

TITOLO: *le terapie domiciliari*

RELATORE: DOTT. ANTONIO MADDALENA

CON IL PATROCINIO DI:

REGIONE CAMPANIA

CHARITAS
SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA
OSPEDALIERA E DEL SERVIZIO FARMACEUTICO
DELLE AZIENDE SANITARIE

**IL FARMACISTA SSN
NEL PNRR:**
**STRATEGIE E TECNOLOGIE INNOVATIVE
DI ACCESSO E GESTIONE DELLE CURE
PER UNA MEDICINA DI PROSSIMITÀ**

Patologie ad alto impatto assistenziale

Patologia oncologica

Patologie neuromuscolari

Demenza in fase avanzata

Malattie rare

Cerebrolesioni acquisite

Patologie con necessità di nutrizione artificiale

Patologie croniche per le quali sia necessario utilizzo di tecnologia

Alto impatto assistenziale = alto impatto sociale

Alcune considerazioni.....

Le patologie ad alto impatto assistenziale richiedono l'utilizzo di risorse elevate

Le patologie ad alto impatto assistenziale hanno impatto notevole sulla famiglia e sulla vita produttiva della famiglia

Le patologie ad alto impatto assistenziale richiedono strumenti gestionali particolari (PDTA)

Le patologie ad alto impatto assistenziale richiedono piani assistenziali individuali

Le patologie ad alto impatto assistenziale richiedono una elevata integrazione tra servizi e professionisti (multidisciplinarietà)

Utilizzo di risorse elevate

Decreto n. 1 Regione Campania : costo massimo 1700 euro/mese per il personale al netto di eventuali consulenze non previste

Tecnologia fino a circa 1600 euro/mese

Presidi di riabilitazione (letto, unità posturale, sistema di comunicazione alternativa, etc.) circa 600 euro /mese

Alimentazione circa 600 euro/mese

Farmaci/o medicazioni

Gestione emergenze

Diagnostica al domicilio o in Ospedale

Monitoraggio remoto dove richiesto

Telemedicina

Tipo di attività

Terapia del dolore

Trattamento lesioni da pressione

Terapia infusiva

Nutrizione artificiale

Ventilazione meccanica non invasiva /invasiva

Emotrasfusione

Gestione CVC, PICC, cateteri subaracnoidei ed epidurali

Impianto PICC e Midline al domicilio

Gestione pompe ad impianto sottocutaneo

Gestione drenaggi e stomie

Esami diagnostici

.....

Professionisti coinvolti

Medici Specialisti

MMG

Farmacisti

Psicologi

Infermieri

Fisioterapisti

O.S.S.

Tipo di organizzazione

Direzione Distretto Sanitario : nodo principale della rete

UU.OO. Distrettuali: erogatori di prestazioni sanitarie, pratiche autorizzative

Farmacia Distrettuale: erogazione farmaci, nutrienti, devices

Area Farmaceutica Centrale: predisposizione gare

Ospedale: diagnostica, ricovero

Servizi Sociali: supporto alla famiglia ed al paziente

Stakeholder esterni: cooperative, centri di riabilitazione, Aziende fornitrici

Servizi Amministrativi: gare ed acquisti

Assistenza per intensità di cura

Modalità assistenziale che mette l'accento su 2 punti fondamentali:

1. Il paziente al centro dell'assistenza
2. La multidisciplinarietà

Per livelli a seconda dell'intensità assistenziale e della stabilità clinica

Multi-specialistica nell'alta intensità assistenziale

È previsto un case-manager

Nel caso di dimissioni protette la definizione del livello assistenziale è a carico del territorio

Perché valutare la complessità assistenziale?

stabilire il tempo necessario da dedicare ai pazienti, la quantità di professionisti e operatori di supporto;

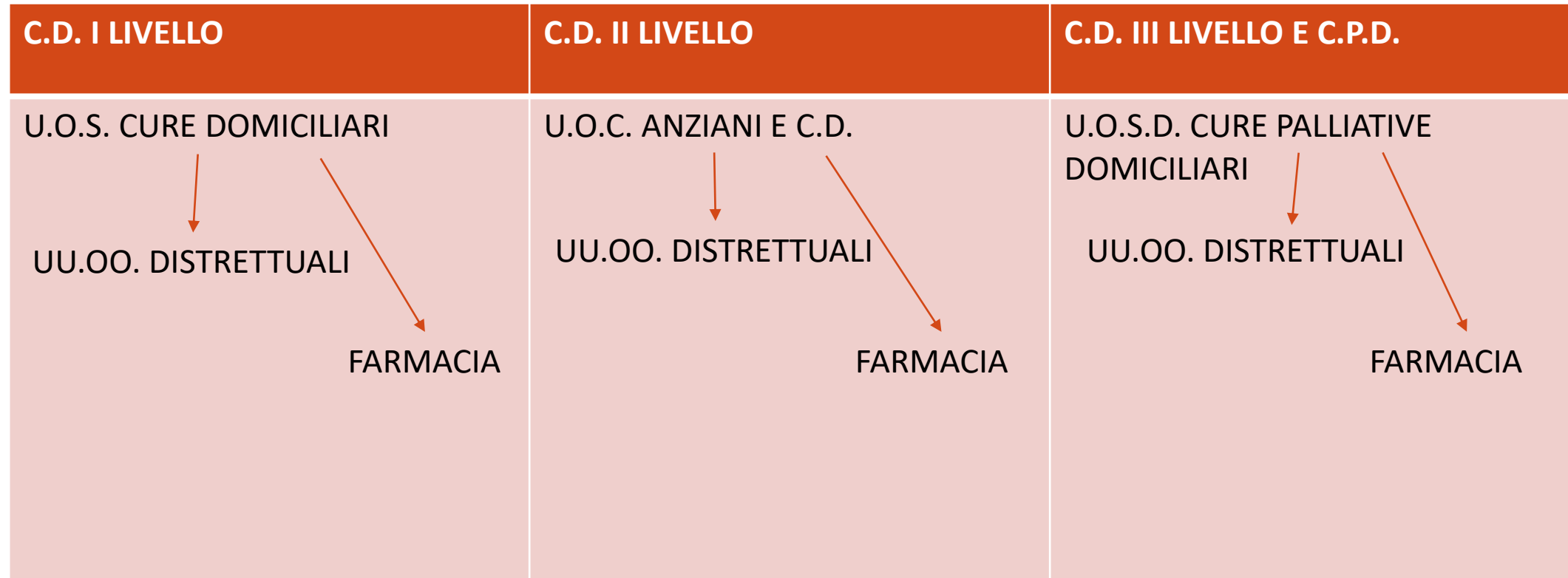
stimare le competenze necessarie

dare la risposta assistenziale “appropriata” al paziente

Indicazioni nella programmazione e nella allocazione delle risorse

Organizzazione ASL Napoli 1 Centro

DIREZIONE DEL DISTRETTO



QUALCHE NUMERO

Nel 2021:

1. Alto impatto assistenziale n. 2022 pazienti
2. Tot. Ore assistenza erogata 44.646
3. Accessi Medici 2.296