



Dipartimento dell'Assistenza Primaria
Direttore: dr. Luciano Pletti

Guida ai Servizi

Gestione Struttura Semplice Dipartimentale Cure Palliative

Responsabile: dr. Luciano Pletti

Responsabile : dr. Luciano Pletti
Coordinatore Infermieristico: Tania Prativiera

Latisana: Distretto Ovest

via Sabbionera 45 – edificio principale – piano 5
dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 15:00
telefono 0431529235
E mail: curepalliative.ass5@asufc.sanita.fvg.it

Palmanova: Distretto Est

Via Molin, 21 - piano terra -
dal lunedì al venerdì dalle ore 10:30 alle ore 12:00
tel. 0432921951

Cervignano: Distretto Est

Via Trieste 75 – piano 3
dal lunedì al venerdì dalle ore 10:30 alle ore 12:00
telefono 0431387709
per entrambe le sedi Palmanova e Cervignano è possibile anche
contattare il PUA
dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 14:00
telefono 0432921984
E mail: puu.est@aas5.sanita.fvg.it

Cosa sono le Cure Palliative

Le Cure Palliative si occupano in maniera attiva e totale dei pazienti colpiti da una malattia che non risponde più a trattamenti specifici. In questa situazione il controllo del dolore, degli altri sintomi e degli aspetti psicologici, sociali e spirituali è di fondamentale importanza. Lo scopo è il raggiungimento della miglior qualità di vita possibile per i pazienti e le loro famiglie. Alcuni interventi palliativi sono applicabili anche precocemente nel decorso di una malattia ad andamento progressivo, in aggiunta ai trattamenti specifici. In particolare le cure palliative: affermano la vita e considerano il morire come un evento naturale; non accelerano né ritardano la morte.

Le cure palliative sono espressione di una concezione olistica della medicina che libera il termine curare dalla prospettiva totalizzante del

guarire, assumendo il concetto ben più complesso del prendersi cura dell'individuo.

Cos'è la Rete delle Cure Palliative

La Rete delle Cure Palliative nasce per garantire in modo uniforme e continuativo in ciascun ambito distrettuale i seguenti livelli assistenziali:

- **Cure palliative in assistenza ambulatoriale** (cure simultanee);
- **Cure palliative in assistenza domiciliare** (interventi di base e specialistici multidisciplinari);
- **Cure palliative in assistenza residenziale** in hospice e in consulenza nei reparti ospedalieri e nel dipartimento di emergenza.

Il coordinamento e l'integrazione dei diversi livelli assistenziali della Rete sono assicurati dalla Struttura Semplice Dipartimentale Cure Palliative.

Cure palliative in assistenza ambulatoriale - cure simultanee

Le cure simultanee consistono nella precoce integrazione delle cure palliative con gli specialisti (oncologo, neurologo, pneumologo, cardiologo ecc.) per consentire la presa in carico congiunta *ab initio* in modo da mantenere la continuità dell'assistenza lungo tutto il percorso di malattia.

Questa modalità di presa in carico precoce ha dimostrato di essere in grado di garantire una migliore qualità della vita del paziente e della famiglia (controllo del dolore e degli altri sintomi fisici, miglioramento di ansia e depressione, ecc.) associato ad un incremento della sopravvivenza. Ha inoltre determinato una transizione migliore verso il fine vita.

Cure palliative in assistenza domiciliare

Le Cure Palliative Domiciliari sono costituite da un complesso integrato di prestazioni professionali sanitarie di tipo medico, infermieristico, nutrizionale, riabilitativo e psicologico, oltre che da prestazioni sociali e tutelari, nonché di sostegno spirituale, che vengono erogate al domicilio del paziente.

Le cure palliative domiciliari si articolano nei livelli di seguito elencati.

a) **il livello base** garantisce un approccio palliativo attraverso il controllo dei sintomi e una adeguata comunicazione con il malato e la famiglia. Queste cure sono coordinate dai Medici di Medicina Generale e sono erogate dagli stessi e dagli infermieri del Servizio Infermieristico Domiciliare (SID) con buona conoscenza di base delle Cure Palliative.

Si articolano in interventi, programmati in funzione del Piano di Assistenza Individuale, caratterizzati da una complessità assistenziale di livello medio - basso.

b) **il livello specialistico**, costituito da interventi da parte dell'équipe multi professionali dedicata, è rivolto a malati con bisogni di complessità assistenziale di livello medio-alto, per i quali gli interventi di base sono insufficienti (instabilità clinica, sintomi di difficile controllo) ai quali vanno comunque garantiti i programmi definiti dal Piano Assistenziale Individuale, sempre condiviso con il Medico di Medicina Generale.

In ogni Distretto Sanitario è attiva una Unità di Cure Palliative, intesa quale unità funzionale di personale medico, infermieristico, psicologa, in possesso di specifiche competenze, con la finalità di erogare cure domiciliari specialistiche di elevata intensità assistenziale.

Cure palliative in assistenza residenziale in Hospice e in consulenza ai reparti ospedalieri

L'Hospice è un centro residenziale che fa parte della rete di cure palliative ed eroga assistenza alle persone affette da malattie inguaribili, progressive e in fase avanzata. In esso opera un'équipe multidisciplinare. Si propone come alternativa all'abitazione della persona ogni qualvolta vi siano situazioni non più gestibili a domicilio, sia che si tratti di sintomi dovuti alla malattia e difficili da gestire a casa, sia per esigenze di altro genere.

Inteso come una sorta di prolungamento e integrazione della propria dimora, l'Hospice ha, in parte le caratteristiche della casa e in parte quelle di una struttura sanitaria.

L'equipe multidisciplinare che opera in Hospice è costituita da medico, infermiere, psicologo, operatori di supporto e secondo necessità di dietista, fisioterapista, assistente sociale, assistente spirituale.

L'equipe ha l'obiettivo di garantire la migliore qualità e dignità di vita possibile alla persona malata e ai suoi cari.

Le ammissioni in struttura vengono programmate tenendo conto delle condizioni cliniche del paziente, dei problemi socio-familiari rilevati e secondo disponibilità dei posti letto.

Per ogni Hospice è stata redatta una Guida ai servizi loro dedicata. Gli hospice dell'area Bassa Friulana sono:

Latisana hospice “Francesco Leanza”

Sede: Ospedale di Latisana – piano 5
telefono 0431529475
Centralino Ospedale Latisana telefono 0431529111
Responsabile clinico: dr. Paolo **Guidi**

Palmanova hospice “Bruna Panegos”

Sede: Ospedale di Palmanova Corpo C – piano 1
telefono 0432921368
Centralino Ospedale Palmanova telefono 0432921111
Responsabile clinico: dr.ssa Paola **Dalla Montà**

Come si accede alla Rete Cure Palliative

Alla Rete delle Cure Palliative si accede con impegnativa del Medico di Medicina Generale del paziente o del Medico della Struttura presso la quale è degente il paziente.

La richiesta va presentata al Servizio Infermieristico Domiciliare o al Punto Unico di Accesso o all’Unità di Cure Palliative/Segreteria Cure Palliative) del proprio distretto di appartenenza:

- Distretto Est - Via Trieste, 75 Cervignano del Friuli
E mail: curepalliative.ass5@asufc.sanita.fvg.it
E mail: pua.est@ass5.sanita.fvg.it Telefono 0432921984
- Distretto Ovest - Via Sabbionera, 45 Latisana
E mail: curepalliative.ass5@asufc.sanita.fvg.it
E mail: dist-ovest@ass5.sanita.fvg.it – telefono 0431529272

In casi particolari una segnalazione può essere fatta dai familiari, dall’Infermiere di Comunità, dai Servizi Sociali o dalle Associazioni di Volontariato, sempre con l’avvallo del medico di medicina generale. La prima visita in Unità di Valutazione Multidimensionale costituita dal team cure palliative, Medico di Medicina Generale ed eventuali altre figure se ritenute utili, provvederà a redigere il Piano Assistenziale Individuale del paziente (PAI).

Il PAI e i relativi provvedimenti terapeutici e procedurali vengono condivisi con il paziente secondo il principio del consenso progressivo informato.

Il **referto** della visita le verrà consegnato direttamente dal personale del team al termine della stessa.

Per quanto riguarda invece eventuali esami strumentali i referti possono essere ritirati presso la segreteria degli ambulatori stessi, nei tempi definiti dal professionista.

Eventuali controlli successivi saranno prescritti e prenotati contestualmente alla prima visita.

La documentazione sanitaria firmata digitalmente è l'equivalente elettronico di una tradizionale firma apposta su carta e ne assume lo stesso valore legale.

Informazioni e modalità di pagamento della prestazione sanitaria

Nel caso si sia esenti dal pagamento del ticket a vario titolo, controllare che il codice di esenzione sia stato regolarmente inserito sull'impegnativa. Se dovesse mancare, è fondamentale fare apporre il codice esenzione dal medico prescrittore **PRIMA** di ogni prenotazione di prestazioni sanitarie.

Se si è impossibilitati a presentarsi è necessario **disdire** l'appuntamento telefonando almeno 3 giorni prima agli ambulatori cure palliative di riferimento.

Il **mancato ritiro del referto entro 30 giorni** comporta il pagamento per intero della prestazione, anche in presenza di esenzione ticket di qualsiasi tipo.

Il pagamento del **ticket** (se dovuto) di norma avviene prima dell'esecuzione della prestazione, utilizzando il promemoria e/o la tessera sanitaria Carta Regionale dei Servizi/TEAM, tramite:

- gli sportelli CUP
- le Casse Automatiche situate presso l'ingresso principale degli ospedali e distretti
- **on line** collegandosi al portale regionale SeSaMo, anche cliccando sul banner dall'home page del sito dell'ASS2 all'indirizzo www.aas2.sanita.fvg.it, seguendo il percorso SESAMO>Servizi



Fast>Pagamento Ticket.

La ricevuta dell'avvenuto pagamento va esibita al momento del ritiro del referto.

Potrebbe verificarsi la necessità del pagamento di un ulteriore ticket nel caso il cui il medico ritenga di dover effettuare approfondimenti diagnostici.

Copia di documentazione sanitaria

La copia della documentazione sanitaria specifica può essere richiesta, direttamente dall'interessato o da soggetto legittimato esibendo o fornendo copia di entrambi i documenti di riconoscimento validi direttamente al personale del team cure palliative.

Volontariato

Varie **Associazioni di Volontariato** collaborano attivamente in sinergia con la rete delle cure palliative.

Servizio Mediazione Culturale

Il personale del servizio può avvalersi, se necessario, dell'aiuto di mediatori linguistico - culturali come supporto alle attività clinico assistenziali al fine di favorire la comunicazione fra pazienti stranieri e personale sanitario.

Donazioni cornee

L'Ospedale aderisce ad un programma di sensibilizzazione alla donazione dei tessuti oculari. In caso di decesso del paziente, e accertati i criteri di idoneità, verrà proposto ai congiunti più prossimi di fornire il consenso alla donazione di cornee (presso la Struttura, sono disponibili le brochure informative).

Tutela e partecipazione dei cittadini

L'Azienda garantisce la funzione di tutela degli utenti e promuove gli interventi per il miglioramento dei servizi e l'adeguamento alle esigenze dei cittadini.

Il contributo degli utenti è considerato essenziale: punti di forza o disservizi potranno essere comunicati al Responsabile, al Coordinatore infermieristico o agli Uffici Relazioni con il Pubblico – URP

Palmanova telefono 0432921444 Email urp.ass5@asufc.sanita.fvg.it

Divieto di fumo

In tutto l'ospedale è vietato fumare per disposizioni di legge e soprattutto per rispetto della salute propria e altrui.



La presente Guida ai Servizi riporta le informazioni in vigore al momento della pubblicazione.