



| | | |
|-------------------------------|---|--|
| | <p>REGIONE PIEMONTE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MAGGIORE DELLA CARITA" NOVARA S.C. NEUROLOGIA Direttore Struttura: Prof. Roberto Cantello</p> | |
| "STANDARD DI SERVIZIO" | | |

| | | | |
|---|---|------|----|
| | INDICE | | |
| 1 | <u>PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA</u> | Pag. | 3 |
| 2 | <u>LA MISSION</u> | Pag. | 3 |
| 3 | <u>ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE</u> | Pag. | 3 |
| | 3.1 STROKE UNIT | Pag. | 3 |
| | 3.1.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 3 |
| | 3.1.2 GARANZIE PROFESSIONALI/SCIENTIFICHE | Pag. | 4 |
| | 3.1.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 4 |
| | 3.1.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 4 |
| | 3.1.5 INDICATORI | Pag. | 4 |
| | 3.2 CENTRO SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA | Pag. | 4 |
| | 3.2.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 4 |
| | 3.2.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE | Pag. | 5 |
| | 3.2.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 6 |
| | 3.2.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 6 |
| | 3.2.5 INDICATORI | Pag. | 6 |
| | 3.3 CENTRO SCLEROSI MULTIPLA | Pag. | 6 |
| | 3.3.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 7 |
| | 3.3.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE | Pag. | 7 |
| | 3.3.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 7 |
| | 3.3.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 7 |
| | 3.3.5 INDICATORI | Pag. | 8 |
| | 3.4 CENTRO EPILESSIE | Pag. | 8 |
| | 3.4.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 8 |
| | 3.4.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE | Pag. | 8 |
| | 3.4.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 9 |
| | 3.4.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 9 |
| | 3.4.5 INDICATORI | Pag. | 9 |
| | 3.5 LABORATORIO DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA | Pag. | 9 |
| | 3.5.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 9 |
| | 3.5.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE | Pag. | 10 |
| | 3.5.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 10 |
| | 3.5.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 10 |



| | | | |
|---|--|--------------|----------|
| | 3.5.5 INDICATORI | Pag. Pag. | 10 11 |
| | 3.6 CENTRO CEFALEE | Pag. | 11 |
| | 3.6.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 11 |
| | 3.6.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE | Pag. | 12 |
| | 3.6.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 12 |
| | 3.6.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 12 |
| | 3.6.5 INDICATORI | Pag. | 12 |
| | 3.7 CENTRO PARKINSON | Pag. | 12 |
| | 3.7.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE | Pag. | 13 |
| | 3.7.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE | Pag. | 13 |
| | 3.7.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 13 |
| | 3.7.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 13 |
| | 3.7.5 INDICATORI | Pag. | 14 |
| 4 | <u>ATTIVITA' GENERALE</u> | Pag. | 14 |
| | 4.1 GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE | Pag. | 15 |
| | 4.2 GARANZIE PROFESSIONALI / SCIENTIFICHE | Pag. | 15 |
| | 4.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI | Pag. | 15 |
| | 4.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA | Pag. | 15 |
| | 4.5 INDICATORI | Pag. | 16 |
| 5 | <u>PROGETTI DI MIGLIORAMENTO</u> | Pag. | 16 |



1 PRESENTAZIONE

La Struttura Complessa a Direzione Universitaria di Neurologia fa attualmente parte del Dipartimento Medico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità".

La S.C.D.U. Neurologia dispone di un' unità di Degenza (16 letti), di una Stroke Unit (6 letti, di cui 4 monitorizzati), di un Day Hospital (2 letti, situati al terzo piano del padiglione C), di un laboratorio di Neurofisiologia Clinica e di ambulatori per le visite generali e specialistiche (in parte ubicati presso il padiglione A e C, in parte presso i poliambulatori).

Oltre all'assistenza dei pazienti, la Struttura svolge attività didattica e di ricerca scientifica.

La tradizione neurologica novarese, iniziata nell'Ospedale Maggiore negli anni Trenta del secolo scorso, è proseguita sotto la direzione dei professori Vercelli, Martelli, Pisani e, dopo la trasformazione in realtà universitaria, dei Professori Mutani e Monaco. La S.C.D.U. Neurologia è attualmente diretta dal Prof. Roberto Cantello.

2 MISSION

La S.C.D.U. Neurologia ha come "missione" la diagnosi ed il trattamento di pazienti affetti da patologie neurologiche acute e croniche. I membri della Struttura sono inoltre impegnati in attività didattiche inerenti vari Corsi di Laurea presso l'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro". Il direttore è, ad esempio, il coordinatore del corso di Neuroscienze nel contesto del corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia. La S.C.D.U. Neurologia è al centro della rete formativa della Scuola di Specializzazione in Neurologia, attiva presso la locale Università dal 1994 al 2009 e – nuovamente – a partire dal 2012.

Inoltre la S.C.D.U. Neurologia promuove e partecipa a numerosi progetti di ricerca a carattere clinico e sperimentale, svolti in gran parte in collaborazione con l' Ateneo locale, ma anche con altri centri italiani e stranieri.

3 ATTIVITÀ D' ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

3.1 STROKE UNIT

3.1.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Dall'anno 2009 è stata attivata l'area semi-intensiva dedicata al trattamento dei pazienti con patologia cerebrovascolare acuta (stroke ischemico ed emorragico), denominata "Stroke Unit" (telefono: 0321-3733890). La Stroke Unit è inclusa tra i centri di riferimento piemontesi per il trattamento con trombolisi sistemica di pazienti con stroke ischemico acuto (come attestato dalle deliberazioni dell'Assessorato Sanità della Regione Piemonte). È inoltre operativa, in aggiunta o in alternativa alla trombolisi sistemica, la procedura endovascolare intra arteriosa (trombectomia meccanica), grazie alla attiva e costante collaborazione con i neuroradiologi interventisti.

Le emergenze cardiologiche sono affrontate con la collaborazione dei colleghi cardiologi, con possibilità di accesso facilitato all'esecuzione di ecocardiogrammi transtoracici o transesofagei urgenti.

Secondo le linee guida più aggiornate, i pazienti vengono valutati regolarmente dai colleghi della Fisiatria e del Servizio Nutrizionale, per un rapido avvio della riabilitazione neuromotoria e logopedica e per un adeguato apporto nutrizionale nei pazienti disfagici.

E' stato avviato dal 2015 un Ambulatorio dedicato alle Malattie Cerebrovascolari dedicato preferenzialmente ai pazienti dimessi dalla nostra clinica dopo un evento cerebrovascolare per consentire un follow up mirato ed evitare tempi di attesa prolungati.

3.1.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE

La condotta clinica, diagnostica e terapeutica segue le Linee Guida di riferimento nazionali (SPREAD 2012) ed internazionali (AHA). Tutti i medici e gli infermieri operanti nella Stroke Unit si aggiornano periodicamente seguendo i corsi regionali o nazionali dedicati alla patologia cerebrovascolare.

3.1.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

La Stroke Unit è dotata di 4 letti monitorati (ECG, saturazione d'ossigeno, frequenza cardiaca) destinati ai pazienti critici in fase acuta e di 2 letti non monitorati per la degenza ordinaria, con assistenza infermieristica dedicata.

Presso la Stroke Unit possono essere effettuati esami ecodopplerTSA in regime di urgenza.

È inoltre in atto una collaborazione con la Radiologia per l'esecuzione di esami neuro radiologici urgenti (TC, angio-TC cerebrale e vasi collo, angio TC perfusionale cerebrale) presso i locali del Pronto Soccorso, in particolare nei pazienti candidabili a trombolisi.

3.1.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

I pazienti accedono alla Stroke Unit direttamente dopo la valutazione specialistica in Pronto Soccorso, secondo percorsi standardizzati e in accordo con il servizio di assistenza territoriale, specialmente nel caso in cui sia stata posta l'indicazione alla trombolisi. Grazie alla stretta collaborazione con i medici del 118 e del Pronto Soccorso è stato possibile un progressivo incremento del numero di trombolisi annuali e la presa in carico di pazienti provenienti anche da ospedali limitrofi.

3.1.5 INDICATORI

| ATTIVITÀ | 2010 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|------|------|-------|-------|-------|-------|
| Totale ictus ischemici in Neurologia | 267 | 272 | 246 | 238 | 269 | 259 |
| % ictus trombolisati | 1,5 | 4,78 | 4,88 | 5,88 | 7,06 | 10,04 |
| Degenza media degli ictus trombolisati | 15 | 13,6 | 10,58 | 8,79 | 15,05 | 9,23 |
| % ictus ischemici dalla Neurologia alla Fisiatria | 26,5 | 26,1 | 19,92 | 19,75 | 15,24 | 12,74 |

Nei progetti di miglioramento per il 2016 è stato realizzato l'incremento del numero delle visite ambulatoriali c/o l'Amb. Malattie Cerebrovascolari (6 sedute ambulat/mese).

3. 2 CENTRO SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (SLA)

Il Centro SLA rappresenta un punto di riferimento nazionale ed internazionale per la diagnosi, la cura ed il follow-up dei pazienti affetti da malattie del motoneurone.

Il Centro è attivo da gennaio 2004 ed è stato riconosciuto Centro Esperto Regionale secondo deliberazione della Giunta Regionale 30 dicembre 2009, n. 27-12969. Inoltre è stato recentemente riconosciuto dalla Rete Nazionale delle Malattie Rare come idoneo per essere candidato a far parte della Rete di Riferimento Europea per le Malattie Rare, attualmente in fase di costruzione (European Reference Network).

Il Centro ha raggiunto per il 2016 tutti gli obiettivi proposti.

1. Mantenere l'attività ambulatoriale aperta su 4 giorni settimanali al fine di ridurre ulteriormente i tempi di attesa per le prime visite e dedicare un ambulatorio ai pazienti reclutati in trials clinici sperimentali (il venerdì). Nel corso dell'anno è stata potenziata l'attività aggiungendo un ambulatorio che si occupa esclusivamente di distrofie muscolari

2. Mantenere in collaborazione con le ASL un percorso di continuità assistenziale tra il Centro ed il territorio al fine di migliorare l'assistenza domiciliare dei pazienti.



3. Proseguire il protocollo di ricerca clinica e sperimentale già in corso nell'anno precedente (follow up pazienti della fase 1 di trapianto di cellule staminali neuronali nella SLA; lo studio pilota sull'impatto dei batteri intestinali nel decorso della SLA e sugli effetti del trattamento con un dispositivo medico contenente un innovativo complesso gelificante muco aderente ed un'associazione di lattobacilli; protocollo STEMALS)

4. Promuovere attività di informazione e formazione di carattere scientifico di rilevanza internazionale, come l'importante Convegno dell'ottobre 2015 dal titolo: "Update sulla ricerca ed il trattamento della Sclerosi Laterale Amiotrofica" preceduto da un "Workshop on progress in stem cells research for ALS/MND" al quale hanno partecipato importanti figure internazionali e nazionali che si occupano sia della ricerca che della clinica.

3.2.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

L'attività del Centro è articolata in un ambulatorio neurologico ed in un Day Service multidisciplinare in cui vengono valutate tutte le problematiche inerenti la SLA e le complicità ad essa connesse attraverso una rete preferenziale di consulenze.

Per quanto riguarda l'ambulatorio specialistico nel corso del 2016:

- 1) si è mantenuto il servizio ambulatoriale dedicato al follow up dei pazienti reclutati in trials clinici sperimentali in aggiunta a quelli già esistenti per i controlli neurologici, le nuove diagnosi ed i controlli multidisciplinari
- 2) le visite neurologiche effettuate senza i controlli multidisciplinari sono state 289, molte delle quali sono state primi accessi, effettuate all'interno dei controlli multidisciplinari sono state 228 per un totale di 517 visite neurologiche.
- 3) Sono state effettuate 49 tra certificazioni regionali di malattia e certificazioni stadiali per il contributo regionale (prime valutazioni e rivalutazioni)

Per quanto riguarda l'attività del Day Service Multidisciplinare (settimanale) nel corso del 2016:

Sono stati effettuati 230 accessi multidisciplinari (tutti comprendenti visite effettuate da parte di logopedista, dietista e dietologo, pneumologo con prove respiratorie, fisiatra, psicologo, otorino, medico del lavoro, dermatologo, ematologo, internista, chirurgo). Ad ogni visita viene stilato il piano terapeutico e per i pazienti piemontesi viene stilata anche la certificazione stadiale.

E' stata inoltre eseguita 1 consulenza con genetista per i paz con forme familiari di malattia.

In regime di Day Service sono state inoltre effettuate una serie di indagini specialistiche tra cui:

- 1) test neurofisiologici (PEM, EMG): una media di 50 esami , effettuati in regime di ricovero, in protocollo staminale, accertamenti diagnostici e controlli
- 2) test genetici effettuati presso Laboratorio di genetica del nosto Ospedale: n.66
- 3) RMN + Studio DTI per il protocolli staminali, nuove diagnosi e follow up

Sono stati inoltre programmati ricoveri in regime ordinario finalizzati al posizionamento PEG o all'avvio/addestramento della NIV.

Presso il Centro è attivo un numero telefonico dedicato 335-7461500 (dal martedì' al venerdì' dalle 9.00 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 16.00), un indirizzo e-mail per consulenze, prenotazione e informazioni e da poco anche un fax diretto che fanno capo alla coordinatrice del Centro, che si occupa del coordinamento di tutte le attività interne alla struttura e al territorio, oltre all'attività ambulatoriale di routine, che consiste nell'organizzazione delle visite, contatti con pazienti e familiari, gestione ambre, coordino attività specialistiche, inserimento dati nell'archivio dei pazienti e nei vari data base delle attività di ricerca. consulenze (ambulatorioslanovara@tiscali.it). Il numero del Centro SLA è 0321-3733962.

3.2.2 GARANZIE PROFESSIONALI/SCIENTIFICHE

Il Centro è seguito da neurologi con ampia esperienza clinica e in continuo aggiornamento scientifico sulla specifica patologia. Essi svolgono inoltre attività di consulenza e supporto ai medici del Sistema Sanitario Nazionale, attività formativa per operatori sanitari e volontari, informazione ai malati e alle associazioni sulla



malattia e sulle terapie. Il Centro partecipa alla definizione dei protocolli clinici per la diagnosi e per la gestione del trattamento ed è inoltre coinvolto in numerose ricerche cliniche, collaborando con i principali centri nazionali ed internazionali, tra cui (1) follow up del protocollo di ricerca clinica e sperimentale di pazienti SLA sottoposti ad intervento cellule staminali neuronali fetali, avviato nel 2012 con autorizzazione dell'Istituto Superiore di Sanità, e in collaborazione con l'Istituto di Biotecnologie dell' "Università di Milano-Bicocca" e il Dipartimento di Neurochirurgia del "Memorial Medical Centre" di Atlanta. ; 2) studio pilota sull'impatto dei batteri intestinali nel decorso della SLA e sugli effetti del trattamento con un dispositivo medico contenente un innovativo complesso gelificante muco aderente + associazione lattobacilli.

Inoltre prosegue la ricerca di nuovi geni responsabili della forma familiare della malattia o di geni favorenti o protettivi nella forma di SLA sporadica, grazie alla stretta collaborazione con il Laboratorio di Genetica del Dipartimento di Scienze Mediche dell'Università del Piemonte Orientale. Disponiamo di una banca di DNA in cui sono conservati 600 campioni di DNA di pazienti completamente caratterizzati sotto il profilo clinico. Anche in questa area di ricerca sono stati pubblicati numerosi lavori scientifici su riviste internazionali largamente citati.

Sono inoltre in corso progetti di ricerca per l'identificazione di fattori di rischio ambientali ed il Centro collabora ai registri regionali di malattia.

3.2.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

Si vedano le garanzie tecnologiche generali.

3.2.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

Il Centro SLA è situato presso il Padiglione C al terzo piano, dove si trova anche il Day Hospital neurologico; dispone di una stanza per le visite di controllo e per le valutazioni multidisciplinari e di un locale per il personale medico e per la segretaria.

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Ambulatorio | 15-20 giorni |
| Day Service multidisciplinare | Programmato a cadenza trimestrale |
| Esami specialistici | 7-15 giorni |

3.2.5 INDICATORI

| ATTIVITÀ | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|------|------|------|------|------|
| Follow-up multidisciplinare trimestrale | 230 | 207 | 230 | 227 | 228 |
| Ambulatorio neurologico dedicato | 388 | 432 | 180 | 472 | 517 |
| Certificazione regionali di diagnosi | 39 | 21 | 16 | 32 | 20 |
| Certificazioni stadiali | 91 | 34 | 45 | 39 | 29 |

3.3 CENTRO SCLEROSI MULTIPLA

Il Centro rappresenta un punto di riferimento per la diagnosi, la cura ed il follow-up dei pazienti affetti da sclerosi multipla (SM). Il Centro, attivo dal 1996, dalla fine degli anni Novanta ha incrementato significativamente l'attività clinica e diagnostica, per un maggiore afflusso di pazienti, che provengono, oltre che dalla provincia di Novara, anche da province limitrofe. Negli ultimi anni circa si è osservato una stabilizzazione del numero di pazienti diagnosticati (prima diagnosi), in accordo con i dati di incidenza nazionale.



3.3.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Il Centro si avvale del Day Hospital per il trattamento delle ricadute (con cicli steroidei per via endovenosa) oltre che per la somministrazione di terapie immunosoppressive e/o immunomodulanti che necessitano, almeno all'inizio, di un monitoraggio clinico-strumentale (ad esempio, la prima somministrazione di fingolimod prevede monitoraggio ECG continuo per sei ore). La rachicentesi (esame diagnostico per SM) viene da alcuni anni eseguita presso il nostro Centro in regime di DH, consentendo in tal modo una riduzione del numero di ricoveri in regime ordinario. Ulteriori accertamenti laboratoristici e strumentali (potenziali evocati multimodali, screening autoimmunitari, risonanza magnetica dell'encefalo e/o midollo etc.) vengono eseguiti in regime ambulatoriale. Ampio risalto è dato alla valutazione specialistica di problemi correlati alla SM (disturbi urologici, oculistici, fisiatrici) mediante l'attivazione di una rete preferenziale di consulenze con operatori interessati.

Il Centro dispone di una linea telefonica diretta (tel. 0321-3733964) e di una e-mail dedicata (centro.sm@maggioreosp.novara.it) tramite la quale i pazienti possono richiedere informazioni, segnalare problemi ecc o richiedere visite in regime di urgenza. Le visite di controllo o le prime visite non urgenti vengono invece prenotate tramite CUP. Sotto il profilo terapeutico il Centro, in accordo con le principali linee guida internazionali per la cura della SM, eroga trattamenti sia per l'attacco acuto (cicli steroidei ad alte dosi per via endovenosa), che terapie croniche (farmaci immunomodulanti/ immunosoppressori).

Dal 2014 è stato attivato un ambulatorio di NeuroImmunologia dedicato preferenzialmente a pazienti con patologie neuroimmunologiche che necessitano di un inquadramento diagnostico, di follow up clinico mirato e/o di prosecuzione trattamenti in regime di Day Hospital o di Day Service (cicli steroidei ad alte dosi, cicli di Igvena, farmaci immunosoppressori).

Nel 2016 sono state eseguite 206 visite neuro immunologiche. L'ambulatorio (2 sedute/mese) è gestito dai medici che si occupano di Sclerosi Multipla e si svolge presso il Day Hospital Neurologico.

3.3.2 GARANZIE PROFESSIONALI / SCIENTIFICHE

Il Centro è seguito da neurologi con ampia esperienza clinica e in continuo aggiornamento scientifico sulla specifica patologia. All'aggiornamento partecipano attivamente anche il personale infermieristico e medico in formazione. Presso il Centro viene svolta attività di ricerca clinica sia autonoma che nell'ambito di studi cooperativi nazionali ed internazionali. In particolare è fortemente attiva la collaborazione con il Dipartimento di Medicina Traslazionale dell' "Università Amedeo Avogadro" di Novara (Prof.ssa S. D'Alfonso, Prof. U. Dianzani) soprattutto per quanto concerne la ricerca su geni e sui principali meccanismi immunologici alla base della malattia.

3.3.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

Si vedano le garanzie tecnologiche generali.

3.3.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

Il Centro SM è situato presso il padiglione C, terzo piano, dove si trova il Day Hospital neurologico; dispone di una stanza per le visite (urgenti e programmate) e di un locale per il personale medico e per la segretaria. Vengono inoltre utilizzati i locali del DH (medicheria, stanza per le terapie infusive, stanza con letti) per i pazienti che necessitano di ricoveri giornalieri (ad esempio, per esecuzione di rachicentesi o monitoraggio elettrocardiografico continuo dopo prima somministrazione di fingolimod) e per trattamenti endovenosi (ad esempio con natalizumab oppure per cicli di terapia steroidea ad alte dosi). Dal 2015 sono state introdotte terapie con farmaci di 1° linea orali che non necessitano, data la modalità di assunzione orale, di un'osservazione medico-infermieristica prolungata. Questo ha consentito una riduzione nel numero complessivo di ricoveri in DH di pazienti avviati a trattamenti immunomodulanti.

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA |
|---|-----------------|
| Day Hospital sclerosi multipla (ricovero diagnostico) | 7-15 giorni |



| | |
|---|---------------|
| Day Hospital sclerosi multipla (ricovero terapeutico per ciclo steroideo) | 1-2 giorni |
| Visita di controllo (dopo trattamento steroideo) | 6-8 settimane |
| Visita ambulatoriale programmata | da 3 a 6 mesi |

3.3.5 INDICATORI

| ATTIVITÀ | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|--|-------------|------|------|------|------|------|
| Paziente con SM ricoverati in regime di DO | 9 | 16 | 9 | 12 | 9 | 9 |
| Pazienti con SM ricoverati in regime di DH | 147 | 130 | 123 | 118 | 104 | 148 |
| Tempi di attesa per ricovero diagnostico in DH | 7-15 giorni | idem | idem | idem | idem | idem |
| Tempi di attesa per trattamento ricaduta | 1-2 giorni | idem | idem | idem | idem | idem |
| Rachicentesi diagnostiche (eseguite in DH) | 34 | 10 | 10 | 24 | 24 | 24 |
| Visite ambulatoriali SM | 972 | 799 | 648 | 702 | 755 | 554 |
| Visite ambulatoriali neuroimmunologia | | | | 103 | 144 | 206 |

Come obiettivi raggiunti nei progetti di miglioramento del 2016 è stato aumentato il numero delle sedute ambulatoriali per l'Amb di Neuroimmunologia e si è provveduto a centralizzare tramite CUP le prenotazioni per gli ambulatori dedicati alla Sclerosi Multipla (tutti i lunedì ed i mercoledì/mese).

Tra i progetti in fieri è previsto l'utilizzo di un data base per tutti i pazienti che afferiscono al Centro, in modo da raccogliere ed ottimizzare i dati inerenti alla malattia e la sua evoluzione.

Ulteriore obiettivo è l'avvio di terapia con nuovi anticorpi monoclonali (quali l'alemtuzumab) per la cura delle forme di Sclerosi Multipla di media-elevata gravità.

3.4 CENTRO EPILESSIE

Il Centro per la Diagnosi e Terapia delle Epilessie, già riconosciuto dalla Regione Piemonte, è stato accreditato presso la "Lega Italiana contro l'Epilessia" (LICE) nella primavera del 2006, rispondendo a tutti i requisiti qualitativi clinici richiesti. Esso rappresenta, per l'elevato numero di pazienti che vi afferiscono, il principale punto di riferimento specifico del Piemonte Orientale. In collaborazione con le strutture dell'Azienda Ospedaliera vengono eseguite procedure di inquadramento diagnostico per le sindromi epilettiche, sia di tipo neuroradiologico (RMN, SPECT) sia di tipo neurofisiologico (EEG digitale, EEG Holter, Video-EEG a breve termine, potenziali evocati multimodali, poligrafie, "back-averaging"). Dal punto di vista terapeutico vengono regolarmente valutati i livelli plasmatici dei farmaci antiepilettici, adeguate ed eventualmente variate le mono e/o politerapie. È inoltre in funzione la consulenza diagnostico-terapeutica di tipo psicologico. Le altre consulenze (genetica, neurochirurgica) vengono opportunamente indirizzate.

| ATTIVITÀ | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|-------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Visite ambulatoriali | 720 | 382 | 420 | 640 | 712 |
| Visite in urgenza (classe "U"- "B") | 40 | 60 | 60 | 58 | 52 |

3.4.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Per incrementare l'attività ambulatoriale del centro e per diversificare il tipo di visita (prime visite rispetto ai controlli) è stato attivato, nel 2004, un secondo accesso ambulatoriale. Viene garantita la disponibilità giornaliera ad accessi facilitati per casi selezionati e noti al Centro (urgenze da Pronto Soccorso e da domicilio, epilessie farmacoresistenti, adeguamento della posologia dei farmaci antiepilettici etc) grazie alla disponibilità di un ambulatorio dedicato in reparto (tel. 0321-3733766).



Il Centro Epilessie ha elaborato ed applica il percorso clinico aziendale sulle epilessie e sullo stato di male epilettico e i membri del team hanno contribuito alla stesura e alla revisione del P.D.T.A. 2010 (Protocollo Diagnostico-Terapeutico Assistenziale) della Regione Piemonte sulle Epilessie.

3.4.2 GARANZIE PROFESSIONALI / SCIENTIFICHE

Il Centro è seguito da Neurologi con ampia esperienza clinica ed elettroencefalografica, in continuo aggiornamento sulla specifica patologia: tutti i neurologici del Centro sono soci della LICE e prendono parte alle periodiche iniziative di aggiornamento in tema di epilessie. Dal 2015 è a disposizione l'indagine genetica molecolare (Array-CGH) presso il Laboratorio di Genetica Umana dell'Università del Piemonte Orientale per le indagini di mutazioni cromosomiche molecolari dedicate ai pazienti con Epilessia e ritardo mentale, non ancora diagnosticati dal punto di vista sindromico.

3.4.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

Si vedano le garanzie tecnologiche generali.

3.4.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

Il Centro Epilessie dispone di un locale per le visite situato presso il Padiglione A, primo piano.

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA |
|--|-----------------|
| Ambulatorio (I visita) | 3 mesi |
| Ambulatorio (visita di controllo) | 8 mesi |
| Visite in urgenza (classe "U") pazienti noti | 3 giorni |
| Visite in urgenza (classe "B") | 10 giorni |

Come indicato nei progetti di miglioramento per il 2016, è stato acquistato un apparecchio Video EEG per la registrazione prolungata in pazienti epilettici candidabili al trattamento neurochirurgico. Alla valutazione EEGrafica saranno sottoposti sia pazienti adulti che in età infantile (in accordo con il reparto di Neuropsichiatria Infantile del nostro ospedale). Siamo in attesa dell'arrivo dell'apparecchiatura e del suo montaggio in una stanza dedicata del nostro reparto.

3.5 LABORATORIO DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA

Il laboratorio di Neurofisiologia, ristrutturato tecnicamente a partire dal 1988 ed architettonicamente nel 2008, effettua in media ogni anno circa 2500 registrazioni EEG/Poligrafiche/Video-Poligrafiche; circa 1200 esami elettromiografici e neurografici; circa 500 potenziali evocati cerebrali; almeno 30 registrazioni EEG per accertamento di morte cerebrale.

3.5.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Il laboratorio di Neurofisiologia garantisce competenza completa e totale autonomia nella risposta alla maggior parte dei quesiti clinici che vedono coinvolta la Neurofisiologia applicata e svolge quindi un ruolo centrale nel processo diagnostico e di follow-up della S.C.D.U. Neurologia (Epilessie, SM, SLA) e di molti altri Reparti (Pronto Soccorso, Rianimazione). Resta tuttora fondamentale l'apporto degli accertamenti neurofisiologici alla diagnosi di morte cerebrale. Dal 2015 viene confermato routinariamente il monitoraggio intraoperatorio in associazione ai colleghi Neurochirurghi (circa 8 interventi di monitoraggio/mese)

3.5.2 GARANZIE PROFESSIONALI/SCIENTIFICHE

Presso il laboratorio operano medici specialisti e tecnici di Neurofisiologia Clinica qualificati. Il laboratorio risponde ai requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali per l'accreditamento proposti dalla Società Italiana di Neurofisiologia Clinica (in accordo alle linee-guida internazionali). Il laboratorio ha operato in collaborazione



con strutture nazionali ("IRCCS Centro San Giovanni di Dio – Fatebenefratelli", Brescia; "AfaR Ospedale Fatebenefratelli", Roma; "Università di Roma Tor Vergata"; "Università Cattolica del Sacro Cuore", Milano; "Azienda Ospedaliera Senese"; "Fondazione Maugeri", Pavia; "IRCCS Istituto Auxologico", Milano) ed internazionali ("Human Movement & Balance Unit", diretto dal prof. J. Rothwell presso l' "Institute of Neurology" di Londra).

I risultati delle ricerche svolte presso il laboratorio sono stati presentati in numerose pubblicazioni nazionali e internazionali. Dal 2015 il nostro Laboratorio è un Centro Riconosciuto per la Formazione in Neurofisiologia Clinica (EEG-EMG-Potenziali Evocati) per gli anni 2015-2018.

3.5.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

Il livello d'avanguardia del laboratorio di Neurofisiologia, riconosciuto anche in ambito nazionale, riguarda le metodiche adottate, l'utilizzo di macchinari tecnologicamente avanzati e la presenza di personale medico e paramedico dedicati. Il laboratorio è dotato di apparecchiature per l'esecuzione di esami neurofisiologici di routine (EEG, EMG, potenziali evocati multimodali), e di apparecchi più sofisticati, impiegati sia in ambito diagnostico sia nella ricerca. Il laboratorio di Neurofisiologia è stato fra i primi in Italia a disporre di vari apparecchi dedicati alla TMS (stimolazione magnetica transcranica).

Attualmente dispone delle seguenti apparecchiature:

- 1 apparecchio EEGrafico (Neurofax Nihon Kohden) per l'esecuzione di EEG in poligrafia, EEG digitali, mappaggi cerebrali, video-EEG con stazione di refertazione;
- 2 apparecchi EEGrafici (EBN Viglia) di cui uno predisposto anche per esecuzione Potenziali Evocati;
- 1 apparecchio EEGrafico portatile per esecuzione EEG al letto (predisposto anche per Potenziali Evocati ed EMG);
- 2 apparecchi EMGrafico (Myoquick-Micromed, Viking) per esecuzione di EMG/ENG di routine, Potenziali Evocati Cerebrali e Potenziali Evocati Motori;
- 1 stimolatore magnetico (Magstim Super Rapid) ripetitivo ad impulso bifasico;
- 1 stimolatore elettrico a corrente costante Digitimer DS7A;
- 1 stimolatore elettrico D180 A
- 1 apparecchio multimodale INOMED (in associazione con Neurochirurgia) per il monitoraggio intraoperatorio.

3.5.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

Il laboratorio di Neurofisiologia è sito nei poliambulatori dell'Ospedale e si compone di un locale per la refertazione, una stanza per esecuzione di potenziali evocati, due stanze per esecuzione elettromiografie, tre stanze per esecuzione di EEG, un locale di segreteria, servizi igienici e spogliatoi.

Il numero di telefono del laboratorio è: 0321-3733711.

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA |
|-------------------------------------|-----------------|
| EEG/Poligrafiche/Video-Poligrafiche | 2 mese |
| EMG/ENG | 3 mesi |
| Potenziali evocati cerebrali | 3 settimane |
| Stimolazione magnetica transcranica | 10 giorni |

3.5.5 INDICATORI

| ATTIVITÀ AMBULATORIALE (ESTERNA) | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|------|------|------|------|------|
| EEG/Poligrafiche/Video-Poligrafiche/ Polissonnogramma | 1492 | 1874 | 1644 | 1435 | 1452 |
| Elettromiografie-elettroencefalografie (segmenti) | 7200 | 4906 | 5789 | 5314 | 3926 |
| Potenziali evocati cerebrali | 377 | 449 | 539 | 493 | 407 |
| | | | | | |
| ATTIVITÀ AMBULATORIALE (INTERNA) | | | | | |



| | | | | | |
|--|-----|-----|------|------|------|
| EEG/Poligrafiche/Video-Poligrafiche | 939 | 962 | 1234 | 1402 | 1364 |
| Elettromiografie-elettroencefalografie | 35 | 88 | 92 | 98 | 99 |
| Potenziali evocati cerebrali | 116 | 191 | 212 | 237 | 151 |
| EEG Pediatriche | | | 135 | 108 | 27* |
| | | | | | |
| MONITORAGGIO INTRAOPERATORIO | 21 | 34 | 46 | 45 | 47 |

*Il n° di prestazioni di EEG pediatrico è diminuito nel corso del 2016 in quanto il personale tecnico del Servizio di Neurofisiologia svolge attività di supporto presso il reparto di Neuropsichiatria Infantile

E' stato attivato, come previsto nei progetti di miglioramento per il 2016, un ambulatorio EMG dedicato al tunnel carpale (2 accessi/settimana).

3.6 CENTRO CEFALEE

Il Centro è accreditato come centro di diagnosi e terapia di secondo livello presso la "Società Italiana per lo Studio delle Cefalee" (SISC), rispondendo a tutti i requisiti qualitativi clinici richiesti. L' inquadramento diagnostico della cefalea viene effettuato in accordo con la classificazione ICHD II (ultimo aggiornamento 2013) e l' approccio terapeutico (sia sintomatico sia di profilassi) segue le linee guida validate a livello internazionale.

Nel 2006 è stato attivato un protocollo di disassuefazione farmacologica praticabile in regime di DH in pazienti con Medication Overuse Headache (MOH), che ha permesso di ridurre in modo consistente i ricoveri ordinari per tale patologia.

3.6.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

L'attività consiste in visite ambulatoriali ed accessi in DH, dedicati prevalentemente a cicli di disassuefazione farmacologica in pazienti con cefalea cronica da abuso di sintomatici.

Vengono inoltre effettuate, in collaborazione con il Servizio di Psicologia, valutazioni psicologiche per un miglior inquadramento dei fattori e delle co-morbidità che possono contribuire alla cronicizzazione della cefalea o alla scarsa risposta alle terapie profilattiche.

È attiva una collaborazione con la Clinica Odontostomatologica con accessi dedicati a pazienti inviati dal Centro in caso di sospetta cefalea ascrivibile a patologia del distretto cranio-faciale.

Il Centro collabora inoltre con il Dipartimento di Farmacologia, selezionando pazienti per studi di farmacogenomica.

3.6.2 GARANZIE PROFESSIONALI/ SCIENTIFICHE

Il Centro è seguito da neurologi con esperienza clinica nell' ambito delle cefalee che prendono parte a corsi di aggiornamento e congressi relativi alle cefalee.

3.6.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

Si vedano le garanzie tecnologiche generali.

3.6.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

L'ambulatorio del Centro Cefalee è sito presso i locali dei poliambulatori. I cicli di disassuefazione farmacologica vengono svolti in regime di DH presso i locali siti al terzo piano del padiglione C.

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA 2014 | TEMPI D' ATTESA 2015 | TEMPI D' ATTESA 2016 |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ambulatorio (1 visita) | 8 mesi | idem | 6-8 mesi |



| | | | |
|-----------------------------------|-----------|------|----------|
| Ambulatorio (visita di controllo) | 6/10 mesi | idem | 4-5 mesi |
|-----------------------------------|-----------|------|----------|

3.6.5 INDICATORI

| ATTIVITÀ | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| Ambulatorio (I visita) | | | 250 | 372 | 380 | 481 |
| Ambulatorio (visita di controllo) | | | 320 | 275 | 274 | 373 |
| Ricoveri in DH per disassuefazione | 5 | 7 | 4 | 7 | 2 | 7 |

Tra i progetti di miglioramento per il 2016 il Centro si propone di incrementare il numero delle visite ambulatoriali (passando da 6 a 8 viste/ambulat) sia per le prime visite che per i controlli, al fine di ridurre i tempi di attesa.

3.7 CENTRO PARKINSON

L'ambulatorio per la diagnosi e la terapia della malattia di Parkinson e dei disturbi del movimento rappresenta, da più di venticinque anni, un importante punto di riferimento nel Piemonte Orientale. Ad esso affinisce un numero elevato e crescente di pazienti, tanto da renderlo il principale punto di riferimento del Quadrante (VC, NO, BI, VCO).

Presso il Centro sono seguiti pazienti con malattia di Parkinson (che costituiscono la maggior parte della casistica) e (in ordine di frequenza) tremore essenziale, sindromi distoniche e sindromi coreiche.

In collaborazione con le strutture dell'Azienda Ospedaliera vengono eseguite procedure di inquadramento diagnostico di tipo neuroradiologico e di medicina nucleare (RMN, SPECT DAT-SCAN). Ulteriori consulenze (genetica, neurochirurgica) vengono opportunamente indirizzate dai medici dell'ambulatorio. Il centro fornisce la possibilità di effettuare test genetici diagnostici ed in alcuni casi predittivi (corea di Huntington) per malattia di Parkinson giovanile, distonie e sindromi coreiche tramite collaborazione con laboratori piemontesi e lombardi dedicati.

Da alcuni anni è inoltre attivo un Ambulatorio dedicato ai pazienti che necessitano di trattamento con tossina botulinica (soprattutto per spasmi facciali, blefarospasmi, distonie cervicali).

| ATTIVITÀ | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|
| Nuovi casi (incidenza) | 35 | 50 | 173 | 164 | 207 |
| Visite ambulatoriali per Parkinson | 560 | 671 | 547 | 529 | 557 |
| Trattamento tossina botulinica | | | 274 | 266 | 308 |

3.7.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Dal punto di vista terapeutico, oltre ai protocolli standardizzati tradizionali, disponibili anche in centri di dimensioni minori, è stata attiva in collaborazione con la divisione di Gastroenterologia dell'Azienda la procedura di impianto del "sistema Duodopa", una terapia infusiva continua che consente (tramite PEG con prolungamento digiunale) di mantenere una somministrazione costante di levodopa. Tale procedura si è rivelata notevolmente più efficace rispetto all'approccio terapeutico tradizionale nel trattamento della malattia di Parkinson avanzata. Casi selezionati vengono inoltre indirizzati a centri di terzo livello per effettuare impianto di stimolazione cerebrale profonda (Deep Brain Stimulation – DBS).

I casi di distonia cranio-cervicale o emispasmo faciale da sottoporre a tossina botulinica vengono diagnosticati e indirizzati all' ambulatorio interno dedicato.

I medici dell'ambulatorio hanno la possibilità di prescrivere, su ricettario speciale regionale, la tetrabenazina, farmaco fondamentale per la terapia della malattia di Huntington e di altre sindromi ipercinetiche.



Nell'ambito della corea di Huntington i medici del Centro partecipano alla rete piemontese per la definizione di un PDTA specifico.

Un'ulteriore peculiarità del Centro è la collaborazione con un ambulatorio fisiatrico (situato presso l'Ospedale San Giuliano) che si occupa della gestione riabilitativa e logopedica dei pazienti seguiti presso il nostro ambulatorio.

Per incrementare l'attività ambulatoriale è stato attivato nel 2010 un terzo accesso ambulatoriale.

È disponibile inoltre un servizio di consulenza via e-mail per problemi di minore importanza (e-mail: crisoforo.comi@med.unipmn.it).

Casi selezionati noti al Centro hanno accesso facilitato in caso di bisogno (per revisioni di terapie farmacologiche complesse, quali ad esempio il settaggio dell'infusione di Duodopa, o per il rinnovo di piani terapeutici).

I pazienti afferenti al centro vengono periodicamente informati tramite materiale cartaceo, email e aggiornamenti dell'apposito sito internet circa le iniziative dell'associazione di pazienti Parkinson fondata nel 2009 (Associazione Parkinson Insubria Varese- sezione di Novara). Tali iniziative comprendono, tra gli altri, gruppi di sostegno psicologico per i pazienti ed i loro familiari.

3.7.2 GARANZIE PROFESSIONALI / SCIENTIFICHE

L'ambulatorio è gestito da neurologi con ampia esperienza clinica, in continuo aggiornamento sulla specifica patologia. Tutti i medici dell'ambulatorio hanno fatto esperienza presso centri esperti di livello internazionale ("University College London", UK, "Mount Sinai School of Medicine NYC", USA e "University of Cincinnati" USA) e prendono parte alle manifestazioni periodiche di aggiornamento in tema di malattia di Parkinson e di disturbi del movimento.

Dal punto di vista della produzione scientifica specifica, negli ultimi due anni sono stati pubblicati 8 lavori internazionali in riviste ad alto impatto (impact factor medio > 4).

3.7.3 GARANZIE TECNOLOGICHE / STRUTTURALI

Si vedano le garanzie tecnologiche generali.

3.7.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

L'ambulatorio malattia di Parkinson e i disturbi del movimento è situato presso il padiglione A al primo piano.

Il numero di telefono dell'ambulatorio è: 0321-3733766. Le prenotazioni si effettuano tramite la Segreteria della Clinica Neurologica (0321.3733371)

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA |
|-----------------------------------|-----------------|
| Ambulatorio (I visita) | 6 settimane |
| Ambulatorio (visita di controllo) | 6 settimane |

Tra i progetti di miglioramento è previsto, in collaborazione con il Laboratorio di Genetica della nostra Università: 1) l'impiego di tecniche genetiche di recente introduzione (pannelli genetici) per migliorare la diagnosi di malattia di Parkinson nelle forme più complesse, 2) il potenziamento della ricerca scientifica su fattori genetici in grado di condizionare la prognosi della malattia di Parkinson.

4 ATTIVITÀ GENERALE

La Struttura eroga la propria attività in regime di Degenza Ordinaria (DO), di Day Hospital (DH) ed ambulatoriale.

Il ricovero ordinario è previsto per pazienti affetti da malattie neurologiche acute o subacute, che necessitano di osservazione clinica continua, monitoraggio giornaliero dei parametri vitali e specifica assistenza medico-infermieristica (ad esempio, vasculopatie cerebrali acute, stato di male epilettico, polineuropatie infiammatorie acute o subacute, patologie del midollo spinale o stati confusionali). Il ricovero ordinario è inoltre previsto per

l'esecuzione di procedure diagnostiche invasive (ad esempio, angiografia cerebrale). Vi si accede su indicazione del dirigente medico reperibile nella giornata (ricoveri da Pronto Soccorso e/o "118") o dall'esterno (attraverso una lista di attesa) sempre su indicazione specialistica.

Il ricovero in Day Hospital ha finalità sia diagnostiche sia terapeutiche; per accedervi occorre la richiesta dello specialista o del medico curante.

Il Day Hospital diagnostico è ormai limitato ad un numero ristretto di patologie che richiedono procedure a bassa invasività, come la rachicentesi nei casi di sospetta sclerosi multipla.

Il Day Hospital terapeutico è riservato a quelle patologie che richiedono trattamenti per via endovenosa o cicli terapeutici speciali: ad esempio, nel caso della sclerosi multipla, il trattamento delle ricadute mediante boli cortisonici oppure l'avvio di terapie che richiedono un monitoraggio strumentale (es. registrazione ECG per sei ore) nei paz che iniziano Fingolimod; nel caso di cefalea cronica da abuso farmacologico, la disassuefazione mediante infusione di specifici farmaci; nel caso della polineuropatia infiammatoria cronica demielinizzante, l'infusione di cortisonici per via endovenosa.

L'attività ambulatoriale è dedicata a pazienti in fase di inquadramento diagnostico-terapeutico, o pazienti con diagnosi nota, che necessitano in genere di controlli post-ricovero. Anche i trattamenti con immunoglobuline umane policlonali somministrate per via endovenosa (per polineuropatie infiammatorie croniche demielinizzanti) oppure l'inoculazione della tossina botulinica (per malattie extrapiramidali e blefarospasmo, distonie) vengono effettuati in regime ambulatoriale.

Oltre all'ambulatorio generale, presso la S.C.D.U. Neurologia sono attivi ambulatori specialistici per patologia, come i seguenti: "Centro Malattia del Motoneurone" (SLA), "Centro Sclerosi Multipla", "Centro Epilessie", "Ambulatorio di Neuroimmunologia", "Centro Cefalee", "Unità Valutazione Alzheimer" (UVA), "Centro Malattia di Parkinson e Disordini del Movimento", "Ambulatorio Malattie Cerebrovascolari", "Ambulatorio della Tossina Botulinica".

All'attività ambulatoriale si aggiungono:

- a) le consulenze specialistiche neurologiche presso altri reparti
- b) l'attività diagnostica strumentale per utenti esterni e ricoverati
- c) le visite neurologiche in classe "U", "B", "D" (erogate rispettivamente entro 72 ore, 15 giorni, un mese)

4.1 GARANZIE CLINICO-ORGANIZZATIVE

Il modello organizzativo-strutturale adottato è finalizzato a risolvere le problematiche clinico-assistenziali del paziente, a favorire controlli seriatati nel tempo per patologie neurologiche croniche mediante ambulatori dedicati e infine a migliorare i servizi erogati per l'utenza, sia interna sia esterna.

In particolare, sono stati elaborati ed applicati i percorsi clinici inerenti alle seguenti patologie: stroke, epilessie e sclerosi multipla.

L'attività di reparto viene svolta da gruppi di medici dedicati alla cura specifica dei singoli ricoverati, al fine di migliorare il rapporto medico-paziente, il rapporto con i familiari, l'assistenza specifica (in base al tipo di patologia) e l'eventuale assistenza medica post-ricovero.

L'attività di Day Hospital è gestita da un neurologo e da un infermiere dedicato. La struttura si avvale inoltre della modalità organizzativa del Day Service neurologico, che consente di erogare (quando possibile in un'unica giornata) diverse prestazioni o procedure diagnostiche e/o terapeutiche in regime ambulatoriale. Con questa modalità organizzativa si utilizzano vie d'accesso facilitate per la prenotazione e l'esecuzione degli esami/procedure, semplificando al malato il percorso di diagnosi e cura.

Il Day Service è garantito dalla presenza di personale infermieristico. Per accedere al Day Service è sufficiente la richiesta del medico di famiglia o dello specialista neurologo.

4.2 GARANZIE PROFESSIONALI/SCIENTIFICHE

La S.C.D.U. Neurologia garantisce la formazione e l'aggiornamento professionale continuo dei propri operatori mediante la partecipazione a corsi e congressi locali, nazionali ed internazionali.

Gli ambulatori specialistici per patologia sono tenuti da neurologi con ampia esperienza clinica ed in continuo aggiornamento scientifico negli ambiti specifici.

L'attività diagnostico-terapeutica fa riferimento alle seguenti linee guida riconosciute dalle società neurologiche nazionali e internazionali:

- Stroke: "SPREAD – Stroke Prevention and Educational Awareness Diffusion. Ictus cerebrale: Linee guida italiane" (VI Edizione, 2012);
- Epilessia: linee guida dell' "International League Against Epilepsy" e della "Lega Italiana Contro l'Epilessia" (LICE)
- Sclerosi Multipla: linee guida dell' "International Panel on the Diagnosis of Multiple Sclerosis" (2010)
- Malattia di Parkinson e disturbi extrapiramidali: linee guida della "Lega Italiana Malattia di Parkinson e disturbi Extrapiramidali" (LIMPE) (2000).
- Cefalee: linee guida dell' "International Headache Society" (2013)
- Demenze primarie e secondarie: linee guida della "Società Italiana di Neurologia" (SIN)
- Neurofisiologia Clinica: linee guida internazionali per EEG, potenziali evocati e monitoraggi intraoperatori della "Società Italiana di Neurofisiologia Clinica" (SINC) (2002)

4.3 GARANZIE TECNOLOGICHE

Oltre alle apparecchiature presenti c/o il Laboratorio di Neurofisiologia Clinica (vedi oltre), la S.C.D.U. Neurologia dispone di due apparecchi ecocolordoppler TSA (Toshiba Aplio 300 e Philips Sonos 7500) collocati presso la nostra Degenza. Tutte le apparecchiature sono sottoposte a revisioni annuali per manutenzione.

4.4 ACCESSIBILITÀ / TEMPI D' ATTESA

Le liste d'attesa per il Day Hospital e per il Day Service sono tenute presso l'ufficio del Day Hospital (padiglione C , terzo piano, tel. 0321-3733964, fax 0321-3733392)

La quasi totalità delle prestazioni ambulatoriali è accessibile attraverso il Centro Unico Prenotazioni (tel. 800-227717). Per le prestazioni di visite neurologiche urgenti (classi U-B-D) e per alcune prestazioni ultraspecialistiche (Ambulatorio Parkinson e Disturbi del Movimento, Ambulatorio U.V.A, Ambulatorio Cerebrovascolari , Ambulatorio Tossina Botulinica) la prenotazione viene invece inserita in elenchi dedicati, contenuti in apposite agende presso le varie sezioni della S.C.D.U. Neurologia.

Per informazioni l'utenza può rivolgersi dalle ore 9.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì alla segreteria della S.C.D.U. Neurologia: tel. 0321-3733371; fax 0321-3733298; e-mail: cantello@med.unipmn.it

| ATTIVITÀ | TEMPI D' ATTESA |
|---|---|
| Ricoveri urgenti | Immediato |
| Ricoveri programmati | 2-3 settimane |
| Day Hospital diagnostico | 1-20 giorni in relazione al tipo di patologia |
| Day Hospital terapeutico | in relazione al tipo di patologia |
| Ambulatorio di neurologia generale | 5-6 settimane |
| Ambulatorio cefalee | 7 mesi |
| Ambulatorio UVA | 4-5 mesi |
| Ambulatorio Parkinson e disordini del movimento | 6 settimane |
| Ambulatorio tossina botulinica | 3 mesi |

4.5 INDICATORI


| ATTIVITÀ | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|--|------|------|-------|------|------|------|
| Casi totali in Degenza Ordinaria | 576 | 628 | 627 | 616 | 676 | 629 |
| Casi totali in Day Hospital | 223 | 183 | 153 | 159 | 124 | 132 |
| Degenza media ricoveri DO di peso medio | 14,1 | 11,4 | 10,40 | 9,9 | 9,35 | |
| Totale dei casi di disturbi cerebrovascolari | 281 | 302 | 264 | 261 | 288 | 265 |



| | | | | | | |
|--|--------|--------|-------|-------|-------|-------|
| Degenza media dei disturbi cerebrovascolari | 14,7 | 11,1 | 10,6 | 9,7 | 9,22 | 9,21 |
| % ictus trombolisati | 1,65 | 4,78 | 4,88 | 5,88 | 7,06 | 10,04 |
| Consulenze specialistiche per il DEA | 1401 | 1742 | 2088 | 2101 | 2214 | 2044 |
| Consulenze per ricoverati di altri reparti | 1635 | 1663 | 1718 | 1729 | 1818 | 1840 |
| Totale prestazioni ambulatoriali (per esterni) | 19.277 | 21.055 | 16162 | 16958 | 17134 | 18215 |

5 PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Per quanto attiene ai progetti di miglioramento si deve far riferimento a quanto riportato nei singoli capitoli.

| | | | | |
|---|---|--|------------------------------|---|
| Redatto: Dr.ssa Paola Naldi - Referente Qualità | Verificato e Approvato: Prof. Roberto Cantello Dir. SC Neurologia | Data emissione: Novara, 01/02/2007 | Stato: Rev. 4 – ANNO 2017 |  |
| STS_Neurologia_170407.doc | | | Pag. 16 di 16 | |