

 Regione Emilia-Romagna

STUDIO MACONDO

Le competenze della rete



LE RAGIONI DEL PROGETTO

VALUTARE PER MIGLIORARE

1

**IL CAMPO STRATEGICO
DELLA RETE
PER LE CURE PALLIATIVE**



Dimensione

soggettiva

oggettiva

COMUNITA'

OPERATORI

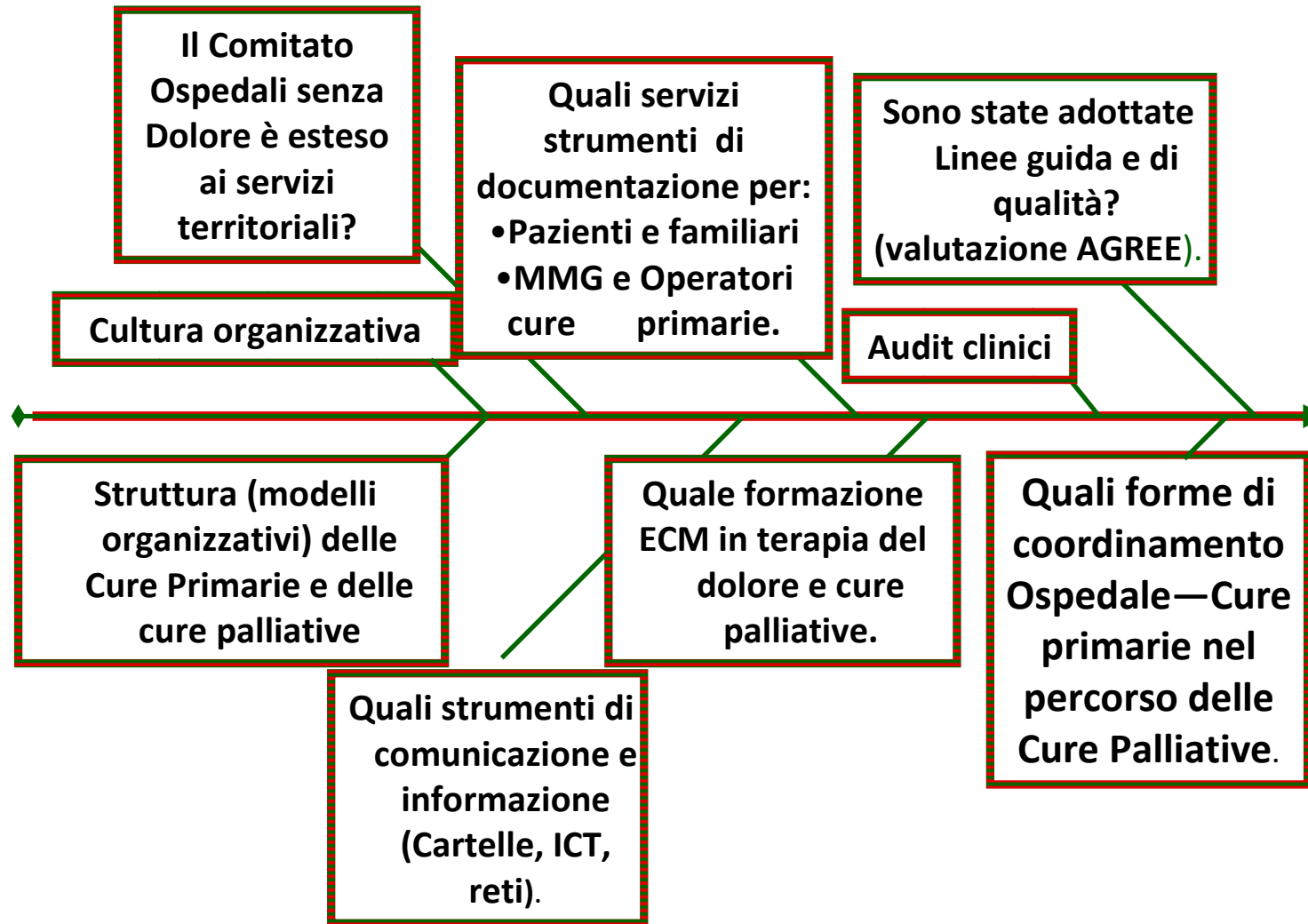
SERVUZZU

Primo Seminario di Studio – Reggio Emilia, 3 aprile 2008

2

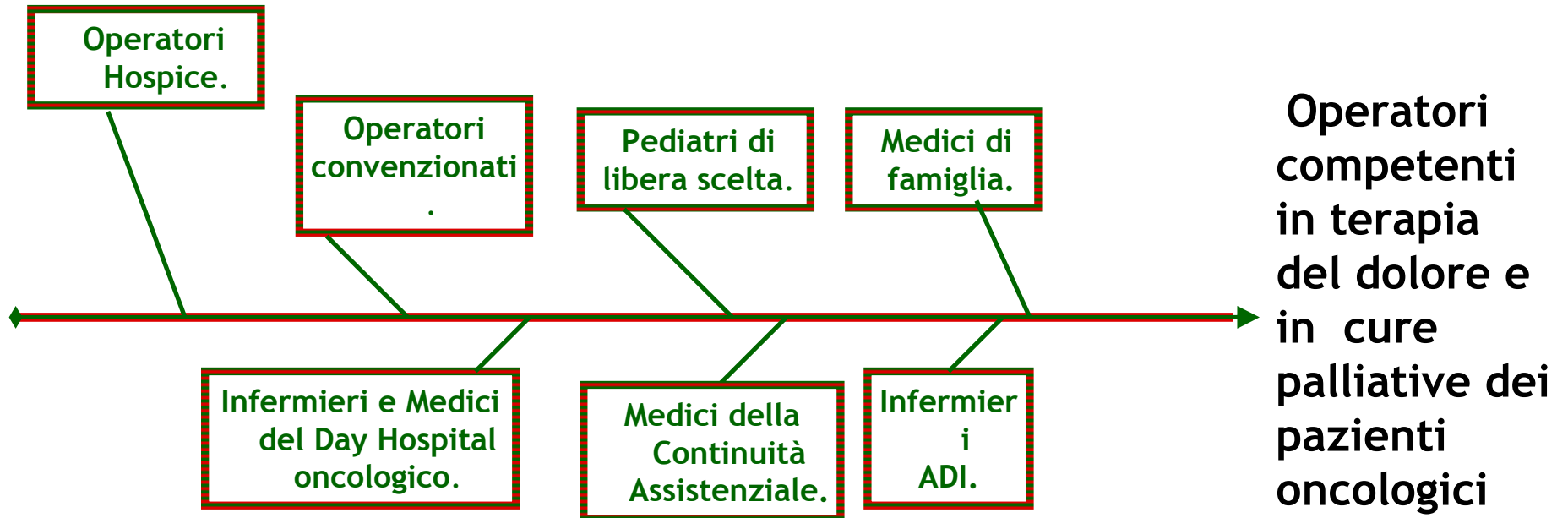
I DETERMINANTI DELLA QUALITA'

Caratteristiche dell'Organizzazione

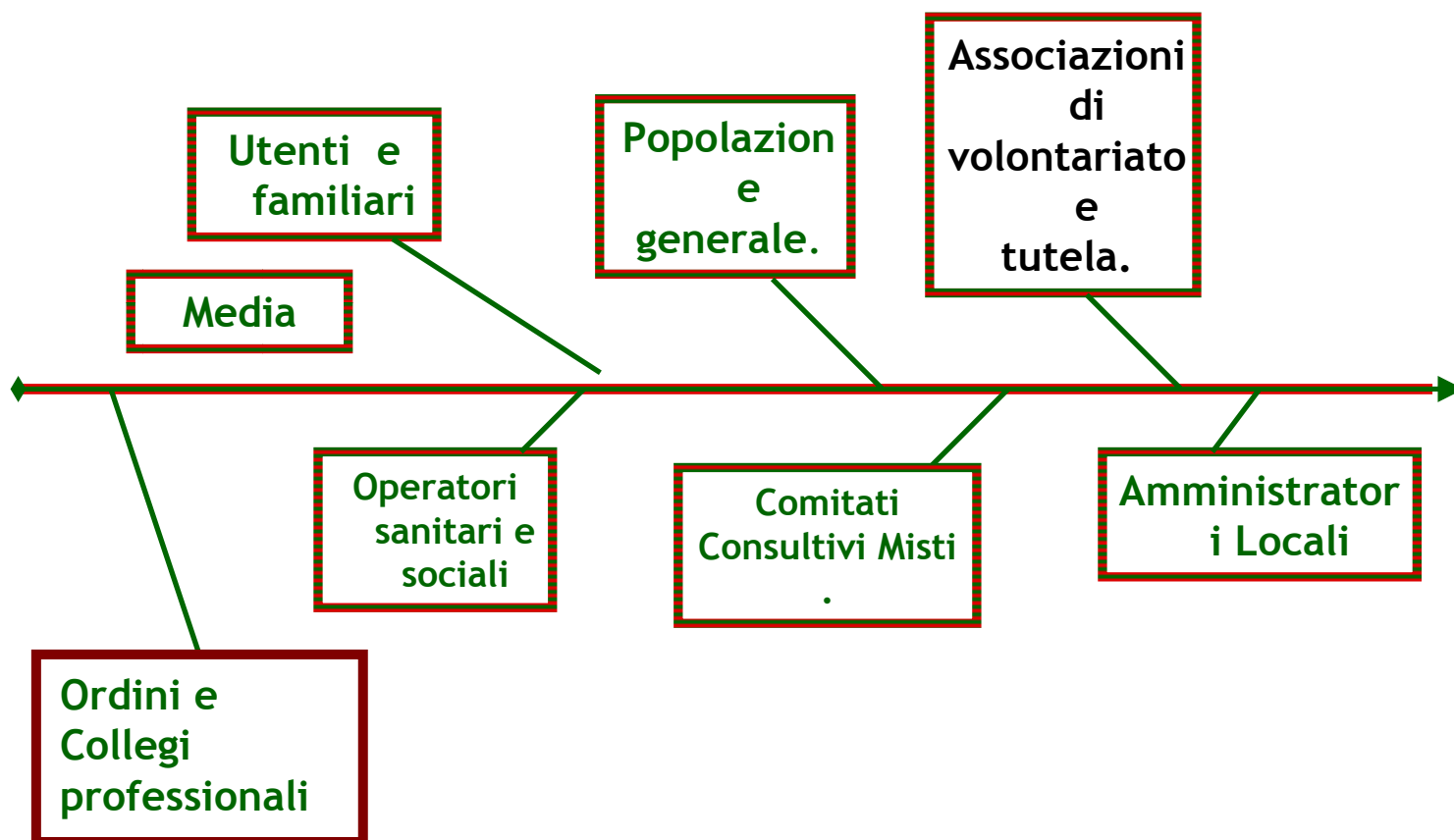


Un'organizzazione competente ed efficace nel garantire il riconoscimento, la presa in carico e il controllo del dolore cronico oncologico, nel contesto delle Cure Primarie

Competenze degli operatori



Competenze della comunità





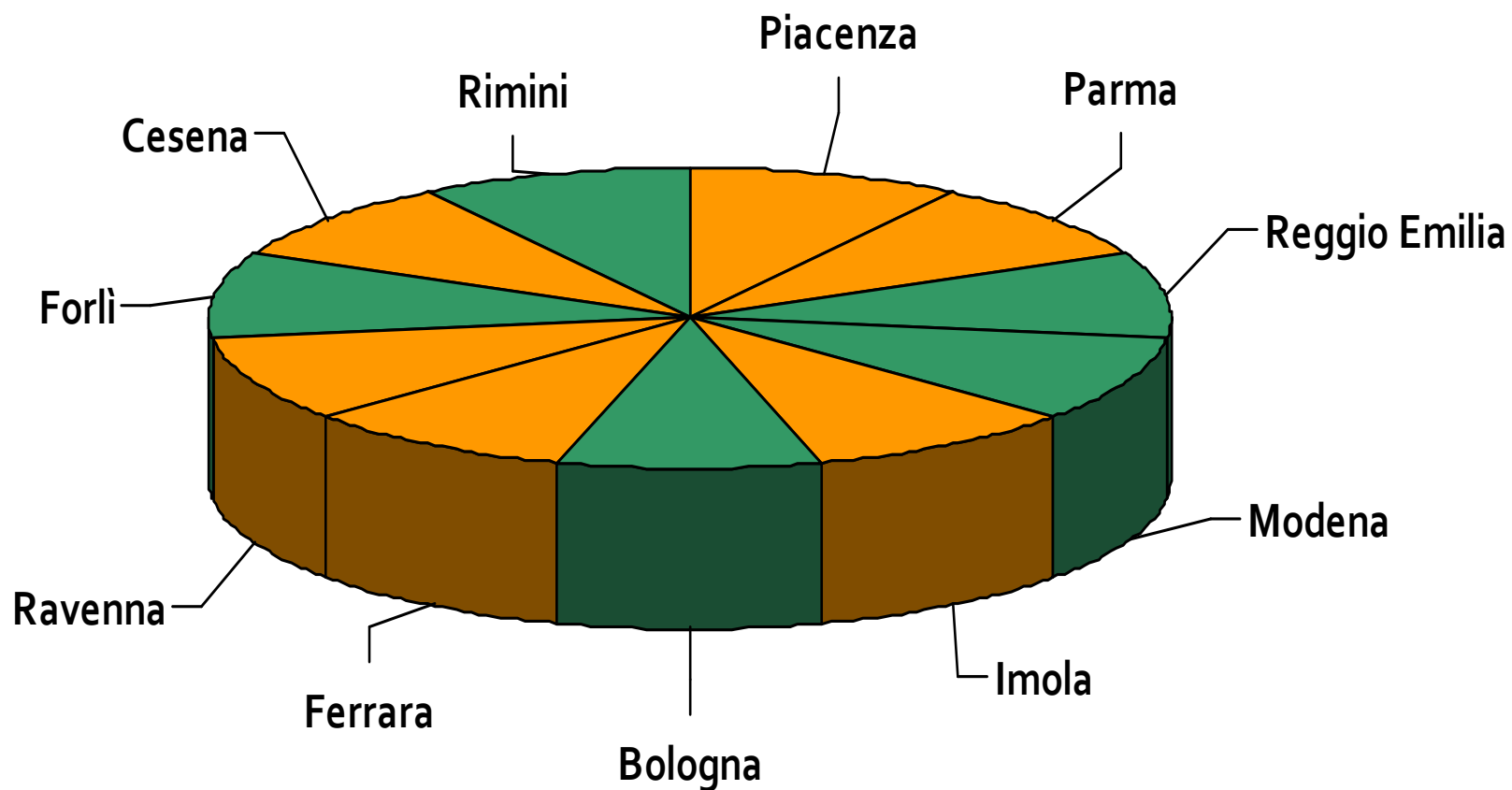
Un contesto sociale consapevole e competente, una comunità che facilita e sostiene il diritto alla cura del dolore cronico oncologico.

3

RETI FORMALI ED INFORMALI

Nel vostro territorio è attiva la Rete delle Cure Palliative?

-  È attiva una rete di Cure Palliative
-  La Rete è attiva e formalizzata



Dati al 31.12.2008

I nodi della Rete Cure Palliative

NODI TERRITORI	Distretti	Nuclei di Cure Primarie	Equipe di Assistenza Infermieristica Domiciliare	Hospice	Strutture/ funzioni di Terapia antalgica	Servizio Ospedaliero di Cure Palliative	Ambulatorio di Cure Palliative	Day Hospital di Cure Palliative	Ambulatorio Protetto	Oncologia Degenza/ Day Hospital	Radio Terapia
PIACENZA	3	13	4	1	SI	NO	1	NO	NO	SI	SI
PARMA	4	21	4	4	SI	NO	1	NO	NO	SI	SI
REGGIO EMILIA	6	22	6	2	NO	NO	1	NO	NO	SI	SI
MODENA	7	38	7	1	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI
BOLOGNA	6	41	12	2	SI	NO	2	NO	NO	SI	SI
FERRARA	3	15	7	2	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI
IMOLA	1	7	1	1	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO
RAVENNA	3	17	3	1	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI
FORLI'	1	11	1	2	NO	1	1	NO	NO	SI	NO
CESENA	2	7	4	1	SI	NO	1	NO	NO	SI	NO
RIMINI	2	19	2	1	SI	NO	1	1	NO	SI	SI

Dati al 31.12.2008

**Pianificazione e indicatori per la verifica
dei risultati nella RCP**

Piani di formazione nella RCP

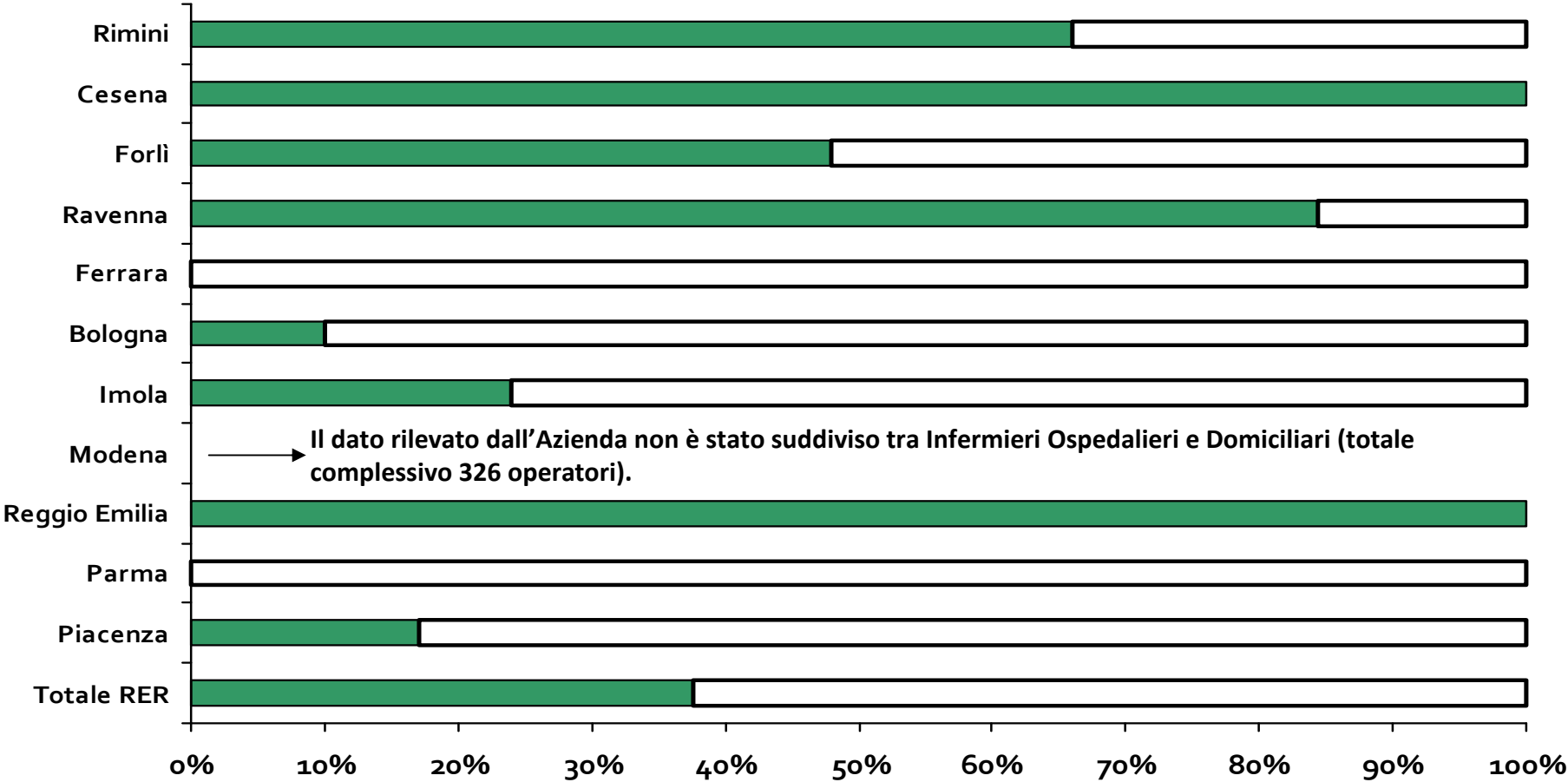
**Relazioni Funzionali e Comunicazione
nella RCP**

Strumenti di Clinical Governance nella RCP

Dati al 31.12.2008

Formazione nella RCP

Infermieri Domiciliari

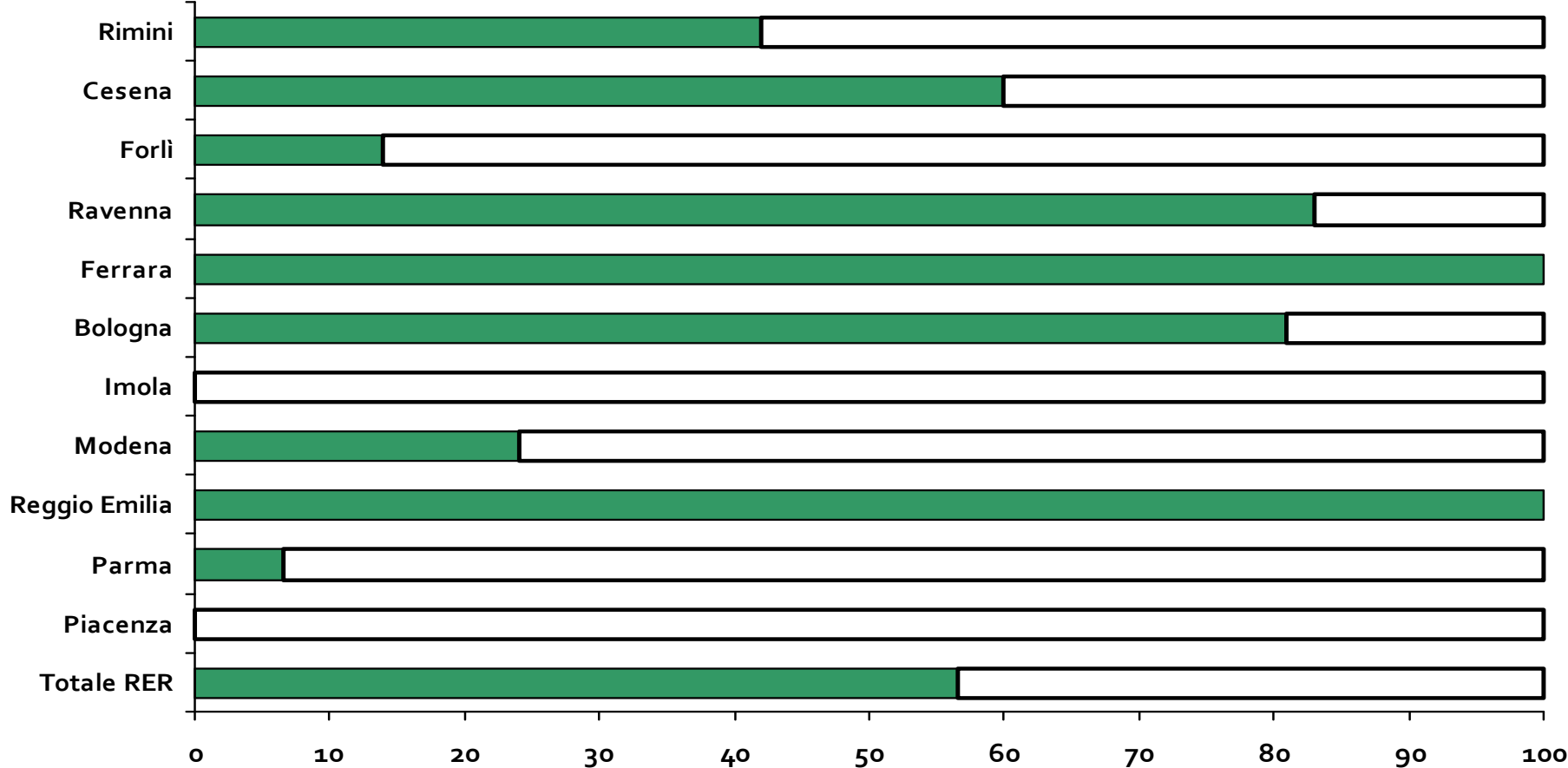


Percentuale di operatori coinvolti dai progetti formativi 2006-07 in cure palliative e /o in gestione del dolore, sul totale del profilo

Dati al 31.12.2008

Formazione nella RCP

Medici di famiglia



Percentuale di operatori coinvolti dai progetti formativi 2006-07 in cure palliative e /o in gestione del dolore, sul totale del profilo

Dati al 31.12.2008

Linee Guida per la gestione del dolore cronico oncologico e/O per le Cure Palliative

	Bologna	Cesena	Ferrara	Forlì	Modena	Piacenza	Ravenna	Reggio Emilia	Rimini
Esiste un programma di aggiornamento delle LG per la gestione del dolore cronico oncol.?	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI
Sono stati attivati sistemi periodici di valutazione dell'efficacia delle LG?	Audit clinici Strutturati Rilevazione indicatori	NO	NO	NO	Audit clinici e assistenziali strutturati	NO	Audit clinici e Assistenziali Strutturati	NO	NO

Dati al 31.12.2008

4

LA PROSPETTIVA ORIZZONTALE

RELAZIONI FUNZIONALI E COMUNICAZIONE

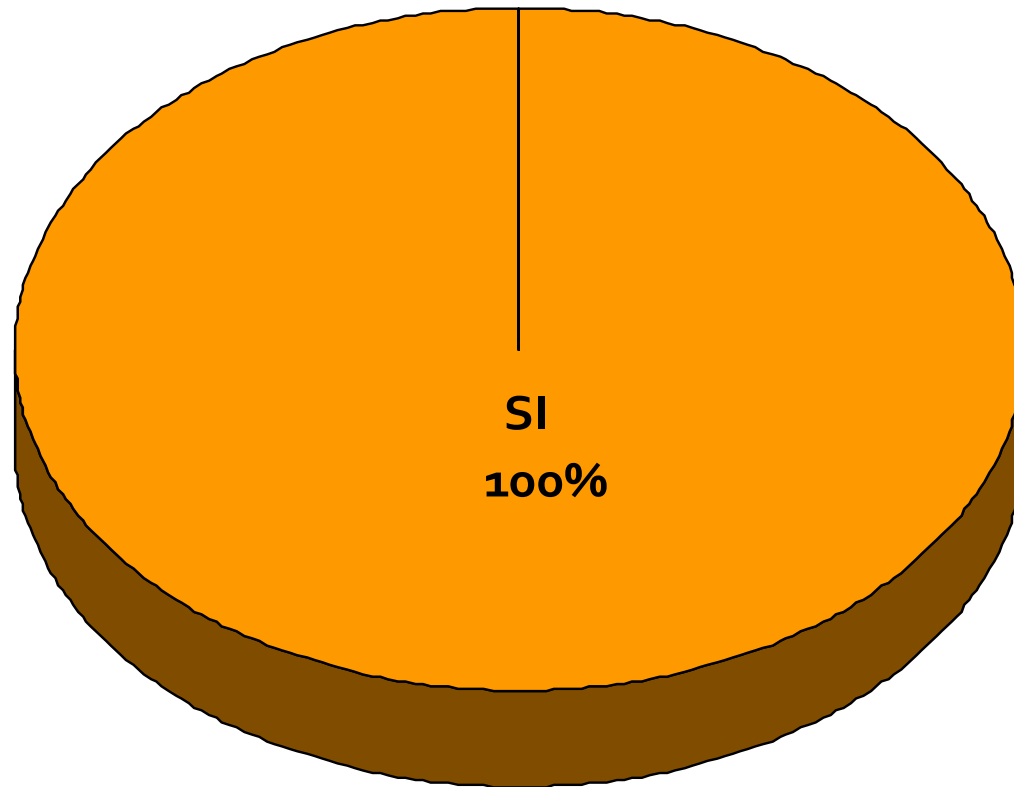
		Chiedono una consulenza/consultazione e la ricevono			
		<i>MMG</i>	<i>Inf. ADI</i>	<i>Med. Onco. Osp.</i>	<i>Inf. Onco. Osp.</i>
Offrono la propria consulenza/consultazione	<i>MMG</i>	Da 1 a 3	Da 4 a 6	Da 1 a 3	Da 1 a 3
	<i>Inf. ADI</i>	Da 4 a 6	Da 4 a 6	Da 1 a 3	Da 4 a 6
	<i>Med. Hospice</i>	Da 10 in su	Da 7 a 9	Da 7 a 9	Da 7 a 9
	<i>Inf. Hospice</i>	Da 4 a 6	Da 4 a 6	0	Da 4 a 6
	<i>Med. Terapia Antal.</i>	Da 7 a 9	Da 4 a 6	Da 7 a 9	Da 7 a 9
	<i>Inf. Terapia Antal.</i>	Da 4 a 6	Da 4 a 6	Da 1 a 3	Da 1 a 3
	<i>Med. Onco. Osp.</i>	Da 7 a 9	Da 4 a 6	Da 1 a 3	Da 4 a 6
	<i>Inf. Onco. Osp.</i>	Da 1 a 3	Da 4 a 6	Da 1 a 3	Da 1 a 3

0
 Da 1 a 3
 Da 4 a 6
 Da 7 a 9
 Da 10 in su

DISTRETTI

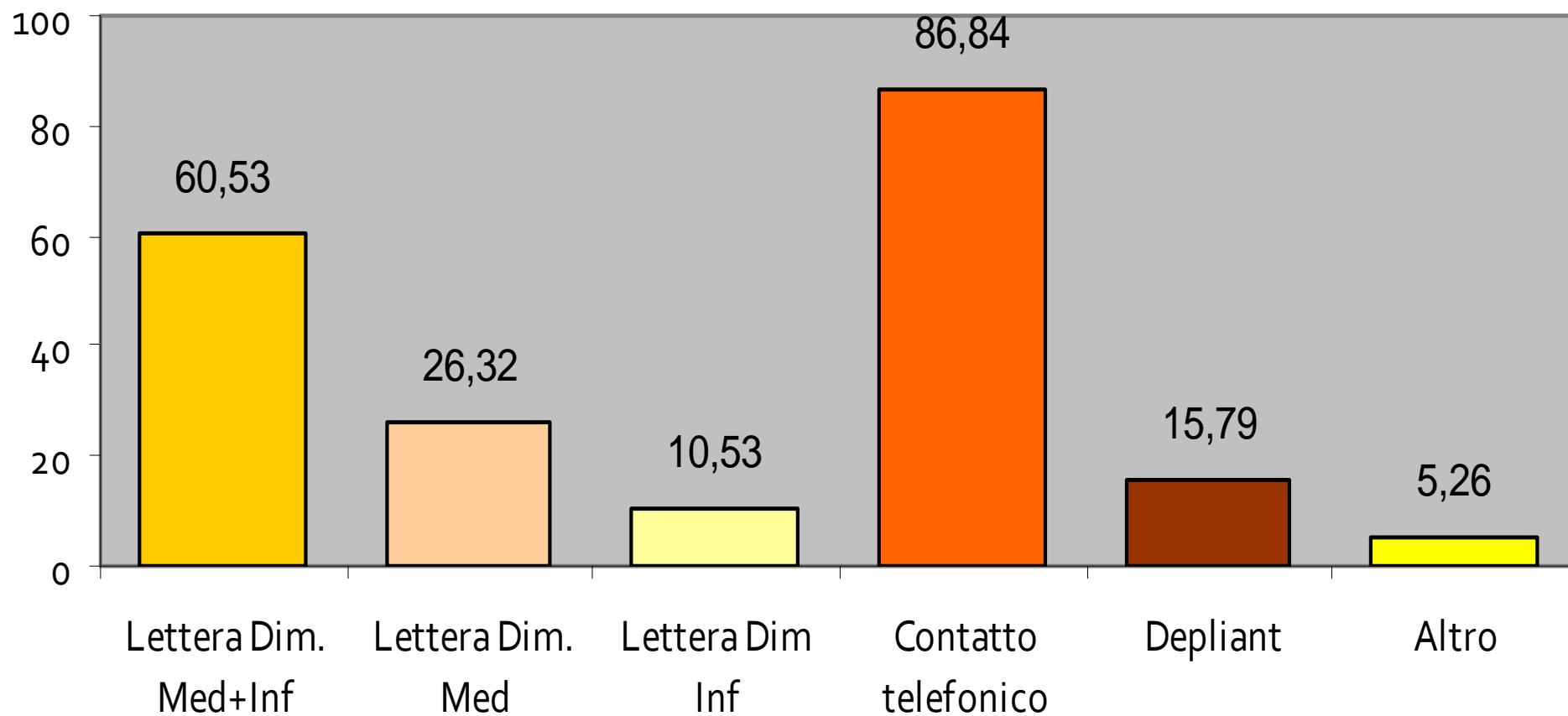
Assistenza domiciliare

Sono definite e documentate le modalità di continuità della presa in cura?



DISTRETTI

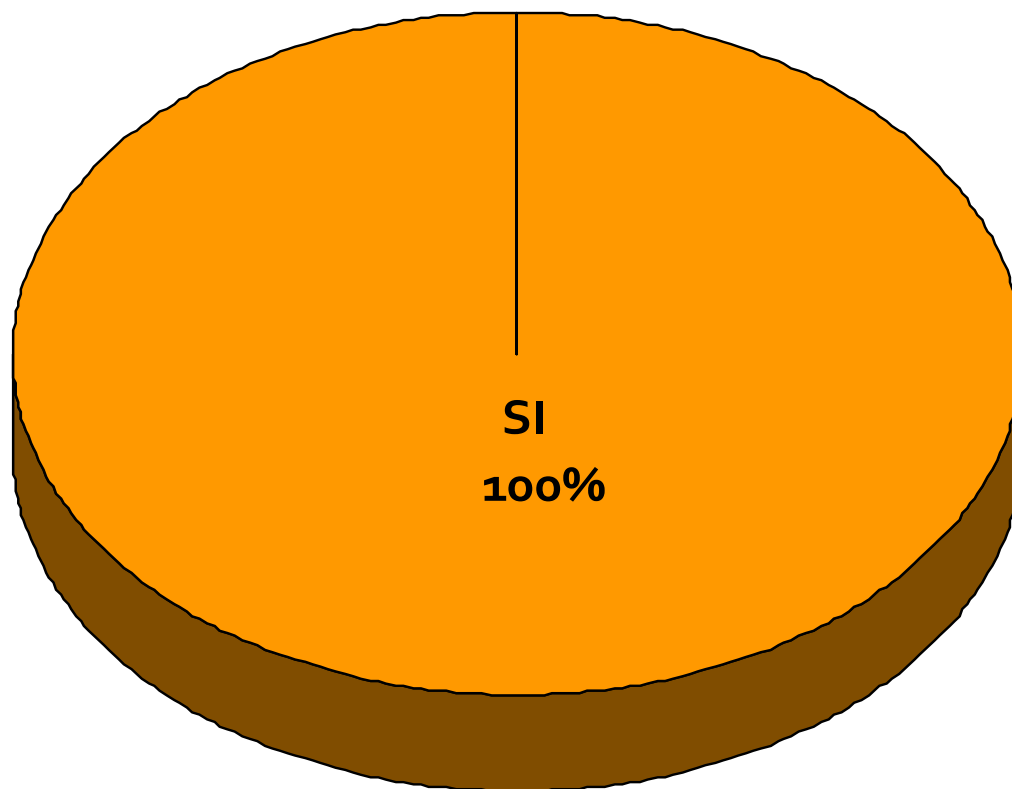
Con quali strumenti viene garantita la continuità della presa in cura?



Dato complessivo Regionale

HOSPICE

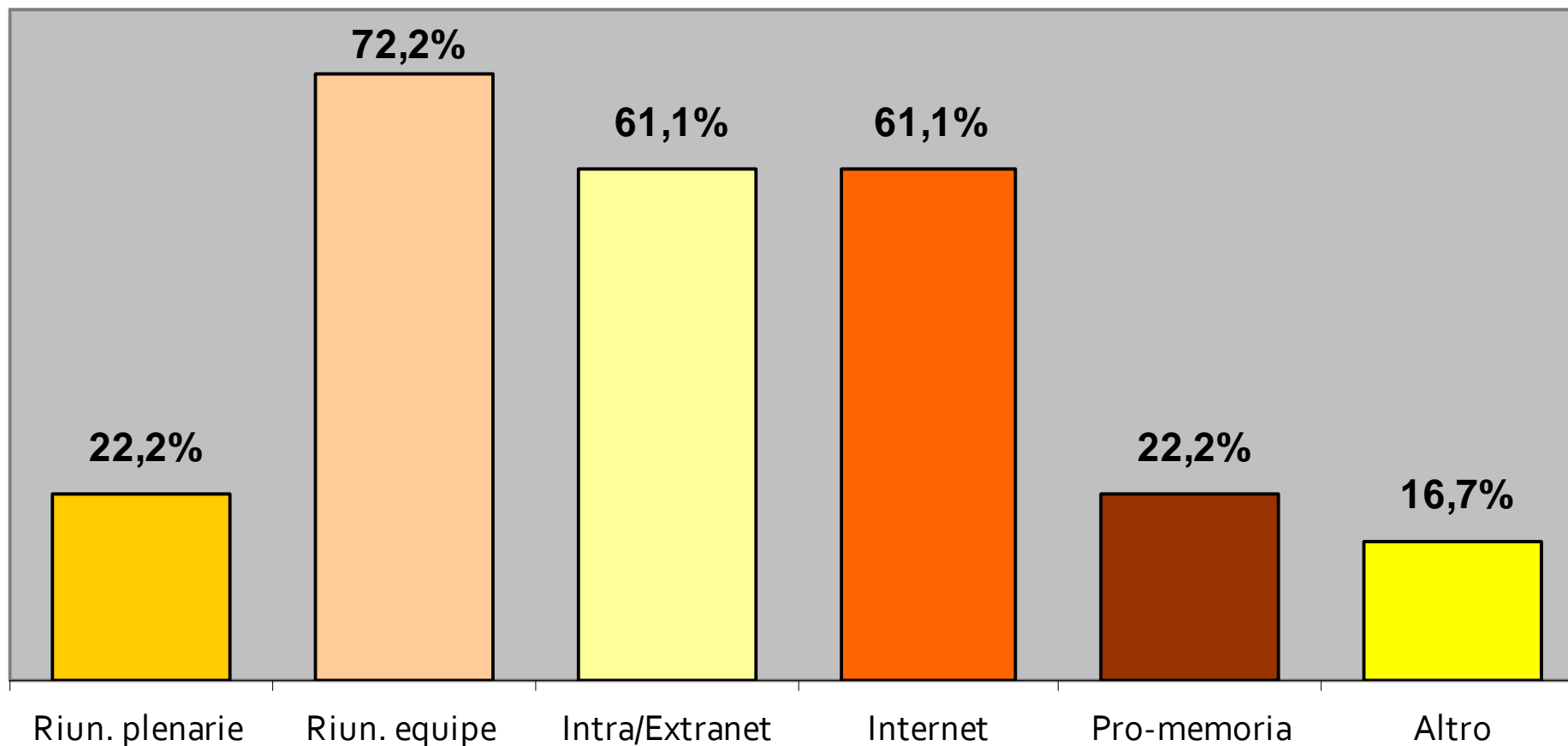
Negli Hospice sono definiti e documentati i criteri di accoglienza?



Dato complessivo Regionale

HOSPICE

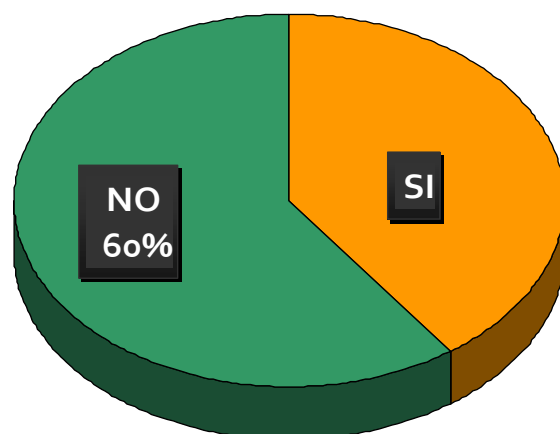
In che modo i criteri di accoglienza sono resi noti agli altri nodi della RCP?



Dato complessivo di tutti gli Hospice Regionali

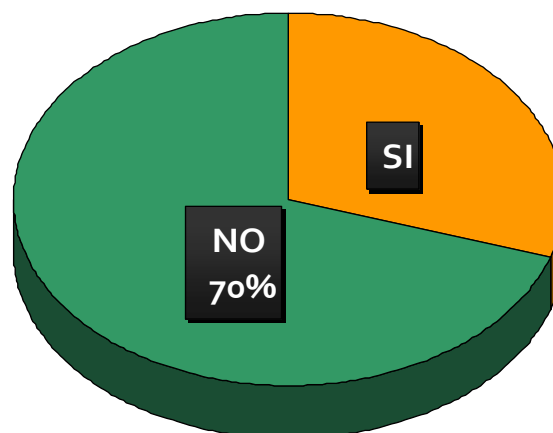
Esiste un protocollo per lo scambio di informazioni tra MMG e oncologo?

Area Vasta Emilia Nord



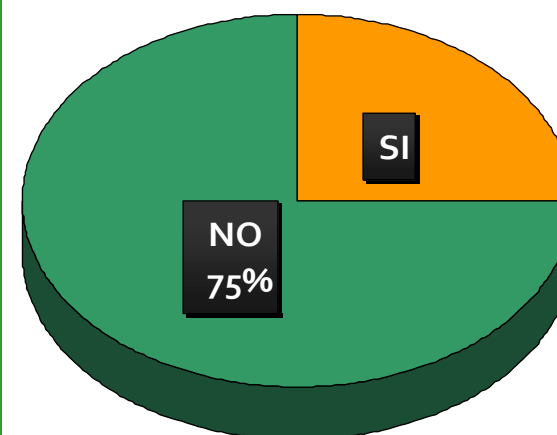
**Il protocollo
esiste in 8 su 20**

Area Vasta Emilia Centrale



**Il protocollo
esiste in 3 su 10
Distretti**

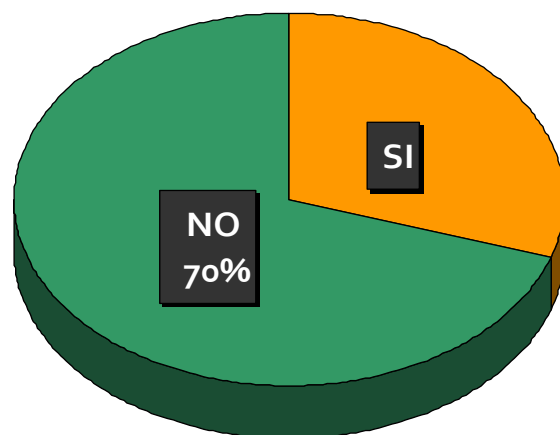
Area Vasta Romagna



**Il protocollo
esiste in 2 su 8
Distretti:**

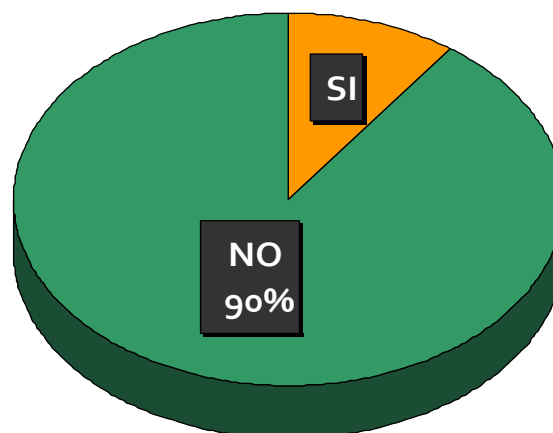
Esiste un protocollo per lo scambio di informazioni tra MMG e MCA?

Area Vasta Emilia Nord



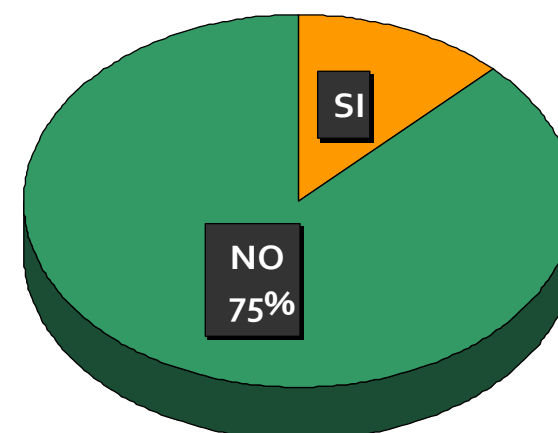
**Il protocollo
esiste in 6 su 20
Distretti**

Area Vasta Emilia Centrale



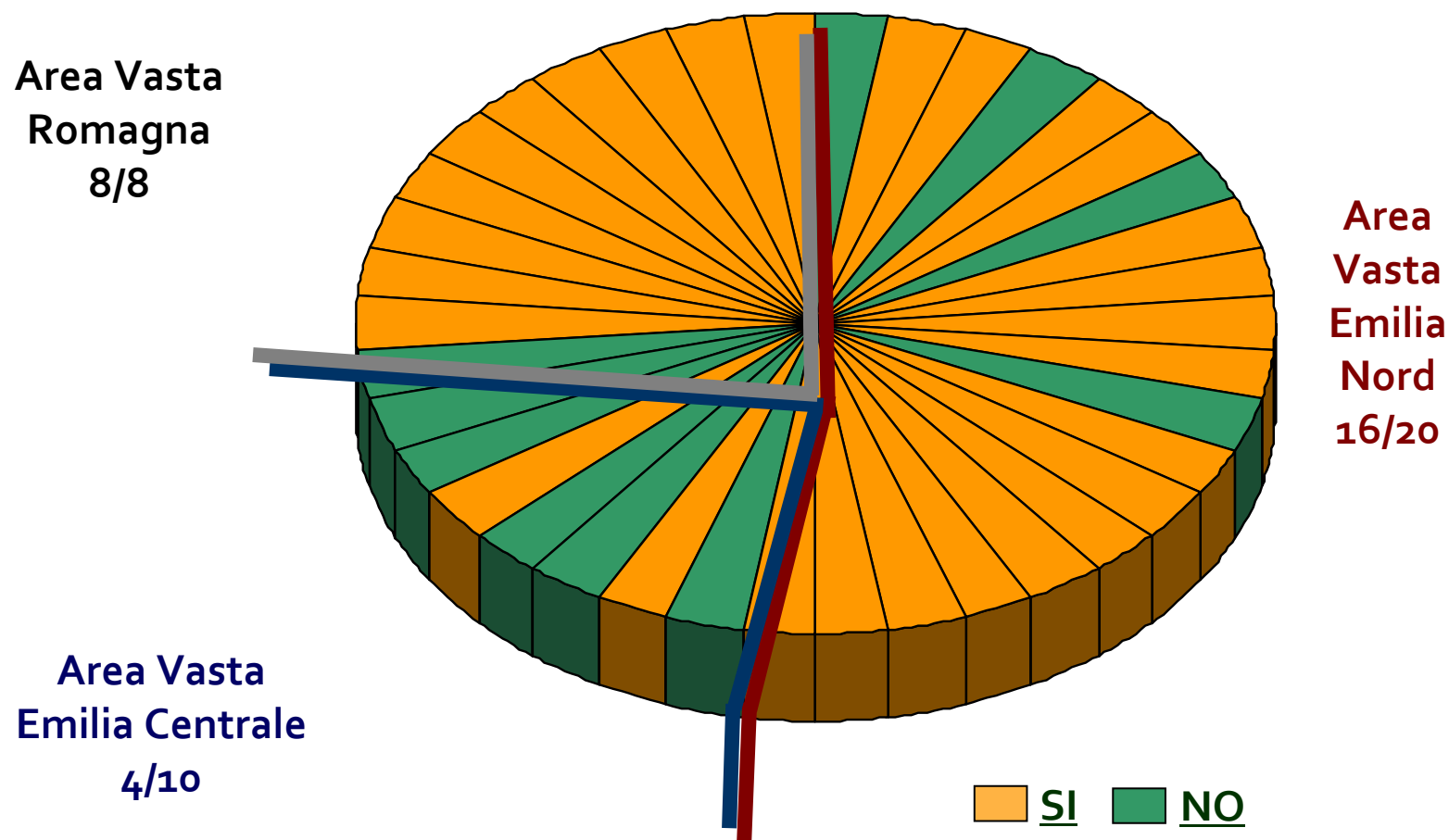
**Il protocollo
esiste in 1 su 10
Distretti**

Area Vasta Romagna



**Il protocollo
esiste in 1 su 8
Distretti**

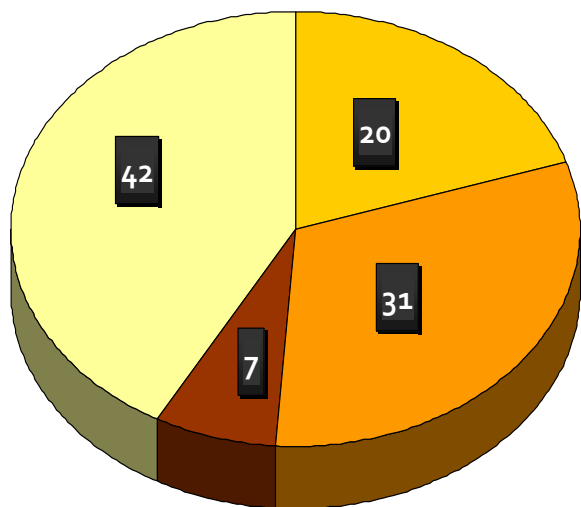
Nel Distretto viene usata una scala di valutazione del dolore?



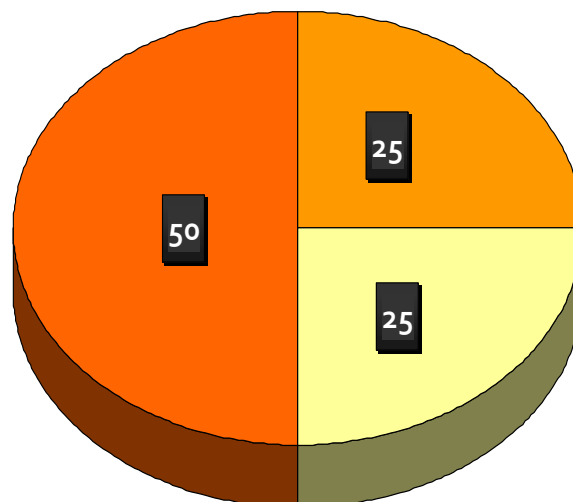
Dato complessivo Regionale: in 28 Distretti su 38 (73,7%) è stata adottata una Scala.

Quale scala viene utilizzata?

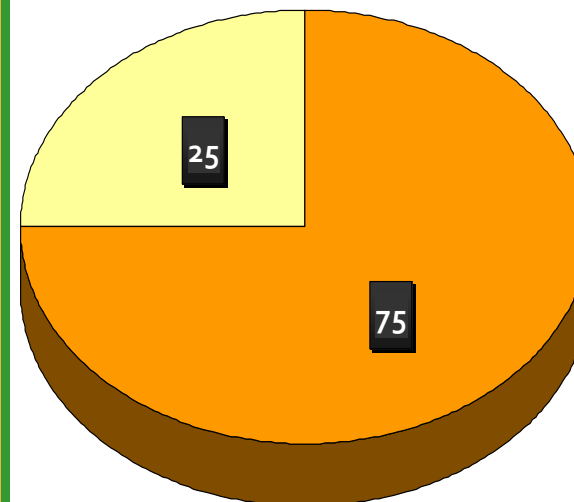
Area Vasta Emilia Nord



Area Vasta Emilia Centrale

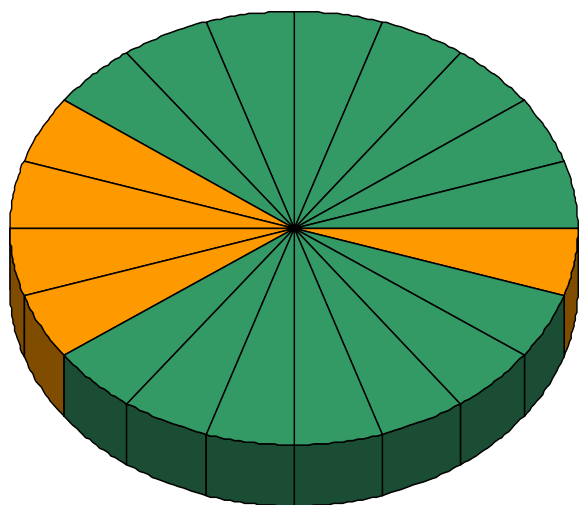


Area Vasta Romagna



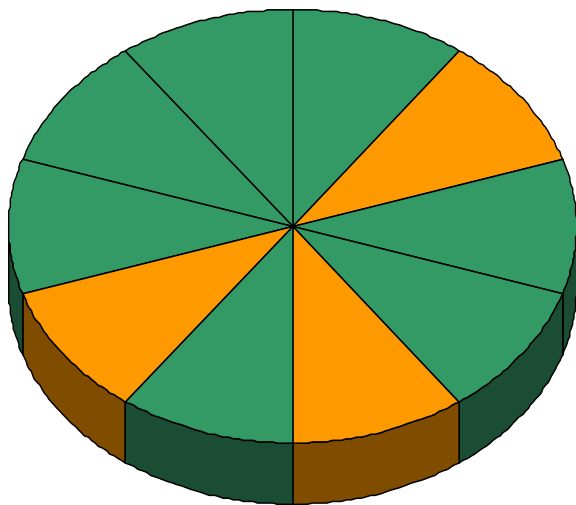
Sono definiti percorsi privilegiati di ingresso in ospedale per pazienti oncologici seguiti a domicilio?

Area Vasta Emilia Nord



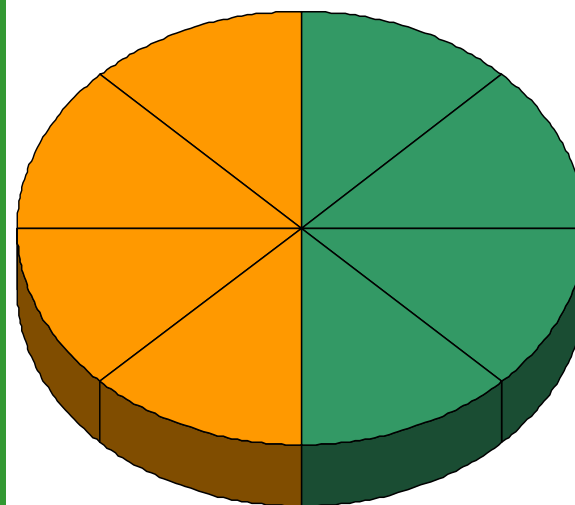
■ SI ■ NO

Area Vasta Emilia Centrale



■ SI ■ NO

Area Vasta Romagna

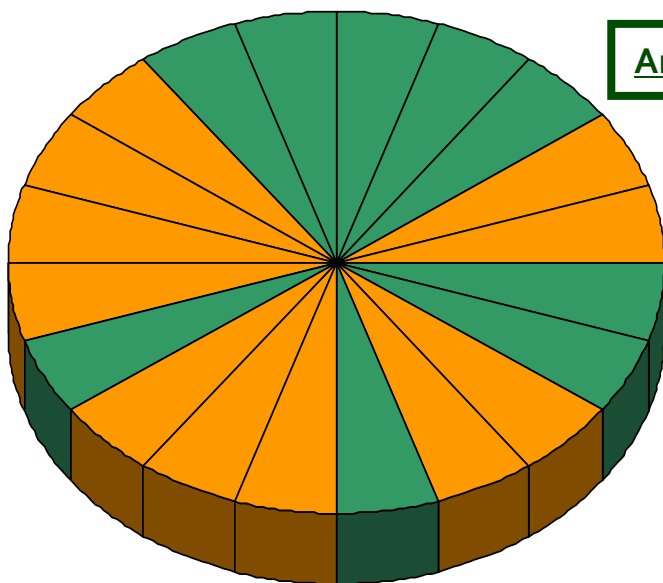


■ SI ■ NO

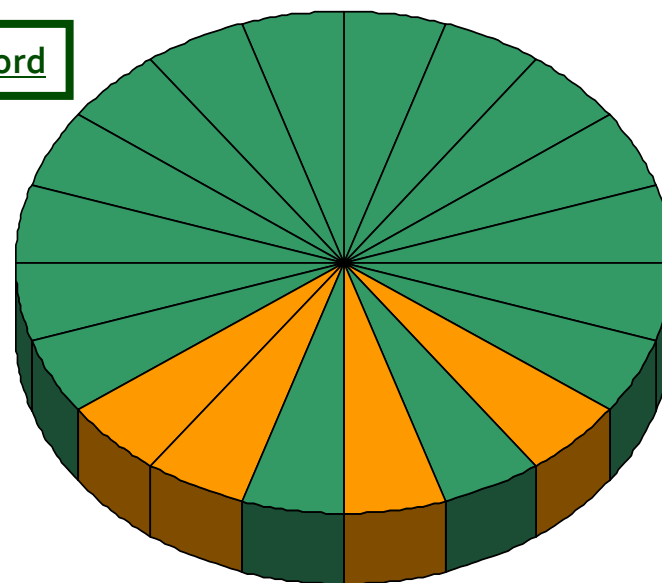
Sono previsti incontri per supportare il personale sul piano psicologico?

Esiste una funzione di supporto e accompagnamento al lutto?

Area Vasta Emilia Nord

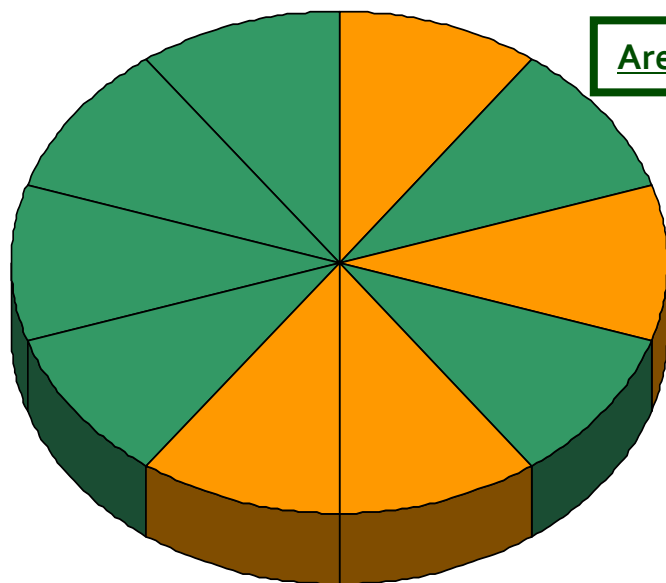


SI NO



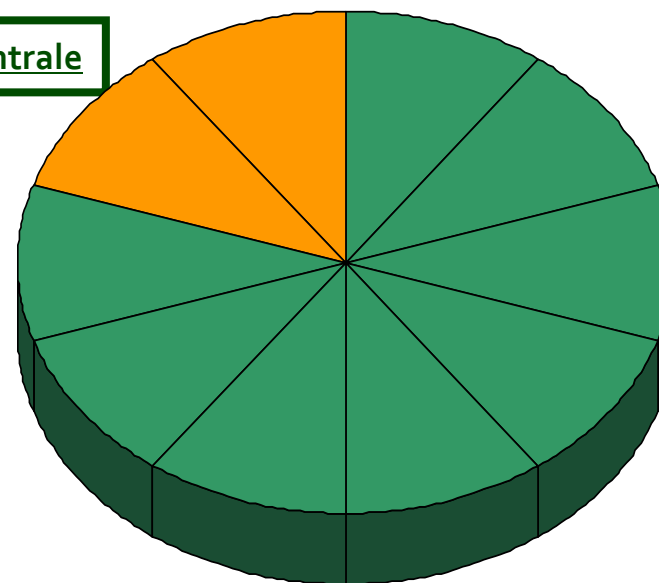
SI NO

Sono previsti incontri per supportare il personale sul piano psicologico?



SI NO

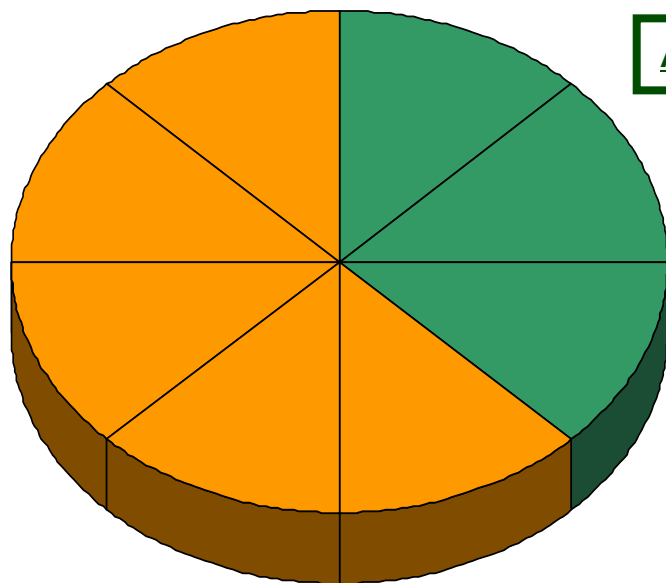
Esiste una funzione di supporto e accompagnamento al lutto?



SI NO

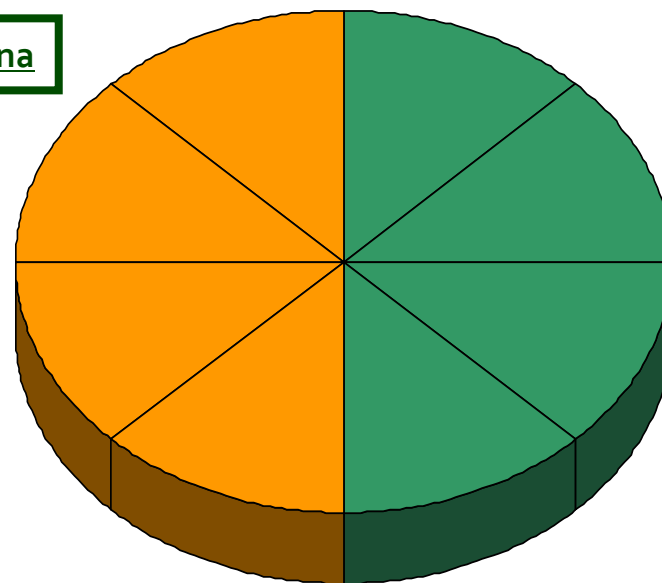
Area Vasta Emilia Centrale

Sono previsti incontri per supportare il personale sul piano psicologico?



SI NO

5: Esiste una funzione di supporto e accompagnamento al lutto?



SI NO

Area Vasta Romagna

5

TALENT WARS

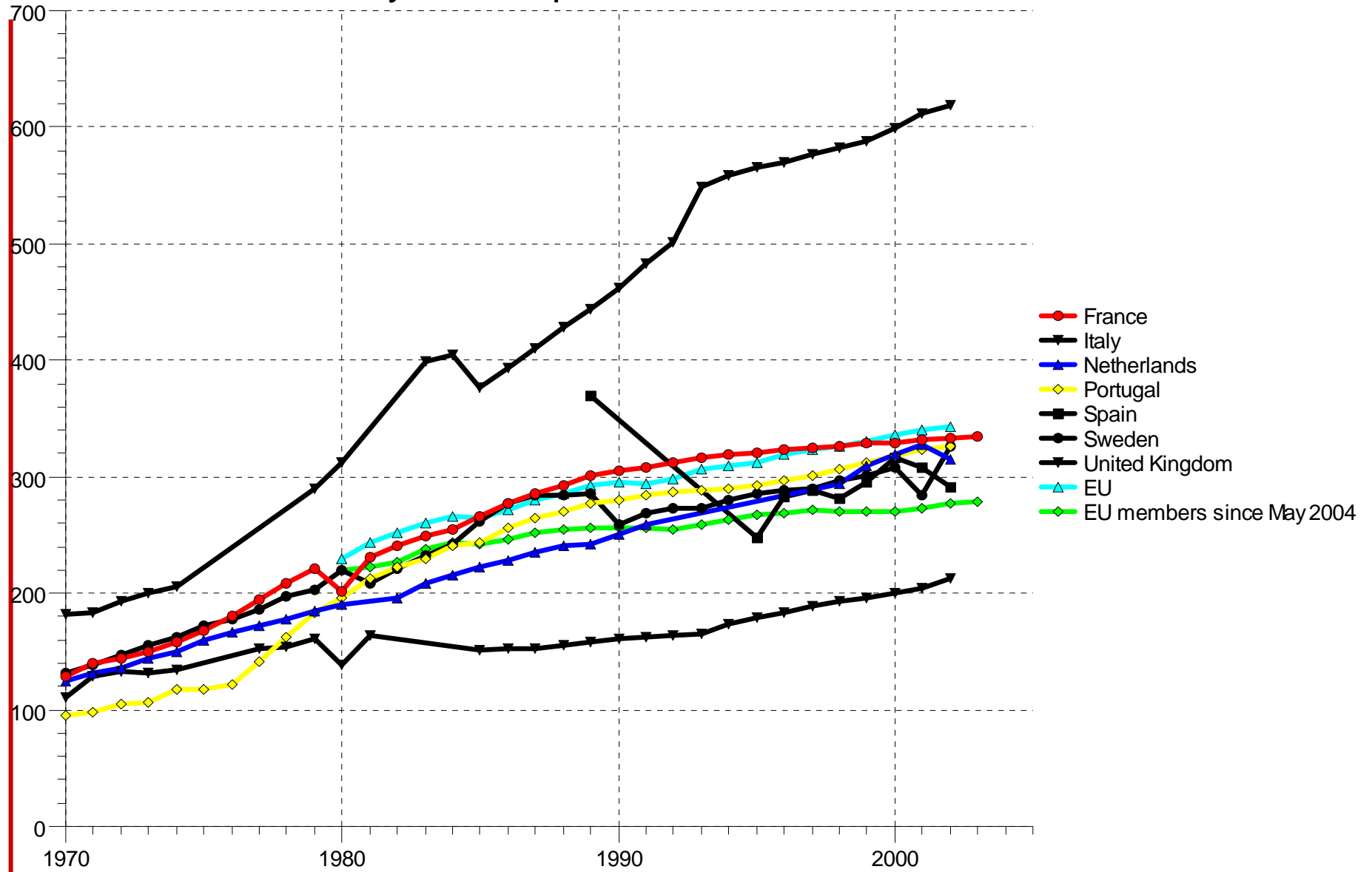
Talent wars

The struggle for tomorrow's workforce

A report from the Economist Intelligence Unit

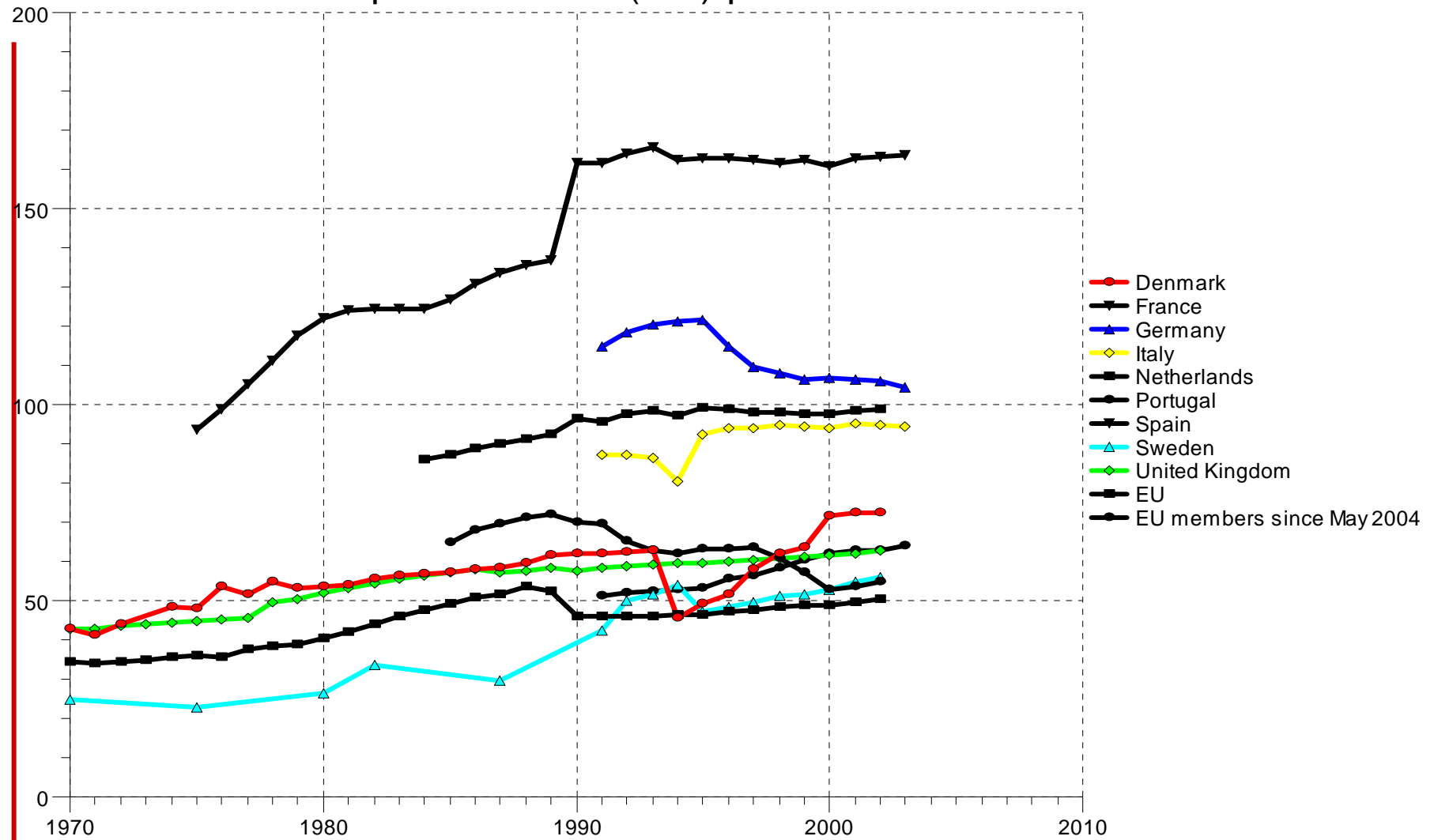


Physicians per 100000

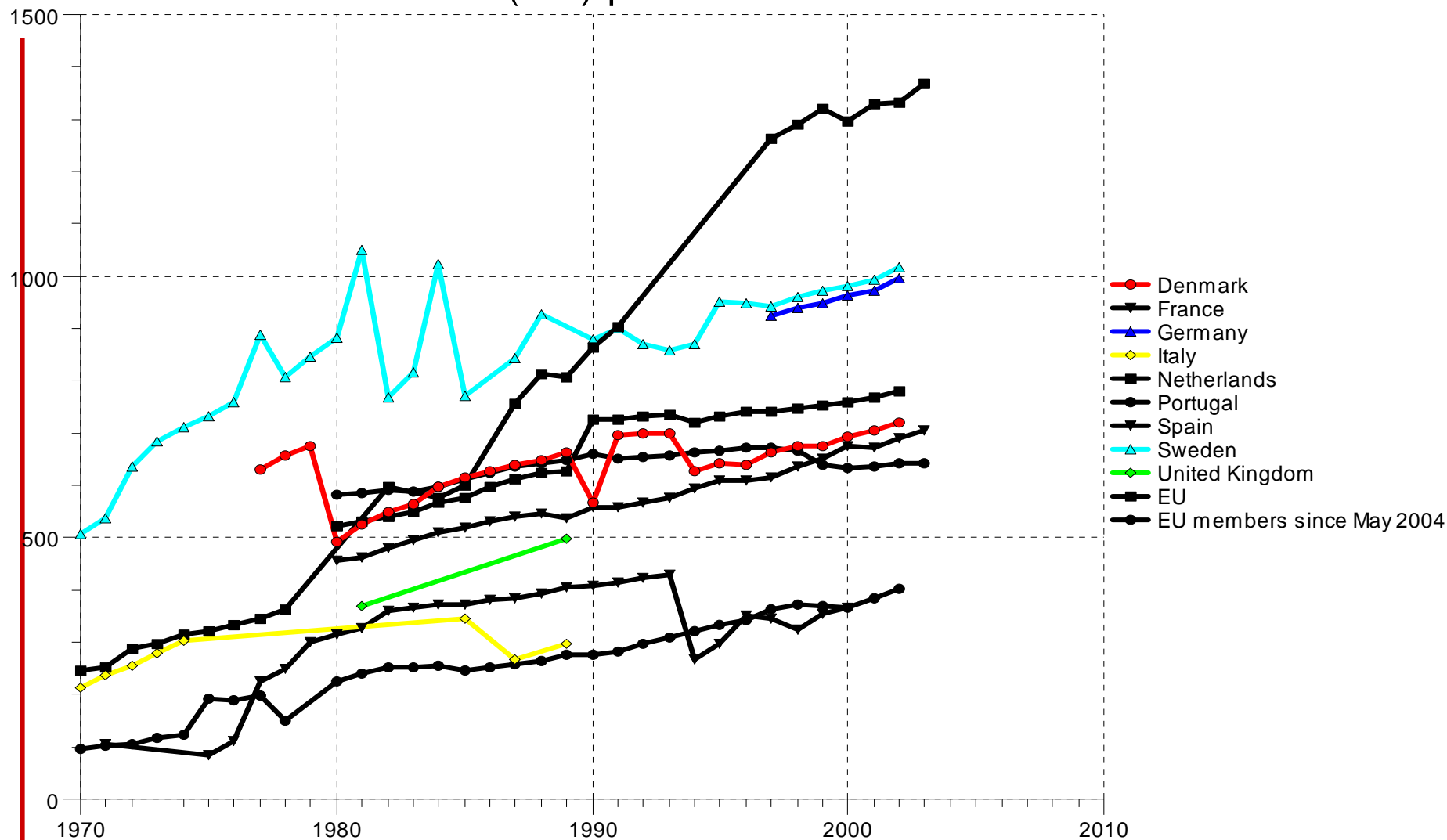


European Health For All Database 2005, www.who.int

General practitioners (PP) per 100000



Nurses (PP) per 100000



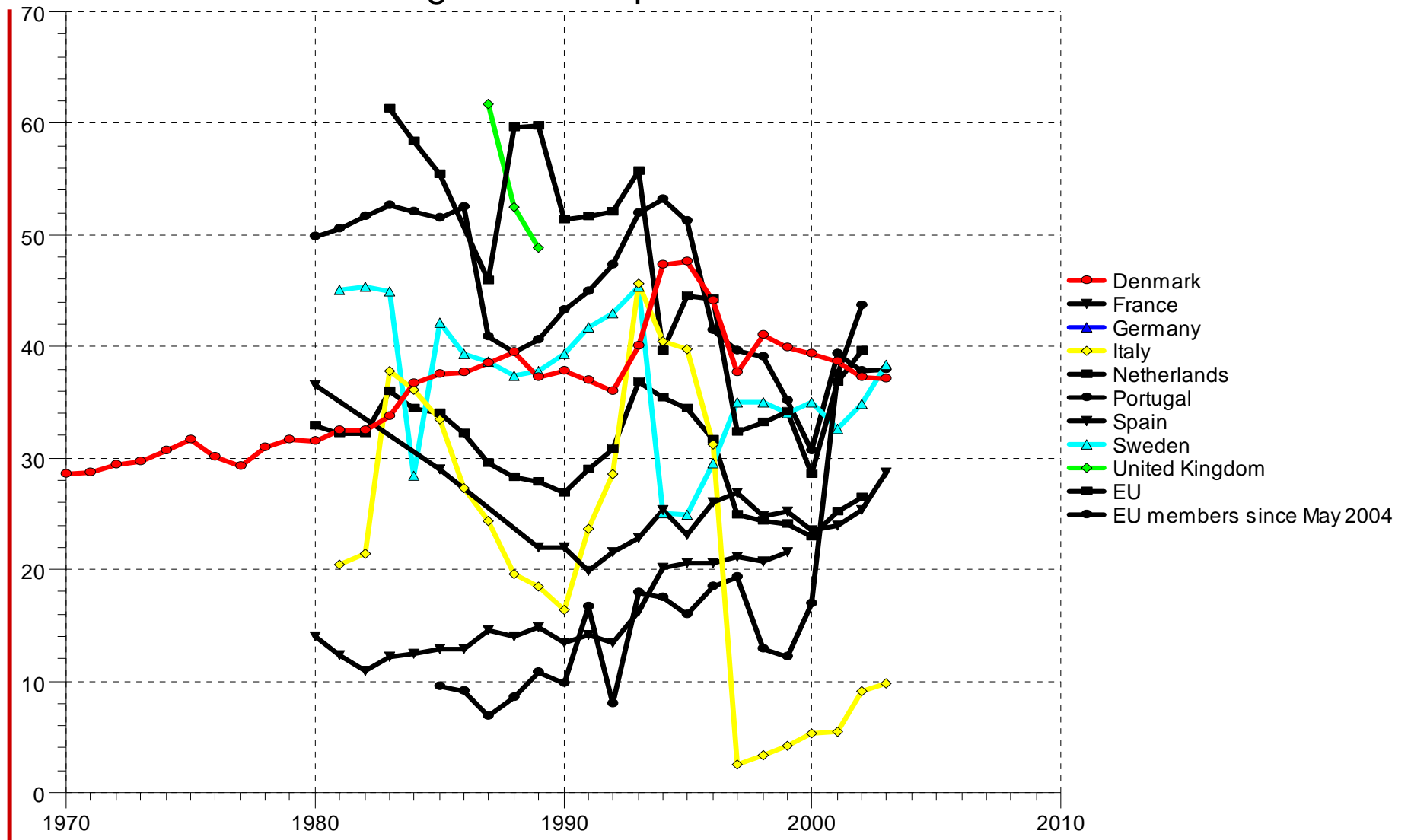
European Health For All Database 2005, www.who.int

PRIMARY CARE & CHRONIC DISEASE

Local Health Unit	GPs	Home Nurses	Pop
PIACENZA	223	47	281.613
PARMA	310	76	425.690
REGGIO EMILIA	344	88	510.148
MODENA	536	114	677.672
BOLOGNA	644	166	836.511
IMOLA	96	33	127.554
FERRARA	294	55	355.809
RAVENNA	292	82	379.467
FORLÌ	155	29	182.682
CESENA	150	47	200.364
RIMINI	226	31	298.333
Total RER	3270	768	4.275.843

4th: Human Res. Policies Source: Emilia Romagna Region of Italy

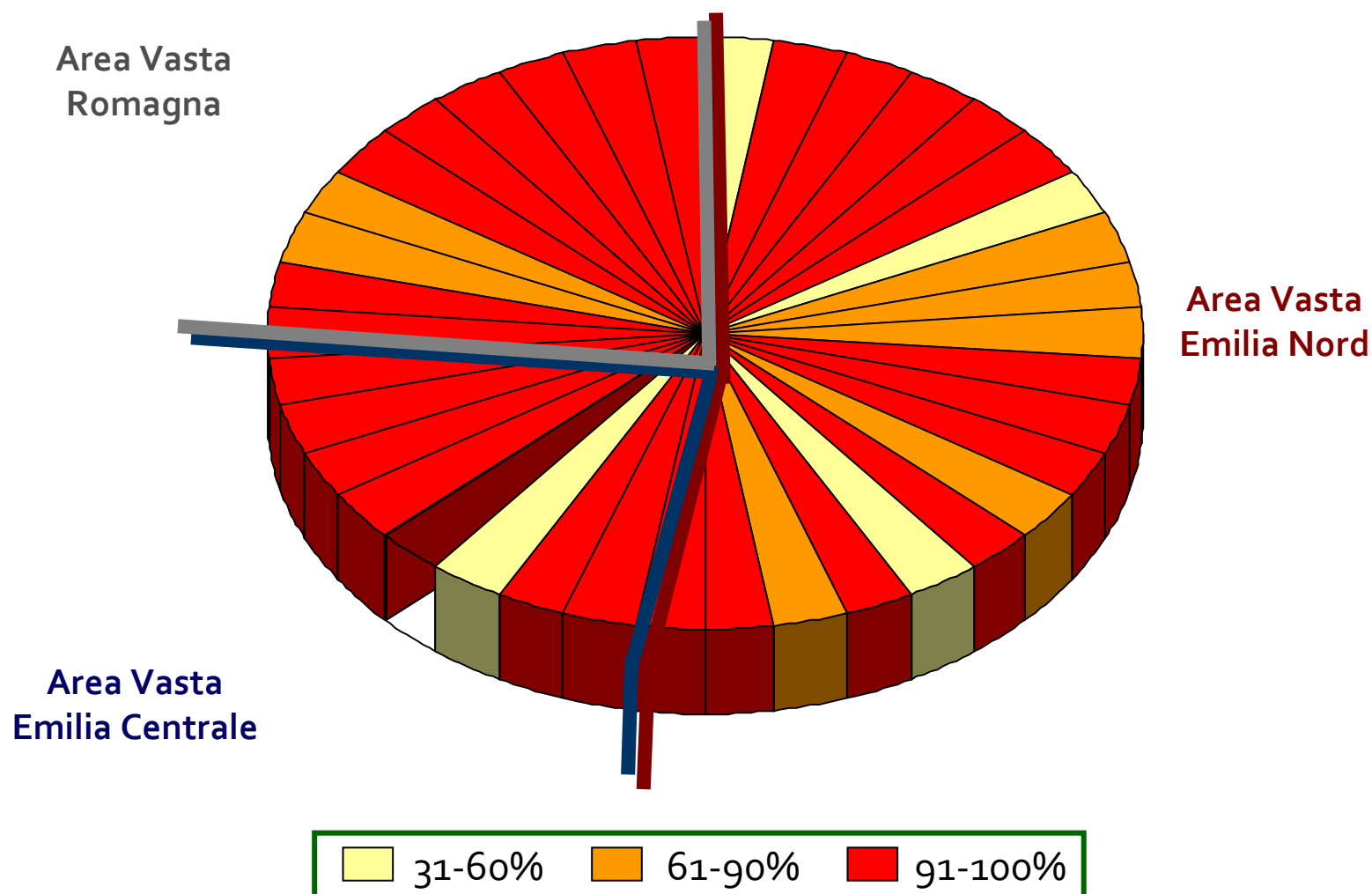
Nurses graduated per 100000



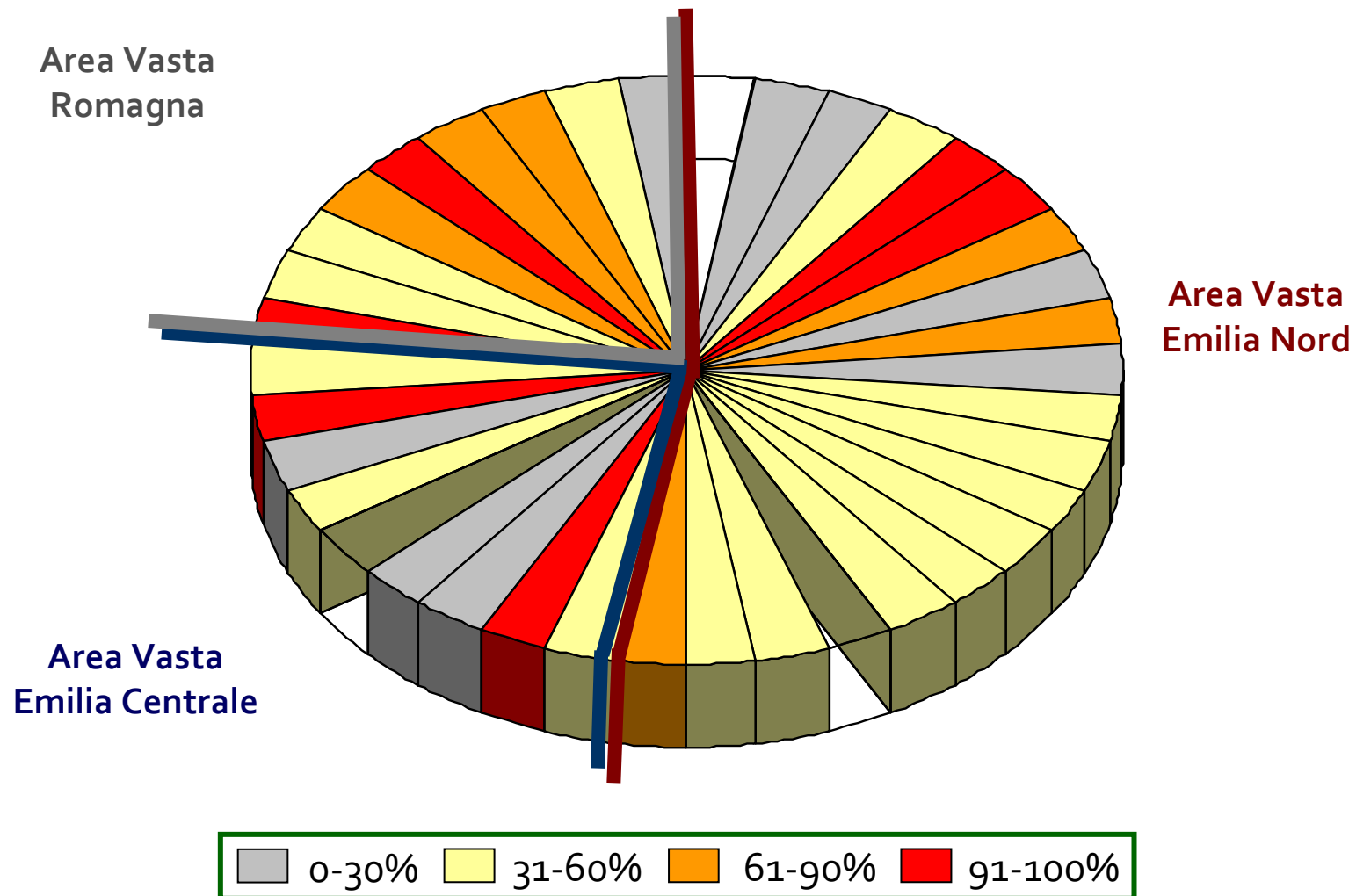
Survey

La voce degli Operatori

Quanti *MMG* nel Distretto hanno ritirato il ricettario per oppioidi?

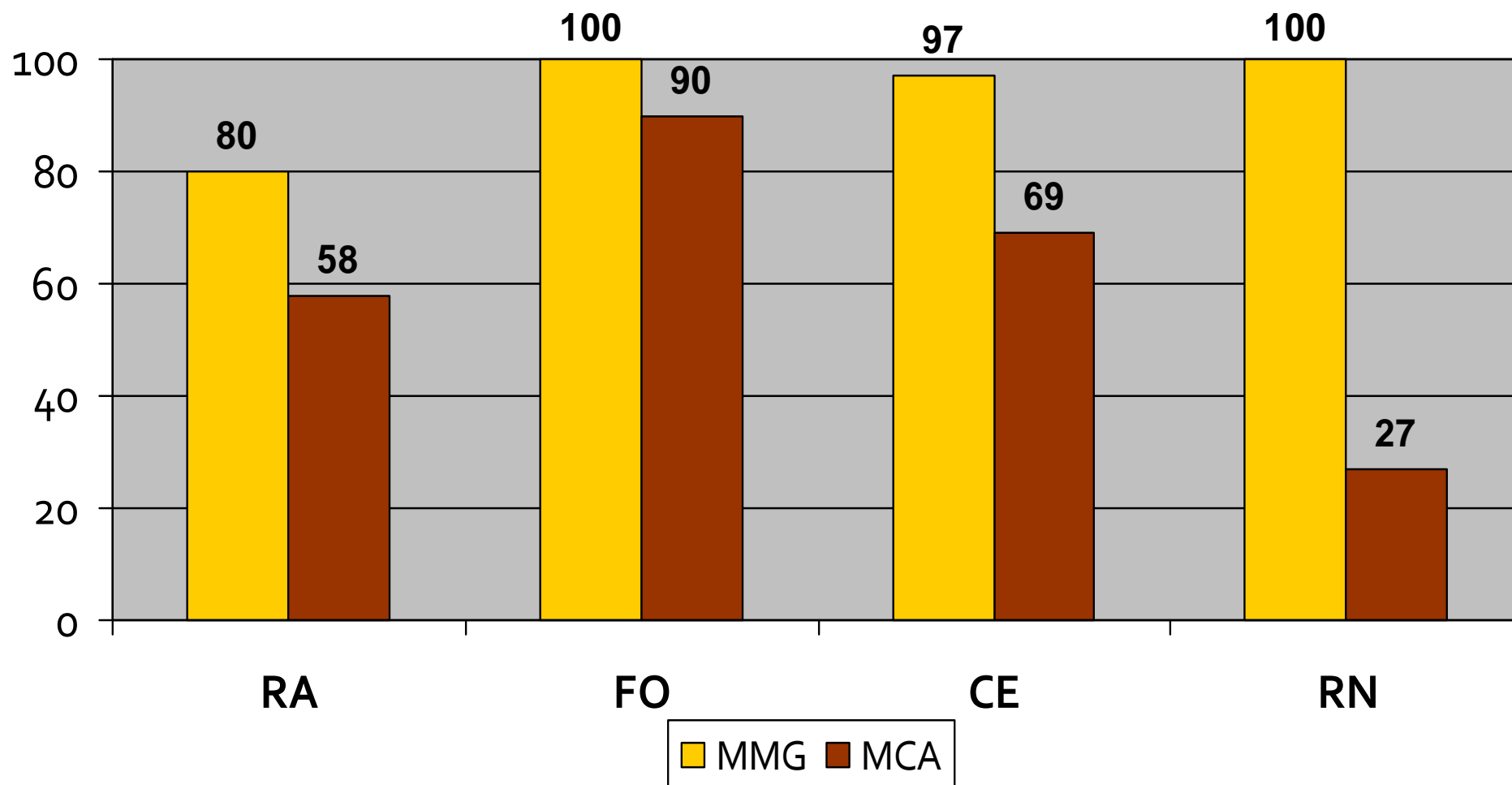


Quanti *MCA* nel Distretto hanno ritirato il ricettario per oppioidi?



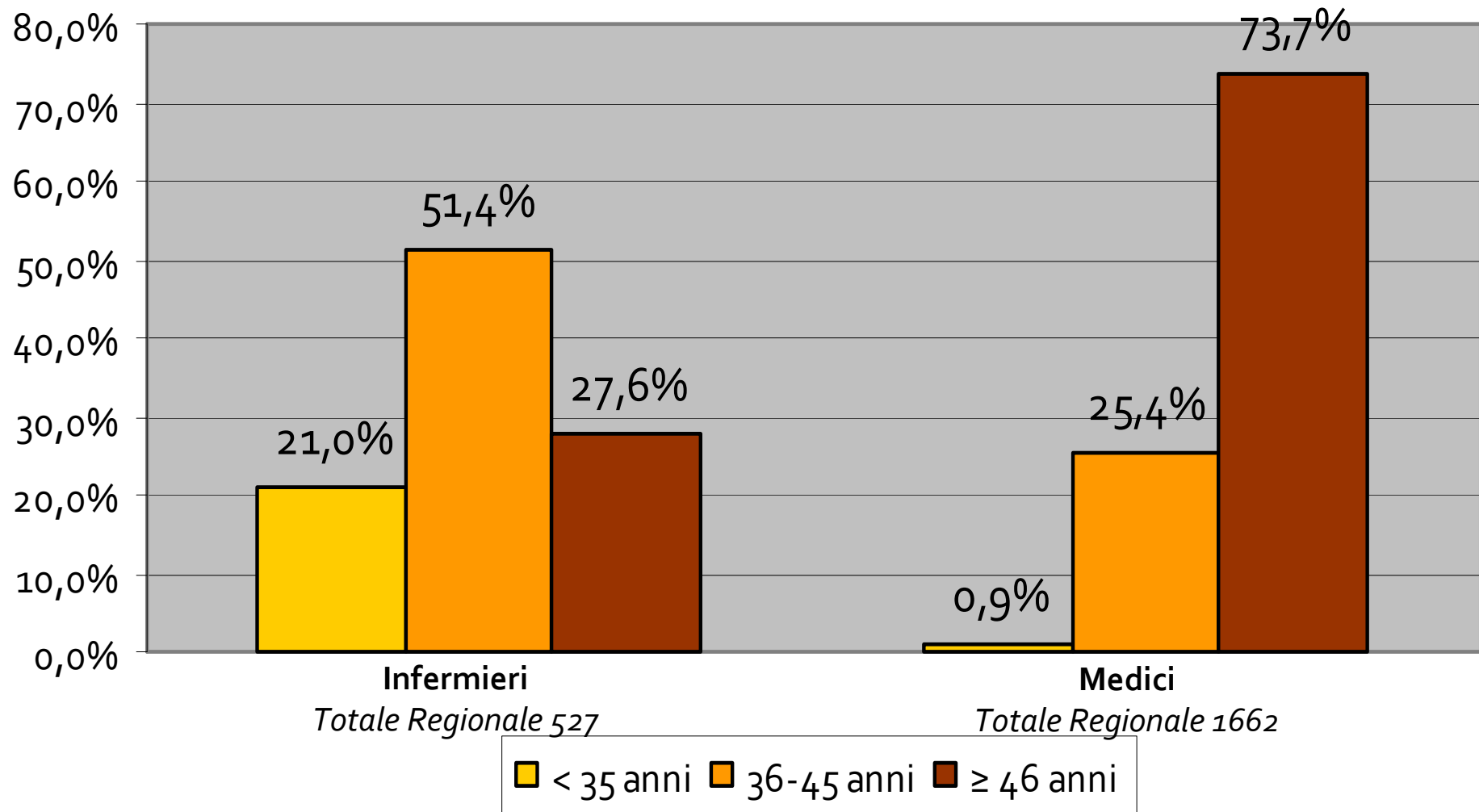
Quanti *MMG* e *MCA* nel Distretto hanno ritirato il ricettario per oppioidi?

Area Vasta Romagna



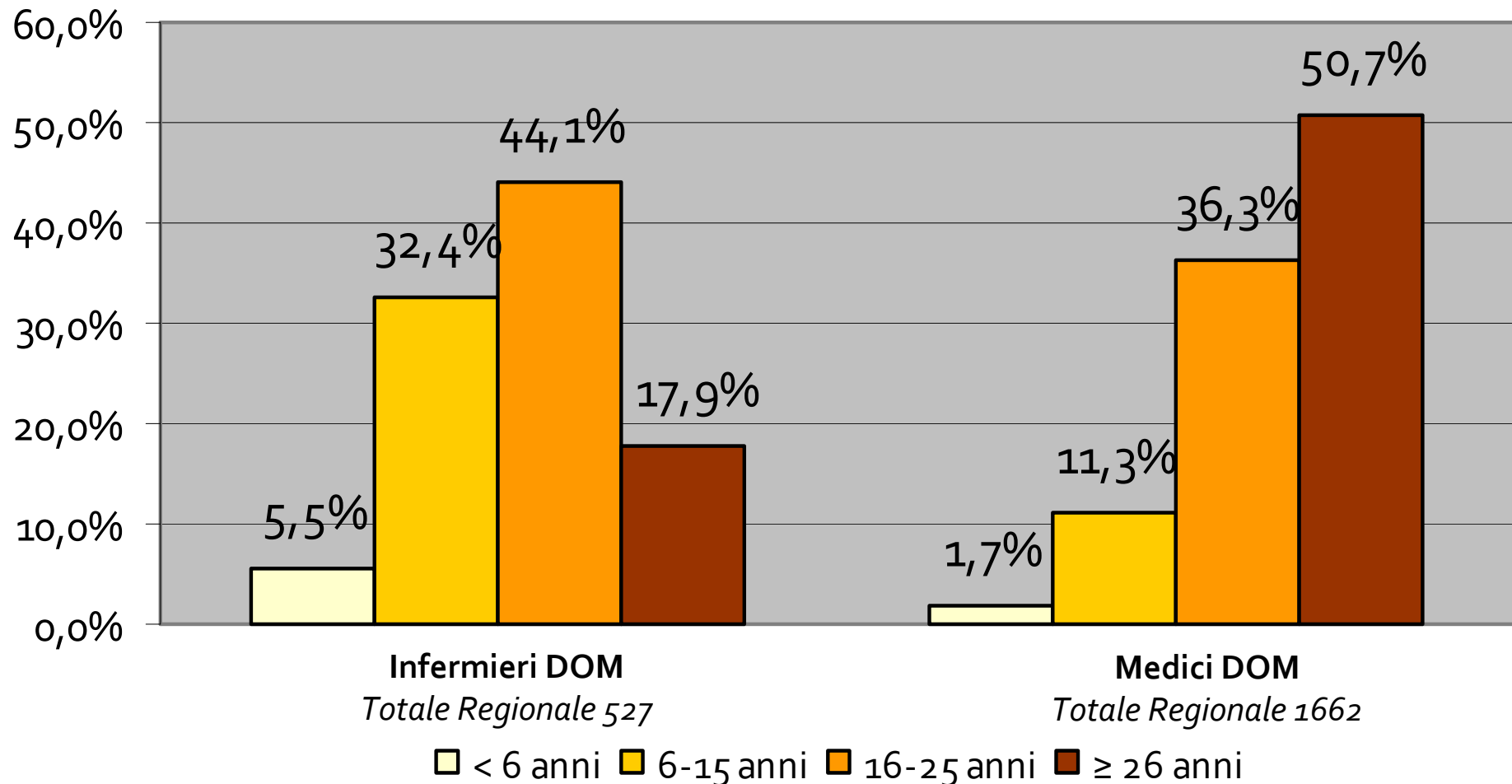
Questionario Operatori: Sezione Anagrafica

Classi di età del campione (Infermieri e Medici - Setting DOMICILIO)

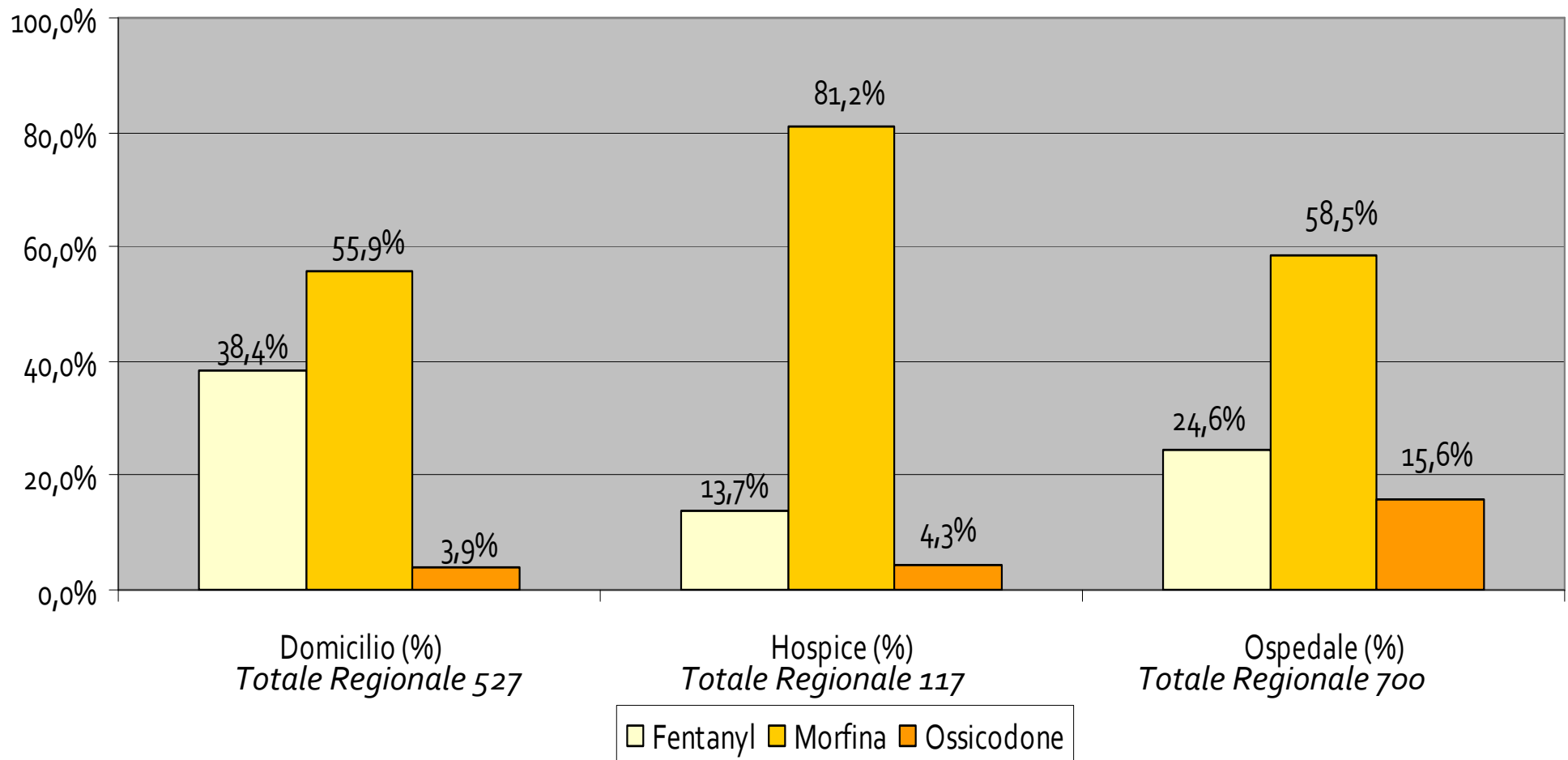


Questionario Operatori: Sezione Anagrafica

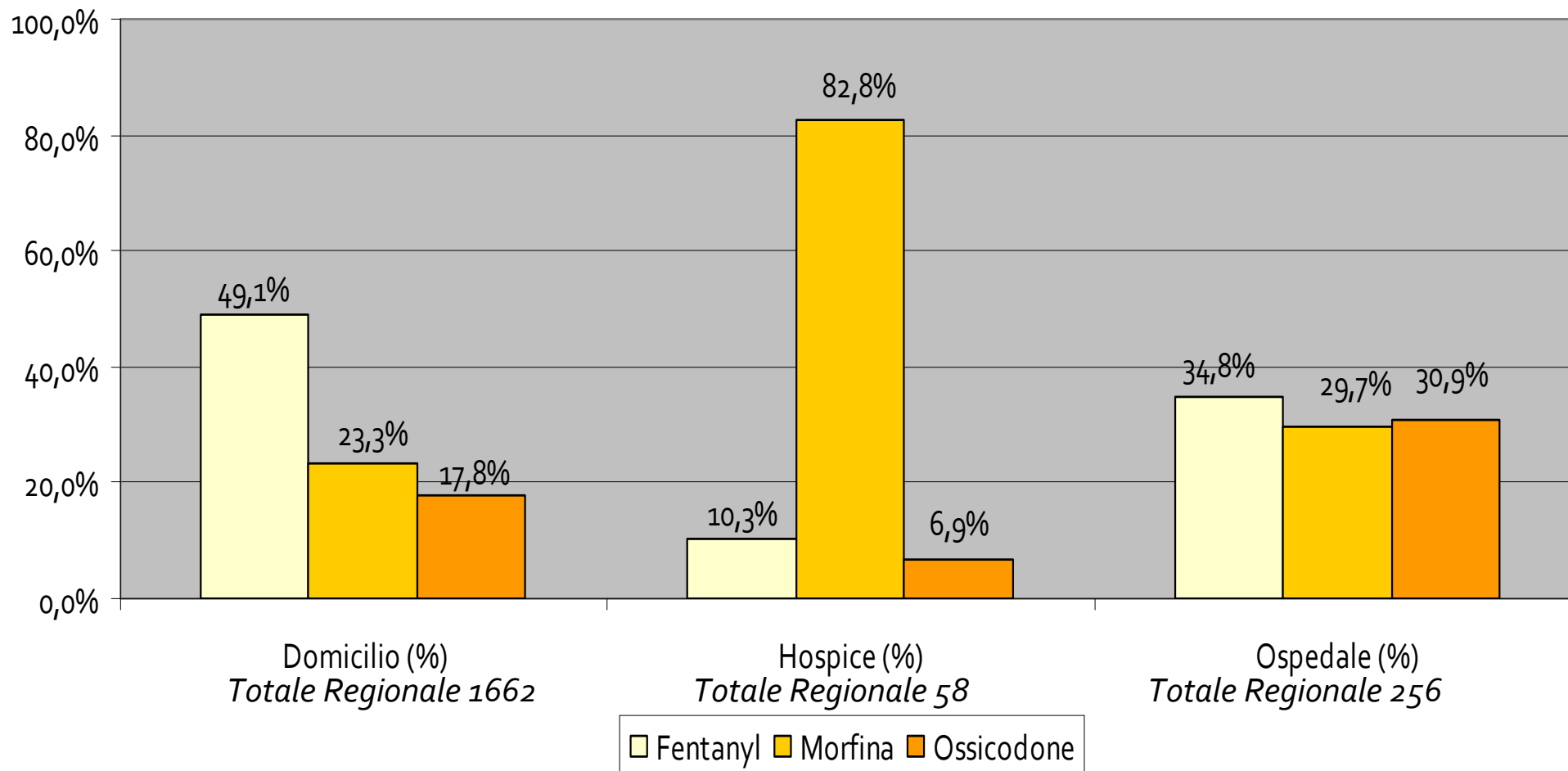
Anzianità di lavoro del campione (Infermieri e Medici - Setting Domicilio)



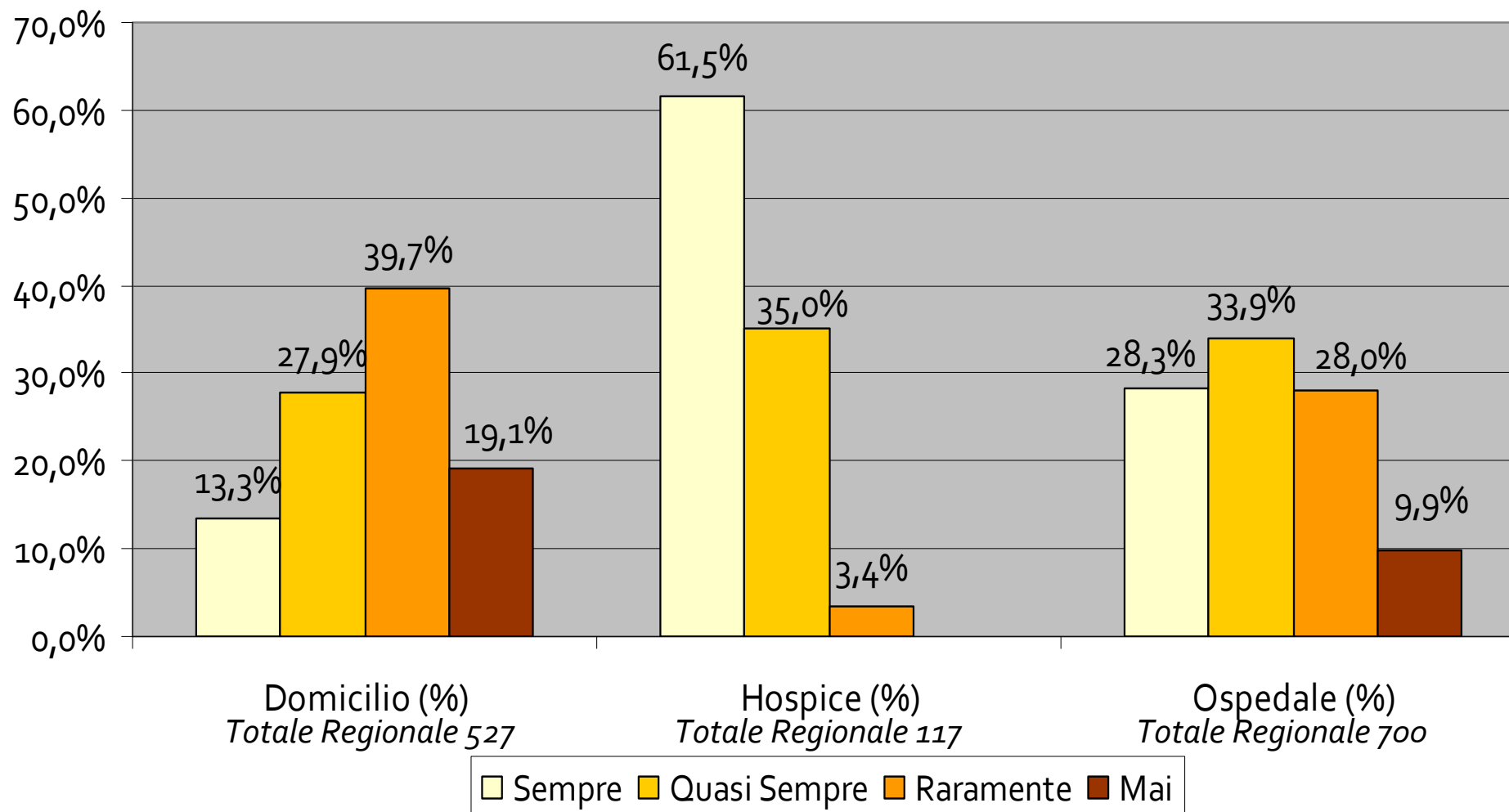
Quale oppiaceo vede più frequentemente prescritto? INFERMIERI



Quale oppiaceo vede/ha più frequentemente prescritto? MEDICI

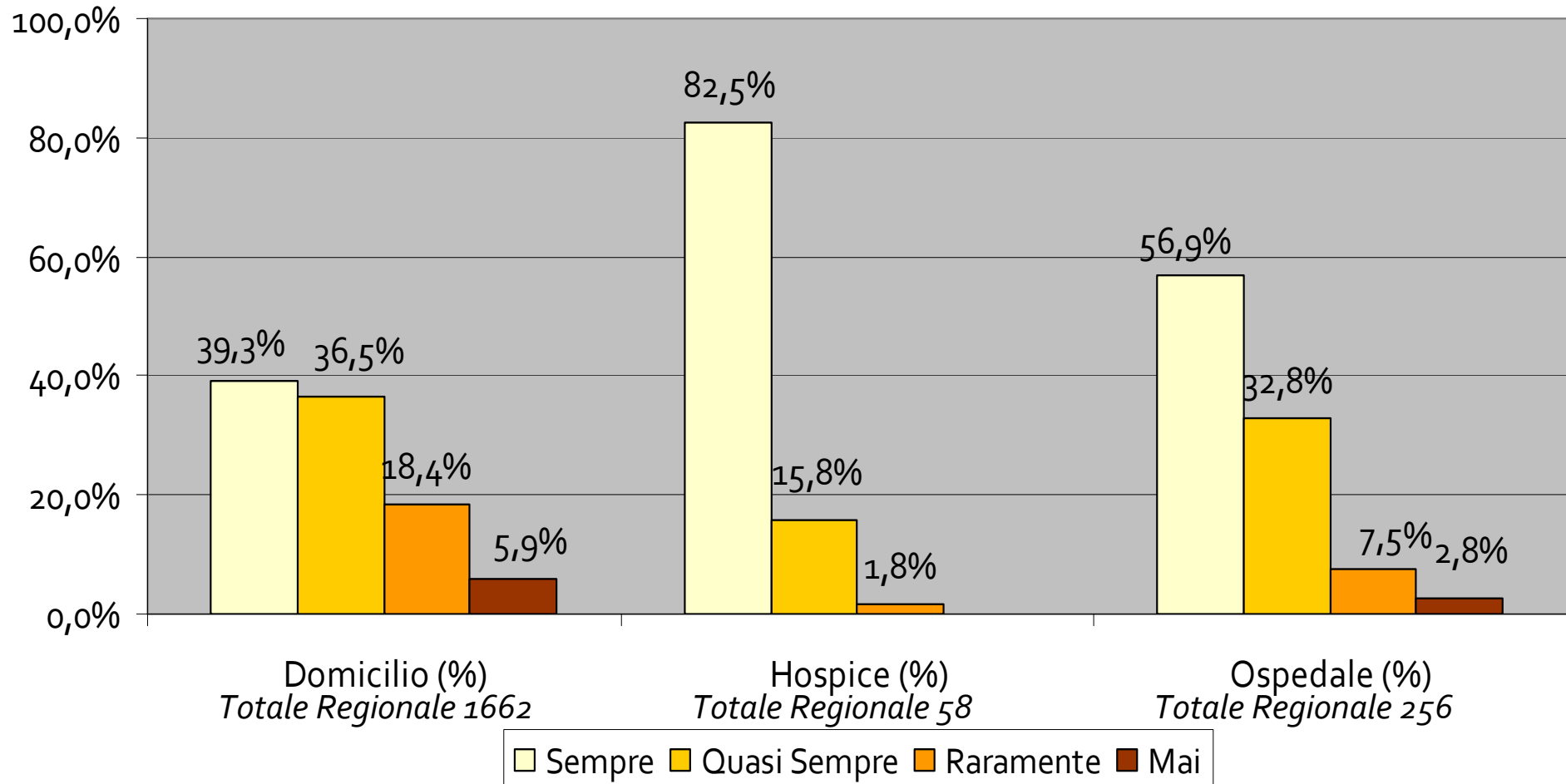


Utilizza la terapia di soccorso per il dolore episodico intenso? INFERMIERI

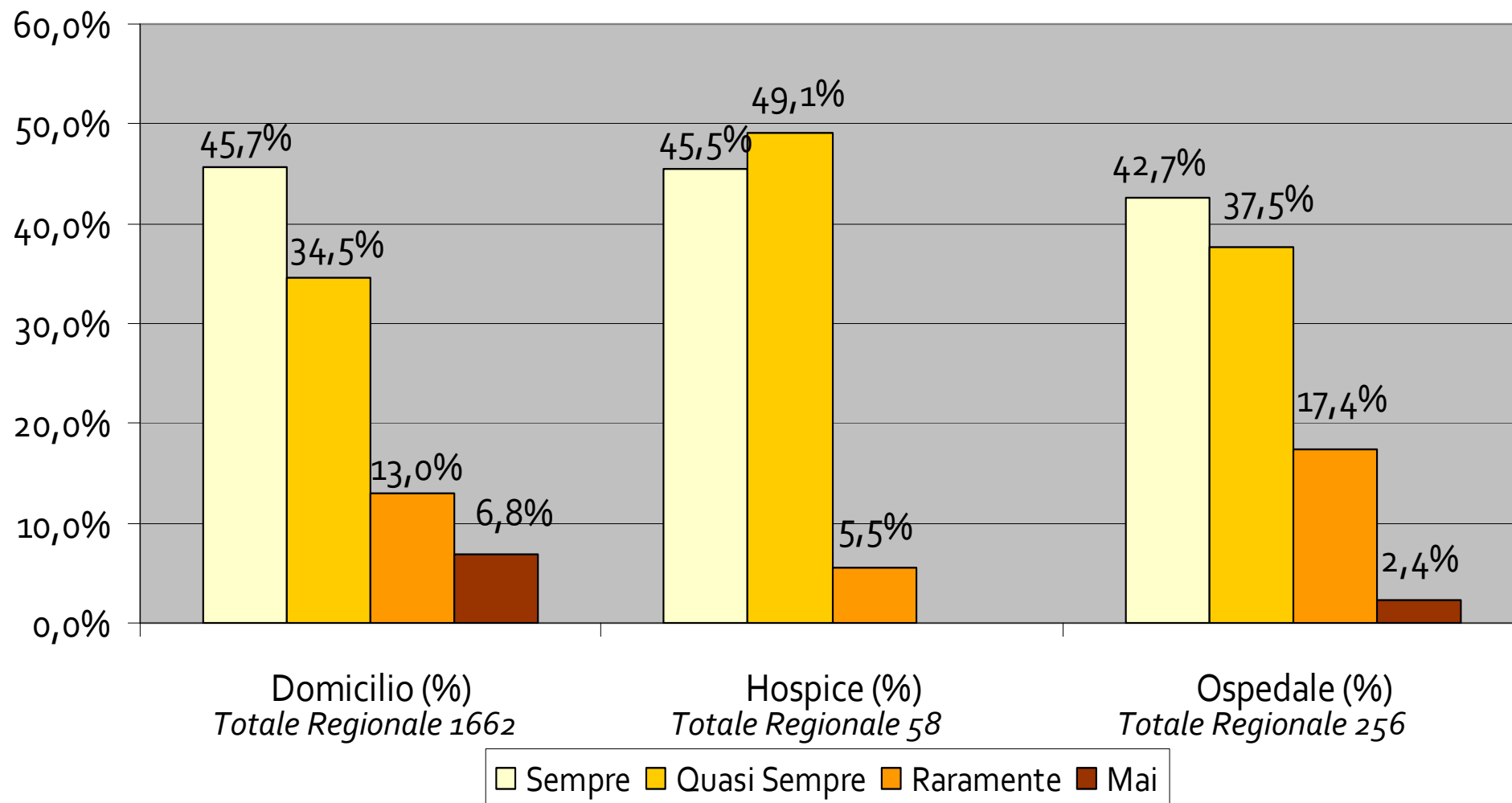


Utilizza/prescrive la terapia di soccorso per il dolore episodico intenso?

MEDICI

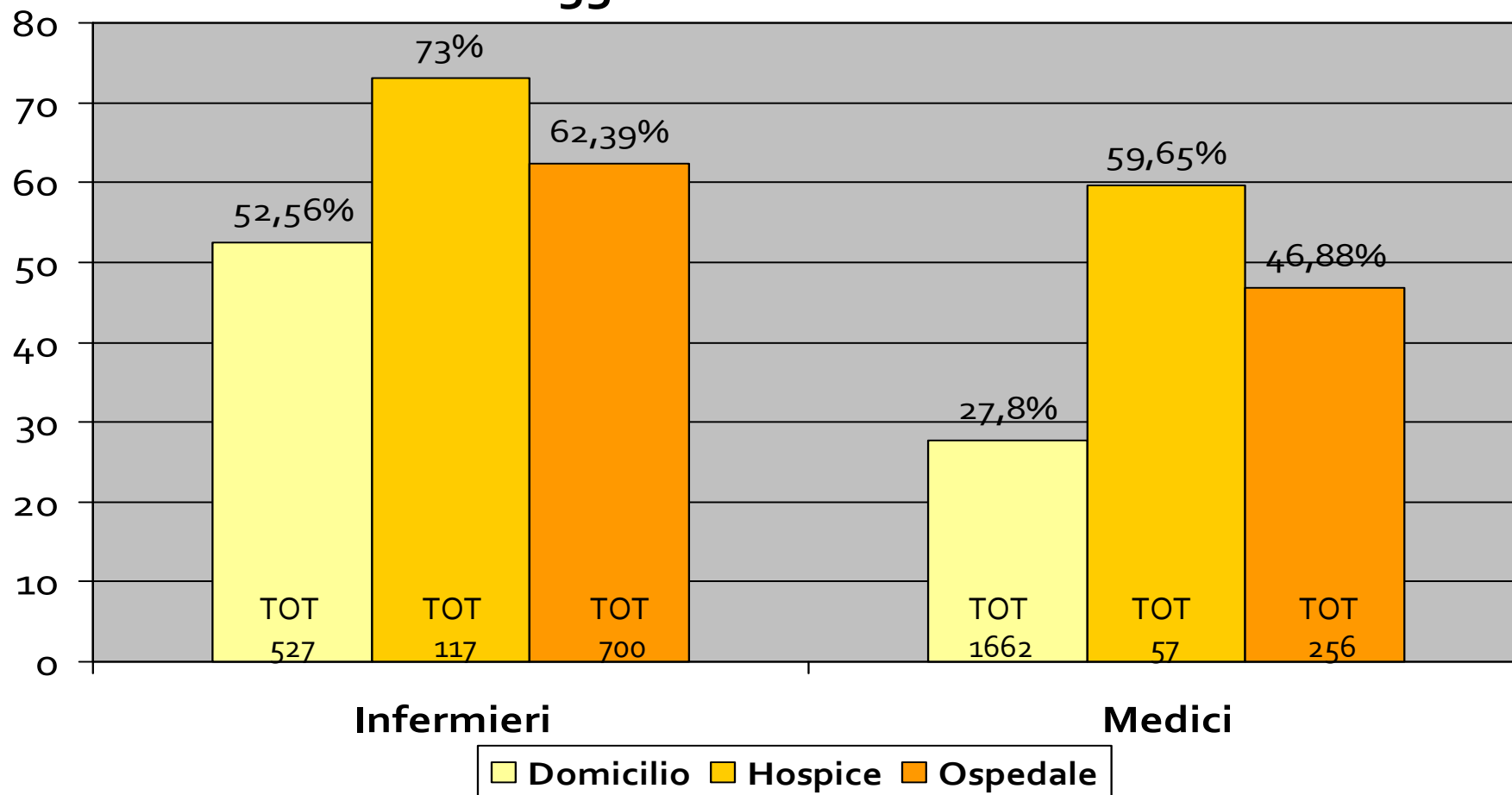


Comunica al paziente l'inizio di una terapia con oppiacei? MEDICI



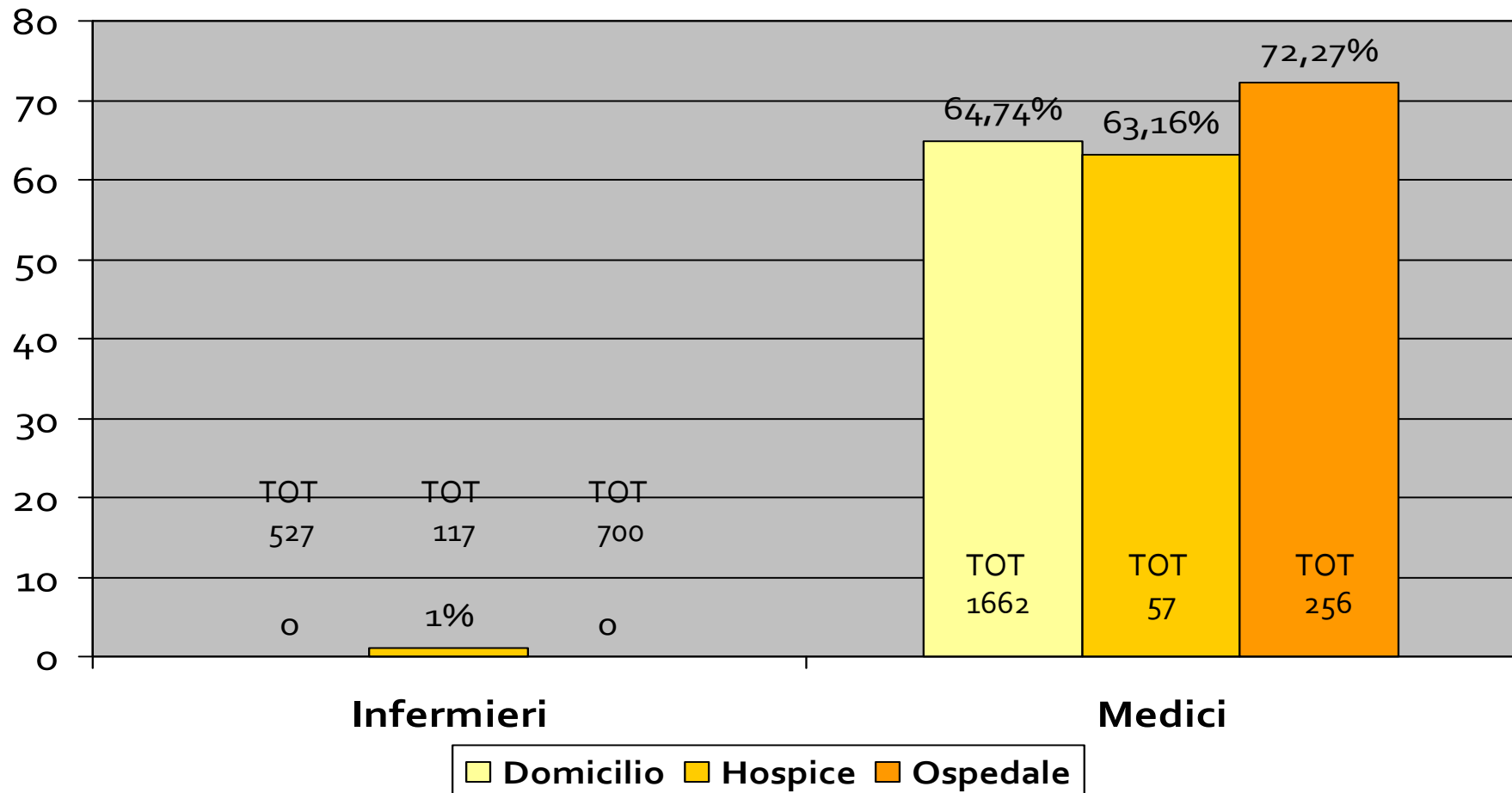
Quali i principali fattori di miglioramento dell'azione degli operatori nella RCP?

Monitoraggio del dolore attraverso scale



Quali i principali fattori di miglioramento dell'azione degli operatori nella RCP?

Competenze Operatori nel riconoscere e trattare il dolore cronico oncologico



Quali i principali fattori di miglioramento dell'azione degli operatori nella RCP?

Coordinamento Cure Primarie-Ospedale nel percorso dei pazienti oncologici

