

La prevenzione secondaria : modelli operativi e tecnologie

Il progetto Graal

Giorgio Moretti

Firenze

11 Ottobre 2008

Elementi caratterizzanti

La medicina generale opera in contesti di cronicità dove il trattamento o la prevenzione secondaria è svolta prevalentemente per il tramite di

1. Farmaci

- in modo altamente professionale e codificato

2. Dieta, Regime alimentare

- in modo scarsamente professionale

3. Movimento, Esercizio Fisico

- non gestito e scarsamente utilizzato

Elementi di letteratura scientifica

E' ormai conclamato da oltre dieci anni che le patologie croniche principali, riferibili alla sindrome metabolica ed a molte patologie muscolo-scheletriche possono essere controllate **invertendo l'ordine e la dose di utilizzo degli strumenti terapeutici**

1. Farmaci

- in modo altamente professionale e codificato

2. Esercizio Fisico

- Gestito in modalità professionale in un processo condiviso con gli operatori specializzati del settore

3. Movimento

- Consigliato ma non codificabile e misurabile

4. Dieta, Regime alimentare

- Orientata più verso regimi alimentari consigliati che rigorosi vincoli

La storia

Già negli anni novanta la FDA e IHRSSA avevano condiviso le definizioni di

Movimento Esercizio fisico Sport

1. Movimento

- La definizione è altamente generica, non codificata, non misurabile né nella quantità , né nella modalità , rivolto a qualsiasi persona

2. Esercizio Fisico

- Chiaramente definito in tipologie di esercizi, quantità (minuti e/o ripetizioni), svolto secondo il controllo di professionisti del settore (Diplomi/Laureati ISEF e Fisioterapisti); ovviamente non agonistico; rivolto a qualsiasi persona sana e patologica

3. Sport non agonistico

- Chiaramente riferibile ad una disciplina codificata ma rivolta a persone sane o persona patologiche controllate nei limiti di parametri ammessi e sotto stretto monitoraggio

4. Sport agonistico

- Chiaramente riferibile ad una disciplina codificata rivolta a persone sane

Il progetto Graal

Nel 2003 la commissione europea all'interno dei Fondi Comunitari promuove la presentazione di progetti sul LifeStyle della popolazione europea rivolti alla messa a punto di modelli indirizzare la prevenzione primaria e secondaria.

Viene predisposto un Progetto Europeo con oltre 20 soggetti partecipanti di 8 nazioni tra cui per l'Italia: Regione Lombardia, Simg, Dedalus, Technogym

Tra i vari partecipanti al progetto c'erano anche la Stanford University, la IBM Francia, la Microsoft Germania e molti altri primari operatori scientifici e tecnologici

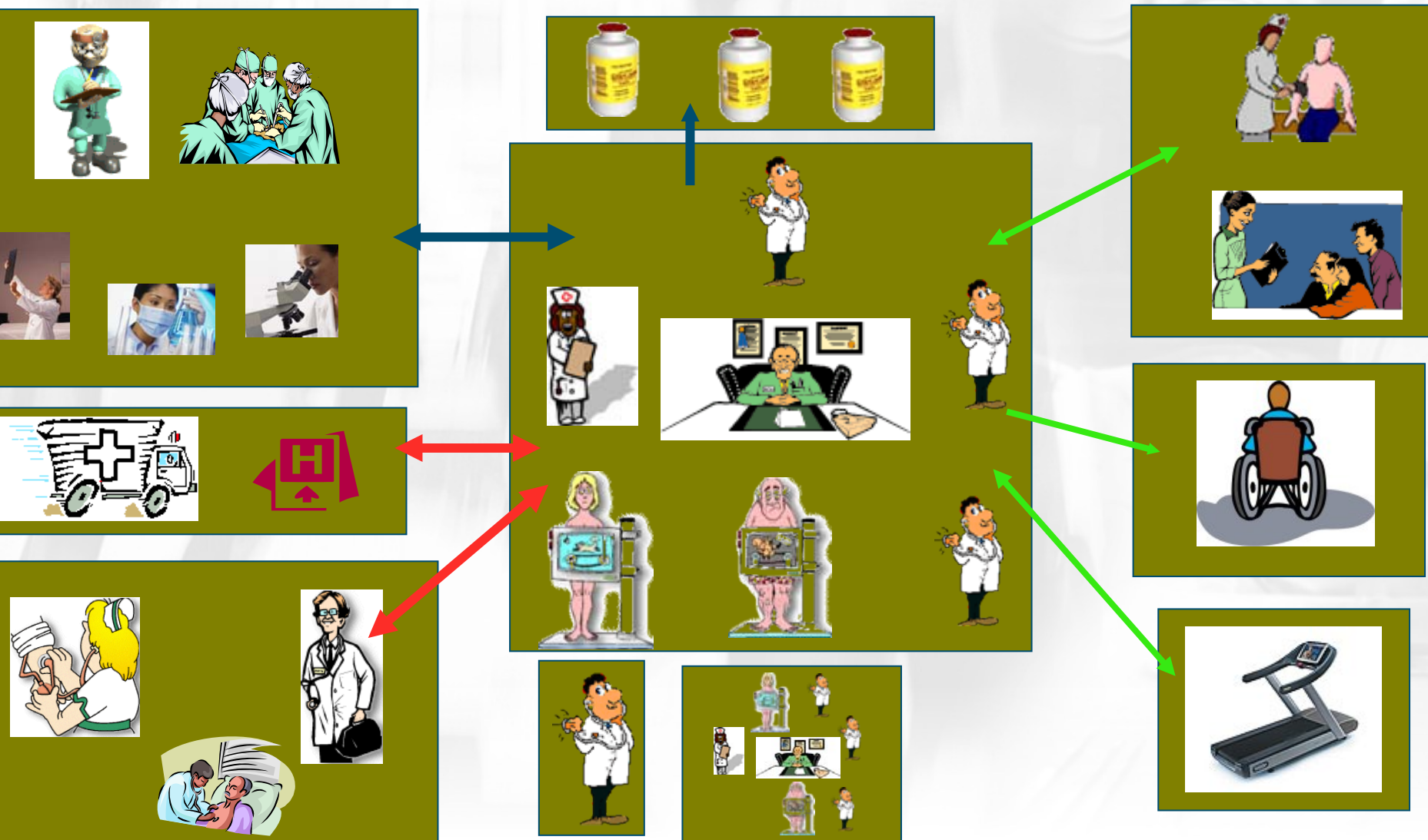
Il progetto era stato proposto ad alcune multinazionali del settore alimentare e farmaceutico che declinarono l'invito.

L'obiettivo dichiarato dalla modellistica messa a punto dai vari soggetti scientifici voleva dimostrare che la prescrizione di Esercizio Fisico, in un ambiente controllato, a pazienti cronici diabetici ed ipertesi produceva un sensibile e misurato miglioramento della qualità della vita e l'abbattimento del costo farmaceutico di almeno il 10%.

Il progetto , denominato Graal, doveva essere finanziato per circa 14 Ml di Euro e coinvolgeva 100 medici dell'area di Brussell e 100 medici italiani distribuiti tra la Lombardia e la Toscana.

Il progetto Graal non fu finanziato

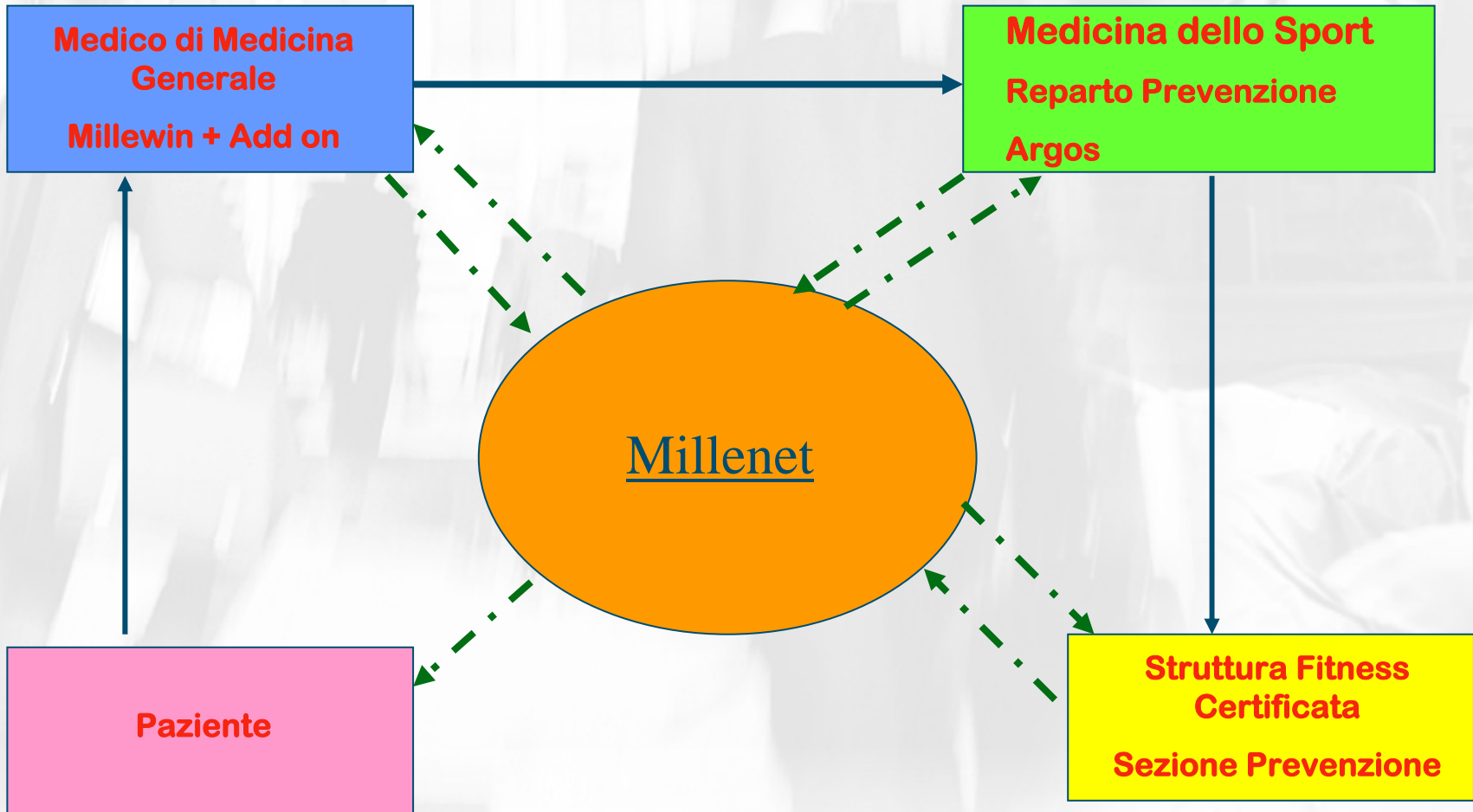
La centralità del medico di famiglia



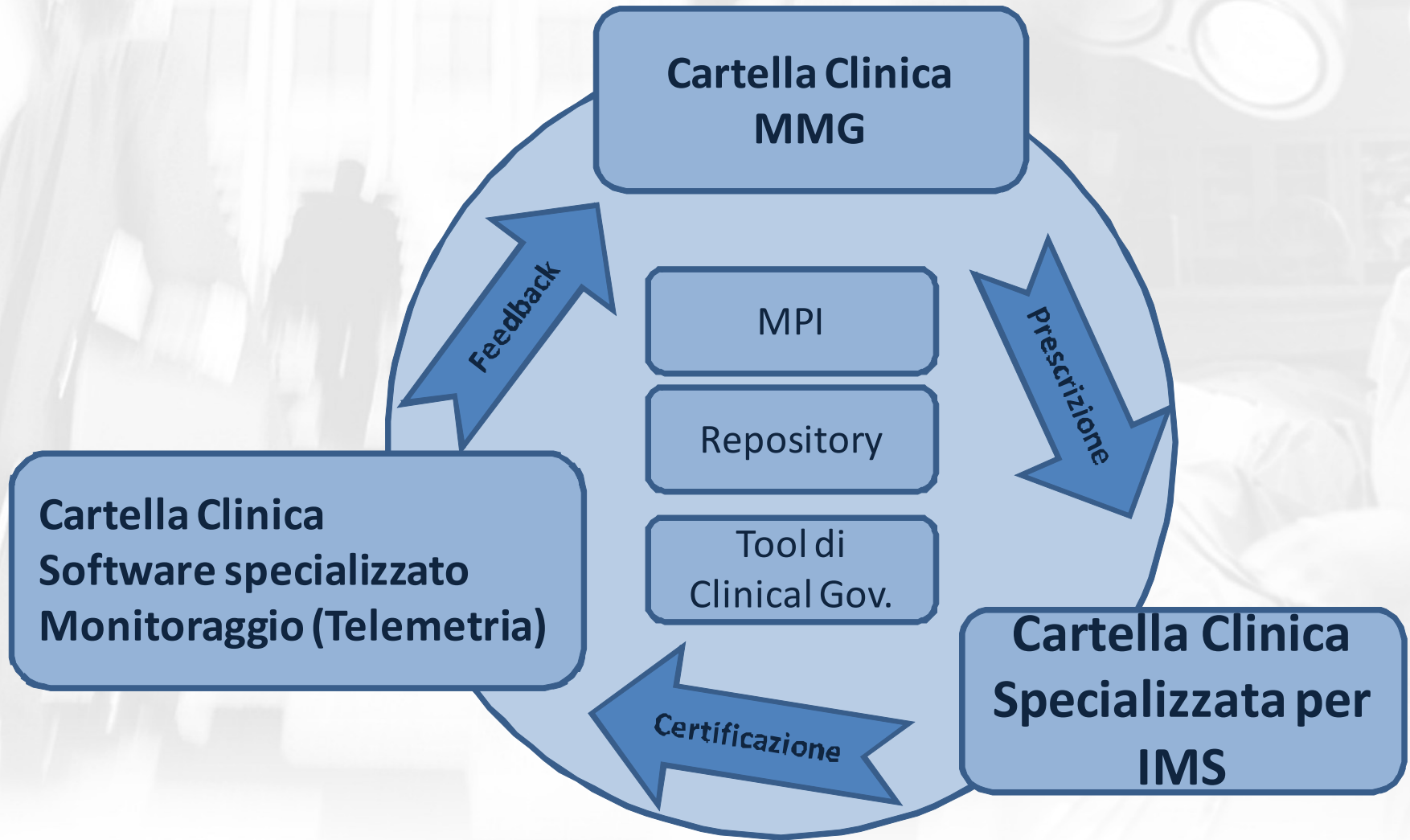
I soggetti operativi del progetto

- Medici di Medicina Generale
 - Il ruolo del medico di famiglia era di arruolare un numero di pazienti definito secondo criteri condivisi e monitorare costantemente i risultati confrontandoli con il resto della popolazione. Il medico avrebbe ricevuto un Millewin modificato connesso, per il tramite della architettura Millenet, ai centri di medicina sportiva selezionati, ed alle strutture fitness selezionate
- Strutture della Medicina della Sport dedicate al progetto
 - All'interno di tali strutture , connesse per il tramite della architettura Millenet, i medici sportivi avrebbero ricevuto le informazioni condivise sul paziente dai MMG ed avrebbero impostato , a valle degli opportuni test, i protocolli dell'Esercizio Fisico da attuare che sarebbero stati inviati alle strutture Fitness coinvolte
- Strutture di Fitness e Wellness (Palestre) certificate
 - Le strutture avrebbero ricevuto i dati di trattamento secondo i protocolli condivisi, avrebbero provveduto ad applicarlo sul paziente ed avrebbero generato degli indicatori sintetici che sarebbero stati inviati settimanalmente sia ai medici sportivi che al Medico di Medicina Generale. I pazienti ,se necessario, sarebbero stati controllati all'interno delle strutture in telemetria

Schema di base del progetto



Schema di base del progetto

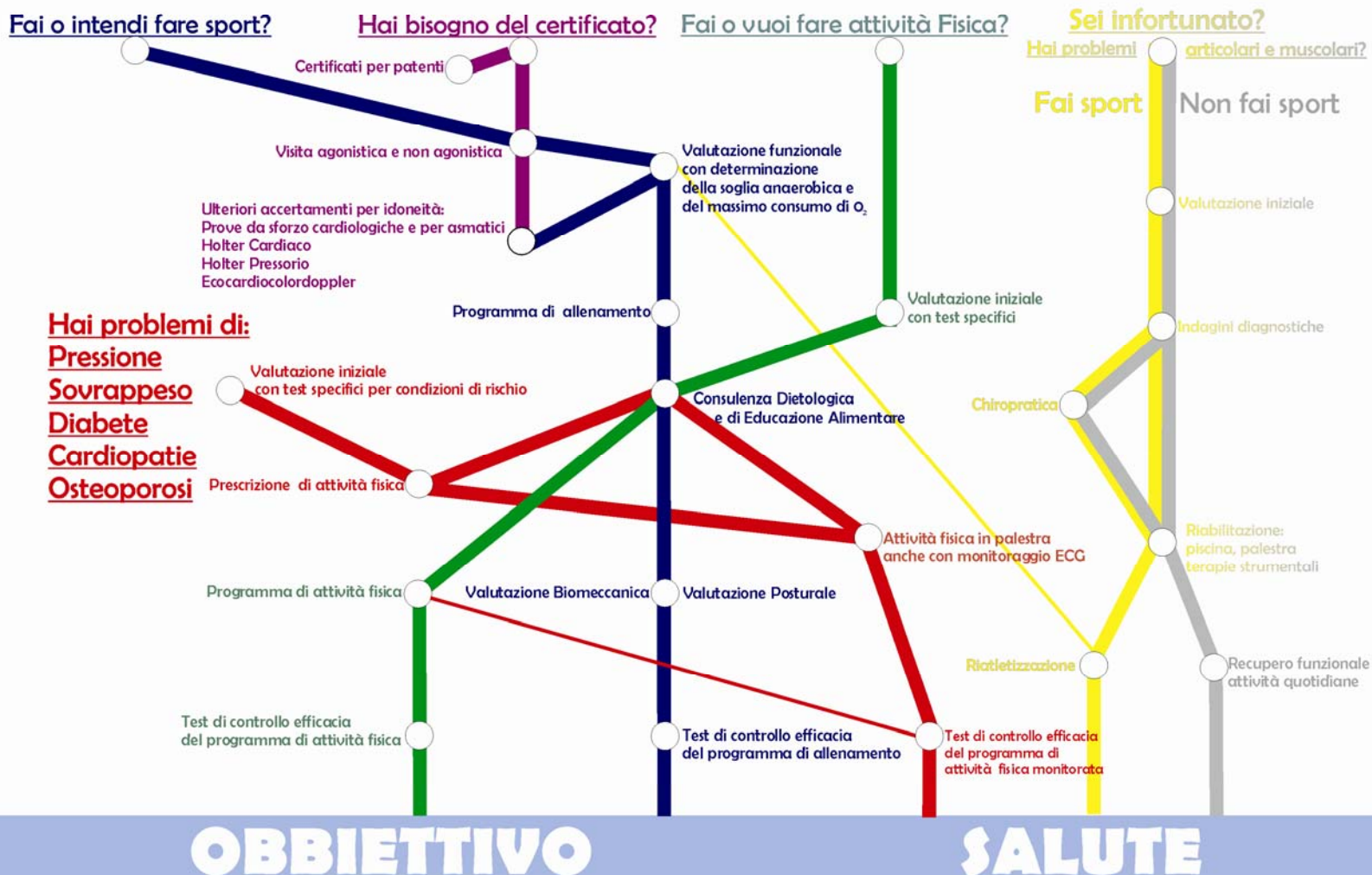


Esempi di informativa

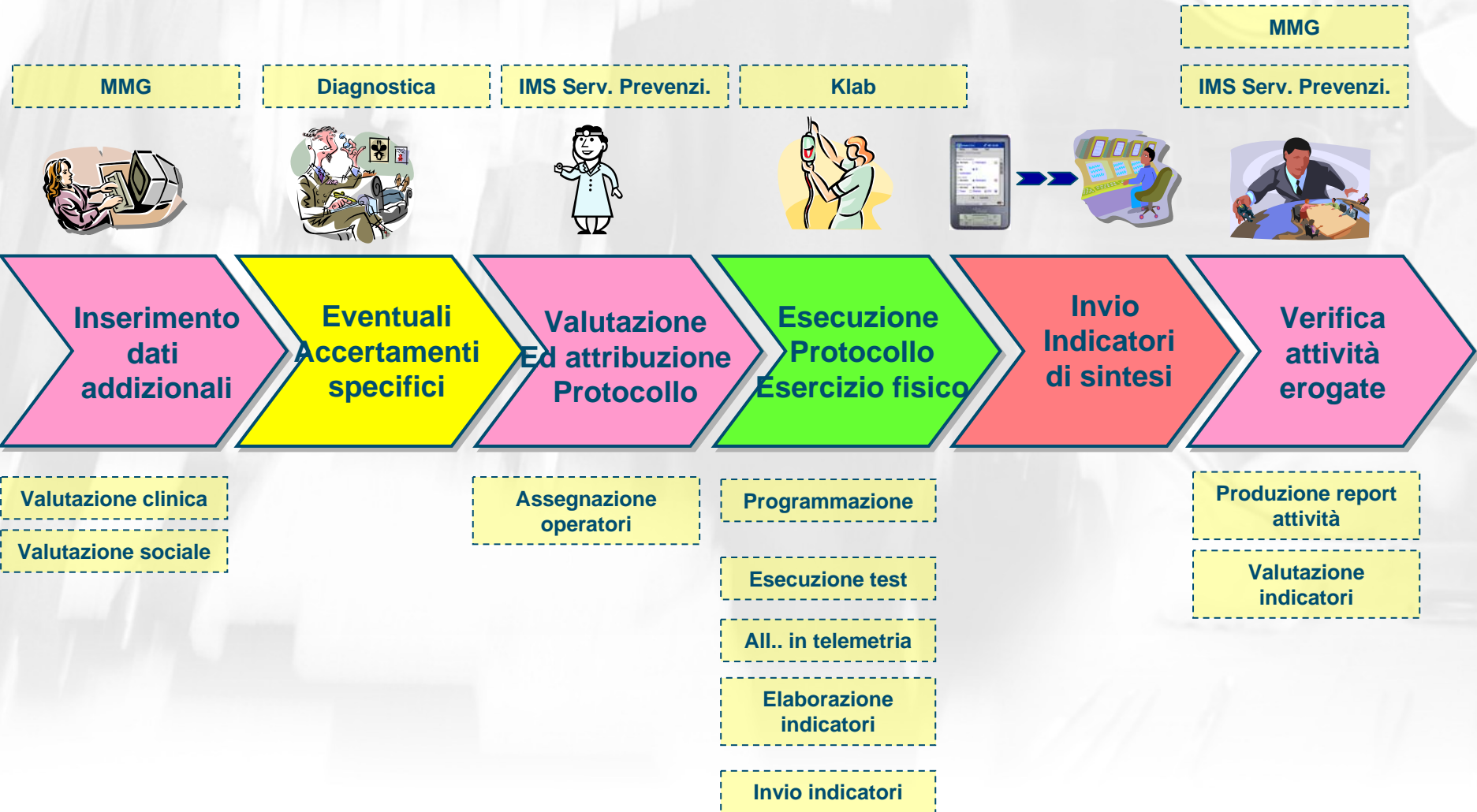
- L'attività fisica si è dimostrata efficace anche nell'aiutare a controllare meglio molti dei fattori di rischio cardiovascolare come l'ipertensione arteriosa, le dislipidemie, il diabete e l'obesità.
- Attraverso programmi di riabilitazione cardiologica basati sull'esercizio fisico la prognosi è migliorata nelle persone che hanno avuto una malattia cardiovascolare come un infarto (riduzione del 20% della mortalità totale e del 26% della mortalità cardiaca).
- I benefici dell'esercizio fisico oramai sono stati ampiamente dimostrati anche in soggetti con scompenso cardiaco, in soggetti sottoposti a angioplastica coronarica o a by-pass aortocoronarico
- Nei pazienti cardiopatici l'attività fisica deve essere iniziata nei Centri di Riabilitazione Cardiologica da personale specialistico. Il programma di training deve tenere conto del profilo di rischio del singolo soggetto e non può essere consigliata in modo generico.
- Chiunque intenda iniziare un programma di attività fisica e in particolar modo i soggetti con malattie come diabete, disturbi cardiaci, respiratori, obesità, ipertensione devono prima effettuare una visita medico sportiva

I percorsi di Graal

I PERCORSI DELLA SALUTE



Flusso di lavoro



Chi fa che cosa

•Medico di Medicina Generale

- Riceve il paziente e lo informa sul progetto Graal
- Dispone di un Millewin modificato
 - Con scheda di raccolta informazioni addizionale
 - Cruscotto con indicatori obiettivo e di confronto per il singolo paziente
 - Cruscotto di confronto tra pazienti trattati e non
- Raccoglie informazioni specifiche , secondo il protocollo,
- Riceve in via telematica dalla Sezione di prevenzione una sintesi del trattamento impostato
 - Tipologia di percorso
 - Parametri obiettivo
 - Intensità del trattamento
 - Tipologia di attività prescritta
 - Valori dei test di base (ECG,Indicatori di funzione)
- Riceve in via telematica dalla struttura Fitness
 - Indicatori sintetici di frequenza
 - Indici di gradimento
 - Indicatori sintetici di performance

Chi fa che cosa

•Paziente

- Riceve dal medico una informativa sul progetto Graal
 - Fornisce al Medico di famiglia abitudini del suo stile di vita
 - Si reca al Centro di Medicina sportiva per
 - Test specifici (ECG da sforzo, Spirometria, Bia, ect)
 - Riceve indicazioni sulla tipologia di trattamento
 - Si reca al Centro Fitness -Sezione di prevenzione per svolgere il trattamento
 - Condivide con il Trainer la tipologia di attività
 - Frequenza
 - tipologia di attività più gradita
 - » Corpo libero
 - » Isotonico
 - » Cardiofitness
 - Pilates, Yoga, etc
 - Piscina
 - Necessità
- Bisogni specifici
- Esegue le attività
 - Può controllare i suoi indicatori
 - Direttamente nel centro
 - Via internet sul portale specifico

Chi fa che cosa

- Sezione specializzata del Centro di Medicina Sportiva
 - Mette a punto con le strutture fitness percorsi e protocolli
 - Esegue le attività specifiche
 - Test specifici (ECG da sforzo, Spirometria, Bia, ect)
 - Fornisce indicazioni sulla tipologia di trattamento
 - Riceve gli indicatori per paziente e modifica se necessario le attività
- Sezione specializzata del Centro Fitness –Esegue il programma di allenamento-trattamento
 - Condivide con il paziente la tipologia di attività
 - Frequenza
 - tipologia di attività più gradita
 - » Corpo libero
 - » Isotonico
 - » Cardiofitness
 - Pilates, Yoga, etc
 - Piscina
 - Necessità e Bisogni specifici
 - Controlla le attività del paziente
 - Attinenza al programma
 - Riaggiusta il programma
 - Monitorizza, se necessario, il paziente in telemetria durante l'allenamento
 - Controlla gli indicatori e li invia
 - Alle medicina sportiva
 - Al medico di famiglia

La evoluzione progetto Graal

E' stato ripresentato il progetto in Regione Toscana con l'obiettivo di applicarlo su un campione di dieci MMG in collaborazione tra

- Università di Firenze
- Istituto di medicina dello Sport di Firenze
- Gruppo Dedalus (Dedalus, Millennium,Sago)
- Strutture Klab di Firenze

Per operare su

- Diabete
- Post infartuati
- Ipertensione

Ci attendiamo un ok entro l'anno per condurre una sperimentazione su 500 pazienti per un anno e valutare gli esiti