



**IL DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI NEL  
NUOVO SCENARIO LOMBARDO:  
DALLA PRESA IN CARICO ALLE NUOVE RESPONSABILITA'  
Milano 19 gennaio 2018**

***La continuità assistenziale:  
un'esperienza***

***Cristina Cerati***

***Direttore SITRA***

***Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori – Milano***

# LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

**Può essere definita come  
la presa in carico della persona  
dal momento dell'accertamento  
lungo tutte le fasi del percorso di cura  
indipendentemente dal contesto,  
territorio/ospedale**

# LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Per l'**utenza** la continuità rappresenta principalmente l'esperienza di una cura coerente nel tempo.

Per i **sanitari** si configura invece come l'esperienza di avere sufficienti informazioni e conoscenze sulla persona assistita per poter applicare al meglio la loro competenza professionale.

La **mancata continuità** assistenziale comporta una inefficienza delle cure nonché il verificarsi di ricoveri ripetuti soprattutto, in relazione ai pazienti cronici e fragili con un conseguente aumento delle spese sanitarie

# IL MODELLO REGIONALE DELLA PRESA IN CARICO

- ... ripensare l'articolazione della rete dei servizi a partire dal bisogno della persona ed individuare quindi **modelli di cura e presa in carico fondati sull'appropriatezza rispetto alla domanda** (DGR X/6164 del 30/01/2017)
- ... offrire all'individuo e al sistema una gestione efficace delle malattie croniche che richiedono **continuità nell'azione di prevenzione e cura...** (DGR X/6551 del 04/05/2017)
- ... gestire meglio la cronicità in un'ottica di **semplificazione per il paziente e la sua famiglia...** (DGR X/6551 del 04/05/2017)

# **IL PROGETTO**

**Gli Ambulatori Infermieristici  
di Continuità Assistenziale**



# IL CONTESTO: ISTITUTO NAZIONALE TUMORI

*E' un IRCCS di diritto pubblico che persegue finalità di ricovero e cura e finalità di ricerca (sperimentale e clinica) in campo biomedico con specializzazione disciplinare in Oncologia.*

## Caratteristiche della Struttura Sanitaria:

- Monospecialistica
- IRCCS
- Approccio multidisciplinare al paziente
- Assenza di pronto Soccorso/DEA



# LA PREMESSA

Una revisione  
sistematica del 2006

(Flynn S, Whitehead E)

evidenza l'elevata  
soddisfazione delle  
persone assistite  
presso gli ambulatori  
infermieristici

Una revisione  
sistematica del 2015

(Martin-Misener et al.)

evidenza come negli  
ambulatori  
infermieristici rispetto  
agli ambulatori medici  
siano prodotti outcome  
efficaci ed efficienza  
economica superiore

# PROGETTO AMBULATORI INFERMIERISTICI

Presso l'Istituto Nazionale Tumori dal 2015 sono attivi due **Ambulatori Infermieristici di Continuità Assistenziale (AICA ed AICA 4)**, nati a seguito dal progetto regionale «Ambulatori aperti».



- Rivolto alle persone in cura presso le Oncologie mediche ed Ematologia
- Aperto nei week end e festivi
- Dotato di 3 poltrone

## AMBULATORIO AICA

## AMBULATORIO AICA 4

- Rivolto a tutte le persone in cura presso l'Istituto
- Aperto in settimana dopo le ore 16.00
- Ambulatorio tradizionale

# AMBULATORIO AICA

## PROBLEMA

Nei week end e festivi le persone in cura che necessitavano di terapie non differibili ma erogabili ambulatorialmente erano prese in carico dalle strutture di degenza

# AMBULATORIO AICA

L'ambulatorio nasce al fine di garantire la continuità assistenziale alla persona in cura nel Dipartimento di Oncologia Medica ed Ematologia

Viene svolta attività ambulatoriale nei **fine settimana e nei giorni festivi, dalle ore 8:30 alle ore 12:30.**

L'attività ambulatoriale è gestita da Infermieri in regime di extra-orario selezionati tramite avviso interno

# OBIETTIVI AMBULATORIO AICA

1

- Assicurare continuità assistenziale alle persone assistite che necessitano di terapie o prestazioni erogabili in ambulatorio sette giorni su sette.

2

- Consentire l'erogazione di terapie non differibili.

3

- Alleggerire il carico delle famiglie da problematiche sanitarie dopo la dimissione



# AMBULATORIO AICA

## Organizzazione

Programmate entro le ore 12:00 del venerdì antecedente al weekend richiesto e prescritte dai medici delle unità operative che aderiscono al progetto

Non programmate e prescritte durante il fine settimana , per gli utenti che necessitano di terapie o controlli ematici non differibili

## Prestazioni

Prelievo venoso

Trasfusione di emoderivati

Antibioticoterapia e antivirale EV;

Medicazione e manutenzione dei CVC;

Terapia sottocutanea;

Terapia antalgica EV;

Terapie di supporto per complicanze iatrogene (stomatite, diarrea, vomito)

Rimozione di pompa elastomerica con chemioterapia;

Sono esclusi dal progetto le persone assistite che devono effettuare o completare chemioterapie.

# AMBULATORIO AICA 4

## PROBLEMA



Le persone in cura presso la Fondazione che necessitano di prestazioni infermieristiche erogabili ambulatorialmente accedevano al nostro Istituto in orario 8.30 – 16.00

# AMBULATORIO AICA 4

Il servizio ambulatoriale AICA 4, è accessibile il **lunedì, mercoledì e giovedì dalle ore 16:00 alle ore 19:00;**

**il giovedì è rivolto ai pazienti portatori di stomia.**

**L'Ambulatorio AICA 4** consente di evitare che la persona si rivolga, se non per urgenze, a strutture diverse da quella di presa in carico

# OBIETTIVI AMBULATORIO AICA 4

1

- ridurre le difficoltà, anche di tipo sociale, degli assistiti e dei loro familiari nella gestione al domicilio di problemi assistenziali

2

- garantire un servizio strutturato di continuità delle cure

3

- soddisfare i bisogni assistenziali dei pazienti extra regione, domiciliati temporaneamente nelle vicinanze della Fondazione e in attesa di concludere il proprio percorso di cura.



# AMBULATORIO AICA 4

## Organizzazione

Nell'ambulatorio sono erogate:

prestazioni programmate e prescritte dai Medici della Fondazione

prestazioni su richiesta del paziente con impegnativa del Medico di Medicina Generale

L'Ambulatorio Infermieristico è da intendersi esclusivamente quale servizio a disposizione dei pazienti già in cura nella Fondazione.

## Prestazioni

Manutenzione di cateteri venosi centrali;

Terapie iniettive;

Medicazioni semplici ed avanzate;

Prestazioni rivolte alle persone portatrici di presidi stomali.

# CONCLUSIONI

**E' stato rilevato il grado di soddisfazione degli utenti che è risultato superiore rispetto agli ambulatori a conduzione medica**

**Anche la valutazione dei costi ha evidenziato una riduzione degli stessi rispetto agli ambulatori tradizionali**

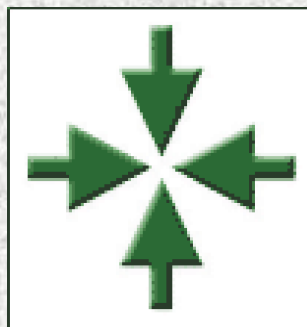
**Il progetto, nonostante una resistenza iniziale, è consolidato. Tuttavia sussistono problematiche relative alla rendicontazione numerica delle prestazioni**

# CONCLUSIONI

**Accordo Assessorato Sanità /**

**Collegi IPASVI:**

**Tariffazione delle prestazioni  
infermieristiche e i nuovi servizi offerti**



**Grazie per l'attenzione**



Fondazione IRCCS  
Istituto Nazionale dei Tumori

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia