

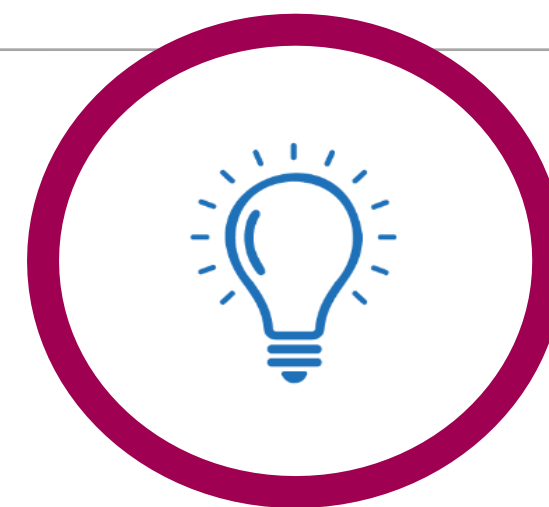


asetta

Sostegno **E**ducativo e **T**utoraggio
per l'**A**ssistenza nell'**E**pidermolisi

per l'**A**ssistenza nell'**E**pidermolisi
Sostegno Educativo e Tutoraggio

PSP Epidermolisi Bollosa
Patient Support Program -Infermieristico



PATOLOGIA

L'Epidermolisi Bollosa è una patologia rara e invalidante. Le forme di EB giunzionale e distrofica rappresentano le più aggressive e rendono necessarie cure costanti e monitoraggi periodici.

BISOGNO INSODDISFATTO

Corretta gestione del complesso e delicato processo di medicazione e gestione delle ferite con l'obiettivo di aumentare l'aderenza e facilitare la gestione del follow-up e il monitoraggio della patologia

- 1** Aiutare il paziente e/o il caregiver nella gestione autonoma attraverso un percorso specializzato di training infermieristico
- 2** Favorire il monitoraggio periodico
- 3** Fornire al paziente un punto di riferimento per domande e dubbi sulla patologia, sulla medicazione e gestione delle ferite



PSP SETA – Descrizione del progetto

Un modello assistenziale basato sulla creazione di una relazione di «fiducia»

Il nostro modello assistenziale si basa sulla logica del 1-to-1 ratio, ovvero la presa in carico del paziente da parte di un infermiere che lo seguirà in tutte le fasi del percorso offerto dal PSP.

L'infermiere assume il ruolo di Care Manager, rappresentando il punto di riferimento per il paziente e per la sua famiglia in caso di necessità di supporto assistenziale o informativo.

L'obiettivo è la creazione di un rapporto di fiducia che possa garantire un supporto tempestivo e «vicino» al paziente e ai suoi caregiver.



**TARGET
MAMMA**



**TARGET
INTERESSATO**

Pazienti, famiglie,
associazioni di pazienti,
persone che seguono
e si informano sul tema
salute.



**TARGET
TECNICO**

Medici di base,
pediatri.





PSP SETA – Descrizione del progetto

Il percorso di monitoraggio ha l'obiettivo di valutare la comprensione delle modalità di gestione delle medicazioni da parte dei pazienti/caregiver



1x Presa in carico al Centro



Max 2x training infermieristici nella 1ª settimana³



Max 5x visite di monitoraggio nei primi 45 giorni⁴



1x visita di monitoraggio a 3 mesi dalla presa in carico⁴



1x visita di chiusura PSP a 4 mesi dalla presa in carico⁴

PSP SETA – Attività e risultati attesi

RISULTATI



ATTIVAZIONE CENTRO
CLINICO



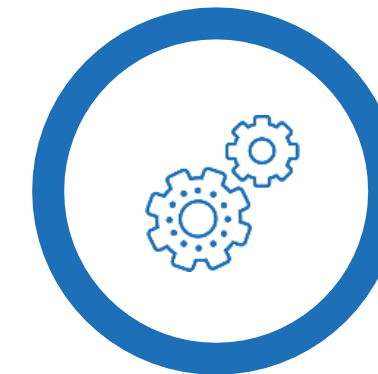
PRESA IN CARICO



TRAINING



MONITORAGGIO



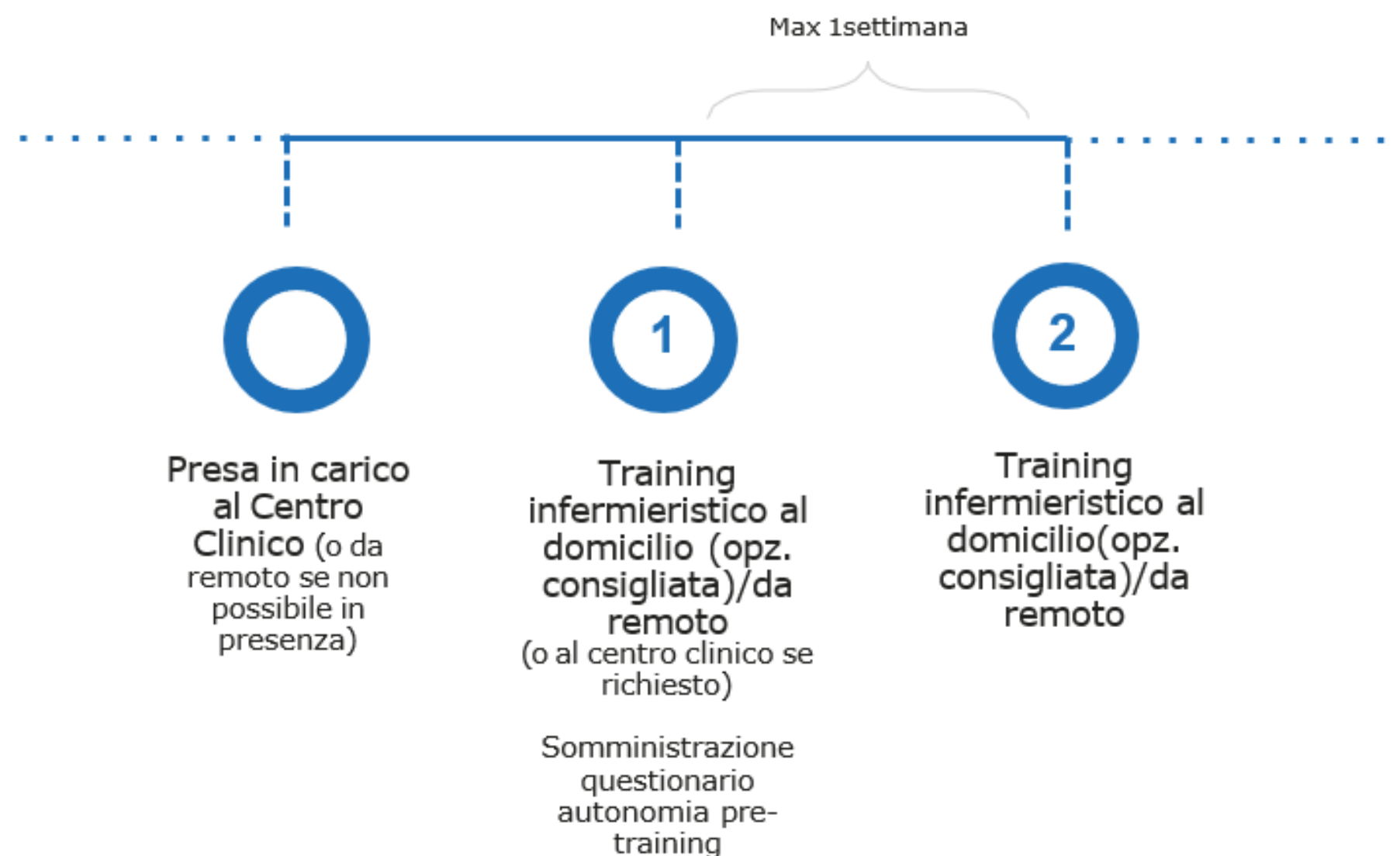
SOSPENSIONE/USCITA
DAL PSP



PROGRAM MANAGEMENT

Coordinamento delle attività, gestione di tutti gli stakeholder e delle risorse coinvolte nel PSP, applicazione delle procedure di PV e condivisione periodica con Chiesi di un report per la rendicontazione delle attività svolte

PSP SETA – Attività e risultati attesi



Tutte le attività possono essere opzionate da remoto/domicilio in base alle richieste ed esigenze del paziente / caregiver

PSP SETA – Attività e risultati attesi



Tutti i monitoraggi possono essere opzionati da remoto/domicilio in base alle richieste ed esigenze del paziente / caregiver

PSP SETA – Innovatività del progetto

L'infermiere assume il ruolo di Care Manager, rappresentando il punto di riferimento per il paziente e per la sua famiglia in caso di necessità di supporto assistenziale o informativo.

L'obiettivo è la creazione di un rapporto di fiducia che possa garantire un supporto tempestivo e «vicino» al paziente e ai suoi caregiver.

Il PSP si può opzionare da remoto o in presenza in base alle necessità del paziente/caregiver. Aspetto che rende il supporto estremamente pratico ed efficace.

Il PSP SETA può essere un punto di connessione fondamentale nella gestione dei pazienti in trattamento che hanno difficoltà a spostarsi sul territorio e che hanno necessità di un supporto costante con il personale infermieristico dedicato e formato.

