

Titolo: Non perdiamoci di vista – n° 25

Autori: Giuliano Lo Pinto, Alessandra Battistella, Rita Duce

1. Descrizione del problema

I pazienti vengono dimessi ed inevitabilmente perdono il contatto con l'Ospedale ed in particolare con il medico che li ha presi in carico determinando alle volte una perdita di continuità delle cure e riducendo l'efficacia dell'intervento clinico

2. Situazione attuale

La valutazione degli outcomes clinici dei pazienti dimessi dall' Ospedale è oggi scarsamente rilevata pur rivestendo importanza cruciale nel valutare se le prestazioni che vengono erogate sono utili non solo nell'immediato, ma anche nel tempo al paziente per raggiungere nuovamente uno stato di salute soddisfacente con recupero dell'attività quotidiana fisica e lavorativa.

4. Piano d'azione

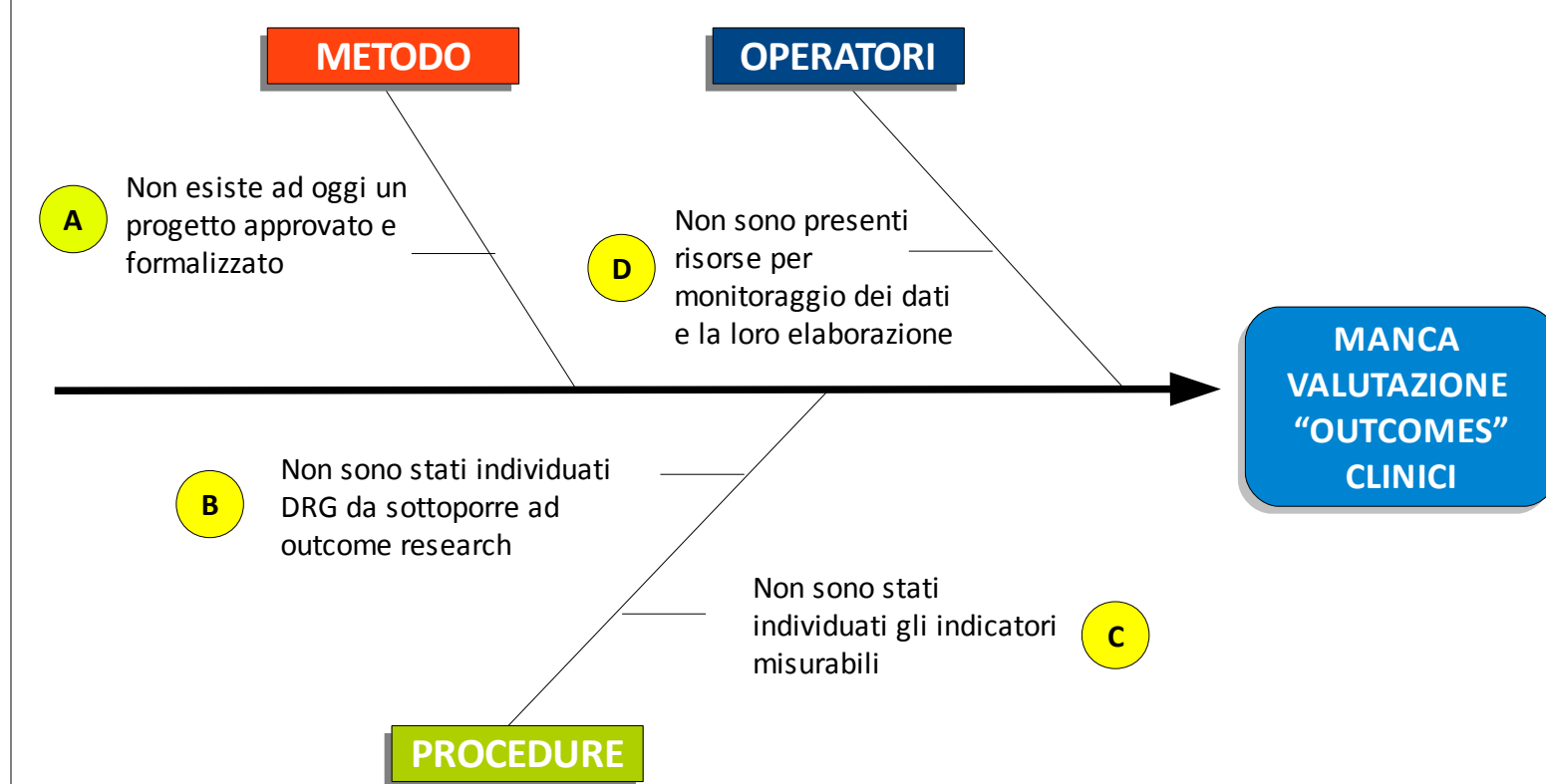
	CRITICITA' (non conformità)	RISOLUZIONI (azioni correttive)
A	Non sono stati individuati DRG da sottoporre ad outcome research	Individuati DRG da sottoporre ad outcome research: DRG 78 (Embolia Polmonare) e DRG 128 (Trombosi venosa profonda) in quanto la Medicina Interna ha al suo interno il Centro Trombosi, centro di eccellenza e di riferimento Regionale.
B	Non si conoscono indicatori misurabili	Individuazione degli indicatori misurabili secondo gerarchia di ME Porter
C	Non esiste ad oggi un progetto approvato e formalizzato	L'iniziativa è stata sottoposta ed approvata dal comitato etico, è stato richiesto ai pazienti il consenso informato.
D	Non sono presenti risorse per consentire un monitoraggio dei dati e la loro elaborazione	Inserita una borsista per studio epidemiologico: effettuazione telefonate periodiche (1 mese, 3 mesi, 6 mesi, 1 anno), raccolta dati ed elaborazione.

CAMPIONE	MASCHI	FEMMINE
n°	11 (26%)	31 (74%)
Età media	65,8 Range 32-89 aa	81,2 Range 56-90 aa

Distribuzione per n° di comorbidità	nessuna	1 o 2	3 o +
	13 (31%)	26 (62%)	3 (7%)

dal 1° settembre 2013 al 31 gennaio 2014: 42 casi, di questi, 2 pazienti stranieri non contattati per il follow up. Si contano 10 decessi, 4 durante il ricovero e 6 nei primi 3 mesi dalla dimissione., 4 decessi erano correlati a DRG 78

3. Analisi del processo

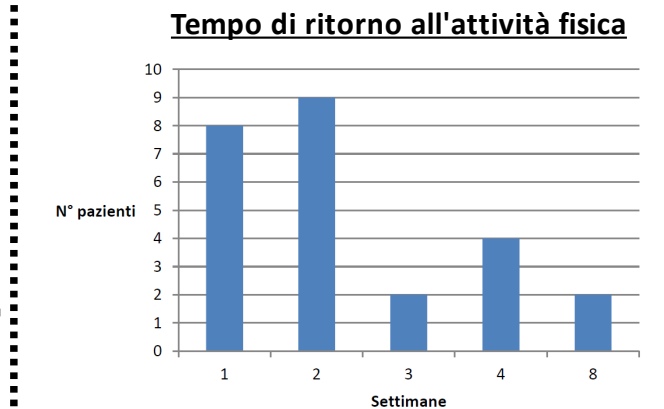
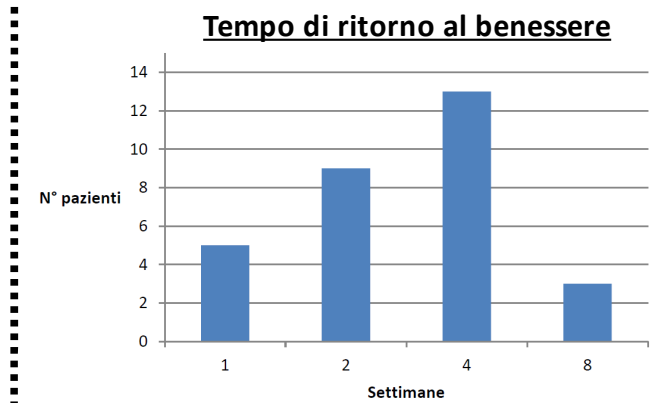
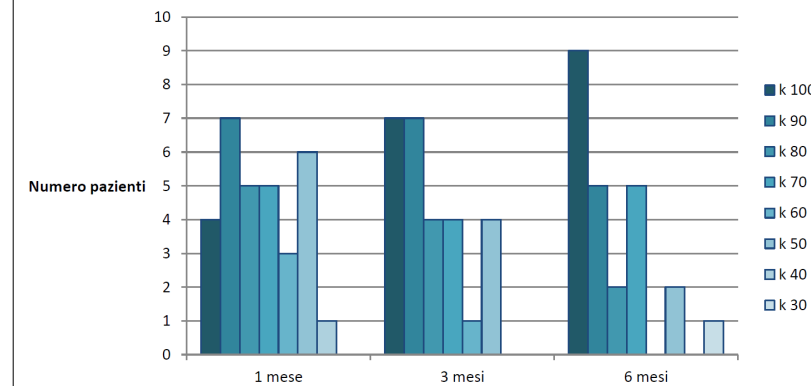


5. Risultati misurabili

Stato di salute raggiunto o mantenuto

Indice di Karnosky: andamento nel tempo. E' un valore che si ottiene attraverso la valutazione di limitazione nelle attività, cura di se stessi e autodeterminazione.

90-100 = stato di benessere generale
< 20 = grave compromissione del paziente.



4 pazienti hanno lamentato sintomi di depressione !