



Presidio Ospedaliero di Pescara
Dipartimento Oncologico Ematologico
UNITA' OPERATIVA DI ONCOLOGIA MEDICA
Direttore: Dott. Giordano Beretta

Contatti Reparto e DH

Segreteria Reparto Degenza
085 4252865

Accettazione Day Hospital
085 4252722-2850

oncologia@asl.pe.it

Dirigenti Medici

Dott.ssa Cristina Amatetti
Dott.ssa Marta Caporale
Dott.ssa Giulia Cortesi
Dott.ssa Alessandra Di Paolo
Dott.ssa Pia Di Stefano
Dott.ssa Valeria Durante
Dott.ssa Antonella Fragassi
Dott. Flavio Guglielmi
Dott. Dimitri Luisi
Dott. Francesco Malorgio

Servizio Psicologia Oncologica

Dirigente
Dott.ssa Ida Cicalini
Tel. 085 4252865
ida.cicalini@asl.pe.it

Farmacista di Reparto

Dott. Gianluca Russo

Coordinatrice Infermieristica

Margherita D'Agostino
Tel. 085 4252861

Day Hospital Penne

Responsabile FF

Dott. Dimitri Luisi

Dirigente medico

Dott.ssa Bruna Fornarini
Tel. 085 8276367

GRUPPI di PATOLOGIA

Oncologia Gastroenterologica

Dimitri Luisi
Marta Caporale
Giordano Beretta

Oncologia Ginecologica, Urologica e SNC (Sistema Nervoso Centrale)

Cristina Amatetti
Flavio Guglielmi
Antonella Fragassi

Oncologia senologica, sarcomi, tumori rari

Pia Di Stefano
Valeria Durante
Giordano Beretta

Oncologia Toracica, tumori testa-collo e tumori cutanei

Francesco Malorgio
Alessandra Di Paolo
Giulia Cortesi

CONTATTI

Per domande, necessità o eventuali problematiche, potete contattare i seguenti numeri telefonici:

ACCETTAZIONE DAY HOSPITAL 0854252850 dalle 8.30 alle 13.00
da lunedì a venerdì

PUNTO INFORMATIVO		0854252860
SEGRETERIA REPARTO DEGENZA		0854252865
DEGENZA	medici	0854252864
	Infermieri	08425 28666
DAY HOSPITAL	Infermieri	0854252409

SERVIZIO DI PSICOLOGIA ONCOLOGICA 0854252865

CUP Oncologico di persona al V piano atrio dalle 8.30 alle 12.30 dal lunedì al venerdì



Gentile Utente, questa Guida ai Servizi contiene informazioni utili per i pazienti e i loro familiari e si prefigge l'obiettivo di illustrare, in modo chiaro ed esauriente, le cure che vengono effettuate nella nostra Unità Operativa in regime Ambulatoriale, in Day Hospital e in regime di Ricovero. Particolare attenzione viene posta alla spiegazione delle procedure di accesso alle varie prestazioni erogate e alla descrizione dei diversi servizi offerti. Concepita quale valido ausilio informativo per pazienti e familiari, questo opuscolo non rappresenta solo un manuale a loro disposizione, ma un vero e proprio documento attraverso cui la nostra Unità Operativa, nel sottolineare la valenza degli aspetti della qualità, ne intende promuovere l'adesione agli standard, nell'ottica del continuo miglioramento delle attività sanitarie e sociosanitarie svolte.

DOVE SIAMO

L'Unità Operativa Complessa (di seguito "U.O.C.") di Oncologia Medica segue il paziente in tutte le fasi della malattia oncologica, sia da un punto di vista medico che psicologico, attraverso percorsi di cura personalizzati e integrati tra loro. Essa è ubicata al 5° piano dell'Ospedale "Santo Spirito" di Pescara (ala Nord e ala Est). L'U.O.C. è composta da un reparto di Degenza ordinaria di 21 posti letto, da un Day Hospital e dagli Ambulatori medici specialistici. Il servizio di Psicologia Oncologica fa parte integrante dell'Unità Operativa e svolge molteplici attività utili per accompagnare e sostenere il paziente e i familiari in tutto il percorso di cura.

MODALITÀ DI ACCESSO

All'U.O.C. di Oncologia Medica si accede:

a) mediante prenotazione, con impegnativa per "visita oncologica" redatta dal Medico di Medicina Generale (MMG) o dal Medico Specialista. La prenotazione può essere effettuata chiamando il Call Center telefonico ai numeri 800 827827 (da rete fissa: telefonata gratuita) o 0872 226 (da rete mobile: tariffa a seconda dell'operatore telefonico), oppure recandosi presso uno degli Sportelli CUP (Centro Unico Prenotazioni) del territorio aziendale.

Le prime visite possono essere effettuate, con le stesse modalità di prenotazione, anche con un Medico Specialista Oncologo a scelta dell'utente (visita erogata in regime libero-professionale c.d. visita in "intraoemia").

b) attraverso richiesta di "consulenza interna" per i pazienti ricoverati presso altra Unità Operativa del Presidio Ospedaliero;

c) in caso di urgenza, attraverso consulenza richiesta dal Pronto Soccorso.



I PRINCIPI FONDAMENTALI DELLA NOSTRA ATTIVITÀ

L'U.O.C. di Oncologia Medica prende in carico pazienti adulti affetti da neoplasie solide, secondo un approccio personalizzato, integrato e multidisciplinare. I pazienti che giungono alla nostra attenzione vengono inseriti in protocolli diagnostici e terapeutici definiti secondo Linee Guida Nazionali ed Internazionali, periodicamente aggiornate.

In casi selezionati, si offre ai pazienti la possibilità di essere inseriti in studi clinici con nuovi farmaci.

Tale attività si svolge prevalentemente mediante percorsi ambulatoriali o di Day Hospital mentre, in presenza di situazioni cliniche specifiche o trattamenti più complessi, la cura del paziente avviene nel reparto di degenza ordinaria.

L'attività dell'U.O.C. di Oncologia Medica è strettamente correlata a quella di altre specialità presenti all'interno del Presidio Ospedaliero, anch'esse coinvolte nella cura della patologia tumorale, al fine di fornire al paziente un approccio diagnostico e terapeutico multidisciplinare, capace di tener conto di tutte le competenze specifiche correlate al caso.

Gruppi Multidisciplinari si riuniscono settimanalmente per le patologie polmonari, gastroenteriche, mammarie, ginecologiche e per i tumori del distretto testa-collo.

Settimanalmente, nel corso delle riunioni di reparto, ogni nuovo caso viene discusso collegialmente da tutta l'équipe oncologica e vengono definiti programmi diagnostico-terapeutici personalizzati, inclusa la necessità di un eventuale ricovero

TRATTAMENTI

In caso di indicazione a trattamento antitumorale, il Medico che esegue la visita provvede a spiegare al paziente:

1. il tipo di farmaci scelti ed i relativi possibili effetti collaterali;
2. la cadenza temporale con la quale viene effettuato il trattamento (settimanale, ogni 3 settimane, etc.) e la durata complessiva del trattamento;
3. la necessità di eseguire periodicamente esami di laboratorio di controllo;
4. la necessità di accessi venosi congrui al tipo di trattamento.

In caso di paziente con scarsa reperibilità venosa, oppure in caso di schema di terapia che preveda un'infusione continua di farmaci, viene programmato il posizionamento di un accesso venoso centrale (PICC o PAC). Tali accessi permettono di infondere farmaci antitumorali, ma anche antibiotici, emocomponenti e altri farmaci o terapie di supporto.

Il **PICC** (Peripherally Inserted Central Catheter) è un sottile tubo flessibile che viene inserito in una vena del braccio, mentre la sua punta raggiunge la vena cava superiore (VCS). Esso può rimanere in sito per un lungo periodo di tempo.

Il PICC-port ha le stesse caratteristiche del PICC ma è dotato di un serbatoio sottocutaneo che realizza un sistema chiuso quando non utilizzato.



Il PAC (Port-a-cath) viene impiantato in sala operatoria ed è un piccolo serbatoio sottocutaneo che, tramite un tubicino, sfocia nella vena cava superiore. Pungendo la pelle in corrispondenza del punto in cui è situato il PAC, è possibile raggiungere sempre il circolo venoso.

Infine, il Medico:

5. compila il “foglio di programmazione terapia” per il successivo appuntamento (giorno in cui il paziente inizierà la terapia);
6. fornisce l’impegnativa per gli esami che il paziente dovrà eseguire 2 giorni prima della data prevista per l’inizio del ciclo.

DOVE ESEGUIRE I PRELIEVI

Il paziente della ASL di Pescara può eseguire i prelievi presso il Presidio Ospedaliero di Pescara, Penne e Popoli e/o i Centri prelievi della ASL. Ciò permette all’Oncologo di visualizzare online il referto del prelievo il giorno precedente la terapia, e al paziente di ritirarlo tranquillamente anche nei giorni successivi.

Il paziente che esegue il prelievo in una Struttura Privata e/o presso altra ASL deve inviare il referto via e-mail all’indirizzo oncologia@asl.pe.it entro le ore 12.00 del giorno precedente la data prevista della terapia.

Ambulatorio PRIMA VISITA

Ricordarsi di portare:

- impegnativa del medico di medicina generale;
- codice fiscale;
- carta d’identità in corso di validità;
- elenco di eventuali terapie assunte a domicilio;
- documentazione di precedenti ricoveri ed accertamenti relativi alla patologia attuale;
- referto esame istologico;
- documentazione relativa alle altre patologie, ove presenti.

→Visita medica

La visita medica è il momento fondamentale in cui i pazienti ricevono tutte le informazioni riguardanti il programma di diagnosi e cura. In tale occasione potranno porre domande e dubbi eventuali.

È importante fornire al medico che compila la cartella tutta la documentazione sanitaria disponibile (recenti esami, terapie in atto e documentazione di precedenti ricoveri); le informazioni circa eventuali allergie alimentari e farmacologiche, oltre che le vostre preferenze alimentari; altre informazioni che possono aiutare ad erogare una migliore assistenza.

Le Prime visite sono effettuate dai Medici referenti della patologia di cui è affetto il paziente. Al termine della visita verrà definito il successivo programma che può prevedere:



- necessità di ulteriori accertamenti che saranno richiesti e cui seguirà una visita in ambulatorio rivalutazioni;
- programmazione di una terapia da effettuarsi presso il DH;
- programmazione di visite di controllo.

Gli appuntamenti per le prestazioni successive verranno fissati dal CUP oncologico secondo il calendario fornito dal Medico.

Per motivi igienici e psicologici si sconsiglia l'ingresso nel reparto ai bambini di età inferiore ai 12 anni. Eventuali accompagnatori sono invitati a non sedere sui letti e poltrone di terapia, e a non appoggiarvi ombrelli, cappotti, borse o altri oggetti.

Consigli

Le aree di attesa del day hospital medico e del reparto di degenza ospitano più pazienti; vi consigliamo pertanto di usare con discrezione gli spazi a disposizione, sia per una serena convivenza sia per garantire condizioni ottimali di igiene. Vi raccomandiamo di mantenere basso il volume della voce.

Colloquio con lo psicologo

Uno psicologo è disponibile per colloqui con i pazienti e/o familiari, concordando l'appuntamento con il servizio di Psicologia Oncologica.

Terapia del dolore

In caso di necessità, per aiutarvi nella gestione del dolore associato alla malattia, è disponibile un terapeuta del dolore facilmente contattabile tramite la caposala o la segreteria di reparto.

Ambulatorio RIVALUTAZIONI

Al termine del programma terapeutico o dopo esecuzione di accertamenti aggiuntivi il paziente riceverà un appuntamento presso l'ambulatorio rivalutazioni.

In tale sede il paziente incontrerà i medici referenti per la sua patologia, che potranno definire il successivo programma e inviare il paziente al setting di competenza (DH, Ambulatorio follow up, nuovamente ambulatorio rivalutazioni se necessari ulteriori accertamenti).

All'Ambulatorio rivalutazioni accedono i pazienti che hanno completato il precedente programma, i pazienti che nel corso del precedente programma presentino problematiche che richiedono una modifica dello stesso, i pazienti che nel corso del Follow up presentino sospetti di ripresa di malattia.



Ambulatorio di FOLLOW UP

I pazienti che effettuino solo trattamenti ormonali, i pazienti liberi da malattia dopo un trattamento primario (sia esso chirurgico, farmacologico o radioterapico) accedono all'ambulatorio Follow up secondo una cadenza programmata dal medico che effettua la visita. L'appuntamento successivo verrà fissato direttamente al termine della visita dal CUP Oncologico.

L'ambulatorio follow up è effettuato indipendentemente dalla patologia del paziente ed in esso sarà possibile incontrare qualunque medico in servizio presso l'Unità Operativa di Oncologia Medica.

Nel caso in cui nel corso di una visita di follow up venisse riscontrato il sospetto di una ripresa di malattia il medico richiederà gli accertamenti necessari ed il paziente verrà inviato all'Ambulatorio Rivalutazione dove verrà valutato dai medici referenti della patologia per la definizione del programma successivo.

Richiesta di esenzione Ticket “esenzione per patologia”

Per alcune patologie tra cui quelle oncologiche è prevista l'esenzione totale dal ticket per diagnostica e farmaci, oppure il pagamento di una quota ridotta. Se la patologia “esente” viene diagnosticata presso la nostra struttura, gli stessi medici del Presidio Ospedaliero di Pescara rilasciano la “certificazione di esenzione” da consegnare presso lo sportello del distretto Asl di appartenenza per il ritiro del “tesserino di esenzione”, recante l'identificativo della patologia.

Si ricorda che la validità temporale dell'esenzione per patologia può essere limitata o illimitata a seconda del tipo di patologia. Il rinnovo dovrà essere effettuato con nuova certificazione da consegnare successivamente all'ASL di appartenenza..

Certificazione presenza

I pazienti sottoposti a procedure ambulatoriali registrate possono richiedere il certificato di presenza direttamente agli sportelli di accettazione ambulatoriale.

DAY HOSPITAL

Il Day Hospital di Oncologia si trova al V piano Ala Nord

GIORNO DELLA PRIMA TERAPIA

→ **Per il giorno di ricovero in Day Hospital, ricordarsi di portare:** codice fiscale e carta d'identità in corso di validità.

→All'arrivo in ospedale

Recatevi presso l'Accettazione Unità Operativa situata al V piano Ala Nord (stanza n°4), sarete chiamati con il numero precedentemente preso, per eseguire l'accettazione alla seduta di terapia

→ Accoglienza in Day Hospital

Ad ogni accesso, vi preghiamo di rispettare l'orario prefissato e/o comunicatovi telefonicamente. Il personale infermieristico fornirà al paziente, e agli eventuali accompagnatori da lui autorizzati, tutte le informazioni relative all'organizzazione logistica del day hospital, alle prestazioni amministrative e infermieristiche, alle modalità di somministrazione dei farmaci chemioterapici.

Il paziente accederà al Day Hospital per effettuare il programma di terapia stabilito dai medici referenti della patologia. Nel corso di tale programma, in assenza di situazioni impreviste, il paziente troverà il medico in servizio in quella giornata, indipendentemente dalla patologia di cui è



affetto. Potrà capitare, quindi, di non incontrare gli stessi medici che avevano definito il programma.

Il medico in servizio in Day Hospital valuterà gli esami ematochimici effettuati, registrerà le eventuali tossicità dei trattamenti e programmerà il successivo accesso in Day Hospital per la prosecuzione del programma terapeutico.

Sarà, inoltre responsabile della gestione di eventuali effetti collaterali che dovessero comparire nel corso della somministrazione del trattamento.

Qualora, durante lo svolgimento del programma terapeutico, si verificano situazioni per cui si renda necessario modificare il programma terapeutico il paziente verrà inviato all'ambulatorio di rivalutazione dove incontrerà il medico referente della patologia.

Al termine del programma terapeutico il paziente riceverà le prescrizioni per gli esami di rivalutazione da effettuare e verrà inviato all'ambulatorio di Rivalutazione, dove incontrerà i Medici referenti per la patologia che definiranno il programma successivo

DAY HOSPITAL

Dopo il colloquio con il medico, gli accompagnatori e/o i parenti in attesa di colloquio dovranno attendere in sala d'attesa.

Inoltre:

I medici sono disponibili per parlare con i parenti autorizzati, concordando l'appuntamento con l'accettazione del reparto (Stanza n° 4).

E' però opportuno avvisare parenti e amici che la legge sulla privacy non consente al personale sanitario di fornire informazioni sul vostro stato di salute senza esplicita autorizzazione.

→ **Abbigliamento**

Non è necessario portare il pigiama. Durante la terapia si consiglia di indossare indumenti comodi. È consigliato non portare oggetti di valore.

→ **Terapie in corso per altre patologie.**

Il giorno della terapia, il paziente può e deve assumere gli abituali farmaci. Non è necessario che il paziente sia a digiuno.

→ **Vitto**

I degenti che lo desiderano, tramite il personale assistenziale, possono richiedere il vitto (al momento panino e/o frutta) da consumarsi direttamente presso il Day Hospital.

→ **Esami ematochimici propedeutici al trattamento**

Gli esami necessari per l'effettuazione del trattamento verranno richiesti dal medico al termine della visita di Day Hospital e potranno essere effettuati, senza necessità di appuntamento, due giorni prima del successivo appuntamento presso:

Centri prelievo ASL Pescara

Il paziente si dovrà presentare munito di tessera sanitaria ed esenzione ticket per accettazione. L'elenco degli esami richiesti sarà disponibile in modo informatico all'operatore che accetterà la prestazione.



Accompagnatori

Durante la somministrazione della terapia è consigliato evitare affollamenti di visitatori per mantenere un ambiente tranquillo e silenzioso nel rispetto di tutti i pazienti. L'ingresso all'area destinata alla somministrazione dei farmaci chemioterapici è limitato solo ai pazienti.

I visitatori potranno soggiornare presso le sale d'attesa a disposizione del reparto.

In caso di assoluta necessità di assistenza, previa autorizzazione del medico, è consentita la presenza saltuaria di una sola persona per paziente durante la somministrazione della terapia.

REPARTO DI DEGENZA

Prima del ricovero:

Se poco prima del ricovero si manifestassero sintomi di raffreddore o febbre avvisate immediatamente il vostro medico di famiglia e telefonate al reparto. Potrebbe essere necessario posticipare la terapia.

Per il ricovero nel reparto di degenza ricordarsi di portare:

- codice fiscale;
- carta d'identità in corso di validità;
- elenco di eventuali terapie assunte a domicilio;
- documentazione di precedenti ricoveri ed accertamenti relativi alla patologia attuale;
- referto esame istologico.

La programmazione per l'ingresso dei pazienti può subire variazioni / aggiornamenti sulla base dei ricoveri straordinari / urgenti. In ogni caso, qualunque variazione viene comunicata al paziente prima di effettuare il ricovero.

È importante fornire al medico che compila la cartella tutta la documentazione sanitaria disponibile (recenti esami, terapie in atto e documentazione di precedenti ricoveri); le informazioni circa eventuali allergie alimentari e farmacologiche, oltre che le vostre preferenze alimentari; altre informazioni che possono aiutare ad erogare una migliore assistenza.

Colloquio con il medico referente

Il medico referente e il responsabile di unità operativa sono disponibili per parlare con i parenti autorizzati negli orari riportati all'ingresso del reparto. I parenti in attesa di colloquio potranno aspettare presso la sala d'attesa.

È opportuno avvisare parenti e amici che la legge sulla privacy non consente al personale sanitario di fornire informazioni sul vostro stato di salute senza esplicita autorizzazione.

Accesso visitatori

Tutti i giorni dalle 13.00 alle 14.00 e dalle 18.30 alle 19.30

Sarà consentito l'accesso solo ad un familiare per paziente



DIMISSIONE

La dimissione può avvenire con varie modalità:

- a) a domicilio;
- b) in regime di “dimissione protetta”, che può avvenire:
 - in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI);
 - presso strutture sanitarie residenziali o semiresidenziali;
 - per trasferimento in Hospice.

Al momento della dimissione

Controllate che insieme alla lettera del medico curante vi venga restituita ogni altra documentazione personale. Se necessario, potete richiedere il certificato di degenza in reparto e l'eventuale copia della cartella clinica presso l'Ufficio Cartelle Cliniche sito al piano terra.

A domicilio

Il paziente è dimesso con una dettagliata “Lettera di dimissione” nella quale vengono riportati:

- a) la diagnosi;
- b) una breve sintesi della storia clinica oncologica;
- c) gli esami ematochimici e strumentali effettuati;
- d) una sintesi della terapia effettuata;
- e) la terapia da seguire a domicilio (con relativa impegnativa);
- f) il programma terapeutico successivo e la data del successivo ricovero e/o del successivo controllo in regime di Day Hospital e/o ambulatoriale. I pazienti avranno cura di far recapitare una copia della “Lettera di dimissione” al Medico di Medicina Generale, che sarà in tal modo informato sulle condizioni cliniche del suo assistito.

In Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

Il trasferimento a domicilio in ADI è organizzato direttamente dall'U.O.C. di Oncologia Medica.

Presso strutture sanitarie residenziali o semiresidenziali

Il trasferimento è organizzato direttamente dall'U.O.C. di Oncologia Medica e può prevedere il trasporto con mezzi ASL in base alle condizioni cliniche del paziente.

Dimissione per trasferimento in Hospice

Dopo colloquio con il paziente e con la famiglia, l'U.O.C. di Oncologia Medica provvede a richiedere la presa in carico del paziente in Hospice, previa valutazione da parte dell'Équipe della “Rete aziendale per Cure Palliative”.



IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

Il Servizio di ADI consente al paziente di usufruire della continuità delle cure delle quali necessita, direttamente nel suo contesto di vita ed in presenza di persone a lui familiari. Si tratta di un servizio finalizzato ad assicurare al paziente il supporto sanitario e socio-assistenziale, evitando ricoveri ripetuti, spesso causa di disorientamento e destabilizzazione. Gestito dalla ASL su tutta la Provincia di Pescara, fornisce gratuitamente prestazioni sanitarie e socio assistenziali a domicilio del paziente, permanentemente o temporaneamente non autosufficiente, per un periodo di tempo rispondente alle necessità cliniche rilevate. Il servizio è rivolto alla cura di persone di qualunque età, che presentino patologie croniche ma siano in condizioni tali da poter ricevere in sicurezza le cure direttamente a casa, nel proprio ambiente di vita.

Tra i requisiti indispensabili per poter attivare il servizio di assistenza del paziente in ADI, è necessaria la presenza di almeno un caregiver (colui che si prende cura e assiste il congiunto malato a domicilio), che possa garantire un'alleanza terapeutica con gli operatori sanitari necessaria al buon andamento dell'assistenza, e un ambiente domestico confortevole.

CURE PALLIATIVE/HOSPICE

Il servizio si rivolge, non solo ma soprattutto, ai pazienti affetti da malattia oncologica non più suscettibile di terapie specifiche, ma bisognevoli di cure palliative di supporto, ivi inclusa la terapia del dolore. Obiettivo delle Cure Palliative è mettere in primo piano il paziente che soffre, garantendo, sia a lui sia alla famiglia, il sollievo e la dignità in ciascun ambito in cui si viva la condizione di dolore. Quando il paziente esige cure palliative che non possono essere effettuate a domicilio, oppure nel caso in cui l'assistenza domiciliare risulti troppo gravosa per la famiglia, oppure sia insufficiente, egli può essere indirizzato all'Hospice. L'Hospice è una struttura residenziale che garantisce la disponibilità di un'assistenza specializzata 24 ore su 24 in un ambiente il più somigliante possibile a quello domestico. Grande attenzione è posta all'organizzazione degli spazi, al confort e alla privacy al fine di accogliere nel modo migliore anche i familiari, consentendo loro di partecipare e offrire collaborazione nelle cure dispensate al malato. L'Équipe multidisciplinare dell'Hospice è in contatto continuo con l'Équipe di cure palliative domiciliari, al fine di assicurare la continuità terapeutica e assistenziale ai malati, anche nell'eventualità di successive dimissioni. Tale integrazione viene garantita dalla "Rete aziendale per le cure palliative", nell'ambito della quale tutti i professionisti coinvolti, appartenenti alle varie discipline, offrono supporto continuativo nei confronti del malato e del relativo nucleo familiare.