

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

**REDAZIONE, RESPONSABILE PROCEDURA, VERIFICA, APPROVAZIONE,
AUTORIZZAZIONE**

REDAZIONE	<p><i>Dott.sa Danila Valenti - Responsabile della Rete delle Cure Palliative aziendale</i></p> <p><i>Dott. Antonio Maestri – Dirigente Medico U.O. Oncologia Medica Osp. Bellaria</i></p> <p><i>Dott.sa Francesca Raggi – Medico di Organizzazione Dipartimento Oncologico</i></p> <p><i>Sig.ra Catia Franceschini – dirigente infermieristica Hospice M.T.C. Seràgnoli</i></p>
RESPONSABILE PROCEDURA	<p><i>Applicazione, aggiornamento, emissione e distribuzione: Dott.sa Danila Valenti</i></p>
VERIFICA	<p><i>Dott.sa Laura Biagetti - Responsabile U.O. Qualità</i></p>
APPROVAZIONE	<p><i>Dott. Giovanni Frezza - Direttore del Dipartimento Oncologico</i></p> <p><i>Dott.sa Raffaella Stiassi – Direttore Dipartimento Cure Primarie</i></p>
AUTORIZZAZIONE	<p><i>Dott. Gilberto Bragonzi - Direttore Sanitario Aziendale</i></p>

STATO DELLE REVISIONI

REV. N.	SEZIONI REVISIONATE	MOTIVAZIONE DELLA REVISIONE	DATA
0		1° emissione	Novembre 2006

ELENCO ALLEGATI

ALL. N.	Codice	DESCRIZIONE ALLEGATO	REV. N.
1		Criteri di eligibilita' del paziente per il ricovero presso gli Hospice dell'azienda	0
2		Scala di valutazione Karnofsky	0
3	Mod01P043AUSLBO	Modulo di richiesta di valutazione pre-ricovero	0
4		Scala SDS	0

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

SOMMARIO

1.	<i>SCOPO/OBIETTIVO</i>	3
2.	<i>CAMPO DI APPLICAZIONE</i>	3
3.	<i>LUOGO DI APPLICAZIONE</i>	3
4.	<i>RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI</i>	4
5.	<i>ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI E TERMINOLOGIA</i>	4
6.	<i>MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ</i>	5
7.	<i>PROCESSO/MODALITÀ OPERATIVE</i>	6
8.	<i>INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO</i>	8

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

1. SCOPO/OBIETTIVO

La presente procedura descrive le modalità attraverso le quali viene richiesta ed effettuata la valutazione dei pazienti per il ricovero presso gli Hospice di riferimento dell'Azienda.

L'hospice non è una struttura alternativa all'ospedale o al domicilio, bensì è complementare ed integrata con essi e vi si accede quando non risultano più adeguate le modalità assistenziali proposte da tali strutture.

L'obiettivo della procedura è creare una vera continuità assistenziale nella fase della malattia non più suscettibile di guarigione, ma con necessità di un controllo di tutta l'importante sintomatologia correlata e di una risposta ai relativi bisogni psicologici e sociali.

A tal fine è auspicabile che la Rete delle Cure Palliative venga attivata in tutti i suoi nodi e i suoi percorsi, che vedono l'Hospice come riferimento per la degenza, specialistica, protetta e transitoria, per i pazienti seguiti al domicilio e per i pazienti già ricoverati in reparti ospedalieri, ma non dimissibili al domicilio per la complessità, definitiva o transitoria, del caso clinico (Cure Intermedie).

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

L'Hospice, secondo le normative nazionali e regionali e le indicazioni programmatiche regionali è la struttura di degenza pensata e realizzata per i pazienti in fase avanzata e avanzatissima di malattia, con una presumibile aspettativa di vita inferiore a sei mesi, quando transitoriamente o definitivamente mancano le condizioni per l'assistenza a domicilio come:

- necessità di monitoraggio 24/24ore per sintomatologia non controllata nonostante la terapia
- complessità clinica, che non coincide con la gravità clinica. Vi sono infatti situazioni cliniche la cui gestione domiciliare risulta complessa anche se non in fase avanzatissima di malattia, e, al contrario, situazioni cliniche gravi, che possono essere accompagnate fino al decesso del paziente, al domicilio (ad esempio, pazienti in coma, ma senza sintomi clinici che necessitano di interventi urgenti e immediati).

Non è, pertanto, la gravità clinica del paziente il requisito prioritario per l'accesso in Hospice, ma è la complessità della gestione del paziente al domicilio (complessità clinica, psicologica, gestionale, organizzativa, etc.) che determina la necessità di un ricovero in Hospice, sia esso transitorio o definitivo.

3. LUOGO DI APPLICAZIONE

Hospice MariaTeresa Chiantore Seràgnoli
Tutti gli Hospice dell'Azienda USL di Bologna
Ambulatori dei Medici di Medicina Generale convenzionati con l'SSR
Tutte le Unità Operative del Presidio Ospedaliero dell'Azienda AUSL di Bologna.
Tutti i servizi sanitari e/o sociosanitari da cui provengono i pazienti afferenti agli Hospice.

Data <i>novembre 2006</i>	Rev. <i>0</i>	Pag. <i>3 di 9</i>
Questo documento è di proprietà della Azienda USL di Bologna e non può essere usato, riprodotto o reso noto a terzi senza autorizzazione della Direzione Generale.		

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

Autore	Titolo	Data
Stato	L. 39 - Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 28 dicembre 1998, n. 450, recante disposizioni per assicurare interventi urgenti di attuazione del Piano Sanitario Nazionale 1998-2000.	26 febbraio 1999
Ministero Sanità	D.M - Programma nazionale per la realizzazione di strutture per le cure palliative	28 settembre 1999
Presidente della Repubblica	D.P.R. - Approvazione del Piano Sanitario Nazionale 2003-2005: (Parte Seconda – Obiettivi generali. Le Cure Palliative)	23 maggio 2003
Conferenza Unificata (Ex Art. 8 del D.LGS. 28 Agosto 1997, N. 281)	Decreto - Accordo tra il Ministro della Sanità, le Regioni, le Province Autonome di Trento e Bolzano e le province, i comuni e le comunità montane, sul documento di iniziative per l'organizzazione della rete dei servizi delle cure palliative.	19 aprile 2001
Regione Emilia Romagna	L.R. 3 - Riforma del Sistema Regionale e Locale	21 aprile 1999
Giunta Regione Emilia-Romagna	DGR n° 456 - Piano Sanitario Regionale 1999-2001 - Programma 'La Rete delle Cure Palliative'	1 marzo 2000
Giunta Regione Emilia-Romagna	DGR n° 1602 - Piano Sanitario Regionale 1999-2001 - Programma 'La Rete delle Cure Palliative': Provvedimenti Attuativi.	29 settembre 2000
Giunta Regione Emilia-Romagna	DGR n° 1716 - Requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi delle strutture residenziali di cure palliative (Hospice): integrazione della Deliberazione n.125 dell'8-2-99 'Primi provvedimenti applicativi della L.R. 34/98'.	17 ottobre 2000
Giunta Regione Emilia-Romagna	DGR n° 2438 - Rettifica per errore materiale della Deliberazione di Giunta n. 1602 del 29.09.2000.	29 dicembre 2000
Giunta Regione Emilia-Romagna	DGR n° 589 - Tariffa giornaliera a carico del Servizio Sanitario Regionale per la remunerazione delle prestazioni di ricovero erogate dai centri residenziali per le cure palliative (Hospice)	15 aprile 2002

5. ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI E TERMINOLOGIA

ABBREVIAZIONI	
MMG	Medici di Medicina Generale
RCP	Responsabile della Rete delle Cure Palliative
DEFINIZIONI E TERMINOLOGIA	
Scala SDS (Punteggio da 13 a 65)	Scala di valutazione della gravità clinica e del disagio psicologico utilizzabile come elemento discriminante, per stabilire la priorità di accesso in Hospice.

6. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Attività \ Funzione	Medico Palliativista Territoriale e MMG	Medico Ospedaliero	RCP	Coordinatore Infermieristico Hospice	Assistente Sociale	Infermiere Hospice
Valutazione dell'impossibilità di proseguire l'assistenza al domicilio	R					
Valutazione dell'Opportunità di trasferimento presso l'Hospice	C	R				
Invio all'RCP della richiesta di valutazione per il ricovero in Hospice	R*	R*				
Invio informativa al MMG (tramite lettera o telefonata) della avvenuta richiesta di valutazione pre-ricovero in Hospice		R				
Telefonata all'MMG o al Medico Palliativista Territoriale o al Medico Ospedaliero e compilazione della scheda di valutazione pre-ricovero				R		
Valutazione della richiesta di ricovero			R			
Attivazione del servizio sociale per eventuali bisogni sociali del paziente su eventuale richiesta dell'RCP					R	
Invito al Familiare Leader per un colloquio presso l'Hospice				R		C
Colloquio con il Familiare Leader per esporre le finalità dell'Hospice e informazione del Programma di Cure Palliative attivabile (se non già attivato) al rientro al domicilio			C	R		
Autorizzazione del ricovero in Hospice			R			
Inserimento del Pz in lista d'attesa unica provinciale			C	R		
Comunicazione disponibilità posto letto ai familiari per ricovero				R		C

R= responsabile, C= coinvolto

R*= in base al luogo di assistenza dell'utente

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

7. PROCESSO/MODALITÀ OPERATIVE

→Paziente proveniente da domicilio:

il Medico di Medicina Generale (MMG) valuta l'impossibilità di proseguire l'assistenza al paziente presso il domicilio, nelle forme attuabili con la collaborazione del distretto dell'AUSL di appartenenza;
il Medico Palliativista Territoriale valuta l'impossibilità di proseguire l'assistenza al paziente presso il domicilio, nelle forme attuabili con la collaborazione del distretto dell'AUSL di appartenenza e si rapporta con l'MMG;

→Paziente proveniente da struttura ospedaliera della Azienda USL di Bologna

In caso di pazienti ricoverati presso ospedali della nostra Azienda, il medico di reparto invia informativa al MMG (tramite lettera o telefonata), e invia al Responsabile della Rete delle Cure Palliative dell'AUSL la richiesta di valutazione per il ricovero.

MODALITÀ OPERATIVE

L'MMG, il Medico Palliativista Territoriale o il Medico Ospedaliero invia, via fax o e-mail o telefonicamente in orari di Ufficio, dalle ore 9 alle ore 17, dal lunedì al venerdì, la richiesta di valutazione pre-ricovero al Responsabile della Rete delle Cure Palliative (RCP) dell'AUSL (*allegato 3 Mod01P043AUSLB*).

1. La Coordinatrice Infermieristica, che ha ricevuto dal RCP la richiesta di valutazione pre-ricovero, telefona all'MMG o al Medico Palliativista Territoriale o al Medico di reparto e compila la scheda di valutazione pre-ricovero (per la parte di competenza) nonché le scale Karnofsky e SDS (*allegati 1, 2 e 4*).
La **scala** di valutazione **Karnofsky** costituisce la scala di riferimento per stabilire l'eligibilità in Hospice. La scala SDS valuta successivamente la complessità clinica ed il disagio psicologico, per stabilire la priorità di accesso.
2. L'Assistente Sociale attiva il servizio sociale su eventuale richiesta dell' RCP, il quale valuta la presenza dei bisogni sociali del paziente.
3. L'RCP provvederà a effettuare la valutazione entro 48 ore lavorative, al fine di autorizzare il ricovero stesso.
In caso di necessità di ulteriori elementi valutativi prende contatti direttamente con il medico di riferimento (MMG, Medico Palliativista Territoriale, Medico Ospedaliero).
Qualora l'RCP valuti la non eligibilità del paziente, si prende contatto con il medico inviante per valutare un programma di assistenza alternativo.
4. Il Paziente viene inserito nella lista d'attesa unica provinciale per il ricovero in Hospice.
E' possibile per i familiari esprimere la preferenza sulla sede di ricovero.
5. La Coordinatrice Infermieristica invita il Familiare Leader ad un colloquio presso l' Hospice
6. La Coordinatrice Infermieristica espone al Familiare Leader le finalità dell'Hospice e informa del Programma di Cure Palliative attivabile (se non già attivato) al rientro al domicilio. Qualora il paziente o il familiare rifiutasse il ricovero, si prendono contatti con il medico inviante per valutare un programma di assistenza alternativo.

Data <i>novembre 2006</i>	Rev. <i>0</i>	Pag. 6 di 9
Questo documento è di proprietà della Azienda USL di Bologna e non può essere usato, riprodotto o reso noto a terzi senza autorizzazione della Direzione Generale.		

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

7. La Coordinatrice Infermieristica Hospice avvisa i familiari per ricovero in Hospice sulla base della lista d'attesa unica provinciale.

→In caso di paziente appartenente ad Aziende USL fuori Provincia e fuori Regione

l'iter per il ricovero è sovrapponibile a quello esposto nella procedura standard.

In questo caso tuttavia:

- il Paziente sarà inserito in una lista d'attesa separata dalla lista Provinciale.
- l'Hospice, al momento del ricovero, invia notifica di ricovero all'Azienda USL di appartenenza del Paziente.
Si specifica inoltre che, per i Pazienti residenti in altre AUSL, viene richiesta l'impegnativa del MMG della propria AUSL di provenienza.

Lista d'attesa unica provinciale per il ricovero in Hospice

Si crea una lista d'attesa quando i posti letto risultano tutti occupati.

In essa rientrano i nominativi dei pazienti aventi diritto in base al criterio cronologico.

I criteri di eleggibilità sono sempre rispettati, ma determinante risulta la complessità della situazione clinica.

In ogni caso a parità di complessità di condizione clinica viene tutelato:

- il paziente a domicilio, rispetto al paziente ospedalizzato
- il paziente senza famiglia o con famiglia "debole"
- il paziente con carenza di rapporti extrafamiliari
- il paziente con difficoltà economiche
- il paziente con sofferenza psicologica.

Data <i>novembre 2006</i>	Rev. 0	Pag. 7 di 9
Questo documento è di proprietà della Azienda USL di Bologna e non può essere usato, riprodotto o reso noto a terzi senza autorizzazione della Direzione Generale.		

A) DIAGRAMMA DI FLUSSO

MMG

Medico Palliativista Territoriale

Medico Ospedaliero

Medico Palliativista Territoriale

Medico Ospedaliero

Responsabile Rete Cure Palliative

Coordinatrice Infermieristica Hospice

Responsabile Rete Cure Palliative

Responsabile Rete Cure Palliative

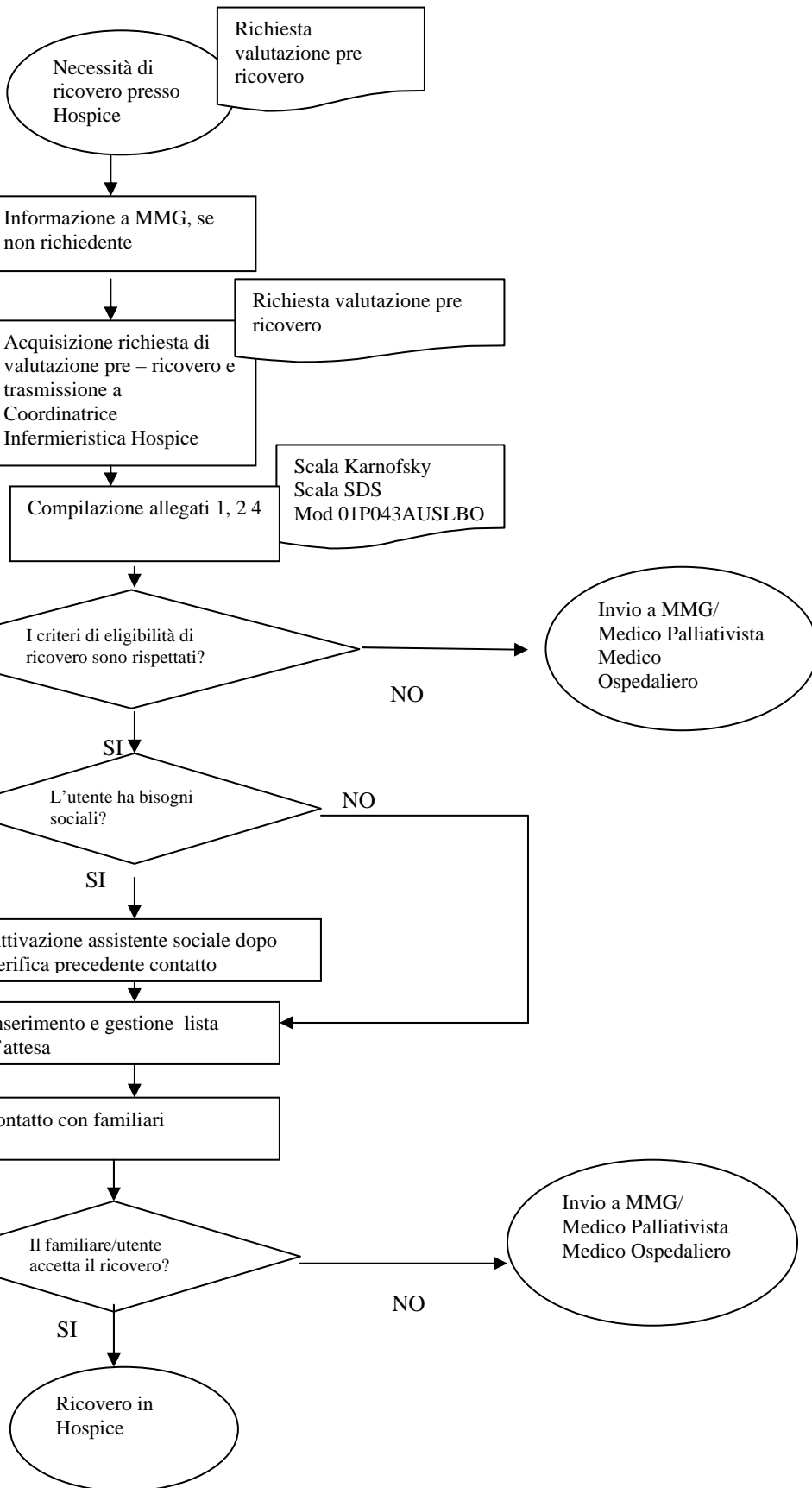
Assistente Sociale

Responsabile Rete Cure Palliative

Responsabile Rete Cure Palliative

Coordinatrice hospice

Coordinatrice hospice



 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna</p>	<p>Valutazione pre-ricovero per l'accesso agli Hospice aziendali</p>	<p>PROCEDURA AZIENDALE Codice procedura P043AUSLBO</p>
--	---	--

INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO

INDICATORE	Valore Atteso
Numero di valutazioni effettuate entro 48 ore lavorative (esclusi festivi e prefestivi) dalla richiesta di valutazione pre-ricovero in Hospice/Numero totale di richieste di valutazione pre-ricovero in Hospice	80%
Numero Pz che entrano in Hospice le cui caratteristiche cliniche rientrano fra i criteri di eleggibilità/ Numero totale Pz che entrano in Hospice	95%
Numero di colloqui effettuati in Hospice fra Coordinatrice Infermieristica e il Familiare Leader / Numero totale di ricoveri in Hospice nello stesso periodo	90%