



## PREMIO PROGETTI INNOVATIVI - BANDO OPEN

Anno 2018

Abstract Proposta progettuale

TITOLO:	IL PERCORSO DI RECUPERO RAPIDO “FAST TRACK” AGGIUNGE VALORE ALL’INTERVENTO DI ARTROPROTESI DI ANCA E GINOCCHIO		
Area tematica: (barrare)	X	Sanità e liste d’attesa: “la tempestività non è impossibile”	
		Migliorare l'esperienza di cura del paziente con malattia cronica: tanti piccoli cambiamenti, grandi risultati	
		Pronto Soccorso: gestire “attivamente” le attese	
Referente	Dott. Andrea Baldini	Email	a.baldini@giomi.com
Team	Dr. Guglielmo Forgeschi Dr.ssa Marta Matera		
Soggetti coinvolti	I.F.C.A. S.p.A.		

Il percorso di recupero rapido “Fast-Track” (FT) per artroprotesi d'anca (PTA) e ginocchio (PTG) mira a perfezionare tutti gli aspetti pre, intra e postoperatori che caratterizzano questo intervento utilizzando le risorse a disposizione dell'evidence based medicine (EBM). L'attuazione del protocollo inizia con un'analisi dei percorsi esistenti mediante metodologia “lean” con evidenziazione delle aree di correzione per procedure non in linea con l’EBM e svantaggiose per il goal finale di mobilitazione precoce, riduzione della morbilità perioperatoria ed incremento della soddisfazione del paziente. Il paziente riceve educazione preoperatoria ai percorsi che caratterizzeranno il suo recupero che avverrà in maniera proattiva ed utilizzando figure familiari e non, addestrate ad eseguire il suo coaching verso le azioni consigliate che mirano al suo recupero. Tutto il personale medico e paramedico è coinvolto nella review di aggiornamento delle vecchie abitudini supportate solo dalla tradizione che vengono sostituite con procedure EBM. Oltre alla formazione del team sanitario che lo gestisce ed all'educazione avanzata del paziente che assume un ruolo attivo e dismette quello di “malato”, i pilastri del percorso FT prevedono la gestione medica multimodale in particolare del sanguinamento e controllo del dolore e di tutte le comorbidità. Il risultato di questo percorso è un incremento del valore della singola procedura inteso come risultato di un rapporto costo/efficacia favorevole.

Un gruppo pilota di 200 pazienti operati di artroprotesi con percorso FT presso il nostro Istituto nell'anno 2018 viene confrontato con un gruppo “matched” tradizionale comparabile per caratteristiche demografiche, sesso BMI e comorbidità. Saranno analizzati tutti i gesti invasivi eseguiti durante il ricovero evitati dal percorso FT quali: emotrasfusioni, cateterismo vescicale, drenaggio articolare, giornate di terapia endovenosa. Sarà comparato sia il controllo del dolore che la capacità di raggiungere le tappe riabilitative. Il calcolo delle giornate di degenza e della turnazione dei pazienti nel reparto durante lo stesso arco temporale sarà riportato. Gli indicatori finali di valore ottenuto saranno il costo per procedura, il livello soggettivo di soddisfazione del paziente, il numero e tipo di complicazioni mediche riscontrate ed il numero di riammissioni. L'implementazione del percorso FT offre la possibilità di creare il potenziale per un approccio

multidisciplinare e trasversale tra i vari operatori sanitari. Tutte le attività basate su inefficaci tradizioni vengono sostituite da azioni EBM dal risultato provato rimuovendo sprechi e migliorando l'outcome. L'elevato turnover nella gestione del ricovero del paziente facilita la sostenibilità del progetto e crea le basi per rendere possibile un aumento di volume chirurgico e quindi una riduzione delle liste di attesa, mantenendo elevata la qualità e senza incrementare i costi fissi amministrativi e assistenziali.

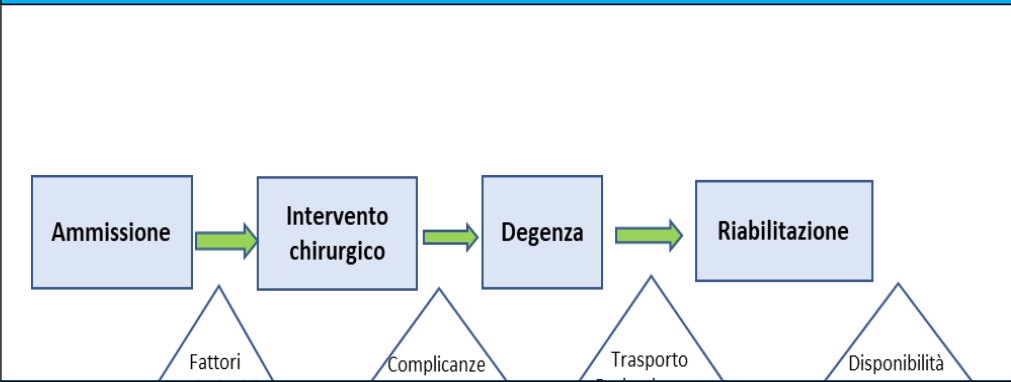
Keywords: Fast track, Turnover, EBM

<b>Titolo progetto</b>	<b>Il percorso di recupero rapido “Fast track” aggiunge valore all’intervento di artroprotesi di anca e ginocchio</b>
<b>Area Tematica</b>	<b>Sanità e liste di attesa: “la tempestività non è impossibile”</b>
<b>Team Progetto</b>	<b>Baldini A., Forgeschi G., Matera M., Cavallo G.</b>

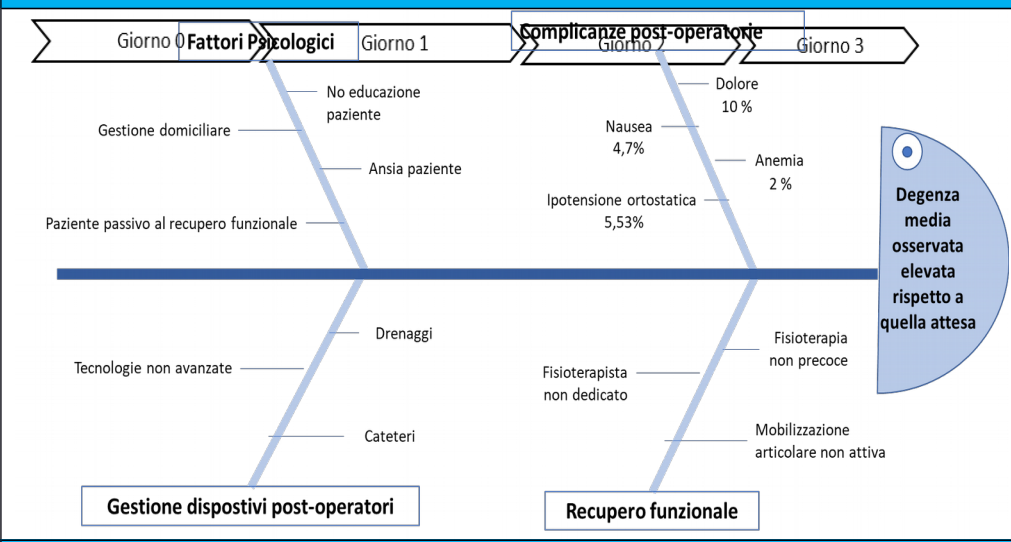
**Descrizione del problema**

La degenza media osservata nel periodo gennaio-dicembre 2017 è risultata essere di 3,4 giorni rispetto a quella attesa di 2,4. Da un’analisi delle cause è emerso che su 904 pazienti, quasi il 5% presentava nausea, il 5,53% ipotensione ortostatica e circa il 2% anemia nell’immediato post-operatorio.

**Situazione Attuale**



**Analisi delle Cause radice**



**Obiettivo**

Riduzione degenza media pazienti da 3,4 giorni a 2,4 giorni. Per raggiungere lo scopo, è stato elaborato un protocollo operativo conforme alle linee guida di pratica clinica

**Contromisure Proposte**

Tema / criticità	Tattica / Proposte
<b>A) Fattori psicologici (assenza di educazione, ruolo passivo del paziente, ansia pre-operatoria)</b>	Incontro educativo con il paziente e con i caregiver Condivisione materiale informativo Consegna dei numeri utili Illustrazione e test dell’app (inserire immagine)
<b>Gestione del dolore post-operatorio</b>	Approccio farmacologico intraoperatorio (LIA) Intervento psicologico sulla percezione del dolore post-operatorio Approccio farmacologico post-operatorio (In-sufentanyl)
<b>Gestione dispositivi post-operatori</b>	Tecnologie avanzate (Gameready) No drenaggi e no cateteri
<b>Recupero funzionale</b>	Fisioterapista dedicato Fisioterapia iperprecoce (2 hs dopo l’intervento) Mobilizzazione attiva Sistema di monitoraggio della funzionalità articolare
<b>Gestione complicanze post-operatorie</b>	Miglioramento della gestione della NPO Miglioramento della gestione dell’anemia post-intervento Strategia di gestione dell’ipotensione ortostatica (posizionamento in antitrendelemburg)

**Piano di Implementazione**

Azione	Responsabile	Data implementaz.	Data Follow-up
Gestione nausea PO con l’utilizzo del farmaco limican	Medico Anestesista	10/09/2018	90 gg
Gestione ipotensione ortostatica con posizionamento del paz. in anti-trendelemburg	Fisioterapista	17/09/2018	90 gg
Gestione dolore post-operatorio con l’utilizzo del Sufentanyl	Medici Internisti	10/09/2018	90 gg
Gestione delle perdite ematiche PO con l’impiego di Ac. TX e tecnologia Gameready	Medico Ortopedico	10/09/2018	90 gg
Gestione fattori psicologici con lezione preoperatoria mirata e analisi	Medico Ortopedico, FKT e Psicologo	10/09/2018	90 gg
Recupero funzionale mediante pianificazione di percorsi FKT ambulatoriali e domiciliari	Fisioterapista	10/09/2018	60 gg
Miglioramento dell’indice di turn-over rispetto al primo semestre 2018	Direzione Aziendale	10/12/2018	90 gg
Riduzione dei costi dell’intero percorso di cura	Direzione Aziendale	10/12/2018	90 gg

**Follow-up e risultati**

