

LA BUONA PRATICA 2.0:

1° FASE:

IDENTIFICAZIONE E ARRUOLAMENTO

Attore/i: MMG

- Utilizzo di una stringa di estrazione per l'identificazione
- Richiesta firma consenso informato per l'arruolamento
- Invio per mail dei nominativi dei pazienti arruolati agli Attori della fase del coordinamento

-Revisionare i criteri previsti per identificare pazienti con maggiore livello di instabilità



COORDINAMENTO

Attore/i: Coord. IFC (A); Coord. Cure Primarie (B)

- Identificazione IFC associato al paziente per esecuzione della valutazione (A)
- Elaborazione e invio delle agende per il teleconsulto ai team (B)

-Coinvolgere la COT per l'organizzazione informatizzata delle agende



VALUTAZIONE

Attore/i: IFC

- Esecuzione di una batteria di valutazione multidimensionale

2° FASE:

TELECONSULTO MULTIPLO



Attore/i: Team multiprofessionale e multidisciplinare

-Collegamento alla Piattaforma Regionale del Teleconsulto e discussione del caso clinico attraverso le seguenti dimensioni:

- terapia farmacologica
- esami diagnostici di follow up
- visite specialistiche di controllo programmate
- assistenza infermieristica

-Includere nei team gli specialisti di riferimento dei pazienti
-Prevedere una cartella integrata per la condivisione dei dati clinici e/o ottimizzazione dell'utilizzo del FSE
-Refertare e rendicontare il teleconsulto



3° FASE:

VALUTAZIONE DI FOLLOW UP

IFC

-Esecuzione di una valutazione di follow up su base mensile

-Adeguare la cadenza dei follow up alle necessità del paziente
-Sistematizzare un canale di comunicazione dei risultati



QUALI SONO GLI ASPETTI DELLA PRATICA CHE POTREBBERO ESSERE ULTERIORMENTE MIGLIORATI? COSA CAMBIERESTE?

- COINVOLGERE ANCHE ALTRE PROFESSIONI (DIETISTE, FISIOTERAPISTI, EDUCATORE..), FORNIRE MAGGIORI INFORMAZIONI AL PAZIENTE E INTERCETTARE SEGNI O SINTOMI AD ESEMPIO DI MALNUTRIZIONE
- MIGLIORARE LA CARTELLA CLINICA -CONCETTO INTEROPERABILITA' DEI SISTEMI- MANTENENDO LE SPECIFICITA' CON SINTESI DELLA STORIA CLINICA
- SPECIALISTA CHE AVVISA IL MMG (NON TUTTI SONO D'ACCORDO PER ATTIVAZIONE DA PARTE DEI SERVIZI AL MMG)
- INSERIRE IL CAREGIVER NEL TELECONSULTO QUANDO NECESSARIO E EVENTUALMENTE COINVOLGERE IL SERVIZIO DI INTERPRETARIATO
- MIGLIORE INFORMAZIONE DEL PROGETTO AGLI ASSISTITI
- PASSAGGIO IMMEDIATO DELLE INFORMAZIONI DA DOMICILIO

QUALI POTREBBERO ESSERE GLI OSTACOLI ALLA DIFFUSIONE DELLA PRATICA NELLA VOSTRA AZIENDA SANITARIA?

- MANCANZA DI UNA CARTELLA CLINICA CHE ABBIAM QUESTA INTEROPERABILITÀ
- INSTABILITÀ DELLA RETE INTERNET
- RENDICONTAZIONE E RICONOSCIMENTO DELL' ATTIVITÀ TEMPO OPERATORE E INSERIRLA NELLE PRESTAZIONI COMPLESSE
- MODALITÀ DELLA SEGNALAZIONE
- ADEGUATA TECNOLOGIA

... E QUALI POTREBBERO ESSERE LE AZIONI PER SUPERARE QUESTI OSTACOLI?

- CREAZIONE DI UN CLOUD ISTITUZIONALE CON PROFILAZIONE E IDENTIFICATIVO
- CENTRALE CHE ORGANIZZA E METTE IN RETE I VARI SERVIZI
- CREARE UNA AGENDA TRACCIABILE DOVE IL MEDICO E GLI ALTRI PROFESSIONISTI POSSANO PRENOTARSI
- MIGLIORARE LA TECNOLOGIA ANCHE PER INVIO DI DATI E REFERTI DA DOMICILIO (SPIROMETRIA, ECG)