

AAS2 SSD- CP

Responsabile della rete: dr.ssa Marta Calligaris

- **Descrizione della rete** : 4 medici palliativisti più un coordinatore, due infermiere, un oss, una psicologa, 4 infermieri ADI dedicati (al momento del rilevamento dei dati del primo semestre erano presenti 2 palliativisti a tempo pieno e uno due giorni a settimana, non erano ancora dedicati gli infermieri ADI).
- **Descrizione del processo**: la segnalazione può avvenire dal domicilio, dall'ospedale aziendale o altri centri extraziendali, perviene al nucleo di ogni distretto, la prima visita prevede la condivisione del PAI con MMG e ADI, se CP di base la prosecuzione avviene con MMG e ADI, in caso di variazioni cliniche (o socio-assistenziali) il nucleo CP specialistico viene convocato e rielaborato il PAI, in caso di CP specialistiche il nucleo collabora con MMG e ADI, il coinvolgimento di altre figure come fisioterapista, dietista, specialista ospedaliero avviene secondo convocazione del nucleo CP.

Risorse dedicate	
Hospice Latisana 7 P.L.	
Medici	1 internista diabetologo
Infermieri	6+ 1 coordinatore
Oss	6
Psicologi	psicologo del team cp una volta a settimana
Altro	Fkt 2 volte a settimana + al bis.
Hospice Palmanova 4 P.L.	
Medici	Un pneumologo.
Infermieri	Condivisi con RSA
Oss	Condivisi con RSA
Psicologi	psicologo del team cp una volta a settimana
Altro	Fkt Condivisi con RSA

Risorse dedicate	
Hospice Monfalcone 5 P.L.	
Medici	1 internista ematologo
Infermieri	Condivisi con RSA
Oss	Condivisi con RSA
Psicologi	psicologo del team cp una volta a settimana
Altro	Fkt Condivisi con RSA
Territorio (N)	
Medici	5 previsti, 3 attuali + uno in congedo p.
Infermieri	2
Oss	1
Psicologi	1
Altro	Collaborazione con ADI 1.5 infermieri/ distretto (6 in totale)

Cure palliative, territorio e numeri dal 01.01.18 al 30.06.18

Popolazione totale area (N=tot)	31/12/2016, secondo i dati ISTAT, è di 250.569 abitanti.
Bisogno cure palliative/anno	1403 paz.
Domicilio	
Pazienti seguiti a domicilio (N=tot)	176
Oncologici N (85,7%)	151
Neurologici, N (11,3%)	20
Altro N (2,8%)	5
Numero accessi domiciliari (N=tot)	2071
Medio giornaliero	1
Medio settimanale	4
Hospice	
Pazienti ricoverati (N=tot)	139
Media dei gg di degenza	16
Numero ricoveri < 2 gg	5,6
Provenienza:	
Ospedale, (60%)	106
RSA, (13%)	24
Domicilio (26%)	46

Cure palliative, territorio e numeri dal 01.01.18 al 30.06.18

Cure palliative pediatriche (Y/N)	Non esclusivo team ma in collaborazione con pediatria
Sistema misurazione qualità del servizio (Y/N)	n
Flussi ministeriali (Y/N)	n
Condivisione informatizzata di referti ospedale/territorio (Y/N)	Parziale
<p>Procedure eseguite a domicilio:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Paracentesi (Y/N) y •Apertura drenaggio peritoneale (Y/N) y •Gestione drenaggio toracico (Y/N) y •Avvio terapia antiedemigena, antisecretiva ecc. (Y/N) y •Posizionamento PICC a domicilio (Y/N) n •Sedazione (Y/N) y •Se sì, numero di sedazioni eseguite a domicilio negli ultimi 6 mesi: 	<p><i>Y DBI/DAI</i> <i>y DBI/DAI</i> <i>Y DBI/DAI</i> <i>Y</i> <i>N</i> <i>Y</i> <i>16</i></p>
<p>Tempo medio (giorni) tra</p> <ul style="list-style-type: none"> •segnalazione Ospedale /RSA → accesso Hospice •segnalazione domicilio → accesso Hospice •segnalazione Ospedale/RSA → prima visita domiciliare •segnalazione domicilio → prima visita domiciliare 	<p>5 10 2 2</p>

Criticità del territorio e/o nel rapporto tra territorio e ospedale/RSA:

- 1) fusione di 4 distretti disomogenei per precedente impostazione
 - 2) accessibilità farmaci (midazolam)
 - 3) team ancora incompleto dal punto di vista personale medico e di comparto
 - 4) hospice non gestiti da palliativista
- Processi di miglioramento in atto presso il territorio e/o nel rapporto tra territorio e ospedale/RSA :
 - 1) gestione dell'hospice da parte dei palliativisti
 - 2) adeguamento della registrazione dei dati
 - 3) riorganizzazione del servizio

GRAZIE PER L'ASCOLTO