

SCHEDA INSERITA CORRETTAMENTE

Grazie per aver compilato e completato la procedura di adesione al progetto: "Buone pratiche per l'Umanizzazione delle cure"! Immediatamente dopo questo breve testo esplicativo, troverai il tuo codice identificativo, da utilizzare per l'invio di eventuali allegati (file di testo o di immagine). Ricordiamo che, in caso di invio (facoltativo) di allegati ad integrazione delle informazioni già inserite nel form on-line, l'indirizzo di posta elettronica di riferimento è premioumanizzazione@cittadinanzattiva.it. Il tuo numero identificativo dovrà essere l'oggetto dell'e-mail.

NUMERO IDENTIFICATIVO: 60

Nome del servizio: UOC Cure Intermedie

Indirizzo*: Via C. Gianella 1

Città: Legnago

Cap: 37045 **Regione*:** Veneto

Provincia: Verona

Telefono*: 0442 / 622654

Cellulare:

Tipologia di azienda: ASL

Tipologia di struttura: Distretti

Responsabile del progetto: dr. Ferdinando Vaccari

Cellulare: 3488851236

Titolo del progetto in atto: Attivazione nucleo cure palliative e sviluppo della Rete

Data di inizio 2 Agosto 2010

Concluso

In corso: Si

Fine prevista: 31 Luglio 2013

Coinvolgimento di Cittadinanzattiva: Si

In che modo: redazione del documento denominato "Carta dei diritti dei malati inguaribili e a fine vita e dei malati con dolore"

Area trattata: Presa in carico

Descrizione sintetica del progetto: L'azienda ULSS 21 comprende un territorio abitato da 153.522 persone al 31/12/2008. Nell'anno 2009 si sono verificati 1492 decessi nel territorio aziendale, 724 femmine 768 maschi.. 800 persone sono decedute in ospedale (249 con neoplasia), 692 in abitazione (151 con neoplasia). Tra le cause di morte le neoplasie sono state responsabili di circa il 27% dei decessi (sono esattamente 400 le persone decedute nel periodo affette da neoplasia). In base ai dati della letteratura circa il 70% dei pazienti che muoiono per neoplasia ha necessità di cure palliative. La letteratura scientifica e l'esperienza dei servizi di cure palliative confermano che i malati prediligono condurre le fasi finali della loro vita presso il proprio domicilio, circondati dagli affetti familiari e dalla solidarietà dei conoscenti. Oltre ai pazienti affetti da neoplasia in stato avanzato, le Cure Palliative sono un supporto appropriato per pazienti affetti da patologie inguaribili che necessitano di un adeguato controllo dei sintomi e di supporto psicosociale. Con CURE PALLIATIVE si intende "una serie di interventi terapeutici ed assistenziali volti alla cura attiva, totale, di malati la cui malattia di base non risponde più a trattamenti specifici. L'obiettivo è la migliore qualità di vita possibile per i malati e le loro famiglie; fondamentale è il controllo del dolore e degli altri sintomi, e in generale dei problemi psicologici, relazionali, sociali". I ricoveri ospedalieri negli ultimi tempi di vita e, in particolare, quelli che si concludono con il decesso, sono ritenuti sostanzialmente inopportuni, quando non francamente inappropriati. Da studi statistici nella popolazione oncologica della regione veneto emerge un consistente ricorso al ricovero (31 %) negli ultimi 90 giorni di vita, tempo medio di ricovero di 14,5 giorni, spesso con decesso in ospedale del malato (78,6 %) Applicando questi dati statistici regionali alla realtà aziendale ULSS 21 si stima il numero medio di decessi annuali per neoplasia in 400, il numero di ultimi ricoveri (inappropriati) entro tre mesi dalla morte in 124 per una degenza totale di 1798 giorni. E' possibile migliorare l'assistenza ai malati neoplastici terminali superando una condizione di inappropriata clinica, assistenziale, economica e soprattutto, umana. Le problematiche che si intendono affrontare sono relative alla sofferenza fisica, psicologica e al isolamento sociale del paziente e dei suoi familiari. Si intende inoltre agire dando un adeguato riconoscimento delle credenze religiose del paziente quale espressione della spiritualità personale. Vi è quindi la necessità di far acquisire al personale competenze tecniche ed umane-relazionali per comprendere i bisogni dei pazienti e per trattare adeguatamente il loro dolore.

Descrizione sintetica del progetto:

Risultati raggiunti: Il progetto è iniziato il 02/08/2010. Propedeutico al progetto sopra descritto è stata la strutturazione e riorganizzazione dell'Assistenza Domiciliare Integrata e le consulenze di reparti specialistici quali l'Anestesia e Rianimazione, l'Oncologia medica, la Lungodegenza, la Radiologia e il Pronto Soccorso. Conseguentemente vi è stata l'attivazione di un incarico a due medici palliativisti e a uno psicologo clinico. L'Azienda Ulss n° 21 ha inoltre elaborato una bozza da condividere con le organizzazioni di rappresentanza dei Cittadini, i medici di base, specialisti ed altri operatori sanitari e sociali per arrivare ad una "Carta dei diritti dei malati inguaribili e a fine vita e dei malati con dolore" al fine di valutare la qualità della tutela di tali diritti, esplicitando le problematiche, i bisogni, i soggetti portatori di bisogni e le azioni possibili.

È stato utilizzato un metodo per la misurazione dei risultati ottenuti?: Si - L'attività del nucleo cure palliative dovrà essere costantemente monitorata al fine di ottemperare al debito informativo aziendale così come richiesto dalla Regione Veneto con la nota del 19.06.08 prot n° 3320129/50.000700000. In particolare verranno registrati: - il numero dei pazienti in carico; - il luogo di decesso (domicilio, ospedale, hospice, altre strutture); - il numero dei ricoveri; - il tempo di attesa per l'inizio dell'assistenza domiciliare; - il numero delle giornate di cura e il numero di giornate in cui vi è stato l'accesso di almeno un operatore. Si è concordato di condividere gli indicatori di struttura, di processo e di esito con le altre aziende sanitarie della Regione Veneto. Saranno utilizzati almeno un set minimo di indicatori omogenei dopo il vaglio di una commissione tecnica regionale e tenendo presente la DGRV 1608/08.

Il progetto è stato realizzato anche in altre strutture? No -

Durata del progetto (in mesi): 36

Costi complessivi del progetto : 206.000,00 euro

Note: Il costo è riferito all'anno 2010, suscettibile di incrementi o decrementi in base alla funzionalità anche per il biennio 2011 - 2012.

| [COMPILA IL FORM](#) | [ESCI](#) |