CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Università Commerciale Luigi Bocconi

CUSAS

Formule istituzionali, modelli organizzativi e gestionali per i servizi nefrologici

IL CASO DELL' OSPEDALE BEL COLLE- ASL VITERBO

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale
Università Commerciale Luigi Bocconi
CUSAS

Cosa ci insegna il caso

1. Interdipendenze pubblico-privato:

- Il ruolo della commissione regionale
- Il ruolo dei centri di riferimento e dei nefrologi

2. Posizionamento della dialisi nel polo tecnologico

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale
Università Commerciale Luigi Bocconi
CUSAS

La storia e il contesto di riferimento-1

Nel corso del 2009 nella regione sono stati attivi 91 centri dialisi:

- 54 pubblici, comprensivi di CAL e UDD;
- 37 a gestione privata (in gran parte a Roma)

La rete dei servizi di dialisi si articola in:

- Centri di riferimento in cui si svolge attività finalizzati principalmente al trattamento dei casi di particolare complessità.
- Servizi di Nefrologia e Dialisi.

La storia e il contesto di riferimento-2

Fino agli anni '70 nella città di Roma l'offerta dialitica è stata per il 90% privata.

OGGI
L'offerta privata è migliorata in qualità mentre quella pubblica è aumenta (60%).

La Regione Lazio ha istituito una COMMISSIONE REGIONALE (ai sensi della legge regionale n. 39/79) costituita da nefrologi e rappresentanti dei pazienti dializzati.

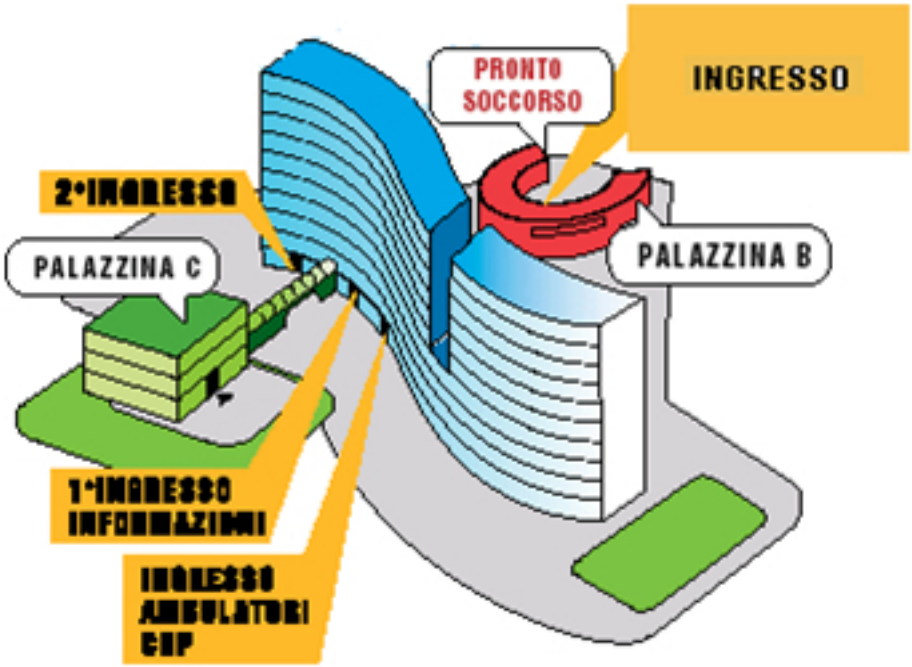
I compiti di tale commissione sono di:

1. vigilanza sul corretto esercizio della terapia dialitica
2. di supporto tecnico-scientifico all'attività legislativa, regolamentare ed amministrativa della Regione. Attualmente un compito principale è la riorganizzazione della rete nefrologica regionale (riduzione dei ppll, destrutturazione piccoli ospedali).

Organizzazione

L'Unità di Nefrologia e Dialisi del Complesso Ospedale Belcolle (COB) è organizzata in:

- **reparto di Nefrologia** al 5 piano dell'ingresso 1 (blocco centrale- AREA di MEDICINA GENERALE)
- **reparto di Emodialisi**
  - ✓ Attività di Emodialisi per pazienti acuti svolta al piano 0 del Corpo B (Piastra Tecnologica)
  - ✓ Attività di Emodialisi per pazienti cronici svolta al blocco B



Attività ambulatoriale, diagnosi e follow up

Piattaforma logistica

- Due ambulatori per visite specialistiche
- Un ambulatorio per l'accesso vascolare
- Un ambulatorio per l'ipertensione arteriosa

Allocazione del malato

- Programmazione tramite CUP o dagli altri reparti dell'ospedale.

Infermieri

- Non si ha una formale assegnazione, gli infermieri turnano sulle attività ambulatoriali.

Medici

- Tutti i Medici svolgono l'attività ambulatoriale di base (ipertensione, dialisi peritoneale e malattie renali ereditarie).

CERGAS Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale
Università Commerciale Luigi Bocconi
CUSAS

Dialisi-1

- Piattaforma logistica
- Allocazione del malato
- Infermieri
- Medici
- Farmaci e mat. dialitico

- Le prestazioni di emodialisi sono praticate in :
  - regime ambulatoriale;
  - regime di ricovero per pazienti degenti presso l'ospedale;
  - su 3 turni (mattino, pomeriggio e sera), 3 volte a settimana.

- La prestazione dialitica programmata avviene su richiesta del medico di base e dopo valutazione dello specialista nefrologo.

- La prestazione dialitica urgente avviene:
  - ✓ su richiesta dei reparti ospedalieri dopo valutazione dello specialista nefrologo
  - ✓ su richiesta del Pronto soccorso.

  Si effettua dialisi in area critica con metodica continua.

80 % dei pazienti proviene dagli ambulatorio
20% dei pazienti dall'Emergenza- Urgenza

**** Frequenti attività di Consulenza richiesti da altri reparti dell'ospedale.**

Dialisi-2

Piattaforma logistica

Allocazione del malato

Infermieri

Medici

Farmaci e mat. dialitico

- L'intero organico eroga prestazioni dialitiche, non ci sono assegnazioni formali ma l'unità è organizzata in turni che assicurano (come dai criteri di legge regionali):
  - 1 medico nefrologo ogni 8 pazienti
  - 1 infermiere ogni 10 pazienti
  - 1 ausiliario ogni 12 pazienti
- Addestramento del personale infermieristico minimo di 6 mesi .

Copertura del servizio con reperibilità H24

- Acquistati tramite procedure di gara regionale sulla base del fabbisogno delle strutture del SSR; in caso di farmaci "specifici" viene richiesta una relazione al Direttore dell'Unità.

Viene svolta anche la prestazione di **Dialisi Peritoneale** (4 pazienti).

Acuzie e regime di ricovero

Piattaforma logistica

- **SEI** posti letto distribuiti al V piano del blocco centrale nell'Area di Medicina Generale.
- **DUE** posti letto in DH Emodialisi.

Allocazione del malato

- Il Ricovero Ordinario avviene per il:
  40% programmato (il 5% dei pz in dialisi è in degenza)
  60% Emergenza-Urgenza

Infermieri

- 20 infermieri afferenti all'area omogenea di Medicina Generale
  1 caposala di Gastroenterologia e nefrologia

Medici

Farmaci e mat. dialitico

- è considerata come una delle *attività base* che ogni medico, parte dell'unità di nefrologia e dialisi, deve svolgere.

La dotazione: Posti Letto e Personale

	Attività	Numero	Medici	Infermieri	Pazienti
Ospedale Belcolle Viterbo	Degenza	Posti Letto: **6 + 2** (DH Emodialiisi)	8	20 1 caposala	130
	Emodialisi	Posti Tecnici: **22** *3 turni: matt,pom,sera		22 1 caposala	
	Dialisi peritoneale	-			4
	Ambulatoriale	-			
Ospedale Montefiascone	Emodialisi	Posti Tecnici: 7	Turnano i medici dell'O. Belcolle	Turnano gli infermieri dell'O. Belcolle	
Ospedale Civita Castellana	Emodialisi	Posti Tecnici: **16** *2turni: matt e pom	4	11 1caposala	50

Le attività del Personale Medico Nefrologo

ATTIVITA' DI BASE: viene svolta da tutti nelle tre piattaforme produttive, comprende anche la reperibilità presso UTIC e rianimazioni (inclusa quella di Civita Castellana)

ATTIVITA' SPECIFICA:

- **Biopsie per immunopatologia renale (2 medici)**
- **Accessi vascolari**
- **Dialisi peritoneale (1 medico)**
- **Trapianti (2 medici)**

* **L'attività di ricerca** viene svolta da una parte dei medici nefrologi presenti in organico, prevalentemente su:

- Malattie renali ereditarie (Malattia di Fabry)
- Immunopatologia renale (Glomerulonefriti)

Trapianti di rene

Piattaforma logistica

- Piattaforma esterna: esistono accordi con gli ospedali di Siena, Roma (San Camillo e Cattolica).

Allocazione del malato

- Il paziente viene iscritto alla lista trapianti e vengono eseguiti tutti gli accertamenti e le visite specialistiche necessarie.
- 6 mesi dopo il trapianto il paziente ritorna per il follow- up clinico e strumentale all'Ospedale di Belcolle.

Infermieri

Medici

- 2 medici e 1 infermiera dedicati per tutte le attività necessarie alla preparazione dei pazienti candidati al trapianto e per quelle successive di follow-up.
- L'Infermiera dedicata ha il compito di svolgere attività tecniche, organizzative, gestionali, relazionali e di comunicazione empatica specifiche per la presa in carico di un paziente da o post-trapianto.
- *L'educazione terapeutica* del paziente viene seguita in collaborazione con due psicologhe dell'Unità Operativa di Psicologia.

Il servizio nefrologico privato

- Sono presenti due Centri di Dialisi privati convenzionati in U.D.D. con il centro riferimento della sezione Nefrologia e Dialisi dell'Ospedale Belcolle:
  - **Casa di Cura Nepi** (10 posti tecnici con un servizio che si articola in 2 turni giornalieri).
  - **Casa di Cura S.Teresa del Bambin Gesù** (15 posti tecnici con un servizio che si articola in 2 turni giornalieri).

✓ il paziente in caso di emergenza-urgenza viene inviato all' Ospedale di Belcolle.
✓ Il paziente da inserire in lista trapianto viene seguito direttamente dall' Ospedale di Belcolle