



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

FAST TRACK

PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA

PSQ_AZ_004

SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI
E GESTIONE DEL RISCHIO

SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva

PRONTO SOCCORSO C'È UN PERCORSO PER TE

PRONTO SOCCORSO



Procedura

FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA

STESURA

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004
		SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
<i>SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva</i>		

STESURA - VERIFICA - APPROVAZIONE

GRUPPO DI LAVORO - STESURA

Struttura	Nominativo	Ruolo
SC Pronto Soccorso e OBI	Demara Matteo	Infermiere
SC Pronto Soccorso e OBI	Fiori Maria Grazia	Dirigente Medico
SC Pronto Soccorso e OBI	Frau Federica	Infermiere
SC Pronto Soccorso e OBI	Lantini Roberta	Dirigente Medico
SC Pronto Soccorso e OBI	Lovicu Marco	Infermiere
SC Pronto Soccorso e OBI	Mameli Matteo	Infermiere
SC Pronto Soccorso e OBI	Mannia Romina	Infermiere

Referente del documento

Struttura	Nominativo	Ruolo
SC Pronto Soccorso e OBI	Lantini Roberta	Dirigente Medico
SC Pronto Soccorso e OBI	Frau Federica	Infermiere

VERIFICA

Struttura	Nominativo	Ruolo
SC Pronto Soccorso e OBI	Polo Fabrizio	Direttore
SC Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche	Dettori Bruna	Direttore
SC Qualità, Percorsi Assistenziali e Gestione del Rischio	Ghiani Carla	Direttore

APPROVAZIONE

Ruolo	Nominativo
Direttore Generale ARNAS G. Brotzu	Foddìs Agnese
Direttore Sanitario ARNAS G. Brotzu	Pinna Raimondo
Direttore Amministrativo ARNAS G. Brotzu	Biagini Marco

STATO DELLE PUBBLICAZIONI (STESURA / REVISIONE)

N.	Descrizione	Data
Red.1	Procedura Fast Track	-

ELENCO ALLEGATI - MODULI

All.N.	Descrizione
All_001	Fast Track - Passaggio in carico a Specialista <i>NEUROLOGIA</i>
All_002	Fast Track - Passaggio in carico a Specialista <i>OCULISTICA</i>

Lista di distribuzione (specifica a quali ruoli, funzioni, persone vengono distribuite copie del documento)

Personale Sanitario ARNAS G. BROTZU

 ARNAS G.Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004
		SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
<i>SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva</i>		

ABBREVIAZIONI - ACRONIMI

CODICE	DESCRITTIVO
ARNAS	Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione
AZ	Aziendale
DEA	Dipartimento Emergenza Accettazione
DEU	Dipartimento Emergenza Urgenza
DIP	Dipartimentale
FT	Fast Track
IOSQ	Istruzione Operativa Sistema Qualità
LEA	Livelli Essenziali di Assistenza
OBI	Osservazione Breve Intensiva
PDTA	Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale
PRSQ	Protocollo Sistema Qualità
PS	Pronto Soccorso
PSQ	Procedura Sistema Qualità
S.C.	Struttura Complessa
S.S.N.	Servizio Sanitario Nazionale
SS.CC.	Strutture Complesse
ST	Struttura

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004 SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva		

Sommario

PREMESSA	5
SCOPO	6
CAMPO E LUOGO DI APPLICAZIONE	6
SVILUPPO DEL PROCESSO / ATTIVITÀ (DIAGRAMMA DI FLUSSO E LEGENDA).....	7
➤ STEP 1: PRONTO SOCCORSO	7
➤ STEP 2: INVIO DEL PAZIENTE ALLO SPECIALISTA	7
➤ STEP 3: CONSULENZA SPECIALISTICA.....	7
INDIVIDUAZIONE DELLE RESPONSABILITÀ	8
TABELLA RIASSUNTIVA PERCORSO FAST TRACK.....	9
RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	10
MONITORAGGIO	10

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004 SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva		

PREMESSA

Il sovraffollamento in ambito sanitario (o Overcrowding) è «[...] *quella situazione in cui la richiesta di prestazioni supera la capacità di fornire assistenza di qualità in un lasso di tempo ragionevole [...].*»

Si può affermare che il sovraffollamento:

- è un problema comune alla maggior parte delle strutture di emergenza di tutto il mondo;
- è causato da una molteplicità di fattori (e.g. sempre maggior ricorso per accesso alla diagnostica strumentale e consulenze specialistiche, diminuzione dei posti letto, crisi della figura del Medico di Medicina Generale, disinformazione della cittadinanza, progressivo invecchiamento della popolazione, popolazione extracomunitaria non in regola con S.S.N., ecc);
- può avere conseguenze pericolose nei confronti della salute dei pazienti e generare problemi medico legali agli operatori sanitari.

Il ricorso ad un Percorso Rapido (*Fast Track - Passaggio in Carico a Specialista*) consente di contenere le criticità e garantire la presa in carico, in tempi e modi adeguati, di coloro che accedono in PS per problematiche di tipo urgente-emergente, come peraltro stabilito per legge dalle *LINEE DI INDIRIZZO NAZIONALI DEL 01/08/2019 (articolate in Linee di indirizzo nazionali sul Triage intraospedaliero, Linee di indirizzo nazionali sull'Osservazione Breve Intensiva – OBI e Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo di un piano per la gestione del sovraffollamento in PS)*, recepite dalla Regione Sardegna con la *DELIBERAZIONE N. 10/23 DEL 16/03/2023 (Linee di indirizzo per il modello organizzativo per percorsi omogenei di Triage in PS della Regione Autonoma della Sardegna)*.

Premesso che:

- il sistema di Triage costituisce una metodologia organizzativa del lavoro indispensabile per realizzare percorsi di cura appropriati già dal momento dell'accesso alla struttura di emergenza, o assicurare l'approfondimento diagnostico e terapeutico in tempi brevi, e migliorare la qualità, la sicurezza e l'assistenza delle cure in PS;
- il fenomeno del sovraffollamento interferisce con il normale funzionamento del PS a seguito della sproporzione tra la domanda sanitaria, costituita dal numero di pazienti in attesa e in carico, e le risorse disponibili, fisiche, umane e strutturali;
- il fenomeno del sovraffollamento può generare un incremento del rischio clinico, sia per l'utenza che per gli operatori, e un inadeguato rispetto della garanzia dei LEA e della qualità delle cure.

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004 SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva		

Si evince che:

il ricorso al Percorso Rapido (*Fast Track - Passaggio in Carico a Specialista*), indirizzando alcune specifiche tipologie di pazienti direttamente allo specialista di riferimento, può ridurre sensibilmente il sovraffollamento del PS generale (abbreviando attese e percorsi), con tutte le sequele positive che ne conseguono inerenti la gestione dei pazienti che accedono in Ospedale.

SCOPO

Gestire i pazienti ai quali vengono attribuiti codici di priorità “non urgenti” e/o con “urgenza minore” già in fase di triage, secondo protocolli snelli caratterizzati da tempi di attesa e processi contenuti con conseguente:

- ottimizzazione dei tempi gestionali per specifiche categorie di pazienti;
- maggiore grado di soddisfazione dell’utenza;
- riduzione dell’affollamento;
- riduzione degli allontanamenti spontanei precoci;
- miglioramento del clima lavorativo.

CAMPO E LUOGO DI APPLICAZIONE

Il paziente non critico che accede in PS, al termine del triage, viene inserito in un Percorso Rapido di Fast Track o di Passaggio in Carico a Specialista.

La proposta iniziale è incentrata su problemi principali semplici e monospecialistici, facilmente individuabili dall’infermiere di Triage e facilmente gestibili in autonomia dal medico specialista.

A) FAST TRACK

Il Fast Track è una procedura operativa infermieristica per la gestione intraospedaliera dei flussi di pazienti che in PS vengono individuati come codici 4 (urgenza minore) e 5 (non urgenti), a bassa priorità e complessità di cura che, nella quasi totalità dei casi, necessitano di una gestione mono-specialistica al momento della registrazione.

Con il termine Fast Track si intende la strutturazione di un **percorso veloce** che fornisca la possibilità di indirizzare alcune specifiche tipologie di pazienti dal triage direttamente allo specialista di riferimento, col grande vantaggio di alleggerire in maniera considerevole il carico di lavoro che grava all’interno del PS generale, abbreviando attese e percorsi.

I tempi di attesa prolungati, infatti, generano nei pazienti condizioni di stress elevato che gravano sul personale sanitario del PS e si manifestano spesso con grave malcontento se non, talora, con atti di violenza verbale o finanche fisica.

Appare evidente quindi che tale percorso, oltre a ridurre i tempi di attesa **in PS dei pazienti con basso codice di priorità**, ha anche il vantaggio di garantire un miglioramento dell’efficienza e qualità del servizio, con elevazione del tasso di “customer satisfaction” degli utenti.

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004 SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva		

La diversificazione del percorso dei pazienti con codice 4/5 e determinate patologie, consente inoltre al personale di PS di garantire **una migliore e più efficace assistenza ai pazienti con maggior criticità** (codici 1/2/3). Il modello organizzativo prevede la possibilità, con le competenze esercitate dall'infermiere di triage, di inviare il paziente direttamente allo specialista, bypassando le attività di inquadramento e valutazione clinica di pertinenza del medico di PS, attraverso l'utilizzo di specifici algoritmi decisionali.

L'applicazione del Fast Track fa parte di una serie di risposte, da tempo sperimentate in diverse realtà nazionali, per snellire il flusso dei pazienti in PS, al fine di ridurre i tempi di permanenza in DEA.

L'esperienza maturata ha dimostrato che la metodologia "Fast Track" è efficace nel:

- ridurre il tempo di attesa dei pazienti con codice di priorità minore, andando di conseguenza a impattare positivamente sul fenomeno dell'*Overcrowding* e contemporaneamente a ottimizzare ed economizzare le risorse umane dei reparti coinvolti;
- ridurre i momenti di conflittualità con l'utenza e dello stress lavoro correlato grazie ad una presa in carico più rapida;
- ridurre il numero dei pazienti che abbandonano il PS prima di essere valutati;
- razionalizzare le risorse in favore della gestione dei pazienti in codice 1 – 2 – 3.

SVILUPPO DEL PROCESSO / ATTIVITÀ

STEP 1: PRONTO SOCCORSO

- Registrazione
- Valutazione dei criteri di inclusione ed esclusione del paziente al percorso FT
- Attuazione della procedura informatica e invio del paziente allo specialista

STEP 2: INVIO DEL PAZIENTE ALLO SPECIALISTA

Il paziente si reca in reparto in autonomia o come diversamente specificato nei singoli FT

STEP 3: CONSULENZA SPECIALISTICA

Lo specialista valuta il paziente e richiede, in autonomia, eventuali approfondimenti diagnostici che verranno gestiti dalle risorse umane afferenti al reparto di appartenenza; terminata la consulenza provvede alla dimissione/ricovero del paziente, che quindi non farà ritorno presso i locali del PS.

Qualora dopo valutazione clinica il paziente venisse ritenuto non idoneo al percorso Fast Track, lo specialista ha la facoltà di inviarlo nuovamente in PS, previo contatto e accordo con il Medico del PS (ai numeri interni 869 o 277), per poter proseguire l'iter diagnostico-terapeutico.

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004 SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva		

INDIVIDUAZIONE DELLE RESPONSABILITÀ

L'infermiere di Triage opera secondo protocolli, definiti e condivisi con tutte le Strutture coinvolte, e approvati dalla Direzione Ospedaliera.

L'INFERMIERE DI TRIAGE, all'attribuzione del codice numerico 4 o 5 per i problemi di pertinenza specialistica e sulla base dei criteri di inclusione/esclusione, attiva il percorso breve previsto compilando la scheda (informatizzata o cartacea) inerente il "Fast Track" attivato.

N.B. Dopo la registrazione, l'infermiere invia il paziente direttamente all'ambulatorio specialistico secondo le fasce orarie prestabilite e concordate.

IL MEDICO SPECIALISTA esegue la prestazione utilizzando il software di PS (e eventuali altri applicativi) dal quale potrà richiedere prestazioni ed accertamenti (esami ematochimici, accertamenti radiologici, consulenze, etc.). Se lo Specialista, conclusa la sua valutazione, ritiene che il paziente meriti ulteriori approfondimenti diagnostici da parte del Medico di PS, previo contatto e accordo con il Medico di Flusso in PS, reinvierà il paziente all'attenzione del Medico di PS per completare l'iter diagnostico.

Espletata la visita, lo specialista competente potrà quindi:

- **dimettere** direttamente il paziente; il paziente non rientra in PS;
- **ricoverare** direttamente il paziente; il paziente non rientra in PS;
- **reinviare in PS**, previo contatto e accordo con il Medico di Flusso in PS (ai numeri interni 869 o 277) per eventuali ulteriori accertamenti di rilievo.

Nel caso di eventuali ulteriori accertamenti diagnostico terapeutici **differibili nel tempo**, lo Specialista che dimette il paziente provvederà alla loro programmazione e all'emissione della prescrizione dematerializzata.

CRITERI GENERALI DI INCLUSIONE ED ESCLUSIONE

CRITERI DI INCLUSIONE GENERALI:

- Utenti registrati in codice 4 o in codice 5;
- pazienti a bassa complessità assistenziale, senza rischio evolutivo, che richiedono prestazioni e/o percorsi non complessi;
- condizione non urgente di minima rilevanza clinica;
- lesioni minori di pertinenza mono-specialistica.

CRITERI DI ESCLUSIONE GENERALI:

- Tutti quei pazienti che accedono in codice 1, codice 2 e codice 3;
- lesioni secondarie ad infortunio sul lavoro per cui il paziente necessita di certificato di infortunio INAIL;
- lesioni secondarie ad abuso fisico e maltrattamento.

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004
		SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
<i>SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva</i>		

Tabella Riassuntiva Percorso Fast Track

CHI	COSA	COME
Infermiere Triage	Avvia il percorso Fast Track identificando i criteri di inclusione ed esclusione	Registrazione paziente su sistema informatizzato con attribuzione codice 4 o 5 Compilazione scheda Fast Track informatizzata o cartacea Indirizza paziente all'ambulatorio competente
Opzione 1 Medico Specialista	Esegue prestazione (anche utilizzando esami ecc) e dimette il paziente	Utilizza stesso programma del PS
Opzione 2 Medico Specialista	Esegue prestazione (anche utilizzando esami ecc) e ricovera il paziente	Utilizza stesso programma del PS
Opzione 3 Medico Specialista	Esegue prestazione e rimanda in PS per ulteriori accertamenti	Utilizza stesso programma del PS
Medico Pronto Soccorso (Solo se paziente reinviato in PS dallo specialista)	Rivaluta il paziente e completa iter	

B) PASSAGGIO IN CARICO ALLO SPECIALISTA

Il passaggio in carico allo specialista rappresenta una modalità di dimissione del paziente dal PS previa presa in carico dello stesso da parte del medico del PS che, dopo l'esecuzione di esami diagnostici, ravvede la necessità di un trattamento di competenza monospecialistica e che non rileva criteri di ricovero diretto. Ha lo scopo di ridurre i tempi di permanenza del paziente in PS, ottimizzare la sua gestione ed economizzare le risorse umane dei reparti coinvolti.

Con questa tipologia di percorso il paziente giunge dallo specialista con un corredo di esami diagnostici effettuati in PS e concordati a monte con gli specialisti della disciplina coinvolta e prevede, alla sua conclusione, o direttamente la sua dimissione a domicilio o il ricovero o il reinserimento nel percorso di pronto soccorso (previ accordi telefonici con il medico di PS).

 ARNAS G. Brotzu Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione	FAST TRACK - PASSAGGIO IN CARICO A SPECIALISTA	PSQ_AZ_004
		SC QUALITÀ, PERCORSI ASSISTENZIALI E GESTIONE DEL RISCHIO
<i>SC Pronto Soccorso e Osservazione Breve Intensiva</i>		

RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

Derlet RW, Richards JR. Overcrowding in the nation's emergency departments: complex causes and disturbing effects. Ann Emerg Med 2000; 35(1):63-8

Linee di Indirizzo Nazionali sul Triage Intraospedaliero, Ministero della Salute "Direzione Generale della Programmazione Sanitaria", agosto 2019

Fast-Track - Il Percorso Veloce a Gestione Infermieristica in PS, Azienda Sanitaria Provinciale n. 7 di Ragusa, gennaio 2017

MONITORAGGIO

INDICATORE	TIPOLOGIA	STANDARD DI RIFERIMENTO
% pazienti per i quali è stato attivato il percorso Fast Track / totale pazienti eleggibili	Appropriatezza	80% (accettabile > 50%)
% pazienti con urgenza minore (codice verde/4) che accedono entro 120 minuti	Appropriatezza	75%
% pazienti con non urgenza (codice bianco/5) che accedono entro 240 minuti	Appropriatezza	75%
% pazienti con urgenza minore (codice verde/4), che rientrano in PS per ulteriori accertamenti	Esito	< 30%
% pazienti con non urgenza (codice bianco/5), che rientrano in PS per ulteriori accertamenti	Esito	< 20%
% pazienti con urgenza minore (codice verde/4), ricoverati o trasferiti sul totale pazienti cui è stato assegnato codice urgenza minore	Esito	< 5%
% pazienti con non urgenza (codice bianco/5), ricoverati o trasferiti sul totale pazienti cui è stato assegnato codice non urgenza	Esito	< 1%