

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliera-Universitaria di Ferrara




## **Ruolo dell'Infermiere nelle Gestione integrata del PDTA della BPCO**


10 marzo 2018

Dr.ssa M.Pandini  
Responsabile Assistenziale DCP


# P.D.T.A della B.P.C.O



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliera - Università di Ferrara



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI FERRARA  
11 LUGLIO 1965

---

ALLEGATO 5

***Percorso Diagnostico  
Terapeutico Assistenziale  
per la gestione integrata  
della Bronco Pneumopatia  
Cronica Ostruttiva (BPCO)***

*A cura del tavolo tecnico BPCO:  
Ballerin Licia, Benini Lucia, Conforti Patrizia, Farinelli Stefano, Lodi Marco, Mainardi Cristiano,  
Marzola Valentina, Mazzini Elisa, Miola Franco, Montanari Giuliana, Papi Alberto, Sarti Daniela*

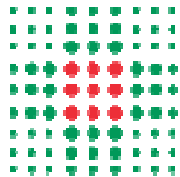
Dr.ssa M. Pandini

# LE RETI INTEGRATE

**I PDTA** definiti dai professionisti (le reti cliniche) sono agiti all'interno della rete organizzativa.



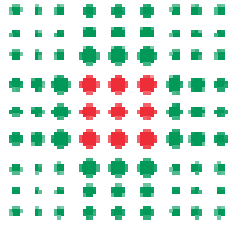
Le relazioni organizzative tra i diversi nodi assistenziali sono presidiate dall'infermiere (care manager) che svolge questo ruolo sia nel Punto di Accoglienza del Poliambulatorio sia negli ambulatori infermieristici NCP/CDS per gruppi di assistiti omogenei selezionati per patologia



## RUOLO DELL' INFERMIERE NELLE CURE PRIMARIE

**L'infermiere care manager** opera in stretta integrazione con i MMG, gli specialisti e con gli infermieri che operano nelle Medicine di Gruppo/Reti avanzate ed agisce:

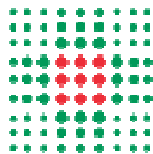
- *nel poliambulatorio* con un ruolo prevalente di natura **organizzativa** e di indirizzo per tutti gli assistiti, che necessitano di una presa in carico per approfondimento diagnostico e/o per follow up e si interfaccia con gli altri nodi della rete (territoriali e ospedalieri);
- *nelle CdS* con un ruolo prevalente di natura **clinico assistenziale** con funzioni di monitoraggio delle condizioni cliniche del paziente attraverso contatti telefonici, interventi ambulatoriali e domiciliari, eseguendo interventi di educazione sanitaria e terapeutica per migliorare la capacità di gestione della malattia da parte del paziente e dei care giver.



## **RUOLO dell' INFERMIERE nelle CURE PRIMARIE**

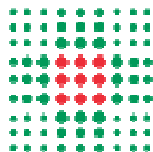
### **Principali competenze dell'infermiere:**

- **Accoglienza, orientamento** per l'accesso alle prestazioni sanitarie
- **Gestione di pacchetti di prestazioni su agende dedicate** per la stadiazione e il follow up delle patologie croniche con presidio dei tempi relativi alla programmazione degli esami diagnostici e delle visite specialistiche (**Diabete e Scompenso**)
- **Chiamata attiva** dei pazienti
- **Monitoraggio e controllo** anche attraverso contatti telefonici periodici, a frequenza variabile sulla base del piano definito con il MMG e lo specialista (**BPCO**)
- **Educazione sanitaria/terapeutica** finalizzata all'empowerment, alla adozione di corretti stili di vita e al **corretto uso dei device e dei dispositivi medici (BPCO)**
- **Addestramento** all'utente e caregiver ai fini dell'**identificazione precoce di segni e sintomi di complicanze**

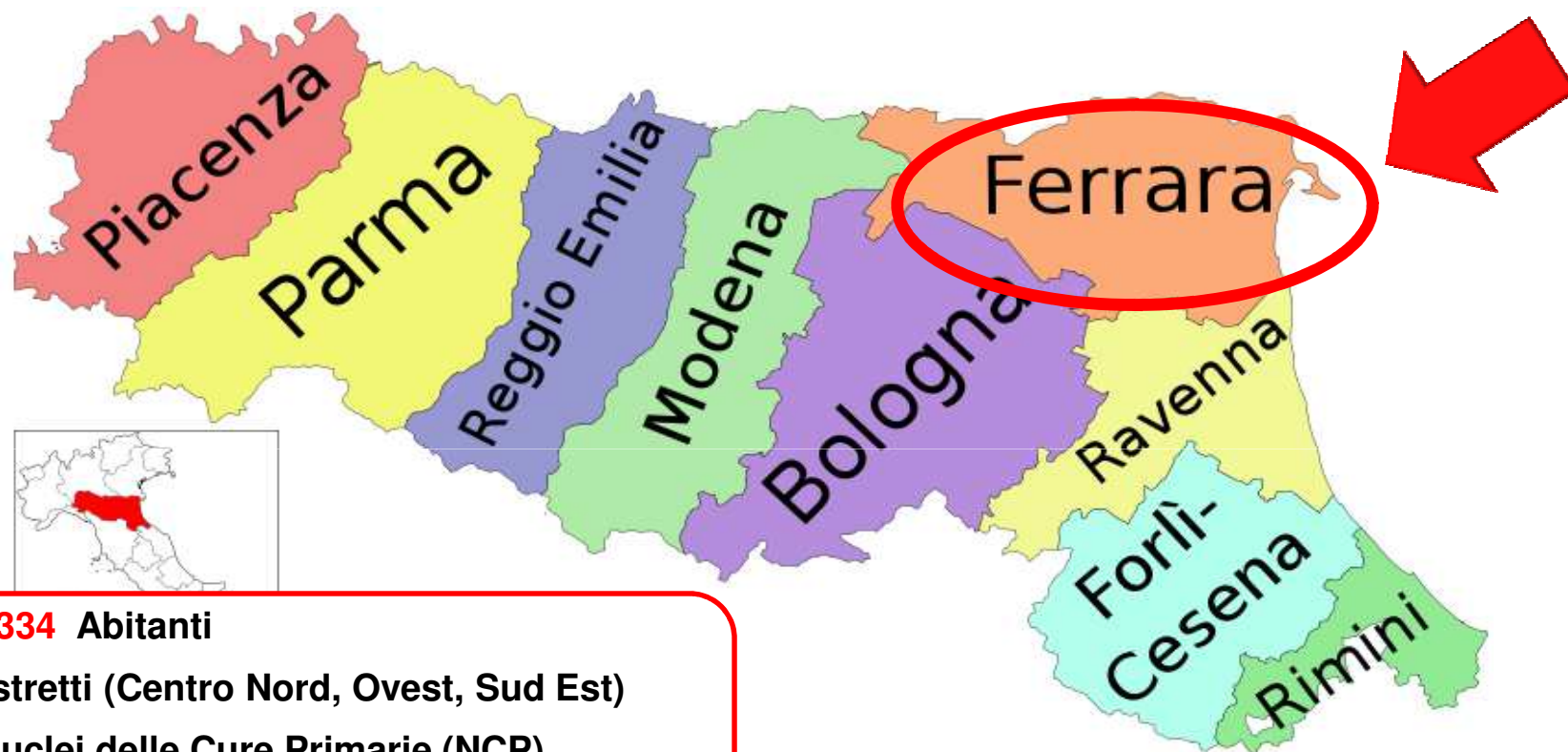


## PUNTI DI ACCOGLIENZA PDA

SEDE	MAIL	TEL	FAX
<b>PdA</b> <b>Casa della Salute Bondeno</b>	pdabondeno@ausl.fe.it	0532-884336	0532-884331
<b>PdA</b> <b>Poliambulatorio Villa Verde</b> <b>Presidio Ospedaliero Cento</b>	pdacento@ausl.fe.it	051-6838159	051-6838131
<b>PdA Casa della Salute</b> <b>S.Rocco Ferrara</b>	pdaferrara@ausl.fe.it	0532-235774	0532-235577
PdA Casa della Salute Terre e Fiumi Copparo	pdacopparo@ausl.fe.it	0532-879713	0532-879781
<b>PdA Poliambulatorio</b> <b>Ospedale di Lagosanto</b>	pdalagosanto@ausl.fe.it	0533-723531	0533-7233252
<b>PdA Casa della Salute</b> <b>Portomaggiore Ostellato</b>	pdaportomaggiore@ausl.fe.it	0532-817424	0532-817534
<b>Pda Poliambulatorio</b> <b>Ospedale di Argenta</b>	pdaargenta@ausl.fe.it	0532-317694	0532-317730
<b>PdA</b> <b>Casa della Salute Comacchio</b>	pdacomacchio@ausl.fe.it	0533-310627	0533-310839



# AUSL Ferrara



**355.334** Abitanti

**3** Distretti (Centro Nord, Ovest, Sud Est)

**13** Nuclei delle Cure Primarie (NCP)

**257** Medici di Medicina Generale

**40** Pediatri di Libera Scelta

**2** Ospedali di Comunità

**2** Struttura Private Convenzionate

**1** Azienda Ospedaliero-Universitaria

**APPLICAZIONE  
PDTA della BPCO**

# Rete Organizzativa Distretto Ovest



**DISTRETTO OVEST**  
**MMG 54**  
**2 MdG 9 MMG**  
**5 MIR 33 MMG**

**H** Ospedale

Casa della Salute/Amb. h12

Ospedale di Comunità

**PDA** PUNTO DI ACCOGLIENZA

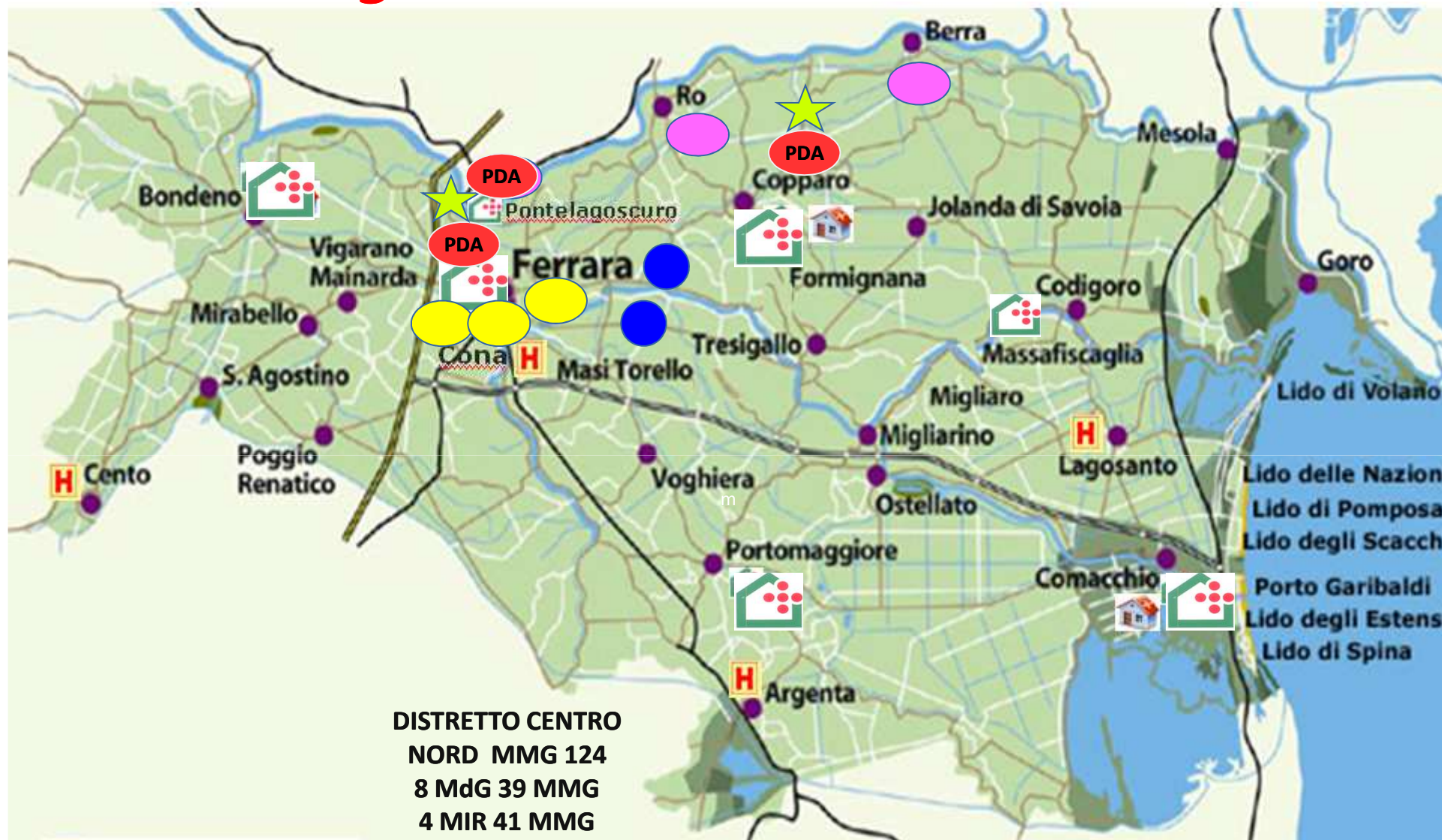
**MEDICINA DI GRUPPO**

**MEDICINA DI GRUPPO E COLLABORATORE INFERMIERE**


**MEDICINA DI GRUPPO E INFERMIERE AZIENDALE**




# Rete Organizzativa Distretto Centro Nord



**H** Ospedale

 Casa della Salute/Amb. h12

 Ospedale di Comunità

**PDA** PUNTO DI ACCOGLIENZA

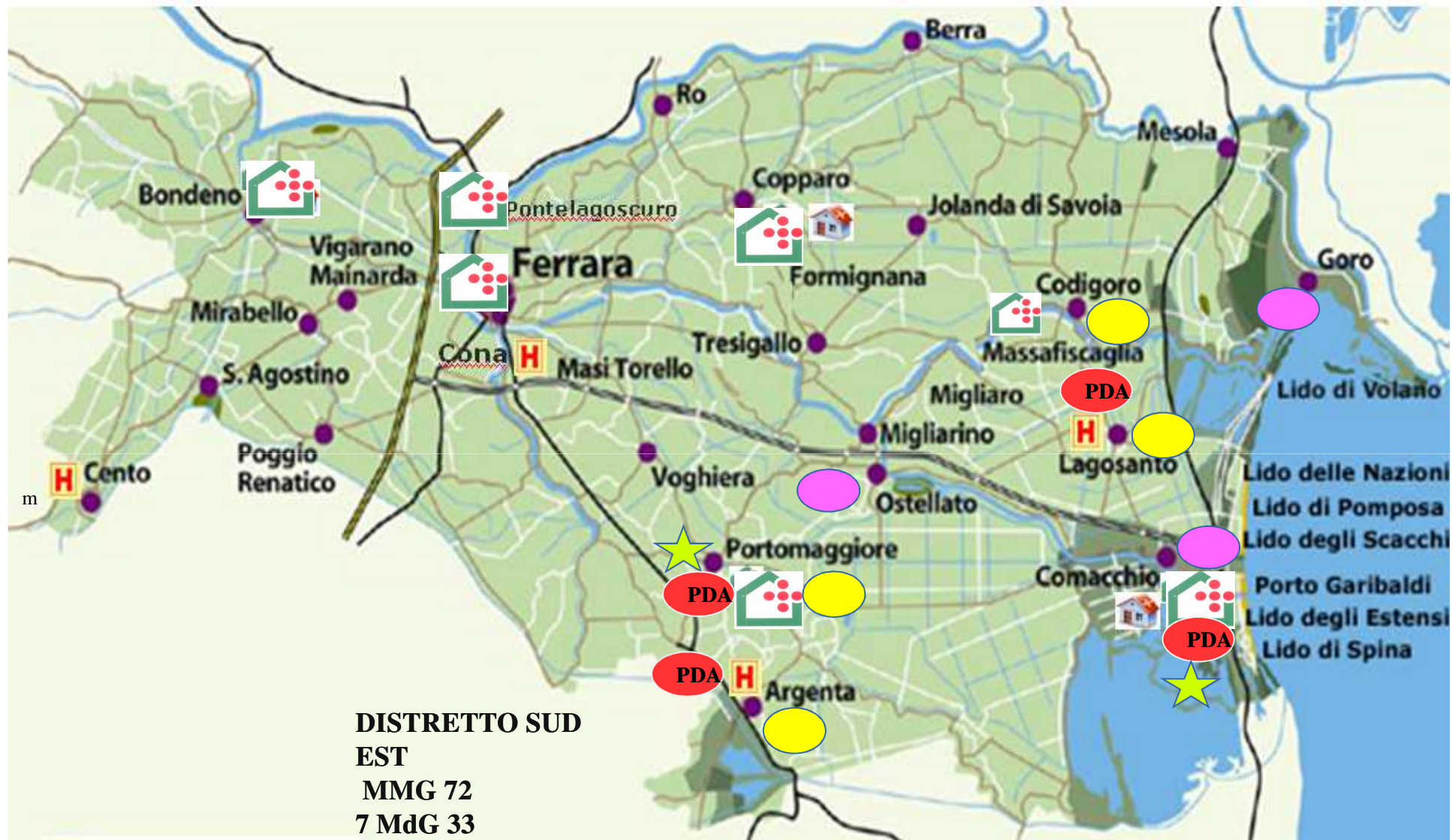
 **MEDICINA DI GRUPPO**

 **MEDICINA DI GRUPPO E  
COLLABORATORE INFERMIERE**

 **MEDICINA DI GRUPPO E  
INFERMIERE AZIENDALE**

 **AMBULATORIO  
INFERMIERISTICO**

# Rete Organizzativa Servizi Distretto Sud Est



**DISTRETTO SUD  
EST**  
MMG 72  
7 MdG 33  
5 MIR 30

**H** Ospedale

Casa della Salute/Amb. h12

Ospedale di Comunità

**PDA** PUNTO DI ACCOGLIENZA

MEDICINA DI GRUPPO



MEDICINA DI GRUPPO E COLLABORATORE INFERMIERE

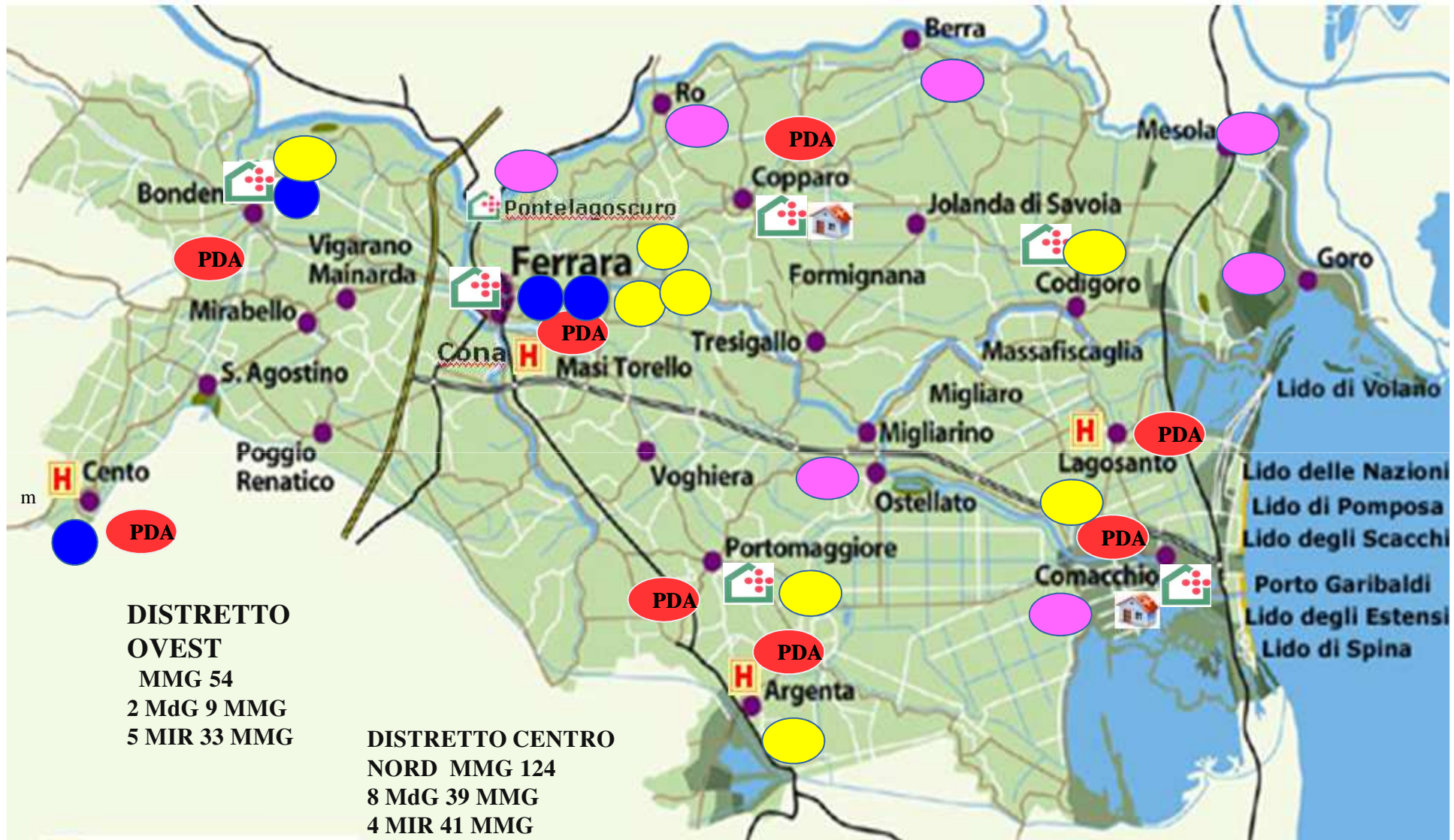


MEDICINA DI GRUPPO E INFERMIERE AZIENDALE





AMBULATORI O INFERMIERISTICO

# Rete Organizzativa



**H** Ospedale

 Casa della Salute/Amb. h12

 Ospedale di Comunità

**PDA** PUNTO DI ACCOGLIENZA

 **MEDICINA DI GRUPPO**


**MEDICINA DI GRUPPO E COLLABORATORE INFERMIERE**

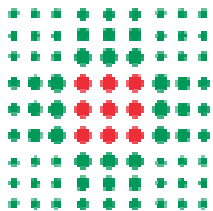
**MEDICINA DI GRUPPO E INFERMIERE**

**DISTRETTO SUD EST**

MMG 72

7 MdG 33

5 MIR 30



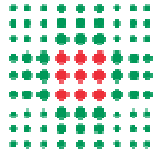
## FASI DEL PERCORSO

**Medico di Medicina Generale  
INVIA una MAIL DEDICATA "PDA Sede di..." indicando  
Nome Cognome data di nascita e tel. del paziente**

**Il MMG redige una ricetta libera in cui  
indica SPIROMETRIA semplice  
quesito diagnostico SOSPETTA BPCO**

**INFERMIERE programma su agende dedicate  
Per appuntamento "Spirometria semplice"**

**PRIMO ACCESSO  
AMBULATORIO INFERMIERISTICO**

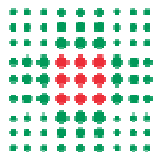


# SINTESI OPERATIVA AMBULATORIO INFERMIERISTICO

## EFFETTUA SPIROMETRIA SEMPLICE



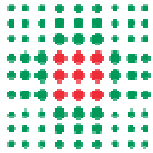
Dr.ssa M. Pandini



# 1. Questionario mMRC

## *Allegato 3 Questionario modificato del British Medical Research Council (mMRC)*

Rispondere ad una sola domanda	
Mi manca il respiro solo per sforzi intensi	0
Mi manca il respiro quando cammino di fretta in pianura o cammino in salita	1
A causa della mancanza di respiro cammino più lentamente dei miei coetanei quando vado in piano, oppure mi devo fermare per respirare quando cammino al mio passo in pianura	2
Mi devo fermare per respirare dopo che ho camminato in piano per circa 100 metri o dopo pochi minuti di cammino al mio passo in pianura	3
Mi manca troppo il respiro per uscire di casa o mi manca troppo il respiro quando mi vesto o mi spoglio	4



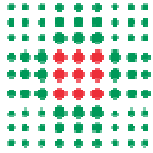
## 2. Questionari CAT Test

### Allegato 4 CAT Test

Come va la Sua BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)?  
Assessment Test (test di valutazione della BPCO) (CAT)

*Questo questionario denominato CAT - COPD Assessment Test (che significa test per la valutazione della BPCO), aiuterà sia Lei che l'operatore sanitario a misurare l'impatto della BPCO sul Suo benessere e sulla Sua vita quotidiana. Le Sue risposte e punteggi del test possono essere utilizzati sia da Lei che dall'operatore sanitario per migliorare la gestione della Sua BPCO e per ottenere i massimi vantaggi dal trattamento*

			Punteggio
Non tossisco mai	0 1 2 3 4 5	Tossisco sempre	
Il mio petto è completamente libero da catarro (muco)	0 1 2 3 4 5	Il mio petto è tutto pieno di catarro (muco)	
Non avverto alcuna costrizione al petto	0 1 2 3 4 5	Avverto una forte costrizione al petto	
Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale non avverto mancanza di fiato	0 1 2 3 4 5	Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale avverto una forte mancanza di fiato	
Non avverto limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa	0 1 2 3 4 5	Avverto gravi limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa	
Mi sento tranquillo ad uscire di casa nonostante la mia malattia polmonare	0 1 2 3 4 5	Non mi sento affatto tranquillo ad uscire di casa a causa della mia malattia polmonare	
Dormo profondamente	0 1 2 3 4 5	Non riesco a dormire profondamente a causa della mia malattia polmonare	
Ho molta energia	0 1 2 3 4 5	Non ho nessuna energia	



## SOMMINISTRARE I QUESTIONARI: CAT – MMRC – TEST DI FAGERSTROM

### Strategie per aiutare il paziente a smettere di fumare (le 5 A)

#### **Ask (chiedere)**

Registrare lo stato di fumatore / non fumatore

#### **Advise (informare)**

Danni a breve e a lungo termine del tabacco  
Benefici della cessazione

#### **Assess (valutare)**

Valutare la motivazione a smettere

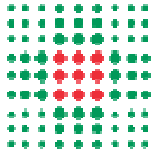
#### **Assist (assistere)**

Aiutare nel tentativo di smettere

#### **Arrange (organizzare)**

Pianificare il follow-up  
Prevenire le ricadute





## 3. Questionario Test di Fagerstrom

### Allegato 5 Test di Fagerstrom

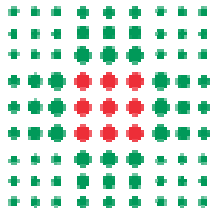
serve alla valutazione del grado di dipendenza dalla nicotina  
(utilizzato nell' "ASK" della formula internazionale delle 5 "A")

Domande	Punteggio
<b>Dopo quanto tempo dal risveglio accende la prima sigaretta?</b>	
Entro 5 minuti	3
Entro 6-30 minuti	2
Entro 31-60 minuti	1
Dopo 60 minuti	0
<b>Fa fatica a non fumare in luoghi in cui è proibito (cinema, chiesa, mezzi pubblici, ecc.)?</b>	
No	0
Si	1
<b>Quale sigaretta le dispiacerebbe maggiormente non fumare?</b>	
La prima del mattino	0
Tutte le altre	1
<b>Quante sigarette fuma al giorno?</b>	
10 o meno	0
11-20	1
21-30	2
31 o più	3
<b>Fuma più frequentemente durante la prima ora dal risveglio che durante il resto del giorno?</b>	
No	0
Si	1

Da somministrare solo ai fumatori

Interpretazione del Test	
da 0 a 2	dipendenza lieve
3 o 4	dipendenza media
5 o 6	dipendenza forte
da 7 a 10	dipendenza molto forte

Dr.ssa M. Pandini



# FASI DEL PERCORSO

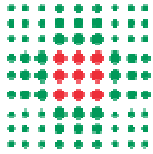
## STADIAZIONE BPCO

- 1) MMG prescrive la visita pneumologica con dematerializzata, indicando PDTA BPCO
- 2) MMG invia mail con dati del paziente al PDA, (nome –cognome-data di nascita-telefono)
- 3) Infermiere PDA recupera la dematerializzata e prenota la visita,
- 4) Infermiere del PDA avvisa l'utente

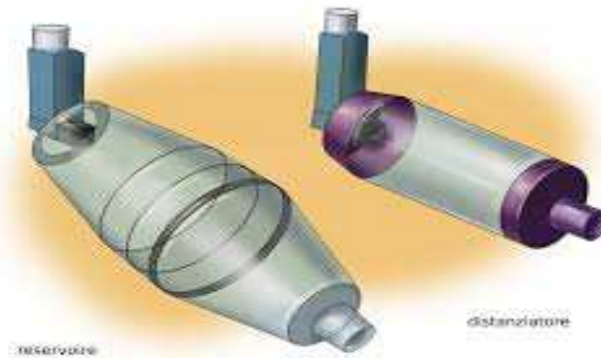
## Pazienti con BPCO in STADIO A:

- Effettuare annualmente la Spirometria
- Monitorare le condizioni cliniche con contatti telefonici
- Educare ai corretti stili di vita
- Invio ai Centri Antifumo – Ambulatorio nutrizionale

Addestrare il Paziente ed il Care-Giver all'identificazione precoce di segni e sintomi di complicanze

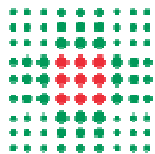


## EDUCAZIONE TERAPEUTICA all'USO DEI DEVICE



- Valutare le abilità del paziente all'uso del presidio
- Verifica delle azioni del paziente nell'assunzione del farmaco
- Rivalutazione immediata e in base al follow-up.

**Proposta formativa**



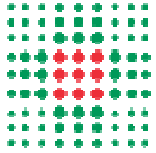
# EDUCAZIONE TERAPEUTICA all'USO DEI DEVICE

## SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PAZIENTE

Nome Cognome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Farmaco Prescritto \_\_\_\_\_

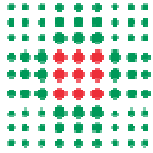
	1° accesso		2° accesso	
Carica correttamente la dose	si	no	si	no
Espira prima di assumere il farmaco	si	no	si	no
Inspira efficacemente	si	no	si	no
Mantiene l'apnea	si	no	si	no
Espira dopo l'apnea	si	no	si	no
Apprende la pulizia del cavo orale	si	no	si	no



# OBIETTIVI DELLA CHIAMATA ATTIVA



- Monitoraggio della sintomatologia soggettiva
- Controllo dell'assunzione dei farmaci
- Verifica della capacità di svolgere le attività quotidiane
- Monitoraggio del peso corporeo



# STRUMENTO DI MONITORAGGIO

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

## Nucleo di Cure Primarie Ferrara Nord AMBULATORIO INFERMIERISTICO NCP

### Check-list visita/ telefonata di follow-up

Data \_\_\_\_\_

Durata \_\_\_\_\_

Esito

☐ visita ..... ☐ telefonata .....

#### Valutazione della progressione della malattia

\*\*La dispnea è migliorata, peggiorata o rimasta uguale dall'ultima volta che ci siamo visti/sentiti?

Ha ridotto la sua attività per la dispnea o altri sintomi?

Sono comparsi nuovi sintomi dall'ultima volta? Quali?

Qualche sintomo è peggiorato dall'ultima volta? Quale/i?

Il sonno è disturbato dalla dispnea o da altri sintomi respiratori/toracici?

#### Valutazione riacutizzazioni

Dall'ultima volta è comparsa/peggiorata la tosse?

E' aumentato l'espettorato (quantità) e/o ha cambiato caratteristiche (colore, densità)? Se sì, in che modo?

La dispnea è peggiorata o si è presentata più di frequente?

Ha avuto febbre?

Ha presentato edemi?

Ha presentato qualche altro sintomo (p.e. costrizione)?

La sua forza fisica è diminuita?

Dall'ultima volta ha contattato un medico/pneumologo per i sintomi della malattia?

Dall'ultima volta si è recato in pronto soccorso/ambulatorio pneumologico per il peggiorare dei sintomi?

Cosa ha fatto per controllare i sintomi?

#### Valutazione dell'aderenza terapeutica

Quali farmaci sta assumendo? A quale dosaggio? Con quale frequenza?

Ha interrotto o sospeso l'assunzione della terapia?

Se sì, per quale motivo?

Ha avuto problemi/difficoltà/dimenticanze nel procurarsi i farmaci?

Ha utilizzato farmaci nuovi dall'ultima volta?

La terapia che assume controlla i sintomi?

La terapia che assume le causa problemi? Se sì, quali?

Mi può fare vedere come utilizza/pulisce gli inalatori? (visita)

#### Abitudine tabagica (se fumatore)

Dall'ultima volta ha smesso di fumare? Se no, quante sigarette fuma?

#### Alimentazione

Dall'ultima volta il suo peso è aumentato/diminuito?

Peso (visita) Kg

#### Attività fisica

Dall'ultima volta ha aumentato/diminuito/rimasta stabile la sua attività fisica? (ha smesso di uscire, ha iniziato a passeggiare quotidianamente...)

#### Problemi Ricontrati

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

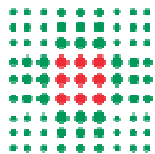
.....

.....

.....

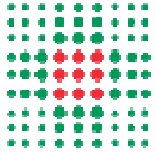
.....

Dr.ssa M. Pandini



# SPIROMETRIE AL 31/12/2017

DISTRETTO	SEDI	RICHIESTE	ESEGUITE	NON ESEGUITE	NOTA	R/ spirometro
SUD-EST	ARGENTA	0				1
	COMACCHIO	5	4			1
	MESOLA	13	13			Spirometro in condivisione
	GORO	6	6			
	DELTA	11	11	1	Non eseguita per accertamenti	
	PORTOMAGGIORE	3	2			1
OVEST	CENTO	30	10	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Assenza Impegnativa</li> <li>▪ Utente non informato dai Medici</li> <li>▪ Utente senza documentazione sanitaria</li> </ul>	
	BONDENO	6	3 <i>di cui 2 già seguite dallo pneumologo da 2 anni</i>			1
CENTRO NORD	COPPARO		17			
	FERRARA	14	6	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Già diagnosi BPCO</li> <li>• Utente allettato</li> <li>• Impossibilitato a recarsi in ambulatorio</li> </ul>	
	PONTELAGOSCURO	3	3			



## PUNTI DI FORZA NEL PDTA della BPCO....

Integrazione fra i diversi professionisti al fine di una migliore presa in carico del paziente con BPCO

Formazione tecnica

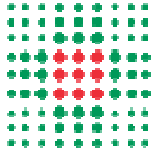
Sviluppo della rete territoriale

Miglioramento delle competenze del professionista

Continuità assistenziale e terapeutica

Empowerment dell'utente e del caregiver





# FORMAZIONE

## ***Come supporto....***

Per i professionisti che operano nel PDTA della BPCO nella provincia di Ferrara è stato pianificato nel 2018 :

## ***Una riedizione del percorso formativo.....***

***“Corso teorico-pratico:  
principi teorici e corretta esecuzione della  
spirometria”***

**Progetto formativo rivolto agli infermieri  
delle MdG/MIR e CdS**



*Unirsi è un inizio,  
Stare insieme è un progresso,  
Lavorare insieme è un successo.*

*H. Ford*