



IL PACO NEL PERCORSO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO: PRESA IN CARICO OSPEDALE - TERRITORIO

Dott. Enrico Lucifreddi

Infermiere con Funzione Organizzativa DIPRO

Governo Assistenziale

Dipartimento Oncologia e Medicine Specialistiche

Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di Roma



CASO CLINICO

LA VITA CAMBIA IN UN ATTIMO:

- Donna di anni 42 con figlia di anni 1;
- Sintomatologia: all'autopalpazione rileva un nodulo mammella sinistra nell'estate 2011;
- Prescrizioni: Mammografia e contestuale biopsia 11/10/2011 segue biopsia mammella controlaterale 18/10/2011;
- Istologico: Carcinoma Duttale Invasivo della mammella;
- Prescrizione: RMN eseguita il 20/10/2011 che reperta metastasi diffuse in tutti i distretti corporei;
- Revisione vetrini in altro presidio ospedaliero di altra regione;
- Nuova Sintomatologia: vertigini, spossatezza, perdita di coscienza e allettamento, ecc...;
- Ricovero Urgente in Oncologia 26/11/2011 paziente completamente allettata con prognosi 2 mesi 2 anni di vita;
- Inizio cicli CHT.





Inizia il viaggio

Degenza

Day Hospital

Ambulatori

Terapia del **Dolore**



Servizi diagnostici

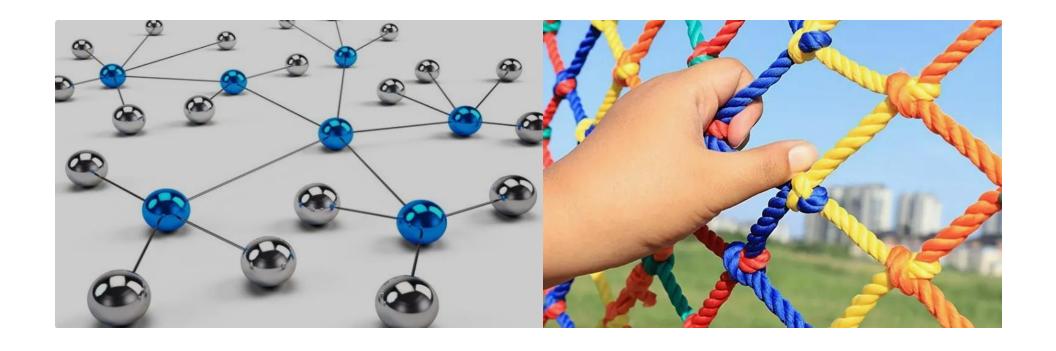
Cure **Palliative**

Hospice

Burocrazia











LA RETE ONCOLOGICA REGIONE LAZIO

Determinazione G 01829 del 14/01/2023

«Linee di indirizzo organizzative per la Rete oncologica regionale ai sensi dell'Accordo Stato Regioni n. 59/CRS del 17 Aprile 2019»

DGR lazio 869 del 7/12/2023

ALLEGATO TECNICO Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015

Determinazione GSA G 03356 del 26/03/2024

«Approvazione Programma quinquennale di implementazione delle linee strategiche del Piano Oncologico Nazionale (2023/2027), adottate con la Determinazione regionale n. G 15596 del 22 Novembre 2023, in attuazione del **Decreto del** Ministero della Salute 8 Novembre 2023»





La Rete garantisce la facilitazione all'accesso, la continuità della presa in carico, l'accompagnamento proattivo nelle diverse fasi del percorso e nella risposta ai bisogni sociosanitari.

Il percorso assistenziale deve essere assicurato dall'integrazione di servizi e funzioni attraverso l'identificazione di professionisti di riferimento e di connessioni strutturate e informatizzate.





ASL

Policlinici Universitari

Dipartimento di Epidemiologia del SSR del Lazio

Aziende Ospedaliere

Direzione salute della Regione Lazio

Componente multiprofessionale e multidisciplinare

Aziende Ospedaliere Universitarie

IRCSS

Referenti Sanità Partecipata





LA RETE ONCOLOGICA REGIONE LAZIO

PRINCIPI DI ISTITUZIONE DELLA ROR









OBIETTIVI DELLE LINEE DI INDIRIZZO

- -Indicare il **modello organizzativo** della Rete Oncologica, incluse le reti pediatrica e dei tumori rari, integrando le Reti per patologia d'organo sviluppate dal 2014 e attualmente attive;
- -Definire l'**organizzazione**, le **azioni** e gli **strumenti** attraverso i quali le ASL e i Centri di Riferimento Ospedalieri (CRO) garantiscono i percorsi oncologici di prevenzione e cura;
- -Descrivere il **percorso assistenziale comune** a tutte le sedi neoplastiche e individuare le diverse competenze e attività;
- -Definire la metodologia per l'Istituzione della Rete di patologia e del suo PDTA specifico;
- -Descrivere le reti integrate di supporto e la governance dei farmaci;
- -Individuare **funzioni di coordinamento e monitoraggio** a livello Regionale e Aziendale al fine di rafforzare l'integrazione e l'operatività della Rete;
- -Definire strumenti per il monitoraggio e il programma di miglioramento continuo dei percorsi assistenziali e della ricerca.





I DATI DEL REGISTRO TUMORI REGIONE LAZIO TUMORI MALIGNI

AREA	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
LAZIO	36856	35710	36220	36774	36347	35512	35441	34900	35889	35384	30249	32214	30982
ROMA	19246	18651	18892	18994	18680	18144	18035	17701	18204	17887	15049	16096	15597
ASL Roma 1	7190	6931	7085	7032	6948	6549	6630	6426	6768	6554	5295	5750	5436
ASL Roma 2	8575	8254	8355	8452	8349	8241	8053	8103	8266	8041	6924	7303	7164
ASL Roma 3	3810	3801	3777	3871	3742	3735	3735	3565	3616	3719	3197	3482	3424
ASL Roma 4	1903	1876	1864	1967	1864	1932	1976	1860	1933	1954	1633	1703	1701
ASL Roma 5	2707	2834	2851	2812	2929	2807	2749	2781	2882	3028	2456	2661	2662
ASL Roma 6	3241	3120	3194	3193	3281	3191	3287	3314	3307	3250	2850	3180	3084
ASL													
Frosinone	3099	2807	2863	3140	2982	2925	2896	2864	2988	2803	2465	2667	2526
ASL Latina	3115	2934	3149	3166	3070	3082	3040	3076	3023	3149	2888	2886	2808
ASL Rieti	1048	1069	1026	981	1040	1020	1019	943	965	918	826	875	687
ASL Viterbo	2168	2084	2056	2160	2142	2030	2056	1968	2141	1968	1715	1707	1490

Nota: per gli anni 2020-2022 i dati di incidenza sono sottostimati a causa della mancanza del flusso informativo della mortalità per causa.

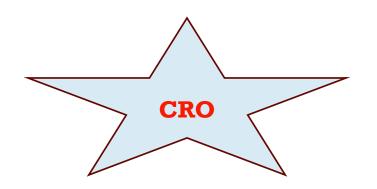






Le Reti di patologia definite con determina regionale sono le seguenti:

- Mammella (DCA U00038/2015, DCA 189/2017 e Determinazione n. G 16239/2020); 52
- **Polmone** (DCA U00419/2015);
- Colon-retto (DCA U00030/2017); prostata (DCA U00358/2017).











LA RETE ONCOLOGICA REGIONE LAZIO

Il Modello

Il Comprehensive Carce Care Network (CCCN) costituisce il modello più idoneo al contesto regionale e mette a disposizione della persona una rete di professionisti presenti nei centri di riferimento e nei servizi di prossimità, coordinati e integrati attraverso percorsi e processi strutturati e trasversali, che svolgono la propria attività decisionale e assistenziale in team multiprofessionali e multidisciplinari per assicurare il percorso più idoneo con tempistiche coerenti.

Il Network si fonda sull'istituzione di Reti di patologia e degli specifici PDTA in cui sono individuati i Centri di Riferimento e descritti gli strumenti per la gestione del percorso e della continuità assistenziale, i collegamenti strutturali e le figure di riferimento. Nello stesso tempo il PDTA ha lo scopo di definire procedure appropriate di prevenzione e cura, standardizzazione delle metodiche, omogeneizzazione nella tempistica di refertazione e valorizzazione delle diverse competenze.





Percorso Assistenziale

Dal punto di vista operativo, il percorso assistenziale viene realizzato attraverso:

- -Medicina Generale e Pediatria di libera scelta;
- -Servizi di prevenzione e screening oncologico;
- -Punto oncologico di accesso e di continuità di cura (PACO);
- -Team multiprofessionale e multidisciplinare (MDT);







IL PACO

Punto oncologico di accesso e di continuità di cura

Il Punto oncologico di accesso e di continuità di cura (PACO) rappresenta la sede per l'orientamento e l'accesso nella rete del paziente, dal sospetto diagnostico alle diverse fasi della malattia e per la facilitazione del collegamento fra i nodi della rete.

È presente:

-in ogni ASL (25 PACO), con sede ospedaliera e/o territoriale, in numero congruo ai volumi di attività e alla distribuzione territoriale;

-nei CRO (8 PACO), individuati come sede dei MDT patologia specifico, per le competenze e le tecnologie disponibili.





IL PACO

Il PACO ha un'organizzazione **funzionale multiprofessionale** a cui afferiscono l'oncologo, il personale infermieristico, il personale amministrativo e, secondo l'organizzazione locale, altro personale con le competenze necessarie al percorso oncologico.

Nel PACO è istituita la figura professionale del Care Manager, che coordina l'attività e costituisce la figura di collegamento con il Team multiprofessionale e multidisciplinare.

Il Care Manager monitorizza l'applicazione delle modalità organizzative del percorso di patologia, il mantenimento dei principi di proattività, la disponibilità dei riferimenti attivi verso la persona, l'efficienza delle connessioni tra i nodi di rete.





CONOSCIAMO IL PACO

Il PACO svolge le seguenti attività:

- ✓punto di ascolto per accesso autonomo;
- ✓accoglienza del paziente indirizzato dal MMG, Specialista o da altri nodi della rete:
 - prima visita oncologica e completamento dell'inquadramento in caso di dubbio diagnostico;
 - invio in caso di diagnosi accertata al Team multiprofessionale e multidisciplinare del CRO di riferimento;
 - accesso ed effettuazione delle **procedure amministrative** quali attivazione dell'esenzione "048" in modalità telematica, richieste di erogazione di **ausili**, **presidi sanitari**;
 - emissione del certificato oncologico digitale introduttivo e del certificato specialistico pediatrico e supporto all'erogazione dei servizi INPS, tramite modalità operative concordate e strutturate. Tale attività permette una riduzione dei tempi di latenza tra la diagnosi e l'accertamento dell'invalidità da parte dell'INPS, appropriatezza delle informazioni cliniche e nessun onere a carico del paziente;
- ✓ servizio assistenziale per la valutazione di condizioni cliniche evolutive in collegamento con il team multidisciplinare e multiprofessionale (MDT);
- ✓attività informativa ed educazionale per il paziente ed i familiari compresa la tutela della fertilità;
- ✓ supporto alla continuità delle cure oncologiche e simultanee;
- ✓servizio di collegamento con le Centrali Operative Territoriali (COT) per l'attivazione dei servizi territoriali, quelli delle reti integrate (es. rete del dolore, delle cure palliative) ed i servizi socio-sanitari;



INTERAZIONI DELLA RETE

Chi fà che cosa...

ASL	ASL/CRO	CRO	ASL		
Servizi di prevenzione	Punto oncologico di accesso e continuità di cura (PACO)	Gruppo Multidisciplinare (MDT)	Servizi di prossimità		
primaria Programmazione e gestione dei programmi di screening	completamento inquadramento - Invio al MDT del CRO	Individuazione case manager Programmazione/sorveglianza delle attività diagnostico terapeutiche Riferimento telefonico attivo Collegamenti con i nodi di rete	 Integrazione con il CRO per facilitazione del cambio di setting Terapie oncologiche di prossimità Assistenza psico-oncologica Percorso riabilitativo Assistenza domiciliare e residenzialità Servizi socio sanitari 		
Coordinatore screening	Care Manager	Case Manager	COT Infermiere di famiglia		

Prevenzione primaria - Identificazione persone target o a rischio - Richiesta proattiva di prestazioni per sospetta neoplasia secondo appropriatezza PDTA

- Attivazione del percorso oncologica - Sorveglianza degli effetti dei farmaci oncologici - Mantenimento continuità assistenziale e follow up a lungo termine



IL PACO E LA RETE TERRITORIALE

Il Care Manager del PACO della ASL in continuità con il Case Manager del MDT si connette alle Centrali Operative Territoriali (COT) per la gestione del cambio di setting e dell'attivazione dei servizi territoriali. La Delibera Regionale n.643 del 26 Luglio 2022 identifica i percorsi territoriali con le figure professionali e i setting dedicati:

- -L'Infermiere di Famiglia e Comunità associa a funzioni di erogazione dell'assistenza quelle di interfaccia e Case Management per i casi a complessità assistenziale e/o sociale, e rappresenta un co-responsabile, con il MMG/PLS e lo specialista, del «progetto di salute»;
- -L'Unità di Continuità Assistenziale gestisce e supporta la presa in carico di prossimità per persone con condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità in un contesto di comprovata difficoltà operativa;
- -le Case di Comunità costituiscono la sede di offerta fisico e virtuale dei servizi di prossimità;
- -Gli Ospedali di Comunità (OdC) rispondono all'esigenza di assicurare la continuità assistenziale a soggetti portatori di complessità assistenziali o particolari fragilità.

DGR 643/2022 Approvazione del documento "Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione delle attività previste dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 Maggio 2022, n.77"



LA REALIZZAZIONE DEL PACO

Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini di Roma

PDTA	Titolo	N. Delibera	Data Delibera	Status	
1	PDTA dei Tumori del Colon-Retto	0001148	04/08/2023	Revisionato; In funzione	
2	PDTA Gestione del Paziente con Mieloma Multiplo	1903	16/12/2022	In funzione	
3	PDTA del paziente in pre- ospedalizzazione	1448	03/10/2021	In funzione	
4	PDTA Oncologia Cervico-Facciale	0770	13/05/2021	Revisionato; In funzione	
5	PDTA Cardiovascolare del paziente oncologico, prima durante e dopo terapie antitumorali	0474	24/03/2020	In funzione	
6	PDTA per la gestione del percorso di fine vita	1568	12/12/2018	In corso di revisione e (nuova versione)	
7	PDTA per la Radioembolizzazione Epatica	1430	09/11/2018	In funzione	
8	PDTA Patologie Nodulari della Tiroide	1058	06/08/2018	In funzione	
9	PDTA Neoplasie della Mammella	0809	12/06/2018	In funzione (in corso di revisione)	
10	PDTA Neoplasie Polmonari	1679	11/12/2017	In funzione (in corso di revisione)	
11	PDTA Neoplasie della Prostata	0828	13/06/2017	In funzione (in corso di revisione)	





LA REALIZZAZIONE DEL PACO

Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini di Roma

Con le Delibere 0563 e 0564, entrambe del 03/04/2023 l'Azienda ha costituito i DMT (Deseas management Team) ed il Gruppo di Coordinamento Aziendale per la Rete Oncologica, il cui coordinatore è stato nominato il Dott. Carlo Garufi, Direttore UOC Oncologia.

- UOSD Endocrinologia,
- **UOC Chirurgia Toracica**:
- UOC Radioterapia;
- UOSD Chirurgia Oncologica della Mammella;
- **UOC** Urologia;
- UOC Chirurgia Generale e dei Trapianti d'Organo;
- UOC Gastroenterologia, UOC Chirurgia Plastica e Ricostruttiva;
- UOC Laboratorio di Genetica Medica:
- UOC Anatomia ed Istologia Patologica, UOC Chirurgia Generale, d'Urgenza e delle Nuove Tecnologie;
- UOSD Pneumo-Oncologia;
- **UOC** Malattie del Fegato;
- UOC Chirurgia MaxilloFacciale;
- UOC Ostetricia e Ginecologia;
- UOSD Oncologia della Mammella;
- UOSD Diagnostica per immagini in senologia;
- UOSD Qualità, Sicurezza e Certificazione delle Cure-Risk Management;
- Dipartimento delle Professioni Sanitarie;
- Direzione Sanitaria Aziendale.















LA REALIZZAZIONE DEL PACO

Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini di Roma

Il PACO è attivo il **Martedì** e il **Giovedì** dalle **08.30** alle **13.00**

Sede Operativa: Sala visite primo piano del Padiglione Bassi – Azienda Ospedaliera S. Camillo – Forlanini di Roma.

Medico Oncologo Referente: Dott.ssa Daniela Iacono

Infermiere Care Manager: Dott.ssa Carla Casciola

Prenotazioni: Per prenotare una visita può inviare una mail all'indirizzo <u>paco.oncologia@scamilloforlanini.rm.it</u> o chiamare al numero 06 58703416

In alternativa si potrà contattare il RECUP Regionale al numero 069939 e prenotare con impegnativa del Medico di Medicina Generale per Prima Visita Oncologica (COD 89.,7 34) Priorità B Note: Agenda PACO.



LA REALIZZAZIONE DEL PACO

Altre esperienze in Regione Lazio

ASL Roma 6 Ospedale S. Giuseppe di Marino

P.A.C.O. Lunedì dalle 8:30 alle 10:30 presso il DH Oncologico, palazzina D, 2° piano.

Infermiera Care Manager Dott.ssa Cristina Gabbanini Infermiera Case Manager Dott.ssa Claudia Ramacci

•Tel: 331.46.70.554 (attivo dalle ore 09:00 alle ore 14:00)

•email dedicata: oncologia.paco.marino@aslroma6.it

ASL Roma 6 Ospedale di Anzio

P.A.C.O. Martedì dalle ore 10:40 alle ore 11:40 presso DH Oncologico, Padiglione Faina.

Infermiera Care Manager: Dott.ssa Anna Bardeggia

•Tel: 331.46.71.309 (attivo dalle 09:00 alle 14:00)

•email dedicata: oncologia.paco.anzio@aslroma6.it

ASL Roma 6 Ospedale dei Castelli

P.A.C.O. Mercoledì dalle 09:00 alle 11:00 presso la st. 68 dei Poliambulatori, piano terra.

Infermiera Care Manager Dott.ssa Viviana Servadio

•Tel: 331.61.10.542 (attivo dalle ore 09:00 alle ore 14:00)

•email dedicata: oncologia.paco.odc@aslroma6.it

ASL Roma 5 Ospedale dei Castelli

•Sede operativa: Piazza Aldo Moro 1 – 00034 Colleferro (RM)

•Staff Medico Referenti:

Dott.ssa Mentuccia Lucia

Dott.ssa Borgomastro Antonia

Operatori: Care Manager Luisa D'Angelo

ASL Frosinone Ospedale di Anagni

ASL Rieti

Dr.ssa Anna Ceribelli

email: a.ceribelli@asl.rieti.it Dipartimento di Medicina Contatti

Segreteria

tel: 0746/278385 fax: 0746/278099

email: oncologia@asl.rieti.it

Referente

Dott.ssa Ceribelli Anna

Coordinatrice Day Hospital Sig.ra Mariannina Ricci

Policlinico Tor Vergata

ASL RM 1 Presidio Ospedaliero S. Andrea - A.O. Policlinico S. Andrea

ASL Latina Ospedale Santa Maria Goretti











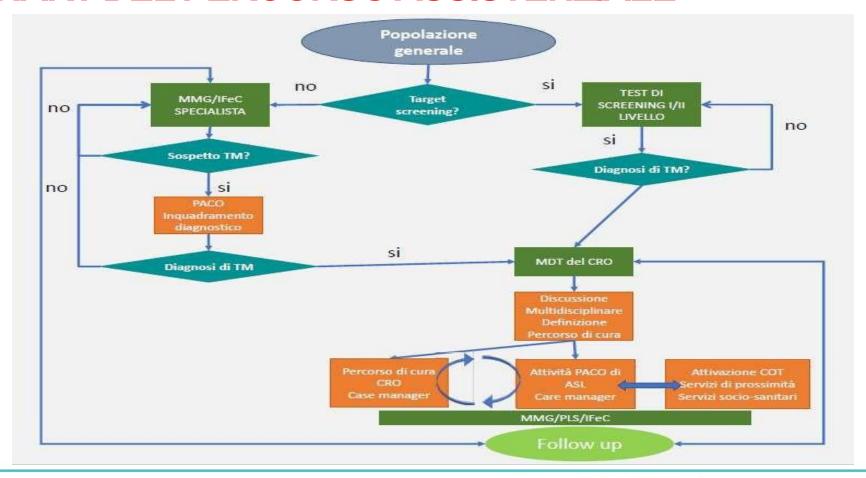
FLOW CHART DEL PERCORSO ASSISTENZIALE

Accesso

Presa in carico e completamento diagnostoico

Discussione multidisciplinare e decisione terapeutica

Continuità assistenziale, Follow Up e Riabilitazione







LA RETE ONCOLOGICA ED IL PACO







IL PACO NEL PERCORSO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO: PRESA IN CARICO OSPEDALE - TERRITORIO



Grazie per l'attenzione

Dott. Enrico Lucifreddi

Infermiere con Funzione Organizzativa DIPRO

Dipartimento Oncologia e Medicine Specialistiche

Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di Roma

elucifreddi@scamilloforlanini.rm.it



