

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO"**

MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN CURE PALLIATIVE

Anno Accademico 2002/2003

16 gennaio 2003

Individuazione delle criticità dell'hospice

Alessandro Valle

ANALISI DEL BISOGNO

Stimato → 230 posti letto hospice

ANALISI DEL BISOGNO

Soddisfatto → 41 posti letto hospice

PIANIFICAZIONE

RAZIONALE DISTRIBUZIONE TERRITORIALE NELLA RETE DI CURE PALLIATIVE

- **Densità abitativa**
- **Accessibilità**

REALIZZAZIONE DEL CENTRO RESIDENZIALE

**Costruzione/riconversione di strutture
preesistenti secondo le norme vigenti**

Concessione delle autorizzazioni

Selezione e formazione del personale

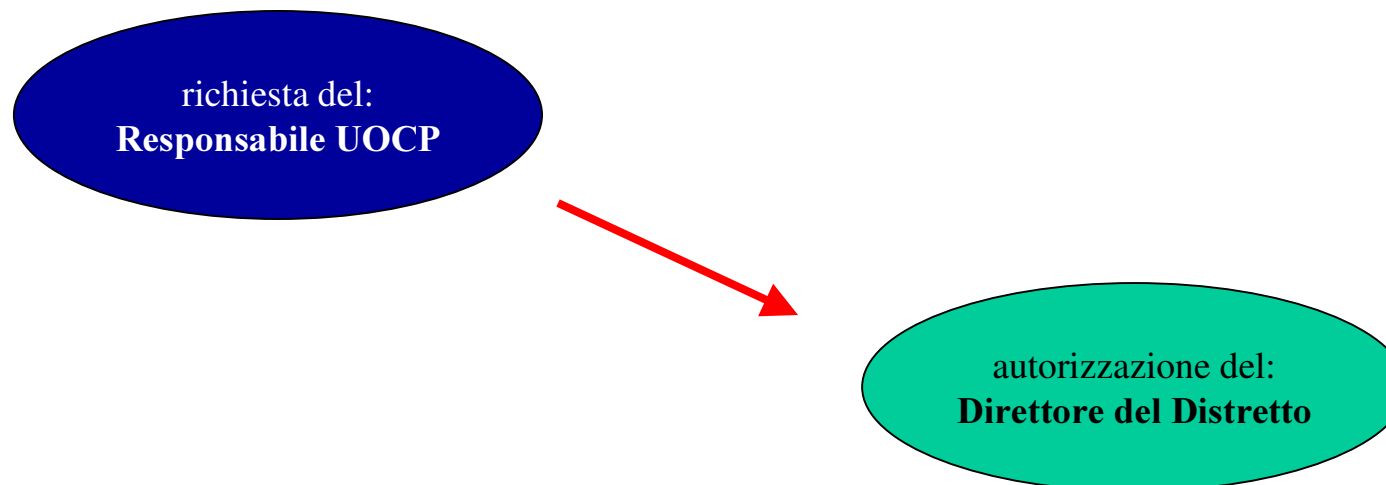
AMMISSIONE IN HOSPICE

Il rispetto delle norme procedurali deliberate

D.G.R. n° 15-7336 del 14 ottobre 2002

Pazienti già assistiti a domicilio da una UOCP nell'ambito della rete di cure palliative

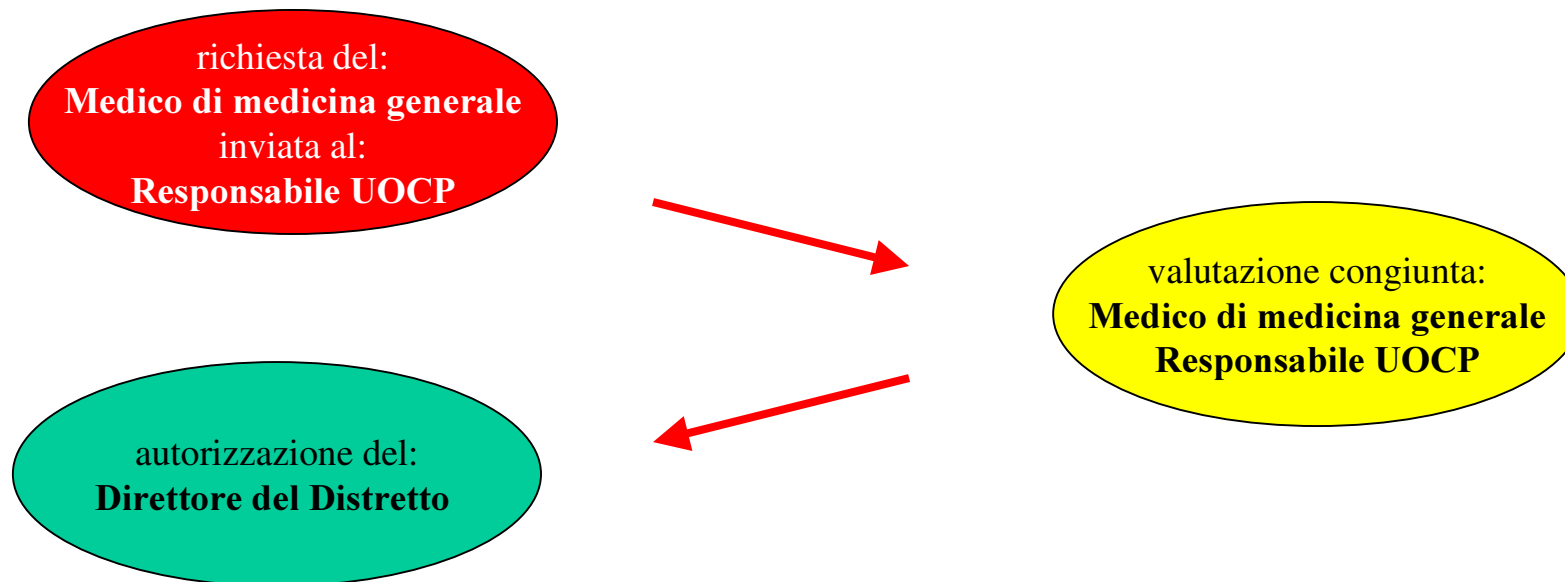
Professionisti di riferimento: Responsabile UOCP e Direttore del Distretto di residenza dell'ammalato



D.G.R. n° 15-7336 del 14 ottobre 2002

Pazienti provenienti dal domicilio non assistiti da una UOCP nell'ambito della rete di cure palliative

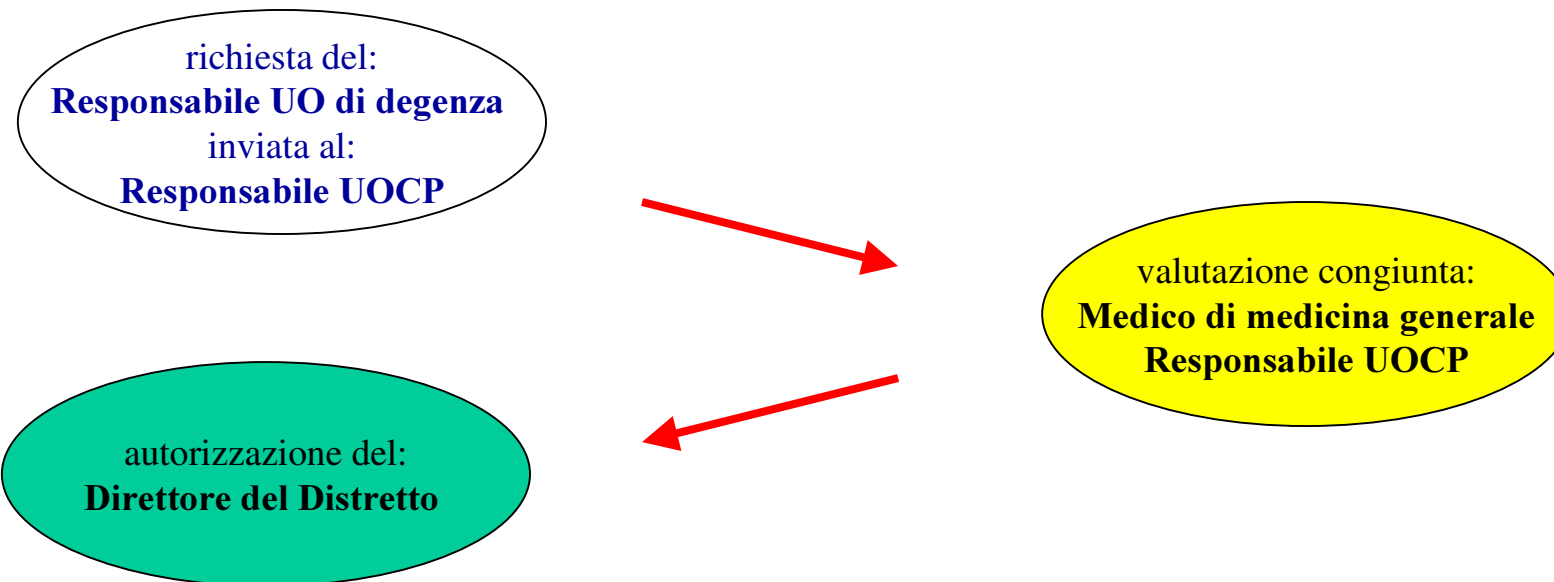
Professionisti di riferimento: Medico di medicina generale, Responsabile UOCP e Direttore del Distretto di residenza dell'ammalato



D.G.R. n° 15-7336 del 14 ottobre 2002

Pazienti degenti presso una struttura di ricovero

Professionisti di riferimento: Responsabile UO di **degenza**, Medico di medicina generale, Responsabile UOCP e Direttore del Distretto di **residenza dell'ammalato**



AMMISSIONE IN HOSPICE

La corretta selezione dei pazienti

D.G.R. n° 15-7336 del 14 ottobre 2002

“Per l’ammissione devono essere presenti contemporaneamente i seguenti criteri:

- Presenza di malattie progressive e in fase avanzata, in via prioritaria malattie neoplastiche, a rapida evoluzione e a prognosi infausta, per le quali ogni terapia finalizzata alla guarigione o alla stabilizzazione della patologia non è possibile o appropriata.**
- Aspettativa di vita assai limitata, non superiore ai 4 mesi.**
- Performance status secondo la scala di Karnofsky uguale o inferiore a 50.**
- Impossibilità della famiglia ad assistere il malato a domicilio.”**

AMMISSIONE IN HOSPICE

**La valutazione tempestiva dei pazienti
potenzialmente eleggibili**

D.G.R. n° 15-7336 del 14 ottobre 2002

- **“Le fasi di valutazione e di autorizzazione devono tenere conto della particolare gravità delle condizioni cliniche dei malati e quindi dovranno essere effettuate nei tempi più rapidi possibili, in ogni caso entro tre giorni lavorativi dalla data documentata di arrivo della richiesta al responsabile della UOCP.”**

La conoscenza delle problematiche riguardanti le cure palliative

La condivisione del progetto

L'integrazione dei servizi operanti nella rete di cure palliative

L'adeguatezza delle risorse economiche

IN HOSPICE

L'équipe

- **Il turn-over degli operatori**
- **L'organigramma**

IN HOSPICE

L'organizzazione

- **L'integrazione tra le diverse figure professionali**
- **La comunicazione tra operatori**
- **Il rinforzo della motivazione**
- **La formazione permanente**

IN HOSPICE

L'assistenza

- **Il rischio dell'”ospedalizzazione”**
- **L'attuazione di strategie assistenziali proporzionate**
- **La tipologia delle famiglie accolte in hospice**

BIBLIOGRAFIA

- **Giunta Regionale del Piemonte. D.G.R. n° 15-7336 del 14 ottobre 2002**
- **Maltoni M., Soffritti M., Di Bisceglie M., Belpoggi F. L'hospice oncologico. In: Corso di perfezionamento in Cure Palliative. Ed. Scienza Medica 2002. Pagg. 440-66.**
- **Destefanis M., Dalla Mola A., Valle A., Porcile G. Regione Piemonte: quale realtà per le cure palliative oncologiche. Rivista Italiana di Cure Palliative. Vol 3, n° 2/2001; pagg. 85-9.**
- **Toscani F. Antropologia e cultura delle Cure Palliative. In: Corso di perfezionamento in Cure Palliative. Ed. Scienza Medica 2002. Pagg. 21-36.**
- **Merletti M., Gelormino E., Richiardi L. Medicina Palliativa e Cure Palliative: aspetti epidemiologici. In: Corso di perfezionamento in Cure Palliative. Ed. Scienza Medica 2002. Pagg. 37-49.**
- **Bertetto O., Fanchini L., Ciuffreda L., Parello G., Icardi M., Ferrero G. Cure Palliative in oncologia e modelli organizzativi. In: Corso di perfezionamento in Cure Palliative. Ed. Scienza Medica 2002. Pagg. 50-60.**
- **Appiano S. Presentazione della normativa regionale e nazionale sulle Cure Palliative. In: Corso di perfezionamento in Cure Palliative. Ed. Scienza Medica 2002. Pagg. 491-5.**