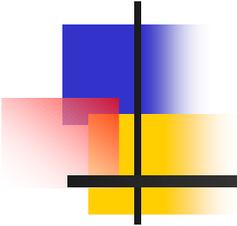


L'integrazione dei modelli di terapia del dolore e cure palliative esistenti in Sardegna



Roberto Pisano
Struttura di Terapia Antalgica
Azienda Ospedaliera G. Brotzu - Cagliari

Budoni, 4 Ottobre 2008

Piano Sanitario Regionale

**Piano regionale
dei servizi
sanitari**

2006 - 2008



SARDEGNA

- **Medicina del dolore**
(Cap. 2: patologie di particolare
rilevanza sociale)
- **Cure palliative**
(Cap. 4: Malattie oncologiche)



La medicina del dolore

- Il **controllo del dolore**, sia nel paziente affetto da **patologie maligne** che nel paziente che soffre di **patologie benigne**
 - è un imperativo morale
 - è un indice di civiltà
 - è di particolare rilevanza etica



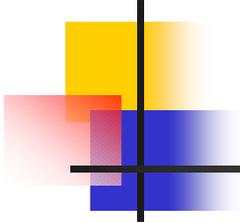
La medicina del dolore

- Obiettivi della medicina del dolore
 - Diagnosi algologica corretta
 - Appropriata scelta terapeutica
 - Esecuzione e monitoraggio della terapia



La medicina del dolore

- Costituzione di una rete integrata per la gestione e il trattamento del dolore cronico
 - Centro di riferimento regionale (presso l'Ospedale Oncologico "Businco" di Cagliari)
 - Riferimenti aziendali presso i Servizi di Anestesia e Rianimazione, con differente grado di autonomia in base al bacino d'utenza e alla complessità del presidio ospedaliero



La medicina del dolore

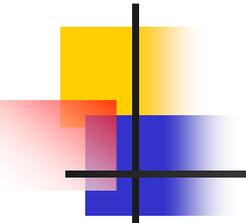
Piano regionale
dei servizi
sanitari
2006 - 2008



SARDEGNA

- Stretto collegamento fra:
 - Reparti di diagnosi e cura
 - Medici di Medicina Generale
 - Assistenza territoriale

per l'attuazione delle cure palliative ai
malati in fase terminale

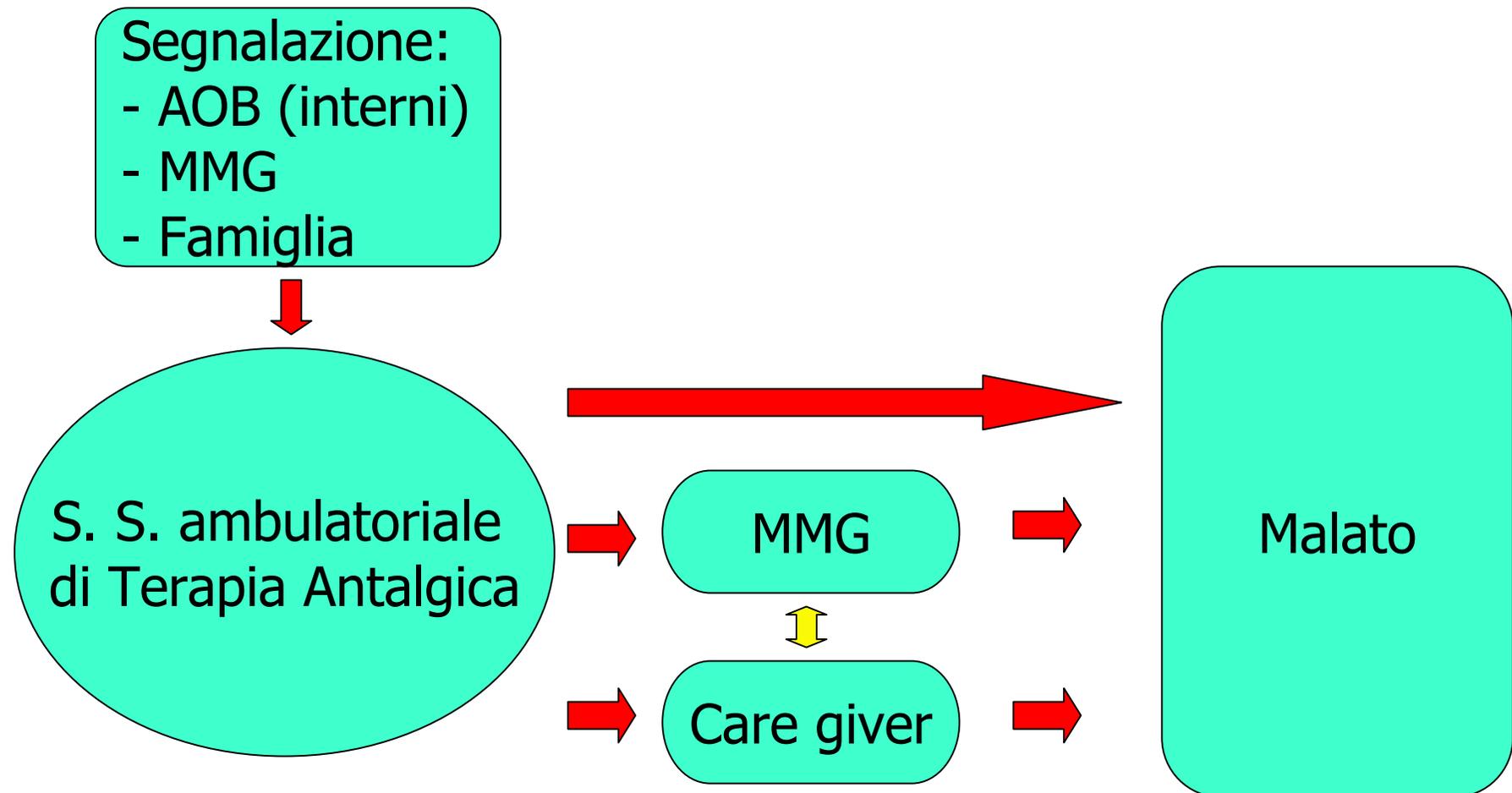


Forme di assistenza in ambito ospedaliero

- Dolore acuto (postoperatorio)
- Dolore cronico neoplastico (presa in carico)
- Ambulatorio di terapia del dolore
- Analgesia di parto

Modello assistenziale AOB

(Azienda Ospedaliera Brotzu – Cagliari)





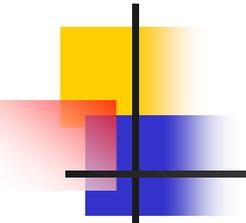
Le cure palliative

- In Sardegna, ogni anno, 2.500 – 3.500 persone necessitano di cure palliative
- Obiettivo strategico del Piano è garantire la erogazione delle cure palliative prioritariamente in regime domiciliare, superando il ruolo sostitutivo svolto dalle strutture di ricovero, in assenza di una adeguata rete distrettuale



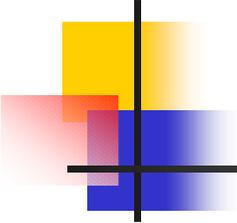
Le cure palliative

- Costituire una organizzata ed efficiente rete territoriale per le cure palliative
 - Prevedere almeno una unità operativa in ogni ASL
 - Realizzare il programma Hospice già deliberato
 - Formare e qualificare gli operatori coinvolti
 - Coinvolgere le associazioni di volontariato
 - Ridurre i ricoveri impropri in ambiente ospedaliero
 - Supportare la famiglia durante la fase di cura e del lutto
 - Raccordare il sistema dell'offerta di cure palliative con quello della terapia del dolore



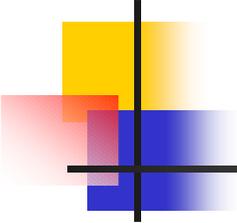
Programma Hospice regionale

- Cagliari
- Nuoro
- (Iglesias)



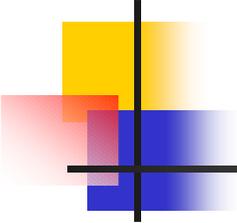
Hospice di Nuoro

- Ubicato nell'Ospedale Zonchello
- Inizio attività nel 2005 (Day Hospice)
- Ricoveri H24 da Luglio 2008
- 10 posti letto (4 attivi al momento)
- ~ 48 ore di attesa per l'ingresso
- ~ 7 giorni di permanenza



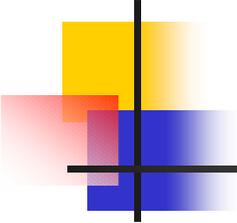
Hospice di Nuoro

- Medici in organico
 - 1 Anestesista (Responsabile)
 - 3 Specialisti (Ematologo, Internista, Oncologo)
 - 1 Anestesista (Terapia Antalgica)
- Attività
 - Hospice
 - Day Hospice
 - Domicilio (integrazione con ADI)
 - Ambulatorio di Terapia Antalgica



Hospice di Nuoro

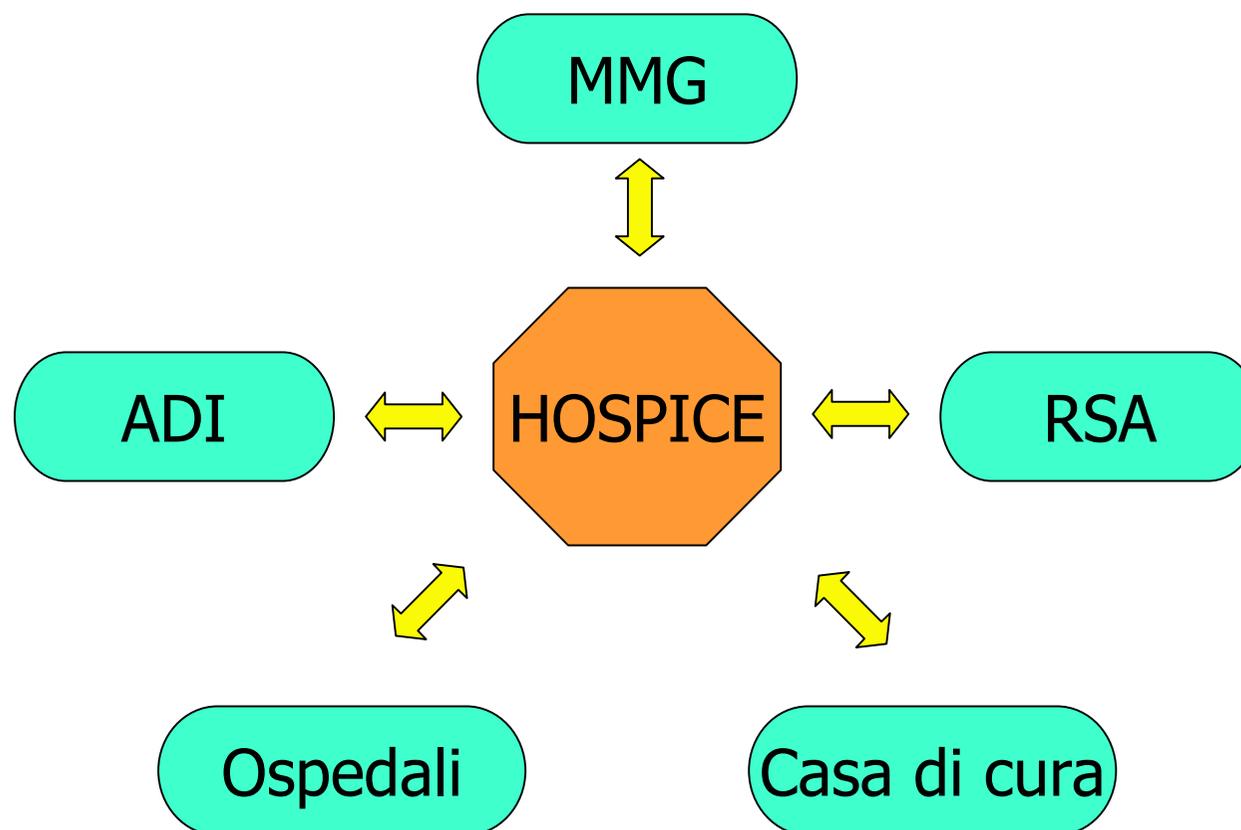
- Volontari
 - Programma di formazione
 - Incontro ogni 10 giorni con l'équipe
 - Attività sia in Hospice che a domicilio

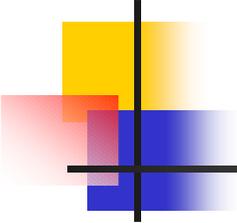


Hospice di Cagliari

- Ubicato presso l'Ospedale Businco
- Operativo da Aprile 2007
- 16 posti letto (14 attivi al momento)
- 2 Anestesisti e 1 Oncologo
- ~ 7 giorni di attesa per l'ingresso
- ~ 20 giorni di permanenza

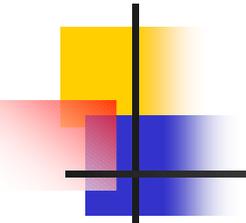
Rete assistenziale





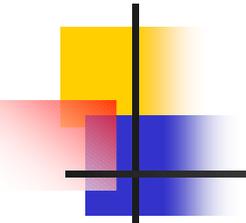
Hospice di Guspini

- Fondazione "Guspini per la vita"
- Attivo dall'inizio del 2008
- 18 posti di hospice
- 10 posti di riabilitazione intensiva
- 5 posti di riabilitazione di area critica



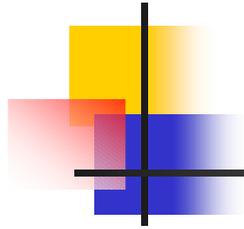
Programma regionale per Riqualificazione cure domiciliari

- Stanziamento 5 milioni di euro (Dic. 2007)
 - Cure domiciliari prestazionali
 - Mediche, infermieristiche e riabilitative
 - Cure domiciliari integrate di 1° (5gg/7) e 2° (6gg/7) livello
 - Sintomi di medio-bassa complessità
 - Necessità di continuità assistenziale
 - Interventi programmati multi-professionali



Programma regionale per Riqualificazione cure domiciliari

- Cure domiciliari integrate di 3° livello e
Cure Palliative per malati terminali
 - Persone nella fase terminale della vita (oncologici e non)
 - Persone con malattie neurologiche degenerative/progressive in fase avanzata (SLA, distrofia muscolare)
 - Persone in fasi avanzate e complicate di malattie croniche
 - Persone con necessità di nutrizione artificiale parenterale
 - Persone con necessità di supporto ventilatorio invasivo
 - Persone in stato vegetativo e in stato di minima coscienza



www.sardegna salute.it

www.sardegna sociale.it

