

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO



| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Redazione | Maria Cristina Santona Direttore SSD CAS | |
| | Maria Antonietta Coinu IFOM SSD CAS | |
| Approvazione formale | Gianluca Doa Direttore SC Qualità e Governo Clinico | |

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO**SOMMARIO**

| | |
|---|----|
| 1. DEFINIZIONE | 3 |
| 2. INTRODUZIONE | 3 |
| 3. SCOPO / OBIETTIVI..... | 4 |
| 4. CRITERI DI INCLUSIONE ED ESCLUSIONE | 4 |
| 5. CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI | 4 |
| 6. DESCRIZIONE DEL PERCORSO PER FASI CLINICO-ORGANIZZATIVE: | 5 |
| FASE 1: ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE..... | 5 |
| FASE 2: STADIAZIONE | 6 |
| FASE 3: DISCUSSIONE IN GIC E AVVIO PERCORSO CHIRURGICO/ONCOLOGICO/PALLIATIVO..... | 7 |
| 7. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ..... | 8 |
| 8. FLOW CHART OPERATIVA DEL PERCORSO..... | 9 |
| 9. INDICATORI | 10 |
| 10. NORMATIVA E LETTERATURA DI RIFERIMENTO | 10 |
| 11. ALLEGATI | 10 |

| | | |
|--|---|------------|
|  ASL Nuoro Azienda socio-sanitaria locale | REGIONE SARDEGNA - ASL Nuoro Direzione Generale – Direttore Dott. Paolo Cannas | PR_CAS_001 |
| | CAS – CENTRO ACCOGLIENZA SERVIZI | |
| PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO | | |

1. DEFINIZIONE

Il CAS (Centro Accoglienza e Servizi) è il servizio che si occupa della presa in carico del paziente Oncologico.

2. INTRODUZIONE

PREMESSA:

Le piattaforme ambulatoriali, ospedaliere e territoriali, costituiscono obiettivo strategico nell'atto aziendale e fanno riferimento, dal punto di vista logistico e organizzativo, alla SC Qualità, Governo Clinico e Gestione dei processi Clinici e Logistici.

Il Servizio si occupa dell'organizzazione e dello sviluppo dal punto di vista logistico delle piattaforme aziendali al fine di garantire qualità e sicurezza delle cure tramite metodologie e strumenti di clinical governance. Tra questi rientra la mappatura e lo sviluppo dei processi clinici con approccio orientato all'integrazione interdisciplinare e multiprofessionale con i Percorsi Diagnostici Terapeutici (PDTA) definiti sia a livello nazionale che regionale.

L'Azienda persegue l'obiettivo di implementare concretamente i PDTA e le diverse modalità di presa in carico del paziente attraverso un procedimento operativo condiviso che pone il paziente in posizione centrale prevedendo una gestione del singolo caso individualizzata tramite le piattaforme operative aziendali al fine di garantire il funzionamento efficace dei processi aziendali.

Presso l'Ospedale San Francesco della Asl 3 Nuoro a ottobre 2022 è stato avviato il percorso di presa in carico dei pazienti con prima diagnosi oncologica, su un modello organizzativo già presente presso l'ARNAS G. Brotzu di Cagliari e in altre regioni d'Italia noto come Centro Accoglienza Servizi - "CAS".

Il CAS si occupa di accogliere il paziente con prima diagnosi o forte sospetto di patologia oncologica e di organizzare gli esami necessari alla stadiazione in tempi adeguati e in modo coordinato tra le strutture coinvolte, secondo quanto previsto dalle linee guida nazionali e dai PDTA aziendali, supportando il paziente dal punto di vista sanitario, socioassistenziale e psicologico, in un'ottica di presa in carico globale dell'assistito.

I professionisti che operano all'interno del CAS sono:

- 1 Medico Responsabile
- 1 IFO
- 1 Medico Oncologo
- 2 Infermieri, suddivisi per gruppo di patologia, che si occupano di seguire il paziente in tutto il percorso di stadiazione e cura
- 1 Assistente amministrativa
- 1 Psicologa
- 1 Assistente Sociale in rapporto di collaborazione.

| | |
|--|--|
| Direzione Generale Via Demurtas 1 08100 Nuoro Tel. 0784 38892/240626 F. 0784 232095 C.F.: 00977680917 - www.aslnuoro.it mail: direzionegenerale@aslnuoro.it | CAS (Centro Accoglienza Servizi) PO San Francesco Via Mannironi, Nuoro Tel :0784240763 cas.oncologico@aslnuoro.it |
|--|--|

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO**3. SCOPO / OBIETTIVI**

Il presente percorso ha lo scopo di definire la gestione delle attività in carico al CAS e definire le responsabilità nella gestione del paziente che afferisce al servizio.

Obiettivi specifici sono:

- Definire le attività svolte dal CAS
- Definire il percorso del paziente che afferisce al CAS
- Definire le responsabilità nel percorso diagnostico terapeutico assistenziale del paziente preso in carico dal CAS
- Definire i rapporti con tutte le Strutture o i servizi coinvolti

4. CRITERI DI INCLUSIONE ED ESCLUSIONE

| Criteri di inclusione: | Criteri di esclusione: |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Accedono al CAS tutti i pazienti con diagnosi o forte sospetto di patologia tumorale inviati da MMG, specialisti ambulatoriali, specialisti ospedalieri. | <ul style="list-style-type: none">• Tutti pazienti non tumorali• Sono esclusi dal percorso tutti i pazienti già presi in carico dall'Oncologia |

5. CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI

Il presente documento si applica a tutti gli Operatori Sanitari della ASL n. 3 Nuoro, con particolare riferimento a coloro che sono coinvolti a tutti i livelli, anche trasversali, nei percorsi dei pazienti con patologie Oncologiche:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Anatomia Patologica• Chirurgia Generale• Hospice e Terapia Antalgica• Laboratorio Analisi• Oncologia• Medicina• Geriatria• Neurologia• Neurochirurgia• Cardiologia | <ul style="list-style-type: none">• Dermatologia• Otorinolaringoiatria e Maxillo• Radiologia• Radioterapia• Riabilitazione• Distretto di Nuoro• Distretto di Macomer• Distretto di Siniscola• Distretto di Sorgono |
|---|--|

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO**6. DESCRIZIONE DEL PERCORSO PER FASI CLINICO-ORGANIZZATIVE:**

Le funzioni principali del CAS sono: accoglienza al paziente, informazione e orientamento sui servizi erogati e sulle modalità di accesso, attività di prenotazione, attivazione del Gruppo Interdisciplinare di Cura (GIC).

FASE 1: ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE

L'infermiere del Centro Accoglienza Servizi (CAS) ha un ruolo fondamentale nell'accoglienza e nella gestione iniziale del paziente. Quando il paziente accede al CAS, l'infermiere:

1. **Accoglie il paziente:** Una prima accoglienza è fondamentale per creare un ambiente di fiducia e rassicurazione. L'infermiere fornisce informazioni sul percorso assistenziale e risponde a eventuali domande del paziente.
2. **Compila la scheda infermieristica:** In questa fase, l'infermiere raccoglie i dati clinici del paziente e compila una scheda infermieristica. Vengono presi in considerazione i seguenti aspetti:
 - o **Storia clinica e documentazione preesistente:** viene esaminata la documentazione sanitaria fornita dal paziente (cartelle cliniche, referti di esami precedenti, ecc.).
 - o **Valutazione dei bisogni dell'assistito:** l'infermiere valuta la condizione generale del paziente, sia dal punto di vista fisico che psicologico, individuando eventuali problematiche di salute o necessità di assistenza immediata.
3. Compila e fa firmare il modulo delega per il ritiro dei referti (specifico per patologia) e il Consenso al trattamento dei dati.

L'infermiere case-manager agisce come figura centrale nel raccogliere informazioni, nell'attivare il percorso di cura e nel monitorare continuamente il paziente, garantendo un'assistenza personalizzata e tempestiva.

Qualora il paziente acceda al CAS con un referto istologico positivo, che indica la presenza di una patologia tumorale, il Medico e l'Infermiere attivano immediatamente il **percorso per patologia**.

Questo percorso implica:

- L'informazione e la gestione del paziente in base al tipo di patologia diagnosticata (secondo PDTA aziendale se attivo);
- Il coordinamento con il team medico e specialistico per la pianificazione degli esami di stadiazione.

In alternativa, se il paziente accede al CAS con referto di Forte Sospetto di patologia tumorale il Medico del CAS valuta la congruità del sospetto e lo indirizza al percorso diagnostico più idoneo.

Il Medico presente in CAS valuta la documentazione, visita il paziente e attiva il percorso. Compila le richieste/DEM relative al percorso di stadiazione (come da PDTA Aziendale). Il Medico può, se necessario, attivare il percorso di cure palliative previa discussione del caso in GIC - Gruppi Interdisciplinari di Cura.

Il personale amministrativo del CAS supporta il paziente informando e inviando agli uffici competenti tutta la documentazione consegnata dallo specialista, necessaria per il rilascio dell'assenzone per patologia, evitando così al paziente di doversi recare di persona presso gli uffici stessi.

| | | |
|--|---|------------|
|  ASL Nuoro Azienda socio-sanitaria locale | REGIONE SARDEGNA - ASL Nuoro Direzione Generale – Direttore Dott. Paolo Cannas | PR_CAS_001 |
| | CAS – CENTRO ACCOGLIENZA SERVIZI | |
| PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO | | |

FASE 2: STADIAZIONE

L'infermiere in collaborazione con l'amministrativo programma e prenota gli esami di stadiazione in tempi rapidi e in maniera coordinata, secondo quanto stabilito dai PDTA Aziendali garantendo un percorso facilitato al paziente oncologico attraverso un accesso alle agende CUP dedicate.

L'infermiere consegna al paziente il modulo esplicativo della programmazione di tutti gli esami pianificati (specifico per patologia) ed eventuali indicazioni sulla preparazione degli stessi.

Il Medico e l'infermiere Case-Manager del CAS predispongono tutta la documentazione sanitaria necessaria alla discussione del caso clinico nei GIC - Gruppi Interdisciplinari di Cura che si riuniscono periodicamente come da Regolamento (Delibera 877 del 31.07.2024).

L'infermiere effettua un primo screening per rilevare la presenza di bisogni psico-sociali che necessitano di una consulenza con lo psicologo e/o con l'assistente sociale.

Lo psicologo che collabora con il CAS svolge una prima consulenza con il paziente inviato dal personale del CAS allo scopo di:

accoglierlo nella delicata fase di comunicazione della diagnosi

- accoglierlo ed orientarlo nella fase della stadiazione della malattia neoplastica;
- raccogliere l'anamnesi personale/familiare e la sua storia clinica;
- individuare i bisogni e/o le eventuali criticità sul piano psicopatologico al fine di valutare una tempestiva presa in carico (attivabile anche in fasi successive del percorso di cura) attraverso percorsi di orientamento, di *empowerment*, di supporto psicologico e/o di psicoterapia breve a livello individuale, di coppia, familiare, di gruppo.

L'Assistente sociale, attivato dal personale del CAS se necessario, effettua un primo colloquio col paziente e contatta il Comune di provenienza per una presa in carico congiunta col territorio di appartenenza.

| | |
|--|--|
| Direzione Generale Via Demurtas 1 08100 Nuoro Tel. 0784 38892/240626 F. 0784 232095 C.F.: 00977680917 - www.aslnuoro.it mail: direzionegenerale@aslnuoro.it | CAS (Centro Accoglienza Servizi) PO San Francesco Via Mannironi, Nuoro Tel :0784240763 cas.oncologico@aslnuoro.it |
|--|--|

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO**FASE 3: DISCUSSIONE IN GIC E AVVIO PERCORSO CHIRURGICO/ONCOLOGICO/PALLIATIVO**

Dopo aver concluso gli esami di stadiazione, il caso clinico del paziente è esaminato in GIC (Gruppo Interdisciplinare di Cura) da un team di specialisti tra cui oncologi, chirurghi, radiologi, patologi e personale infermieristico dei servizi coinvolti.

Il team decide quindi il miglior approccio terapeutico.

Dopo la valutazione del GIC, il paziente può essere indirizzato a uno dei seguenti percorsi:

1. **Percorso chirurgico:** se il tumore è in uno stadio che permette un intervento chirurgico (ad esempio, se è localizzato e non metastatico), il paziente viene indirizzato alla chirurgia per rimuovere la massa tumorale.
2. **Percorso oncologico:** comprende tutti quei trattamenti ormonoterapici o chemioterapici che vengono stabiliti sulla base del rischio o sulla presenza di una malattia metastatica
3. **Percorso cure palliative:** il percorso viene attivato dal Medico CAS, quando, valutata tutta la documentazione clinica e le condizioni generali del paziente, quest'ultimo non è suscettibile di trattamento attivo. L'obiettivo di tale percorso è quello di garantire a questi pazienti una migliore qualità di vita.

Il GIC gioca un ruolo cruciale nel garantire che ogni aspetto del trattamento venga valutato e che venga scelto l'approccio terapeutico più adatto per il singolo paziente in linea con le ultime evidenze scientifiche.

Una volta che il paziente è stato indirizzato al percorso terapeutico appropriato (chirurgico/ oncologico/palliativo) in seguito alla discussione del caso nel GIC, il percorso al CAS si chiude.

Direzione Generale

Via Demurtas 1 08100 Nuoro
Tel. 0784 38892/240626
F. 0784 232095 C.F.: 00977680917 - www.aslnuoro.it
mail: direzionegenerale@aslnuoro.it

CAS (Centro Accoglienza Servizi)

PO San Francesco
Via Mannironi, Nuoro
Tel :0784240763
cas.oncologico@aslnuoro.it

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO
7. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

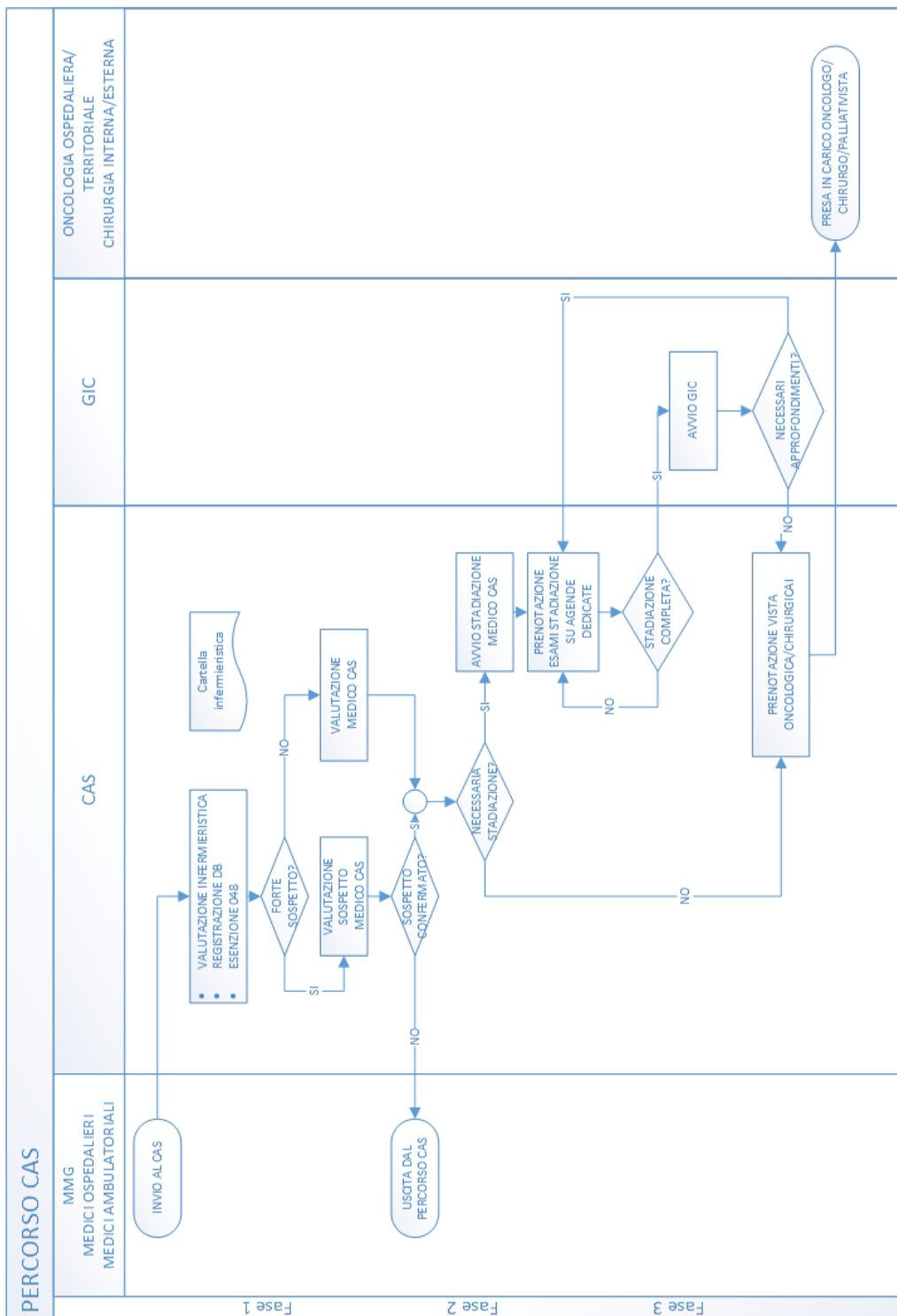
Le responsabilità per le attività e gli operatori previsti nella presenta procedura sono indicate dalla seguente tabella secondo la priorità:


| Attività | Responsabilità | | | | |
|---|----------------|--------|-----------|------------|--------------|
| | Infermiere | Medico | Psicologa | Amministr. | Ass. sociale |
| Accoglienza paziente | R | C | C | C | C |
| Attivazione percorso CAS | C | R | C | C | |
| Programmazione PCO | R | C | | C | |
| Pianificazione PCO | R | C | | C | |
| Compilazione cartella Infermieristica CAS | R | | | C | |
| Prenotazione esami agende CUP | R | | | R | |
| Informazioni al paziente esami e preparazioni | R | | | C | |
| Compilazione schede in uso al CAS | R | | | C | |
| Compilazione modulistica e invio Uffici di competenza richiesta esenzione patologia | C | C | | R | |
| Ritiro referti esami effettuati | R | | | C | |
| Attivazione GOM | C | R | | C | |

R = Responsabile C = Coinvolto I = Informato

PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO

8. FLOW CHART OPERATIVA DEL PERCORSO



| | | |
|--|---|------------|
|  ASL Nuoro Azienda socio-sanitaria locale | REGIONE SARDEGNA - ASL Nuoro Direzione Generale – Direttore Dott. Paolo Cannas | PR_CAS_001 |
| | CAS – CENTRO ACCOGLIENZA SERVIZI | |
| PROCEDURA DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ONCOLOGICO | | |

9. INDICATORI

| INDICATORI | STANDARD ATTESO |
|--|-----------------|
| PRESA IN CARICO CAS / DIAGNOSI ANATOMIA PATOLOGICA | >90% |
| TEMPI DI STADIAZIONE | <30gg |

10. NORMATIVA E LETTERATURA DI RIFERIMENTO

Deliberazione Del Direttore Generale Asl 3 Nuoro N.666 Del 2022

Deliberazione N. 38/49 DEL 17.11.2023 Oggetto: Livelli e strumenti della Rete oncologica regionale.

Deliberazione del Direttore Generale dell'Asl n.3 di Nuoro n. 877 del 31.07.2024 – Approvazione del Regolamento Aziendale dei Gruppi Interdisciplinari di Cure (GIC)

Deliberazione del Direttore Generale dell'Asl n.3 di Nuoro n. 1460 del 31/12/2024 “Approvazione Aggiornamento Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali (PDTA).”

11. ALLEGATI

NESSUNO

| | |
|--|--|
| Direzione Generale Via Demurtas 1 08100 Nuoro Tel. 0784 38892/240626 F. 0784 232095 C.F.: 00977680917 - www.aslnuoro.it mail: direzionegenerale@aslnuoro.it | CAS (Centro Accoglienza Servizi) PO San Francesco Via Mannironi, Nuoro Tel :0784240763 cas.oncologico@aslnuoro.it |
|--|--|