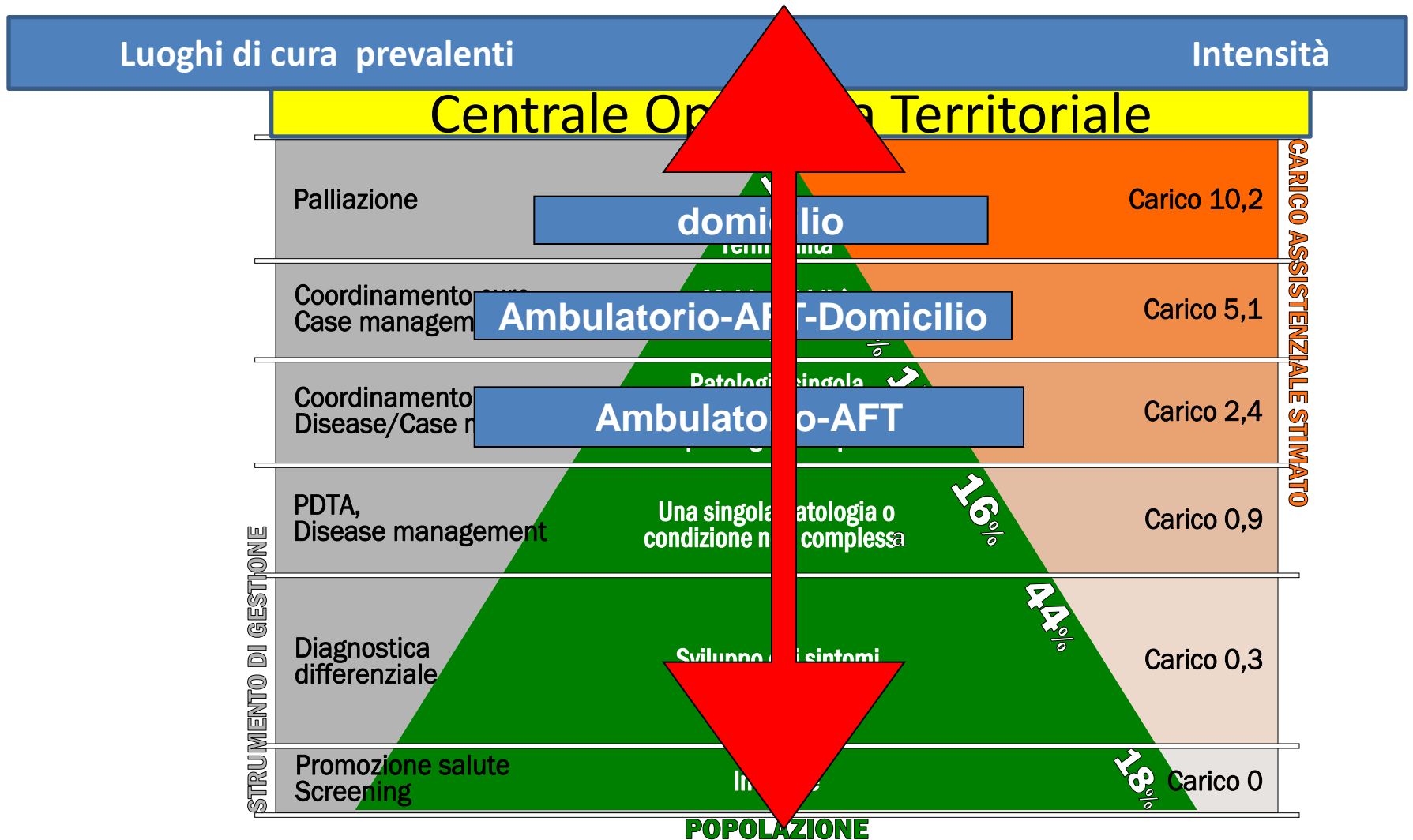


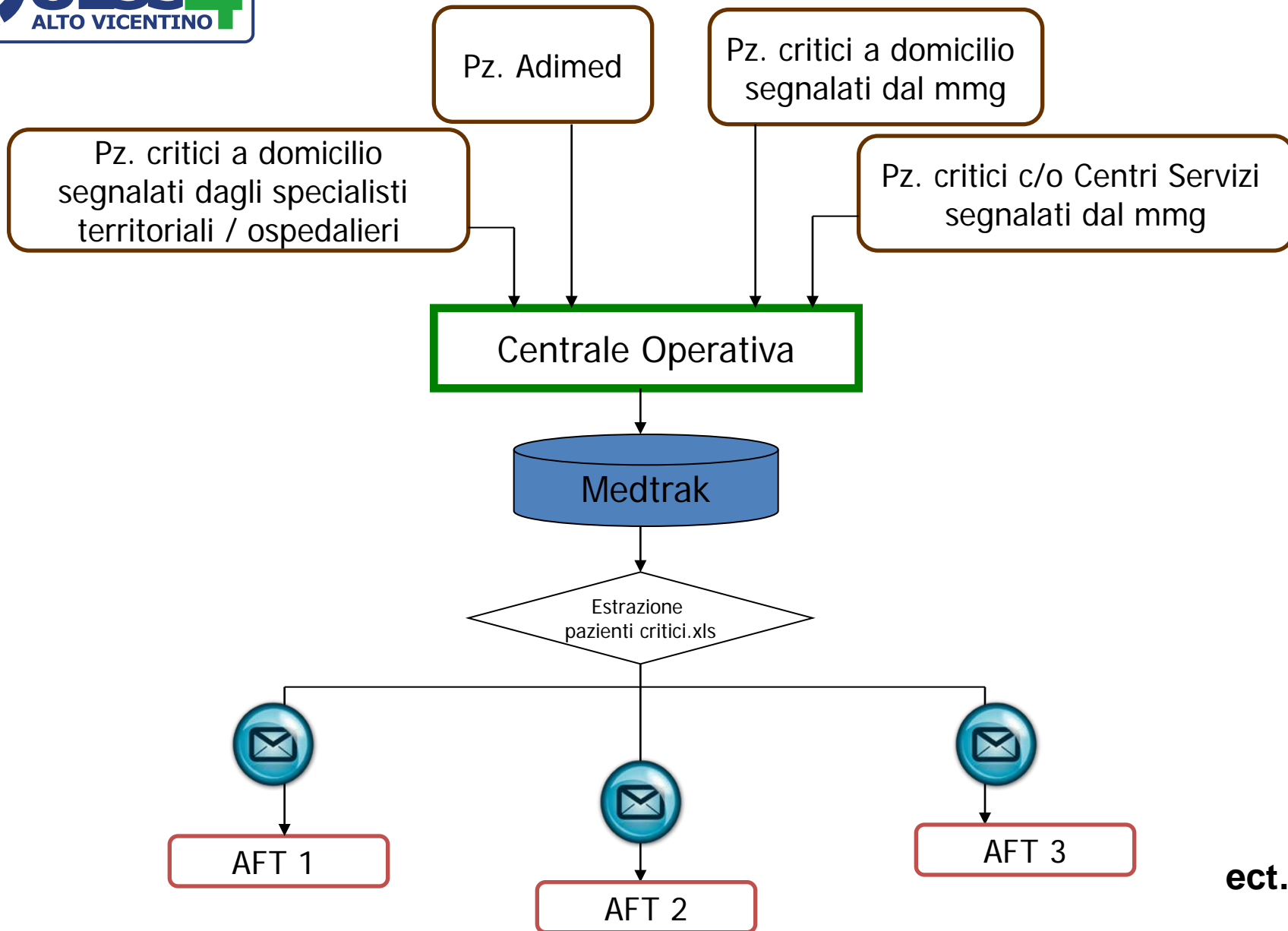


**Pazienti in carico alla Centrale Operativa Territoriale  
ed al Nucleo di Cure Palliative: finalità, ed esperienze di  
gestione delle liste**

Montecchio Precalcino, 7 Novembre 2014

# Malati cronici-complessi





# Malati Complessi

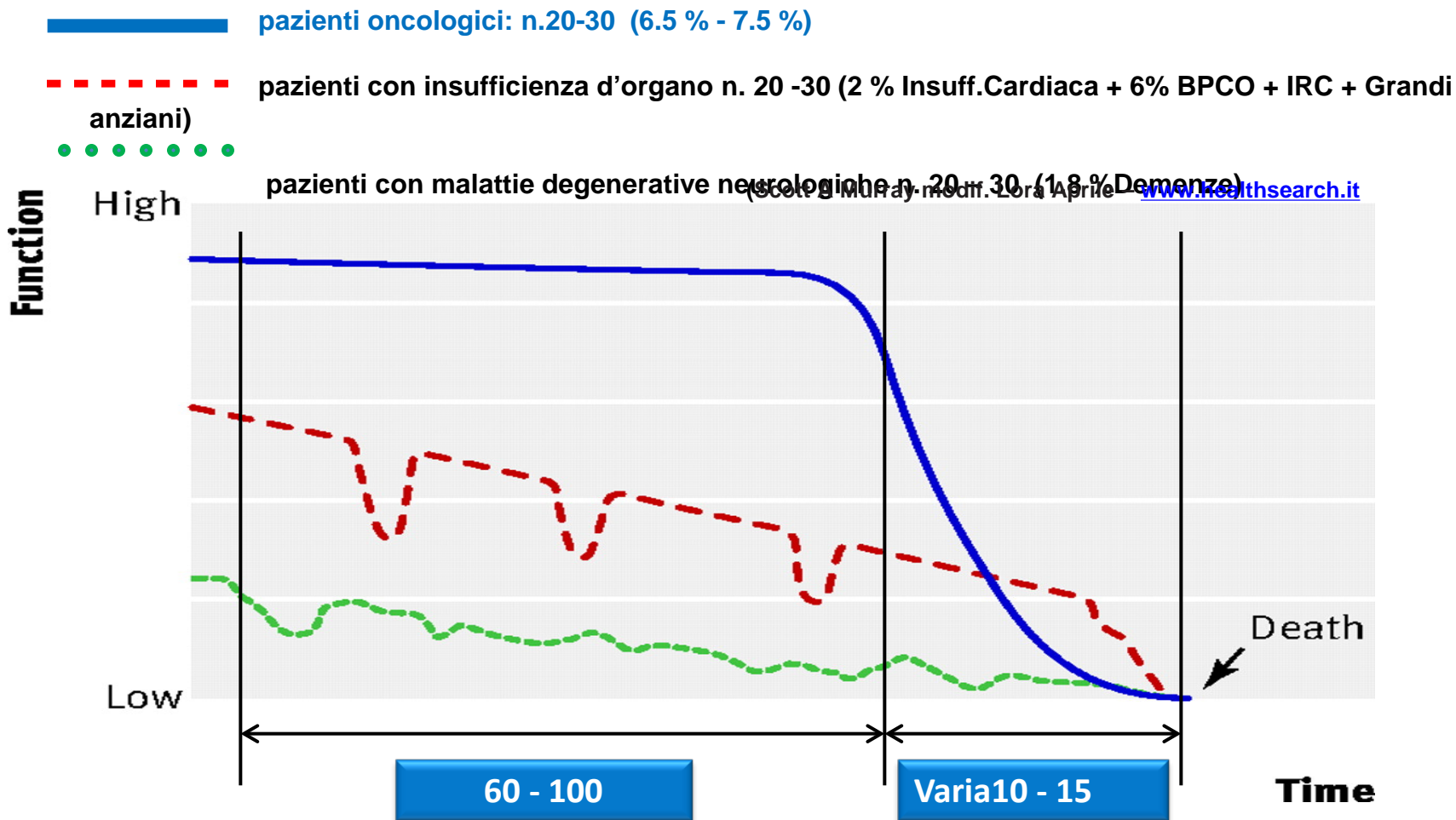
**Le persone con condizioni croniche multiple affette da 2 o più condizioni croniche concorrenti, che insieme hanno un effetto avverso sullo stato di salute, sull'autonomia o sulla qualità della vita, e che richiedono una gestione assistenziale, decisioni cliniche, coordinamento, caratterizzati da complessità.**

- The Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)
- MCCs Steering Committee

# Indicatori clinici specifici per inserimento lista CP – Cancro

- *Neoplasia metastatica*
- *Termine cure*
- *Indicatori prognostici specifici per patologia*
- *Riduzione dell'autonomia ( PS Karnofshy)*
- *Sintomi*

# Pazienti mediamente in carico ad un MMG con 1500 Assistiti:



Murray SA, Kendall M, Boyd K, Sheik A. BMJ 2005;330:1007-1011

**PER LA CURA DEI MALATI CRONICO-COMPLESSI**

**Programma clinico assistenziale secondo bisogni,  
a domicilio:  
casa, casa di riposo, RSA, ospedale di comunità**



**Valutazione multidimensionale-multiprofessionale**

**Con MEDICO MEDICINA GENERALE  
e TUTTI i soggetti con competenze UTILI a ciascun caso  
**definire****

**SEDI di Assistenza**

**PROGRAMMA**

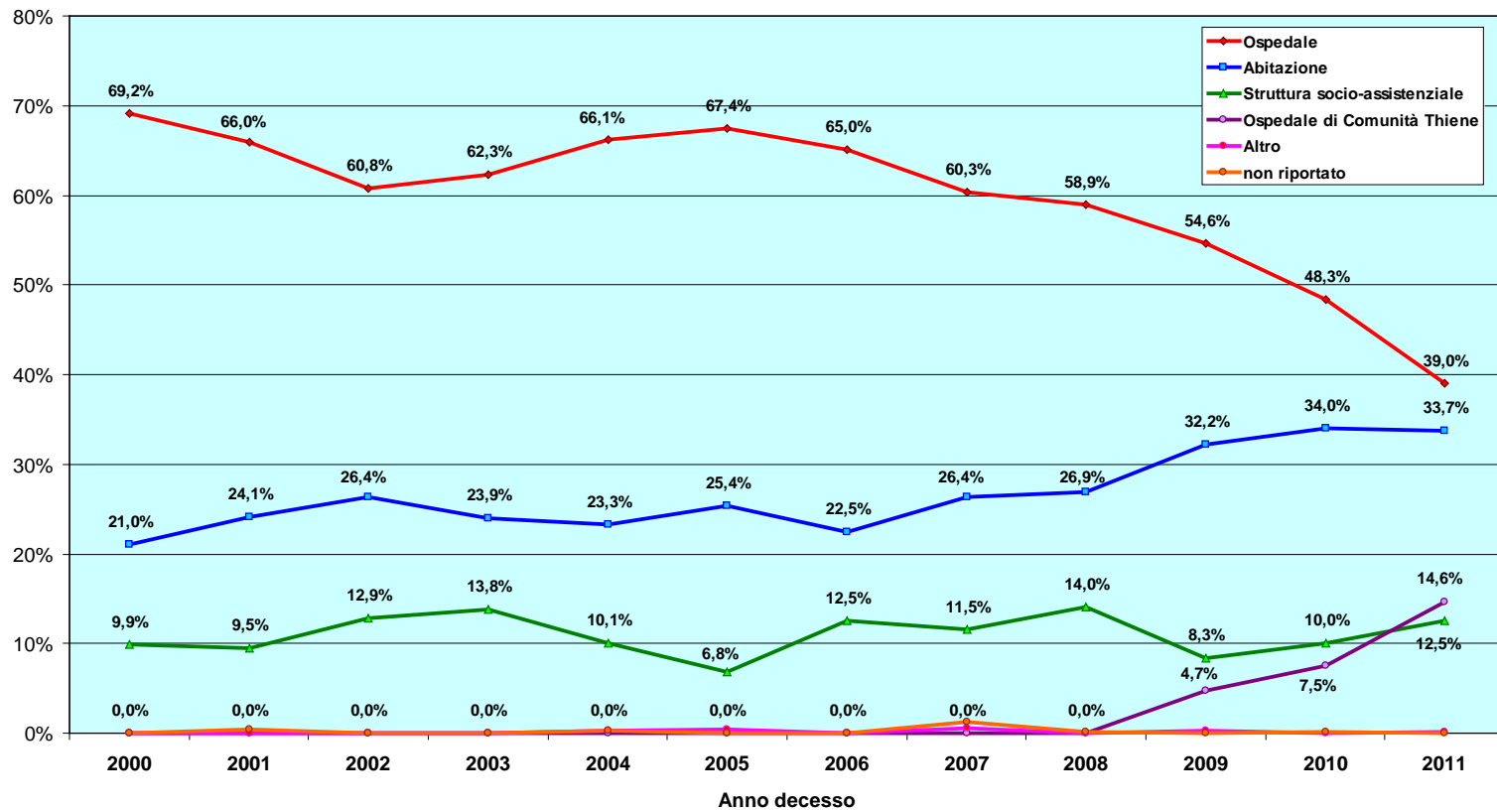
**Primo livello (MMG)**

**Secondo livello (MMG + specialista)**

**Centrale Operativa Territoriale**

# ULSS4: Cure Palliative dal 2008 ad oggi....

ULSS 4: Trend luogo del decesso per tumore anni 2000-2011

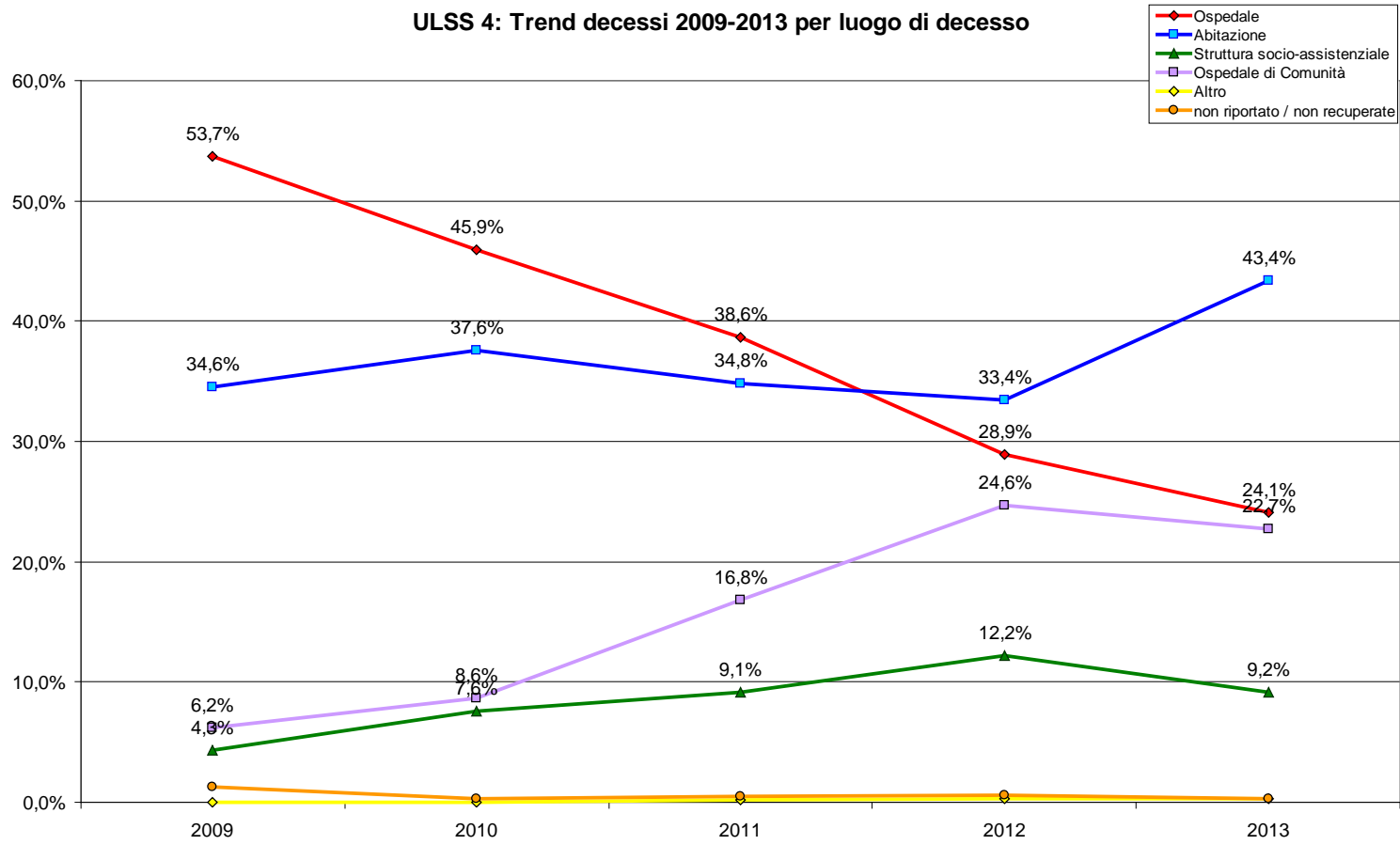




# Liste malati oncologici in CP

2009	348
2010	570
2011	540
2012	346
2013	371
<b>Totali</b>	<b>2175</b>

# MALATI nella LISTA



# SINTESI 2009-2013

## malati deceduti

	TOTALI	GIORNI ASSISTENZA MEDIAN/MEDIA	ACCESSI MEDIAN/MEDIA	ACCESSI PS %	RICOVERI %	LUOGO DI DECESSO		
						OSPEDALE %	CASA %	STRUTTURA%
<b>NCP0</b>	739	ND	11/27 1-551	53	58	50	21	29
<b>NCP1</b>	725	62/116 3-663	36/60 1-794	36	31	28	44	28
<b>NCP2</b>	637	22/52 1-608	54/71 4-620	30 <b>22</b>	24 <b>19</b>	16	65	19
<b>NCP 1+2</b>	224	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND



*The* NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

Perspective

**generalist + specialist.....**

**Generalist plus Specialist Palliative Care — Creating a More Sustainable Model**

Timothy E. Quill, M.D., and Amy P. Abernethy, M.D.

NEJM, March, 6, 2013

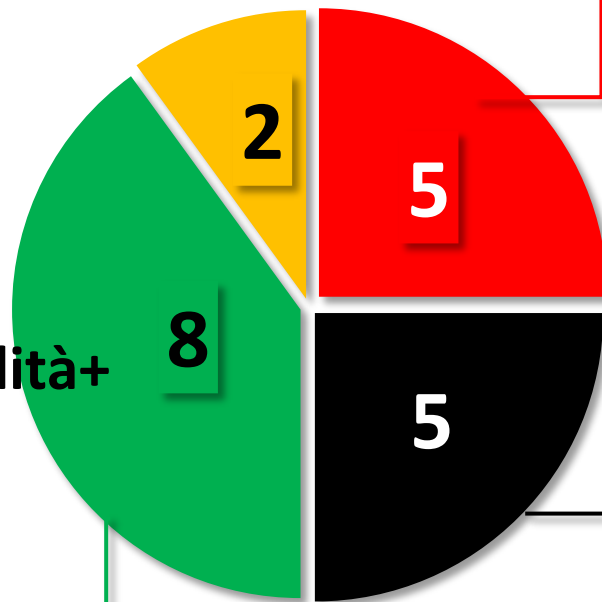
# Proporzione delle cause di morte/anno (su 20 decessi/MMG/anno)

■ Cancro

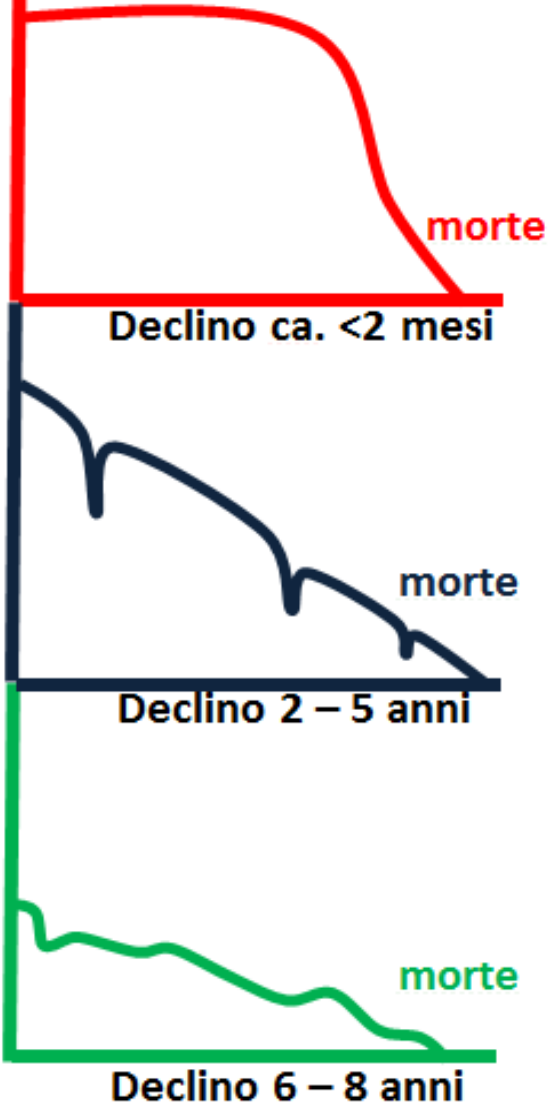
■ Insuff. Croniche

■ Fragilità+Comorbidità+  
Demenza

■ Morte improvvisa  
inattesa



## Traiettorie di malattia



# RICONOSCIMENTO dei MALATI COMPLESSI

<i>indicatori</i>	CRITERI
ACG	<p>Il sistema ACG è uno strumento di aggiustamento per il case/mix (groupier) applicato a popolazioni/pazienti sviluppato da medici e ricercatori della Johns Hopkins University di Baltimora</p> <p>Il sistema ACG, utilizzando dati provenienti dai flussi informativi aziendali, misura lo stato di salute di una popolazione raggruppando le diagnosi di malattia e l'uso di farmaci in gruppi clinicamente coerenti</p> <p>Assegna ciascun individuo ad una singola categoria o gruppo ACG, che rappresenta una misura relativa del consumo atteso di risorse sanitarie</p>
Indicatori di peggioramento generale	<p><i>Riduzione dell'autonomia, difficoltà alla cura di sé, permanenza a letto o in poltrona per più del 50% della giornata, sempre maggiore dipendenza dagli altri per le attività della vita quotidiana</i></p> <p><i>Co-morbidità significative, con un declino fisico generale</i></p> <p><i>Malattia in fase avanzata/instabile, con sintomi complessi causa di sofferenza</i></p> <p><i>Ridotta efficacia dei trattamenti eziologici</i></p> <p><i>Scelta di non essere più sottoposto a trattamenti "attivi"</i></p> <p><i>Progressiva perdita di peso (&gt;10%) negli ultimi 6 mesi</i></p> <p><i>Ripetuti ricoveri in ospedale, con accesso a PS</i></p> <p><i>Albumina serica &lt;25g/l</i></p>
Indicatori clinici specifici di peggioramento - "Fragilità" Persone che presentano numerose co-morbidità con un significativo peggioramento dell'autonomia nelle attività quotidiane,	<p><i>Deterioramento funzionale, misurato ad es. con le Scale Barthel/ECOG/Karnofsky</i></p> <p><i>Combinazione di almeno 3 dei seguenti sintomi:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Astenia</i></li> <li>- <i>Marcia rallentata</i></li> <li>- <i>Significativa perdita di peso</i></li> <li>- <i>Facile affaticamento</i></li> <li>- <i>Modesta attività fisica</i></li> <li>- <i>Depressione</i></li> </ul>
Indicatori clinici specifici di peggioramento per malati con cancro	<p><i>Neoplasia metastatica</i></p> <p><i>Possibile utilizzo di indicatori prognostici specifici per cancro</i></p> <p><i>riduzione dell'autonomia ( PS Karnofsky)</i></p>
Indicatori clinici specifici di peggioramento per malati con :	<p>BPCO, SCOMPENSO, PATOLOGIE NEUROLOGICHE, INS RENALE.....</p> <p>.....ECT</p>

# LA PROSPETTIVA

## ***MALATTIE e Malati***

- lunga durata della storia naturale
- prognosi infausta
- evoluzione peggiorativa stato funzionale fino alla totale dipendenza
- opportunità e richiestività di trattamenti prolungati

ingravescente dipendenza funzionale

necessità di terapie di supporto....per più tempo

.....fasi di instabilità, scompenso, complicazioni .....miglioramento.....

.....evoluzione del fine vita spesso annunciata da indicatori clinicamente rilevabili

- ***oncologiche.....terminalità percepita***

***terminalità meno percepita:***

- ***neurologiche .....neuromuscolari..... esiti gravi cerebrolesioni, .....demenze***

- ***cardiache .....scompenso cardiaco cronico refrattario***

- ***BPCO***

- ***altre insufficienze d'organo***