

**Il presente documento è da ritenersi un'indicazione operativa
interna al gruppo delle
Assistenti sociali della Rete Oncologica – Regione Piemonte**

PDTA – Area Trasversale Servizio Sociale

Il gruppo di lavoro degli AASS referenti per i CAS della Rete Oncologica avendo lavorato negli ultimi anni per uniformare le procedure d'intervento del Servizio Sociale nei confronti dei pazienti oncologici, ritiene di poter dare un contributo univoco alla stesura dei PDTA.

Si è valutato, infatti, che l'attività dell'AS nelle fasi di presa in carico del paziente da parte dell'équipe sanitaria (accoglienza CAS, comunicazione diagnosi post-GIC, recidive, palliazione...) si potrebbe considerare un'attività TRASVERSALE a tutti i PDTA in elaborazione.

Pertanto si richiede di valutare la possibilità, come Rete, di inserire nelle indicazioni per la formulazione dei PDTA una nota per l'**Area Sociale** così come elaborata dal Gruppo, con la possibilità di arricchirla e personalizzarla a seconda delle varie realtà di lavoro (per esempio in molti ospedali l'AS referente CAS è anche "componente NOCC – Nucleo Operativo di Continuità Assistenziale e lo si può aggiungere, ecc...).

NOTA per l'AREA SOCIALE

nella Sezione: "Gruppo di lavoro"

inserire nei partecipanti ***"Assistente Sociale referente CAS"***

nella Sezione: "Accoglienza CAS"

Sappiamo che la presa in carico prevede la valutazione della persona assistita, mediante la compilazione della documentazione infermieristica e delle relative schede di valutazione.

Rispetto alla "Valutazione infermieristica per l'invio allo psicologo e/o all'assistente sociale", si può inserire la dicitura: ***verrà inviata copia all'AS referente CAS qualora sia stato rilevato almeno un "Si" in Area Sociale e verrà avvisato il paziente della presa in carico multidisciplinare.***

Nella sezione: "Fase GIC"

Il delegato del GIC, alla consegna dell'esame istologico e del piano terapeutico concordato nel gruppo, consegnerà al paziente anche la scheda denominata "Note informative, principali prestazioni assistenziali e previdenziali a favore dei pazienti oncologici e delle loro famiglie" del Servizio Sociale Ospedaliero e validata dalla Rete Oncologica

nella sezione: "Trattamento della recidiva"

Verrà segnalato il nominativo del paziente in recidiva all'Assistente Sociale per la valutazione di eventuali interventi assistenziali, previdenziali o di sostegno, in accordo con lo stesso.

nella sezione: "Gestione della palliazione"

In caso di performance status scaduto oppure di uno stadio tale di malattia che controindichi la messa in opera di terapia specifica antineoplastica il paziente deve essere riferito al servizio di cure palliative, ***con il quale l'AS collabora per l'impostazione di un percorso di sostegno e di accompagnamento della persona malata e della sua rete di riferimento per la difesa ed il recupero della migliore qualità di vita possibile.***

nella sezione: "Allegati"

inserire:

- Scheda "Note informative, principali prestazioni assistenziali e previdenziali a favore dei pazienti oncologici e delle loro famiglie"
- Scheda individuazione fragilità