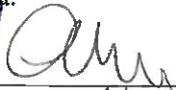
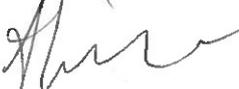


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura Dimissione del paziente affetto da COVID-19		P-SDA124
	Rev.01	Pagina 1 di 7	
	Data Rev: 01/02/2022		

MATRICE DELLE REVISIONI

INDICE DI REVISIONE	DATA AGGIORNAMENTO	TIPO MODIFICA
00	28/06/2021	Prima emissione
01	01/02/2022	Aggiornamento capitolo 3 § 3.1: attivazione sorveglianza telefonica
02		
03		
04		
05		

GRIGLIA DI EMISSIONE

REDATTO DA:	PER IL GDL DR. CRISTIANO PERANI	Firma: 	Data: 01/02/2022
APPROVATO DA:	DIRETTORE SANITARIO DR. CAMILLO ROSSI	Firma: 	Data: 01/02/2022
	DIRETTORE SOCIO SANITARIO DR.SSA ANNAMARIA INDELICATO	Firma: 	Data: 01/02/2022
EMESSO DA:	RAQ DR. ENRICO COMBERTI	Firma: 	Data: 01/02/2022

INDICE

1) SCOPO E GENERALITÀ	2
2) APPLICABILITÀ E RESPONSABILITÀ	2
3) DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	2
4) TERMINI, DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI	5
5) DISTRIBUZIONE E ARCHIVIAZIONE	5
6) DOCUMENTI DI RIFERIMENTO E ALLEGATI.....	6



1) SCOPO E GENERALITÀ

Scopo della presente procedura è definire le modalità di dimissione del paziente affetto da COVID-19 clinicamente guarito o convalescente, e del paziente SARS-CoV-2 positivo asintomatico o con sintomatologia che ha esaurito la necessità di ricovero.

2) APPLICABILITÀ E RESPONSABILITÀ

Applicabilità e responsabilità

Il presente documento si applica a tutte le UUOO dedicate all'assistenza e cura del paziente affetto da Sars CoV-2 ricoverato. Le attività e le responsabilità sono descritte nella tabella sottostante.

Attività	Responsabilità	Medico	Professionisti dell'assistenza	Professionisti del Servizio Dimissioni Protette
Valutazione dei criteri clinici di dimissibilità		R		
Valutazione dei criteri assistenziali/sociali di dimissibilità			R	
Attivazione Servizio Dimissione Protette		R	C	
Presenza in carico della dimissione protetta				R

R: Responsabilità completa - C: Collaborazione

3) DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

3.1 Pazienti affetti da COVID-19 (diagnosi molecolare e/o clinico-radiologica), clinicamente guariti o convalescenti e dimessi dalla ASST SPEDALI CIVILI verso il domicilio

Criteri di dimissione: si richiama in premessa il documento dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari regionali (AGENAS) del 19 febbraio 2021 recante i "Criteri di appropriatezza per i setting assistenziali di gestione dei pazienti affetti da Covid 19" e si ricorda che

- è possibile considerare la dimissione di **pazienti positivi al COVID-19 ma ancora sintomatici** in presenza di tutti i seguenti criteri clinici:

- Apiressia da almeno 48 ore
- Saturazione $\geq 92\%$ ($\geq 90\%$ se in presenza di malattia polmonare cronica) in aria ambiente da almeno 48 ore o, in alternativa, P/F in aria ambiente >300 da almeno 48 ore
- Non in ossigenoterapia ad alti flussi (o con intensità pari a quella pre-COVID se già in O2 cronica)
- Emodinamicamente stabile
- Autosufficiente nella gestione delle attività quotidiane o con adeguato supporto del/dei caregiver.

- Se il paziente ha ancora un **tampone positivo** l'Unità Operativa che dimette verifica, attraverso un colloquio con il paziente e/o i famigliari, la disponibilità di una condizione abitativa compatibile (presenza di un locale dedicato, possibilmente servita da bagno dedicato) e di una rete sociale in grado di rispondere alle necessità assistenziali.

- Si considerano "guariti" e possono rientrare in comunità i soggetti con test molecolare negativo ad almeno 10 giorni dall'inizio dei sintomi o dal test molecolare iniziale (di cui gli ultimi 3 senza sintomi o con sintomi riconducibili ad altra eziologia accertata); fermo restando quanto sopra, in caso di soggetto

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura Dimissione del paziente affetto da COVID-19	P-SDA124	
		Rev.01	Pagina 3 di 7
		Data Rev: 01/02/2022	

immunosoppresso (di alto e basso livello) saranno necessari due test molecolari negativi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro (protocollo operativo Regione Lombardia 29/04/2021).

In caso di positività residua il personale sanitario del reparto:

- informa il paziente delle motivazioni dell'isolamento
- consegna al paziente il modulo di Comunicazione di avvio di isolamento domiciliare obbligatorio (ModSDA124.01) che deve essere firmato per ricevuta dall'interessato e dal sanitario che lo consegna. L'originale del modulo viene trattenuto in cartella mentre una copia viene consegnata all'interessato.
- fornisce al paziente la mascherina chirurgica per il rientro al domicilio e attiva il trasporto secondario se necessario.
- informa il paziente della necessità di comunicare al proprio MMG eventuali cambiamenti delle condizioni di salute.

Su indicazione del medico che ha in carico il paziente è possibile attivare, unicamente per la sorveglianza telefonica dei pazienti, il Servizio Regionale di Telemonitoraggio dei pazienti Covid – 19 fornito online dalla piattaforma ALTHEA raggiungibile tramite il link: <https://tlm-rl.althea-group.com>

Per accedere alla piattaforma utilizzare le credenziali:

- Utente: Codice fiscale dell'utente
- Password: Codice fiscale dell'utente (da cambiare al primo accesso).
- Dalla pagina di Login è possibile effettuare il cambio della password associata alla propria utenza premendo sul tasto cambia PSW.
- In caso di utenze non ancora attivate o per altre necessità contattare il Centro di Supporto, attivo dal lunedì alla domenica dalle 08.00 alle 20.00, chiamando al numero 02.82412888.
- Si può fornire ai pazienti il seguente numero di telefono per contattare il Centro di Telemonitoraggio in caso di necessità: 02.82412887, attivo tutti i giorni dalle h 7:00 alle h 22:00.

Nel caso in cui questi pazienti abbiano bisogni sanitari e sociali che non possono essere soddisfatti al domicilio in autonomia dal paziente o dai caregiver è necessario attivare il Servizio di Dimissioni Protette secondo quanto indicato nella nota della Direzione Sociosanitaria protocollata 77801 del 23/11/2020.

Tale servizio, valutate le specificità del caso, procederà all'attivazione del percorso più idoneo alle necessità sanitarie e sociali del paziente.

- Necessità sanitarie: Assistenza Domiciliare Integrata (ADI Covid),
- Necessità sociali: Servizio di Assistenza Sociale Territoriale (Servizio di Assistenza Domiciliare - SAD-, pasti, trasporti, ecc).

La segnalazione al Servizio Dimissioni Protette del Presidio di appartenenza avviene mediante l'invio dell'apposito modulo di segnalazione "Modulo di segnalazione al Servizio di Dimissioni Protette" già in uso e/o della "Griglia di rilevazione rischio sociale" (ModSDA06.08.01).

3.2 Criteri per la dimissione presso strutture a bassa intensità di cura di pazienti positivi asintomatici o paucisintomatici

Per tutti i pazienti per il quale non sia ancora opportuno il rientro al proprio domicilio, è necessaria l'attivazione precoce del Servizio Aziendale Dimissioni Protette seguendo le modalità descritte nel punto 3.1

Di seguito si descrivono le tipologie di Strutture presenti sul territorio che possono accogliere i pazienti e i relativi criteri di eleggibilità.

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura Dimissione del paziente affetto da COVID-19	P-SDA124	
		Rev.01	Pagina 4 di 7
		Data Rev: 01/02/2022	

3.2.1 Dimissione presso struttura a bassa intensità di cura – Albergo di isolamento/ Covid Hotel

Gli alberghi per l'isolamento sono strutture dedicate a persone autonome che hanno una condizione abitativa che non garantisce un isolamento corretto ed esclusivo. La dimissione in queste strutture può essere considerata per quelle persone autosufficienti che non possono trascorrere il periodo di isolamento domiciliare presso il proprio abituale domicilio a causa di inidoneità dello stesso o per altre motivazioni di "criticità" sociale". I pazienti devono avere le seguenti caratteristiche:

- autosufficienti rispetto al soddisfacimento del bisogno di igiene, movimento, alimentazione
- non allettati con una buona mobilità
- capaci di utilizzare autonomamente i servizi igienici
- senza necessità di cure mediche ad eccezione dell'assunzione dei farmaci in autonomia
- SpO2 > 96% in aria ambiente, senza ossigenoterapia, emodinamicamente stabile
- in assenza di disturbi cognitivi/comportamentali
- consapevoli e concordi di essere posti in una situazione di isolamento per più giorni in una stanza di albergo, rispettando le regole di tutela e verosimilmente senza agiti pantoclastici o autolesivi

3.2.2 Dimissione presso struttura a bassa intensità di cura – Degenze di sorveglianza

Le degenze di sorveglianza prevedono dei posti letto in un ambiente sanitario in cui è prevista la presenza di professionisti sanitari ed operatori di supporto.

La dimissione in questa tipologia di struttura può essere considerata per i pazienti autosufficienti che richiedano quarantena fiduciaria a bassi bisogni clinico-assistenziali o con sintomatologia respiratoria lieve suggestiva per infezione da Covid 19 che in talune circostanze possono richiedere la somministrazione di ossigeno fino ad un massimo di 5 litri al minuto.

Per l'ingresso in struttura i pazienti devono avere i seguenti criteri di eleggibilità:

- Essere autosufficienti rispetto al soddisfacimento del bisogno di igiene, movimento, eliminazione, alimentazione
- Sintomi lievi o moderati da più di 4 giorni con o senza comorbilità
- SpO2 in ambiente tra 92 a 94% (88-90 % se BPCO) oppure SpO2 in ambiente tra 90 a 91% (86-87 % BPCO) ed età > 70 anni
- Test del cammino positivo
- Frequenza respiratoria < 30 atti/min.

3.2.3 Dimissione presso struttura a bassa intensità di cura ed elevata attività assistenziale U.d.O. di Cure Sub Acute

La dimissione in queste strutture può essere considerata per:

- Pazienti Covid positivi non necessitano più di un ricovero in reparto per acuti ma richiedono uno controllo clinico e/o follow up stretto anche mediante esami strumentali e/o richiedono terapie definite di media complessità, ovvero terapie di tipo non interventistico, o rianimatorio ma terapie mediche.
- Non sono criteri di esclusione i disturbi del comportamento o wandernig e il decadimento cognitivo anche in considerazione della tipologia di pazienti previsti e dalla loro provenienza da strutture sociosanitarie. E' fondamentale che il decadimento sia individuato e quantificato prima del trasferimento al fine di permettere una corretta gestione

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura Dimissione del paziente affetto da COVID-19	P-SDA124	
		Rev.01	Pagina 5 di 7
		Data Rev: 01/02/2022	

- Si può prevedere anche l'erogazione di trattamenti riabilitativi per prevenire un aggravamento delle condizioni generali determinato dalle mutate condizioni di salute, abitative e di allettamento di questa tipologia di pazienti.

3.2.4 Dimissione presso struttura unità di riabilitazione

Le strutture sanitarie di riabilitazione sono rivolte principalmente a due tipologie di pazienti:

- Pazienti Covid-19 con incidentale positività al test molecolare che necessitano di trattamento riabilitativo per disabilità neuromotoria e/o respiratoria determinata da altre cause
- Pazienti Covid-19 Pazienti in trattamento riabilitativo per disabilità neuromotoria e/o respiratoria determinata da Sars- Cov2

3.2.5 Segnalazione al servizio dimissione protette e inserimento del paziente sul portale della Centrale Unica Dimissione Post Ospedaliera (PRIAMO)

Al fine di assicurare la tempestiva dimissione nei setting di cura più appropriati, è fondamentale una valutazione multidimensionale del paziente, **sin dal suo ingresso in reparto** come descritto nella procedura Aziendale P-SDA123.

Nel caso in cui tale valutazione suggerisca la necessità di una dimissione protetta il paziente va segnalato al servizio dimissioni protette tempestivamente e contestualmente inserito sul Portale della Centrale Unica Dimissione Post Ospedaliera (Priamo) (istituita ai sensi della DGR 2906/2020).

Devono essere inseriti nel portale PRIAMO i pazienti da proporre alle strutture ricettivo/alberghiere, alle degenze di sorveglianza, alle strutture per subacuti e di riabilitazione. A seguito della segnalazione e dell'inserimento nel portale PRIAMO sarà cura del personale del Servizio Dimissioni Protette, tenuto conto delle disponibilità territoriali, individuare la struttura più appropriata rispetto all'inquadramento clinico, assistenziale e sociale del paziente.

L'operatore sanitario o sociale del servizio dimissioni protette valuterà con il medico dell'UO ed i familiari del paziente la struttura per la dimissione più appropriata e disponibile ed in seguito saranno definiti tempi e modi per il trasferimento.

4) TERMINI, DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

AGENAS: Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

ASST: Azienda Socio Sanitaria Territoriale

Mod: modulo

P: Procedura

PRIAMO: Portale della Centrale Unica Dimissione Post Ospedaliera

SDA: Sistema Documentale Aziendale

UO: Unità Operativa

UUOO: Unità Operative

5) DISTRIBUZIONE E ARCHIVIAZIONE

La comunicazione della pubblicazione della presente P-SDA è diffusa a tutti i Direttori di UO e di Dipartimento, ai coordinatori di UO e agli RQL di UO e di Dipartimento. Il documento cartaceo originale è conservato presso l'UO Qualità Aziendale.

Il documento in formato elettronico è consultabile sul sito INTRANET> Uffici e servizi amministrativi > UO Qualità Aziendale > Sistema Documentale Aziendale (SDA).

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Spedali Civili	Procedura Dimissione del paziente affetto da COVID-19	P-SDA124	
		Rev.01	Pagina 6 di 7
		Data Rev: 01/02/2022	

6) DOCUMENTI DI RIFERIMENTO E ALLEGATI

ModSDA124.01 Comunicazione di avvio di isolamento domiciliare obbligatorio

P-SDA123 “Valutazione multidimensionale del paziente affetto da infezione Sars-Cov-2 ricoverato”

P-SDA06 Gestione della cartella clinica (Fascicolo del ricovero)

Io-06.08 Rilevazione del Rischio Sociale

ModSDA06.08.01 Griglia Rilevazione Rischio Sociale”

Modulo Fenix, Nuova piattaforma Regionale per monitoraggio Telemonitoraggio Covid 19: manuale operativo per utente Medico (El.CO)

Procedura arruolamento pazienti in Sorveglianza attiva in dimissione da P.S. Covid (ALTHEA)

Comunicazione Servizio Dimissioni Protette Rif.25/2020 (11 marzo) Allegato 1: Segnalazione al Servizio di Dimissioni Protette

Nota Direzione Socio Sanitaria, Prot. 0077801 del 23 Nov. 2020 “Ulteriori indicazioni in merito alla gestione di assistiti fragili ricoverati presso i Presidi aziendali”

AGENAS 19 febbraio 2021, “Criteri di appropriatezza per i setting assistenziali di gestione dei pazienti affetti da Covid 19”

Giunta Direzione Generale Welfare, 29/04/2021 Gestione del ricovero ospedaliero del paziente affetto da Covid-19 Protocollo Operativo

DGR XI 3913 del 25.11.2020 Ulteriori indicazioni per la gestione dei pazienti Covid nella rete territoriale

DGR XI 3525 del 05.08.2020 Adozione del piano di potenziamento e riorganizzazione della rete di assistenza

DGR II 3226 del 09.06.2020 Atto di indirizzo in ambito sociosanitario successivo alla “fase 1” dell’emergenza epidemiologica da Covid 19

DGR XI 3681 del 15.10.2020 Ulteriori determinazioni per la gestione dell’emergenza Covid

DGR XI 3020 del 30.03.2020 Ulteriori disposizioni per la gestione dell’emergenza sanitaria da Covid

DGR del 8.03.2021 Ulteriori indicazioni organizzative per l’intera rete territoriale nell’attuale fase emergenziale - aggiornamento



Procedura
Dimissione del paziente
affetto da COVID-19

P-SDA124

Rev.01

Pagina 7 di 7

Data Rev: 01/02/2022

Gruppo di Lavoro:

Amadio Claudia	Dimissioni Protette Aziendale
Beretti Sonia	UGR
Castelnuovo Filippo	Malattie infettive
Chiari Silvia	Degenze Covid
Gipponi Stefano	Neurologia
Lanzi Sabina	Pronto Soccorso
Magri Roberto	Pneumologia
Manara Laura	UGR
Marengoni Alessandra	Medicina a indirizzo geriatrico
Pagana Silvana	Dimissioni Protette Aziendale
Pasotti Elena	SITR
Perani Cristiano	Bed Management
Poisa Paolo	Medicina 3
Orizio Daniela	Dimissioni Protette Aziendale
Scalzini Alfredo	Malattie Infettive
Truffelli Sonia	Degenze Covid
Valentini Umberto	Bed Management

