

NUOVO PROGRAMMA DI MONITORAGGIO BPCO

In collaborazione con il Policlinico UCBM di Roma, la ASL Ogliastra ha recentemente partecipato a **programmi di monitoraggio domiciliare di pazienti affetti da BPCO**, nei quali è stato utilizzato un sistema di monitoraggio basato su un algoritmo AI, semplice da utilizzare e in grado di rilevare l'insorgere di riacutizzazioni o di situazioni clinicamente critiche, ancor prima che i sintomi si manifestassero, mettendo in condizioni il paziente di rivolgersi al medico curante ed al medico di intervenire precocemente.



OBIETTIVI: QUALE VALORE AGGIUNTO?

Con questo innovativo modello di presa in carico del paziente si è riusciti ad ottenere una significativa riduzione delle riacutizzazioni (fino al 70%) e degli accessi al pronto soccorso (fino al 96%), determinando una maggior consapevolezza della sintomatologia e, di conseguenza, una maggiore sicurezza del paziente nella gestione quotidiana della propria malattia, con ottimizzazione del ricorso alle cure del MMG e dello specialista Pneumologo.



- 70% RIACUTIZZAZIONI



- 96% ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO



+ CONSAPEVOLEZZA DEI SINTOMI



+ SICUREZZA DEL PAZIENTE NELLA GESTIONE QUOTIDIANA

COME FUNZIONA IL PROGRAMMA?

L'approccio "manageriale" alla cura della cronicità si espliciterà attraverso il **"case management"**.

Sono previsti un sostegno all'assistito, finalizzato al suo coinvolgimento diretto e responsabile (empowerment), e il "care management", che determina un coinvolgimento "forte" di presa in carico.

Viene offerto al paziente un **approccio imparziale e trasversale per lo sviluppo di un piano di cure personalizzato**, facilitando e favorendo il coordinamento e l'utilizzo appropriato dei diversi servizi.

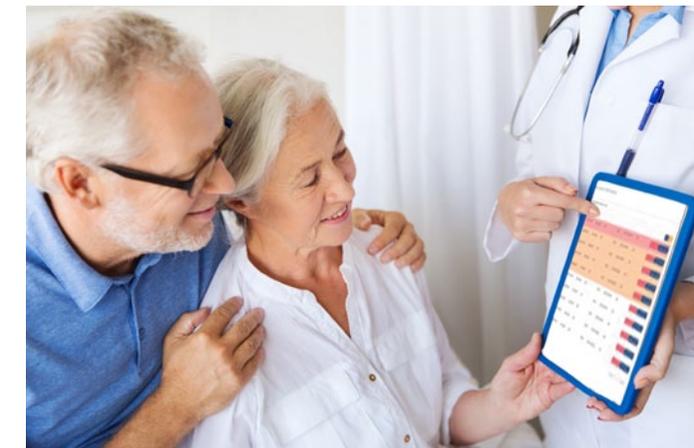
Il servizio prevede la creazione di un **centro unico di Care Management**, localizzato presso il Poliambulatorio di Tortoli, punto di riferimento per il paziente, che svolgerà la propria attività **tutti i giorni lavorativi**.

I pazienti da inserire nel protocollo di presa in carico sono individuati dagli specialisti.

Ogni paziente sarà sottoposto ad una visita iniziale e ad altre visite periodiche, una ogni 12 mesi, oltre quelle normalmente programmate.

Verrà fornito un dispositivo BPCOmedia per l'auto misurazione giornaliera della saturimetria e della frequenza cardiaca, che dovranno essere effettuate tre volte al giorno.

Ogniqualvolta il dispositivo segnalerà un alert o lo stato di salute percepito si discosterà dalla misurazione effettuata dal dispositivo, il paziente si dovrà rivolgere all'infermiere case manager come prima azione.



In modo complementare, l'infermiere Case Manager, eseguirà il controllo dei parametri "quotidianamente" e valuterà se i valori ricevuti siano compatibili con un peggioramento in atto o imminente dello stato di salute.

In questo caso, il paziente sarà contattato telefonicamente per indagare sulla sintomatologia o sulla presenza di segni di riacutizzazione: in caso di necessità saranno attivati percorsi preferenziali affinché lo specialista pneumologo possa intervenire con tempestività.



DESTINATARI: CHI SONO?

Pazienti affetti da BPCO, sintomatici per dispnea e/o riacutizzazioni, afferenti alla ASL Ogliastra.



**SERVIZIO DI TELE-MONITORAGGIO PER
PAZIENTI AFFETTI DA BPCO AFFERENTI ALLA
ASL N. 4 DELL'OGLIASTRA**

**Per informazioni chiamare il numero 0782 600330
da lunedì a venerdì dalle 8 alle 20.00
cot@aslogliastra.it**

Azienda Socio-Sanitaria dell'Ogliastra
via Piscinas, 5 CAP 08045 Lanusei (NU)



Riduce il rischio
di riacutizzazioni



Riduce il rischio di
ospedalizzazione



Migliora
l'efficacia e
l'aderenza
terapeutica



Assicura
interventi
e terapia
tempestivi