Regione Emilia-Romagna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Progetto Regionale sul monitoraggio della salute

BOLOGNA, 22 NOVEMBRE 2022

FRANCA BIANCONCINI

Il razionale del progetto

La Regione Emilia-Romagna ha emanato la CIRCOLARE N. 4/20 «Raccomandazioni per l'impiego dei farmaci antipsicotici nel trattamento a lungo termine delle persone con disturbi schizofrenici» che prevede azioni volte :

- ✓alla modulazione concordata dell'uso degli antipsicotici
- ✓prevenzione e gestione di possibili effetti collaterali e dei fattori di rischio

Il razionale del progetto

Azioni volte a

- ✓tutelare la salute fisica delle persone con disturbi schizofrenici introducendo anche per i casi con trattamenti a lungo termine lo schema per il monitoraggio-intervento della salute cardio metabolica proposto a livello regionale per gli esordi psicotici

- ✓sviluppare trattamenti clinici, assistenziali, educativi e riabilitativi centrati sulla persona, flessibili, con il coinvolgimento dei familiari, integrati con interventi psicosociali orientati all'**inclusione**

all'**empowerment** e alla **recovery**

Il razionale del progetto

Gli studi realizzati negli ultimi anni mostrano che le persone con disturbi mentali gravi hanno **un'aspettativa di vita significativamente minore** rispetto alla popolazione generale (Stogios et al., 2021) e sono maggiormente esposte a:

- ✓ **patologie in comorbilità** quali obesità, diabete, ipertensione, dislipidemie (Correl et al., 2013) e presentano un rischio aumentato di sovrappeso e obesità addominale (Sampogna G. et al., 2021)

- ✓ **fattori di rischio** come fumo, sedentarietà, abitudini alimentari errate, che possono portare all'insorgenza o aggravare tali patologie

- ✓ **effetti collaterali dei farmaci** antipsicotici di tipo metabolico che possono concorre all'insorgenza della cosiddetta "sindrome metabolica", caratterizzata da obesità, diabete, aumento di colesterolo e trigliceridi

Obiettivi del progetto monitoraggio

La Regione Emilia-Romagna intende promuovere e sviluppare un modello comune di monitoraggio-intervento con l'utilizzo dell'algoritmo per la salute cardio metabolica negli ambulatori infermieristici dei CSM

- ✓ rendere strutturata un'attività proattiva di monitoraggio dei parametri antropometrici e della salute cardio-metabolica
- ✓ promuovere i programmi di attività fisica e sana alimentazione e tutti i programmi di tutela della salute fisica integrati anche con i MMG, i DSP e le CdS, le associazioni del CUFO
- ✓ sviluppare del materiale info-educativo regionale

Il modello organizzativo

Per l'implementazione e la gestione operativa del progetto è stato costituito un gruppo regionale a carattere interprofessionale che ha:

- ✓ fatto un' analisi della situazione e definito il piano operativo supportando l'implementazione e lo sviluppo del progetto nei diversi DSM-DP della Regione anche attraverso la gestione informatizzata del percorso tramite l'applicativo CURE;
- ✓ attuato iniziative informative e formative a livello locale rivolte agli psichiatri, ad altri professionisti coinvolti nel progetto, a famigliari e utenti e agli infermieri che operativamente svolgono la chiamata attiva dei soggetti target e curano tutte le fasi del percorso previste dal piano operativo;
- ✓ predisposto il materiale informativo per orientare le persone a modificare i propri stili di vita non salutari implementando anche il sito regionale Alimenti e Salute;

Avvio del progetto

Il percorso ha previsto in una prima fase di avvio :

- ✓ l'arruolamento delle persone in terapia con antipsicotici long acting ;
- ✓ rilevazione dei parametri peso, altezza, misurazione circonferenza vita, misurazione della pressione arteriosa;
- ✓ raccolta dati sugli esami di laboratorio previsti: glicemia, trigliceridi, colesterolo totale e colesterolo HDL, e del ECG eseguiti entro i 12 mesi precedenti;
- ✓ orientamento delle persone a mantenere sani stili di vita o modificare i propri stili di vita non salutari.

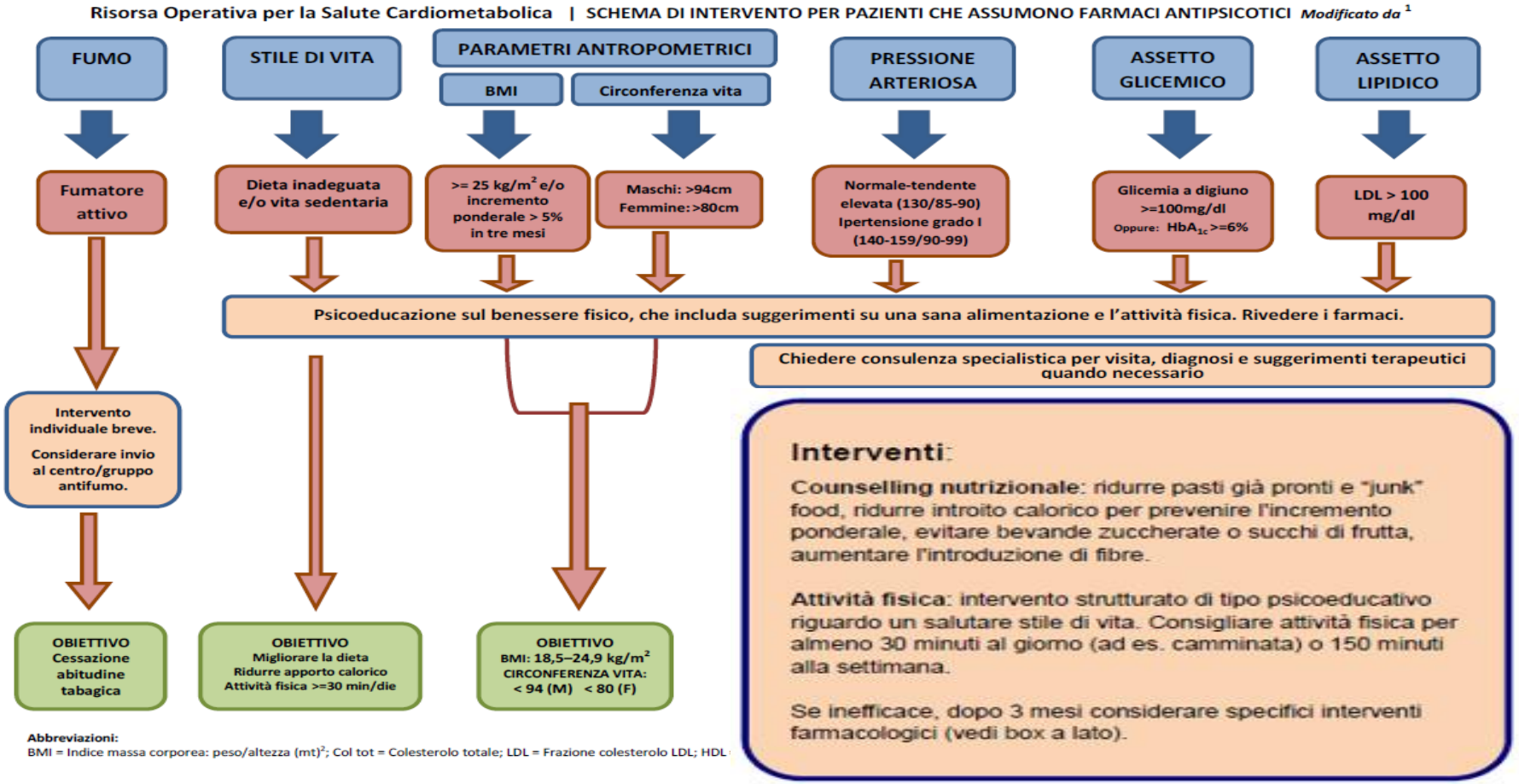
FREQUENZA DEI CONTROLLI

	Inizio terapia	*Ogni due settimane per le prime 8 settimane*	*A 3 mesi*	*Annuale**
Anamnesi individuale e familiare e revisione degli stili di vita (fumo, attività fisica, alimentazione)	X		X	X
Peso	X	X	X	X
Circonferenza vita	X			X
Pressione arteriosa e frequenza cardiaca	X		X	X
Glicemia / Emoglobina glicata	X		X	X
Assetto lipidico (Colesterolo TOT, LDL, HDL; TG)	X		X	X

*Nel caso si rilevino anomalie della salute fisica, occorre mettere in atto adeguate misure e rivedere la situazione almeno ogni tre mesi.

Adattamento e traduzione da: Shiers D et al. *2014 update. Positive Cardiometabolic Health Resource: an intervention framework for patients with psychosis and schizophrenia.* Royal College of Psychiatrists. London.

Schema interventi



Orientamento e motivazione 1/3

Per persone che presentano valori soglia di peso, pressione, glicemia attivazione gruppi di psico-educazione specificatamente per aiutarle nel raggiungimento di un sano stile di vita sfruttando il metodo Illness Management Recovery.

Diversificazione dell'offerta in base ai bisogni rilevati e promuovendo per quanto possibile l'empowerment:

Orientamento e motivazione 2/3

- agli assistiti che non presentano fattori di rischio comportamentali consegnare eventuale materiale informativo/educazionale predisposto a livello regionale ed aziendale, al fine del mantenimento di sani stili di vita;
- agli assistiti che presentano fattori di rischio comportamentali dare consigli su stili di vita e su comportamenti individuali in grado di influenzare positivamente lo stato di salute attraverso tecniche comunicative e motivazionali, raccordarsi con la rete delle strutture del territorio per l'invio degli assistiti a iniziative specifiche: centri antifumo, centri territoriali di medicina dello sport, consulenza nutrizionale, gruppi educazionali ed esperienziali su sana alimentazione, sul movimento, etc;

Orientamento e motivazione 3/3

- invitare alla partecipazione ai gruppi psico educazionali e monitorare attivamente le persone con almeno un contatto (contatto telefonico, accesso ambulatoriale, incontri individuali/di gruppo) in una finestra temporale stabilita.Il monitoraggio è finalizzato all'attività di rinforzo motivazionale e valutazione della compliance rispetto ai consigli, alle indicazioni su stili di vita e alle iniziative di programmazione di salute proposte.

Obiettivo salute

L'obiettivo principale di questi percorsi è promuovere e favorire stili di vita salutari e attuare dei programmi finalizzati ad

incoraggiare l’adozione di corrette abitudini alimentari

migliorare la capacità funzionale dell’individuo attraverso il regolare svolgimento di attività fisica e migliorare la qualità e soddisfazione di vita (WHO 2017).

Costruzione materiale informativo

Per la sensibilizzazione delle persone ai temi dell'alimentazione, dell'attività fisica e della migliore qualità della vita si è ritenuto necessario sviluppare e implementazione le informazioni da rendere disponibili agli utenti con brochures cartacee, infografiche da appendere nelle sale d'attesa degli ambulatori e collegamenti ai siti regionali che promuovono salute

Per approfondimenti:

www.alimenti-salute.it

www.mappedellasalute.it

Costruzione materiale informativo

LE INFOGRAFICHE

Stato dell’arte in regione

Attività educative/riabilitative attualmente svolte per la promozione della salute fisica

Attività attualmente svolte su sani stili di vita in collaborazione con associazioni famigliari e utenti, ass. sportive e volontariato

Alcuni esempi

Area Emilia Nord
Piacenza, Parma, Reggio Emilia, Modena

Palestra, piscina, calcetto, danza, rilassamento muscolare, camminata individuale di gruppo

Uisp, ripresa gruppo benessere e sani stili di vita, attività sportiva (calcio ,pallavolo) con associazione VA PENSIERO, passeggiate …

Area Emilia Centro
Bologna, Ferrara e Imola

Interventi individuali e di gruppo sul movimento e amatoriali sportive

Gruppi di trekking, passeggiate, biciclettate; corso base di cucina, Yoga , calcetto con ANPIS e associazioni familiari, Club integriamoci ecc..

Area Romagna
Ravenna, Rimini, Forlì Cesena

Gruppo benessere, sportello al CSM di medicina sportiva, interventi individuali presso i centri diurni

gruppo in cammino, supporto alle attività motorie con ass.ni familiari e gruppi auto mutuo aiuto e UISP. Associazioni fanno attività sulla sana alimentazione.

Reportistica e analisi dati

Dal Luglio 2021 è operativa in tutti i DSM-DP regionali la cartella unica regionale che ci permetterà:

- **progetto** con inserito il **trattamento controllo periodico dello stato di salute fisica**
- **produzione reportistica e analisi dati riferiti allo schema di intervento**

Grazie dell'attenzione

…. Se fossimo in grado di fornire a ciascuno la giusta dose di nutrimento ed esercizio fisico, né in difetto né in eccesso, avremmo trovato la strada per la salute … (Ippocrate 460-377 a.C.)