XIV CONGRESSO NAZIONALE

ADERENZA ALLE TERAPIE
ED APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA
NEL DISTRETTO

CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività
Socio-sanitarie Territoriali

Approccio multiprofessionale alla SCLEROSI MULTIPLA

" Esperienza di gestione integrata del PDTA per la Sclerosi Multipla tra CSM e Distretto Sanitario 54 ASL Napoli 3 Sud "

Guido Corbisiero

Hotel Palazzo Caracciolo

Napoli 19 - 21 MAGGIO 2016

ECM ID 154244

SCLEROSI MULTIPLA

La Malattia

- **E' un esempio tipico di malattia cronica**
  Malattia infiammatoria demielinizzante del SNC
- **Esordisce > in età adulta (20-40 anni)**
- **Meccanismo di attacco disimmune**
  degen. assonale → processi riparativi → lesioni a placche
- **Diversa espressione clinica** Esordio con deficit
  visivi/ motori/ sensitivi/ sfinterici/ cognitivo-comportamentale
- **Diverso decorso clinico** recidivante-remittente (85%)
  primar.progressiva - second. progress. – progress. con ricadute
- **Disabilità progressiva**
  lieve → moderata → grave disabilità fisica e cognitiva (non A)

SCLEROSI MULTIPLA

Tra le malattie socialmente più costose

Concorrono:

- **Esordio in età giovanile – adulta** 20 - 40 anni
- **Lunga durata della malattia** stimata ~ 40 anni
- **Alti costi diretti** diagnostici – terapeutici – di gestione del percorso assistenziale (follow-up → ricoveri → cure dom.
- **Alti costi indiretti**
  - giornate di lavoro perdute dal paz. per malattia (C/DH/H)
  - giornate di lavoro perdute dai familiari per assistenza ai pz.

SCLEROSI MULTIPLA

Epidemiologia della malattia in Italia

- Prevalenza di 110 casi x 100.000 ab.
- Incidenza di 3-4 casi x 100.000 ab.
- Circa 70.000 casi di SM in Italia

Epidemiologia della malattia in Campania

- Prevalenza di 90 casi x 100.000 ab.
- Previsione: 5000 – 5.500 pazienti SM

Costo sociale in Italia della malattia

1 miliardo e 600.000 milioni di euro / anno !

Centri Sclerosi Multipla
in Regione Campania

Nascono i **CSM** col preciso compito di assicurare una ***corretta presa in ca***

a) **diagn**

b) **terapie** ne)

c) **follow-up sistematico** (controllo effetti collaterali)

d) **prevenzione e cura delle complicanze**

e) **informazione adeguata e sostegno alla persona SM**

Visione ospedalocentrica !

- **Ce**
- **Ce**
- **Ce**
- **Ce**
- **Altri Centri di SM** ……

Necessario un modello organizzativo incentrato sull'integrazione CSM - Territorio

Un PDTA per la Sclerosi Multipla
in Regione Campania

Che permetterà di:

a) uniformare - i percorsi di diagnosi e terapia
- i percorsi di assistenza (CSM → Terr.)

b) razionalizzare i costi

c) definire precisi obiettivi di processo e di esito

Questa esigenza è stata colta tramite:

Il DCA n° 105 del 01.10.2014 sugli " *Obiettivi prioritari … risorse vincolate … realizzazione degli obiettivi del PSN* "

con la linea progettuale 2.6 che individua gli " *Strumenti di Economia Sanitaria e management per l'implementazione del PDTA per SM e della rete del CSM in Campania*"

COMITATO SCIENTIFICO
per la realizzazione di un PDTA SM in Campania

Esperienza di gestione integrata

PDTA Sclerosi Multipla

tra

CSM "Federico II di Napoli"

CSM SUN di Napoli

e

Distretto 54 ASL Napoli 3 Sud

Pazienti con Sclerosi Multipla residenti nel Distretto Sanitario 54

Centri Sclerosi Multipla
di riferimento dei pz. DS 54

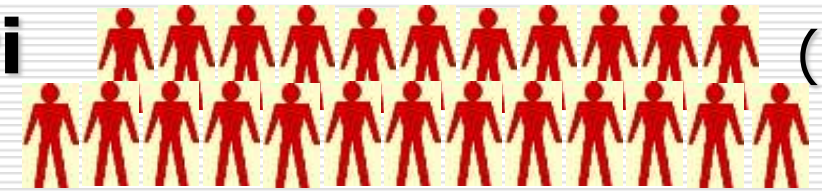
- **Centro SM "Università Federico II"**

(n° 19 pz.)

- **Centro SM "Seconda Università Napoli"**

(n° 9 pz.)

- **Altri Centri**



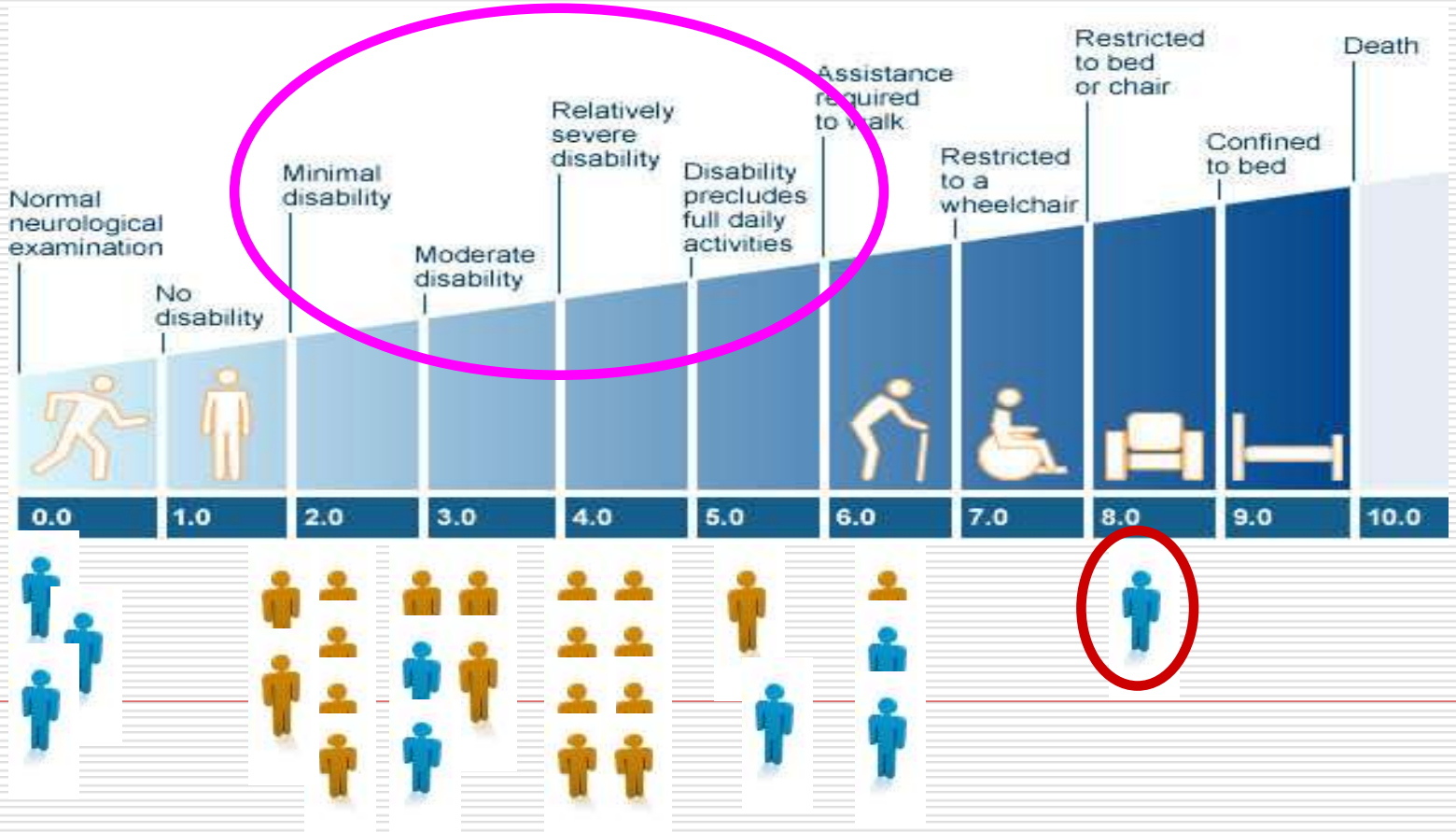
(n° 24 pz.)

EDSS pazienti DS/54
afferenti ai CSM " SUN e Fed. II

2 CSM → 28 pz.

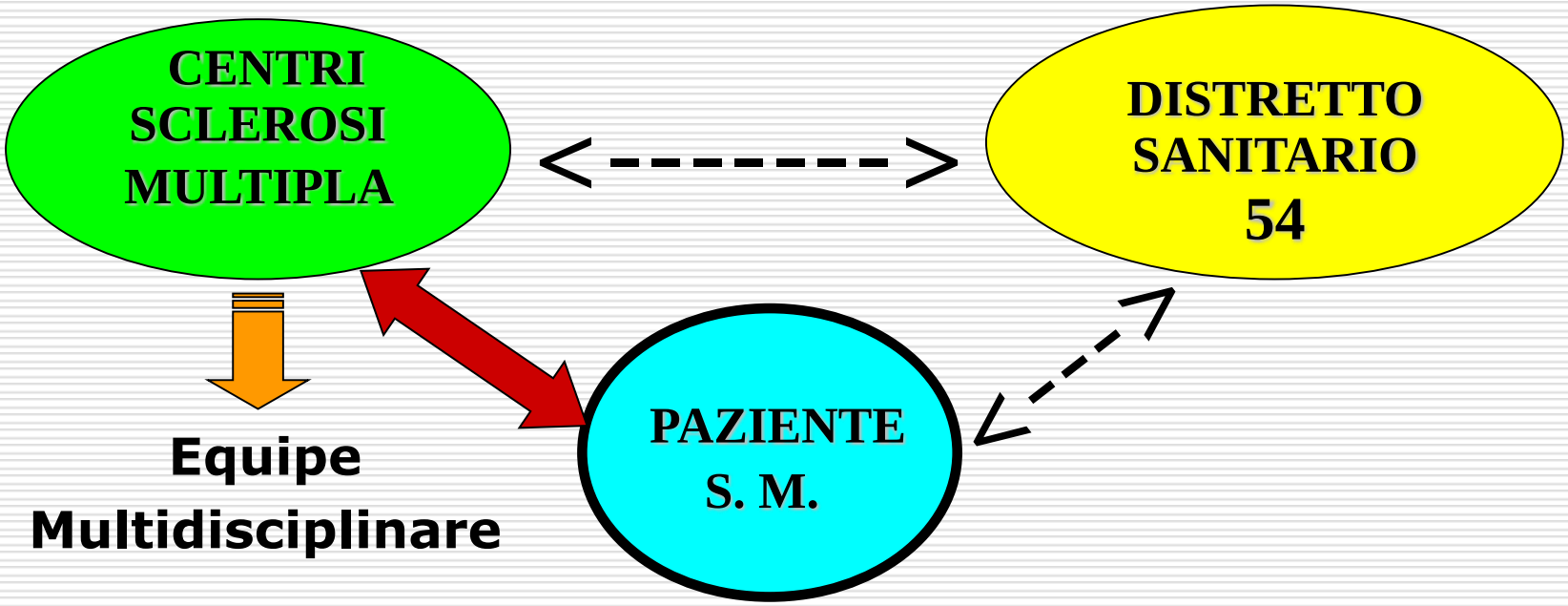
Eta': 43,2 ± 12.9 anni

EDSS: 3,5 ± 1.9



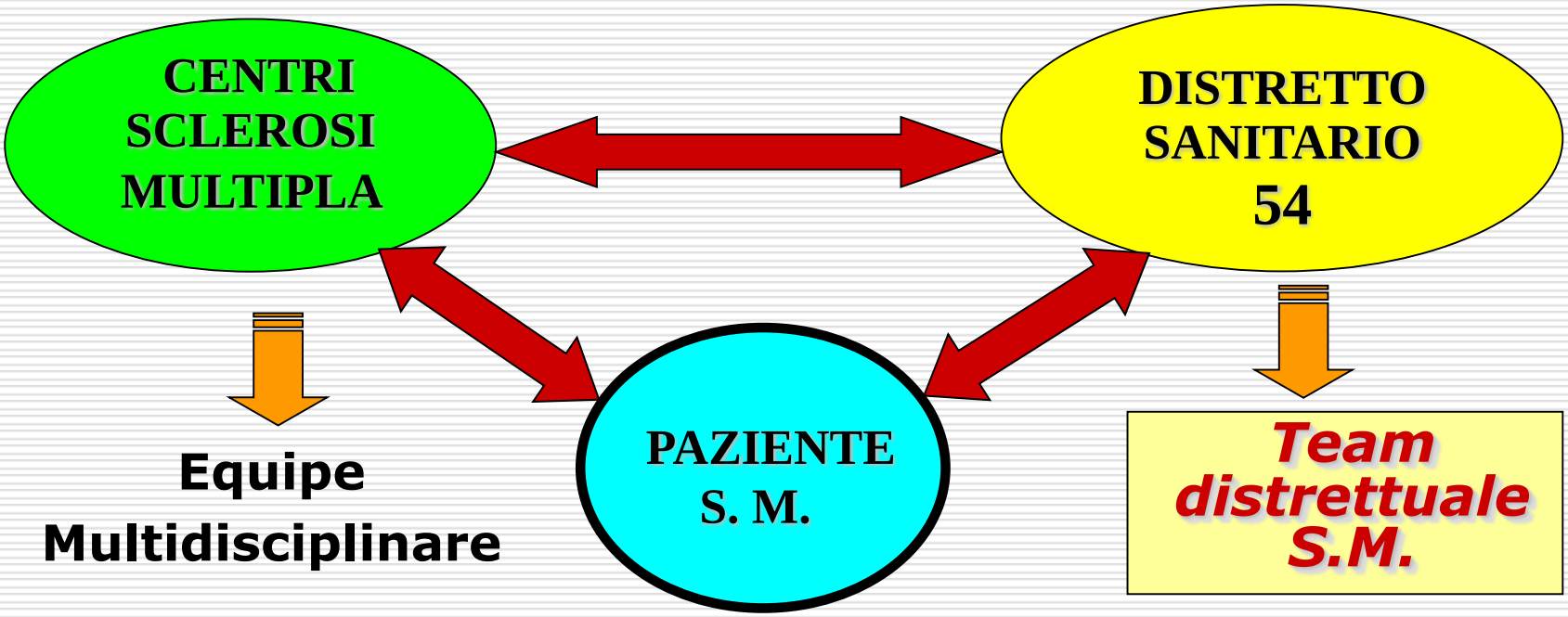
GESTIONE INTEGRATA CSM - DISTRETTO
del paziente con Sclerosi Multipla

PERCORSO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (prima)



GESTIONE INTEGRATA CSM - DISTRETTO
del paziente con Sclerosi Multipla

PERCORSO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE
(oggi – in fase di progetto sperimentale avanzato)

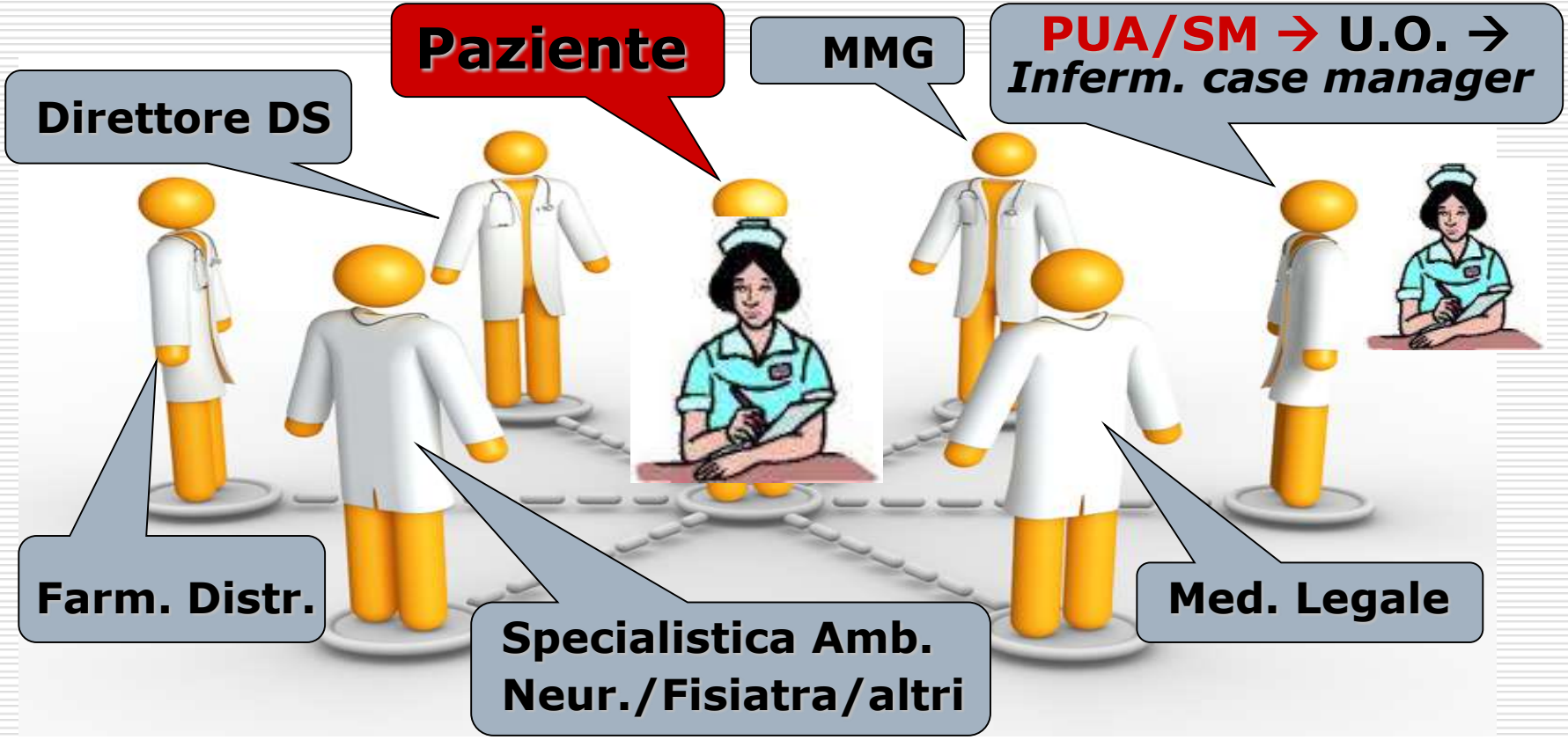


CREAZIONE di un TEAM DISTRETTUALE per la presa in carico del pz. con SM

Proposto sul MODELLO ORGANIZZATIVO delle CURE DOMICILIARI

- **Direttore Distretto→delegato** = governo clin.
- **PUA/SM → Resp U.O.** con resp. organizzative affidate a **infermiere dedicato** → "case manager"
- **MMG/PLS** in funzione di "care manager"
- **Specialisti distrettuali** neurologo/fisiatra e altri specialisti (*ginecologo, urologo, oculista …)*
- **Farmacista distrettuale** per vincoli prescrittivi, acquisto farmaci
- **Medico Legale distretto** → certificazioni / I.C.

Team distrettuale S.M.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Seconda Università degli Studi di Napoli

DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA C.C.
UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI NEUROLOGIA II
Direttore: Prof. Giuseppe Di Iorio

CENTRO PER LA SCLEROSI MULTIPLA

STAFF

Dr. Giacomo Lus
Neurologo - Responsabile
giacomo.lus@unisa2.it

Dr. Mario Fratta
Neurologo
mario.fratta@unisa2.it

Dr. Francesco Tuccillo
Neurologo a contratto
neurofra@alice.it

Dr. Elisabetta Signoriello
Specializzanda in Neurologia
elisi.signoriello@libero.it

Dr. Michela Armando
Fisiatra a contratto
michelarmando@libero.it

Dr. Anna Maria Barbarulo
Psicologa a contratto
annamariabarbarulo@gmail.com

Sig.ra Claudia Liguori
Segretaria a contratto
liguori.claudia@libero.it

ATTIVITÀ DI DEGENZA
Ricoveri Ordinari
Ricoveri DH

ATTIVITÀ AMBULATORIALE
Visita neurologica
Visita fisiatrica
Visita psicologica
Visita neuropsicologica
Trattamento della spasticità
Psicoterapia individuale
e di gruppo
SM Cafè

Segreteria
Tel. Fax. 081-5666807
E-mail
centroSMsun@gmail.com
https://sites.google.com/site/centroregionalesmnapoli/

HELP LINE
3701229494

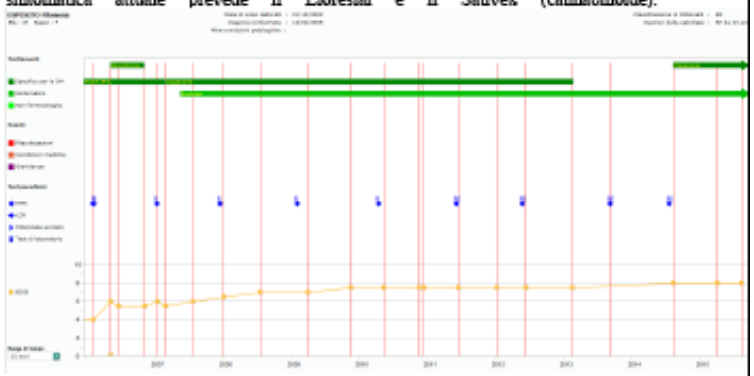
FACEBOOK
Centro Sclerosi Multipla Napoli

Gentile dott[redacted]a,

nell'ambito del progetto **"Nuove modalità operative della gestione integrata della Sclerosi Multipla tra Centro SM AOU "Federico II" e Centro SM "SUN – II Clinica Neurologica", e Distretto 54 – San Giorgio a Cremano e San Sebastiano al Vesuvio (ASL NA3SUD)"**, le segnalo l'afferenza a questo Centro della sua assistita [redacted]na. Nell'ottica di una proficua collaborazione le invio i dati clinici essenziali, le periodicità previste per i controlli clinici, strumentali e di laboratorio oltre alle criticità principali di gestione.

Dati clinici:

La paziente è seguita da questo Centro dal 10/02/2006 per una sclerosi multipla secondaria progressiva. Come notaria dal grafico riassuntivo sottostante, la progressione si è instaurata da circa 9 anni con un andamento particolarmente ingravescente (in giallo l'andamento dell'EDSS, in verde scuro le terapie praticate per la malattia e in verde chiaro quelle sintomatiche, in blu i controlli in RM). Il marcato peggioramento, specie ultimamente nelle funzioni bulbari ha obbligato l'impianto di una PEG per garantire la deglutizione a causa della marcata disfagia. Attualmente pratica un trattamento con copolimero (Copaxone) scevro da effetti collaterali, più per una richiesta della paziente che per una reale potenzialità di efficacia.La terapia sintomatica attuale prevede il Lioreslal e il Sativex (cannabinoide).



L'ultimo controllo clinico (13/01/2016) mostrava: paziente costretta su sedia a rotelle, arti superiori flaccidi prossimalmente, spastici distalmente (sn>dx); arti inferiori paraparetico-flaccidi con plegia distale agli arti inferiori, ROT prevalenti a sinistra agli arti inferiori, assenti agli arti superiori; segno di Babinski bilaterale, ipoanapallestesia dalle clavicole in giù; deficit della cognitività diffusi.

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Seconda Università degli Studi di Napoli

DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA C.C.
UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA DI NEUROLOGIA II
Direttore: Prof. Giuseppe Di Iorio

Controllo RM
21/07/2014

Stazionarietà del carico lesionale encefalico e midollare. Incremento della atrofia corticale

Criticità

Lo stato della paziente è particolarmente grave e tenderà probabilmente a peggiorare nel tempo: Allo stato le principali priorità sono di tipo chirurgico (controllo della PEG), nutrizionali, riabilitative, di assistenza sociale per la gestione, urologici. Per quanto riguarda il farmaco specifico praticato (Copaxone) non offre alcun alert particolare o monitoraggio.

I controlli clinici presso il Centro sono semestrali mentre quelli in Risonanza Magnetica biennali.

Per qualsiasi quesito non esiti a contattarmi via mail o al numero 3397651432 (mio personale) o alla Help Line 3701229494 o via mail del Centro centroSMsun@gmail.com.

Cordiali saluti

Indirizzo: Nuovo Policlinico [Isola 8 – Edificio 10 – Primo Piano] – Via Pansini, 5 - 80131 Napoli

Expanded Disability Status Scale

Percorso distrettuale di presa in carico integrata CSM - Territorio

Presa in carico Cure Domiciliari ADP→ADI 1°-2°-3° liv.

ADERENZA ALLE TERAPIE
ED APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA
NEL DISTRETTO

CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività
Socio-sanitarie Territoriali

Approccio multiprofessionale alla SCLEROSI MULTIPLA

GRAZIE !

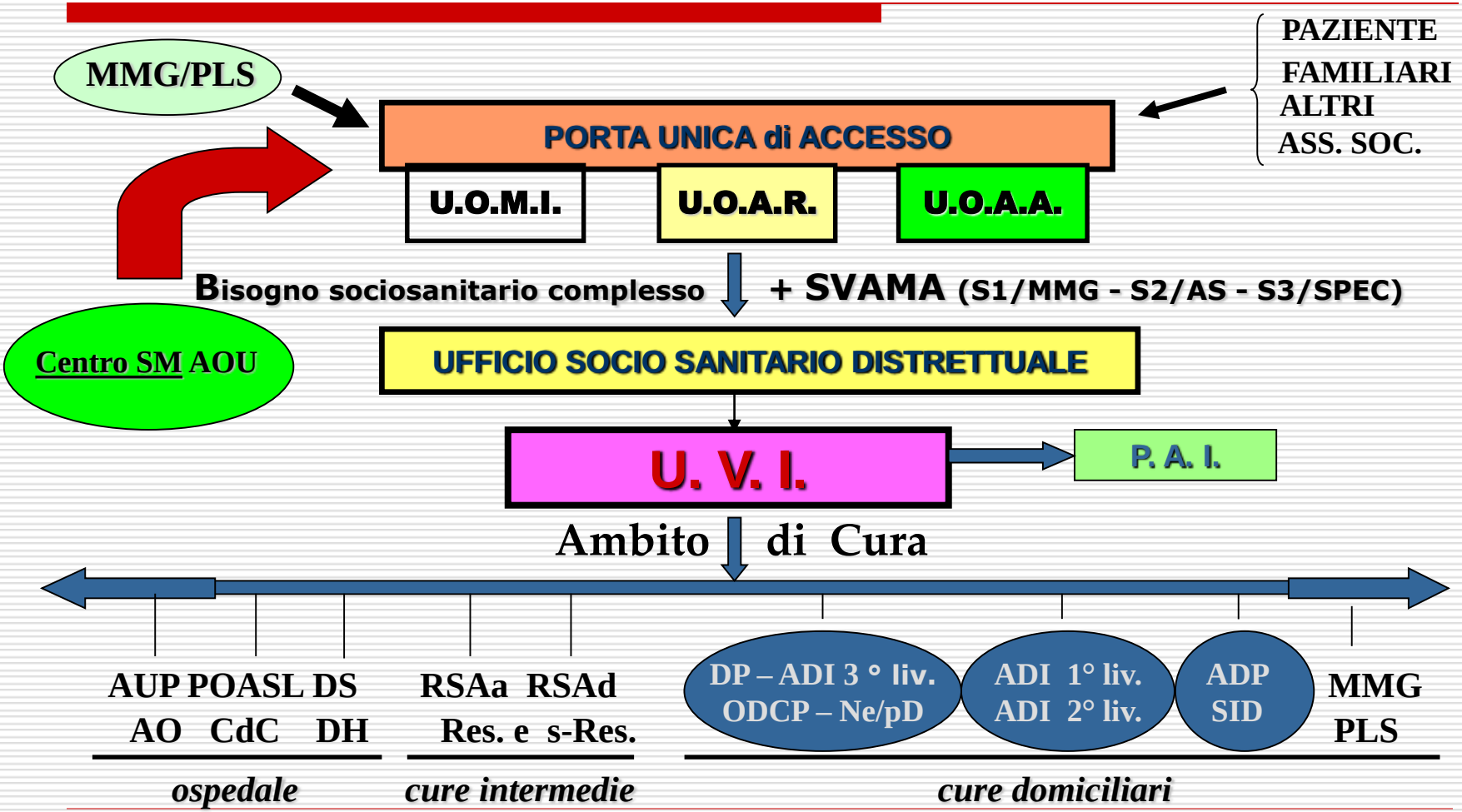
Guido Corbisiero

Gestione Integrata SCLEROSI MULTIPLA
tra
CSM Fed. II – CSM SUN – Distretto 54

Supporto del territorio:

- **Visite specialistiche** = urologo, ginec., oculista, ecc. … **RMN ?**
- **Piano terapeutico riabilitativo** = fisiatra, FKT
- **Percorso medico legale** = certificaz. med. leg. Inv. Civ.
- **Monitoraggio farmaci** = MMG
- **Farmaceutica** = Approvvigionamento/consegna (vademecum per farmacista)

PERCORSO ASSISTENZIALE
nella presa in carico dei pazienti con bisogni complessi
(SCLEROSI MULTIPLA con EDSS 7 → 10)



XIV CONGRESSO NAZIONALE

ADERENZA ALLE TERAPIE ED APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVA NEL DISTRETTO

CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività Socio-sanitarie Territoriali

GRAZIE !

Hotel Palazzo Caracciolo