

Convegno Regionale SICP Emilia Romagna

COMPETENZE E QUALITÀ IN CURE PALLIATIVE

Competenze e organizzazione
nella rete di cure palliative

Maria Rolfini

Direzione Generale sanità e politiche sociali
Regione Emilia-Romagna

Forlì 22 maggio 2014

AGENDA

- ∅ Atti normativi in attuazione della L. 38/10
- ∅ Organizzazione regionale

CURE PALLIATIVE

Dopo la Legge 38/10

- ü DM 4/4/2012 ISTITUZIONE 5 MASTER DESTINATI A SPECIFICHE FIGURE PROFESSIONALI OPERANTI NELLA CURE PALLIATIVE E TERAPIE DEL DOLORE
- ü INTESA STATO - REGIONI 25.07.2012 ACCREDITAMENTO RETE CURE PALLIATIVE
- ü ACCORDO STATO-REGIONE 07-02-13 INDIVIDUAZIONE DISCIPLINA CURE PALLIATIVE
- ü DECRETO del MINISTRO della SALUTE 28-03-2013 SERVIZI / SCUOLE EQUIPOLLENTI DISCIPLINA CURE PALLIATIVE
- ü *ACCORDO STATO - REGIONI PROFESSIONI E COMPETENZE CURE PALLIATIVE*
- ü LEGGE 147/13 • comma 425

DM 4 aprile 2012 ISTITUZIONE 5 MASTER DESTINATI A SPECIFICHE FIGURE PROFESSIONALI OPERANTI NELLA CURE PALLIATIVE E TERAPIE DEL DOLORE

L'articolo 8 della Legge 38/2010 prevede che il MIUR, di concerto con il Ministero della salute, individui tra l'altro, i criteri per l'istituzione di master in cure palliative e terapia del dolore.

Con il DM del 4 aprile 2012 vengono istituiti cinque distinti provvedimenti concernenti l'attivazione di master destinati a specifiche figure professionali.

- Master: "Terapia del dolore" per medici specialisti
- Master: "Cure palliative" per medici specialisti
- Master: "Terapia del dolore e cure palliative pediatriche" per medici pediatri
- Master: "Cure palliative e terapie del dolore" per le professioni sanitarie
- Master: "Cure palliative e terapie del dolore" per psicologi

INTESA STATO - REGIONI 25.07.2012

ACCREDITAMENTO RETE CURE PALLIATIVE

Ha definito i requisiti minimi e le modalità organizzative per l'accreditamento delle strutture di Cure palliative.

Ossia

Ha stabilito gli standard strutturali, qualitativi e quantitativi che definiscono la rete delle cure palliative per rispondere all'esigenza di fornire cure adeguate ai bisogni del malato e della sua famiglia sull'intero territorio nazionale, garantendo equità nell'accesso e qualità delle cure nell'ambito dei LEA.

INTESA STATO - REGIONI 25.07.2012

ACCREDITAMENTO RETE CURE PALLIATIVE

Sono stati quindi individuati: requisiti, modalità organizzative, standard strutturali, figure professionali, percorso assistenziale. In particolare vengono definiti gli ambiti di cura:

- Assistenza ospedaliera (continuità assistenziale)
- Assistenza residenziale Hospice
- Assistenza domiciliare di base e assistenza domiciliare specialistica (unità di cure palliative)
- Assistenza nelle strutture residenziali

ACCORDO STATO-REGIONE 07.02.13 INDIVIDUAZIONE DI DISCIPLINA CURE PALLIATIVE

Individua la disciplina di «Cure Palliative» nell'area della medicina diagnostica e dei servizi per la categoria professionale dei medici, tra le discipline nelle quali possono essere conferiti gli incarichi di struttura complessa nelle Aziende sanitarie,

D.M 28 marzo 2013

Modifica ed integrazione delle Tabelle A e B di cui al decreto 30 gennaio 1998, relative ai servizi ed alle specializzazioni equipollenti.

DISCIPLINE Tabella A (servizi equipollenti) Tabella B (scuole equipollenti):

Ematologia, Geriatria, Malattie infettive, Medicina interna, Neurologia, Oncologia, Pediatria, Radioterapia, Anestesiologia e rianimazione

ACCORDO STATO - REGIONI PROFESSIONI E COMPETENZE CURE PALLIATIVE

Il Ministero ha elaborato una proposta di Accordo nel quale sono individuate le figure professionali con specifiche competenze ed esperienza nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, anche per l'età pediatrica:

MMG, Medici specialisti (anestesia e rianimazione, geriatria, neurologia, oncologia, radioterapia, pediatria),

Infermieri, Psicologi, Assistenti sociali, fisioterapisti,

Operatori socio-sanitari.

ACCORDO STATO - REGIONI PROFESSIONI E COMPETENZE CURE PALLIATIVE

Nucleo dell'accordo è garantire il funzionamento delle reti di cure palliative attraverso l'integrazione di specifiche figure professionali in possesso di specifici requisiti di conoscenza, competenza e abilità.

ACCORDO STATO - REGIONI PROFESSIONI E COMPETENZE CURE PALLIATIVE

L'Accordo individua inoltre i contenuti dei percorsi formativi obbligatori: Aree di competenza, Competenze, Contenuti formativi.

Tali percorsi enucleano un aspetto fondamentale delle cure palliative che è il lavoro in équipe

CONTENUTI COMUNI

CONTENUTI SPECIFICI

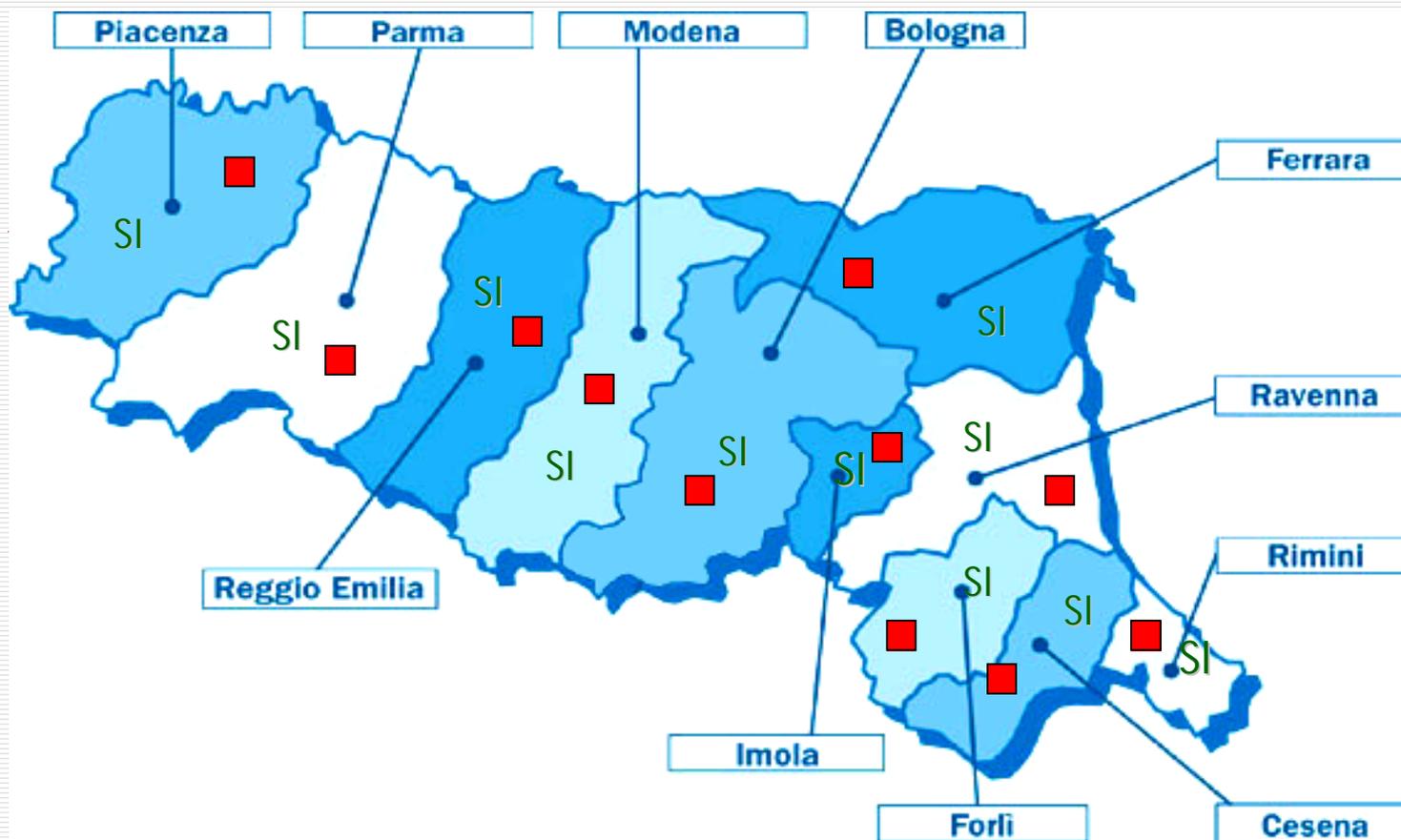
L. 147/13 – comma 425

(Legge di stabilità)

Al fine di garantire la compiuta attuazione della legge 15 marzo 2010, n. 38, i medici in servizio presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private accreditate, anche se non in possesso di una specializzazione, ma che alla data di entrata in vigore della presente legge possiedono almeno una esperienza triennale nel campo delle cure palliative, certificata dalla regione di competenza, tenuto conto dei criteri individuati con decreto del Ministro della salute di natura non regolamentare, previa intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sono idonei ad operare nelle reti dedicate alle cure palliative pubbliche o private.

Organizzazione regionale

In Emilia-Romagna la nascita dei centri residenziali/hospice, posti in continuità con l'ADI, ha favorito lo sviluppo delle cure palliative e dell'integrazione tra professionisti e strutture

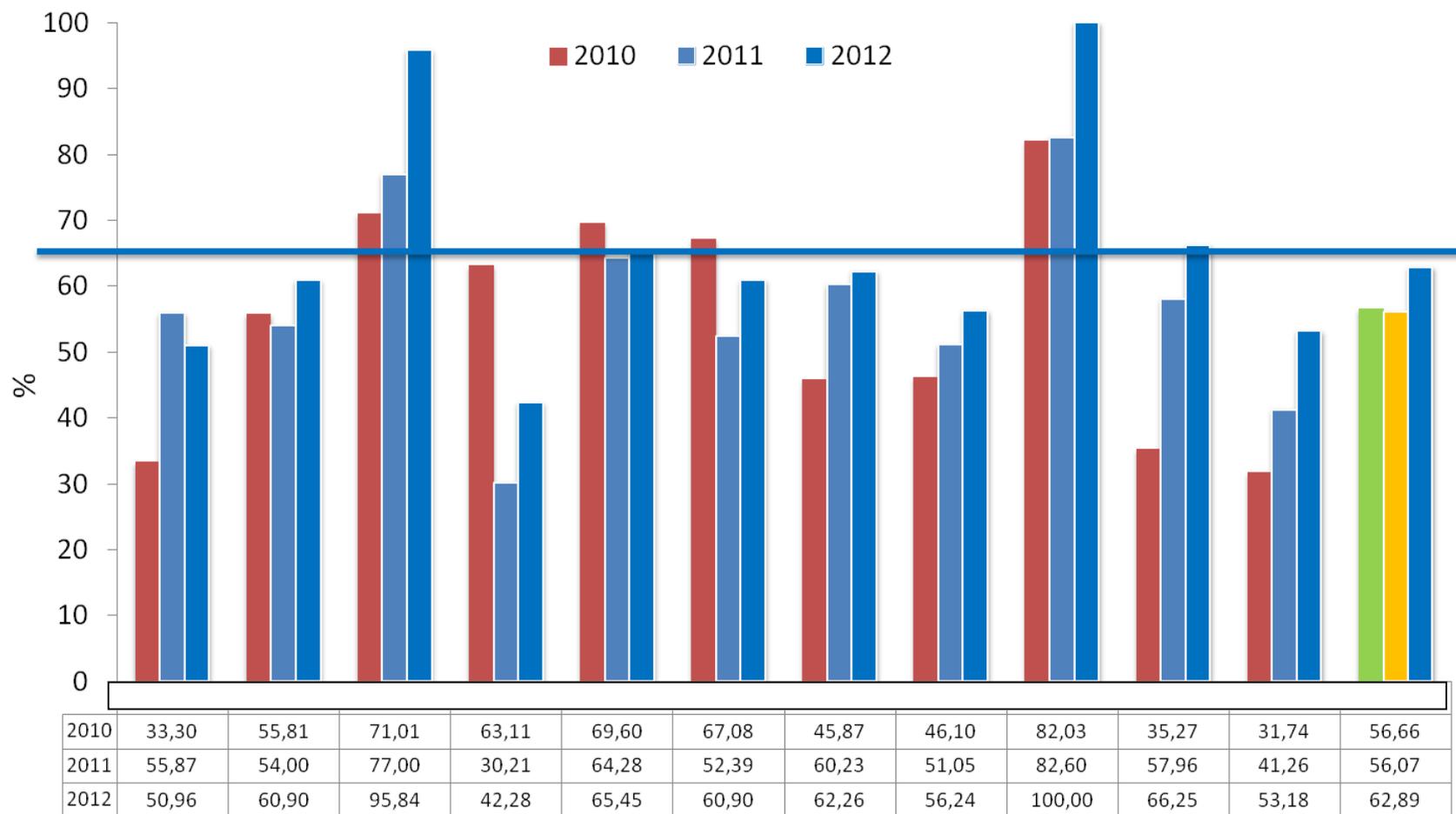


Individuato Responsabile della Rete Cure Palliative in tutte le aziende USL

HOSPICE 22 strutture con 283 P.L. (coperto tutto il territorio regionale con 6,39 PL ogni 100.000 abitanti)

Nel 2012:

- Sono state seguite a domicilio (cure palliative) circa 9.000 persone di cui circa 2.000 pazienti terminali non oncologici
- Stati dimessi dagli Hospice regionali oltre 4.700 persone, 85.839 giornate di degenza, con una degenza media di 18,26



N. di malati deceduti a causa di tumore assistiti dalla rete di cure palliative e/o hospice/N.di malati deceduti a causa di tumore (%) – Standard • 65% (indicatori DM)

NOTA

*: il valore potrebbe essere sottostimato a causa di modalità non corrette di rilevazione della patologia oncologia nel flusso SIADI

ASSETTI GESTIONALI
E
MODELLI ORGANIZZATIVI
STRUTTURE RESIDENZIALI HOSPICE

PRIMI RISULTATI
QUESTIONARIO 2013

Dati provvisori e parziali 22.05.2014

5		OLTRE ALLE CP RESIDENZIALI L'HOSPICE O LA STRUTTURA A CUI AFFERISCE EROGA			
5.1	CP IN REGIME DI AMBULATORIO	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia-Romagna
		STRUTTURE 4/7	STRUTTURE 6/6	STRUTTURE 1/9	11/22
5.2	CP IN REGIME DI DAY HOSPICE	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 1/7	0	0	1/22
5.3	CP ALL'INTERNO DEL MODELLO ADI :	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 5/7	STRUTTURE 1/6	STRUTTURE 3/9	9/22
5.4	CONSULENZA IN CP IN ADI :	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 6/7	STRUTTURE 2/6	STRUTTURE 3/9	11/22
5.5	HOME CARE :	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 1/7	STRUTTURE 1/6	0	2/22
5.6	CONSULENZA IN CP NELLE UNITA' OPERATIVE OSPEDALIERE :	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 6/7	STRUTTURE 3/6	STRUTTURE 3/9	12/22
5.7	CONSULENZA IN CP NELLE CASE RESIDENZA per ANZIANI (CRA) :	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 6/7	STRUTTURE 1/6	STRUTTURE 3/9	10/22
5.8	CONSULENZA IN CP NELLE DEGENZE PRIVATE ACCREDITATE con:	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
		STRUTTURE 6/7	0	STRUTTURE 2/9	8/22

11	FORMAZIONE IN CURE PALLIATIVE del PERSONALE HOSPICE o STRUTTURA IN CUI E' INSERITO L'HOSPICE				
11.1	MEDICI CON SPECIALITA' appartenenti alla disciplina "cure palliative" secondo Decreto 28 marzo 2013	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
	N t medici con specialità / su n medici totali	18	9	15	42
11.1.1	ematologia	1	1	1	3
11.1.2	geriatria	0	0	3	3
11.1.3	malattie infettive	0	0	0	0
11.1.4	medicina interna	0	0	3	3
11.1.5	neurologia	1	0	0	1
11.1.6	oncologia	14	8	5	27
11.1.7	pediatria	0	0	2	2
11.1.8	radioterapia	0	0	0	0
11.1.9	anestesiologia e rianimazione	3	0	3	6
11.2	MEDICI CON SPECIALITA' non appartenenti alla disciplina "cure palliative" secondo Decreto 28 marzo 2013 e FORMAZIONE SPECIFICA IN CURE PALLIATIVE (master / corsi di formazione -inclusa formazione sul campo). Indicare tipo di specialità:	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia Romagna
11.2.2	N° medici con attività dedicata in CP >=3 anni al 15/10/2010	0	1	6	7

Dati provvisori e parziali 22.05.2014

11 FORMAZIONE IN CURE PALLIATIVE del PERSONALE HOSPICE o STRUTTURA IN CUI E' INSERITO L'HOSPICE						
11.5	INFERMIERE	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia-Romagna	
11.5. 1	N° infermieri con master in CP	4	11	9	24	179/189
11.5. 2	N° infermieri con corsi di formazione specifici - inclusa formazione sul campo in CP	51	50	54	155	
11.6	PSICOLOGO	Romagna	Emilia Centro	Emilia Nord	Totale Emilia-Romagna	
11.6. 1	N° Psicologi con master in CP	0	2	6	8	
11.6. 2	N° Psicologi con corsi di formazione specifici - inclusa formazione sul campo in CP	7	7	9	23	

Dati provvisori e parziali 22.05.2014