

7<sup>o</sup>

Forum  
italiano  
sulla Fibrosi  
Cistica



forum 2019

PER VIVERE IL PRESENTE  
COSTRUIENDO IL DOMANI

22-24 Novembre 2019

Grand Hotel Montesilvano  
Viale Kennedy 28  
65015 Montesilvano (Pe)



# Continuità assistenziale e terapeutica tra ospedale e territorio

Dr. Federico Cresta

Centro Fibrosi Cistica Regione Liguria

IRCCS Giannina Gaslini - Genova



CENTRO REGIONALE  
DI RIFERIMENTO



# Continuità assistenziale

*«Continuity of healthcare is how one patient experiences care over time as coherent and linked; this is the result of good information flow, good interpersonal skills, and good coordination of care»*

**ELEMENTI CHIAVE**

```
graph LR; A[ELEMENTI CHIAVE] --> B[PERCEZIONE DELLA CONTINUITA' DA PARTE DELL'ASSISTITO]; A --> C[CONTINUITA' ASSICURATA NEL TEMPO];
```

**PERCEZIONE DELLA CONTINUITA' DA PARTE DELL'ASSISTITO**

**CONTINUITA' ASSICURATA NEL TEMPO**

# Fibrosi Cistica

Malattia UNICA ma “complessa”

*ETA' DIFFERENTI*

*PRESENTAZIONI CLINICHE DIFFERENTI*

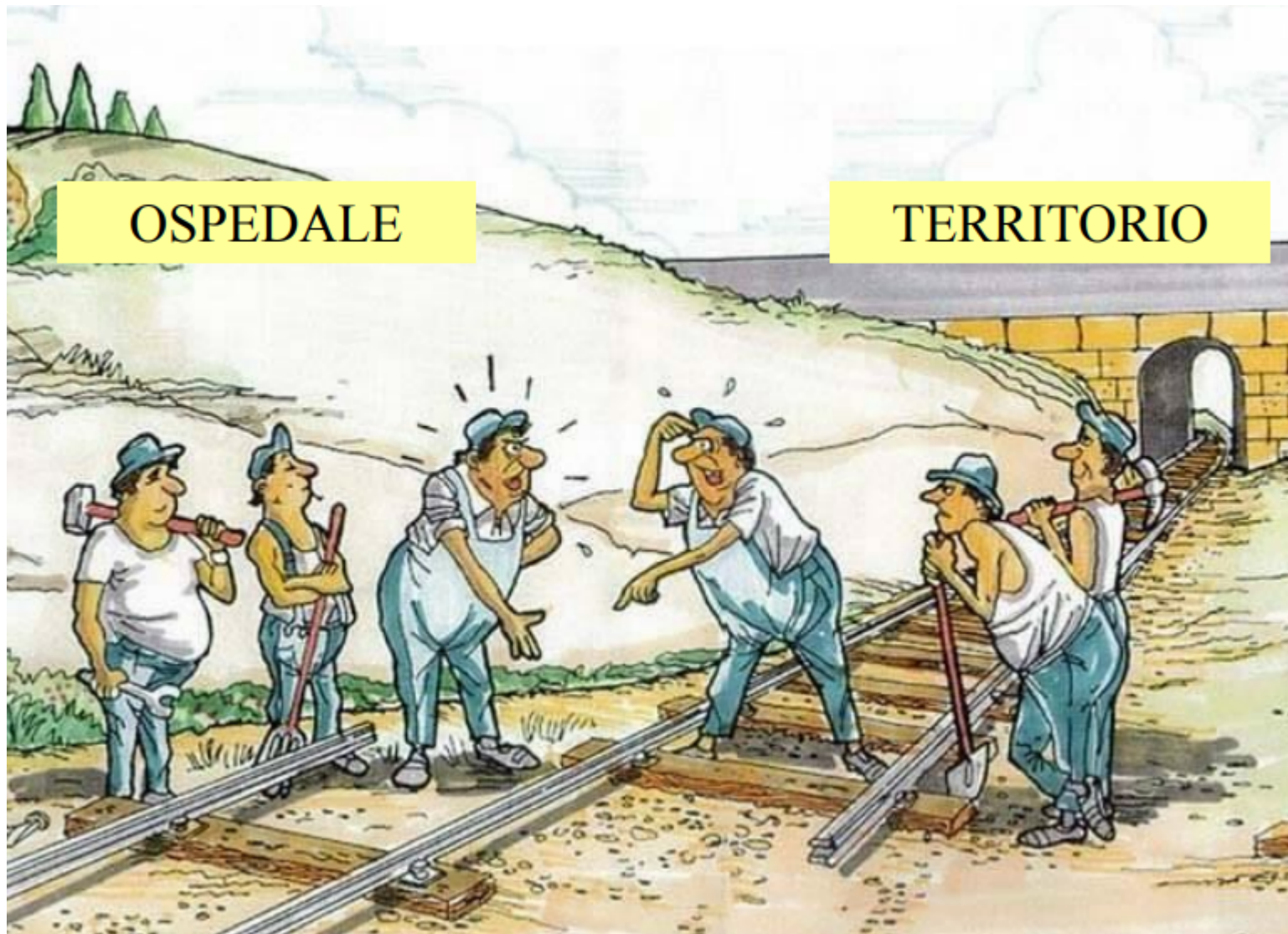
*GRADI DI SEVERITA' DIFFERENTI*

*“MOMENTI” DELLA PATOLOGIA*

*GESTIONE  
OSPEDALIERA vs. DOMICILIARE*

OSPEDALE

TERRITORIO



# Assistenza domiciliare

***Forma di assistenza alternativa al ricovero in ospedale o in struttura, consente di mantenere a domicilio anche le persone non-autosufficienti, per favorire il recupero e ritardare la perdita delle capacità residue di autonomia***

## **TIPOLOGIE**

- Assistenza Domiciliare Integrata
- Assistenza Domiciliare Programmata
- Assistenza Domiciliare in Residenza (Casa di Riposo)
- Assistenza Domiciliare Integrata Oncologica Volontariato
  
- Servizio Infermieristico Domiciliare
- Assistenza Domiciliare Socio Sanitaria Integrata

# Assistenza domiciliare

- Erogata da figure professionali sanitarie e sociali (MMG, infermieri, medici specialisti, fisioterapisti, assistenti sociali, assistenti di base e con l'ausilio di volontari)
- Prevede **tre livelli di intensità delle cure** fornite (bassa, media, alta) in relazione ai bisogni assistenziali della persona
- Richiede una **valutazione multidimensionale** del bisogno che ponendo al centro dell'assistenza l'utente e il suo contesto di vita, articola risposte integrate da parte dei professionisti che via via possono essere coinvolti.
- Richiede un **piano assistenziale individuale (PAI)** personalizzato e l'individuazione di un responsabile del caso.
- Il responsabile clinico terapeutico è di norma il **Medico di Medicina Generale**
- In ogni assistenza è prevista una **cartella** a casa del paziente su cui vengono annotati gli interventi effettuati dai diversi professionisti

# Assistenza domiciliare in FC

- Completamento ciclo infusionale a domicilio
- Assistenza infermieristica al paziente complesso
- Supporto fisioterapico domiciliare (es. bambino con bisogni speciali)
- Monitoraggio clinico-laboratoristico integrato



***Aderenza alle terapie***

***Qualità delle terapie***

***Safety***

***Qualità della vita***

# CRITICITA'

- Necessità di continue **modulazioni dell'assistenza**
- Bisogni speciali e personalizzati
- **FARMACI** (*numerosi, costosi, talvolta difficilmente reperibili*)
- Differenze significative tra le varie **REGIONI**

