



AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
PISANA



Modello Organizzativo Ospedale-Territorio: La Presa in Carico del Paziente Reumatologico e Percorsi Terapeutici con i Nuovi Farmaci nella Regione Toscana

Marta Mosca
Professore Ordinario di Reumatologia Università di Pisa
Direttore UOC Reumatologia, AOUP
Coordinatore Europeo ERN ReCONNECT

Cosa significa presa in carico?

- Non solo l'atto medico-curativo, ma un vero e proprio percorso integrato, che considera la persona nella sua globalità: clinica, sociale, psicologica.

Criticità delle malattie reumatiche

- Quadri clinici eterogenei
- Ritardi diagnostici
- Alternanza di riacutizzazione e remissione
- Necessità di terapia cronica
- Sviluppo di comorbidità
- Danno: legato alle terapie e alle malattie
- Forte impatto sulla qualità della vita
- Forte impatto sulle famiglie e sociale

Criticità delle malattie reumatiche

- Quadri clinici eterogenei
 - Ritardi diagnostici
 - Alternanza di crisi e guarigioni
 - Necessità di trattamenti a lungo termine
 - Sviluppo di complessi quadri di malattia
 - Danno: legato alla malattia
 - Forte impatto sulle famiglie e sociale
- Necessità di una presa in carico che metta al centro le esigenze del paziente in relazione alle caratteristiche della malattia

Quali le necessità dei pazienti?

- Diverse nelle diverse fasi della malattia e del percorso di cura
- Sospetto diagnostico: necessità di comunicazione con i MMG
- Diagnosi inquadramento e terapia: referral rapido in centri di riferimento che offrano una presa in carico multidisciplinare
- Impostazione terapeutica: appropriatezza ed equità di accesso alle cure
- Follow up: monitoraggio e gestione che tenga conto delle distanze dai centri di riferimento e offra al paziente una gestione appropriata di prossimità

Perché un modello integrato Ospedale–Territorio

- Malattie croniche
- Diagnosi e inizio precoce della terapia = migliori esiti clinici
- Nuovi farmaci (biologici e mirati): efficaci ma ad alto valore/complessità
- Necessità di coordinamento tra Reumatologia, MMG, specialisti, farmacia, assistenza territoriale
- Necessità di integrare il lavoro degli attori: medici di medicina generale, specialisti territoriali e specialisti che operano nei centri di riferimento
- Fondamentale la organizzazione della infrastruttura del percorso del paziente: chi fa cosa e dove

Il Le gravidanze a rischio nelle malattie reumatiche: un modello per la integrazione

- La gravidanza nelle donne affette da malattie autoimmuni sistemiche è a rischio di complicatezze materne e fetal e pertanto richiede un monitoraggio integrato che coinvolga il reumatologo, i ginecologi, i neonatologi e le figure professionali che di volta in volta possono essere coinvolte nella cura
- I modello dell'ambulatorio integrato ostetrico-reumatologico ha chiaramente dimostrato di rappresentare l'approccio ideale per il follow-up di queste gravidanze, contribuendo al miglioramento degli **outcome** materno-fetali
- Dal 2000 in AOUP è attivo un ambulatorio congiunto ostetrico reumatologico che svolge attività di counselling e follow up delle gravidanze nelle malattie reumatiche
- Ad oggi sono state seguite oltre 1000 gravidanze in pazienti provenienti da tutta Italia

Il modello dell'ambulatorio delle gravidanze a rischio operativo in ATNO

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST-



Malattie autoimmuni sistemiche rare e complesse in gravidanza

Allegato 5 E
Rev.0
Pubblicato il 7.4.25
Prescrittivo dal 22.4.25
Pag. 1 di 13

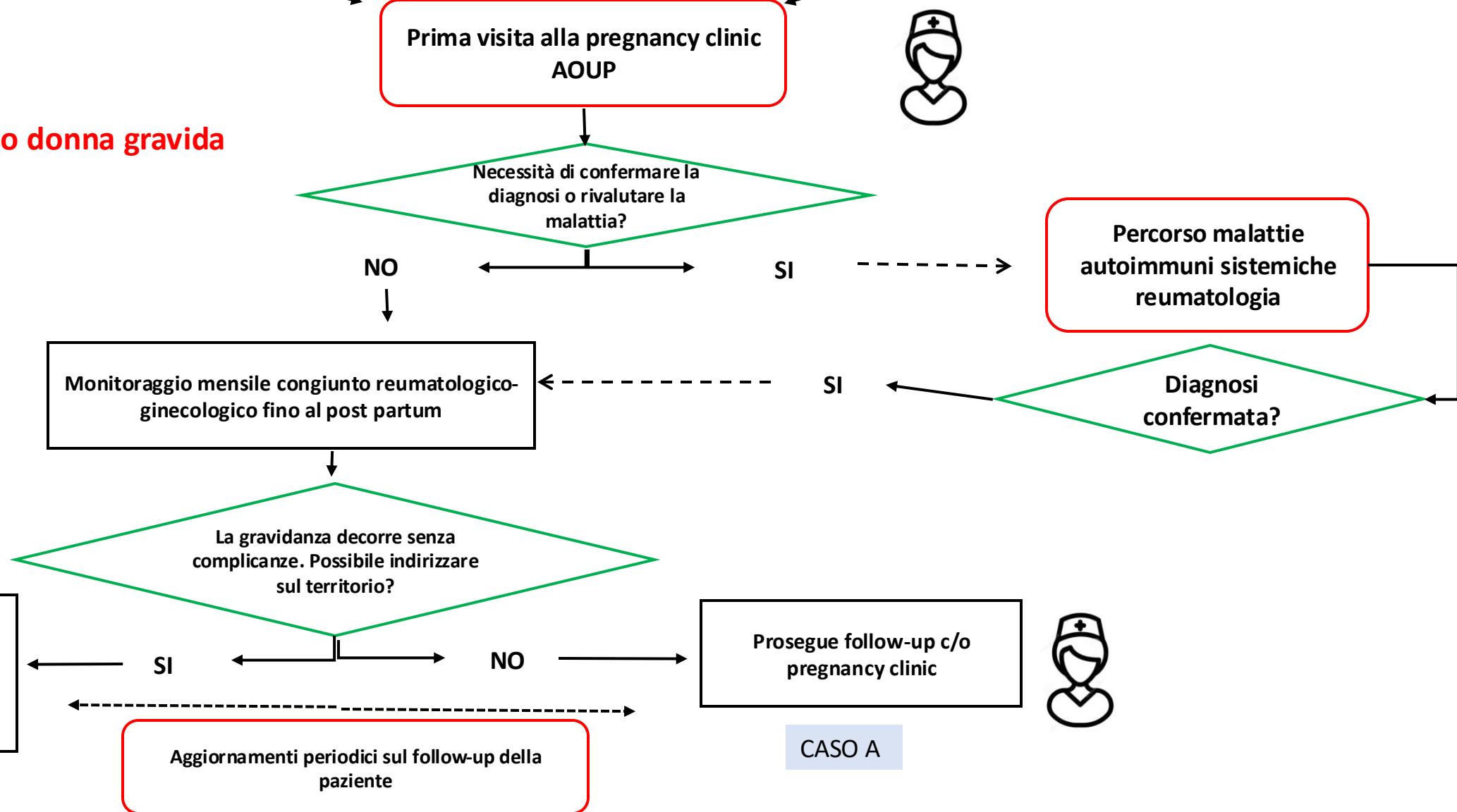
Medico Medicina
Generale

Ginecologo (AOUP o
extra AOUP)

Reumatologo (AOUP o
extra AOUP)

Altri specialisti (AOUP
o extra AOUP)

Diagramma di flusso donna gravida



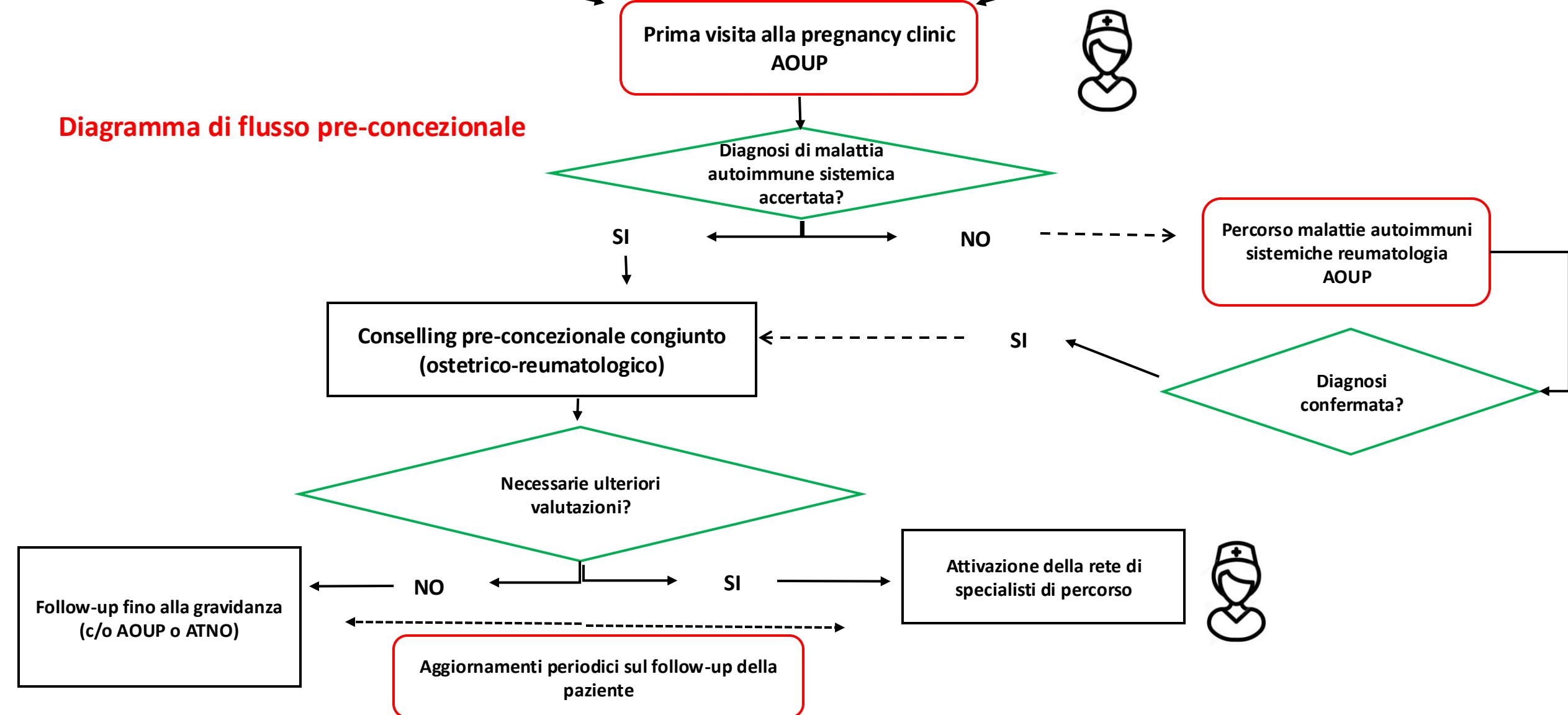
Medico Medicina Generale

Ginecologo (AOUP o ATNO)

Reumatologo (AOUP o ATNO)

Altri specialisti (AOUP o ATNO)

Diagramma di flusso pre-concezionale



Quali vantaggi?

- Percorso chiaro e semplificato per accesso al centro di riferimento
- Identificazione delle indagini e del percorso della paziente in fase preconcezionale
- Possibilità di monitoraggio congiunto della gravidanza e referral sul territorio
- Comunicazione semplificata tra centro di riferimento e territorio per una presa in carico condivisa
- Utilizzo del teleconsulto, condivisione delle cartelle cliniche

La Reumatologia: una disciplina in continua evoluzione

- Nuove terapie stanno rivoluzionando la gestione delle malattie reumatiche.
- Necessità di bilanciare l'accesso ai trattamenti con la sostenibilità del sistema sanitario.
- Fondamentale selezionare i trattamenti più idonei per ogni paziente.
- Riconoscere tempestivamente i pazienti che beneficeranno maggiormente delle nuove terapie e garantire un monitoraggio costante.
- Garantire a tutti i pazienti pari opportunità terapeutiche, favorendo la possibilità di trattamento e follow-up vicino al domicilio.

Strumenti necessari

- Programmi di formazione ECM congiunti MMG–Specialisti–Farmacia–Infermieri
- Training su nuovi farmaci, farmacovigilanza e counselling
- Utilizzo del teleconsulto,
- Limitazione della frammentazione dei sistemi: accordi di interoperabilità e data governance
- Creazione di patient pathways e percorsi che facilitano lo spostamento delle informazioni prima ancora del paziente

Grazie per la attenzione

