



La sinergia tra Distretto e Dipartimento di
prevenzione per la prevenzione nelle patologie
cardiovascolari: l'esperienza del progetto **Cardio50**

Vidotto Luigino

Distretto sanitario di Cividale

Udine 13.10.2017



Cardio50 - 2016

partiamo dalle evidenze(1)

- Efficacia del counselling breve nel migliorare alcuni comportamenti a rischio (alcool).
- Cercare di dedicare maggiore attenzione ai soggetti più vulnerabili (BMI>35, IGT, alcool)
- Importante investire tempo nella collaborazione coi MMG e nel follow up
- Importanza di un team esperto e motivato per avviare e coordinare il progetto
- MMG fondamentale nel follow-up e rinforzo periodico degli interventi (**aderenza**)



Cardio50 - 2016 partiamo dalle evidenze (2)

I risultati del Progetto Cardio 50 nell'ASUIUD documentano l'efficacia dell'intervento preventivo sui fattori di rischio cardiovascolare basato sulla chiamata attiva della coorte dei 50 enni. La sperimentata collaborazione con i medici di mg per la "pulizia" delle liste ha dato risultati importanti. Vanno quindi create alleanze forti con l'assistenza primaria ed in particolare con i medici di mg ed i team di cure primarie valorizzando l'operatività dei Centri di Assistenza Primaria.



Linee di gestione del S.S.R. anno 2017

Linea 3.2.2. “Migliorare la salute nei soggetti a rischio MCNT e malati cronici (Programma I PRP)”. Tale Linea è declinata nel seguente obiettivo:

Obiettivo	Risultato atteso
Concludere il Progetto Cardio 50 con l’analisi dei risultati al fine di valutarne l’estensione a tutta la regione come screening a chiamata attiva	Il report di analisi è prodotto entro il primo semestre 2017



Accordo Integrativo Regionale 2016-18 dei medici di medicina generale –anno 2017

Azioni	indicatori	Standard	Incentivo per assistito/anno
Percorsi di cronicità (es. scompenso cardiaco, BPCO, promozione salute Cardio50)	Percorsi da definire in sede aziendale	Definizione in sede di comitato aziendale di un progetto relativo ad una patologia cronica ovvero della prosecuzione del progetto Cardio50 (nei limiti di quanto previsto dai LEA)	1 euro



Accordo Integrativo Aziendale 2017 tra l'ASUIUD ed i Medici di mg

Obiettivo	Indicatori	tempi	Strutture coinvolte
Prevenzione cardiovascolare nei soggetti 50 enni sani	<ol style="list-style-type: none">1. Produzione elenchi2. Pulizia elenchi3. Partecipazione alla formazione a distanza (FAD) organizzata a livello regionale riguardante il consiglio breve sugli stili di vita e il calcolo del rischio cardiovascolare	<ol style="list-style-type: none">1. 31.10.20172. 30.11.20173. 30.4.2018	Distretto di Cividale Distretto di Tarcento



Progetto pilota: di prevenzione cardiovascolare nei Centri di assistenza primaria

- I Centri di Assistenza Primaria rappresentano la dimensione organizzativa e di popolazione ottimale per sviluppare la sanità di iniziativa. Tra i progetti di sanità di iniziativa va sicuramente iscritto il progetto **Cardio 50** di prevenzione cardiovascolare a chiamata attiva sui soggetti 50 enni sani.
- Questo richiede un approccio integrato tra il Dipartimento di prevenzione, i Distretti ed i medici di mg che tenga insieme i saperi, le competenze professionali ed organizzative valorizzando i team multi-professionali e lo sviluppo delle competenze educative.
- L'intervento a "chiamata attiva" va declinato secondo il paradigma della sanità di iniziativa.



Il modello di gestione

Progetto di prevenzione cardiovascolare con chiamata attiva dei 50 enni senza precedenti di patologia specifica

Modello di gestione integrata e pro-attiva

- *Selezione della lista dei 50 enni*
- *Pulizia della lista*
- *Chiamata attiva dei soggetti eleggibili*
- *Visita di screening*
- *Stratificazione dei soggetti per gruppo di rischio*
- *Avvio percorsi specifici di prevenzione per gruppo di rischio*
- *Programma di follow up*



Il modello di gestione

Azione	Descrizione azione	operatore	setting
Selezione della lista dei 50enni	Dall'anagrafe sanitaria sono individuati tutti i soggetti della classe d'età 1967 privi di esenzione ticket per forma morbosa cardiovascolare	Assistente sanitario	Dipartimento di prevenzione
Pulizia delle liste	Le liste suddivise per singolo medico di mg sono inviate ai MMG per lo stralcio dei soggetti con criteri di esclusione (storia di eventi cardiocerebrovascolari maggiori, diabete mellito, ipertensione arteriosa in terapia, neoplasia grave in fase attiva, non autosufficienza, istituzionalizzazione)	Medici di mg	Distretto

Il modello di gestione

Azione	Descrizione azione	Operatore	Setting
Chiamata attiva	Chiamata attiva dei soggetti eleggibili da parte della segreteria presso il Dipartimento di prevenzione (invio lettera + telefonata di rinforzo)	Ass. sanitario	Dip prevenzione
Visita di screening	Visita di screening effettuata da un assistente sanitario	Ass. sanitario	Distretto Centro di Assistenza primaria
Classificazione del soggetto visitato in un gruppo a rischio		Ass. sanitario	Distretto Centro di assistenza primaria
Percorsi specifici per gruppi a rischio	Interventi su alimentazione, sedentarietà, tabagismo per i soggetti con stile di vita alterato e follow up a 6 mesi	Ass. sanitario	Distretto Centro di assistenza primaria

Il modello di gestione

Azione	Descrizione azione	Operatore	Setting
<p>Percorsi diagnostico-terapeutici per soggetti con parametri pressori, glicemici e colesterolemici alterati indipendentemente dallo stile di vita</p>	<p>I soggetti vengono segnalati ai rispettivi medici di mg i quali effettueranno un approfondimento diagnostico (glicemia, assetto lipidico, creatinina, ECG, visita cardiologica di inquadramento) Rilascio di certificazione per esenzione ticket per diabete e ipertensione arteriosa. Viene fornito un counselling breve da parte dell'infermiere</p>	<p>Medici di mg Infermieri Cardiologi</p>	<p>Distretto Centri di assistenza primaria</p>
<p>Follow up dei soggetti con parametri alterati</p>	<p>Viene stabilita la visita di follow up a 4/6 mesi con chiamata attiva</p>	<p>Infermiere Medico di mg</p>	<p>Distretto Centro di assistenza primaria</p>



Per i risultati bisogna attendere
il convegno CARD TRIVENETO del 2018

grazie per l'attenzione