

# ATTIVAZIONE DI UN AMBULATORIO INFERMIERISTICO PER LA GESTIONE DELLO SCOMPENSO CARDIACO IN INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO



*Azienda Ospedaliera di Perugia*

SIMONE CAPPANNELLI

GIANLUCA CASTELLETTI

GABRIELLA CARNIO

MONICA TROTTA



**Approccio Multidisciplinare per lo SC:** Richiede appropriatezza, presa in carico e continuità delle cure.



**Attivazione dell'Ambulatorio Infermieristico:** Un'opportunità **innovativa** per l'integrazione Ospedale-Territorio.



**Risultati Attesi:**

- **Liberare** *capacity* ospedaliera.
- **Ridurre** le liste d'attesa.
- **Migliorare** il benessere e la **qualità di vita** dei pazienti.

**Ruolo Cruciale:** Supporto educativo e coordinamento del processo di cura per pazienti e *caregiver*.



## Ambulatorio Infermieristico: Un Modello di Value Based Healthcare

L'implementazione dell'ambulatorio Infermieristico rappresenta una trasformazione strategica del percorso di cura del paziente, fondata sui principi della **Value Based Healthcare (VBHC)**. Questo approccio innovativo ridefinisce l'organizzazione assistenziale ponendo al centro il valore generato per il paziente, misurato attraverso gli esiti clinici e l'esperienza di cura.

### Pilastri Fondamentali del Modello

Il modello si sviluppa attraverso condizioni organizzative ottimali che assicurano **continuità assistenziale** e **tempestività di accesso**, elementi essenziali per generare risultati tangibili e migliorare l'esperienza complessiva del paziente nel sistema sanitario.



#### Tempestività nella Presa in Carico

Riduzione dei tempi di attesa e accesso immediato alle cure, garantendo interventi precoci che prevengono il deterioramento delle condizioni cliniche.



#### Migliore Aderenza alla Terapia

Monitoraggio continuo e supporto personalizzato per assicurare che i pazienti seguano correttamente i piani terapeutici prescritti.



#### Continuità del Percorso di Cura

Coordinamento integrato tra diversi livelli assistenziali con follow-up strutturato per garantire transizioni sicure ed efficaci.

## Impatto sul Paziente e sul Sistema

### Benefici per il Paziente

- **Migliore Qualità di Vita:** Interventi tempestivi e personalizzati che contribuiscono a migliorare lo stato di salute generale e il benessere quotidiano.
- **Empowerment e Partecipazione Attiva:** Il paziente diventa protagonista del proprio percorso di cura, con accesso a informazioni chiare e supporto decisionale.
- **Maggiore Soddisfazione e Fiducia:** Un ambiente assistenziale empatico e professionale che aumenta la fiducia nel sistema sanitario e la soddisfazione complessiva dell'esperienza.

### Benefici per il Sistema Sanitario

- **Riduzione degli Accessi Impropri al PS:** La gestione proattiva delle condizioni croniche e degli episodi acuti minori diminuisce il ricorso non necessario al Pronto Soccorso.
- **Ottimizzazione delle Risorse:** Un utilizzo più efficiente del personale infermieristico e delle strutture riduce i costi operativi e libera risorse per altre necessità.
- **Miglioramento degli Esiti a Lungo Termine:** La continuità assistenziale e l'educazione alla salute favoriscono esiti clinici più stabili e duraturi, prevenendo ricadute e complicanze.

- ❑ **Valore Misurabile:** La misurazione degli esiti di salute e dell'esperienza del paziente diventa il fondamento per valutare l'efficacia del modello e orientare le future strategie.

## RISULTATI ATTESI



**Riduzione Accessi Impropri**  
al Pronto Soccorso, grazie a una gestione proattiva



**Incremento Soddisfazione Paziente**  
grazie a un percorso di cura centrato sulle sue esigenze



**Miglioramento Aderenza Terapeutica**  
con un supporto infermieristico personalizzato e continuo

In sintesi, l'ambulatorio infermieristico non è solo un cambiamento organizzativo, ma una vera e propria evoluzione culturale che sposta il focus dalla cura della malattia alla promozione della salute e del benessere a lungo termine, con il paziente al centro di ogni decisione.





**Forum Risk Management**

**obiettivo** sanità & salute

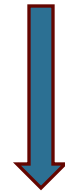
**25-28 NOVEMBRE 2025**  
**AREZZO** FIERE E CONGRESSI

**20** Years  
2006-2025



## FASI DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE

L' INFERMIERE E/O CORDINATORE DEL REPARTO DIMETTENTE COMPILA LA SCHEDA DI BRASS  
(Blaylock risk assessment screening score)



**RISCHIO ASSISTENZIALE**

LA SCHEDA DI BRASS VIENE INVIATA TRAMITE MAIL DEDICATA PRESSO L'AMBULATORIO INFERMIERISTICO  
PER LA GESTIONE DELLO SCOMPENSO CARDIACO

L'INFERMIERE DELL' AMBULATORIO DELLO SCOMPENSO VALUTA IL RISCHIO ASSISTENZIALE ( Scheda di BRASS )

$\geq 20$   
**RISCHIO ASSISTENZIALE ALTO**

**11 - 19**  
**RISCHIO ASSISTENZIALE MEDIO**

**0 - 10**  
**RISCHIO ASSISTENZIALE BASSO**

- IN QUESTE PRIME FASI SONO STATI PRESI IN CARICO I PAZIENTI A **MEDIO** ED **ALTO** RISCHIO ASSISTENZIALE
- I PAZIENTI A **BASSO** RISCHIO ASSISTENZIALE NON RIENTRANO NEL PERCORSO AD ECCEZIONE DI QUELLI PER CUI VIENE RILEVATO UN RISCHIO CLINICO **MEDIO** O **ALTO**



## L'INFERMIERE DELL' AMBULATORIO PRENDE IN CARICO IL PAZIENTE COMPILANDO:

- **SCHEDA DI VALUTAZIONE INFERMIERISTICA MULTIDIMENSIONALE (ANA)**
  - SCALA ADL e IADL (Grado di AUTONOMIA)
  - SCALA MNA (NUTRIZIONE)
  - SCALA DI MORINSKY (Aderenza alla TERAPIA)
- **SCHEDA DI VALUTAZIONE TELEFONICA** (a 7 gg dalla dimissione nei pz ad **Alto** rischio)
- **SCHEDA DI MONITORAGGIO DEI PARAMETRI VITALI**

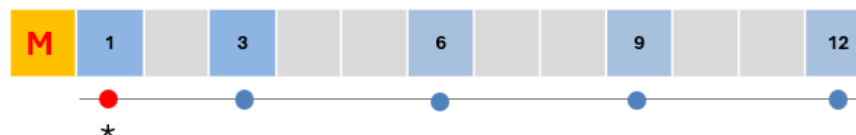
DOPO LA COMPILAZIONE DI OGNI SINGOLA SCHEDA SI OTTIENE UN PUNTEGGIO CHE INDICA IL PERCORSO DA INTRAPRENDERE

**LIVELLO DI RISCHIO ASSISTENZIALE PZ**

**STRATEGIA DI FOLLOW UP**

**PRESA IN CARICO ASSISTENZIALE**

**MEDIO RISCHIO**

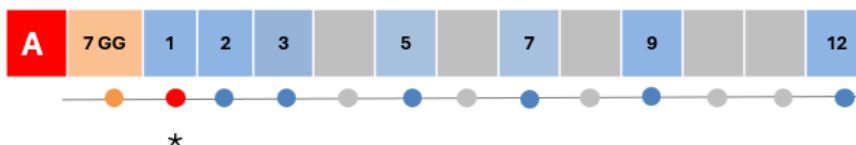


\* Ad integrazione del Follow up medico

- Da effettuare
  - Scheda di valutazione ANA
  - Counseling
  - Premis

- Da effettuare
  - Scheda di valutazione ANA + C
  - Counseling o referral medico
  - Proms

**ALTO RISCHIO**



- Valutazione telefonica
- Eventuale adattamento terapia diuretica o referral medico
- teleconsulto / invio ambulatorio

\* Ad integrazione del Follow up medico

- ○ Scheda di valutazione ANA
- Counseling
- Premis

- ○ Scheda di valutazione ANA + C
- Counseling o referral medico
- Proms

- ○ Contatto telefonico su parametri specifici

IN BASE AI CAMBIAMENTI NEL LIVELLO DI RISCHIO  
 DEL PAZIENTE CAMBIA IL PROFILO DI FU

## Risultati dei primi 12 Mesi

109

Pazienti Totali

78

In Follow-up

Pazienti attualmente seguiti

210

Prestazioni Totali

Consulenze e valutazioni erogate

8

Re-ricoveri

Risultato eccellente nella  
prevenzione

156

Dimissioni con DRG 127

46

Consulenze Telefoniche

# Sistema di Monitoraggio e Valutazione

Per monitorare l'esperienza degli utenti e valutare l'efficacia del servizio è stato implementato un sistema basato su indicatori specifici:

## PREMs

ALTO grado di soddisfazione dei pazienti nei confronti della relazione terapeutica e dell'educazione sanitaria

## PROMs

Impatto POSITIVO sul benessere percepito, sul miglioramento dei sintomi.  
Moderata soddisfazione della qualità di vita.  
Moderata limitazione delle attività di vita quotidiana vita e delle attività sociali.

## CROMs

- Miglioramento indici PNE
- Mortalità a 30 gg
- Riammissione a 30gg (solo 8 pazienti transitati presso l'ambulatorio è ricorso ad una reospedalizzazione)

## PREMs

Miglioramento Kansas city  
Cardiomyopathy questionnaire  
(KCC-12)  
**11pt vs 5**

**+120%**

Alta soddisfazione dei pazienti nei confronti della relazione  
terapeutica e dell'educazione sanitaria

## PROMs

**+12%**

NHS Adult: Inpatient Survey Care  
Quality commission  
**7,8/10 pt vs 8,7/10 pt**

Impatto **POSITIVO** sul benessere percepito, sul  
miglioramento dei sintomi, moderata soddisfazione del  
miglioramento della qualità di vita, moderata limitazione  
della qualità di vita e delle attività sociali



## Take home messages



### Modello Centrato sul Paziente

L'ambulatorio infermieristico per lo scompenso cardiaco implementa con successo un modello assistenziale innovativo, garantendo un'interazione costante tra medici, infermieri e altri professionisti sanitari per offrire una risposta integrata e assicurare la continuità delle cure



### Ruolo Centrale dell'Infermiere

L'analisi di fattibilità ha confermato il ruolo fondamentale e strategico dell'infermiere specializzato, che agisce sia in autonomia professionale che in stretta collaborazione con il team multidisciplinare, coordinando i percorsi di cura e fungendo da punto di riferimento costante per i pazienti



### Valutazione Patient-Centered

L'utilizzo sistematico di PREMs e PROMs si è dimostrato essenziale per valorizzare autenticamente il punto di vista del paziente, monitorare continuamente la qualità dell'assistenza erogata e identificare tempestivamente aree di miglioramento nel percorso di cura



### Progetto Pilota Scalabile

L'attivazione dell'ambulatorio infermieristico rappresenta un progetto pilota strategico per la presa in carico delle patologie croniche. Il successo ottenuto nella gestione dello scompenso cardiaco apre la strada all'estensione di questa metodologia ad altre cronicità nel prossimo futuro, trasformando l'approccio assistenziale territoriale



**Azienda Ospedaliera di Perugia** **USL Umbria 1**

### PREMS E PROMS COME INDICATORI DI EFFICACIA E QUALITÀ

#### NELL'AMBITO INFERMIERISTICO PER LO SCOMPENSO CARDIACO INTEGRATO OSPEDALE E TERRITORIO ORIENTATO ALLA VBHC AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA E AZIENDA USL UMBRIA 1

Gianluca Castelletti, Gabriella Camici, Monica Trotti, Simone Cappanelli  
Materiale Didattico di Perugia  
3 Azienda USL Umbria 1

#### INTRODUZIONE

Il percorso ambulatoriale è stato sviluppato in un'ottica di miglioramento continuo, basata su evidenze scientifiche e su un'analisi di mercato. Questo modello organizzativo è stato progettato per affrontare le sfide della medicina di precisione, basata su dati e tecnologia. Il ruolo infermieristico è centrale nel fornire supporto educativo e nel monitoraggio del percorso di cura per pazienti e caregiver.

#### METODOLOGIA

Il percorso ambulatoriale è stato sviluppato in un'ottica di miglioramento continuo, basata su evidenze scientifiche e su un'analisi di mercato. Questo modello organizzativo è stato progettato per affrontare le sfide della medicina di precisione, basata su dati e tecnologia. Il ruolo infermieristico è centrale nel fornire supporto educativo e nel monitoraggio del percorso di cura per pazienti e caregiver.

#### OBETTIVI

L'obiettivo generale è creare un percorso ambulatoriale continuo e completo per i pazienti affetti da scompenso cardiaco, mirando a migliorare la qualità di vita e ridurre il rischio di ricoveri ospedalieri. Le missioni dell'ambulatorio infermieristico sono: 1) fornire un percorso di cura personalizzato secondo una logica di Value Based Healthcare (VBHC), definendo la miglior condizione organizzativa per generare valore in termini di salute del paziente, garantendo continuità assistenziale e sostenibilità; 2) assicurare la qualità del servizio.

Gli obiettivi specifici del progetto infermieristico sono: fornire un modello organizzativo basato su evidenze scientifiche, basate su dati e tecnologia, per migliorare la qualità della vita, e la sostenibilità del servizio. Questo include: 1) la definizione del percorso di cura; 2) la definizione del ruolo infermieristico; 3) la definizione del ruolo dei caregiver; 4) la definizione del ruolo della tecnologia; 5) la definizione del ruolo della comunità.

#### RISULTATI

PREMS	PROMS
<p><b>PREMS</b></p> <p>Indicatore di efficacia e qualità: <b>100%</b></p> <p>Indicatore di sicurezza: <b>100%</b></p> <p>Indicatore di soddisfazione: <b>100%</b></p>	<p><b>PROMS</b></p> <p>Indicatore di efficacia e qualità: <b>100%</b></p> <p>Indicatore di sicurezza: <b>100%</b></p> <p>Indicatore di soddisfazione: <b>100%</b></p>

#### CONCLUSIONI

L'ambulatorio infermieristico per lo scompenso cardiaco integrato ospedale e territorio, orientato alla VBHC, ha dimostrato di essere un modello organizzativo innovativo, che migliora la qualità della vita dei pazienti e riduce il rischio di ricoveri ospedalieri. Questo modello organizzativo è stato progettato per affrontare le sfide della medicina di precisione, basata su dati e tecnologia. Il ruolo infermieristico è centrale nel fornire supporto educativo e nel monitoraggio del percorso di cura per pazienti e caregiver.

