
 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”

REDAZIONE	Dott.ssa Francesca Caputo – Dirigente Medico Direzione Sanitaria Aziendale Dott.ssa Annamaria Gioia – Direttore Area Socio-Sanitaria Dott. Vito Fumai – Dirigente Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative Dott.ssa Antonietta Pignatelli – Dirigente Medico UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative Dott.ssa Paola Di Giorgio – Direttore Area Gestione Farmaceutica Dott. Michele Lisco – Responsabile UACP aziendale Dott. Marcello Bacca – Direttore UOC Controllo di Gestione
VERIFICA	Dott.ssa Stefania Bello – Dirigente Medico UOSD Gestione del Rischio Clinico Dott. Gino Elia – Dirigente Medico UOSD Gestione del Rischio Clinico Dott. Giuseppe Lecce – Dirigente Medico UOSD Gestione del Rischio Clinico
VALIDAZIONE	Dott. Arturo Oliva - Direttore Distretto S.S. n. 1 Dott. Giuseppe Pace - Direttore Distretto S.S. n. 2 Dott. Gabriele Argentieri - Direttore Distretto S.S. n. 3 Dott. Michele Morgillo - Direttore Distretto S.S. n. 4
APPROVAZIONE	Dott. Maurizio De Nuccio - Direttore Generale Asl Dott. Vincenzo Gigantelli - Direttore Sanitario Asl Avv. Loredana Carulli - Direttore Amministrativo Asl


STATO DELLE REVISIONI

REV. N.	SEZIONI REVISIONATE	MOTIVAZIONE REVISIONE	DATA
Versione 1.0			11/06/2024
Revisione 1.1	AGGIORNAMENTO DEL TESTO: par. 13 Relazioni con il pubblico e gestione dei reclami; par. 14 Programma di monitoraggio delle attività; par.16 Sicurezza del paziente e rischio sanitario	Declinazione dei livelli di responsabilità e loro attribuzione	04/09/2024

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--


Sommario

1. RIFERIMENTI NORMATIVI	3
2. PREMESSA	5
3. SCOPI E OBIETTIVI	5
4. CAMPO DI APPLICAZIONE	6
5. CENTRO RESIDENZIALE CURE PALLIATIVE – HOSPICE ASL BRINDISI	6
7. MODALITÀ OPERATIVE PER L’INSERIMENTO DEL PAZIENTE IN HOSPICE	8
7.1 CRITERI DI ELEGGIBILITA’ AL RICOVERO IN HOSPICE:	8
7.2 PROCEDURE DI AMMISSIONE E DIMISSIONE	9
7.3 PRESTAZIONI EROGATE IN FAVORE DI RESIDENTI EXTRA ASL.....	11
8. SERVIZI IN CARICO ALLA ASL BRINDISI	11
8.1 FORNITURA DI FARMACI	12
8.2 ESAMI DI LABORATORIO.....	12
8.4 NUTRIZIONE ARTIFICIALE.....	13
8.5 FORNITURA DI PROTESI E AUSILI	13
9. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	14
10. CONDIVISIONE DELLE INFORMAZIONI	15
11. SUPPORTO DELLE ASSOCIAZIONI AL PAZIENTE	15
12. IL RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE	15
13. RELAZIONI CON IL PUBBLICO E GESTIONE DEI RECLAMI	15
14. PROGRAMMA DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA’	16
14.1 AUDIT CLINICI E CICLO DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA’	18
15. SISTEMI INFORMATIVI E MAPPATURA DEI FLUSSI	20
16. SICUREZZA DEL PAZIENTE E RISCHIO SANITARIO	21
17. IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA	23
ALLEGATO 1	24
ALLEGATO 2	33
ALLEGATO 3	35
ALLEGATO 4	36
ALLEGATO 5	37


 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--

1. RIFERIMENTI NORMATIVI

- D.P.C.M. del 20.01.2000 “Atto di indirizzo e coordinamento recante i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i Centri Residenziali di Cure Palliative”;
- Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2007, n. 43 “Regolamento recante definizione degli standard relativi all’assistenza dei malati terminali in trattamento palliativo in attuazione dell’art. 1, comma 169 della Legge 30 dicembre 2004, n. 311”;
- Legge 15 marzo 2010, n. 38 “Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore”;
- DGR n. 917 del 25 marzo 2010 “Linee guida sulla Nutrizione Artificiale Domiciliare”;
- Determina Dirigenziale Regione Puglia n. 183 del 06.06.2010 “Istruzioni Operative per l’Applicazione delle Linee Guida della Nutrizione Artificiale Domiciliare DGR 917/2010”;
- Accordo Stato/Regioni del 16 dicembre 2010 (Rep. Atti n. 239/CSR) di approvazione del documento “Linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali nell’ambito della rete di cure palliative e della rete di terapia del dolore”;
- DGR n. 691 del 12 aprile 2011 “De. G.R. n. 1984 del 28 ottobre 2008 – Linee guida regionali per la non Autosufficienza” e L.R. n. 2/2010 – art. 4 comma 6. Approvazione Linee guida Regionali per l’accesso ai servizi sanitari territoriali ed alla rete integrata dei servizi socio-sanitari”
- Intesa Stato-Regioni del 25 luglio 2012 (Rep. Atti n. 151/CSR);
- DGR n. 1666 del 7 agosto 2012 “D.M. 06/06/2012. Istituzione del sistema informativo nazionale per il monitoraggio dell’assistenza erogata presso gli Hospice. Disposizioni attuative regionali”
- Accordo Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. Atti 87/CSR);
- DGR n. 917/2015 “Legge 15 marzo 2010 n. 38 “Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative ed alle terapie del dolore”. Approvazione Linee Guida regionali per lo sviluppo della rete per le cure palliative in Puglia, in attuazione dell’Atto d’Intesa sottoscritto in Conferenza Stato-Regioni (Rep. N. 151/2012)”;
- DPCM del 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui all’art. 1, comma 7 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;
- Legge Regionale 02 maggio 2017, n. 9 “Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all’esercizio, all’accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private” e s.m.i.;

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

- Regolamento Regionale 21 gennaio 2019, n. 7 “Regolamento regionale sul modello organizzativo e di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza”, pubblicato sul BURP n. 9 del 25.01.2019 con integrazioni pubblicate sul BURP n. 18 del 14.02.2019;
- Regolamento Regionale 23 luglio 2019, n. 16 “Disposizioni in materia di accreditamento – approvazione manuali di accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie”, pubblicato sul BURP n. 84 suppl. del 25.07.2019;
- DGR n. 333 del 10 marzo 2020 “Approvazione Documento “La riorganizzazione della rete di assistenza territoriale della Regione Puglia”;
- DGR n. 375 del 19 marzo 2020 “Approvazione del Regolamento Regionale “Modifiche al Regolamento regionale n. 7/2019 – Regolamento regionale sul modello organizzativo di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza”;
- Accordo Stato-Regioni del 09 luglio 2020 (Rep. Atti n. 103/CSR) “Definizione di profili omogenei per le attività di volontariato nell’ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore, ai sensi dell’art. 8, comma 4 della Legge 15 marzo 2010, n. 38”;
- DGR n. 134 del 15.02.2022 “Adozione del Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale (ai sensi dell’art. 1 decreto legge 19 maggio 2020 n. 34, conversione legge n. 77 del 17 luglio 2020) – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – (PNRR). Indicazioni per la Programmazione degli investimenti a valere sulla missione 6”;
- DGR n. 688 del 11.05.2022 “Approvazione Rete Assistenziale Territoriale in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – D.M. 20 gennaio 2022 n. 77 e della Deliberazione di Giunta Regionale n. 134 del 15.02.2022”;
- DGR n. 1868 del 14 dicembre 2022 “Approvazione schema di Regolamento regionale avente oggetto “Definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale ai sensi del DM 77/2022”;
- DGR n. 46 del 30.01.2023 “Istituzione Tavolo Tecnico per la Rete Regionale di Cure Palliative. Recepimento Accordi Stato-Regioni “Accreditamento delle reti di terapia del dolore, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n. 38 (Rep. Atti n. 119 CSR del 27 luglio 2020) e “Accreditamento della rete di terapia del dolore e cure palliative pediatriche, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n. 38”;
- DGR n. 831 del 12.06.2023 “D.Lgs. 502/92 art. 8 quinquies – Fondo di remunerazione regionale per l’acquisto di prestazioni da strutture accreditate Hospice valevole per l’anno 2023”;
- DGR n. 1565 del 13.11.2023 “Approvazione piano regionale di potenziamento delle cure palliative ai sensi della legge di Bilancio n. 197 del 29.12.2022, art. 1 c.83. Istituzione tavoli tecnici cure palliative dell’adulto e cure palliative pediatriche. Istituzione Centro di Riferimento Regionale di terapia del Dolore e Cure Palliative Pediatriche presso l’Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII”;

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

- DGR n. 1922 del 21.12.2023 “Presenza in carico sanitaria dei soggetti nella fase terminale della vita – Approvazione schema tipo di accordo contrattuale per l’erogazione e l’acquisto di prestazioni sanitarie da parte di residenze Sanitarie per Cure Palliative – Hospice di cui al Regolamento Regionale n. 3/2005”;
- DGR n. 29 del 29.01.2024 “Approvazione del piano regionale di potenziamento delle cure palliative ai sensi della legge di Bilancio n. 197 del 29.01.2022, art. 1, c.83, anno 2024”;
- DGR n. 281 del 11.03.2024 “Attuazione DGR n. 29 del 29.01.2024. Cure palliative dell’adulto. Istituzione dell’Organismo di coordinamento regionale e della rete locale. Istituzione della cabina di regia regionale e aziendale. Nomina del Coordinatore della Rete regionale”;
- DGR n. 465 del 15.04.2024 “Art. 39 della L.R. n. 4/2010. Approvazione del documento – Obblighi informativi a carico delle Aziende ed Istituti pubblici, delle strutture private accreditate e del personale convenzionato con il Servizio Sanitario Regionale. Anno 2024”.

2. PREMESSA

Il sistema delle Cure Palliative deve garantire la continuità del percorso del malato e della sua famiglia, soprattutto nel passaggio dalla fase di cronicità a quella della terminalità.


Il Piano Sanitario Regionale 2008/2010 della Regione Puglia, al capitolo “Cure palliative”, nel definire gli obiettivi e il modello organizzativo, ha previsto l’istituzione di specifiche Unità Operative di Cure Palliative per il coordinamento delle procedure di ricovero dei pazienti nei centri residenziali di cure palliative (Hospice), in regime di day-hospice, in assistenza ambulatoriale e assistenza domiciliare specialistica.

Gli Hospice (Centri residenziali cure palliative) garantiscono il livello di assistenza residenziale, ossia l’insieme degli interventi di tipo medico, farmacologico, psicologico, socio-sanitario e assistenziale nelle cure palliative erogate ininterrottamente da equipe multidisciplinari.

Tali prestazioni sono erogate in favore di pazienti affetti da malattie progressive ed in fase avanzata a rapida evoluzione ed a prognosi infausta, per i quali ogni tipo di terapia finalizzata alla guarigione o alla stabilizzazione della patologia non è possibile o non è appropriata e, prioritariamente, per i pazienti affetti da patologia oncologica terminale che necessitano di assistenza palliativa e di supporto.

3. SCOPI E OBIETTIVI

Il presente documento ha lo scopo di definire il percorso di presa in carico del paziente in fase terminale della vita finalizzato al ricovero presso il Centro residenziale Cure Palliative – Hospice della Asl Brindisi, individuando tutti i soggetti coinvolti e i rispettivi ruoli e responsabilità. Il documento definisce altresì il programma di monitoraggio delle attività erogate sotto il profilo della qualità, appropriatezza e accessibilità.

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--

4. CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente documento deve essere applicato da tutto il personale che presta la propria attività, presso le strutture coinvolte, quando vi è la necessità di prendere in carico un paziente in fase terminale ai fini del ricovero presso l’Hospice della Asl Brindisi.

5. CENTRO RESIDENZIALE CURE PALLIATIVE – HOSPICE ASL BRINDISI

Con DGR n. 1193 del 01.07.2013 avente oggetto “*DGR n. 1299 del 17.10.2020 ad oggetto – Programma per la rete delle cure palliative in Puglia -. Modifica della programmazione sanitaria con inserimento nella rete territoriale delle cure palliative, mediante il recupero e il riuso degli ambienti del P.O. di Mesagne, di un Centro residenziale di Cure Palliative con dotazione di n. 12 p.l.*” la Regione Puglia ha previsto la realizzazione nella Asl Brindisi di un Centro residenziale di cure palliative con una dotazione di n. 12 posti letto, come da progetto definitivo approvato con Deliberazione del Direttore Generale Asl BR n. 121 del 22.01.2013.

Con Deliberazione del Direttore Generale Asl BR n. 975 del 01.06.2017 viene stabilito di acquisire la preventiva autorizzazione del Dipartimento di Promozione della Salute della Regione Puglia per l’avvio delle procedure finalizzate alla sottoscrizione di un contratto di concessione di servizi per l’affidamento della gestione della struttura Hospice prevista nel progetto di riqualificazione dell’Ospedale di Mesagne in Presidio Territoriale di Assistenza, approvato con Deliberazione n. 551 del 27.03.2017.


Con note prot. n. 58692 del 21.08.2017 e prot. n. 62051 del 07.09.2017, la Asl Brindisi ha comunicato alla Asl BT, in qualità di Azienda capofila dell’unione temporanea di acquisto, la propria adesione alla Procedura di gara ad evidenza pubblica per l’affidamento della gestione in accreditamento dell’Hospice.

Con Deliberazione del Direttore Generale Asl BT n. 2938 del 28.12.2017, è stato aggiudicato alla Soc. Coop. La Rondine l’affidamento della gestione dell’Hospice di Mesagne.

Con Deliberazione n. 407 del 21.02.2024 del Direttore Generale Asl Br sono state recepite le risultanze delle operazioni di gara e si è preso atto dell’aggiudicazione di cui alla citata Deliberazione Asl BT.

L’Hospice occupa il 3° piano del P.T.A. di Mesagne, sviluppandosi su una superficie di circa 2.373 mq.

La struttura è dotata di n. 12 stanze di degenza con annessi servizi igienici e letto per accompagnatore. È presente un’area di residenzialità in cui insistono: zona reception/informazioni e uffici; zona chiosco-bar; sala pranzo, cucina con annesso locale deposito-dispensa; soggiorno polivalente; n. 2 spogliatoi con annessi servizi igienici; n. 3 depositi per materiale sporco/pulito e attrezzature di consumo. È, altresì, presente un’area per terapie: una sala per terapie antalgiche con servizi igienici, un’area di attesa con servizi igienici, una sala per colloqui, un locale per prestazioni in regime diurno, una sala multisensoriale, un locale per idroterapia, È stata, inoltre, realizzata un’area per valutazione terapie, dotata di n. 2 spogliatoi con annessi servizi igienici, nonché una sala riunioni e una sala dedicata al personale volontario e di assistenza.


 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

6. STRUTTURE AZIENDALI COINVOLTE NELLA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ELEGGIBILE A RICOVERO PRESSO L’HOSPICE

Come previsto dalla normativa richiamata nel paragrafo 1, si riportano nella **Tabella 1**, le Unità Operative della Asl Brindisi coinvolte nel processo di inserimento dei pazienti nell’Hospice.

Tabella 1: UU.OO. ASL Brindisi – Inserimento in Hospice

UBICAZIONE E CONTATTI
<p>Unità Operativa: UOC Area Socio-Sanitaria sede: Asl Brindisi – Via Napoli, 8 Direttore: Dott.ssa Annamaria Gioia Mail: servizisociali@asl.brindisi.it telefono: 0831536793; 0831536679</p>
<p>Unità Operativa: UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative sede: Ospedale A. Perrino - Piano 10 Scala D Dirigente Responsabile: Dott. Vito Fumai (Referente aziendale Cure Palliative) telefono: 0831-537278; 0831-537308 fax: 0831-537278 email: curepalliative@asl.brindisi.it orario ambulatorio: 08.00 – 14.00 Lunedì, Mercoledì, Giovedì 12.30 – 20.00 Martedì Sala Operatoria 08.00 – 14.00 Venerdì Sala Operatoria e/o procedure invasive ambulatoriali DH, Day Service</p> <p>Modalità di accesso: all'ambulatorio di Terapia antalgica e Cure palliative si accede con <u>impegnativa di prima visita antalgica o visita antalgica di controllo</u> redatta da Medico di Medicina Generale, Specialista Ospedaliero, Specialista Ambulatoriale, Specialista Territoriale, tramite prenotazione CUP (in alternativa contatto diretto con l’ambulatorio di Cure Palliative)</p>
<p>Unità Operativa: Distretto Socio-Sanitario n. 1 sede: Via Dalmazia, 3 - Brindisi Direttore: Dott. Arturo Oliva telefono: 0831-536111 email: distretto_ss1@asl.brindisi.it</p>
<p>Unità Operativa: UOC Distretto Socio-Sanitario n. 2 sede: Via Nazionale dei Trulli – Fasano (Br) Direttore: Dott. Giuseppe Pace telefono: 080-4390111 email: distretto_ss2@asl.brindisi.it</p>

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

<p>Unità Operativa: UOC Distretto Socio-Sanitario n. 3 sede: Piazza Dimitri – Francavilla Fontana (Br) Direttore: Dott. Gabriele Argentieri telefono: 0831-851111 email: distretto_ss3@asl.brindisi.it</p>
<p>Unità Operativa: UOC Distretto Socio-Sanitario n. 4 sede: Via Panareo, 12 – Mesagne (Br) Direttore: Dott. Michele Morgillo telefono: 0831-739111 email: distretto_ss4@asl.brindisi.it</p>
<p>Unità Operativa: Farmacia Territoriale PTA Mesagne della UOC Area Gestione Farmaceutica sede: Via Panareo, 8 – Mesagne (Br) Responsabile: Dott. Ssa Marialuisa De Nigris Direttore UOC: Dott.ssa Paola Di Giorgio telefono: 0831-739492; 0831-739414 email: farmacia_dssmesagne@asl.brindisi.it orario di apertura al pubblico: Lunedì-Martedì e Giovedì dalle 08:30 alle 13:00; Giovedì dalle 15:00 alle 17:00</p>


7. MODALITÀ OPERATIVE PER L'INSERIMENTO DEL PAZIENTE IN HOSPICE

Il trattamento nell'Hospice, a totale carico del SSR, è espressamente rivolto a malati giunti nella fase terminale di malattia che necessitano di cure palliative, finalizzato al mantenimento di una qualità di vita sostenibile, qualora essi si trovino nella impossibilità temporanea o definitiva di essere assistiti al proprio domicilio.

Nell'Hospice possono essere ospitate persone secondo le modalità di accesso alla struttura di cui al successivo paragrafo 7.2.

7.1 CRITERI DI ELEGGIBILITÀ AL RICOVERO IN HOSPICE:

- Malattia in stadio avanzato con prognosi di vita breve
- Esaurimento dei trattamenti volti alla guarigione o al rallentamento della malattia (es. Chemioterapia, Radioterapia, ecc.)
- Indicazione al trattamento esclusivamente palliativo con difficoltà al controllo dei sintomi in ambiente domiciliare
- Complessa gestione farmacologica
- Indice di autonomia secondo la scala di Karnofsky ≤ 50
- Impossibilità dell'assistenza a domicilio per assenza totale/temporanea di supporto familiare
- Scelta del paziente adeguatamente informato su diagnosi, prognosi ed obiettivi di cura

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

- Livello Altamente Complesso della Scala IDC-PAL - Strumento diagnostico della Complessità in Cure Palliative (da utilizzarsi se approvato dal Tavolo Tecnico Regionale delle Cure Palliative)

7.2 PROCEDURE DI AMMISSIONE E DIMISSIONE

I pazienti, in coerenza con i requisiti specifici indicati nel paragrafo “Criteri di Eleggibilità al ricovero in Hospice”, possono accedere alle prestazioni garantite dal ricovero in Hospice, provenendo da qualsiasi setting assistenziale.

La proposta di ricovero è inoltrata su apposito modulo (**Allegato 1**) dal Medico di Medicina Generale o dal Medico Specialista Ospedaliero/Ambulatoriale al Dirigente Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative, all’indirizzo mail curepalliative@asl.brindisi.it.


Il Responsabile della UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative o suo delegato valuta l’eleggibilità del paziente e assegna alla richiesta di ricovero un **punteggio di priorità da 1 a 5**, anche in riferimento ad eventuali problematiche socio-familiari.

I criteri di priorità determinano un punteggio orientativo, derogabili per particolari necessità.

CRITERI DI PRIORITA’	SCORE
Sintomatologia controllabile con difficoltà a domicilio	5
Ambiente familiare non favorevole	3
Condizione psico-emotiva compromessa	4
Gestione farmacologica complessa	5
Sollievo temporaneo della famiglia e del carico assistenziale	1
Dimissione da Presidio Ospedaliero	2
Cambio Setting domicilio/hospice	1
Dimissione da Unità di Terapia Intensiva	5

CLASSE DI PRIORITA’	PUNTEGGIO TOTALE
CLASSE 5	da 1 a 5
CLASSE 4	da 6 a 10
CLASSE 3	da 11 a 15
CLASSE 2	da 16 a 20
CLASSE 1	> 20 punti

N.B.: Per i pazienti in **classe 5** di priorità si prevede l’assegnazione di 1 punto per ogni giorno di permanenza in lista di attesa nella prima settimana e 2 punti per ogni ulteriore giorno oltre la prima settimana.

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

Il Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative trasmetterà la documentazione ricevuta (**Allegato 1**), corredata dal parere sull’eleggibilità e dal punteggio di priorità (**Allegato 2**):

- al Direttore del Distretto Socio-Sanitario di residenza del paziente che attiverà, possibilmente entro 48 ore, l’Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territorialmente competente, responsabile della formulazione del Piano Assistenziale Individualizzato (P.A.I.) e che si esprime sull’appropriatezza della degenza/frequenza nella struttura;
- al Direttore Area Sociosanitaria all’indirizzo mail servisociali@asl.brindisi.it (**inviare solo Allegato 2**);
- al Medico di Medicina Generale del paziente, all’indirizzo mail indicato nel modulo di proposta di ricovero di cui all’**Allegato 1**.

A seguito di valutazione UVM, il Direttore del Distretto competente trasmette gli atti relativi, unitamente alla richiesta di copertura finanziaria, alla UOC Servizi Socio-sanitari (servisociali@asl.brindisi.it) e il paziente viene inserito immediatamente nella lista d’attesa unica provinciale cogestita dalla UOC Area Socio-Sanitaria e dalla U.O. Cure Palliative (sarà predisposta una cartella condivisa) che ne garantiscono il rispetto attraverso il monitoraggio continuo del numero aggiornato dei posti letto occupati.

L’autorizzazione al riconoscimento della quota sanitaria avviene esclusivamente dall’Area Socio-Sanitaria della Asl.


L’Area Socio-Sanitaria comunica alla Direzione della struttura residenziale Hospice (responsabilisanitariohospice@cooplarondine.it) e al Direttore del Distretto S.S. di residenza l’autorizzazione al ricovero.

Il Direttore del Distretto di residenza trasmette la documentazione sanitaria del paziente alla struttura residenziale Hospice

N.B.: Il percorso innanzi definito deve essere attivato anche nel caso di dimissione protetta di un paziente da struttura ospedaliera.

Qualora il ricovero debba essere attivato in urgenza per necessità cliniche improrogabili, non tenendo quindi conto della lista d’attesa, il Responsabile della UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative dovrà darne motivazione per iscritto all’Area Socio-Sanitaria che fornirà successiva autorizzazione.

Il Responsabile Sanitario dell’Hospice comunicherà all’Area Socio-Sanitaria (servisociali@asl.brindisi.it) della Asl e al Distretto di residenza del paziente l’avvenuto ricovero in struttura. La disponibilità dei posti letto dovrà essere comunicata quotidianamente dal Responsabile Sanitario Hospice all’Area Socio-Sanitaria per l’aggiornamento tempestivo della lista d’attesa.

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

Nel caso di scadenza del P.A.I., la Direzione della struttura residenziale ne dà comunicazione preventiva alla UOSD Cure Palliative (curepalliative@asl.brindisi.it) che effettua la rivalutazione del paziente secondo i criteri di eleggibilità innanzi descritti.

Medesima comunicazione dovrà essere trasmessa all’Area Socio-sanitaria e al Distretto in cui insiste la struttura residenziale Hospice, che si occupa delle rivalutazioni dei P.A.I.

Nell’eventualità di un rientro a domicilio dell’assistito o di un trasferimento temporaneo ad altra struttura, il paziente può essere riaccolto in Hospice secondo le modalità di accesso innanzi indicate.

7.3 PRESTAZIONI EROGATE IN FAVORE DI RESIDENTI EXTRA ASL

In via ordinaria, gli Hospice ospitano assistiti residenti nella Asl in cui la struttura ha la sede operativa.

In deroga a quanto innanzi, per situazioni particolari (es. assistito residente in Comune a confine con struttura avente sede in territorio di altra provincia), è possibile che il posto accreditato e contrattualizzato sia occupato da un assistito residente in Asl diversa dalla Asl Brindisi.

In tal caso, previa valutazione dell’assistito da parte dell’UVM del Distretto di residenza, l’Area Socio-Sanitaria della Asl di residenza si interfaccia con l’Area Socio-sanitaria della Asl Brindisi (servizisociali@asl.brindisi.it; servizisociali.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it) al fine di raccordarsi sull’inserimento dell’assistito nella lista d’attesa provinciale ovvero nella struttura residenziale Hospice.

In caso di ricovero, il riconoscimento e la liquidazione della relativa quota sanitaria avverranno da parte dell’Area Socio-sanitaria della Asl Brindisi, fatta salva la compensazione tra Asl.

Il nulla osta dell’Area Socio-sanitaria della Asl Brindisi è obbligatorio ai fini dell’inserimento nella struttura di pazienti provenienti da altre Asl.


Le prestazioni erogate in favore di soggetti residenti in altre Regioni d’Italia, Paesi dell’Unione Europea e/o extracomunitari sono remunerate secondo le tariffe vigenti nella Regione Puglia.

8. SERVIZI IN CARICO ALLA ASL BRINDISI

In ottemperanza a quanto previsto dall’art. 1 del Capitolato Speciale di Appalto per l’affidamento della gestione dell’Hospice di Mesagne, sono in carico alla Asl Brindisi i seguenti servizi:

- Fornitura di farmaci (inclusi gli stupefacenti);
- Nutrizione parenterale/enterale;
- Dispositivi medici

L’erogazione delle forniture di farmaci e dispositivi sarà assicurata dalla Farmacia Territoriale del PTA di Mesagne, territorialmente competente, nel rispetto delle attuali disposizioni regionali ed atti esecutivi aziendali. Nell’**Allegato 3** “Modulo di Richiesta materiale sanitario” sono elencati i dispositivi che saranno forniti dalla Asl.

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--

8.1 FORNITURA DI FARMACI

Il Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative fornisce al Direttore Area Gestione Farmaceutica e, per il suo tramite, alla Farmacia Territoriale del PTA di Mesagne, un elenco dei farmaci indispensabili alle Cure Palliative.

La fornitura dei farmaci è a carico della Farmacia Territoriale del PTA di Mesagne che ha il compito di:

- Verificare che siano erogati esclusivamente farmaci di fascia A; non è possibile in nessun caso richiedere farmaci di fascia C, fatte salve le categorie previste dalla normativa regionale;
- Verificare che i farmaci di fascia H siano richiesti dallo specialista;
- Verificare che la richiesta di sostanze stupefacenti avvenga con le modalità specifiche previste dalla normativa vigente.

La struttura residenziale dovrà disporre di un Registro di carico e scarico dei prodotti medicinali forniti dalla Asl a cura del Responsabile Sanitario e dovrà essere annotata sulla cartella clinica di ciascun ospite la terapia farmacologica somministrata giornalmente.

I farmaci e il materiale medico-chirurgico sono ritirati (**giorno di ritiro: Venerdì**) da personale sanitario della struttura, debitamente autorizzato per iscritto dal Responsabile Sanitario della stessa e previa compilazione del Modulo di Richiesta Farmaci di cui all’**Allegato 4**.

La prescrizione di farmaci per il trattamento di patologie concomitanti (diverse da quelle per le quali il paziente è ricoverato in Hospice) sarà in carico ai Medici di Medicina Generale che emetteranno ricetta dematerializzata; la prescrizione dei farmaci è limitata a quelli ordinabili dalla Asl e contenuti nel Prontuario Aziendale della distribuzione diretta (**Allegato n. 5**)


Le ricette emesse saranno inviate da ciascun MMG alla struttura residenziale Hospice (responsabilisanitariohospice@cooplarondine.it) che provvederà a trasmetterne copia, a mezzo mail, alla farmacia territoriale del PTA di Mesagne (farmacia_dssmesagne@asl.brindisi.it) per la dispensazione dei farmaci richiesti, con cadenza settimanale per il ritiro, nei giorni concordati con la Farmacia Territoriale.

Per la prescrizione di farmaci non ricompresi nel citato Prontuario, i MMG formuleranno ricette dematerializzate diverse e separate che potranno essere spedite, per il tramite della struttura residenziale Hospice, presso le farmacie private convenzionate per il ritiro degli stessi.

In caso di farmaci che richiedano l’emissione del Piano Terapeutico redatto dagli Specialisti, gli stessi saranno erogati a fronte della trasmissione, sempre a mezzo mail, alla Farmacia Territoriale del PTA di Mesagne da parte della struttura residenziale Hospice.

8.2 ESAMI DI LABORATORIO

La prescrizione di indagini laboratoristiche è a carico del MMG del paziente, su richiesta del Medico Specialista dell’Hospice. Ciascun MMG trasmetterà alla struttura residenziale Hospice la

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

ricetta dematerializzata che, unitamente ai prelievi effettuati dal personale infermieristico della Struttura Hospice, sarà consegnata da un operatore individuato dalla stessa Struttura direttamente al Centro Prelievi del PTA di Mesagne. Il Centro Prelievi assicurerà, in due turni mattutini (ore 9:30 e ore 11:00 circa) il trasporto dei campioni biologici presso il Laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Perrino di Brindisi. La consegna dei referti avverrà c/o il Centro Prelievi del PTA di Mesagne.

8.3 EMOTRASFUSIONI

In riferimento alla necessità di sottoporre gli ospiti dell’Hospice ad emotrasfusioni, lo specialista palliativista della struttura contatterà il MMG del paziente che provvederà a trasmettere alla stessa struttura la prescrizione. Detta prescrizione sarà trasmessa alla UOC SIMT della Asl Brindisi che si raccorderà con la Struttura residenziale per il ritiro del materiale richiesto (medicinatrasfusionale@asl.brindisi.it; tel. 0831-537688).

8.4 NUTRIZIONE ARTIFICIALE

Per pazienti da sottoporre a nutrizione artificiale, qualora non già in possesso di Piano Terapeutico specialistico, il MMG, su indicazione dello specialista palliativista della struttura residenziale, prescrive su ricetta dematerializzata la richiesta di “*visita dietologica per nutrizione artificiale*”. Detta prescrizione sarà trasmessa alla struttura residenziale che provvederà a contattare la UOSD Endocrinologia del P.O. Perrino di Brindisi (nutrizioneclinica@asl.brindisi.it; recapito telefonico: 0831/537426; 0831/537453).

8.5 FORNITURA DI PROTESI E AUSILI


La fornitura di protesi ed ausili ha luogo secondo le procedure previste dal DPCM 12.01.2017 (LEA) e dal D.M. 332/99 e dalle norme regionali integrative in materia, previa autorizzazione del Distretto di residenza dell’assistito.

La richiesta di fornitura di protesi e ausili deve essere inoltrata dal Responsabile Sanitario della struttura residenziale Hospice al Distretto di residenza dell’assistito; il Direttore del Distretto competente, previa verifica del P.A.I., autorizza l’erogazione del presidio e la trasmette alla Farmacia territoriale del PTA di Mesagne, per conoscenza, alla struttura residenziale Hospice che provvederà al ritiro, per il tramite di un operatore incaricato.

I presidi (pannoloni, traverse, ecc.) per i pazienti dichiarati incontinenti, nonché l’Ossigeno liquido saranno forniti per il tramite del Distretto di appartenenza dell’assistito.

N.B.: Tutte le comunicazioni alla Struttura Residenziale Hospice dovranno essere trasmesse ai seguenti indirizzi:


- Aspetti sanitari: responsabile sanitario hospice@cooplarondine.it;
 - Aspetti amministrativi: segreteria@cooplarondine.it;
- Recapito telefonico: 344-0340225.

	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
---	---	---

9. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

<div style="text-align: right;">ATTIVITA'</div> <div style="text-align: left;">RUOLO</div>	Attivazione richiesta inserimento paziente	Valutazione criteri di eleggibilità	Valutazione collegiale UVM	Attivazione P.A.I.	Aggiornamento P.A.I.	Gestione Liste di attesa	Monitoraggio posti letto occupati	Contabilizzazione e liquidazione	Prescrizione farmaci	Fornitura Farmaci e Dispositivi	Monitoraggio attività	Gestione reclami
Medico di Medicina Generale	R	I	C	C	C				R			
Specialista Ospedaliero	R	I										
UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative	C	R	I	I	C	R	R			I	R	C
Area Socio-Sanitaria Asl BR		C	I			R	R	R			R	C
Distretto Socio Sanitario di residenza /UVM		C	R	R	C					C		
Distretto Socio Sanitario n. 4 (DEC)					R					C	R	C
Responsabile Sanitario Hospice Mesagne				I	C	I	I	I	I	C	I	I
Farmacia Territoriale PTA Mesagne									C	R		
Area Gestione Farmaceutica Asl BR									I	I		
Area Socio-Sanitaria Altra Asl		C	I	I		I						
Distretto Socio-Sanitario Altra Asl /UVM		C	R	R	C					C		
Unità Controllo di Gestione											C	I
UVAR											C	
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE											C	
Ufficio Relazioni con il Pubblico												R
Direzione Strategica Aziendale											I	I

LEGENDA: R: responsabile; C: coinvolto; I: informato

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--

10. CONDIVISIONE DELLE INFORMAZIONI

Al fine di consentire ai dipendenti e ai nuovi assunti la partecipazione attiva e consapevole alle attività dell’Hospice della Asl Brindisi, nonché alla programmazione delle stesse (formazione, conseguimento di obiettivi specifici, piano di miglioramento), al momento dell’assegnazione di ogni nuovo dipendente a ciascuna struttura coinvolta nel percorso di presa in carico del paziente ai fini del ricovero in Hospice, il Direttore/Dirigente Responsabile della struttura informa il neo assunto in merito ai compiti specifici e ai contributi professionali attesi dal personale.

Deve perciò essere consegnata ad ogni dipendente copia del presente regolamento, oltre a mettere in atto gli adempimenti previsti dalla procedura aziendale “Inserimento, formazione e addestramento del nuovo personale (neo assunto/trasferito)”, approvata con Deliberazione del Direttore Generale n. 2806 del 08.11.2022.

11. SUPPORTO DELLE ASSOCIAZIONI AL PAZIENTE

Nella Asl Brindisi è istituito dal 2004 il Comitato Consultivo Misto, organismo che garantisce la partecipazione democratica del cittadino e disciplina i rapporti di collaborazione efficaci e continuativi con le Associazioni, funzionali al miglioramento della qualità dei servizi. I criteri di accreditamento delle Associazioni sono stati definiti, ai sensi del R.R. 4/2014, con Deliberazione del Direttore Generale Asl BR n. 721 del 10.04.2014. La composizione del Comitato è stata modificata con Deliberazione n. 955 del 13.04.2022. Sul sito istituzionale della Asl Brindisi, nella sezione Organizzazione, è consultabile l’elenco delle Associazioni accreditate.

Con Deliberazione del Direttore Generale Asl BR n. 1284 del 10.07.2012 è stato approvato il Regolamento “Disciplina delle attività svolte dalle associazioni di volontariato e dagli organismi di tutela presso le strutture Asl BR”.

Il presente Regolamento verrà formalmente trasmesso alle associazioni di volontariato accreditate con la Asl Brindisi.


12. IL RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Ai Medici di Medicina Generale e ai Pediatri di Libera Scelta sarà formalmente trasmesso il presente Regolamento e saranno organizzate giornate informative sul tema. Il Responsabile UACP parteciperà alle riunioni periodiche aziendali di monitoraggio dell’attività in essere.

13. RELAZIONI CON IL PUBBLICO E GESTIONE DEI RECLAMI

Il cittadino potrà accedere a tutte le informazioni relative al Centro Residenziale Hospice attraverso il sito istituzionale della Asl Brindisi, ove verrà pubblicato il materiale informativo, la modulistica necessaria e la Carta dei Servizi redatta dall’Ente Gestore del Centro.

La procedura di gestione dei reclami è garantita dall’Ufficio Relazioni con il Pubblico, quale articolazione della UOSD Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale, secondo le modalità di seguito descritte ed in ottemperanza al Regolamento aziendale, di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 927 del 08.04.2022 “*Tutela: Regolamento per la gestione dei reclami.*”

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--

Aggiornamento”.

L’URP dell’ASL Brindisi svolge le seguenti attività:

- accoglienza, ascolto e orientamento dei cittadini;
- aggiornamento delle informazioni sui servizi e modalità di accesso alle strutture;
- gestione dei reclami/segnalazioni.

Il Cittadino può presentare reclami, segnalazioni, suggerimenti, encomi e ringraziamenti, secondo le seguenti modalità:

1. recandosi personalmente presso una sede URP o uno dei Punti Informativi Territoriali: presso il PTA di Mesagne, dove ha sede l’Hospice, è presente uno **sportello URP**, attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30 – telefono 0831-739444;
2. contattando il **NUMERO VERDE – Informazioni aziendali** 800 295691 dal lunedì al venerdì ore 7.30 - 14.00 e giovedì ore 15.00-17.30;
3. mandando una email a: info@asl.brindisi.it o su Messenger della pagina Facebook Asl Brindisi;
4. inviando il modulo Reclami - Elogi, scaricabile dal Sito ASL al link <https://www.sanita.puglia.it/documents/36031/126057/Modulo+Reclami+e+segnalazioni/378a8961-6212-4ab1-9213-c89c1ebb4fe9?version=1.2&t=1580395088388>


Sul sito istituzionale della Asl, al link https://www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi/ricerca_det/-/journal_content/56/36031/regolamento-per-l-individuazione-delle-procedure-di-accoglimento-e-definizione-dei-reclami è disponibile il Regolamento per l’individuazione delle procedure di accoglimento e definizione dei reclami.

Tutte le segnalazioni pervenute saranno inviate dall’URP alla Direzione Sanitaria Aziendale (direzionesanitaria@asl.brindisi.it) che valuterà la necessità di un intervento immediato per la soluzione dell’eventuale criticità, coinvolgendo le strutture interessate. In caso di segnalazioni che riguardino le modalità organizzative interne alla struttura residenziale, le stesse saranno trasmesse all’indirizzo responsabilisanitariohospice@cooplarondine.it

14. PROGRAMMA DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA’

In ottemperanza alle previsioni dell’Accordo Contrattuale di cui alla DGR 1922/2023, la Asl Brindisi è obbligata all’espletamento di attività di verifica, come di seguito indicato:

- **verifica tecnico-sanitaria e di appropriatezza clinico-diagnostica e diagnostico-procedurale** delle prestazioni addebitate nella misura minima campionaria su almeno 3/10 dei pazienti trattati o in misura maggiore fino a 10/10 dei pazienti, in presenza di eventuali proroghe al ricovero. Periodicità dei controlli: trimestrale. Competenza: **UOSD UVAR**;
- **verifica dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi** di cui al R.R. 3/2005 e al DPCM

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

20 gennaio 2000. Periodicità: annuale. Competenza: **Dipartimento di Prevenzione**;

- **verifica dei requisiti organizzativi** atti a garantire i livelli e le modalità di assistenza previsti nel R.R. 3/2005 e DPCM 20 gennaio 2000 con la garanzia dell’effettiva presenza, nei turni, del personale ivi indicato. Periodicità: annuale. Competenza: **Area Socio-Sanitaria**.

La Asl Brindisi, a propria discrezione, può attivare controlli tramite i servizi ispettivi aziendali (SISP, SIAN, SPESAL) sia periodici che straordinari.

Le risultanze delle attività del Dipartimento di Prevenzione e della UOSD UVAR saranno trasmesse alla UOC Area Socio-Sanitaria, con medesima cadenza delle verifiche sopra declinate.

Si istituisce inoltre il **Gruppo di Monitoraggio Hospice**, coordinato dalla Direzione Sanitaria Aziendale, che si riunirà con periodicità trimestrale, fatte salve situazioni che richiedano valutazioni e interventi a breve termine, e sarà così composto:


- Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato
- Responsabile UOSD Cure Palliative o suo delegato
- Direttore UOC Controllo di Gestione o suo delegato
- Direttore UOC Area Socio-Sanitaria o suo delegato
- Direttore UOC Area Gestione Farmaceutica o suo delegato
- Responsabile UOSD Rischio Clinico o suo delegato
- Direttore Distretto S.S. n. 4 (DEC)
- UACP

Detto Gruppo avrà il compito di esaminare le informazioni trasmesse, con particolare riguardo a:

1. reclami pervenuti, di cui al paragrafo 13;
2. eventuali criticità rilevate da ciascuna struttura componente il Gruppo stesso;
3. verifiche ispettive pervenute alla UOC Area Socio-Sanitaria;
4. fabbisogni emergenti in termini di risorse tecnologiche e organizzative.

Detto Gruppo potrà proporre alla Direzione Strategica le eventuali necessarie azioni di miglioramento che verranno opportunamente trasmesse anche all’Ente gestore del Centro, laddove necessario. Al termine di ogni riunione sarà, quindi, redatto un verbale debitamente firmato dai presenti. Relativamente al punto 4, si precisa che detti fabbisogni potranno essere comunicati, per il tramite della Direzione Sanitaria aziendale, anche dall’Ente Gestore del Centro.

Inoltre, al fine di monitorare le attività di competenza della Asl Brindisi, di seguito, si declinano gli indicatori, che saranno oggetto di valutazione, da parte del suddetto Gruppo di Monitoraggio, con cadenza semestrale e, di ciascun indicatore si declinano le responsabilità relativamente all’elaborazione dei dati:

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

INDICATORE	STANDARD	TIPOLOGIA INDICATORE	RESPONSABILE ELABORAZIONE DATI
Data parere di eleggibilità – Data parere UVM (≤ 48 ore)	80%	<i>processo</i>	<i>Distretti Socio-Sanitari</i>
Data inserimento in lista d’attesa – Data ricovero (≤ 7 giorni)	70%	<i>processo</i>	<i>UOC Area Socio-Sanitaria</i>
N° reclami trattati/N° reclami ricevuti	80%	<i>qualità</i>	<i>URP</i>

I dati elaborati da ciascuna struttura, così come innanzi specificato, saranno trasmessi, con periodicità semestrale, alla Direzione Sanitaria Aziendale (direzionesanitaria@asl.brindisi.it) per la successiva valutazione in corso di riunione del Gruppo di Monitoraggio.


14.1 AUDIT CLINICI E CICLO DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA’

Ai sensi della **DGR 281 dell’11 marzo 2024**, la Asl Brindisi ha istituito con Deliberazione del Direttore Generale n. 756 del 03.04.2024, l’Organismo di Coordinamento della Rete Locale per le Cure Palliative, così composto:

- Coordinatore della Rete Locale Dott. Vito Fumai;
- Referente setting ambulatoriale territoriale Dott. Vito Fumai (incaricato temporaneamente);
- Referente setting ambulatoriale ospedaliero Dott.ssa Antonietta Pignatelli;
- Referente setting domiciliare Dott. Antonio Campa;
- Referente setting residenziale/hospice Dott. Vito Fumai (incaricato temporaneamente);
- Direttori dei Distretti S.S. o loro delegati;
- Direttore Area Socio-sanitaria o suo delegato;
- Direttori Medici PP.OO. o loro delegati;
- Dirigente Responsabile UOSD Malattie Rare;
- Dirigente Responsabile UOS PTA Mesagne;
- Responsabile Sanitario Hospice Mesagne;
- Referente Medico Assistenza Domiciliare gestore gara ADI.

Detto Organismo svolge i seguenti compiti:

1. tutela del diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative;
2. attivazione di un sistema di erogazione di cure palliative in Ospedale, in Hospice e a domicilio;
3. definizione e attuazione, nell’ambito della rete, dei percorsi di presa in carico e di assistenza in cure palliative per i malati;
4. promozione di sistemi di valutazione e miglioramento della qualità delle cure palliative

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

erogate;

5. definizione e monitoraggio di indicatori quali-quantitativi della rete di cure palliative, ivi inclusi gli standard della rete delle cure palliative di cui al decreto 22 febbraio 2007 n. 43;
6. attivazione di programmi formativi aziendali specifici.

Si riportano di seguito gli indicatori e i relativi standard stabiliti nel DM 43/2007 e correlati alle attività dell’Hospice che saranno valutati nel corso degli **audit clinici periodici** tenuti dalla UOSD Cure Palliative, come previsto dall’art. 7, comma 10 del richiamato schema di Accordo Contrattuale.

INDICATORI	STANDARD
1. n° di malati deceduti a causa di tumore (Cod. ISTAT 140-208), assistiti dalla rete di cure palliative a domicilio e/o in hospice / n. di malati deceduti per malattia oncologica	≥ 65% Obiettivo: incrementare il n° di malati terminali affetti da tumore assistiti dalla Rete
2. n° di malati nei quali il tempo massimo di attesa tra la segnalazione del caso e il ricovero in hospice è ≤ 3 giorni / n° di malati ricoverati e con assistenza conclusa	≥ 40% Obiettivo: garantire la massima tempestività del ricovero
3. n° di ricoveri di malati con patologia oncologica nei quali il periodo di ricovero in hospice è ≤ 7 giorni/ n° di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica	≤ 20% Obiettivo: ridurre il n° dei ricoveri inferiori a 7 giorni
4. n° di ricoveri di malati con patologia oncologica nei quali il periodo di ricovero in hospice è ≥ 30 giorni/ n° di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica	≤ 25% Obiettivo: ridurre il n° dei ricoveri inferiori a 30 giorni


Gli standard di cui ai punti 1, 2 e 3 sono da intendersi come requisiti minimi, ovvero valori minimi accettabili; gli standard di cui ai punti 4 e 5 esprimono il valore massimo accettabile.

Gli standard sono definiti con esclusivo riferimento ai malati oncologici in quanto in questo ambito è disponibile un solido riferimento di esperienza e di letteratura.

Si precisa che il numero di malati deceduti per malattia oncologica è calcolato sulla media dei deceduti per malattia oncologica rilevati nel triennio precedente alla rilevazione in ciascuna Regione.

Gli **Audit clinici** saranno tenuti, presso la sede del Centro Residenziale Hospice, con periodicità trimestrale, da parte dei Dirigenti Medici della UOSD Cure Palliative, di un infermiere esperto di impianto di accessi venosi e di uno psicologo, in collaborazione con il personale designato dell’ente gestore del medesimo Centro.

Entro il 30 settembre di ogni anno, il Responsabile UOSD Cure Palliative redige un Piano di Audit, da trasmettere al Gruppo di Monitoraggio, alla Direzione Strategica della Asl e al Responsabile

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

Sanitario della Soc. Coop. “La Rondine”, indicando il cronoprogramma previsto e le aree tematiche oggetto di Audit. Il Responsabile UOSD Cure Palliative provvederà ad inviare convocazione dei predetti Audit entro 15 giorni dalla data stabilita a tutte le figure coinvolte.

Al termine di ciascun Audit, il Responsabile UOSD Cure Palliative redigerà un Report che sarà trasmesso al Gruppo di Monitoraggio e all’Ente Gestore; il report definirà eventuali misure correttive e i responsabili della attuazione delle stesse, nonché i tempi entro cui provvedere.


15. SISTEMI INFORMATIVI E MAPPATURA DEI FLUSSI

In riferimento all’art. 9 dello schema di accordo contrattuale di cui alla DGR n.1922/2023 relativo agli “Obblighi in materia di Sanità elettronica”, il gestore della struttura residenziale Hospice è obbligato a conferire i dati necessari per il funzionamento dei sistemi informativi nazionali e dei sistemi informativi regionali.

In particolare, in ottemperanza alla DGR 465/2024 e alla DGR 1566/2012, è istituito il sistema informativo nazionale per il monitoraggio dell’assistenza erogata presso gli Hospice; pertanto, le Asl sono tenute a trasmettere alla Regione i flussi informativi definiti nel disciplinare tecnico allegato al DM del 06.06.2012.

Tabella 3 – MATRICE DELLE RESPONSABILITA’ DEI FLUSSI INFORMATIVI

RESPONSABILE FLUSSO FLUSSO INFORMATIVO	MEDICO MEDICINA GENERALE	SPECIALISTA OSPEDALIERO/ AMBULATORIALE/TERRITORIALE	UOSD CURE PALLIATIVE	AREA SOCIO-SANITARIA	DISTRETTO S.S.	REFERENTE AZIENDALE FLUSSO	FARMACIA TERRITORIALE PTA MESAGNE	LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA	STRUTTURA RESIDENZIALE HOSPICE	URP	DIREZIONE SANITARIA ASL
Modulo proposta di ricovero (Allegato 1)	R	R	C		I						
Modulo di Eleggibilità (Allegato 2)	I		R	I	I						
Modulo richiesta farmaci			I				C		R		
Modulo richiesta dispositivi					C		C		R		
Lista d’attesa ricoveri			R	R					I		
Modulo reclami	I		I	I	I		I		I	R	C
EDOTTO - Flusso attività presso Hospice	R					I					

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

S.Va.M.A.											
EDOTTO - Flusso attività presso Hospice P.A.I.					R	I					
EDOTTO – Flusso attività presso Hospice RICOVERO						I			R		
SIST – Ricetta Dematerializzata	R					I	C	C			

LEGENDA: R: responsabile; C: coinvolto; I: informato

16. SICUREZZA DEL PAZIENTE E RISCHIO SANITARIO


Le UU.OO. della Asl Brindisi coinvolte nel percorso di presa in carico del paziente finalizzato al ricovero in Hospice promuovono la cultura della sicurezza e della qualità delle cure anche attenendosi alle indicazioni del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) ed entrando a far parte della rete della sicurezza clinica aziendale nell’ambito della quale la UOSD di Gestione del Rischio Clinico riveste funzioni di programmazione e coordinamento.

Le attività finalizzate alla sicurezza delle cure, nell’ambito del governo clinico, prevedono, tra le altre, l’implementazione delle procedure aziendali, regionali e nazionali sia in un’ottica proattiva che reattiva, con particolare riferimento agli ambiti relativi alle:

- ✓ Raccomandazioni ministeriali attinenti all’attività del Centro Residenziale Hospice (corretta identificazione del paziente, corretto utilizzo delle soluzioni concentrate contenenti Potassio, prevenzione delle reazioni trasfusionali da incompatibilità ABO, prevenzione del suicidio in ospedale, prevenzione della morte, coma o grave danno da errori in terapia farmacologica, prevenzione degli errori in terapia con farmaci LASA, prevenzione delle cadute dei pazienti, riconciliazione della terapia farmacologica etc);
- ✓ utilizzo del FUT secondo indicazioni regionali;
- ✓ PDTA, procedure e protocolli pertinenti all’ambito di attività, alla prevenzione delle infezioni correlate all’assistenza, alla comunicazione interna ed esterna etc.

In un’ottica di condivisione della promozione della cultura della sicurezza delle cure la ASL Brindisi ha trasmesso (giuste note Prot. n. 52567 del 03.06.2024 e n. 55606 del 10.06.2024) le procedure aziendali di implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali sopra elencate e relative alle buone pratiche clinico-assistenziali di seguito declinate:

- “Procedura per il corretto utilizzo delle soluzioni concentrate contenenti Potassio nella ASL di Brindisi” approvata con Delibera n. 447 del 16.03.2016;
- “Protocollo e procedura sulla prevenzione e gestione delle cadute del paziente” approvata con Delibera n. 2044 del 20.11.2014;


 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

- “Procedura per la corretta identificazione del paziente” approvata con Delibera n. 990 del 14.06.2016;
- “Procedura per la prevenzione del suicidio del paziente in ospedale” approvata con Delibera n. 1975 del 17.11.2015;
- “Procedura per la prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori” approvata con Delibera n. 2007 del 06.12.2016;
- “Procedura per la prevenzione degli eventi avversi legati all’utilizzo dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali attraverso la regolamentazione della formazione continua degli operatori” approvata con Delibera n. 1580 del 29.09.2015;
- “Procedura per la corretta gestione dei Farmaci “Look-Alike/Sound-Alike (LASA)” approvata con Delibera n. 1581 del 29.09.2015;
- “Procedura per la riconciliazione della terapia farmacologica” approvata con Delibera n. 1650 del 08.10.2016;
- Delibera n. 2486 del 19.11.2020 di Recepimento ed implementazione delle raccomandazioni ministeriali n. 18 e 19 in tema di sicurezza del Paziente;
- “Prevenzione, sorveglianza e controllo della trasmissione di Enterobatteri Resistenti ai Carbapenemi (CRE)” approvata con Delibera n. 1166 del 21.04.2021;
- “Procedura Aziendale “Prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni da Clostridium difficile” con Delibera n. 1759 del 13.07.2023.

Ad integrazione dell’elenco sopra riportato, e con le medesime finalità, la ASL Brindisi provvederà a trasmettere all’Ente anche la “Procedura per il corretto uso di antisettici e disinfettanti e per l’igiene delle mani” approvata con Delibera n. 1620 del 01.08.2024.

Per completezza la ASL Brindisi ha trasmesso all’Ente gestore anche la “Procedura per la segnalazione degli eventi sentinella, eventi avversi, near miss” approvata con Delibera n. 1327 del 30.05.2023 e all’uopo si specifica che l’Ente Gestore è tenuto alla trasmissione alla UOSD Gestione del Rischio Clinico (all’indirizzo PEC riskmanagement.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it) della scheda A e della scheda B di segnalazione degli eventi sentinella nei termini declinati dall’ “Aggiornamento del Protocollo di Monitoraggio degli Eventi Sentinella” del Ministero della Salute del luglio 2024. Si rappresenta, quindi, che la gestione degli eventi avversi/near miss/eventi sentinella nonché dei sinistri è in capo all’Ente gestore del Centro Residenziale Hospice come da regolamentazione interna della prevenzione e gestione del rischio sanitario dell’Ente stesso.


Annualmente, inoltre, alla UOSD Gestione del Rischio Clinico (al medesimo indirizzo PEC) dovranno essere trasmesse tutte le richieste di risarcimento eventualmente pervenute all’Ente, al fine di consentire l’inserimento dei dati su piattaforma SIMES in ottemperanza agli obblighi informativi aziendali (all’uopo annualmente la UOSD Gestione del Rischio Clinico invia a tutti gli Enti Convenzionati apposita nota con richiesta di attestazione sia degli eventi sentinella occorsi che delle

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

richieste di risarcimento pervenute) con relativo modulo di autodichiarazione da parte del Legale Rappresentante.

17. IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

Il personale coinvolto nel percorso di presa in carico del paziente terminale si impegna formalmente a mantenere la riservatezza su qualsiasi informazione e notizia appresa durante l'attività, osservando le misure di tutela e di sicurezza la cui applicazione deve essere costantemente perseguita per il corretto trattamento di tutte le informazioni che riguardano l'identità degli utenti nella condizione di pazienti, secondo la normativa del Codice in materia di protezione dei dati personali (vedasi Allegato 1).

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

ALLEGATO 1

Protocollo di arrivo n. _____ del _____ (a cura della UOSD Cure Palliative)

MODULO DI RICHIESTA CURE PALLIATIVE SPECIALISTICHE

Hospice Cure Palliative domiciliari

RICHIESTA EFFETTUATA DA: MMG SPECIALISTA OSPEDALIERO/AMBULATORIALE
 MEDICO ASSISTENZA DOMICILIARE ALTRO (specificare) _____

STRUTTURA DI PROVENIENZA _____

RECAPITI: Cell _____ Mail _____

IL PAZIENTE ATTUALMENTE SI TROVA: DOMICILIO OSPEDALE ALTRA STRUTTURA _____

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

NOME _____ COGNOME _____

SESSO: M F CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DOMICILIO/VIA _____

RESIDENZA (se diversa dal domicilio) _____

ASL di Residenza BR ALTRA ASL (specificare) _____ DISTRETTO _____

TEL. _____ EMAIL _____


MMG _____ **CELL** _____

EMAIL _____

DATI ANAGRAFICI DEL CAREGIVER

Cognome _____ Nome _____


Cell _____ Altre persone di sostegno _____

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

INFORMATIVA PRELIMINARE AL PAZIENTE E AL CAREGIVER

- Il paziente è consapevole della diagnosi? Si No Parzialmente
- Il paziente è consapevole della prognosi? Si No Parzialmente
- Il caregiver è consapevole della diagnosi? Si No Parzialmente
- Il caregiver è consapevole della prognosi? Si No Parzialmente
- Il paziente è informato sulla tipologia della struttura dove sarà ricoverato? Si No Parzialmente
- Il caregiver è informato sulla tipologia della struttura dove sarà ricoverato? Si No Parzialmente
- Il paziente e/o caregiver è stato chiaramente informato che è stata fatta domanda di assistenza per Cure palliative domiciliari o ricovero in Hospice? Si No Parzialmente
- Il paziente e/o caregiver è stato chiaramente informato delle modalità assistenziali attuate in Hospice ovvero in assistenza domiciliare palliativa? Si No Parzialmente
- Il paziente e/o caregiver acconsentono e sottoscrivono? Si No

Data _____ Firma paziente e/o caregiver di riferimento _____

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

SCHEDA MEDICA

Patologia principale: oncologica non oncologica

Specificare la patologia: _____

Sede eventuali metastasi: osso encefalo polmone fegato altro _____

Il paziente è in trattamento oncologico specifico? Si No

Precedenti trattamenti: chirurgia chemioterapia radioterapia nessuno altro _____


Altre patologie rilevanti _____

TERAPIA IN ATTO

SCHEDA DI VALUTAZIONE

PSK - Indice di Karnofsky

100	Paziente in salute	50	Paziente che richiede frequenti cure mediche e può stare alzato più del 50% della giornata
90	Paziente con segni e sintomi di malattia tali da permettere un'attività lavorativa normale	40	Paziente inabile richiede cure continue, allettato per più del 50% del giorno
80	Paziente che svolge un'attività normale ma con fatica	30	Paziente con indicazione a ricovero ospedaliero o ospedalizzazione a domicilio; supporto domiciliare intenso
70	Paziente incapace di lavorare ma può badare a se stesso	20	Paziente con gravi compromissioni di funzione di organo (una o più irreversibili)
60	Paziente incapace di lavorare e richiede assistenza per camminare	10	Paziente moribondo

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

Indice del dolore (intensità secondo scala NRS)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Sede del dolore (specificare) _____

Sintomi principali (barrare le caselle)

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agitazione | <input type="checkbox"/> Angoscia | <input type="checkbox"/> Anoressia | <input type="checkbox"/> Ansia |
| <input type="checkbox"/> Astenia/fatica | <input type="checkbox"/> Cefalea | <input type="checkbox"/> Confusione | <input type="checkbox"/> Delirium |
| <input type="checkbox"/> Depressione | <input type="checkbox"/> Diarrea | <input type="checkbox"/> Disfagia | <input type="checkbox"/> Dispepsia |
| <input type="checkbox"/> Dispnea | <input type="checkbox"/> Edemi | <input type="checkbox"/> Emorragia | <input type="checkbox"/> Febbre |
| <input type="checkbox"/> Insonnia | <input type="checkbox"/> Mucosite | <input type="checkbox"/> Prurito | <input type="checkbox"/> Sopore |
| <input type="checkbox"/> Stipsi | <input type="checkbox"/> Sudorazione | <input type="checkbox"/> Tosse | <input type="checkbox"/> Tremori/mioclonie |
| <input type="checkbox"/> Vertigini | <input type="checkbox"/> Vomito/Nausea | <input type="checkbox"/> Xerostomia | <input type="checkbox"/> Altro |
| Altre problematiche | <input type="checkbox"/> Alcolismo | <input type="checkbox"/> Tossicodipendenza | <input type="checkbox"/> Problemi psichiatrici |

PROBLEMATICHE ASSISTENZIALI

Nutrizione artificiale


Nutrizione parenterale: Periferica Centrale Nessuna

Nutrizione enterale: SNG PEJ PEG Nessuna

Ossigenoterapia: Continuativa Al bisogno Nessuna

Ventilazione meccanica a lungo termine: Invasiva Non invasiva Nessuna

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| CVC | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Stomia | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Drenaggi | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Medicazioni | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Lesioni da pressione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Trasfusioni | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Presidi per incontinenza | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | | |

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

SITUAZIONE SOCIALE

- Convivente con malattie invalidanti si no
- Convivente con problemi psichiatrici si no
- Convivente con etilismo si no
- Convivente con tossicodipendenza si no
- Minori a carico si no
- Persona sola si no
- Problematiche familiari sociali si no
- Abitazione non idonea si no
- Ruolo dei familiari: costante attivo occasionale, su richiesta inconsistente


BISOGNI INDIVIDUATI AL MOMENTO DELLA RICHIESTA

- Controllo del dolore Medicazioni complesse Ascolto/supporto al paziente e famiglia
- Controllo della dispnea Altra macroprestazione Controllo sintomi psicocomportamentali (angoscia, agitazione, delirium etc.) Controllo sintomi gastroenterici (nausea, vomito, subocclusione etc.)
- Sedazione palliativa Gestione fistole, masse ulcerate, stomie, drenaggi, vaste lesioni cutanee etc.)
- Accudimento del pz per autonomia ridotta o assente Altro (specificare) _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO RICHIEDENTE _____




Da trasmettere a UOSD Cure Palliative: curepalliative@asl.brindisi.it


 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---




INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (con Allegato 1)
PER IL SERVIZIO DI CURE PALLIATIVE SPECIALISTICHE
Articoli 13-14 del Regolamento UE 2016/679


Gentile Utente,

l’Azienda Sanitaria Locale Brindisi, in qualità di TITOLARE del trattamento dei Suoi Dati Personali (d’ora in poi, per brevità, il “TITOLARE”), Le fornisce le seguenti informazioni con riferimento alla gestione dei servizi da Lei richiesti con riferimento alle attività di valutazione della richiesta di attivazione del servizio di CURE PALLIATIVE SPECIALISTICHE:

	<p>ESTREMI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE E DATI DI CONTATTO DEL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI</p>	
	<p>TITOLARE DEL TRATTAMENTO</p>	<p>AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI nella persona del suo legale rappresentante, il Direttore Generale, con sede legale in via Napoli n°8, 72100 – Brindisi E-mail: direzionegenerale@asl.brindisi.it Pec: protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</p>
	<p>RESPONSABILE PROTEZIONE DATI</p>	<p>DATI DI CONTATTO: Via Napoli n°8, 72100 – Brindisi E-mail: responsabileprotezionedati@asl.brindisi.it Pec: protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</p>
	<p>FINALITA' E OGGETTO DEL TRATTAMENTO</p> <p>Il trattamento dei Suoi dati personali comuni (ad es: nome e cognome, sesso, luogo e data di nascita, codice fiscale, domicilio, residenza, telefono, indirizzo e-mail ecc.) ed appartenenti a categorie particolari (“<i>dati che rivelino l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona</i>”), di seguito definiti congiuntamente come “dati personali”, da Lei forniti direttamente o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, sarà effettuato esclusivamente per le finalità di seguito specificate:</p> <ol style="list-style-type: none"> gestione dell’iter di presa in carico relativo alla “Richiesta di attivazione delle Cure Palliative Specialistiche” presso la nostra struttura in regime di ricovero o in assistenza domiciliare; prestazione di servizi socio-sanitari per l’assistenza in cure palliative; programmazione dell’erogazione dei servizi sanitari e socio-sanitari, gestione, controllo e valutazione dell’assistenza sanitaria erogata e della qualità del servizio, anche attraverso questionari di valutazione del gradimento; attività svolte in ottemperanza agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria (es: flussi informativi obbligatori verso Regione, Ministero della Salute ed altri Enti competenti, investigazioni della Autorità Giudiziaria, ecc.); implementazione dei sistemi di sorveglianza/registri di patologia, in conformità alle leggi ed ai regolamenti; attività epidemiologica e statistica, con la garanzia dell’assoluto anonimato e nel rispetto dei limiti e delle condizioni dettate dalla legge, per fini di ricerca scientifica e/o valutazioni inerenti la qualità e appropriatezza delle prestazioni; farmacovigilanza e dispositivo vigilanza; igiene e sanità pubblica; attività didattica e di formazione in campo universitario e professionale nel rispetto del diritto alla riservatezza del paziente; ricerca scientifica, anche nell’ambito di sperimentazioni cliniche, effettuata in base a norme di legge o di regolamento, con la garanzia dell’assoluto anonimato e nel rispetto dei diritti e delle libertà dell’interessato; gestione di eventuali richieste risarcitorie, conseguenti contenziosi ed altre finalità difensive; ogni altra finalità amministrativa strettamente connessa e strumentale alla gestione della richiesta. <p>I dati personali necessari alla gestione della Sua richiesta sono di natura anagrafica, sanitaria, clinica, socio-sanitaria, socio-economica, familiare, amministrativa, dati di contatto (assistito e caregiver/familiari), informazioni inerenti il tutore, il rappresentante legale, il curatore e ogni ulteriore informazione necessaria alla gestione della Sua richiesta.</p>	
	<p>BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO</p> <p>Il trattamento dei Suoi dati personali sarà effettuato per l’esecuzione di compiti di interesse pubblico o connessi all’esercizio di pubblici poteri e sulla base di una norma di legge o di regolamento.</p> <p>Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile; in mancanza non sarà possibile erogare i servizi e le prestazioni sopraindicate, salvo i casi di urgenza e/o emergenza sanitaria.</p>	

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

	<p>TRASFERIMENTO DI DATI EXTRA UE</p> <p>Il Titolare rende noto che, qualora necessario, l'eventuale trasferimento dei Dati verso Paesi Terzi avverrà nel rispetto della normativa vigente, ovvero secondo una delle modalità consentite dalla legge.</p>
	<p>MODALITA' DI TRATTAMENTO</p> <p>Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati (i dati raccolti saranno adeguati, pertinenti e limitati a quanto strettamente necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati), esattezza, integrità e riservatezza.</p> <p>I Suoi dati saranno trattati sia in forma cartacea, che in formato digitale e con l'adozione di misure tecniche ed organizzative per assicurare adeguati livelli di sicurezza.</p> <p>Qualora utile per le cure, potranno anche essere utilizzati sistemi di ripresa audio – video, ovvero modalità di erogazione di servizi di assistenza tramite il ricorso alla telemedicina, con la predisposizione di adeguate misure di protezione dei dati.</p> <p>Il trattamento dei Suoi dati sarà svolto da personale dipendente o da altri soggetti che collaborano con l'Azienda, tutti debitamente a ciò autorizzati dal Titolare o da un suo delegato, nonché da soggetti appositamente designati dal Titolare quali Responsabili del trattamento dei dati personali, tenuti al rispetto degli adempimenti in materia di protezione dati.</p> <p>CONSERVAZIONE DEI DATI</p> <p>I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono trattati e, successivamente, nel rispetto dei termini previsti dalle vigenti procedure di scarto degli archivi documentali (si richiama al riguardo il Massimario di scarto). Le cartelle cliniche, unitamente ai relativi referti, verranno conservate a tempo indeterminato.</p> <p>COMUNICAZIONE DEI DATI</p> <p>I Suoi dati personali non verranno in alcun modo diffusi e saranno trattati nei modi previsti dalla legge e nel rispetto del segreto professionale e di ufficio.</p> <p>Le informazioni sul Suo stato di salute potranno essere comunicate a soggetti terzi (familiari o conoscenti) solo se da Lei specificatamente consentito.</p> <p>Per finalità istituzionali e/o amministrative, o nei casi previsti da norme di legge o di regolamento, potranno essere comunicati ad altri soggetti ed agli enti competenti.</p> <p>In particolare, a titolo esemplificativo, potranno essere comunicati a:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Servizio Sanitario Nazionale e Regionale; ➤ Soggetti Pubblici (altre Aziende Sanitarie) e Privati (strutture sanitarie private, case di riposo, ecc.), coinvolti nel Suo percorso diagnostico-terapeutico; ➤ Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta, quando previsto; ➤ Servizi Sociali dei Comuni per le attività connesse all'assistenza di soggetti deboli; ➤ Istituti bancari che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati; ➤ Compagnia Assicurativa dell'Azienda per la tutela della stessa e dei suoi operatori, per le ipotesi di responsabilità; ➤ legali e consulenti qualificati ad intervenire nelle controversie in cui è parte l'Azienda Sanitaria Locale Br; ➤ altri soggetti pubblici (ad esempio Regione, Comune, INAIL, INPS, ecc.) o privati a cui siano affidati compiti da parte dell'Azienda per finalità istituzionali (es. Igiene, sanità pubblica, controllo assistenza e spesa sanitaria) e per disposizione di legge o regolamento; ➤ Autorità Giudiziaria e di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.
	<p>DIRITTI DELL'INTERESSATO</p> <p>In qualsiasi momento Lei può esercitare i seguenti diritti sui Suoi dati personali, nella misura in cui è consentito dal Regolamento Europeo 2016/679:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ottenere l'accesso ai propri dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; ➤ ottenere l'aggiornamento, la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; ➤ ottenere la limitazione del trattamento, nei casi previsti; ➤ opporsi al loro trattamento, in tutto o in parte, per motivi legittimi; ➤ proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali, qualora ne ricorrano i presupposti, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web dell'Autorità Garante www.garanteprivacy.it. <p>Il diritto alla cancellazione (oblio) non è esercitabile nel settore della sanità pubblica.</p> <p>Il diritto alla portabilità non è esercitabile nell'esercizio di compiti di interesse pubblico quale quello sanitario.</p> <p>Il diritto di revoca del consenso è applicabile esclusivamente ai trattamenti effettuati sulla base del rilascio del consenso, rimanendo tuttavia valido per i trattamenti effettuati precedentemente alla revoca.</p> <p>PER ESERCITARE I SUOI DIRITTI PUO' SCRIVERE A:</p> <p>Azienda Sanitaria Locale Brindisi, via Napoli, n°8, 72100 – Brindisi E-mail: direzione generale@asl.brindisi.it - Pec: protocollo.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it</p> <p>La presente informativa ha efficacia in riferimento alla pluralità di analoghe prestazioni erogate nei Suoi confronti in tempi diversi ed è consultabile sul sito internet istituzionale della ASL BRINDISI all'indirizzo https://www.sanita.puglia.it/web/asl-brindisi, sezione Privacy, nell'ultima versione aggiornata.</p>

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 4 -7- 9 del Regolamento europeo 2016/679 (detto GDPR)

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____
 Il _____, residente in _____ via _____

acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR, consapevole che il trattamento riguarderà dati appartenenti a categorie particolari di dati personali: “dati che rivelino l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona” e che il consenso prestato resterà valido anche per tutti i successivi eventuali accessi, in tempi diversi,

AUTORIZZA

- che sia data comunicazione in ordine al suo stato di salute:
 - a nessuno a tutti al proprio medico curante _____
 - a _____

- che la sua presenza nella Struttura Sanitaria sia comunicata a:
 - a nessuno a tutti al proprio medico curante _____
 - a _____

CONSENSO ALLE COMUNICAZIONI TELEFONICHE E/O TRAMITE E-MAIL/PEC

Telefono _____


E-MAIL/PEC _____

ACCONSENTO che il numero di telefono e/o l’indirizzo E-MAIL/PEC sopra riportati possano essere utilizzati da personale della vostra ASL BR per le comunicazioni inerenti le prestazioni sanitarie che intendo eseguire.

Dichiaro di essere a conoscenza che la predetta comunicazione telefonica sarà effettuata alla persona che risponderà alla Vostra chiamata, nell’impossibilità di accertarne correttamente l’identità.

NON ACCONSENTO alle comunicazioni telefoniche e tramite E-MAIL/PEC.

Data _____ Firma del paziente/Legale rappresentante _____

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Modello consenso di persona diversa dall'interessato)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ documento d'identità
n° _____,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall' art. 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

- di esercitare la potestà nei confronti del minore sopra indicato:
 - congiunta con il coniuge che è informato ed acconsente al suddetto trattamento dei dati personali del minore;
 - in via esclusiva;
- di essere il legale rappresentante del paziente sopra indicato (tutore/ amministratore di sostegno/ _____);

In caso di emergenza sanitaria e/o di igiene pubblica:

- di essere convivente o unito civilmente con il paziente sopra indicato;
- di essere familiare _____ (indicare il rapporto di parentela/affinità) del paziente sopra indicato;
- di essere un fiduciario ai sensi dell'articolo 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219;
- di essere responsabile della struttura presso cui dimora l'interessato.

Il sottoscritto si impegna di comunicare al paziente di aver prestato in sua vece il consenso e della possibilità di revocarlo, non appena questi sia in grado di prestarlo autonomamente.


Data _____ Firma del dichiarante _____

Il presente consenso viene raccolto dall'operatore _____

in servizio presso _____

Data _____

Firma _____

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

ALLEGATO 2

VALUTAZIONE SPECIALISTICA UOSD CURE PALLIATIVE

PAZIENTE

NOME _____ COGNOME _____

ELEGGIBILE


NON ELEGGIBILE

SETTING APPROPRIATO: HOSPICE DOMICILIO

PUNTEGGIO PRIORITA' DI ACCESSO IN HOSPICE.....

CRITERI DI PRIORITA'	SCORE
Sintomatologia controllabile con difficoltà a domicilio	5
Ambiente familiare non favorevole	3
Condizione psico-emotiva compromessa	4
Gestione farmacologica complessa	5
Sollievo temporaneo della famiglia e del carico assistenziale	1
Dimissione da Presidio Ospedaliero	2
Dimissione da Unità di Terapia Intensiva	5

CLASSE DI PRIORITA'	PUNTEGGIO TOTALE
CLASSE 5	da 1 a 5
CLASSE 4	da 6 a 10
CLASSE 3	da 11 a 15
CLASSE 2	da 16 a 20
CLASSE 1	> 20 punti

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

N.B.: Per i pazienti in classe 5 di priorità si prevede l'assegnazione di 1 punto per ogni giorno di permanenza in lista di attesa nella prima settimana e 2 punti per ogni ulteriore giorno oltre la prima settimana

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE (RISERVATA AD AREA SOCIO-SANITARIA)

- Il Direttore Area Socio-Sanitaria

- ✓ Visto il parere favorevole del Referente Aziendale Cure Palliative (Responsabile U.O.S.D. Cure palliative e Terapia antalgica)


- ✓ Vista la Valutazione dell'U.V.M. del Distretto Socio- Sanitario n. _____

AUTORIZZA

L'inserimento del pz presso l'Hospice

Data _____

Firma _____

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

ALLEGATO 3
Hospice Mesagne
Data _____

RICHIESTA MATERIALE SANITARIO


Dispositivi medici	Quantità		Dispositivi medici	Quantità	
	Richiesta	Consegnata		Richiesta	Consegnata
Abbassalingua			Maschera per ossigenoterapia		
Ago a farfalla G21/G23			Medicazione di fissaggio avanzata		
Ago cannula G16/G18/G20/G22			Pompa elastomerica 100ml/300ml		
Ago di Huber G20			Rete elastica tubolare mis. 7-8-9		
Benda elastica 10 cm			Siringhe sterili monouso 5ml		
Bisturi monouso mis. 11-15-20			Siringhe sterili monouso 10ml		
Cerotto ipoallergenico 2,5/5cm			Siringhe sterili monouso 20ml		
Cerotto macroporoso mis. varie			Siringhe sterili monouso 60ml luer lock		
Connettore per cateterismo			Siringhe sterili monouso 60ml cono catetere		
Deflussori a due vie			Sonde rettali		
Deflussori con regolatori di flusso			Sondino nasogastrico		
Garze conf. 1 kg 10x10			Sondino per aspirazione CH 12-14-16		
Garze conf. 1 kg 20x20			Tappi per catetere		
Guanti sterili mis. 7/7.5/8			Telini sterili		
Maschera per aerosol					

IL RESPONSABILE SANITARIO DELLA STRUTTURA
Parte riservata alla Farmacia Territoriale del PTA di Mesagne

Il Farmacista Dirigente

L'incaricato delegato al ritiro

Data _____

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

ALLEGATO 4

RICHIESTA FARMACI - HOSPICE Mesagne

Il Dott. _____ chiede per il paziente _____
 C.F. _____, la seguente fornitura per massimo 10 giorni.

Farmaco	Posologia	Quantità richiesta	Quantità erogata

Data _____


Timbro e firma del Medico della Struttura

Parte riservata alla Farmacia Territoriale del PTA di Mesagne

Il Farmacista Dirigente


L'incaricato delegato al ritiro

Data _____


 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

ALLEGATO 5


PRONTUARIO PRIMO CICLO					
ATC	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI PRESCRIVIBILI	NOTA AIFA	PT/SCHEDA	Note
A02AD02	MAGALDRATO	GADRAL ORALE SOSP 40 BUST 800 MG			
A02BC01	OMEPRAZOLO	OMEPRAZOLO MYLAN 28 CPS GASTR 20 MG	1/48		
A02BC02	PANTOPRAZOLO	PANTORC 28 CPR GASTR 20 MG	"		
		PANTORC 28 CPR GASTR 40 MG	"		
A03AX12	FLOROGLUCINOLO	SPASMEX 10 FIALE IM EV 4 ML/40 MG			
A03BB01	BUTILSCOPOLAMINA	BUSCOPAN 6 FIALE IM EV 20 MG 1 ML			
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	METOCLOPRAMIDE SALF 5 FIALE IM EV 10 MG 2ML			
A05AA02	ACIDO URSODESOSSICOLICO	DEURSIL 20 CPS 450 MG RP	2		
		DEURSIL 20 CPS 300 MG	"		
A07AA02	NISTATINA	MYCOSTATIN SOSP ORALE 100.000 UI/ML 100 ML			
A07AA11	RIFAXIMINA	NORMIX 12 CPR RIV 200 MG			
A07EC02	MESALAZINA	PENTACOL 400 60 CPR GASTR 400 MG RM			
		PENTACOL 800 60 CPR GASTR 800 MG RM			
A09AA02	POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)	CREON 10000 UI 100 CPS GASTR 150 MG RM			
A10AB04	INSULINA LISPRO	HUMALOG 1 FLAC SC 1.000 UI 10ML			
A10AE04	INSULINA GLARGINE	LANTUS 1 FLAC SC 1.000 U 10 ML			
A10BA02	METFORMINA	METFORMINA HEXAL AG 50 CPR RIV 500 MG			
		METFORMINA HEXAL AG 30 CPR RIV 850 MG			
		METFORMINA HEXAL 60 CPR RIV 1000 MG			
A10BB09	GLICLAZIDE	DIAMICRON 60 CPR 30 MG RM			
A10BX02	REPAGLINIDE	REPAGLINIDE EG 90 COMPRESSE 1 MG			
A11CC04	CALCITRIOLO	CALCITRIOLO MYLAN 30 CPS MOLLI 0,25 MCG			
A11CC05	COLECALCIFEROLO	ANNISTER SOL ORALE 2,5 ML 25.000 UI 2 CONT MONODOSE	96		
		DIBASE ORALE GTT 10 ML 10.000 UI/ML	"		
A11CC06	CALCIFEDIOLO	DIDROGYL ORALE GTT SOL 1,5 MG 10 ML			
A12BA01	POTASSIO CLORURO	KCL RETARD 40 CPR 600 MG RP			
B01AA03	WARFARIN	COUMADIN 30 CPR DIV 5 MG	97	SCHEDA	
B01AB05	ENOXAPARINA	INHIXA 10 SIRINGHE PRER 6.000 UI 0,6 ML			
		INHIXA 6 SIRINGHE PRER 2.000 UI 0,2 ML			
		INHIXA 6 SIRINGHE PRER 4.000 UI 0,4 ML			Solo per indicazioni non previste in DPC
B01AC04	CLOPIDOGREL	PLAVIX 28 CPR RIV 75 MG			
B01AC06	ACIDO ACETILSALICILICO	ACIDO ACETILSALICILICO EG 30 CPR GASTR 100 MG			
B01AC30	ASSOCIAZIONI CLOPIDOGREL/ACIDO ACETIL	CLOPIDOGREL E ACIDO ACETILSALICILICO MYLAN 28 CPR RIV			

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--


	SALICILICO	75 MG/100 MG			
B01AF01	RIVAROXABAN	XARELTO 28 CPR RIV 20 MG	97	SCHEDA	
		XARELTO 42 CPR RIV 15 MG	"	"	
B01AF03	EDOXABAN	LIXIANA 28 CPR RIV 30 MG	"	"	
B01AX05	FONDAPARINUX	ARIXTRA 10 SIRINGHE SC 2,5 MG 0,5 ML			
B03AA01	FERROSO GLICINA SOLFATO	NIFEREX 50 CPS GASTR 100 MG			
ATC	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI PRESCRIVIBILI	NOTA AIFA	PT/SCHEDA	Note
B03BA01	CIANOCOBALAMINA	DOBETIN 5 FIALE 1.000 MCG 1 ML			
B03BB01	ACIDO FOLICO	FOLINA 20 CPS 5 MG			
B03XA01	ERITROPOIETINA	BINOCRIT 6 SIR SC EV 4.000 UI 0,4 ML		PT	
B03XA02	DARBEPOIETINA ALFA	ARANESP 1 SIRINGA SC EV 20 MCG 0,5 ML		"	
		ARANESP 1 SIRINGA SC EV 40 MCG 0,4 ML		"	
		ARANESP 1 SIRINGA SC EV 60 MCG 0,3 ML		"	
C01AA05	DIGOSSINA	LANOXIN 30 CPR 0,0625 MG			
		LANOXIN 30 CPR 0,125 MG			
		LANOXIN 30 CPR 0,25 MG			
		LANOXIN 6 FIALE 0,5 MG 2 ML			
C01BC04	FLECAINIDE	ALMARYTM 20 CPR 100 MG			
C01BD01	AMIODARONE	AMIODARONE AUROBINDO 20 CPR 200 MG			
C01EB17	IVABRADINA	PROCORALAN 56 CPR RIV DIV 5MG			
C02CA04	DOXAZOSIN	CARDURA 30 CPR DIV 2 MG			
		CARDURA 20 CPR 4 MG			
C03AA03	IDROCLOROTIAZIDE	ESIDREX 20 CPR 25 MG			
C03CA01	FUROSEMIDE	FUROSEMIDE MYLAN GENERICS 20 CPR 500 MG			
		FUROSEMIDE MYLAN GENERICS 30 CPR 25 MG			
C03DA02	CANRENOATO DI POTASSIO	KANRENOL 20 CPR 100 MG			
C03DA03	CANRENONE	LUVION 20 CPS 100 MG			
		LUVION 40 CPR 50 MG			
C07AA05	PROPRANOLOLO	INDERAL 30 CPR 40 MG			
C07AB02	METOPROLOLO	METOPROLOLO HEXAL 30 CPR 100 MG			
C07AB07	BISOPROLOLO	CONGESCOR 28 CPR RIV 2,5 MG			
		CONGESCOR 28 CPR RIV 1,25 MG			
C07AB12	NEBIVOLOLO	NEBIVOLOLO ABC 28 CPR DIV 5 MG			
C07AG02	CARVEDILOLO	CARVEDILOLO AUROBINDO 28 CPR RIV 6,25 MG			
		CARVEDILOLO AUROBINDO 30 CPR 25 MG			
C08CA01	AMLODIPINA	NORVASC 14 CPR 10 MG			
		NORVASC 28 CPR 5 MG			
C09AA02	ENALAPRIL	ENALAPRIL EG 28 CPR 5 MG			
C09AA05	RAMIPRIL	RAMIPRIL SANDOZ 14 CPR 5 MG			
		RAMIPRIL ZENTIVA 28 CPR DIV 2,5 MG			
		RAMIPRIL ZENTIVA 28 CPR DIV 10 MG			
C09CA01	LOSARTAN	LOSARTAN TEVA 28 CPR RIV 50 MG			
C09CA03	VALSARTAN	TAREG 28 CPR RIV 160 MG			
		TAREG 28 CPR RIV 80 MG			
		TAREG 14 CPR RIV 40 MG			
C09CA06	CANDESARTAN	CANDESARTAN SANDOZ 28 CPR 16 MG			

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p>REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p>DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	---	--


ATC	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI PRESCRIVIBILI	NOTA AIFA	PT/SCHEDA	Note
		CANDESARTAN SANDOZ 28 CPR 32 MG			
C09CA07	TELMISARTAN	MICARDIS 28 CPR 80 MG			
C10AA01	SIMVASTATINA	SIMVASTATINA EG 28 CPR RIV 20 MG	13		
C10AA05	ATORVASTATINA	TORVAST 30 CPR RIV 20 MG	"		
		TORVAST 30 CPR RIV 40 MG	"		
C10AA07	ROSUVASTATINA	ROSUVASTATINA TEVA 28 CPR RIV 10 MG	"		
C10AB05	FENOFIBRATO	FULCROSUPRA 30 CPR RIV 145 MG	"		
C10AX06	OMEGA-3-TRIGLICERIDI	OLEVIA 10x2 CPS MOLLI 1.000 MG 85%	"		
C10AX09	EZETIMIBE	EZETIMIBE ZENTIVA 30 CPR 10 MG	"		
C10BA02	SIMVASTATINA ED EZETIMIBE	GOLTOR 30 CPR 10 MG/20 MG	"		
		VYTORIN 30 CPR 10 MG/10 MG	"		
G04CA01	ALFOZUSINA	ALFUZOSINA RATIOPHARM 30 CPR 10 MG RP			
G04CA02	TAMSULOSINA	TAMSULOSINA EG 20 CPS 0,4 MG RM			
G04CB01	FINASTERIDE	FINASTERIDE ABC 15 CPR RIV 5 MG			
G04CB02	DUTASTERIDE	DUTASTERIDE ZENTIVA 30 CPS MOLLI 0,5 MG			
H02AB01	BETAMETASONE	BENTELAN 10 CPR EFF 0,5 MG			
		BETAMETASONE EG 6 FIALE 2 ML 1,5 MG/2 ML			
		BETAMETASONE EG 3 FIALE 2 ML 4 MG/2 ML			
H02AB02	DESAMETASONE	DECADRON 6 FIALE SOLUZ INIETT 1 ML 4 MG/1ML			
H02AB04	METILPREDNISOLONE	MEDROL 20 CPR 16 MG			
H02AB07	PREDNISONE	PREDNISONE EG 10 CPR 25 MG			
		PREDNISONE MYLAN PHARMA 20 CPR 5 MG			
H02AB09	IDROCORTISONE	FLEBOCORTID RICHTER 1 FLACONE EV 1 G			
H03AA01	LEVOTIROXINA SODICA	EUTIROX 50 CPR 100 MCG			
		EUTIROX 50 CPR 50 MCG			
		EUTIROX 50 CPR 25 MCG			
J01CA04	AMOXICILLINA	AMOXICILLINA SANDOZ 12 CPR RIV 1 G			
J01CR02	AMOXICILLINA ED INIBITORE DELLA BETA-LATTAMASI	AMOXICILLINA E ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 12 CPR RIV 875 MG+125 MG			
		AUGMENTIN ORALE SOSP POLV FLAC 70 ML 400MG/5ML +57MG/5ML			
J01DD02	CEFTAZIDIMA	CEFTAZIDIMA MYLAN GEN 1 FLACONE IM 1G	55		
J01DD04	CEFTRIAZONE	FIDATO 1 FIALA IM 1G	"		
J01DD08	CEFIXIMA	CEFIXORAL 5 CPR RIV 400 MG			
		CEFIXORAL ORALE GRAT SOSP 100 ML 100 MG/5 ML			
J01EE01	SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM	BACTRIM FORTE 16 CPR 160 MG+800 MG			
J01FA09	CLARITROMICINA	CLARITROMICINA SUN PHARMA 14 CPR RIV 500 MG			
		CLARITROMICINA SUN PHARMA 12 CPR RIV 250 MG			
		MACLADIN BB ORALE GRAT 100 ML 125 MG/5 ML FLACONE			
		MACLADIN BB ORALE GRAT 100 ML 250			

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

		MG/5 ML FLACONE			
J01MA02	CIPROFLOXACINA	CIPROFLOXACINA MYLAN 6 CPR RIV 500 MG			
		CIPROFLOXACINA MYLAN 10 CPR RIV 250MG			
J01MA12	LEVOFLOXACINA	LEVOFLOXACINA SANDOZ 5 CPR RIV 500 MG			
ATC	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI PRESCRIVIBILI	NOTA AIFA	PT/SCHEDA	Note
J01XX01	FOSFOMICINA	FOSFOMICINA RATIOPHARM AD ORALE GRAT POLV 2 BUSTE 3 G			
J02AC01	FLUCONAZOLO	FLUCONAZOLO RATIOPHARM 10 CPS 100 MG			
L04AX01	AZATIOPRINA	AZATIOPRINA ASPEN 50 CPR RIV 50 MG			
M01AB05	DICLOFENAC	DICLOREUM 6 FIALE IM 75 MG 3ML			
		DICLOREUM 20 CPR 100 MG RP	66		
M01AB15	KETOROLAC	TORADOL 3 FIALE IM EV 30 MG 1ML			
M01AE01	IBUPROFENE	BRUFEN 30 CPR RIV 600 MG	66		
M01AE03	KETOPROFENE	ARTROSILENE 6 FIALE IM EV 2ML 160 MG/2 ML			
M03BX01	BACLOFENE	BACLOFENE MYLAN 50 CPR DIV 25 MG			
M04AA01	ALLOPURINOLO	ZYLORIC 30 CPR DIV 300 MG			
N02BF01	GABAPENTIN	GABAPENTIN TEVA PHARMA 50 CPS 100 MG	4		
		GABAPENTIN TEVA PHARMA 50 CPS 300 MG	"		
N02BF02	PREGABALIN	LYRICA 56 CPS RIGIDE 75 MG	"		
N03AB02	FENITOINA	DINTOINA 30 CPR RIV 100 MG			
N03AE01	CLONAZEPAM	CLONAZEPAM EG ORALE GTT 2,5 MG/ML 10 ML			
N03AF01	CARBAMAZEPINA	TEGRETOL 50 CPR 200 MG			
		CARBAMAZEPINA EG 30 CPR 400 MG			
		TEGRETOL 30 CPR 400 MG RM			
N03AF02	OXCARBAZEPINA	TOLEP 50 CPR DIV 300 MG			
		TOLEP 50 CPR DIV 600 MG			
N03AG01	ACIDO VALPROICO	DEPAKIN ORALE SOLUZ 40 ML 200 MG/ML			
		DEPAKIN 40 CPR GASTR 200 MG			
		DEPAKIN 40 CPR GASTR 500 MG			
		DEPAKIN ORALE GRAT 30 BUST 250 MG RM			
		DEPAKIN ORALE GRAT 30 BUST 500 MG RM			
		DEPAKIN CHRONO 30 CPR 300 MG RP			
		DEPAKIN CHRONO 30 CPR 500 MG RP			
N03AX14	LEVETIRACETAM	LEVETIRACETAM AUROBINDO 60 CPR RIV 500 MG			
N03AX18	LACOSAMIDE	VIMPAT 56 CPR RIV 50 MG			
		LAPRYSTA 56 CPR RIV 200 MG			
N04AA02	BIPERIDENE	AKINETON 50 CPR 4 MG RP			
N04BA02	LEVODOPA ED INIBITORE DELLA DECARBOSSILASI	MADOPAR 50 CPR 200 MG+50 MG			
		SINEMET 50 CPR 100 MG+25 MG			
N05AA01	CLORPROMAZINA	LARGACTIL 5 FIALE IM 50 MG 2 ML			
		PROZIN 25 CPR RIV 25 MG			
N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA	NOZINAN 20 CPR RIV 100 MG			

 ASL Brindisi PugliaSalute	REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”	DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI
--	---	---

		NOZINAN 20 CPR RIV 25 MG			
N05AD01	ALOPERIDOLO	HALDOL DECANOAS 1 FIALA IM 150 MG 3 ML			
		HALDOL DECANOAS 3 FIALE IM 50 MG 1 ML			
		HALDOL ORALE GOCCE 30 ML 2MG/ML			
ATC	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI PRESCRIVIBILI	NOTA AIFA	PT/SCHEDA	Note
N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	CLOPIXOL 1 FIALA IM 200 MG 1ML RP			
N05AH02	CLOZAPINA	LEPONEX 28 CPR 100 MG			
		LEPONEX 28 CPR 25 MG			
N05AH03	OLANZAPINA	FARPENTA 28 CPR ORODISPERS 10 MG			
		FARPENTA 28 CPR RIV 2,5 MG			
		FARPENTA 28 CPR RIV 5 MG			
N05AH04	QUETIAPINA	QUETIAPINA TEVA 60 CPR RIV 200 MG			
		QUETIAPINA TEVA 60 CPR 300 MG RP			
		QUETIAPINA TEVA 30 CPR RIV 25 MG			
		QUETIAPINA TEVA 60 CPR 200 MG RP			
		QUETIAPINA TEVA 60 CPR RIV 100 MG			
		QUETIAPINA TEVA 60 CPR 50 MG RP			
N05AH06	CLOTIAPINA	ENTUMIN ORALE GTT 10 ML 100 MG/ML			
N05AL07	LEVOSULPIRIDE	LEVOBREN 6 FIALE IM EV 25 MG 2 ML			
N05AX08	RISPERIDONE	RISPERIDONE MYLAN PHARMA 60 CPR RIV 1 MG			
		RISPERIDONE SANDOZ ORALE GTT 100 ML 1 MG/ML			
N05AX12	ARIPIRAZOLO	ARIPIRAZOLO ACCORD 28X1 CPR 5 MG			
		ARIPIRAZOLO TEVA ITALIA 28 CPR ORODISPERSIBILI 10 MG			
		ARIPIRAZOLO TEVA ITALIA 28 CPR ORODISPERSIBILI 15 MG			
N06AB05	PAROXETINA	PAROXETINA EG 28 CPR RIV 20 MG			
		DAPAROX ORALE GTT 18,5 ML 33,1 MG/ML			
N06AB06	SERTRALINA	ZOLOFT 30 CPR RIV DIV 50 MG			
		ZOLOFT 15 CPR RIV 100 MG			
N06AB10	ESCITALOPRAM	ESCITALOPRAM AUROBINDO 28 CPR RIV 10 MG			
N06AX05	TRAZODONE	TRITTICO ORALE GTT 30 ML 60 MG/ML			
		TRITTICO 30 CPR DIV 75 MG RP			
		TRITTICO 14 CPR RIV CONTRAMID 150 MG RP			
N06AX16	VENLAFAXINA	ZARELIS 28 CPR 37,5 MG RP			
		ZARELIS 14 CPR 75 MG RP			
N06AX21	DULOXETINA	EZEQUA 28 CPS GASTR 30 MG	4		
		EZEQUA 28 CPS GASTR 60 MG	"		
R03AC02	SALBUTAMOLO	BRONCOVALEAS SOLUZ NEBUL 15 ML 0,5%			
		SALBUTAMOLO SANDOZ SOSP INAL 200 EROG 100 MCG			
R03AK06	SALMETEROLO E FLUTICASONE	ALIFLUS DISKUS POL INAL 60 DOSI 50 MCG+100 MCG			
		SERETIDE DISKUS POLV INAL 60 DOSI 50 MCG+250 MCG			
		SERETIDE DISKUS POLV INAL 60 DOSI	99		

 <p>ASL Brindisi PugliaSalute</p>	<p align="center">REGOLAMENTO “GESTIONE HOSPICE”</p>	<p align="center">DOCUMENTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE ASL BRINDISI</p>
--	--	---

		50 MCG+500 MCG			
		SERETIDE SOSP INAL 120 EROG 25 MCG+250 MCG			
R03AK07	FORMETEROLO E BUDESONIDE	SYMBICORT SOSP PRESS INAL 120 DOSI 160 MCG+4,5 MCG	99		
		SYMBICORT TURBOHALER POLV INAL 60 DOSI 320 MCG + 9 MCG	"		
R03AK10	VILANTEROL E FLUTICASONE FUROATO	RELVAR ELLIPTA POLV INAL 92 MCG+22 MCG 30 DOSI	"		
ATC	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACI PRESCRIVIBILI	NOTA AIFA	PT/SCHEDA	Note
		RELVAR ELLIPTA POLV INAL 184 MCG+22 MCG 30 DOSI			
R03AK11	FLUTICASONE E FORMETEROLO	FLUTIFORMO 120 DOSI SOSP INAL 125 MCG+5 MCG			
R03AL02	SALBUTAMOLO E IPRATROPIO BROMURO	NAOS ORALE NEBUL SOLUZ 15 ML 375+75 MG/100 ML FLACONE			
R03AL06	OLODATEROLO E TIOTROPIO BROMURO	SPIOLTO RESPIMAT SOLUZ INAL 1 INALATORE 2,5 MCG +2,5 MCG	99		
R03AL08	VILANTEROL, UMECLIDINIO BROMURO E FLUTICASONE FUROATO	TRELEGY ELLIPTA 30 DOSI POLV INAL 92 MCG+55 MCG+ 22 MCG	99	PT	
R03AL09	FORMETEROLO, GLICOPIRRONIO BROMURO E BECLOMETASONE	TRIMBOW POLxINAL 120 D 88+5+9 MCG	"	PT	
R03BA01	BECLOMETASONE	CLENIL AEROSOL 20 FIALE MONODOSE 2ML 800 MCG			
R03BA02	BUDESONIDE	BUDEXAN NEBUL 20 CONTENITORI MONOD 2 ML 0,5 MG/ML			
R03BA05	FLUTICASONE	FLUSPIRAL SOSP INAL 120 DOSI 125 MCG			
		FLUSPIRAL SOSP INAL 120 DOSI 250 MCG			
R03BB04	TIOTROPIO BROMURO	SPIRIVA RESPIMAT SOLUZ INAL 60 EROGAZIONI 2,5 MCG + 1 CART	99		
R03BB05	ACLIDINIO BROMURO	EKLIRA GENUAIR 1 INALATORE 60 DOSI POLV INAL 322 MCG	"		
R03BB06	GLICOPIRRONIO BROMURO	SEEBRI BREEZHALER 30 CPS 44 MCG POLV INAL	"		
R03BB07	UMECLIDINIO BROMURO	INCRUSE ELLIPTA 30 DOSI POLV INALAZ 55 MCG	"		
R06AX13	LORATADINA	LORATADINA HEXAL 20 CPR 10 MG	89		

n. 1784 del registro delle deliberazioni
Area Socio Sanitaria

num. prop, 1950-24

OGGETTO: Revisione del Regolamento “Gestione Hospice”, adottato con deliberazione n. 1236 del 11/06/2024.

Il giorno 05/09/2024 presso la sede dell’Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla Via Napoli n. 8,

Sull’argomento in oggetto, il Direttore Vicario dell’Area Socio Sanitaria Dott. Gabriele Argentieri, sulla base dell’istruttoria effettuata dal Collaboratore Amministrativo Dott.ssa Valentina Giovinazzi, che sottoscrivono la presente, relaziona quanto appresso: _____

PREMESSO che il sistema delle Cure Palliative è finalizzato ad assicurare alla persona in condizioni di salute critiche la continuità del percorso sanitario e socio-sanitario, soprattutto nel passaggio dalla cronicità alla terminalità, cercando altresì di garantire il mantenimento di una qualità di vita sostenibile.

TENUTO CONTO che gli Hospice (Centri residenziali cure palliative) garantiscono il livello di assistenza residenziale, ossia l’insieme degli interventi di tipo medico, farmacologico, psicologico, socio-sanitario e assistenziale nelle cure palliative, erogate ininterrottamente da equipe multidisciplinari.

Tali prestazioni sono erogate in favore di pazienti affetti da malattie progressive ed in fase avanzata a rapida evoluzione ed a prognosi infausta, per i quali ogni tipo di terapia finalizzata alla guarigione o alla stabilizzazione della patologia non è possibile o non è appropriata e per i pazienti affetti da patologia oncologica terminale che necessitano di assistenza palliativa e di supporto;

ATTESO che la ASL di Brindisi con deliberazione n.756 del 3 aprile 2024 avente ad oggetto “Rete delle cure palliative dell’adulto – Istituzione dell’Organismo di coordinamento locale e della cabina di regia aziendale e nomina del coordinatore della Rete locale”, ha previsto, tra l’altro, in ossequio a quanto disposto dalla DGR n.281 dell’ 11 marzo 2024 l’istituzione dell’Organismo di Coordinamento della Rete locale per le cure palliative e ha individuato quale coordinatore della stessa il dottor Vito Fumai, Dirigente Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative;

VISTO:

- il D. Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii.;
- il Decreto del Ministero della Salute n. 77 del 23/05/2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”;
- il R.R. n. 3 del 13/1/2005, nella cui sezione D.06 RESIDENZE SANITARIE PER CURE PALLIATIVE (HOSPICE) sono stati definiti i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi per il rilascio delle autorizzazioni all’esercizio e accreditamenti delle strutture sanitarie Hospice;
- il R.R. n. 6 del 18/4/2011 “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”;
- la L.R. n. 9 del 2/5/2017 “Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all’esercizio, all’accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private” e ss.mm.ii.;
- la D.G.R. n. 1293 del 20/09/2022 e ss.mm.ii., con la quale sono state approvate le tariffe regionali per le prestazioni erogate dalle strutture sanitarie per soggetti nella fase terminale della vita affette da malattie progressive e in fase avanzata, a rapida evoluzione e a prognosi infausta. Con il medesimo provvedimento inoltre, in caso di prestazioni acquistate dalle AA.SS.LL. sono state determinate le quote a carico del Sistema Sanitario Regionale.
- La D.G.R. n. 412 del 28/3/2023 “Analisi e valutazione della spesa sanitaria - L.R. n. 2/2011 - Programma operativo - Misure urgenti di riqualificazione e razionalizzazione della spesa.”

DATO ATTO che:

- Con DGR n. 1193 del 01.07.2013 avente oggetto “DGR n. 1299 del 17.10.2020 ad oggetto – Programma per la rete delle cure palliative in Puglia -. Modifica della programmazione sanitaria con inserimento nella rete territoriale delle cure palliative, mediante il recupero e il riuso degli ambienti del P.O. di Mesagne, di un Centro residenziale di Cure Palliative con dotazione di n. 12 p.l.” la Regione Puglia ha previsto la realizzazione nella Asl Brindisi di un Centro residenziale di cure palliative con una dotazione di n. 12 posti letto, come da progetto definitivo approvato con Deliberazione del Direttore Generale Asl BR n. 121 del 22.01.2013.
- Con Deliberazione del Direttore Generale Asl BR n. 975 del 01.06.2017 viene stabilito di acquisire la preventiva autorizzazione del Dipartimento di Promozione della Salute della Regione Puglia per l’avvio delle procedure finalizzate alla sottoscrizione di un contratto di concessione di servizi per l’affidamento della gestione della struttura Hospice prevista nel progetto di riqualificazione dell’Ospedale di Mesagne in Presidio Territoriale di Assistenza, approvato con Deliberazione n. 551 del 27.03.2017.
- Con note prot. n. 58692 del 21.08.2017 e prot. n. 62051 del 07.09.2017, la Asl Brindisi ha comunicato alla Asl BT, in qualità di Azienda capofila dell’unione temporanea di acquisto, la propria adesione alla Procedura di gara ad evidenza pubblica per l’affidamento della gestione in accreditamento dell’Hospice.
- Con Deliberazione del Direttore Generale Asl BT n. 2938 del 28.12.2017, è stato aggiudicato alla Soc. Coop. La Rondine l’affidamento della gestione dell’Hospice di Mesagne.
- Con Deliberazione n. 407 del 21.02.2024 del Direttore Generale Asl Br sono state recepite le risultanze delle operazioni di gara e si è preso atto dell’aggiudicazione di cui alla citata Deliberazione Asl BT.

RITENUTO necessario e urgente, stante l’imminente avvio dell’attività, disciplinare le procedure di accesso alla struttura di che trattasi;

PRESO ATTO che con deliberazione n. 1236 del 11/06/2024, ad oggetto “Adozione del Regolamento “Gestione Hospice””, è stato adottato il Regolamento aziendale “Gestione Hospice”;

VISTO il verbale di Audit n. 31/AI/ST/FP/2024 del 29/08/2024 del Servizio Qu.O.T.A., con cui sono state riscontrate, relativamente alle procedure di verifica dei requisiti di accreditamento, alcune non conformità che necessitano della messa in atto di azioni correttive;

RITENUTO di dover revisionare il Regolamento “Gestione Hospice”, di cui alla deliberazione n. 1236 del 11/06/2024, al fine di ottemperare alle indicazioni contenute nel verbale di Audit innanzi richiamato;

PRECISATO che la normativa indicata nel regolamento di che trattasi si intende interamente richiamata;

DATO ATTO che con DGR n. 831 del 12/6/23 è stato assegnato il Fondo di remunerazione regionale per l’acquisto di prestazioni da strutture Hospice autorizzate ed accreditate, valevole per l’anno 2023. Nel medesimo provvedimento sono stati impartiti gli indirizzi applicativi per l’utilizzo del predetto Fondo, in relazione alla sottoscrizione degli accordi contrattuali e alle procedure di inserimento degli assistiti nelle strutture contrattualizzate, precisando che le stesse sono poste in capo all’Area Socio Sanitaria in cui ha sede la struttura;

RICHIAMATA la DGR n. 1922 del 21/12/2023 ad oggetto “Presenza in carico sanitaria dei soggetti nella fase terminale della vita – Approvazione schema tipo di accordo contrattuale per l’erogazione e acquisto di prestazioni sanitarie da parte di Residenze Sanitarie per Cure Palliative – Hospice di cui al Regolamento Regionale n. 3/2005”;

ATTESO che il Direttore Sanitario di questa ASL, con nota protocollo n. 51015 del 29 maggio 2024 ad oggetto “Aggiornamento del regolamento aziendale per l’accesso ai servizi territoriali ed alla rete integrata dei servizi socio-sanitari di cui alla Deliberazione n.1551/2013” ha incaricato il Direttore dell’Area Socio Sanitaria di porre in essere ogni azione utile volta all’aggiornamento delle procedure di accesso ai servizi socio sanitari, con particolare riferimento a quelle relative all’Hospice;

RICHIAMATO il provvedimento n. 1406 del 20/05/2009 recante “Linee Guida” per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dei Dirigenti delegati;

TANTO PREMESSO, si propone l'adozione dell'atto deliberativo, ad oggetto “**Revisione del Regolamento “Gestione Hospice”, adottato con deliberazione n. 1236 del 11/06/2024.**” di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa;

Il Collaboratore Amministrativo (Dott.ssa Valentina Giovanazzi) ____ f.to _____

Il Direttore Vicario dell'Area Servizi Socio Sanitari (Dott. Gabriele Argentieri) ____ f.to _____

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio DE NUCCIO, nominato quale Direttore Generale della A.S.L. di Brindisi con Deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 1237 del 10.08.2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo avv. Loredana CARULLI e dal Direttore Sanitario dott. Vincenzo GIGANTELLI;

Esaminata e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Direttore Vicario della UOC Servizi Socio Sanitari, Dott. Gabriele Argentieri;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

D E L I B E R A

per le motivazioni e criteri analiticamente illustrati nella parte normativa che in questa sede si intendono integralmente approvati e richiamati:

1. di adottare il Regolamento aziendale “Gestione Hospice” Revisione 1.1, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;
2. di riservarsi di apportare modifiche e/o integrazioni all'allegato Regolamento aziendale “Gestione Hospice” Revisione 1.1, qualora le stesse dovessero rendersi necessarie a seguito di interventi di natura normativa e/o contrattuale;
3. di stabilire che il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Amministrazione;
4. di notificare la presente delibera e l'allegato Regolamento “Gestione Hospice” Revisione 1.1, per gli adempimenti di competenza e per opportuna conoscenza:

- ai Direttori Medici dei PP.OO.,
- ai Direttori dei Distretti e, per il loro tramite, alle PUA/UVM, alle UDMG e a tutti i Medici Medicina Generale;
- al Referente UACP;
- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione,
- al Direttore Area Gestione Farmaceutica,
- all' UOSD di Gestione del Rischio Clinico,
- all' UOSD Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale,
- all' U.O. Affari Generali per la pubblicazione sul sito internet aziendale sezione “Albo Pretorio” e “documenti e regolamenti aziendali”,
- al Coordinatore della Rete aziendale delle Cure palliative,
- al Coordinatore della Rete regionale delle Cure palliative dell'adulto,
- all'Ente gestore dell'Hospice, Soc. Coop. “La Rondine”,
- al Comitato Consultivo Misto,
- alla Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Animale - Sezione Strategie e Governo dell'Offerta -Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza alle persone in condizioni di fragilità – Assistenza sociosanitaria

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Avv. Loredana CARULLI) ____ f.to _____

IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Vincenzo GIGANTELLI) _____ f.to _____

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Maurizio DE NUCCIO) _____ f.to _____

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____ Il Responsabile _____	PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO ON LINE DI QUESTA AZIENDA SANITARIA Dal __05/09/2024__ al _____ Data _____ Il Responsabile _____