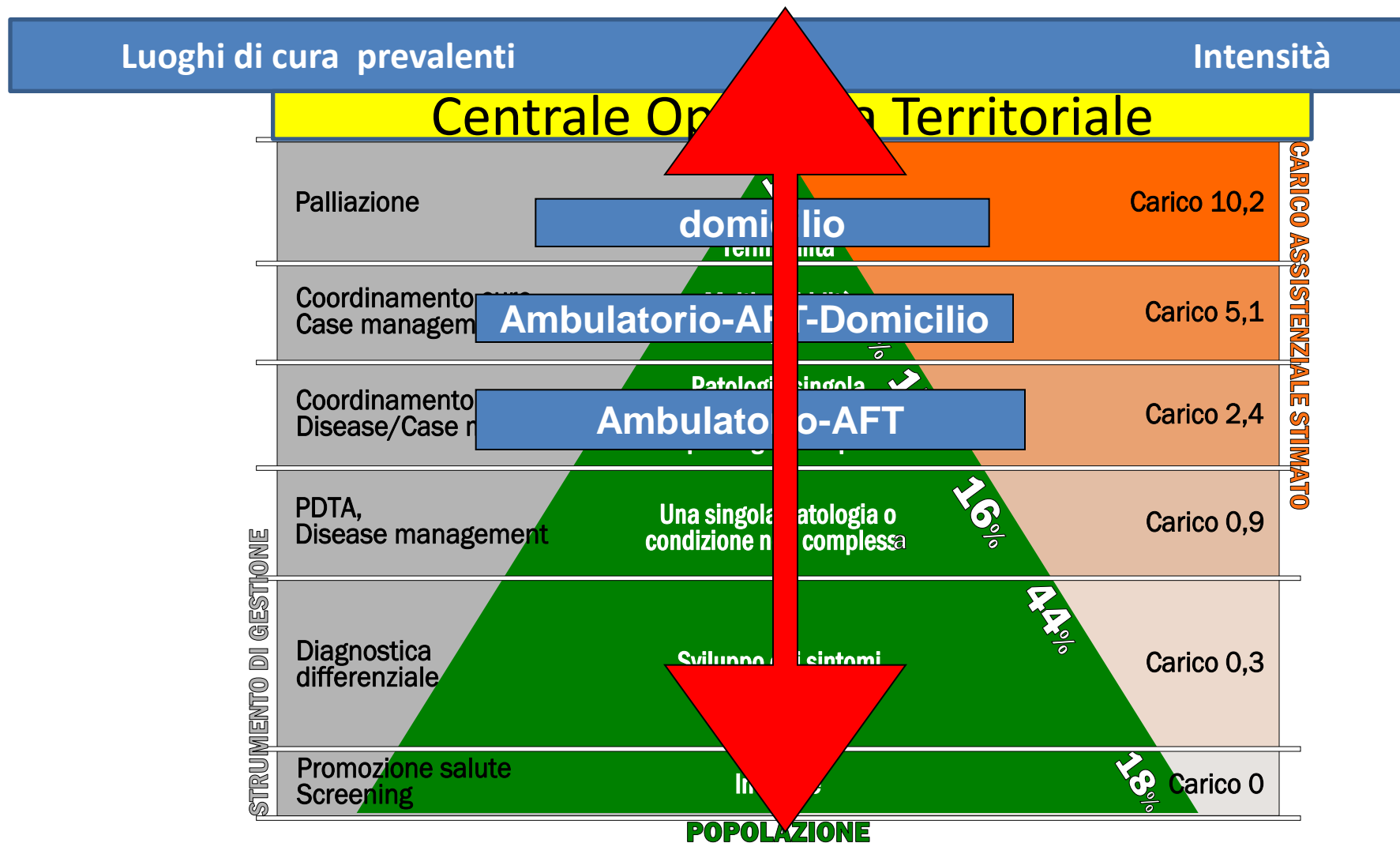


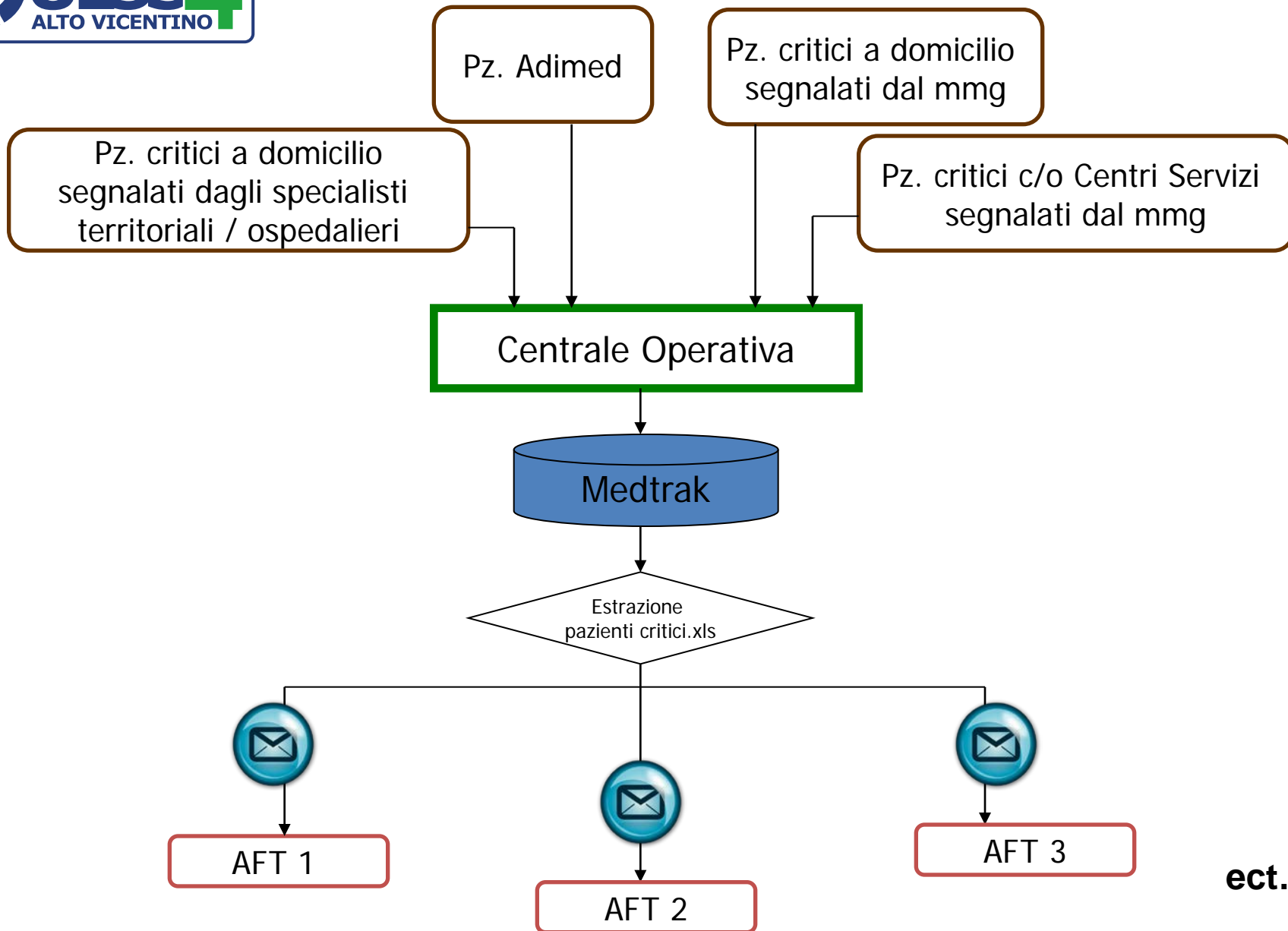


**Pazienti in carico alla Centrale Operativa Territoriale
ed al Nucleo di Cure Palliative: finalità, ed esperienze di
gestione delle liste**

Montecchio Precalcino, 7 Novembre 2014

Malati cronici-complessi





Malati Complessi

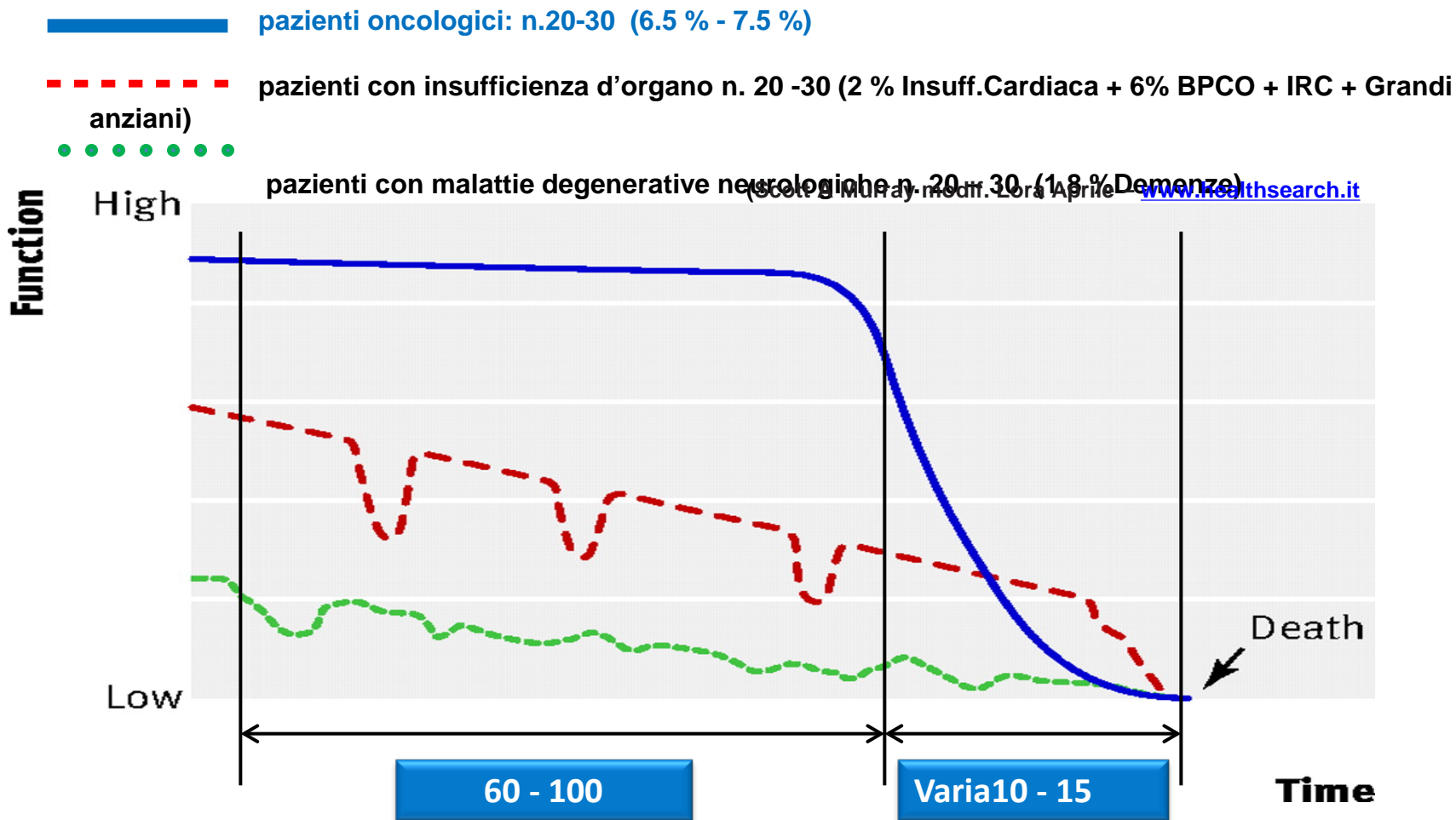
Le persone con condizioni croniche multiple affette da 2 o più condizioni croniche concorrenti, che insieme hanno un effetto avverso sullo stato di salute, sull'autonomia o sulla qualità della vita, e che richiedono una gestione assistenziale, decisioni cliniche, coordinamento, caratterizzati da complessità.

- 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

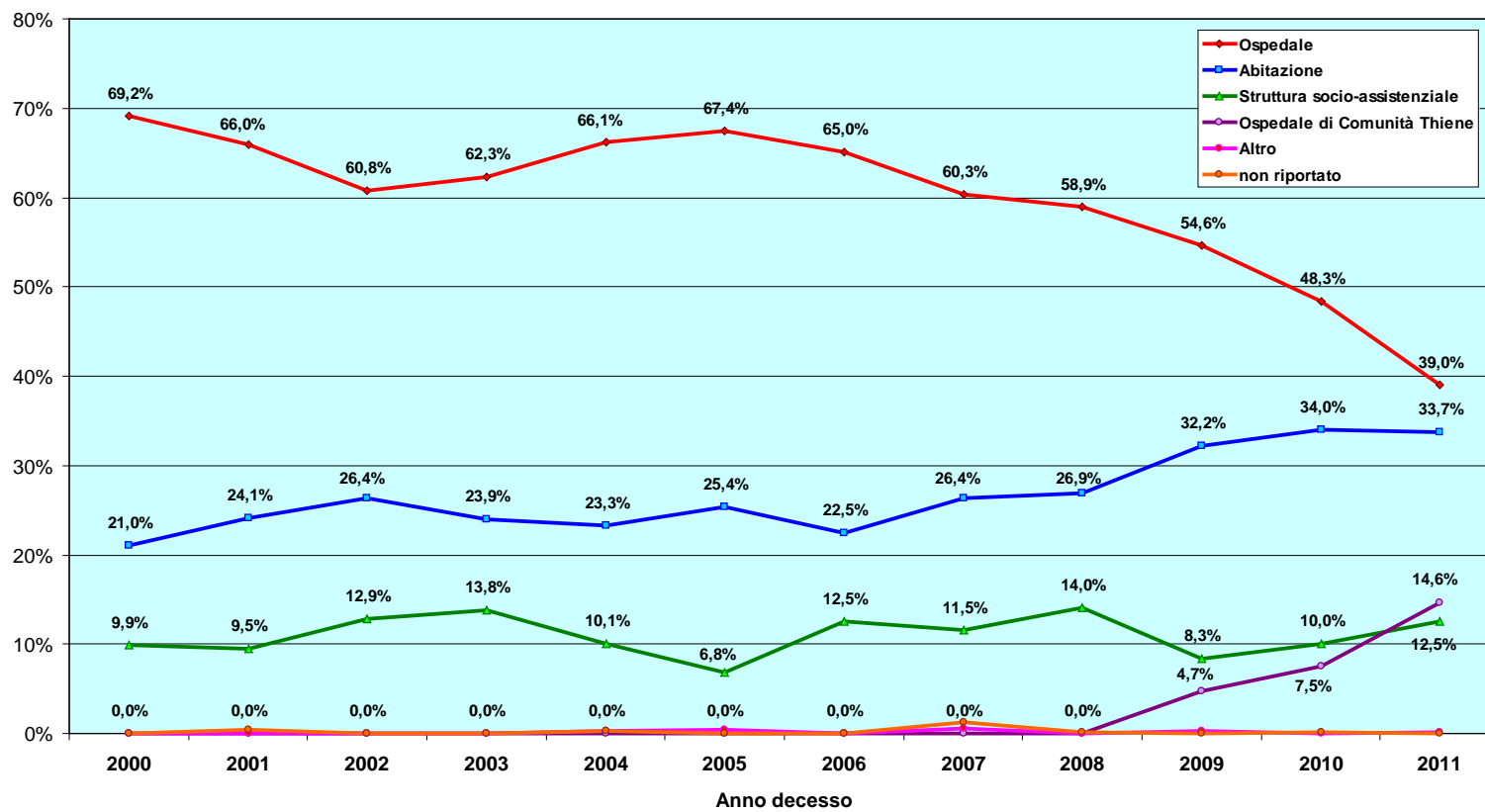
Primo livello (MMG)

Secondo livello (MMG + specialista)

Centrale Operativa Territoriale

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

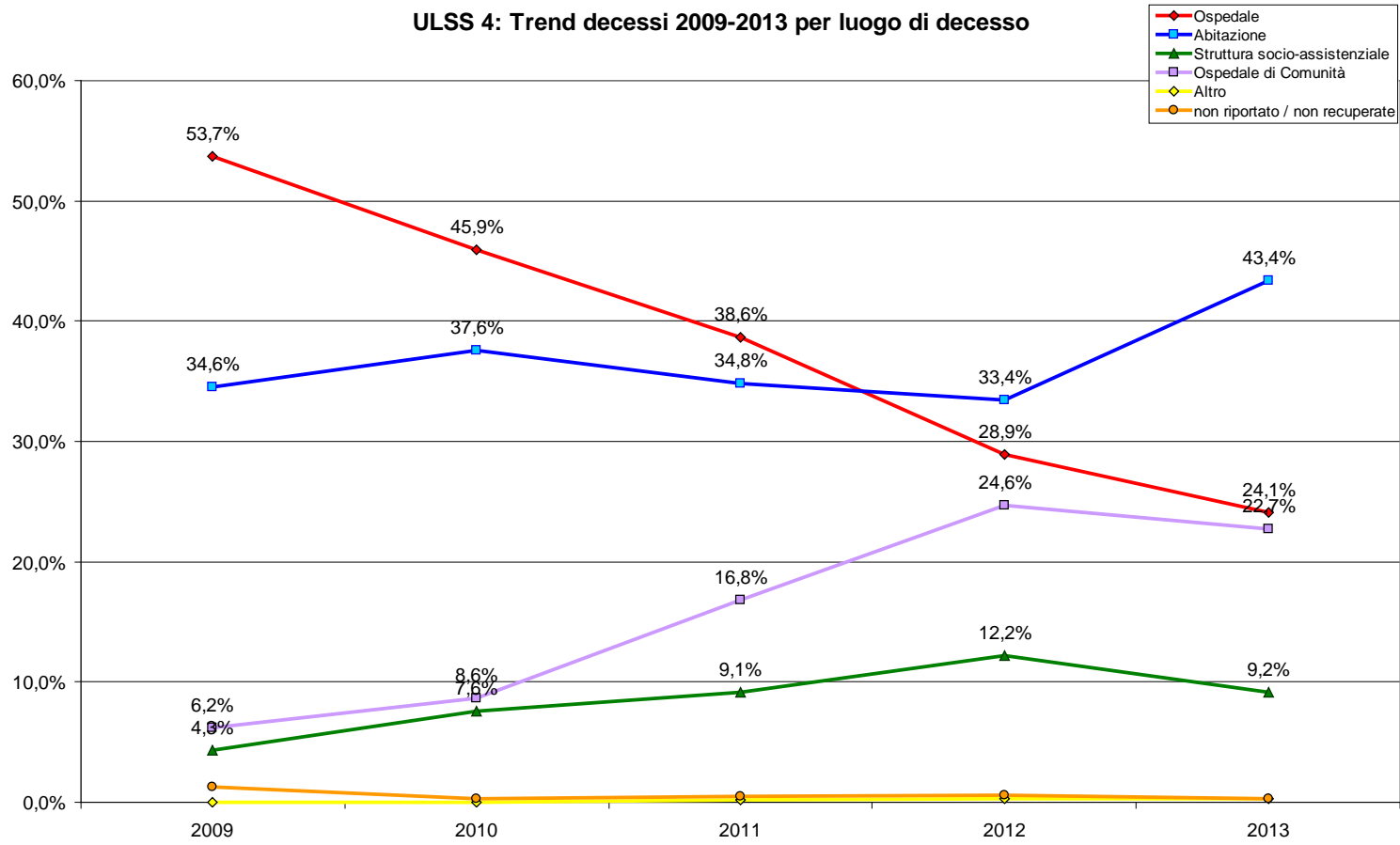
ULSS 4: Trend luogo del decesso per tumore anni 2000-2011



Liste malati oncologici in CP

2009	348
2010	570
2011	540
2012	346
2013	371
Totali	2175

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%
NCP0	739	ND	11/27 1-551	53	58	50	21	29
NCP1	725	62/116 3-663	36/60 1-794	36	31	28	44	28
NCP2	637	22/52 1-608	54/71 4-620	30 22	24 19	16	65	19
NCP 1+2	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

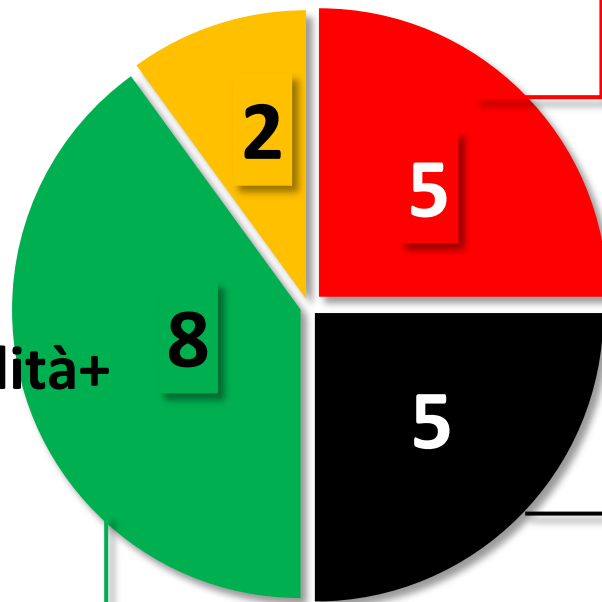
Proporzione delle cause di morte/anno (su 20 decessi/MMG/anno)

■ Cancro

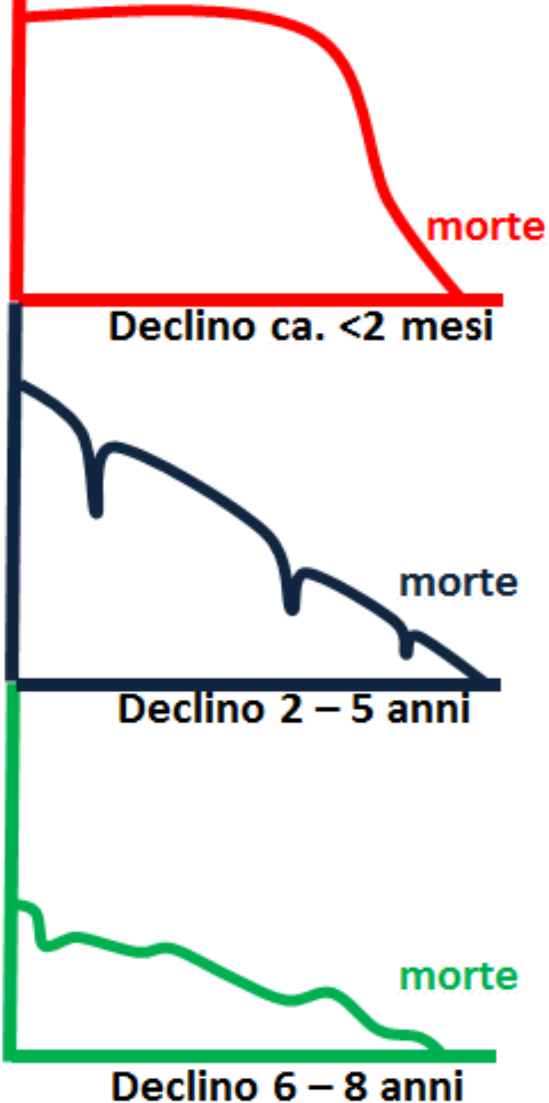
■ Insuff. Croniche

■ Fragilità+Comorbidity+
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 (grouper) 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 (>10%) negli ultimi 6 mesi</i></p> <p><i>Ripetuti ricoveri in ospedale, con accesso a PS</i></p> <p><i>Albumina serica <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"> - <i>Astenia</i> - <i>Marcia rallentata</i> - <i>Significativa perdita di peso</i> - <i>Facile affaticamento</i> - <i>Modesta attività fisica</i> - <i>Depressione</i>
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, complicazionimiglioramento.....

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

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

terminalità meno percepita:

- ***neurologicheneuromuscolari..... esiti gravi cerebrolesioni,demenze***

- ***cardiachescompenso cardiaco cronico refrattario***

- ***BPCO***

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