

U.O. Formazione e Qualità

Linee Guida, Percorsi, Processi, Procedure, Protocolli.

Linee Guida (LG) e Percorsi Assistenziali (PA) sono strumenti del governo clinico, necessari per definire gli standard assistenziali e verificare l'appropriatezza dell'assistenza erogata. Nelle organizzazioni sanitarie, termini dal significato diverso vengono spesso utilizzati come sinonimi, ostacolando la condivisione di un linguaggio comune ed esponendo i professionisti a potenziali rischi medico-legali.

3. PERCORSO ASSISTENZIALE

Sinonimi: Percorso (o profilo) di cura, Percorso Diagnostico-Terapeutico, Percorso Diagnostico-Terapeutico - Assistenziale (PDTA).

Costituisce lo strumento finalizzato all'implementazione delle LG e risulta dall'integrazione di due componenti: le raccomandazioni cliniche della LG di riferimento e gli elementi di Contesto Locale (CL) in grado di condizionarne l'applicazione. Con una semplice formula: PA = LG + CL. In ciascuna realtà assistenziale esistono ostacoli di varia natura (strutturali, tecnologici, organizzativi, professionali, socio-culturali, geografico-ambientali, normativi) che impediscono l'applicazione di una o più raccomandazioni delle LG. Pertanto, nella fase di adattamento della LG, previa analisi del contesto locale e identificazione degli ostacoli, i professionisti devono verificare con la direzione aziendale la possibilità di rimuoverli. Se questo non è possibile, la specifica raccomandazione deve essere modificata nel PA, per non aumentare il rischio clinico dei pazienti e quello medico-legale dei professionisti e dell'organizzazione sanitaria.

IN: SOSPETTO.....

--	--

OUT: DEFINIZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO

--	--

FASI DEL PROCESSO E RELATIVE PROCEDURE

1. Identificazione paziente

1.1. Invio del paziente per la presa in carico

2. Valutazione iniziale

- 2.1. Presa in carico
- 2.2. Valutazione clinica
- 2.3. Piano diagnostico iniziale
- 2.4. Informazioni ai pazienti

3. Diagnosi

Esami di Laboratorio e Strumentali

4. Eventuale Piano terapeutico provvisorio

6.1. Discussione collegiale

5. Piano terapeutico definitivo

7.1. Invio del paziente alla UO di riferimento