/2015	Stato: Rev.6 – Anno 2015	
STS Cardiologia Riabilitativa rev.6 150720.doc				