

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E QUALITÀ DELLE CURE 2019

Criteri di Priorità per visita algologica

Luca Miceli
IRCCS CRO di Aviano

Udine

10 Dicembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E QUALITÀ DELLE CURA

Da dove iniziamo?



US
10 Dicembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium



Quali erano i tempi di attesa in FVG per visita di terapia antalgica con priorità B e D?





GIORNATA REGIONALE

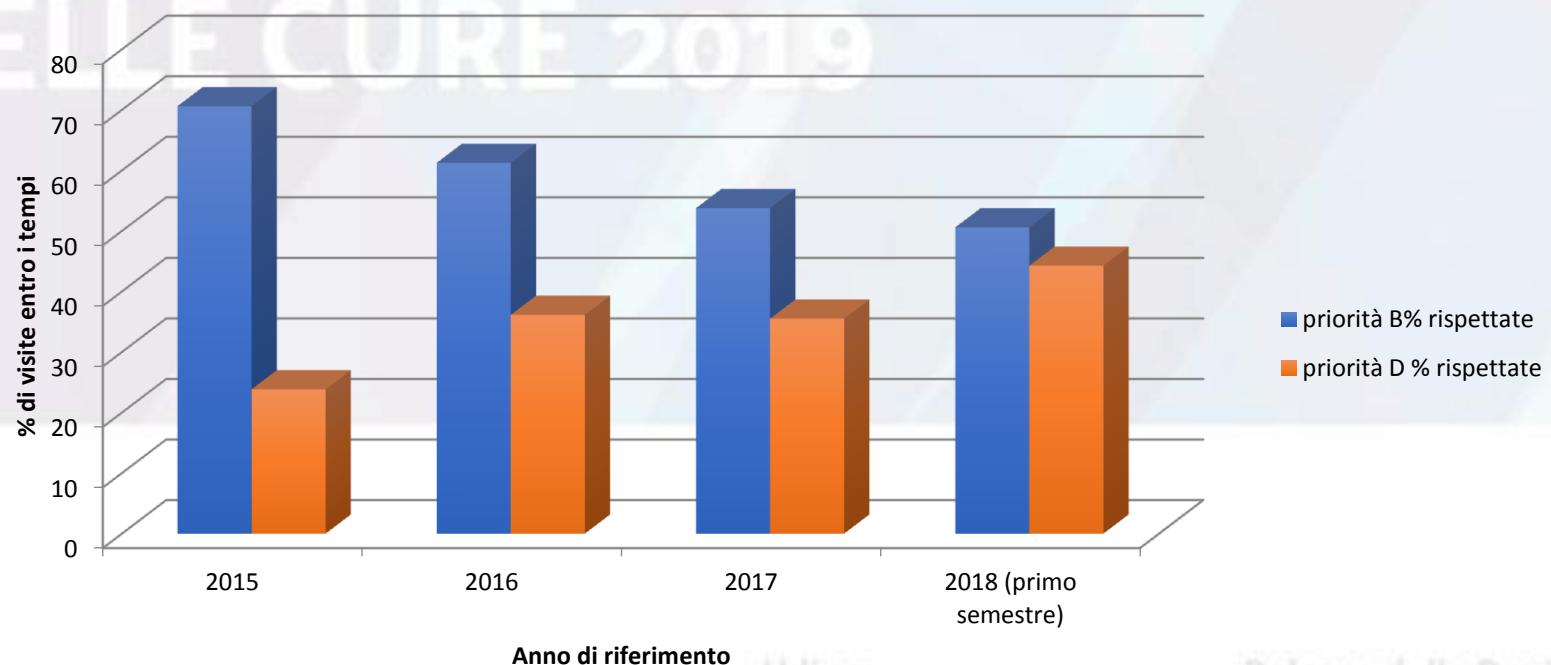
Priorità B

Priorità D

Strutture eroganti e tempi stimati di attesa (TSA) per priorità D				
	TSA(gg)		TSA(gg)	
Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine				
Ospedale Cividale Indirizzo: Via Santa Chiara, 2	53	Prenota	53	Prenota
Ospedale Udine Indirizzo: P.le S. Maria della Misericordia, 50 UDINE (UD)	55	Prenota	55	Prenota
Casa di Cura "Città di Udine"				
Casa di Cura "Città di Udine" Indirizzo: Viale Venezia, 410 UDINE (UD)	61	Prenota	61	Prenota
BURLO GAROFOLI TRIESTE				
Burlo Garofolo	14	Prenota	14	Prenota
A.A.S. N. 2 - BASSA FRIULANA-ISONTINA				
Ospedale Latisana Indirizzo: Via Sabbiolnera, 45 LATISANA (UD)	47	Prenota	47	Prenota
Ospedale Palmanova	50	Prenota	50	Prenota

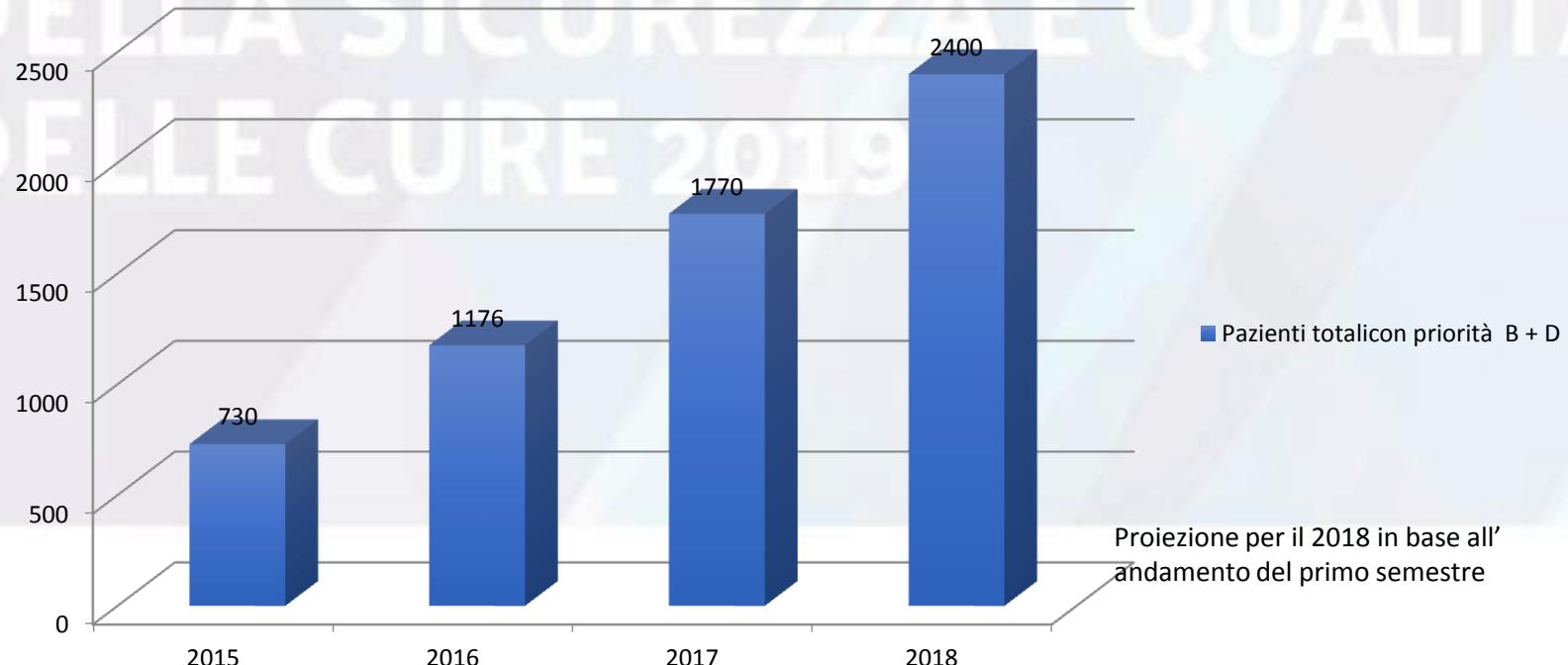
Andamento del rispetto delle priorità algologiche B e D in FVG

% di visite con priorità B e D erogate entro i tempi



Numero di pazienti visitati con priorità B e D...

Pazienti totali visitati con priorità B o D



...Naturalmente isorisorse...

10 Dicembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium

**...e se usassimo dei criteri di priorità
Per la prima visita algologica?**

GIORNATA REGIONALE
DELLA SICUREZZA E QUALITÀ
DELLE SERVIZI 2019



20 novembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium



Criteri di priorità per prima visita di terapia del dolore FVG (2018)

Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia
Prot. n. 0006263 / P
Data 22/03/2018
Class



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE SALUTE, INTEGRAZIONE
SOCIO SANITARIA, POLITICHE SOCIALI E FAMIGLIA

tel + 39 0403775551
fax + 39 0403775523

salute@regionefvg.it
salute@cert-regionefvg.it
I - 34124 Trieste, Riva Nazario Sauro 8

AREA SERVIZI ASSISTENZA PRIMARIA

ai Direttori Sanitari

Aziende Sanitarie Universitarie Integrate

Aziende per l'Assistenza Sanitaria

IRCCS

EGAS

E.p.c.

Alla dott.sa Maria Anna Conte

Alla dott.sa Simona Liguori

Al dott. Luca Miceli

oggetto: criteri di accesso alla rete delle cure
palliative e criteri di priorità per le visite
algologiche DGR 185/2018

Palazzo della Regione
Auditorium

GIORNATA REGIONALE

Allegato 1: Scala NRS

SCALA NRS A 11 punti per la MISURAZIONE DEL DOLORE (adulto)

Nessun
dolore

Peggior dolore
immaginabile



Chapman C.R., et al. Measurement of pain. Bonica's Management of pain (Third edition). Lippincott Williams & Wilkins. 2001, 310-28.

Udine
10 Dicembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium

Allegato 3: Scala DN 4

DOMANDA 1: il dolore presenta una o più delle seguenti caratteristiche?

	SI	NO
1. Bruciante/urente	1	1
2. Sensazione di freddo doloroso	1	1
3. Scariche elettriche	1	1

DOMANDA 2: il dolore è associato, nella stessa area, a uno o più dei seguenti sintomi?

	SI	NO
4. Formicolio	1	1
5. Punture di spillo	1	1
6. Intorpidimento?	1	1
7. Sensazione di prurito	1	1

DOMANDA 3: il dolore è localizzato in un territorio dove l'esame obiettivo evidenzia:

	SI	NO
8. Ipoestesia al tatto	1	1
9. Ipoestesia alla puntura	1	1

DOMANDA 4: il dolore è provocato o accentuato da:

	SI	NO
10 Sfioramento della pelle	1	1

SI = 1 punto

NO = 0 punti

Punteggio del paziente: /10

Allegato 5: Tabella di conversione degli oppiacei

Morfina Orale	mg/die	20	30	40	60	80	90	120	150	160	180	200	210	240
Morfina Parenterale	mg/die		10		20		30	40	50		60		70	80
Tramadol Orale	mg/die		150		300		400							
Tramadol Parenterale	mg/die		100		200		300	400						
Ossicodone Orale	mg/die	5	15		30		45	60	75		90		105	120
Idromorfone Orale	mg/die	4		8		16		24		32		40		48
Fentanil TTS	µg/h		12		25		37	50	62		75		87	100
Buprenorfina TTS	µg/h		17,5		35		52,5	70	87,5		105		122,5	140

GIORNATA REGIONALE

Priorità	Condizioni cliniche	Tempo d'attesa	Note
U (urgente)	<ul style="list-style-type: none">Sospetto clinico di patologia dolorosa necessitante di approfondimento diagnostico-terapeutico urgente	Entro 24 ore	Invio in Pronto Soccorso SENZA IMPEGNATIVA
B (breve)	<ul style="list-style-type: none">Peggioramento del dolore nonostante trattamento appropriato condotto per almeno 15-20 giorni (FANS e oppiacei fino a 60 MED*)Presenza di effetti collaterali importanti non controllabiliRiscontro di Dolore Neuropatico (test DN4>4) con NRS>7	Entro 10 giorni	
D (differita)	<ul style="list-style-type: none">Riscontro di Dolore Neuropatico (test DN4>4)Dolore stazionario lieve -moderato (NRS<7) nonostante trattamento appropriato condotto per almeno 30-45 giorni (oppiacei fino a 60 MED*)Paziente con dolore cronico non oncologico che <u>necessita di</u> terapia con oppiacei forti a lungo termine<u>Risposta inadeguata rispetto alle attese del medico o necessità di conferma/consulenza</u>	Entro 30 giorni	
P (programmata)	<ul style="list-style-type: none">Situazioni non previste nelle precedenti classi	Entro 180 giorni	



Luca Miceli, Rym Bednarova, Romano Paduano, Massimo Romano, Tiziana Bove

Ig. Sanità Pubbl. 2018; 74: 407-418

Management of chronic pain in Italy: proposal for specific priority criteria

Luca Miceli¹, Rym Bednarova², Romano Paduano³, Massimo Romano⁴, Tiziana Bove⁵

1. National Institute of Cancer, (CRO), Aviano, Italy; 2 Health Agency n°2. Friuli Venezia Giulia, Gorizia, Italy;

3. General Practitioner, Friuli Venezia Giulia, Italy; 4 EGAS Agency Friuli Venezia Giulia, Udine, Italy; 5 University of Udine, Italy.

Udine
10 Dicembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium

**E se l'indicazione della priorità non è
inserita correttamente?**

GIORNATA REGIONALE
DELLA SICUREZZA E DELL'ALITÀ
DELL'



zio della Regione
Auditorium



Mediante una modifica della maschera G2 relativa alla prima visita di terapia antalgica si sono aggiunti due campi (che non compaiono nella stampa del referto) da compilare da parte del medico specialista algologo prima di iniziare la visita: campo appropriatezza prescrittiva (**Si/No/Non valutabile**) e, nel caso in cui si sia rilevata una non appropriatezza prescrittiva, quale sarebbe stata la priorità corretta (**U, B, D, P**). Il sistema è in grado di **estrarre automaticamente** un report in cui compaiono i dati del paziente, il numero dell'impegnativa, la priorità indicata e quella verificata dallo specialista nel periodo temporale impostato di osservazione.

Stampa liste di lavoro

Filtri di ricerca

Dal: 03/12/2019 Al: 03/12/2019

Trova Reimposta Stampa

Elenco stampe

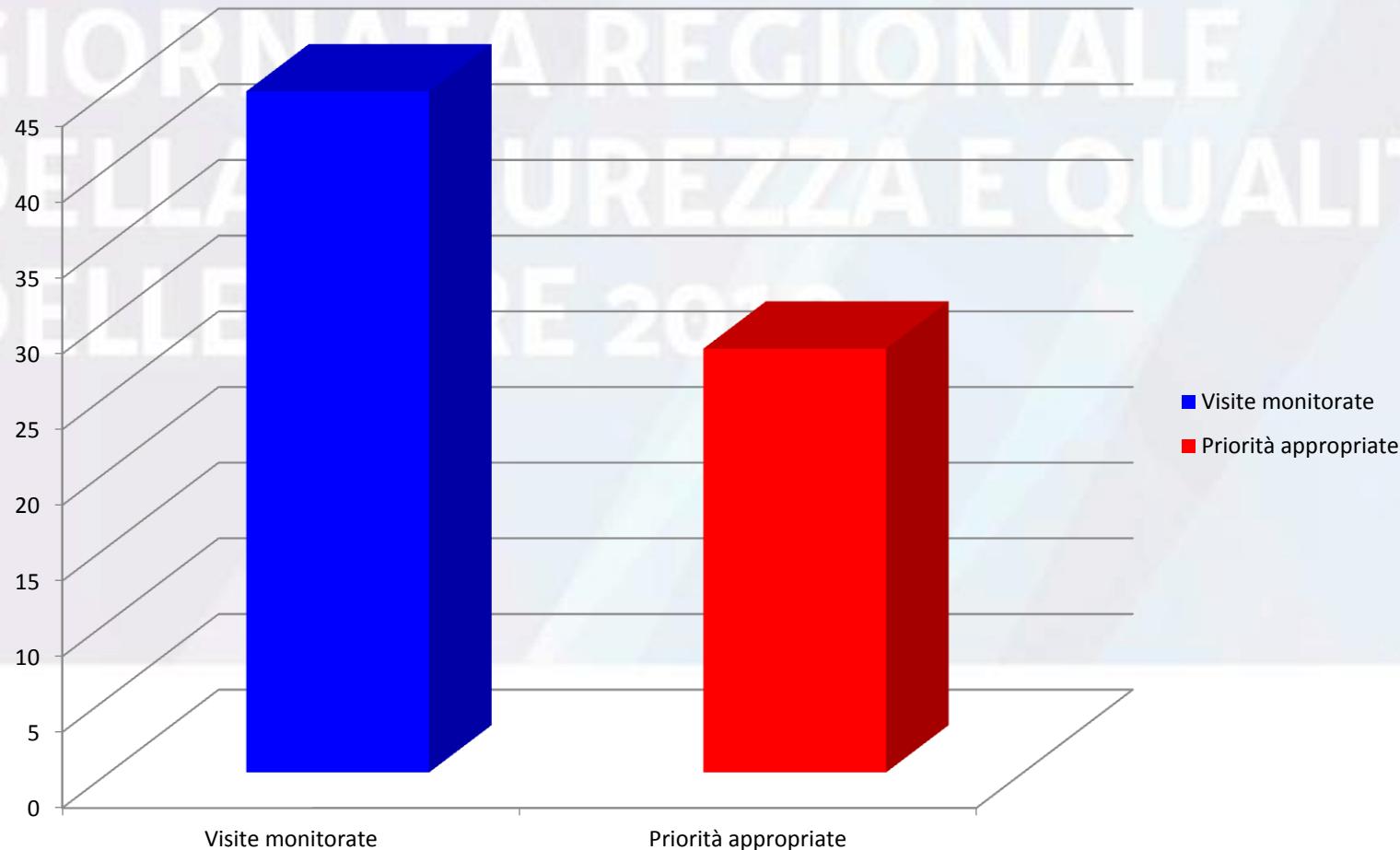
- Lista di sala
- Lista per inviante
- Tabella Erogato in U.O.
- Riepilogo Erogato in U.O.
- Riepilogo Erogato in U.O. per Inviante

Riepiloghi utente

Riepiloghi utente

- 1c: Totale prestazioni per Gruppo (USARE QUESTA)
- Copia di Dettaglio Prestazioni solo Tariffario
- Dettaglio Prestazioni
- Dettaglio Prestazioni con Tariffario - non usare
- Dettaglio Prestazioni trattate
- DettaglioPrestazioniCFxControlloDiGestione
- Elenco Referti
- Estrai TUTTI i pazienti
- Prestazioni per Medico e Data
- PrestazioniXInterniControlloDigistione
- Riepilogo Prestazioni
- Riepilogo Prestazioni referate per Medico
- SC Appropriatezza (anche se non compilata)
- SC Appropriatezza compilata
- SC Appropriatezza compilata fino al 25.09.19

Monitoraggio appropriatezza dolore



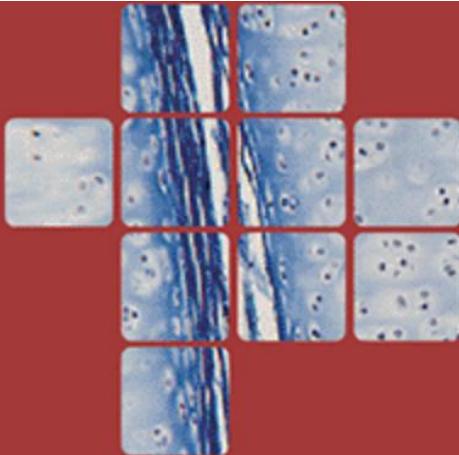
Tasso di inapprioriatezza del 37,8%

Questa prima analisi, indica come ci sia necessità di maggiore formazione per i medici prescrittori, poiché spesso la priorità è compilata in maniera non idonea. Poiché il report indica il numero dell'impegnativa sarà **possibile risalire al prescrittore**, o meglio, dal momento che si tratta prevalentemente di medici di medicina generale, alle AFT (aggregazione funzionale territoriale) ove si rilevano maggiori incongruenze, per potere indirizzare e **“geolocalizzare” la formazione specifica di gruppo** nelle zone regionali in cui ce ne sia più bisogno. Tale meccanismo di verifica e indirizzamento della formazione, dalla terapia antalgica, può essere **esteso anche a tutte le altre visite soggette a prioritarizzazione** in un'ottica di maggiore appropriatezza delle cure.

... e se ci dicono che non ha valenza scientifica?



zzo della Regione
Auditorium



Letter to editor

Priority coding for scheduling pain medication consultations: a simple tool supporting both efficient allocation and sustainability of use of resources

Rym Bednarova MD¹, Luca Miceli MD², Alessandro Rizzato MD³

¹ Department of anesthesia and pain medicine, Hospital of Latisana, Italy

² Pain Medicine, IRCCS CRO di Aviano, Italy

³ Department of anesthesia, Papa Giovanni XXIII Hospital, Italy

In press

**Chiedete e vi sarà dato, cercate e troverete,
bussate e vi sarà aperto**

(Luca, 11-9)

GIORNATA REGIONALE

**DELLA
DELLE**

ALITÀ



10 dicembre 2019

Palazzo della Regione
Sala Auditorium