

CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI E AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SASSARI AL FINE DI DETERMINARE UN PERCORSO DEI PAZIENTI CON SOSPETTO ICTUS CEREBRALE ISCHEMICO AFFERENTI ALL'AOU DI SASSARI PER I TRATTAMENTI DI RIVASCOLARIZZAZIONE CEREBRALE

Tra

L'Azienda Ospedaliera di Sassari, di seguito AOU, con sede legale in Sassari, Viale San Pietro, n. 10, codice fiscale e P. IVA 02268260904, nella persona del Direttore Generale., Dott. Antonio Lorenzo Spano, in qualità di Legale Rappresentante

E

L'Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari, di seguito indicata con ASL n.1, con sede legale in Sassari, Via Cattalochino, 9 - 07100 Sassari C.F. e P.IVA 02884000908 rappresentata dal Direttore Generale Dott. Flavio Sensi domiciliato per la carica presso la medesima

PREMESSO CHE

- in Italia l'ictus è la seconda causa di morte, dopo le malattie ischemiche del cuore, è responsabile del 9-10% di tutti i decessi e rappresenta la prima causa di invalidità. Ogni anno si registrano nel nostro Paese circa 90.000 ricoveri dovuti all'ictus cerebrale, di cui il 20% sono recidive. Il 20-30% delle persone colpite da ictus cerebrale muore entro un mese dall'evento e il 40-50% entro il primo anno. Solo il 25% dei pazienti sopravvissuti ad un ictus guarisce completamente, il 75% sopravvive con una qualche forma di disabilità, e di questi la metà è portatore di un deficit così grave da perdere l'autosufficienza;
- la Stroke Unit dell'AOU pratica terapie di rivascolarizzazione cerebrale ai pazienti colpiti da Ictus cerebrale ischemico provenienti dal nord e centro Sardegna;
- la recente attivazione presso la AOU di Sassari della TC perfusione ha aumentato notevolmente il numero di pazienti potenzialmente trattabili grazie all'estensione della finestra terapeutica: da 4.5 a per quanto riguarda la terapia sistemica, da 6 ore a 24 ore per la trombectomia meccanica e che in Sardegna al momento la TC perfusione è presente esclusivamente presso le Stroke Unit di Sassari e di Cagliari;
- per ridurre la mortalità e migliorare l'outcome dei pazienti colpiti da Ictus ischemico, è indispensabile che tutti i pazienti potenzialmente trattabili possano afferire alla Stroke Unit più vicina, dotata delle capacità diagnostiche e terapeutiche adeguate;
- la rete per l'ictus che fa riferimento alla Stroke Unit di Sassari come centro di II livello, attualmente vede concretizzata e pienamente operativa esclusivamente la fase di centralizzazione del paziente con sospetto ictus, mentre è del tutto assente la componente di decentralizzazione che completa il sistema Hub & Spoke

e che pertanto alla AOU di Sassari afferiscono dunque, oltre ai pazienti residenti nel territorio della AOU Sassari, anche quelli residenti nei distretti di Alghero e Ozieri, che non sono dotate di Stroke Unit e spesso anche quelli residenti nei territori delle ASL Gallura e di Nuoro, dove sono presenti Stroke Unit solo parzialmente operative;

- nel caso in cui, come spesso accade, dagli accertamenti specialistici effettuati non venga posta indicazione al trattamento riperfusivo, i pazienti rimangono comunque in carico alla AOU SS, aggravando il sovraffollamento della Stroke Unit e dei reparti di Area medica e creando notevole disagio per i pazienti stessi ed i familiari;
- analogamente, i pazienti residenti fuori distretto di Sassari, anche quando necessitano di trattamento specialistico c/o AOU SS, dopo la stabilizzazione rimangono comunque in carico alla Stroke Unit fino alla fine del percorso clinico, causando una pericolosa limitazione in ingresso in Stroke Unit.

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – Oggetto/Finalità

Il progetto ha la finalità di ottimizzare la rete esistente per l'assistenza ai pazienti con sospetto ictus ischemico, implementando la collaborazione fra ospedale HUB e ospedali SPOKE della rete ictus Nord Sardegna. Al fine di poter dare risposte in termini di efficacia di trattamento al maggior numero possibile di paziente afferenti all'AOU di Sassari, colpiti da Ictus ischemico, completando i percorsi della rete stroke e mantenendo il sistema efficiente ed ottimizzando le risorse disponibili è indispensabile:

1. fare un'adeguata selezione dal territorio attraverso la prenotazione da parte del 118 prima dell'arrivo in AOU;
2. consentire un rientro in sicurezza verso l'ospedale di competenza per territorialità, ai pazienti giunti presso il PS dell'AOU non appartenenti al distretto di Sassari e non suscettibili di trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale, dopo consulenza specialistica della Stroke Unit ed eventuale diagnostica neuroradiologica urgente quando indicata, quando non vi sia disponibilità di posti letto in Stroke Unit;
3. razionalizzare l'accoglienza e la degenza in Stroke Unit quando il paziente viene sottoposto ai trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale: la degenza media auspicabile in Stroke Unit dovrebbe essere di 3-5 giorni per poi proseguire le cure in altro reparto idoneo per la degenza ordinaria (Neurologia, Medicina) o in Riabilitazione.

ART. 2 – Proposte Operative

Le proposte operative sono finalizzate ad evitare l'accesso improprio all'ospedale Hub, migliorare il turn-over in Stroke Unit e migliorare la qualità dell'assistenza ai pazienti provenienti da fuori territorio di afferenza all'AOS SS, in base alla tipologia di accesso:

Centralizzazioni tramite 118

Tipologia di paziente: Pazienti provenienti con il sistema di emergenza territoriale (118) per sospetto Ictus

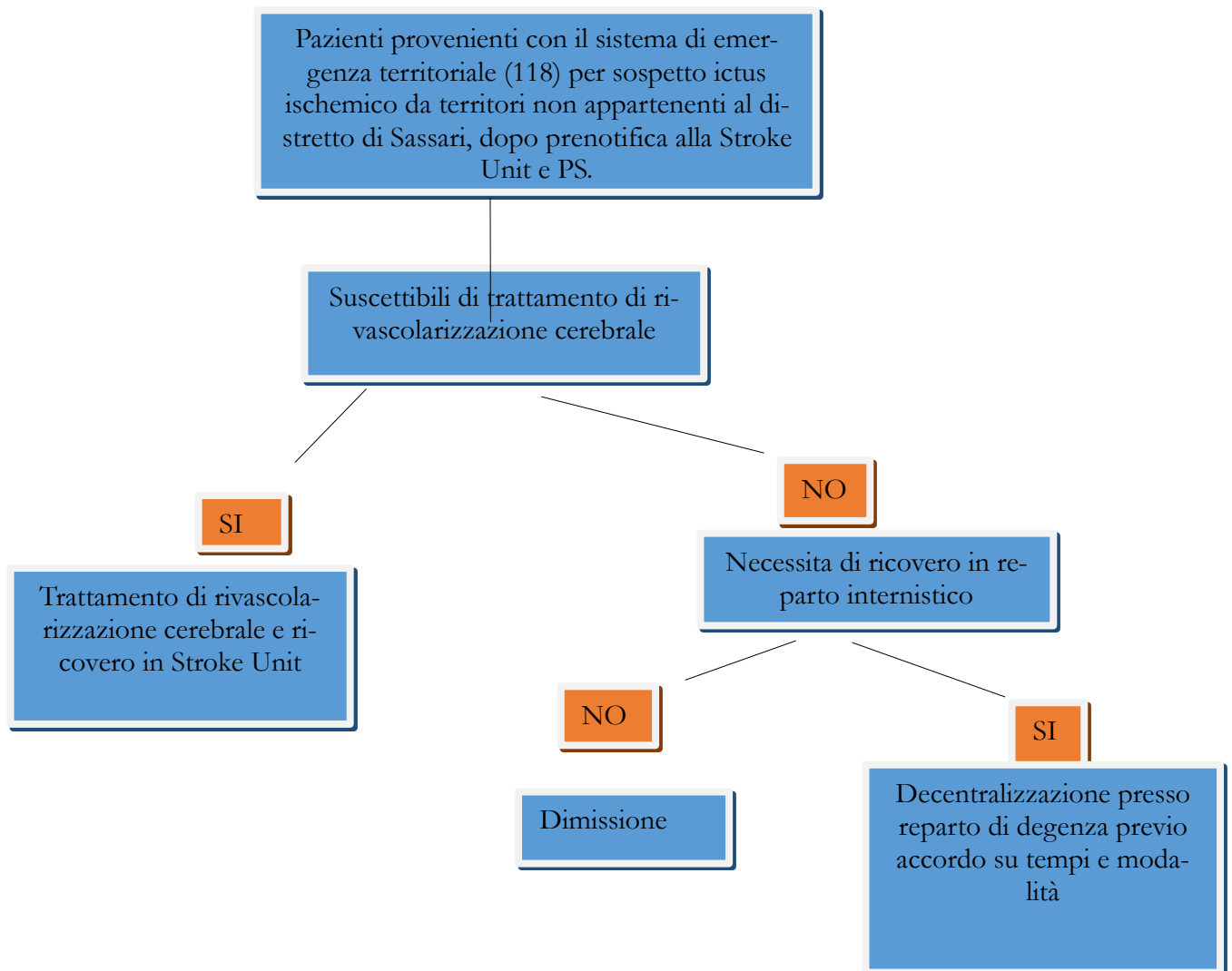
ischemico da territori non appartenenti al distretto di Sassari, dopo prenotazione alla Stroke Unit e al PS.

Azioni: registrazione in PS di Sassari per valutazione specialistica in Stroke Unit ed eventuale approfondimento diagnostico neuro radiologico e/o generale.

Esito: se suscettibile di trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale, il paziente verrà ricoverato in Stroke Unit; se non suscettibile di trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale, al termine delle suddette valutazioni, il paziente o sarà dimesso direttamente, o sarà richiesto, in caso di necessità di ricovero in reparto internistico, il trasferimento in un reparto degli Ospedali di riferimento per territorialità.

Decentralizzazione: la decentralizzazione dovrà essere garantita ed operata da parte della AOU di Sassari in relazione ai tempi di possibile accettazione presso il reparto accettante, mediante trasporto su gomma protetto (rimborso delle spese all'AOU da parte dell'ASL di Sassari). La destinazione dovrà essere il reparto di destinazione, previo accordo relativo col reparto stesso circa i tempi e la possibilità di accogliere il paziente garantendo massima priorità nell'accoglienza del paziente, **accompagnato da foglio del 118 che ha centralizzato il paziente (mike03 per Alghero, mike04 per Ozieri)**. Il ricovero presso il reparto di destinazione verrà comunque garantito in giornata.

Flow-chart centralizzazione tramite 118



Centralizzazioni da Ospedali Spoke

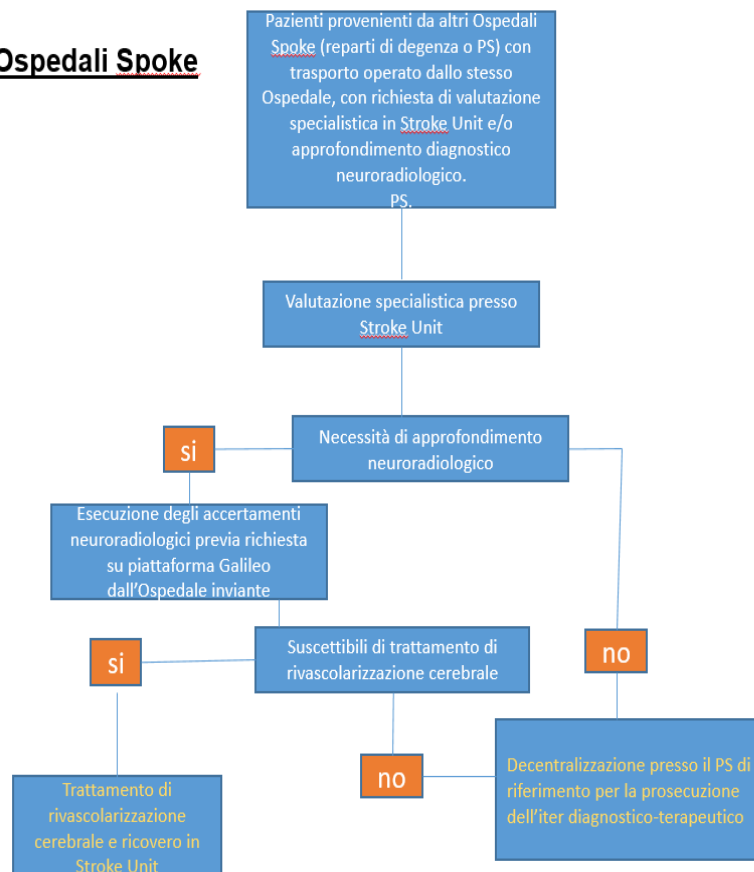
Tipologia di paziente: Pazienti provenienti da altri Ospedali Spoke (reparti di degenza o PS) con trasporto operato dallo stesso Ospedale, con richiesta di valutazione specialistica in Stroke Unit e/o approfondimento diagnostico neuroradiologico.

Azioni: accesso diretto alle prestazioni richieste previo contatto telefonico alla Stroke Unit e richiesta su sistema galileo sia per quanto riguarda la valutazione specialistica da parte della Stroke Unit che per quanto riguarda la diagnostica neuroradiologica; le richieste su sistema galileo degli esami neuroradiologici, se indicati, dovranno essere effettuate dai medici del PS o reparto inviante immediatamente dopo valutazione specialistica della Stroke Unit (al momento non è possibile effettuarle se non con richiesta di PS di Sassari e/o inserimento manuale della Radiologia di Sassari); i pazienti dovranno essere accompagnati ed assistiti dal personale che ha effettuato il trasporto di centralizzazione.

Esito: se sono suscettibili di trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale verranno ricoverati in Stroke Unit; se non sono suscettibili di trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale, al termine delle suddette valutazioni, se non è disponibile posto letto in Stroke Unit verranno ri-trasferiti negli Ospedali di provenienza.

Decentralizzazione: la decentralizzazione avverrà con la medesima equipe ed il medesimo mezzo che ha centralizzato il paziente.

Centralizzazioni da Ospedali Spoke



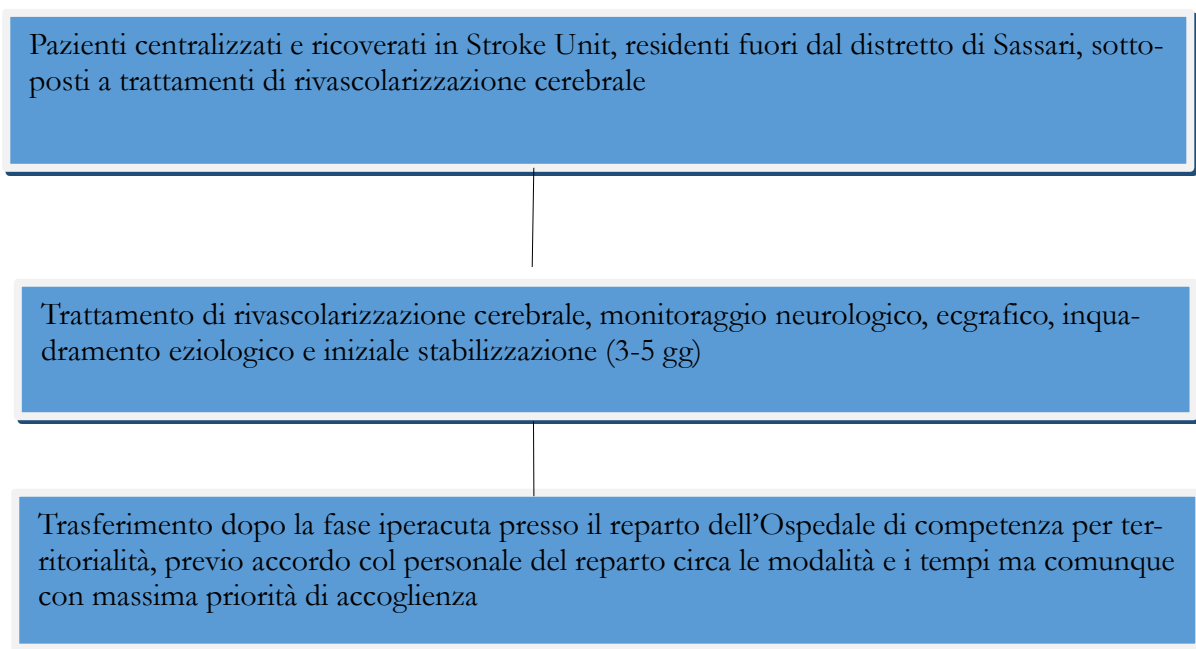
Tipologia di paziente: Pazienti centralizzati e ricoverati in Stroke Unit, residenti fuori dal distretto di Sassari, sottoposti a trattamenti di rivascolarizzazione cerebrale.

Azioni: trattamento di rivascolarizzazione cerebrale, monitoraggio neurologico, ecografico, inquadramento eziologico e iniziale stabilizzazione.

Esito: trasferimento dopo la fase iperacuta (3-5 giorni in media) presso l'ospedali di competenza per territorialità, che abbia le competenze necessarie per la prosecuzione delle cure.

Decentralizzazione: Il trasporto protetto sarà garantito ed operato da parte della AOU Sassari (con successivo rimborso da parte dell'ASL) verso il reparto dell'ospedale di riferimento individuato, previo accordo col personale del reparto accettante sulle modalità e sulla tempistica del trasferimento per la gestione dell'ictus ischemico dopo la fase iperacuta; il trasferimento verrà comunque garantito quanto prima al fine di decongestionare la Stroke Unit (entro 24-48 ore).

Ricovero in Stroke Unit Flow-chart:



ART. 3 – Modalità attuative - Decentralizzazione

Il paziente con ictus è un paziente fragile spesso con instabilità dei parametri vitali, per il suo trasporto è necessario personale infermieristico specializzato nella gestione di tali criticità. Il personale infermieristico individuato riaccompagnerà i pazienti negli SPOKE in sicurezza, h 12 7 giorni su 7.

Il personale infermieristico della Stroke Unit si è dimostrato disponibile a effettuare tali trasporti previo riconoscimento di prestazioni aggiuntive in numero di ore presumibili pari a 6 ore settimanali ovvero 24 ore mensili.

Per l'esecuzione delle prestazioni il personale svolgerà l'attività al di fuori dell'orario di servizio nel rispetto del

debito orario mensile istituzionalmente dovuto, e verrà corrisposto il compenso orario, per ciascun Infermiere, di € 35,00/h lordi onnicomprensivi. Somme che dietro apposita rendicontazione dovranno essere rimborsate mensilmente dall'Asl di Sassari a favore dell'AOU di Sassari. Tali somme potranno essere erogate ai professionisti coinvolti esclusivamente previo incasso da parte dell'AOU di quanto dovuto dall'ASL di Sassari.

Sarà cura della Coordinatrice della SSD Stroke Unit coordinare le attività infermieristiche nonché il processo amministrativo contabile con particolare riferimento alla rendicontazione mensile delle prestazioni attestante le prestazioni eseguite, il numero di ore rese, la congruità delle prestazioni stesse e le date in cui le prestazioni sono state eseguite.

Il personale interessato dovrà attestare, sotto la propria responsabilità, la compatibilità della prestazione lavorativa con la normativa vigente in materia di orario di lavoro ai sensi della L. 161/2014 e di aver assolto l'orario di servizio istituzionale.

La Struttura Complessa Risorse Umane provvederà ad effettuare le opportune verifiche prima di procedere con la liquidazione degli emolumenti dovuti solo esclusivamente previo incasso delle somme da parte dell'ASL di Sassari.

ART. 4 – Durata

La presente Convenzione decorre dalla data di sottoscrizione per una annualità.

La Convenzione potrà essere rinnovata, eventualmente modificata ed integrata nel tempo, alla luce di eventuali nuove esigenze delle parti, previo accordo scritto.

Resta salva la facoltà delle parti di recedere in qualsiasi momento dalla presente convenzione, con un preavviso di almeno tre mesi.

ART. 5 – Recesso

Le parti hanno facoltà di recedere in qualsiasi momento dalla presente Convenzione con preavviso di tre mesi notificato con raccomandata A/R. Nel caso di recesso da parte dell'Asl di Sassari l'AOU di Sassari ha diritto a conseguire il corrispettivo delle prestazioni rese sino alla data di efficacia della dichiarazione di recesso, restando escluso il diritto ad ogni ulteriore compenso a qualsiasi titolo.

ART. 6 – Trattamento dati

Con il presente atto, le parti sono autorizzate, ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei dati personali di cui vengano a conoscenza, ai soli fini dell'espletamento degli incarichi di cui alla presente convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dagli stessi.

Tutti i dati e le informazioni di cui il personale entreranno in possesso in ragione della presente convenzione dovranno essere considerati riservati ed è fatto assoluto divieto di divulgarli in qualsiasi modo ed in qualsiasi forma non necessaria all'espletamento dell'attività di cui alla stessa convenzione, secondo la normativa vigente in materia.

ART. 7 – Foro competente

Per eventuali controversie giudiziarie, il Foro competente è, in via esclusiva, quello di Sassari

ART. 8 – Disposizioni Finali

Il presente atto, verrà registrato solo in caso d'uso a cura della parte interessata, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 26/04/1986 n. 131, è soggetto alle imposte di bollo, secondo quanto previsto dal D.P.R. n. 642 del 1972, le stesse restano a carico del contraente richiedente le prestazioni oggetto della convenzione (AOU di Sassari).

Eventuali spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

Il presente atto, composto da n. 5 pagine e da n. 10 articoli, è sottoscritto dalle parti con firma digitale, ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis della Legge 241/1990, come modificato dall'art. 6 del D. Lgs 179/2012, convertito in Legge n. 221/2012, previa lettura, approvazione e conferma delle clausole in essa contenute.

L'imposta di bollo di € 32,00 è assolta virtualmente ai sensi dell'autorizzazione del 21.03.08 Prot. N. AS/12492/08 dell'Agenzia delle Entrate di Sassari.

Il Direttore Generale
Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari
Dott. Antonio Lorenzo Spano

Il Direttore Generale dell'Azienda
Socio-Sanitaria Locale n. 1 Sassari
Dott. Flavio Sensi