

Struttura Complessa: Reumatologia
Direttore: Dr. Oscar Massimiliano Epis
Segreteria: 02 6444.2168
Fax: 02 6444.3277
reumatologia@ospedaleniguarda.it
www.ospedaleniguarda.it

PROGETTO FATTIBILITÀ, UTILITÀ E GRADIMENTO DELLA TELEVISITA DI TRIAGE NEI PAZIENTI CON PRIMA VISITA REUMATOLOGICA

1. Background

La telemedicina è un termine sempre più diffuso che definisce un atto sanitario in cui il medico interagisce a distanza con il paziente, con l'eventuale supporto del *caregiver*, che può dar luogo alla prescrizione di farmaci o di cure.

L'emergenza Coronavirus nel 2020 ha portato a una rapida espansione di questo strumento per consentire ai pazienti un accesso continuo alle cure riducendo al minimo i contatti di persona.

A dicembre 2020 il Ministero della Salute italiano ha predisposto le linee guida sulla telemedicina approvate dalla Conferenza Stato-Regioni fornendo le indicazioni da adottare a livello nazionale per l'erogazione di alcune prestazioni di telemedicina quali la televisita, il teleconsulto medico, la teleconsulenza medico sanitaria, la teleassistenza da parte di professioni sanitarie, la telerefertazione.

Obiettivo, quello di far sì che le prestazioni di telemedicina (es. la televisita per le visite di controllo) rappresentino un elemento concreto di innovazione organizzativa nel processo assistenziale. La televisita nel contesto attuale trova principale applicazione nella continuità assistenziale di pazienti che necessitano di prestazioni ambulatoriali che non richiedano esame obiettivo, in particolare in una delle seguenti condizioni:

- il paziente è inserito in un percorso di follow-up da patologia nota
- il paziente necessita di monitoraggio, conferma, aggiustamento, o cambiamento della terapia in corso (es. rinnovo piano terapeutico o modifica dello stesso)
- il paziente necessita di valutazione anamnestica per la prescrizione di esami di diagnosi, o di stadiazione di patologia nota, o sospetta
- il paziente necessita di spiegazione, da parte del medico, degli esiti di esami di diagnosi o stadiazione effettuati, cui può seguire la prescrizione di eventuali approfondimenti, o di una terapia.

Anche in Reumatologia, come in altre specialità mediche, la pandemia da Coronavirus ha drammaticamente portato all'attenzione l'opportunità, per le strutture sanitarie reumatologiche, di sfruttare al meglio i sistemi di telemedicina che possano consentire, da un lato, la gestione ottimale dei pazienti da remoto e, dall'altro, di decongestionare le strutture preposte al trattamento dei casi più critici. A gennaio 2021, presso la S.C. Reumatologia dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano è stata introdotta la possibilità di eseguire televiste per l'esecuzione di visita reumatologica

successiva nei pazienti reumatologici con patologia nota.

Ad oggi, tuttavia, esistono pochi dati sull'utilizzo della telemedicina e sull'accettazione della stessa da parte del paziente come strumento di supporto alle prime visite reumatologiche.

2. Obiettivi

- verificare la fattibilità di una televisita telefonica di triage nei pazienti con una prenotazione per prima visita presso la S.C. Reumatologia dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda di Milano;
- identificare le difficoltà per migliorare questo strumento tecnologico nella cura dei pazienti;
- identificare i vantaggi della televisita di triage nella cura dei pazienti reumatologici;
- valutare il gradimento dei pazienti;
- ottimizzare le risorse, consentendo ai pazienti con malattie reumatologiche più gravi e la cui prognosi è tempo-dipendente, un miglioramento del percorso diagnostico, delle cure e del successivo follow-up.

3. Disegno del progetto

Il progetto è finalizzato all'organizzazione di un percorso che preveda una telefonata di screening (*teletriagerheum*) 20 giorni prima della prima visita reumatologica per velocizzare e ottimizzare la diagnosi reumatologica e il successivo follow-up.

Un mese prima della visita programmata un operatore della S.C. Reumatologia dell'ASST Niguarda contatterà telefonicamente tutti i pazienti con una prenotazione per prima visita presso la stessa struttura e proporrà loro di effettuare la *teletriagerheum* 20 giorni prima dell'appuntamento.

Specialisti reumatologi della S.C. Reumatologia dell'ASST Niguarda, dedicati al progetto, eseguiranno la *teletriagerheum* indagando telefonicamente il motivo della visita e richiedendo esami ematochimici, strumentali e/o altro consulto utili all'inquadramento diagnostico.

Tutti i pazienti eseguiranno la prima visita reumatologica in presenza secondo normale pratica clinica presso la S.C. Reumatologia dell'ASST Niguarda.

Al primo contatto telefonico saranno registrati:

- numero dei pazienti che accettano la *teletriagerheum*;
- numero dei pazienti che rifiutano la *teletriagerheum* e motivo del rifiuto.

Al momento della *teletriagerheum* saranno raccolti i seguenti dati:

- durata della *teletriagerheum*;
- esami ematochimici, strumentali, altro consulto richiesti;
- problemi rilevati nel corso della *teletriagerheum*;
- possibilità di diagnosi conclusiva alla *teletriagerheum*.

Al momento della prima visita in presenza saranno raccolti i seguenti dati: informazioni sul paziente (socio-demografici), informazioni sul motivo della visita, durata della visita, necessità di ulteriori esami

per porre diagnosi, possibilità di diagnosi conclusiva, questionario di gradimento del paziente.

Questi ultimi dati saranno confrontati con i dati di un gruppo di pazienti che eseguiranno solo la prima visita in presenza secondo normale pratica clinica (gruppo di controllo).

4. Risultati attesi

- coinvolgere nel progetto circa 200 pazienti con una prenotazione per visita reumatologica che effettueranno la *teletriagerheum*;
- coinvolgere nel progetto circa 200 pazienti con una prenotazione per visita reumatologica che *non* effettueranno la *teletriagerheum* (gruppo di controllo);
- migliorare il percorso diagnostico-assistenziale dei pazienti con una prenotazione per prima visita reumatologica;
- migliorare l'organizzazione dell'attività ambulatoriale

5. Fasi del progetto

Fase 1 (durata 6 mesi: da maggio-ottobre 2022)

Tutti i pazienti con una prenotazione per prima visita reumatologica presso la S.C. Reumatologia dell'ASST Niguarda di Milano saranno contattati da un operatore della stessa struttura (30 giorni prima della prima visita reumatologica in presenza).

Fase 2 (durata 6 mesi: da maggio-ottobre 2022)

Tutti i pazienti, che avranno aderito al progetto, saranno contattati da un medico specialista della S.C. Reumatologia dell'ASST Niguarda di Milano (20 giorni prima della prima visita reumatologica in presenza) per effettuare la *teletriagerheum*.

Fase 3 (durata 6 mesi: da maggio-ottobre 2022)

Tutti i pazienti, che avranno aderito al progetto e avranno effettuato la *teletriagerheum*, eseguiranno la prima visita reumatologica in presenza secondo la normale pratica clinica. Nel corso della visita in presenza saranno raccolti i dati di interesse del progetto e sarà somministrato il questionario di gradimento.

Fase 4 (durata 6 mesi: da novembre 2022-aprile 2023)

Saranno raccolti i dati di tutti i pazienti con prima visita reumatologica S.C. Reumatologia dell'ASST Niguarda di Milano che *non* avranno effettuato la *teletriagerheum* (gruppo di controllo).

STRUTTURA PROPONENTE

S.C. Reumatologia – Dipartimento Medico Polispecialistico – Direttore: Dott. Oscar Massimiliano Epis – Promotore: Dott. Oscar Massimiliano Epis – tel. 02.6444.2168 – email: oscar.epis@ospedaleniguarda.it