



All'incontro tenutosi in data 11 settembre 2019 presso la sede del Dipartimento Rete Oncologica con i Referenti Psiconcologi CAS sono intervenute le seguenti Aziende rappresentate da:

ASL TO3	Carrozzo Antonella
ASL TO4	Bardelli Daniela
ASL TO5	Tosco Marina, Fornero Raffaella
ASL CN2	Ciofani Maria Grazia
ASL NO	Longo Micaela
ASL VCO	Filiberti Antonio
ASL VC	Galetti Fiorenzo
AO Mauriziano	Laezza Antonella
AOU Città della Salute	Munari Jacopo, Peirola Claudia, Varetto Antonella, Stanizzo Maria Rosa
AOU Novara	Brovelli Simona
AOU Orbassano	Sguazzotti Erica
IRCCS di Candiolo	Manfredi Manuela
Dipartimento	Bertetto Oscar
Referente Monitoraggio PDTA	Bertolotti Marina
ASL CN1	Arduino Giuseppe, Zanlungo Marianna

#### Ordine del giorno: **Presentazione dati psicologia 2018**

Il dott. Bertetto apre la riunione comunicando che ci sarà una proposta di modifica della delibera CAS-GIC (DGR n. 26 - 10193 del 01.08.2003) che vedrà ufficialmente inserita la figura dello psiconcologo (insieme al medico, l'infermiere, amministrativo e assistente sociale) quale componente dal Centro Accoglienza e Servizi. Lo psicologo dovrà possedere una documentata formazione in ambito oncologico, acquisibile anche attraverso la partecipazione agli incontri

promossi dal Dipartimento di Rete. Così come è stato fatto per la figura dell'infermiere CAS, per il quale il Gruppo di Studio degli Infermieri della Rete ha redatto un profilo di competenze, si propone di normare le caratteristiche che deve possedere lo psicologo del Centro Accoglienza e Servizi. La Direzione della Rete esprime la possibilità di finanziare eventuali progetti di ricerca.

Resta in sospeso la decisione in merito alla rivista più adatta a valorizzare il contributo per la pubblicazione dell'articolo sulla raccolta dati 2017. Si suggeriscono riviste oncologiche interessate alla qualità delle prestazioni e/o delle cure e ai modelli organizzativi. Si concorda di integrare l'articolo con i dati 2018, più numerosi e in evoluzione rispetto i precedenti. Infatti, a seguito dell'analisi, la raccolta risulta essere più completa. Tuttavia, sono emerse delle criticità proponendo alcune modifiche del database per la raccolta dati 2019:

- difficoltà nella compilazione della scheda di complessità che non risulta condivisa, così come i criteri di identificazione del paziente complesso. Si precisa che la scheda deve essere sempre compilata all'inizio della presa in carico psicologica, pertanto si decide di modificare la casella eliminando l'avverbio “già”;
- i database devono essere inviati privi di dati sensibili, dunque senza nome e cognome;
- come riportare in tabella la presa in carico sia del paziente che del familiare (o in caso di fratelli per il paziente pediatrico): si propone di inserire in tendina una terza voce “familiare di paziente già in carico”; si utilizza così un unico database sulla quale verranno eseguite due elaborazioni dati differenti per evitare bias relativi alla ripetizione di alcuni dati;
- inserire le informazioni di localizzazione anche in caso di lutto (per monitorare la ricaduta di una specifica neoplasia sul familiare);
- i dati anagrafici come età, sesso, stato civile, invio fanno riferimento alla persona a cui è indirizzato l'intervento psicologico (dunque paziente oncologico o suo familiare). Se in carico abbiamo un familiare, le informazioni relative a localizzazione e fase malattia sono riferite al paziente oncologico che stiamo seguendo o che abbiamo seguito in supporto/psicoterapia;
- scegliere e condividere con la rete un solo strumento per valutare il livello di distress. Al momento potrebbe essere il barometro del distress (in allegato). Altri suggerimenti?

- compilazione del database. Se in carico psiconcologico ho il **paziente oncologico**, ogni voce del database verrà compilata con tutte le informazioni relative al paziente oncologico. Se in carico psiconcologico ho un **famigliare** compilo tutte le colonne **azzurre** con i dati del familiare, e le colonne fase malattia e localizzazione con le informazioni relative al paziente oncologico. Se in carico ho un **famigliare di un paziente già in carico** al servizio compilo le colonne azzurre con i dati relativi al familiare che segue in supporto/psicoterapia, e le colonne gialle le compilo con i dati del paziente oncologico.

Per quanto riguarda la raccolta dati dei pazienti pediatrici, sono stati analizzati quelli dell'Ospedale Regina Margherita di Torino. Sarà indetta una riunione con le Aziende spoke (Novara, Savigliano, Ivrea) per condividere il database.

Si ricorda che l'obiettivo è quello di monitorare quanti pazienti oncologici arrivano al servizio di psicologia, indipendentemente dal fatto che siano stati inviati dai Centri Accoglienza Servizi.

**Altre eventuali modifiche/criticità potranno essere comunicate entro il 31 ottobre 2019** al fine di inviare il database aggiornato. **I dati 2019 dovranno essere inviati alla dott.ssa Zanlungo entro il 30 giugno 2020 all'indirizzo email [marianna.zanlungo@aslcn1.it](mailto:marianna.zanlungo@aslcn1.it).**