

# **CRITICITA' e MIGLIORAMENTI nei COLLEGAMENTI tra CAS**

L'esperienza 2019 del CAS  
dell'AOU Città della Salute e della Scienza di  
Torino

Roberto De Sio  
Amministrativo CAS Presidio Molinette - Torino

26 Novembre 2019

# PREMESSA GIURIDICA

Il Dipartimento funzionale interaziendale e interregionale denominato « RETE ONCOLOGICA DEL PIEMONTE E DELLA VALLE D'AOSTA» ha Definito i percorsi assistenziali interregionali integrati per patologia oncologica individuando i Centri di riferimento piemontesi e valdostani attraverso 2 normative di riferimento:

- ❖ D.G.R. Piemonte n. 51 -2485 del 23 novembre 2015
- ❖ D.G.R. Valle d'Aosta n. 248 del 3 marzo 2017

Il tutto è stato possibile grazie al recepimento d'Intesa n. 144/CSR del 30.10.2014 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri:

- 1) Documento tecnico di indirizzo per ridurre il carico di malattia del cancro
- 2) Guida per la costituzione di reti oncologiche regionali
- 3) Buon uso delle risorse in oncologia
- 4) Health technology assessment e oncologia
- 5) Sostegno al contrasto del cancro

## PRESUPPOSTI ATTUATIVI DA PARTE DELLA RETE ONCOLOGICA

che hanno portato alla D.G.R. n. 40- -5676 del 25 settembre 2017, recante l'approvazione schema di accordo di programmazione interregionale integrata dei servizi sanitari tra la Regione Piemonte e la Regione Autonoma Valle d'Aosta per la gestione condivisa di percorsi assistenziali:

- ✓ Necessità di riorganizzazione con accordi interaziendali e interregionali sulla base del modello HUB e SPOKE per le discipline cliniche di alta specializzazione e per alcuni ambiti della specialistica ambulatoriale a causa della complessità clinica dei pazienti

- ✓ Sfruttare le risorse aziendali ed interaziendali presenti, individuando i percorsi che permettano la migliore presa in carico dei pazienti sulla base della complessità clinica e della disponibilità di dotazione tecnologica e competenze e definendo comuni strumenti di valutazione e di controllo degli aspetti riguardanti le modalità di erogazione delle prestazioni con particolare riferimento all'appropriatezza, alla qualità e alla continuità assistenziale.

Tre punti fondamentali che regolano i rapporti fra Regione Piemonte e la Regione Autonoma Valle d'Aosta:

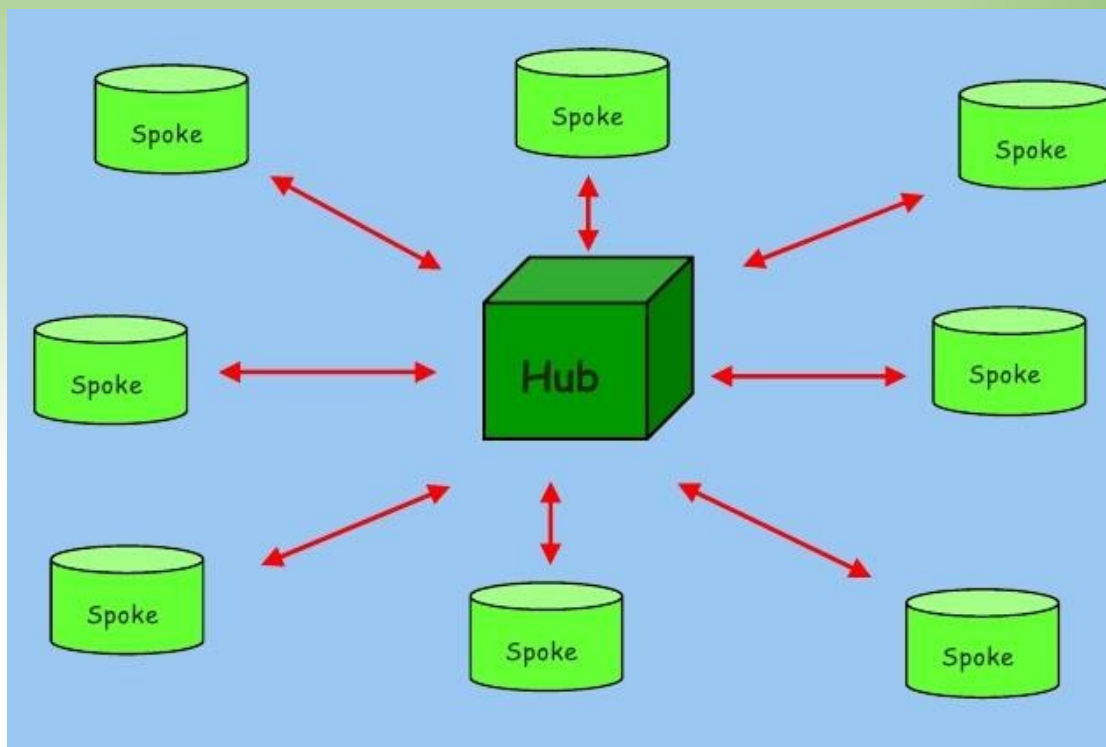
1. Gestione condivisa di percorsi assistenziali ospedalieri;

2. L'organizzazione, secondo livelli gerarchici di complessità delle strutture ospedaliere ( principio Hub & Spoke), di reti interregionali di assistenza ospedaliera in modo da sfruttare le risorse aziendali ed interaziandali presenti, individuando i presidi che permettano la migliore presa in carico dei pazienti sulla base della complessità clinica e della disponibilità di dotazione tecnologica e competenze;



3. L'individuazione di comuni strumenti di valutazione e di controllo degli aspetti riguardanti le modalità di erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, con particolare riferimento all'appropriatezza, alla qualità e alla continuità assistenziale, improntate al principio di reciprocità.

## MODELLO DI RETE SUL PRINCIPIO HUB & SPOKE



# CREAZIONE DA PARTE DELLA RETE ONCOLOGICA DI SISTEMA DI COMUNICAZIONE FRA CAS ATTRAVERSO LINEE TELEFONICHE DEDICATE:

Richiesta da parte della Rete Oncologica di creazione e/o  
individuazione di linea telefonica dedicata



Creazione e/o individuazione di linea telefonica dedicata da parte  
del singolo CAS



Predisposizione da parte della Rete Oncologica di elenco linee  
telefoniche dedicate



Divulgazione ai CAS dell'elenco linee telefoniche dedicate



Utilizzo dell'elenco da parte dei CAS

# **CRITICITA'**

- Non completa ricezione della normativa di riferimento per tutte le patologie elencate dalla stessa DGR***
- In alcuni casi difficile reperimento di documentazione clinica del paziente***

# **MIGLIORAMENTI**

- Interazione fra Spoke ed Hub durante la presa in carico CAS in riferimento alle patologie indicate dalla DGR 51-2485 (non si ha però la reale situazione dei numeri dei casi gestiti dagli Spoke e quelli prenotati presso l'Hub)**
  
- aumento prenotazioni casi GIC per patologie indicate dalla DGR 51- 2485 ( tumori ginecologici, mammari, testa-collo)**

# OBIETTIVI

- **monitoraggio delle prese in carico degli SPOKE e conseguente invio all' HUB di riferimento con metodologie di controllo e censimento concordate con la Rete Oncologica**
- **consentire a tutti i punti della Rete di accedere alle informazioni del Dossier Clinico del paziente attraverso un sistema informatico unico**
- **Maggior attenzione rispetto alla normativa di riferimento**

***fare Rete è importante...***

