

IL NODO DOMICILIARE DISTRETTO VALLI TARO E CENO

Dott.ssa Marcella SACCO'

24.02.2017

IL DISTRETTO CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE

- ◉ Ambiti territoriali a bassa densità abitativa e ad ampia superficie.
- ◉ Popolazione totale: circa 46.000 abitanti
- ◉ Centri più abitati: Medesano (10800 abitanti), Fornovo (6200 abitanti), Borgo Val di Taro (7200 abitanti)



LA RETE NEL DISTRETTO



LUNGOASSISTENZA

AMBULATORIO
ADI

HOSPICE

AMBULATORIO
ADI

CARATTERISTICHE ORGANIZZATIVE

- ◉ Cure palliative non solo per patologie neoplastiche, ma per anche neurodegenerative e internistiche; NON solo per il fine vita (Simultanee)
- ◉ MMG collabora con il palliativista nella presa in carico (presa in carico precoce)
- ◉ Le équipe a domicilio: lavorano insieme infermieri, psicologa, Fisioterapista, Medico palliativista
 - tutte le figure professionali vengono formate continuamente in cure palliative durante tutto l'anno: interscambiabilità infermieristica
- ◉ Continua collaborazione ADI-hospice

CARATTERISTICHE E STRUMENTI OPERATIVI

- ◉ Riunione di équipe settimanale Hospice e dell'LA è condivisa con IP dell'ADI (Alta Valle) e se necessaria in altro momento
- ◉ Infermiere ADI collabora con medico palliativista in ambulatorio e in tutte le visite domiciliari
- ◉ L'équipe ha individuato 2 case manager per i due poli domiciliari da 2 équipe ciascuno e un care manager (palliativista)

TERRITORIO VASTO...COME DIALOGHIAMO?

- ◉ Utilizzo di strumenti di valutazione multidimensionale identici nei 3 nodi (scala ESAS), protocolli e procedure operative comuni
- ◉ Strumenti validati
- ◉ Bisogno di dialogo con MMG
- ◉ Bisogno di area infermieristica forte
- ◉ Momenti di confronto sui pazienti in equipe/ambulatorio

LA CASA: UNA SFIDA....

- Il Nodo domicilio è un processo:
 - Organizzazione di rete...nuova costruzione (H24?)
 - Complessità dei casi nella loro UNICITA'
 - Setting molto variabile (luogo, care giver, esplicitazioni di volontà del malato)
 - Educazione sanitaria del care giver da parte dell'equipe
 - Riduzione dei ricoveri presso altri Reparti per acuti

COLLABORAZIONE CON MMG

- Sinergia continua
- Si attua il I e II livello
- contatto telefonico in assenza di azione congiunta
- Cartella ADI domiciliare condivisa
- Scheda di segnalazione, follow up per valutazione telefonica



AMBULATORIO DI CURE PALLIATIVE

Dott.ssa Marcella Saccò, Medico Palliativista,

Antonio Brugnoli, Antonella Bruschi, Stefania Mutti, Daniela Rapetti, Michela Squeri, Roberta Spotti
Infermieri Servizio Infermieristico Domiciliare

Data _____

Nome, cognome e professione del
compilatore _____

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Nome _____ Cognome _____

Maschio Femmina

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Domicilio _____



Data di segnalazione all'hospice	_____
----------------------------------	-------

Compilazione di responsabilità del personale dell'hospice	
Paziente ricoverato	_____
Paziente deceduto	_____

Compilazione di responsabilità del personale dell'hospice per inserimento dati nel registro segnalazioni	
Segnalazione n°	_____
Data di ricezione	_____
Ricevuta da	_____

Firma personale hospice _____

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DEL PAZIENTE ONCOLOGICO E NON ONCOLOGICO PRESO IN CARICO DAL SERVIZIO ADI

Data di compilazione _____

Nome, cognome e professione del compilatore _____

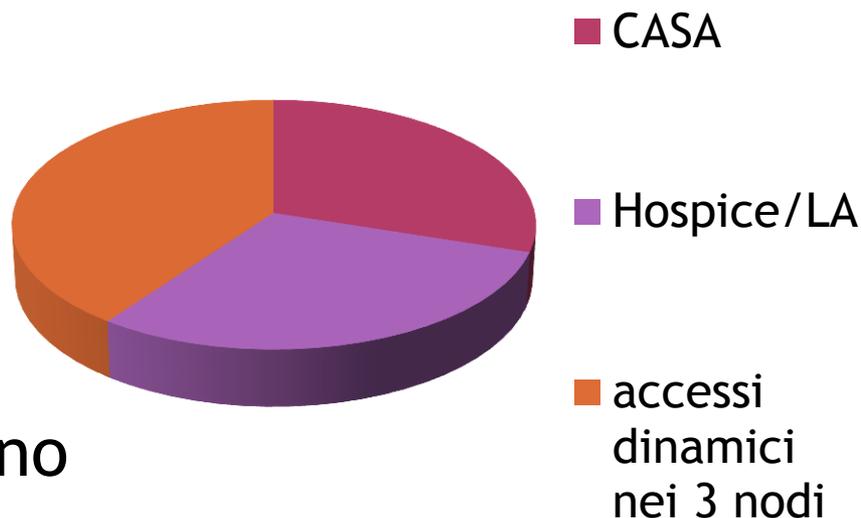
- ADI Borgo Val di Taro
- ADI Fornovo di Taro

DATI RELATIVI AL PAZIENTE SEGNALATO

I NUMERI DEL 2016

- Valli Taro e Ceno: 100 accessi a domicilio

Accessi



- 8 su 10 pazienti della Rete che hanno accesso in PS e vengono ricoverati in Hospice o LA direttamente

CARE MANAGER: PALLIATIVISTA

◉ Competenze richieste:

- Risposte alla sintomatologia: competenze specifiche di cure palliative oggettive e soggettive (monitoraggio sintomi: Rudkin, ESAS, RASS PALL, NRS...)
- Ruolo nei passaggi durante i cambiamenti clinici, capacità organizzativa e gestionale : competenze nell'area sociale, farmacologica e setting di cura
- Definizione delle scelte terapeutiche di trattamento (DAT)