IL CONTROLLO DEL DOLORE IN SALA PARTO

confrontarsi per migliorare

8 NOVEMBRE 2011

Casa dei Donatori di Sangue | Sala Convegni "Cesare Cesari" Via dell' Ospedale 20, Bologna





Area Vasta Emi**l**ia Centrale Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Condividere il percorso a Bologna

Carlo Polito Stefania Taddei

WORKSHOP AVEC

Disomogeneità di offerta di partoanalgesia a Bologna

- Az. Ospedaliero-Universitaria BO
 - richiesta delle donne in gravidanza contingentate per 10 prenotazioni telefoniche/settimana
 - Indicazioni cliniche
 - Età < 18 anni

AUSL BO

- Età >39 anni
- Indicazioni cliniche
- Induzioni farmacologiche

Piano provinciale per la riorganizzazione della risposta assistenziale in materia di controllo del dolore in sala parto – Novembre 2008

Obiettivo del percorso a Bologna

Necessità di :

- Condivisione clinico-organizzativa di criteri di accesso
- Trasparenza
- Semplificazione dell'accesso
- Informazione

Le tappe del percorso

- □ Analisi dei dati storici
- Ricerca di criteri (clinici e anagrafici) omogenei per soddisfare esigenze compatibili con le risorse a disposizione con l'obiettivo di
 - Mantenere i livelli di attività al punto nascita S.Orsola
 - Incrementare l'offerta ai punti nascita AUSL compatibilmente con le risorse disponibili
- Proiezione dei volumi attesi sulla base dei dati di attività e ipotesi di lavoro conseguenti

l criteri terapeutici già condivisi dalle Aziende Sanitarie di Bologna

 Patologia materna propria di grado moderato severo dell'apparato respiratorio dell'apparato cardiocircolatorio diabete insulinodipendente condizioni neuropsichiatriche severe epilessia obesità con BMI >30 prima della gravidanza Patologia materna severa acquisita in gravidanza ipertensione gestazionale colestasi gravidica Patologie fetali severe attuali o pregresse e alle minori di 18 anni Le patologie devono essere certificate dallo specialista

Anni 2009-2010

Dati storici 2009

Tabella 1.	PARTI ANNO 2009					
	Ospedale Maggiore		AOU		Bentivoglio	
Totale	3000		3840		1092	
di cui				E in and V	8 741	to the the state of the state o
cesarei	866	29%	1340	35%	295	27%
Parti vaginali con diagnosi complicanti (DRG 372,374,375)	195		120		15	
Parti vaginali senza diagnosi complicanti (DRG 373)			238	30	7	82
di cui	100 100			T F & Monthellion		
età =>35	643		799		229	
età =>36	507		604		174	
età =>39	186		204		60	
		, MIN. 1.				
epidurali	26	50	60	0		20

Età >35/36 anni

Tabella 2.	а	b	С	d	е	f	g	h	i
2 - 2 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 -	Epidurali	Epidurali	Epidurali per	-		A 0 0 1 0 00000000000000000000000000000	Incremento	Incremento	Offerta
	per criteri	per criteri	criteri clinici	Totale	Totale	Epidurali	attività età	attività età	complessiva a
	anagrafici	anagrafici	(diagnosi cc	(a+c)	(b+c)	2009	=>35 aa	=>36 aa	numero
i.	età	età	+ indotti)				(d-f)	(e-f)	partorienti
	=>35aa	=>36aa							(=>35aa)
OM	245	180	255 (195+60)	500	435	260	+240	+175	1488
Bentivoglio	85	60	35 (15+20)	120	95	20	+100	+75	464
AOU	400	300	200 (120+80)	600	500	600		-100	1688
totale	730	540	490	1220	1030	880	+340	+150	3640

Mantenimento offerta AOU Incremento del 120% offerta AUSL

Evoluzione dei criteri anagrafici

Previsione epidurali		ОМ	Bentivoglio	AOSP
Terapeutiche (dato 2009)		60	20	80
<=18 anni (tutte)		30	11	24
Con complicanze		195	17	123
25% parti no complicanze	(>18, < 26, >36)	162	58,25	190,25
Totale		447	106,25	417,25

Previsione epidurali		ОМ	Bentivoglio	AOSP
Terapeutiche		60	20	80
<=18 anni		30	11	24
Con complicanze		195	17	123
50% parti no complicanze	(>18, < 26, >36)	324	116,5	380,5
Totale		609	164,5	607,5

Scelta dei criteri di accesso

- □ Criterio di età ristretto a ≤ 26 anni e
 - ≥38
 - □Garanzia dell'offerta
 - □ Valutazione della effettiva attività a 4 mesi
 - Eventuale successiva estensione alle fasce di età inferiori a 38 anni

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

ANALGESIA EPIDURALE AL PARTO

Ospedale Maggiore di Bologna

Policlinico S.Orsola-Malpighi Ospedale di Bentivoglio

HUULO 31

L'ANALGESIA EPIDURALE AL PARTO É DISPONIBILE GRATUITAMENTE PER TUTTE LE DONNE IN GRAVIDANZA CON:

Patologia materna di grado moderato-severo

- dell'apparato respiratorio
- dell'apparato cardiocircolatorio
- diabete insulino dipendente
- condizioni neuropsichiatriche severe
- epilessia
- obesità con BMI>35 al parto

Patologia materna severa acquisita in gravidanza

- ipertensione gestazionale
- pre-eclampsia

Patologie fetali severe attuali o pregresse

Età inferiore a 26 o superiore a 38 anni al momento del parto

Condizioni che si manifestino nell'imminenza del parto, previa valutazione condivisa dei clinici

Le patologie devono essere documentate o certificate dallo specialista

Le donne in gravidanza che decideranno di partorire in analgesia epidurale dovranno prenotare la visita anestesiologica alla 30° settimana di gestazione telefonando al Punto Nascita prescelto

OSPEDALE MAGGIORE DI BOLOGNA dal lunedì al venerdì 08,30 - 13,00 POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI dal lunedì al venerdì 09,30 - 12,00 OSPEDALE DI BENTIVOGLIO il giovedì e il venerdì 10:00 - 12:00

tel.051 3172403

tel.051 6364321

tel.051 6644629

Alla visita è necessario presentarsi con l'impegnativa del medico curante, la documentazione relativa ad eventuali patologie e i referti dei seguenti esami: ECG, Coagulativi, Emocromocitometrici

La visita anestesiologica è soggetta al pagamento del ticket con esclusione delle categorie esenti

Alle donne in gravidanza è offerto un percorso informativo svolto da medici e ostetriche del Punto Nascita

OSPEDALE MAGGIORE DI BOLOGNA Gli incontri si terranno in Aula Castaldini il martedi dalle 14,30 alle 16,30 secondo il seguente calendario:

07/06/2011 - 05/07/2011 - 06/09/2011 05/10/2011 - 08/11/2011 - 06/12/2011

tel. 051 3172403

POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI Gli incontri si terranno in Aula Magna, Clinica Ostetrica - Padiglione 4 il sabato dalle 09,30 alle 11,30 secondo il seguente calendario:

21/05/2011 - 18/06/2011 - 23/07/2011 03/09/2011 - 08/10/2011 - 12/11/2011 17/12/2011

tel. 051 6364321

OSPEDALE DI BENTIVOGLIO

Gli incontri si terranno in Aula Gialla il martedì dalle 14,30 alle 16,30 secondo il seguente calendario:

24/05/2011 - 21/06/2011 - 26/07/2011 30/08/2011 - 27/09/2011 - 25/10/2011 22/11/2011 - 20/12/2011

tel. 051 6644253

ni con il cittadino -Azienda USL di Bologna

Condivisione del percorso clinico-assistenziale

- □Oltre i Criteri...
 - Percorso informativo per le donne
 - ■Visita Anestesiologica
 - Possibilità di accedere al punto nascita prescelto

ANALGESIA EPIDURALE AL PARTO

Ospedale Maggiore di Bologna

Policlinico S.Orsola-Malpighi Ospedale di Bentivoglio

L'ANALGESIA EPIDURALE AL PARTO É DISPONIBILE GRATUITAMENTE PER TUTTE LE DONNE IN GRAVIDANZA CON:

Patologia materna di grado moderato-severo

- dell'apparato respiratorio
- dell'apparato cardiocircolatorio
- diabete insulino dipendente
- condizioni neuropsichiatriche severe
- epilessia
- obesità con BMI>35 al parto

Patologia materna severa acquisita in gravidanza

- ipertensione gestazionale
- pre-eclampsia

Patologie fetali severe attuali o pregresse

Età inferiore a 26 o superiore a 38 anni al momento del parto

Condizioni che si manifestino nell'imminenza del parto, previa valutazione condivisa dei clinici

Le patologie devono essere documentate o certificate dallo specialista

Oltre i criteri... il percorso informativo

Alle donne in gravidanza è offerto un percorso informativo svolto da medici e ostetriche del Punto Nascita

OSPEDALE MAGGIORE DI BOLOGNA

Gli incontri si terranno in Aula Castaldini il martedì dalle 14,30 alle 16,30 secondo il seguente calendario:

07/06/2011 - 05/07/2011 - 06/09/2011 05/10/2011 - 08/11/2011 - 06/12/2011

tel. 051 3172403

POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI

Gli incontri si terranno in Aula Magna, Clinica Ostetrica - Padiglione 4 il sabato dalle 09,30 alle 11,30 secondo il seguente calendario:

21/05/2011 - 18/06/2011 - 23/07/2011 03/09/2011 - 08/10/2011 - 12/11/2011 17/12/2011

tel. 051 6364321

OSPEDALE DI BENTIVOGLIO

Gli incontri si terranno in Aula Gialla il martedì dalle 14,30 alle 16,30 secondo il seguente calendario:

24/05/2011 - 21/06/2011 - 26/07/2011 30/08/2011 - 27/09/2011 - 25/10/2011 22/11/2011 - 20/12/2011

tel. 051 6644253

GdL Obiettivo 11 percorso nascita Anestesisti-Ginecologi-Ostetriche AUSL

Objettivo 11

AUMENTARE LE CONOSCENZE E L'ATTENZIONE DEI PROFESSIONISTI E DELLE DONNE AL TEMA "IL DOLORE NEL PARTO", ANCHE ATTRAVERSO SPERIMENTAZIONI CONTROLLATE DI METODICHE FARMACOLOGICHE E NON FARMACOLOGICHE

- Elaborazione di <u>Opuscolo Informativo</u> sulle metodiche di contenimento e controllo del dolore nel parto offerte a Bologna
- Contenuti condivisi tra i professionisti delle Aziende Sanitarie di Bologna e supportati da evidenze
- Messaggio di non contrapposizione

Le metodiche farmacologiche di controllo

Epidurale

Contenuti dell'opuscolo informativo in distribuzione già condivisi

■Versione sintetica

Epidural versus no-epidural or no analgesia in labour M Anim-Somuah, R Smyth, C Howell Cochrane Database of Systematic Reviews 2008 Issu commented: first version 19 October 2005 in Issue 4,) up to date Issue 8 2010 (Status: Unchanged)



Le metodiche non farmacologiche di contenimento

- □ Contenuti in fase di revisione finale
 - Il sostegno emotivo strutturato
 - Massaggio e contatto fisico

for Women's and Children's Health. Intrapartum care. Care of healthy

Immersione in acqua-parto in acqua

Libero movimento e posizioni materne

randomised controlled trials, BTOG 2000; LIG LL38-66 (Mediine)

□ Iniezioni di dacqua di electrical nerve stimulation (TTMS) for pain relief in labour Cochrane

6. Hodnett ED, et al. Alternative versus conventional institutional settings for birth. Cochrane Database Syst Rev 2010;(9):CD000012 [Medline]

- 7. Hodnett ED, et al. Continuous support for women during childbirth. Cochrane Database Syst Rev 2011;(2):CD003766 [Medline]
- 8. Hatem M, et al. Midwife-led versus other models of care for childbearing women. Cochrane Database Syst Rev 2008;(4):CD004667 [Medline]

La mappatura delle metodiche non farmacologiche

La situazione nei vari punti nascita:

	AUSL Ospedale Maggiore	AUSL Ospedale Bentivoglio	AUSL Ospedale Porretta	AOSP S. Orsola Malpighi
Sostegno emotivo	X	X	X	X
Immersione in acqua	X	X	X	
Parto in acqua		X	X	
Massaggio e contatto fisico	X	X	X	X
Possibilità di movimento	X	X	X	X
Blocco con acqua distillata	X			

torniamo al percorso

Oltre i criteri... la valutazione specialistica

Le donne in gravidanza che decideranno di partorire in analgesia epidurale dovranno prenotare la visita anestesiologica alla 30° settimana di gestazione telefonando al Punto Nascita prescelto

OSPEDALE MAGGIORE DI BOLOGNA dal lunedì al venerdì 08,30 - 13,00 POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI dal lunedì al venerdì 09,30 - 12,00

OSPEDALE DI BENTIVOGLIO il giovedì e il venerdì 10:00 - 12:00

tel.051 3172403

tel.051 6364321

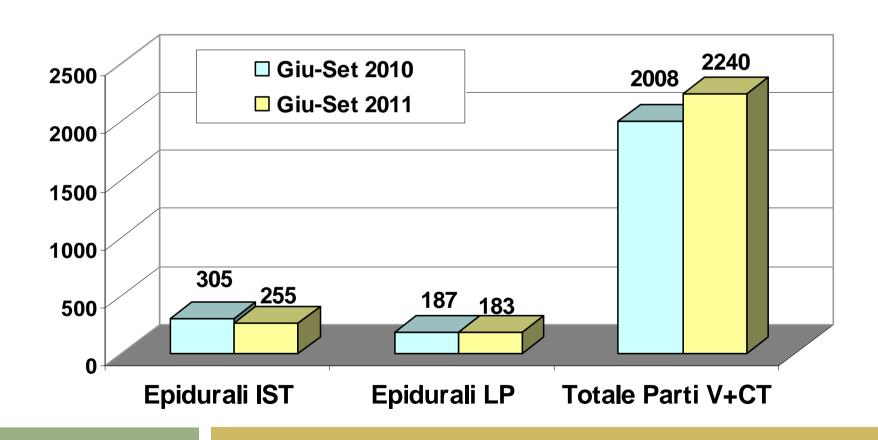
tel.051 6644629

Alla visita è necessario presentarsi con l'impegnativa del medico curante, la documentazione relativa ad eventuali patologie e i referti dei seguenti esami: ECG, Coagulativi, Emocromocitometrici

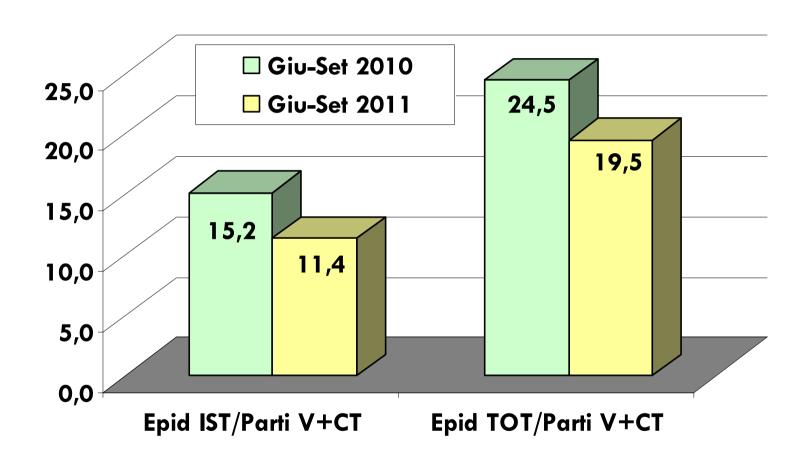
La visita anestesiologica è soggetta al pagamento del ticket con esclusione delle categorie esenti

- Visita anestesiologica e valutazione di idoneità alla epidurale
- Compilazione scheda anestesiologica
- □ Firma consenso

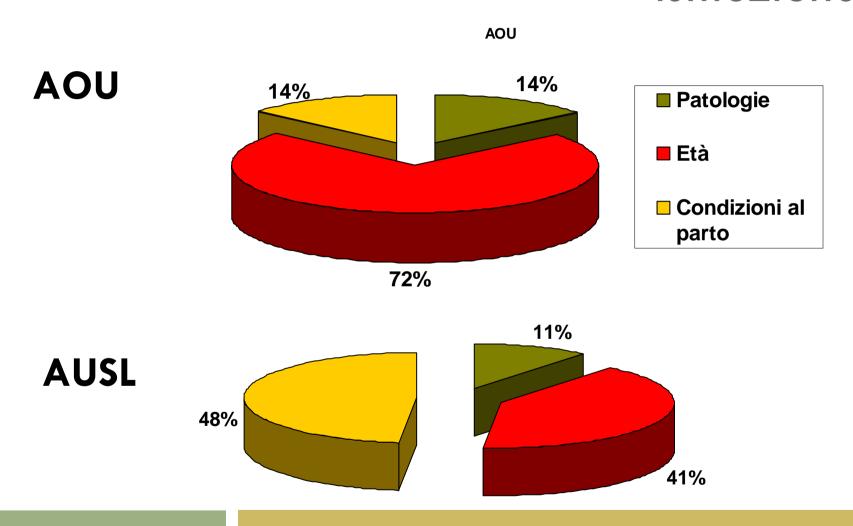
Epidurali effettuate a Bologna periodo giugno-settembre 2010/2011



Epidurali effettuate a Bologna periodo giugno-settembre



Quali opzioni per la partoanalgesia istituzionale



Modificare i criteri?

Tutti i DRG parto vaginale complicati e non 2009

3						
ETA'		ОМ	BNV	AOU	тот	
36		207	65	268	540	
2	25%	<i>5</i> 1,75	16,25	67	135	
;	50%	103,5	32,5	134	270	
37		171	66	217	454	
2	25%	42,75	16,5	54,25	113,5	
į	50%	85,5	33	108,5	227	



Considerazioni conclusive

- Il percorso di condivisione è diventato una opportunità di confronto e di verifica per i professionisti e per l'organizzazione
- □ La scelta di procedere "step by step" ha consentito
 - di non fare un salto nel buio
 - di mantenere un approccio interlocutorio
 - di valutare a 4 mesi la possibilità di estendere il criterio età a 37 anni
 - di valutare la possibilità di estendere a 6 mesi il periodo di sperimentazione (proiezione sottosovrastimata?)