

|                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE<br><br><b>PERCORSO RIABILITATIVO<br/>DEI PAZIENTI OPERATI DI<br/>PROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                 | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                 | 15 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                 | Pagina 1 di 14   |



## PERCORSO RIABILITATIVO DEI PAZIENTI OPERATI DI ARTROPROTESI DI ANCA

| REDAZIONE        | VERIFICA E CONTROLLO    | APPROVAZIONE                               | ID                |
|------------------|-------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| Gruppo di lavoro | Dr.ssa Emanuela Zandonà | Direttore Sanitario<br>Dr. Eugenio Gabardi |                   |
|                  |                         |                                            | Data di emissione |

|                                                                                                                                    |                                                                               |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                                    |                  |
|                                                                                                                                    | <b>PERCORSO RIABILITATIVO<br/>DEI PAZIENTI OPERATI DI<br/>PROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                               |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                               |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                               | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                               | 15 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                               | Pagina 2 di 14   |

Componenti del gruppo di lavoro:

| Nome e Cognome                                     | Qualifica                                                         | Struttura di appartenenza                                                                    |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Roberto Albertazzi                                 | Direttore                                                         | U.O.M. Medicina Fisica e Riabilitazione 3 – Struttura ospedaliera Rovereto                   |
| Simone Cecchetto                                   | Dirigente delle Professioni Sanitarie – Area della Riabilitazione | Servizio Governance dei Processi Assistenziali                                               |
| Adriana Grecchi                                    | Direttore                                                         | U.O.M. Medicina Fisica e Riabilitazione 2 – Villa Igea                                       |
| Nunzia Mazzini                                     | Direttore<br>Direttore                                            | U.O.M. Medicina Fisica e Riabilitazione 1 – Villa Rosa<br>Dip. Riabilitazione e Lungodegenza |
| Michela Monterosso (con funzione di coordinamento) | Dirigente Medico                                                  | Servizio Governance Clinica                                                                  |

Hanno contribuito:

| Nome e Cognome    | Qualifica        | Struttura di appartenenza                               |
|-------------------|------------------|---------------------------------------------------------|
| Vito Bongiovanni  | Direttore        | Direzione Sanitaria – Casa di Cura Solatrix             |
| Matteo Casarotto  | Responsabile     | Riabilitazione Neuro-motoria - Ospedale San Pancrazio   |
| Gregorio Ferlini  | Responsabile     | Riabilitazione Motoria – Casa di Cura Eremo di Arco Srl |
| Alessandro Midiri | Dirigente medico | Servizio di Fisioterapia – Ospedale San Camillo         |
| Carlo Segatta     | Direttore        | Direzione Sanitaria – Ospedale San Camillo              |

Verifica e controllo a cura di:

| Nome e Cognome   | Qualifica | Struttura di appartenenza                 |
|------------------|-----------|-------------------------------------------|
| Emanuela Zandonà | Direttore | Tecnostruttura Area Sistemi di Governance |

|                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE<br><br><b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Pagina 3 di 14   |

## INDICE

|           |                                          |           |
|-----------|------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b>  | <b>INTRODUZIONE .....</b>                | <b>4</b>  |
| <b>2</b>  | <b>SCOPO.....</b>                        | <b>4</b>  |
| <b>3</b>  | <b>AMBITO DI APPLICAZIONE .....</b>      | <b>4</b>  |
| <b>4</b>  | <b>ACRONIMI.....</b>                     | <b>5</b>  |
| <b>5</b>  | <b>DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' .....</b> | <b>5</b>  |
| <b>6</b>  | <b>INDICATORI.....</b>                   | <b>10</b> |
| <b>7</b>  | <b>DIAGRAMMA DI FLUSSO .....</b>         | <b>12</b> |
| <b>8</b>  | <b>RIFERIMENTI .....</b>                 | <b>12</b> |
| <b>9</b>  | <b>ELENCO DEI DESTINATARI .....</b>      | <b>13</b> |
| <b>10</b> | <b>DOCUMENTI ALLEGATI .....</b>          | <b>14</b> |

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                                        |                  |
|                                                                                                                                    | <b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Pagina 4 di 14   |

## 1 INTRODUZIONE

L'artrosi è un disturbo con una lenta progressione caratterizzato da dolore, rigidità, limitazione dell'escursione articolare e disabilità che interessa circa il 10% della popolazione dopo i 55 anni di età. Circa l'11% dei casi presenta una localizzazione all'anca. In questi pazienti il dolore progressivo e la limitazione funzionale possono richiedere un trattamento chirurgico che nella maggior parte dei casi prevede la sostituzione completa dell'articolazione. In letteratura si trovano sufficienti prove di efficacia a sostegno che l'impianto protesico, nel caso della compromissione d'anca, consente la ripresa della funzionalità e la risoluzione della sintomatologia dolorosa con significativo miglioramento della qualità di vita.

Il dato epidemiologico e l'invecchiamento della popolazione determinano un progressivo incremento degli interventi di impianto protesico e della relativa domanda di cura e riabilitazione, con un notevole impatto economico ed organizzativo a carico del SSN.

In particolare, nel 2013 i pazienti operati di artroprotesi di anca presso le strutture presenti sul territorio provinciale sono stati 867.

Dopo intervento i pazienti sono avviati a un percorso riabilitativo che si articola in 3 fasi:

- *Fase 0*: corrisponde alla presa in carico riabilitativa durante la *degenza in U.O. di ortopedia* o, in caso di problematiche internistiche sovrappoventisi, in medicina/geriatria o altro reparto per acuti;
- *Fase 1*: corrisponde alla *fase di riabilitazione* che potrà avvenire in regime di degenza oppure tramite percorso ambulatoriale;
- *Fase 2*: corrisponde alla *fase di monitoraggio o di gestione di eventuali complicanze neuromuscoloscheletriche*.

In riferimento alla fase 1, è possibile prevedere un livello di presa in carico ambulatoriale a fianco del consueto livello di degenza, poiché dall'analisi della letteratura sembrano non emergere differenze rilevanti in termini di efficacia e di rischi per l'utente tra i due setting assistenziali (Mahomed, 2008; Mallinson, 2011; Okoro, 2012).

## 2 SCOPO

Scopo del documento è garantire ai pazienti operati di artroprotesi d'anca un percorso riabilitativo omogeneo su tutto il territorio provinciale.

## 3 AMBITO DI APPLICAZIONE

Il percorso riabilitativo si applica a tutte le strutture aziendali, a quelle private convenzionate e alle RSA presso le quali possono avvenire le diverse fasi di riabilitazione del paziente operato di protesi di anca, come di seguito riportato (tabella n.1).

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                                        |                  |
|                                                                                                                                    | <b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Pagina 5 di 14   |

| Sedi di intervento      | Degenze riabilitative | Serv Ambulatoriali                         |
|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| U.O. Ortopedia S.Chiera | U.O. MFR Villa Rosa   | Serv.Fis. Malè/Pelizzano                   |
| U.O. Ortopedia Rovereto | U.O. MFR Arco         | Serv.Fis. Cles                             |
| U.O. Ortopedia Cles     | S. Camillo            | Serv.Fis. Mezzolombardo                    |
| U.O. Ortopedia Cavalese | S. Pancrazio          | Serv.Fis. Cavalese                         |
| U.O. Ortopedia Tione    | Eremo                 | Serv.Fis. Pozza/Predazzo                   |
| U.O. Ortopedia Borgo    | Solatrix              | Serv.Fis. Primiero                         |
| S. Camillo              |                       | Serv.Fis. Borgo                            |
| Villa Bianca            |                       | Serv.Fis. Pergine/Levico                   |
|                         |                       | Serv.Fis. Villa Igea                       |
|                         |                       | Serv.Fis. CSS di Trento                    |
|                         |                       | Serv.Fis. Rovereto                         |
|                         |                       | Serv.Fis. Ala                              |
|                         |                       | Serv.Fis. Arco                             |
|                         |                       | Serv.Fis. Tione                            |
|                         |                       | RSA accreditate per attività ambulatoriale |

Tab. 1. Strutture coinvolte nel percorso (in corsivo le strutture di APSS)

## 4 ACRONIMI

**CPM** = ContinU.O.us Passive Motion, mobilizzazione passiva continua tramite macchinario (es. kinetech...)

**FT** = Fisioterapista

**PUA** = Punto Unico di Accesso

**RSA** = Residenza Sanitaria Assistenziale

**RSAO** = Residenza Sanitaria Assistenziale Ospedaliera

**SIO** = Sistema Informativo Ospedaliero

**U.O.** = Unità Operativa

**U.O. MFR** = Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitazione

## 5 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

Il personale dell'U.O. di Ortopedia dove sarà eseguito l'intervento, al momento del contatto con il paziente durante la predisposizione delle liste operatorie, ai fini dell'identificazione del percorso riabilitativo da proporre, valuta:

- le funzioni cognitive del paziente, in particolare se siano adeguate a sostenere un percorso riabilitativo ambulatoriale;
- l'esistenza di una rete sociale eventualmente in grado di accompagnare il paziente presso il servizio di fisioterapia prossimo al domicilio.

Sulla base di quanto rilevato, propone al paziente:

- in presenza di entrambe le caratteristiche, il percorso Ambulatoriale;
- in assenza di una delle due caratteristiche, il percorso di Degenza riabilitativa.

I pazienti provenienti da RSA proseguiranno il percorso riabilitativo presso la struttura di provenienza.

Il personale dell'U.O. di Ortopedia programma con le strutture di destinazione l'attivazione del percorso riabilitativo individuato.



**Fig. 1 Diagramma di flusso delle attività pre-intervento riguardanti il percorso riabilitativo**

## Fase 0. Riabilitazione in fase acuta

Il personale dell'U.O. di Ortopedia attiva la presa in carico fisioterapica tramite il sistema informativo ospedaliero (SIO).

La durata media dell'intervento fisioterapico in questa fase è indicativamente di **30 minuti** al giorno; essa può variare in relazione alle condizioni cliniche del paziente, agli obiettivi specifici che in ciascuna giornata in fisioterapista si pone e ad altre eventuali variabili organizzative.

Gli obiettivi in tale fase, compatibilmente con le condizioni cliniche e le capacità motorie pre-esistenti all'intervento, sono:

- il recupero della maggiore articolarietà possibile nei diversi piani di movimento nel rispetto delle caratteristiche dell'intervento (es. via di accesso...), del dolore, delle indicazioni del chirurgo ortopedico;
- l'incremento di reclutamenti muscolari, nel rispetto del dolore e considerando attentamente fenomeni quali l'inibizione muscolare artrogenica;
- la riacquisizione precoce della stazione eretta, compatibilmente con le condizioni cliniche del paziente;
- l'apprendimento dell'esecuzione di attività della vita quotidiana, in autonomia o con assistenza, con attenzione ad evitare stress sull'impianto protesico;
- la deambulazione con ausili (e con eventuale assistenza) in sicurezza;
- la salita/discesa delle scale con ausili (e con eventuale assistenza) in sicurezza, compatibilmente con le condizioni cliniche e le capacità motorie pre-esistenti all'intervento. Tale obiettivo è previsto per i pazienti avviati al percorso ambulatoriale;
- la prevenzione dei danni secondari da immobilizzazione, quali retrazioni miofasciali e capsulo legamentose, aderenze, deficit muscolare da disuso.

### Passaggio da Fase 0 a Fase 1.

Dopo l'intervento:

- se clinicamente **stabile** e se vengono confermate le valutazioni fatte al momento della predisposizione delle liste operatore, anche in relazione all'approccio chirurgico

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                                        |                  |
|                                                                                                                                    | <b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Pagina 7 di 14   |

utilizzato, indicativamente entro 4-7 giorni il paziente è avviato al percorso riabilitativo. Il personale dell'U.O. Ortopedia conferma la data di dimissione alle strutture / servizi individuati per la continuità assistenziale e riabilitativa. Eventuali variazioni della data di dimissione / trasferimento dovranno essere comunicate nel più breve tempo possibile;

- se clinicamente **non stabile**, il paziente viene trasferito nell'U.O. di Medicina/Geriatria dove di norma prosegue un trattamento fisioterapico con il fisioterapista lì operante. Il tempo per il raggiungimento degli obiettivi sarà commisurato alle condizioni cliniche del paziente. Al recupero della stabilità del paziente, il personale del reparto di degenza richiede consulenza fisiatrica per individuare l'eventuale percorso riabilitativo ritenuto appropriato per il paziente.

Responsabile del contatto con le strutture riabilitative di destinazione è il Coordinatore infermieristico dell'U.O. di Ortopedia (o di altro reparto laddove il paziente sia stato trasferito) direttamente o tramite suo delegato (es. coordinatore di percorso, laddove presente).

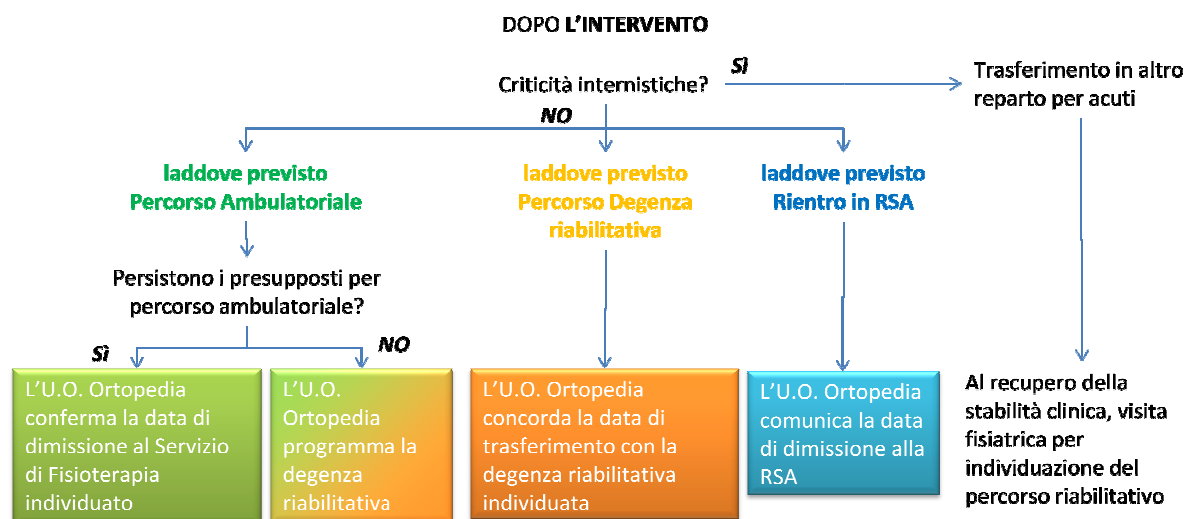


Fig. 2 Diagramma di flusso per il passaggio dalla Fase 0 alla Fase 1

## Documentazione per la continuità assistenziale-riabilitativa

L' Unità Operativa che dimette il paziente deve fornire alle strutture/servizi di destinazione tutte le informazioni necessarie per la corretta gestione clinica e riabilitativa del paziente, in particolare redigendo:

- *Lettera di dimissione* con chiara indicazione di:
  - o caratteristiche dell'intervento chirurgico effettuato (es. via di accesso, tipo di protesi....)
  - o segnalazione di eventuali problemi peri- e post- chirurgici e/o internistici;

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                                        |                  |
|                                                                                                                                    | <b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Pagina 8 di 14   |

- o tempistiche di progressione del carico sull'arto operato previste dal chirurgo ortopedico;
- o terapia farmacologica in atto;
- o data dei controlli ortopedici programmati (con relative prescrizioni su ricettario SSN).

➤ *Scheda* per il monitoraggio del percorso riabilitativo seguito durante la degenza nell'unità operativa per acuti[allegato n.1].

La diagnostica per immagini per le strutture di degenza è disponibile in SIO o Synapse. Qualora la struttura /servizio di destinazione non abbia accesso a tali piattaforme, la struttura di dimissione del paziente deve allegare alla documentazione prevista per la continuità assistenziale e riabilitativa anche copia dei referti radiologici.

### **Fase 1. Riabilitazione in fase subacuta/precoca**

La fase 1 può essere svolta in percorso Ambulatoriale o in percorso di Degenza Riabilitativa (o in RSA per i pazienti lì residenti).

#### **Obiettivi e Durata della Fase 1**

Gli obiettivi in tale fase sono:

- il recupero della maggiore articolarietà possibile nei diversi piani di movimento nel rispetto delle caratteristiche dell'intervento (es. via di accesso...), del dolore, delle indicazioni del chirurgo ortopedico;
- l'incremento di reclutamenti muscolari, nel rispetto del dolore e considerando attentamente fenomeni quali l'inibizione muscolare artrogenica;
- la prosecuzione e il consolidamento dell'apprendimento dell'esecuzione di attività della vita quotidiana, in autonomia o con assistenza (es. vestirsi dalla vita in giù...) con attenzione ad evitare stress sull'impianto protesico;
- la prosecuzione e il consolidamento della capacità di deambulazione con ausili (e con eventuale assistenza) in sicurezza, con carico progressivo (in relazione alle indicazioni dell'ortopedico) compatibilmente le capacità motorie pre-esistenti all'intervento, con particolare attenzione alla riduzione dei compensi e delle alterazioni della cinematica del passo;
- la salita/discesa delle scale con ausili (e con eventuale assistenza) in sicurezza, compatibilmente le capacità motorie pre-esistenti all'intervento e in relazione alle necessità derivanti dai contesti di vita del paziente;
- la prevenzione dei danni secondari da immobilizzazione quali retrazioni miofasciali e capsulo legamentose, aderenze, deficit muscolare da disuso.

In assenza di complicanze internistiche, la riabilitazione in fase 1:

- nel **percorso Ambulatoriale** ha una durata indicativa di 5 - 10 sedute distribuibili in un arco temporale di 3-4 settimane con frequenza programmata sulla base delle



|                                                                                                                                    |                                                                          |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                               |                |
|                                                                                                                                    | PERCORSI RIABILITATIVI<br>DI PAZIENTI OPERATI DI<br>ARTROPROTESI DI ANCA |                |
|                                                                                                                                    | Revisione 01                                                             |                |
|                                                                                                                                    | 29 dicembre 2014                                                         |                |
|                                                                                                                                    |                                                                          | Pagina 9 di 14 |

condizioni funzionali del paziente. Il fisioterapista programma durante la fase di riabilitazione una visita fisiatrica interna al servizio;

- nel **percorso di Degenza Riabilitativa** ha una durata media di **14 giorni di calendario**.

Laddove siano raggiunte

(A) *flessione di almeno 60° E rotazione complessiva di almeno 15°*

E

(B) *deambulazione in autonomia con ausili E autonomia nei passaggi posturali*

la struttura di degenza riabilitativa dimette il paziente, assicurando tutte le indicazioni di educazione terapeutica necessarie affinché il paziente prosegua nel recupero motorio.

Nel caso di non raggiungimento di uno dei due obiettivi (A e B) sopra menzionati, il percorso può proseguire in Fase 2 presso il servizio di Fisioterapia più vicino al domicilio del paziente previ contatti tra la struttura di degenza riabilitativa e il suddetto servizio di Fisioterapia.

Qualora venga valutata la necessità di una assistenza domiciliare o l'inserimento in RSA, è compito della struttura riabilitativa stessa attivare precocemente il PUA per le valutazioni del caso.

A circa 30-40 giorni dall'intervento è prevista la visita di controllo ortopedica per la rivalutazione del paziente.

Il personale del Servizio di Fisioterapia ambulatoriale o del reparto di degenza riabilitativa può proporre un anticipo della visita di controllo ortopedica qualora ne rilevi la necessità.

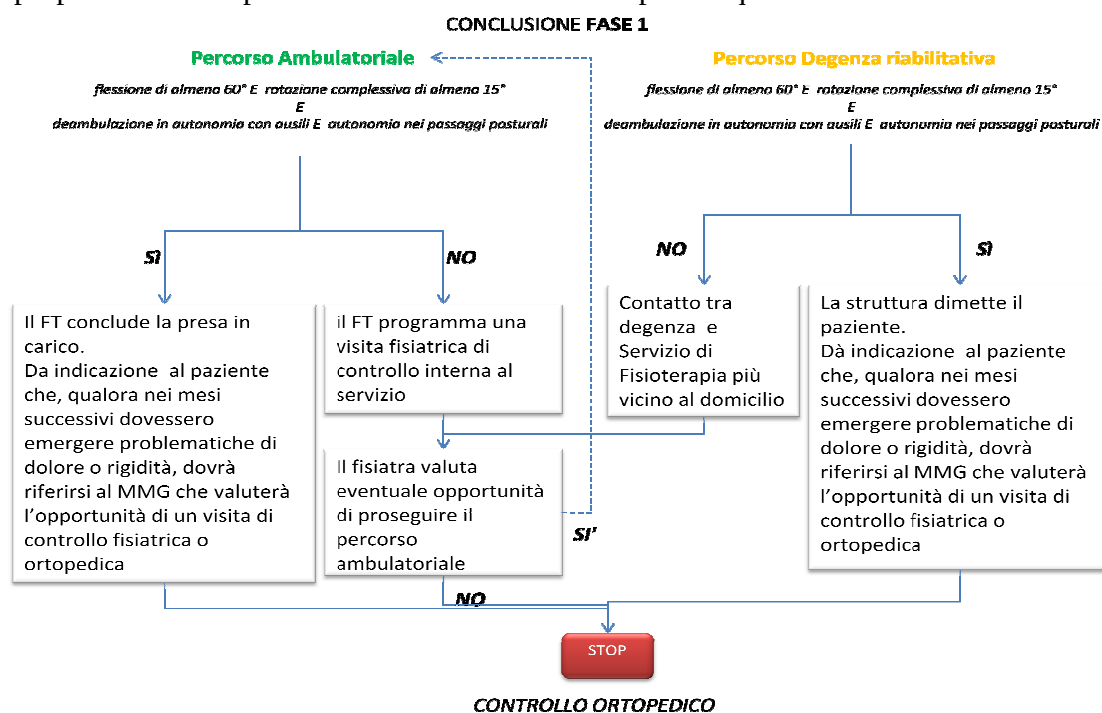


Fig. 3 Diagramma di flusso per la conclusione della Fase 1

|                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE<br><br><b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Pagina 10 di 14  |

Dal momento del rientro a casa del paziente (sia esso all'inizio o alla fine della fase 1) in poi è opportuno monitorare l'impatto degli esiti dell'intervento sulle attività della vita quotidiana attraverso una scala di valutazione validata in italiano: tra queste la scala più diffusa e con buone proprietà psicometriche è la Lower Extremity Functional Scale (LEFS) (allegato n. 4). In particolare essa ha un Minimal Detectable Change di 9 punti, un Minimal Clinically Important Difference di 9 punti, una affidabilità intraesaminatore di 0.91 e inter-esaminatore di 0,89 e una buona validità concorrente con l'SF-36. (Cacchio, 2010)

## **Fase 2. Monitoraggio o gestione di eventuali complicanze neuromuscoloscheletriche**

La fase 2 viene effettuata ambulatorialmente presso i Servizi di Fisioterapia.

Il paziente entra in fase 2 sulla base dei criteri sopra descritti (non raggiungimento dell'obiettivo A e/o B e valutazione da parte del Servizio di Fisioterapia di effettiva modificabilità del quadro).

In questa fase vengono perseguiti gli obiettivi della Fase 1 non ancora raggiunti ma che si ritiene di poter raggiungere con ulteriore attività fisioterapica.

Si conclude la presa in carico fisioterapica in fase 2 quando:

*vengono raggiunti gli obiettivi;*

*O*

*non si rilevano modifiche delle condizioni funzionali, nonostante l'intervento fisioterapico, in un congruo arco temporale (es. 5 sedute o 2 settimane di trattamento)*

## **6 INDICATORI**

Ai fini di monitorare l'attuazione dei contenuti del presente documento e l'efficacia dell'attività riabilitativa nei pazienti operati di artroprotesi di anca, sono individuati gli indicatori di processo e di risultato di seguito riportati.

### **Indicatori di processo**

#### **Fase 0**

- o n° pazienti per i quali è avviato percorso fisioterapico / tot dei pazienti operati (atteso superiore al 90%)
- o n° pazienti con complicanze internistiche trasferiti in U.O. Medicina/Geriatria / tot dei pazienti operati
- o durata media della degenza in ciascuna U.O. Ortopedia, totale e stratificata per:
  - pazienti trasferiti in degenza riabilitativa;
  - pazienti dimessi e avviati al percorso ambulatoriale.

#### **Fase 1**

- o n° pazienti avviati al percorso ambulatoriale / tot dei pazienti operati
- o n° pazienti trasferiti in degenza riabilitativa / tot dei pazienti operati

|                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE<br><br><b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Pagina 11 di 14  |

- o durata media della degenza riabilitativa
- o media sedute riabilitative ambulatoriali dei dimessi dopo intervento ortopedico

## Fase 2

- o n° pazienti dimessi da U.O. di riabilitazione che proseguono trattamento ambulatoriale in fase 2 / tot dei pazienti ricoverati in U.O. di riabilitazione (*atteso non superiore al 50%*)
- o n° pazienti trattati ambulatorialmente in fase 1 che proseguono il trattamento ambulatoriale in fase 2 / tot dei pazienti trattati ambulatorialmente in fase 1 (*atteso non superiore al 50%*)

La fonte dei dati è costituita dai sistemi informativi aziendali (flusso SDO, flusso specialistica ambulatoriale).

## Indicatori di risultato

### Fase 0

Alla dimissione valutazione di:

- o dolore
- o flessione anca
- o rotazione complessiva anca
- o deambulazione / passaggi posturali

### Fase 1

Per ciascun setting, all'inizio e alla conclusione della Fase 1, valutazione di:

- o dolore
- o flessione anca
- o rotazione complessiva anca
- o deambulazione/salita-discesa scale/passaggi posturali

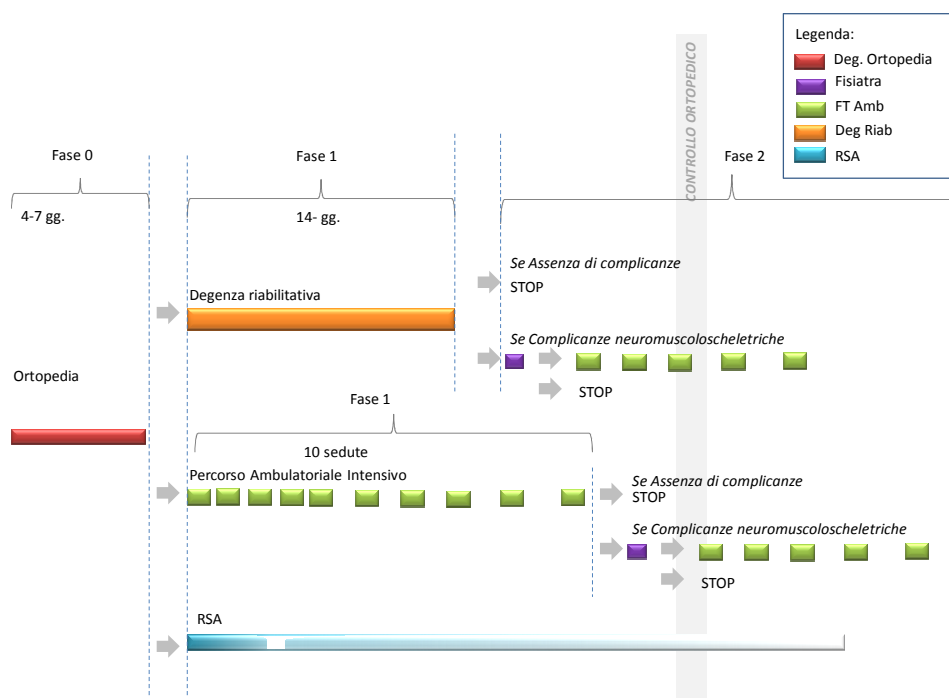
### Fase 2

Nel servizio ambulatoriale, all'inizio e alla conclusione della Fase 2, valutazione di:

- o dolore
- o flessione anca
- o rotazione complessiva anca
- o deambulazione/salita-discesa scale

Tali dati sono ricavati dalla specifica "Scheda di monitoraggio del Percorso Riabilitativo Protesi d'anca".

## 7 DIAGRAMMA DI FLUSSO



**Fig. 4 Tempistica delle 3 fasi riabilitative**

## 8 RIFERIMENTI

Bori G, Aibar J, Lafuente S, Gallart X, Valls S, Suso S, Hernandez C, Riba J. *Hospital at home in elective total hip arthroplasty*. Hip Int. 2010;20 Suppl 7:S58-62. doi: 10.5301/HIP.2010.1235. Epub 2010 May 27.

Cacchio A, De Blasis E, Necozone S, Rosa F, Riddle DL, di Orio F, De Blasis D, Santilli V. *The Italian version of the lower extremity functional scale was reliable, valid, and responsive*. J Clin Epidemiol. 2010 May;63(5):550-7.

Khan F, Ng L, Gonzalez S, Hale T, Turner-Stokes L. (2008). *Multidisciplinary rehabilitation programmes following joint replacement at the hip and knee in chronic arthropathy*. Cochrane Database of Systematic Reviews 2008, Issue 2

Larsen K1, Sørensen OG, Hansen TB, Thomsen PB, Søballe K. *Accelerated perioperative care and rehabilitation intervention for hip and knee replacement is effective: a randomized clinical trial involving 87 patients with 3 months of follow-up*. Acta Orthop. 2008 Apr;79(2):149-59.

Mahomed NN, Davis AM, Hawker G, Badley E, Davey JR, Syed KA, Coyte PC, Gandhi R, Wright JG. (2008) *Inpatient compared with home-based rehabilitation following primary unilateral total hip or knee replacement: a randomized controlled trial*. J Bone Joint Surg

|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE                                                        |                  |
|                                                                                                                                    | <b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                   | Pagina 13 di 14  |

Am. 2008 Aug;90(8):1673-80

Mallinson TR, Bateman J, Tseng H-Y, Manheim L, Almagor O, Deutsch A, Heinemann AW. (2011). *A comparison of discharge functional status after rehabilitation in skilled nursing, home health, and medical rehabilitation settings for patients after lower-extremity joint replacement surgery*. Arch Phys Med Rehabil;92:712-20

Okoro T, Lemmey AB, Maddison P, Andrew JG. *An appraisal of rehabilitation regimes used for improving functional outcome after total hip replacement surgery*. Sports Med Arthrosc Rehabil Ther Technol. 2012 Feb 7;4(1):5

Morri M., Barbieri M., Bastia M. C., Franchini N., Gerini G., Morabito R., Natali E., Rainiero M. P., Zoli M., *La valutazione obiettiva del percorso riabilitativo nel trattamento precoce delle protesi di anca e ginocchio*, Servizio Sanitario Regionale Emilia Romagna, 2011  
reperibile on-line

[http://www.evidencebasednursing.it/revisioni/IOI/IOI\\_Outcomes\\_protesi\\_finale\\_4\\_11.doc.pdf](http://www.evidencebasednursing.it/revisioni/IOI/IOI_Outcomes_protesi_finale_4_11.doc.pdf)

Ministero della Salute, *Metodologia per la definizione dei criteri/parametric di appropriatezza ed efficienza dei ricoveri di riabilitazione ospedaliera*, Feb. 2013

## 9 ELENCO DEI DESTINATARI

### PER INTERESSE PRIMARIO DI ATTIVITA'

- Personale medico e delle professioni sanitarie delle UU.OO. di Ortopedia e di Medicina Fisica e Riabilitazione della APSS
- Specialisti ambulatoriali convenzionati interni di Ortopedia e Fisiatria
- Personale medico e delle professioni sanitarie delle strutture private convenzionate con APSS
- Personale medico e delle professioni sanitarie delle Residenze Sanitarie Assistenziali

### PER RUOLO NELLA PROCEDURA

- Direzioni di Struttura Ospedaliera
- Direzioni di Distretto
- Direzioni strutture private convenzionate
- Direzione Residenze Sanitarie Assistenziali
- Direzione del Servizio Ospedaliero provinciale
- Servizio Prestazioni e Soggetti Accreditati
- Servizi dell'Area Sistemi di Gestione

### PER CONOSCENZA

- Direzione Generale
- Direzione Sanitaria
- Direzione Integrazione Socio Sanitaria
- Direzione Amministrativa
- Direttore U.O. Specialistica ambulatoriale
- Area Sistemi di Governance

|                                                                                                                                    |                                                                                                                     |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Azienda Provinciale<br><br>per i Servizi Sanitari | AREA SISTEMI DI GOVERNANCE<br><br><b>PERCORSI RIABILITATIVI<br/>DI PAZIENTI OPERATI DI<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</b> |                  |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Revisione 01     |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | 29 dicembre 2014 |
|                                                                                                                                    |                                                                                                                     | Pagina 14 di 14  |

## 10 DOCUMENTI ALLEGATI

Allegato 1. Scheda di monitoraggio del percorso riabilitativo artroprotesi di anca

Allegato 2. Scheda di valutazione impatto sulle attività della vita quotidiana - LEFS

|                                                                                              |                                                                                                               |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <div>Azienda Provinciale Servizi Sanitari<br/>Provincia Autonoma di Trento</div> <div></div> | <div>Allegato n.1</div> <div>SCHEMA DI MONITORAGGIO<br/>PERCORSO RIABILITATIVO<br/>ARTROPROTESI DI ANCA</div> | Percorso riabilitativo<br>dei pazienti operati di<br>artroprotesi di anca |
|                                                                                              |                                                                                                               | Rev.                                                                      |
|                                                                                              |                                                                                                               | Data:                                                                     |
|                                                                                              |                                                                                                               | Pagina 1 di 1                                                             |

|                         |       |                   |       |
|-------------------------|-------|-------------------|-------|
| Cognome e nome paziente | _____ | Struttura/reparto | _____ |
| Data di nascita         | _____ |                   |       |
| Comune di residenza     | _____ |                   |       |

Fase del percorso

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><input type="checkbox"/> Fase 0.<br/>Riabilitazione in fase acuta</div>            | <div>INGRESSO</div> <div>Data ingresso _____</div> <div>Provenienza:</div> <div><input type="checkbox"/> domicilio <input type="checkbox"/> RSA</div> <div><input type="checkbox"/> pronto soccorso</div> <div><input type="checkbox"/> altro _____</div> | <div><div>DIMISSIONE/trasferimento</div><div>Data dimissione _____</div><div>Destinazione:</div><div><input type="checkbox"/> degenza riabilitativa → _____</div><div><input type="checkbox"/> altro reparto/RSA → _____</div><div><input type="checkbox"/> domicilio con percorso ambulatoriale in Fase 1</div></div> |
| <div><input type="checkbox"/> Fase 1.<br/>Riabilitazione in fase subacuta/precoce</div> | <div><input type="checkbox"/> ortopedia di → _____</div> <div><input type="checkbox"/> altro reparto → _____</div>                                                                                                                                        | <div><input type="checkbox"/> dimissione con indicazione di rivalutazione in caso di problemi</div> <div><input type="checkbox"/> prosecuzione attraverso percorso ambulatoriale</div> <div><input type="checkbox"/> altro _____</div>                                                                                 |
| <div><input type="checkbox"/> Fase 2.<br/>Monitoraggio o gestione complicanze</div>     | <div><input type="checkbox"/> degenza riab → _____</div> <div><input type="checkbox"/> altro reparto → _____</div> <div><input type="checkbox"/> p. ambulatoriale</div>                                                                                   | <div><input type="checkbox"/> dimissione per raggiungimento degli obiettivi</div> <div><input type="checkbox"/> dimissione per rilevazione di non modifiche delle condizioni funzionali in congruo arco temporale</div> <div><input type="checkbox"/> altro _____</div>                                                |

Monitoraggio degli indicatori di risultato

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|--------------------|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| <div>INIZIALE</div> <div>Data valutazione _____</div> <div>Articolarità (passiva) flessione _____ °<br/>rotazione complessiva _____ °</div> <div>Dolore a riposo _____ /10 punti NRS<br/>al movimento _____ /10 punti NRS</div> <table><tr><td></td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>Passaggi posturali</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Deambulazione</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Scale</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div>Punteggio LEFS (Lower Extremity Functional Scale) [dove applicabile] <input type="text"/> punti</div> <div>Eventuale altre annotazioni ritenute significative:</div> <div></div> |   | 0 | 1 | 2 | 3 | Passaggi posturali |  |  |  |  | Deambulazione |  |  |  |  | Scale |  |  |  |  | <div>FINALE</div> <div>Data valutazione _____</div> <div>Articolarità (passiva) flessione _____ °<br/>rotazione complessiva _____ °</div> <div>Dolore a riposo _____ /10 punti NRS<br/>al movimento _____ /10 punti NRS</div> <table><tr><td></td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td>Passaggi posturali</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Deambulazione</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Scale</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div>Punteggio LEFS (Lower Extremity Functional Scale) [dove applicabile] <input type="text"/> punti</div> <div>Eventuali altre annotazioni ritenute significative:</div> <div></div> |  | 0 | 1 | 2 | 3 | Passaggi posturali |  |  |  |  | Deambulazione |  |  |  |  | Scale |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0 | 1 | 2 | 3 |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Passaggi posturali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Deambulazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Scale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0 | 1 | 2 | 3 |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Passaggi posturali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Deambulazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
| Scale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |   |                    |  |  |  |  |               |  |  |  |  |       |  |  |  |  |

Firma del compilatore \_\_\_\_\_

|                                                    |                                              |                                             |                                            |                                                |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Legenda Passaggi posturali</b><br>per le 3 voci |                                              |                                             |                                            |                                                |
| 0 = non possibile                                  | 1 = assistenza di 2 persone                  | 2 = assistenza di 1 persona                 | 3 = autonomo                               |                                                |
| <b>Legenda Deambulazione</b>                       |                                              |                                             |                                            |                                                |
| ausilio                                            | 0 = deambulatore con antibrachiale/ascellari | 1 = deamb con 2 ruote 2 puntali o 4 puntali | 2 = deamb con 4 ruote o 2 bastoni canadesi | 3 = con 1 bastone in sicurezza o senza ausilio |
| autonomia                                          | 0 = assistenza di 2 persone                  | 1 = assistenza di 1 persona                 | 2 = supervisione                           | 3 = autonomo (in sicurezza)                    |
| tratto percorso                                    | 0 = < 5 m                                    | 1 = tra 5 e 25 m                            | 2 = tra 25 e 50 m                          | 3 = > 50 m                                     |
| <b>Legenda Salita/Discesa Scale</b>                |                                              |                                             |                                            |                                                |
| ausilio e autonomia                                | 0 = non possibile                            | 1 = 1 corrimano e 1 persona                 | 2 = stampelle e assistenza di 1 persona    | 3 = autonomo in sicurezza                      |
| tratto percorso                                    | 0 = non possibile                            | 1 = tra 2 e 5 gradini                       | 2 = tra 5 e 10 gradini                     | 3 = > 10 gradini                               |


**SCHEMA MONITORAGGIO PERCORSO  
RIABILITATIVO ARTROPROTESI DI ANCA**
**Valutazione dell'impatto sulle attività  
della vita quotidiana.**

 Percorso riabilitativo  
dei pazienti operati di  
artroprotesi di anca

Rev.

Data: 15 dicembre 2014

Pagina 1 di 1

Cognome e nome paziente \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

☐

Fase 0

☐

Fase 1

☐

Fase 2

☐

Iniziale

☐

Finale

Data \_\_\_\_\_

**Lower Extremity Functional Scale (LEFS)**

Gentile Signore/Signora,

 Siamo interessati a sapere se Lei sta avendo qualche **difficoltà** nello svolgere le varie attività di seguito elencate a causa del suo problema agli arti inferiori.

Le chiediamo cortesemente di indicare con una "x" una risposta per ogni attività.

Oggi, Lei ha o potrebbe avere qualche difficoltà in attività come:

|                                                                     | Estrema<br>Difficoltà o<br>Incapace di<br>Svolgere<br>l'Attività | Alta<br>Difficoltà | Media<br>Difficoltà | Bassa<br>Difficoltà | Nessuna<br>Difficoltà |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| 1. Il suo lavoro, le faccende domestiche, o le attività scolastiche | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 2. I suoi hobby, le sue attività ricreative o sportive.             | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 3. Entrare o uscire dalla vasca da bagno                            | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 4. Camminare da una stanza all'altra                                | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 5. Infilarsi le scarpe o i calzini                                  | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 6. Accovacciarsi                                                    | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 7. Sollevare un oggetto, come una borsa della spesa dal pavimento   | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 8. Svolgere attività leggere per la casa                            | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 9. Svolgere attività pesanti per la casa                            | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 10. Entrare o uscire dall'auto                                      | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 11. Camminare per 10 minuti                                         | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 12. Camminare per 1 Km                                              | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 13. Salire o scendere 10 gradini (all'incirca una rampa di scale)   | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 14. Stare in piedi per 1 ora                                        | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 15. Stare seduto per 1 ora                                          | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 16. Correre su un terreno piatto (regolare)                         | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 17. Correre su un terreno scosceso (irregolare)                     | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 18. Correre velocemente a zig-zag                                   | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 19. Saltare                                                         | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |
| 20. Girarsi nel letto                                               | 0                                                                | 1                  | 2                   | 3                   | 4                     |

Compilazione a cura del Fisioterapista:

Totali di colonna

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Punteggio totale

/80