

# PROGETTO COSTRUZIONE RETE REUMATOLOGICA METROLITANA

## MALATTIE REUMATICHE: PROBLEMA CLINICO-SOCIALE

### SOLUZIONE:

- Organizzazione assistenziale per diagnosi precoce e presa in carico;
- Terapia precoce per remissione o minimal disease activity;
- Adeguamento linee di intervento terapeutico a raccomandazioni internazionali e fattori prognostici

# REALTA' REUMATOLOGICA METROLITANA

- Centri reumatologici ospedalieri (Ospedale Maggiore, Policlinico Sant'Orsola, Istituto Ortopedico Rizzoli, Ospedale Imola)
- Attività specialistica territoriale ambulatoriale (Vergato, Castiglione dei Pepoli, Sasso Marconi, Borgo Panigale, Navile, Mengoli, Ospedale SGP)
- Privato accreditato (due strutture, attività marginale)

Attività anno 2017

	AUSL	AOSP	IOR	IMOLA
<b>Visite controllo</b>	<b>3261</b>	<b>5741</b>	<b>2464</b>	<b>1020</b>
<b>Prime visite</b>	<b>3419</b>	<b>3038</b>	<b>2160</b>	<b>353</b>
<b>TOTALI</b>	<b>6680</b>	<b>8779</b>	<b>4624</b>	<b>1373</b>

# CRITICITA' ORGANIZZAZIONE ATTUALE

- Liste di attesa tempi lunghi
- Concentrazione attività Centri Ospedalieri
- Carenza specialisti sul territorio
- Mancanza percorsi assistenziali differenziati
- Dati insufficienti su appropriatezza terapeutica e risk management

**NECESSITA' MIGLIORAMENTO SERVIZI OFFERTI**

**IMPEGNO AZIENDE SANITARIE METROPOLITANE  
RIDEFINIZIONE RETE REUMATOLOGICA**

# PRINCIPI ED INDIRIZZI NUOVA RETE REUMATOLOGICA METROPOLITANA

- Le Aziende sanitarie metropolitane erogheranno prestazioni di I e II livello
- Necessità di coordinamento delle prestazioni di I livello (Aziende sanitarie territoriali di Bologna ed Imola) per coerenza con fabbisogno territoriale
- Coordinamento dell'area metropolitana bolognese affidato al Responsabile del Programma Dipartimentale Reumatologia AUSL Bologna
- Miglioramento della distribuzione territoriale dell'offerta di prestazioni di I livello
- Monitoraggio della costante prenotabilità delle prestazioni di I livello
- Attività di II livello svolte presso Ospedale Maggiore, Policlinico Sant'Orsola, Istituto Ortopedico Rizzoli, Ospedale di Imola per pz inviati dai centri di I livello di riferimento territoriale su agende interne

# PRINCIPI ED INDIRIZZI NUOVA RETE REUMATOLOGICA METROPOLITANA

- Garanzia della presa in carico dei pz dai centri di I e II livello attraverso agende interne
- Accordi interaziendali per la rotazione degli specialisti reumatologi nelle attività di I e II livello (crescita e valorizzazione professionale)
- Incremento dotazione organica specialisti reumatologi (2 Dirigenti medici AUSL BO + passaggio da 2 a 4 sedute settimanali Imola)
- Ruolo strategico del MMG (valutazione clinica iniziale, identificazione bisogni, pianificazione percorso, interfaccia costante con Centri di I e II livello)
- Identificazione di MMG di riferimento all'interno dei NCP
- Partecipazione dei MMG alla Struttura di Coordinamento Metropolitana

# PRINCIPI ED INDIRIZZI NUOVA RETE REUMATOLOGICA METROPOLITANA

La complessità della nuova RETE REUMATOLOGICA METROPOLITANA impone l'istituzione di una struttura di coordinamento e monitoraggio denominata CABINA di REGIA

## **Struttura della CABINA di REGIA:**

**Rappresentante Direzioni Sanitarie Aziendali**

**Rappresentanti Distretti**

**Rappresentante Dipartimento di Cure Primarie**

**Reumatologo Coordinatore e rappresentanti**

**Reumatologi Centri di II Livello**

**Rappresentante MMG**

**NB: proposta coordinamento AUSL BOLOGNA**

# Linee strategiche di sviluppo: priorità cabina di regia

- Definire criteri per ottimizzare le interfacce della gestione integrata dei pazienti reumatici nella rete (MMG - primo livello – secondo livello):