



18

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

## Fatima Parravano

I.C.O. Dipartimento Oncologico Coordinamento Staff Direzione Professioni Sanitarie  
AUSL 4 Teramo

*Progetto pilota di delocalizzazione percorsi assistenziali e terapeutici  
«Take care to cure»*

- Dott.re C. D'Ugo Direttore Dipartimento Oncologico
- Dott.sa K. Cannita Direttore UOC Oncologia Teramo
- Dott.sa F. Parravano incarico complessità organizzativa Dipartimento Oncologico
- Dott.sa V. De Berardinis coordinatore infermieristico UOC Oncologia Teramo
- Dott.re L. Pellone infermiere di ricerca



Obiettivo del  
progetto

- **Ridisegnare l'assistenza oncologica con un modello organizzativo che attraverso la ricollocazione dei servizi sanitari ponga al centro il paziente oncologico in un setting assistenziale territoriale per un forte livello di integrazione ospedale-territorio**







Forum Risk Management  
obiettivo sanità & salute

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18

BANCA DATI  
AIRTUM 2022

- **Prevalenza 3,6 milioni di malati oncologici sul territorio**
  - **Incidenza 1.000 nuovi casi al giorno**
- **Bisogni assistenziali molto diversificati che vanno dall'alta intensità assistenziale fino al solo supporto socio-sanitario**



#ForumRisk18



www.forumriskmanagement.it



## Le cure oncologiche

Le attività oncologiche fanno riferimento alle sole strutture ospedaliere, con una organizzazione che non risponde a pieno alla complessità delle esigenze dell'oncologia moderna.

Ospedale è una struttura per acuti che rischia di avere un carico inappropriato in termini di n° di accessi e prestazioni erogate

La storia naturale del paziente oncologico dovrebbe essere di brevi periodi ospedalieri e lunghe fasi domiciliari con riferimenti strutturati sul territorio

**Ospedale**



**Territorio**





## Le cure oncologiche

**Pandemia da  
COVID- 19**

**Processi di  
innovazione  
terapeutica: le  
terapie orali e  
sottocutanee**

**Oncologia ospedaliera  
con attività di  
proiezione territoriale**

**Trattamenti a basso impegno assistenziale eseguiti in strutture  
territoriali**  
**Follow-up come modello di medicina di iniziativa modulata sul territorio  
con lo specialista ospedaliero e il MMG**  
**Attività quali la psiconcologia, la riabilitazione, il supporto nutrizionale,  
con collocazione territoriale**

**Ospedale**



**Territorio**

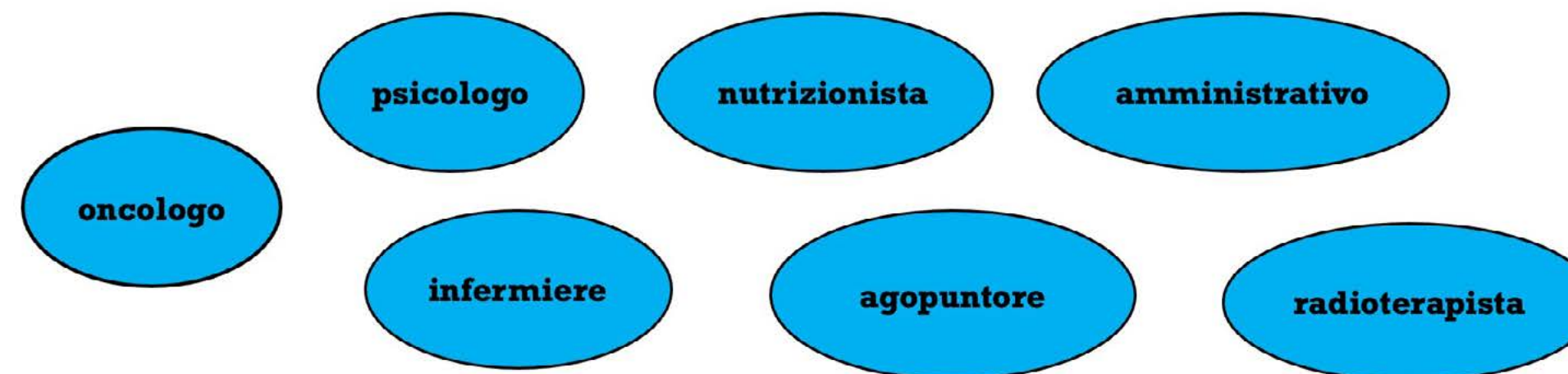




## Progetto « Take care to cure »

Ambulatori di oncologia e radioterapia presso i locali ex UCAT c.da Casalena

Equipe multidisciplinare per una presa in carico globale del paziente e della famiglia



## L'infermiere di ricerca e case manager

- ❖ Sarà il garante della presa in carico del paziente
- ❖ Funzione di raccordo con i MMG
- ❖ Modelli di gestione proattiva in un quadro di sanità di iniziativa
- ❖ Gestione dei rapporti con gli altri stakeholders





## Progetto « Take care to cure »

Utilizzo di una infrastruttura tecnologica e di sistemi informativi interconnessi al fine di ottimizzare un efficiente raccordo tra i vari presidi assistenziali con la visione d'insieme del percorso di presa in carico e cura.

**DIGITAL HEALTH**  
**CARTELLA INFORMATIZZATA ONCOLOGICA**  
**ACQUISIZIONE DI PIATTAFORME PER LA**  
**CONDIVISIONE DEI DATI**





## Progetto « Take care to cure »

### DESTINATARI DEL PROGETTO

Pazienti oncologici con patologie tumorali in trattamento con terapie target orali o sottocutanee, pazienti in prima visita e in follow up



## Progetto « Take care to cure »

### OBIETTIVI SPECIFICI DEL PROGETTO:

- 1) Delocalizzare sul territorio attività assistenziali di bassa e media intensità di cura
- 2) Erogare servizi in tempi e modi adeguati alle aspettative del paziente e dei suoi care giver
- 3) Stimolare il comportamento «pro-attivo» in ambulatori specifici

4) Valutazione delle compliance del paziente attraverso due strumenti:

- il diario terapeutico che il paziente dovrà compilare e riportare ad ogni controllo
- La valutazione delle tossicità nonché il «rinforzo» psicologico mediante counselling motivazionale gestito dall'infermiere di ricerca e lo psicologo dedicato



5) Creazioni di schede informative per singolo farmaco.

6) Schede nutrizionali per descrivere i bisogni nutrizionali, il mantenimento del giusto peso corporeo ed interazioni inadeguate di alcuni alimenti con le terapie orali oncologiche.

7) Assistenza psicologica con il coinvolgimento del paziente e dei familiari

## Progetto « Take care to cure »

### COSTI

Il progetto è sponsorizzato da una casa farmaceutica

Personale non strutturato: n° 1 infermiere di ricerca

Il restante personale impiegato nella progettualità sarà messo a disposizione delle UOC di Radioterapia ed Oncologia Medica



## Progetto « Take care to cure »



### COSTI



#### Il contributo del « Terzo settore »

Per **Terzo settore** si intende il complesso degli enti privati costituiti per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale e che, in attuazione del principio di sussidiarietà e in coerenza con i rispettivi statuti o atti costitutivi, promuovono e realizzano attività di interesse generale mediante forme di azione volontaria e gratuita o di mutualità o di produzione e scambio di beni e servizi.”



## Progetto « Take care to cure »

### RISULTATI ATTESI

- ❖ **Miglioramento della qualità di vita**
- ❖ **Monitoraggio eventi avversi**
- ❖ **Potenziamento della farmacovigilanza**
- ❖ **Miglioramento dell'aderenza del paziente ai trattamenti**
- ❖ **Riduzione di spesa per i trattamenti correlati alle complicanze**

## Progetto « Take care to cure »

### INDICATORI DI VALUTAZIONE

- Misurazione degli eventi avversi
- L'indice di gradimento del paziente valutato mediante questionari ad hoc





**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18

## Progetto « Take care to cure »

### DURATA

Il progetto avrà la durata di tre anni e si propone di seguire circa 300 pazienti/anno implementati secondo i bisogni emergenti



### TEMPI DI VERIFICA

La verifica in itinere verrà effettuata a cadenza trimestrale con un'analisi accurata del gradimento dei pazienti; che sarà poi accompagnata da una verifica finale sull'intero percorso.

#ForumRisk18



[www.forumriskmanagement.it](http://www.forumriskmanagement.it)



*«Ritrovarsi insieme,  
È un inizio,  
Restare insieme  
È un processo.  
Ma riuscire a lavorare  
Insieme è un successo»*

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**