

6^a Conferenza Nazionale GIMBE

Verso un approccio di sistema alla Clinical Governance

Bologna, 11 febbraio 2011

Week Hospital in un centro oncologico di riferimento regionale Opportunità e criticità

Claudia Canu

S.C. Oncologia Medica Degenza
Ospedale Oncologico "A. Businco" – ASL 8 Cagliari

BACKGROUND

	Degenze	DH
Posti letto	160	50
Ricoveri 2009	4.270	5.414 ricoveri 27.348 accessi
N° operatori	289 infermieri + 51 OSS	

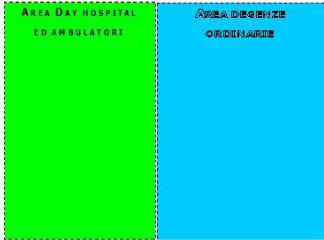
Dipartimento di Oncologia Medica

Denominazione UU.OO.	SC/SSD
Cardiologia	SC
Ematologia e CTMO	SC
Melanoma e Patologie Rare	SSD
Oncologia Medica	SC
Patologie Apparato Urogenitale	SSD
Patologie dell'Apparato Gastroenterico	SSD
Patologie dell'Apparato Toraco-Polmonare	SSD
Patologie dell'Encefalo e del Capo e Collo	SSD
Patologie della Mammella	SSD

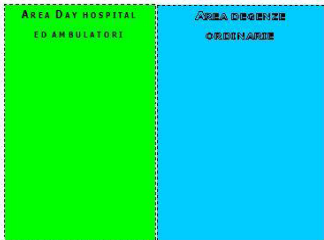
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA MEDICA

ONCOLOGIA MEDICA

ONCOLOGIA MEDICA 1



ONCOLOGIA MEDICA 2



ONCOLOGIA MEDICA 3



**AREA DAY HOSPITAL
ED AMBULATORI**

**AREA DEGENZE
ORDINARIE**

Equipe mammella

Equipe tratto gastroenterico

Equipe toraco-polmonare

Equipe uro-genitale

Equipe encefalo e capo-collo

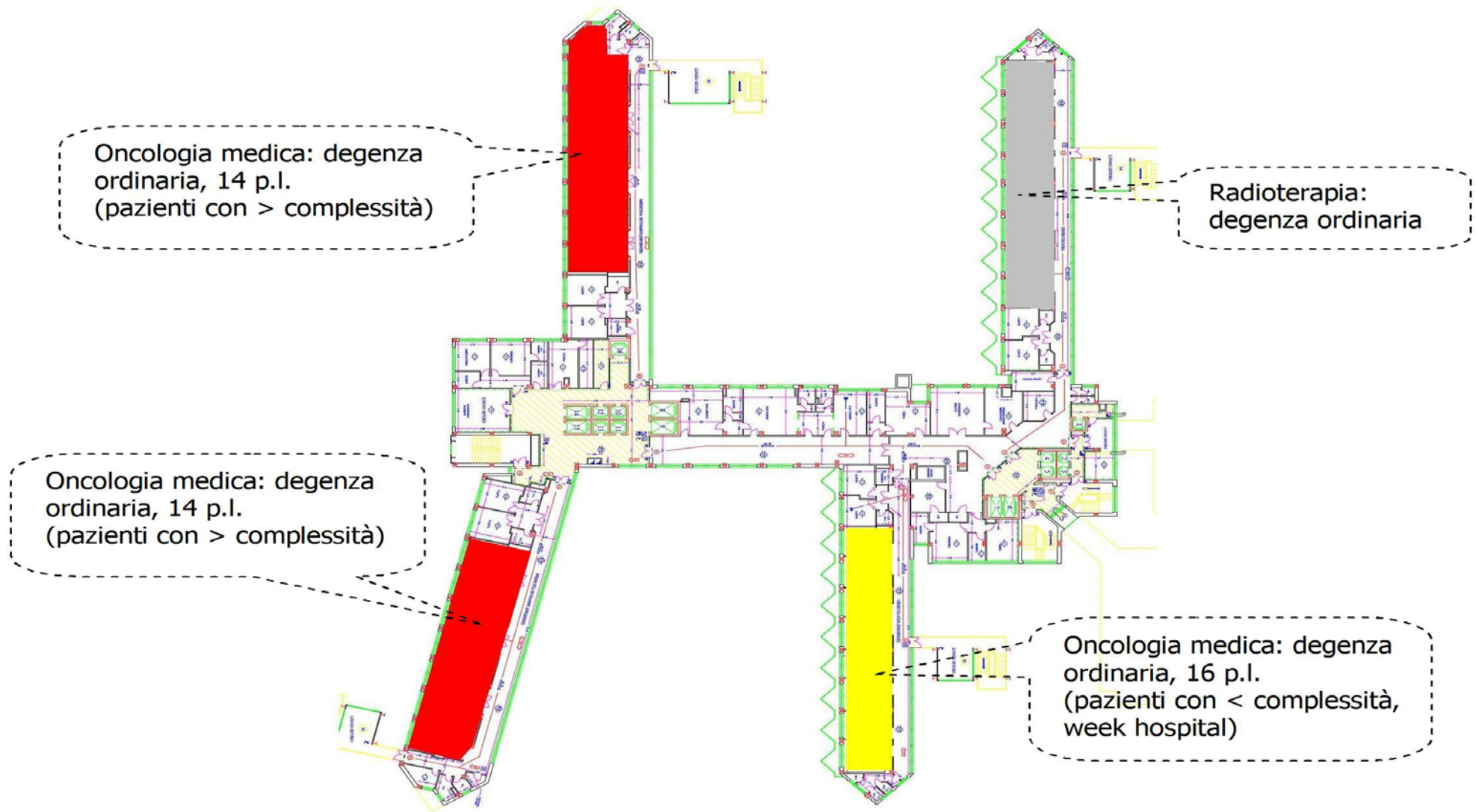


Figura 6 Planimetria ed attività degenze ordinarie (proposta: 4° piano)

OBIETTIVI

- È stata analizzata l'attività dei primi 13 mesi dall'apertura della corsia di Week Hospital all'interno della Struttura Complessa di Oncologia Medica (3 corsie, 44 posti letto)
- Esecuzione di brevi trattamenti che richiedono l'ospedalizzazione ottimizzando l'organizzazione delle risorse in maniera più appropriata

ONCOLOGIA MEDICA DEGENZA

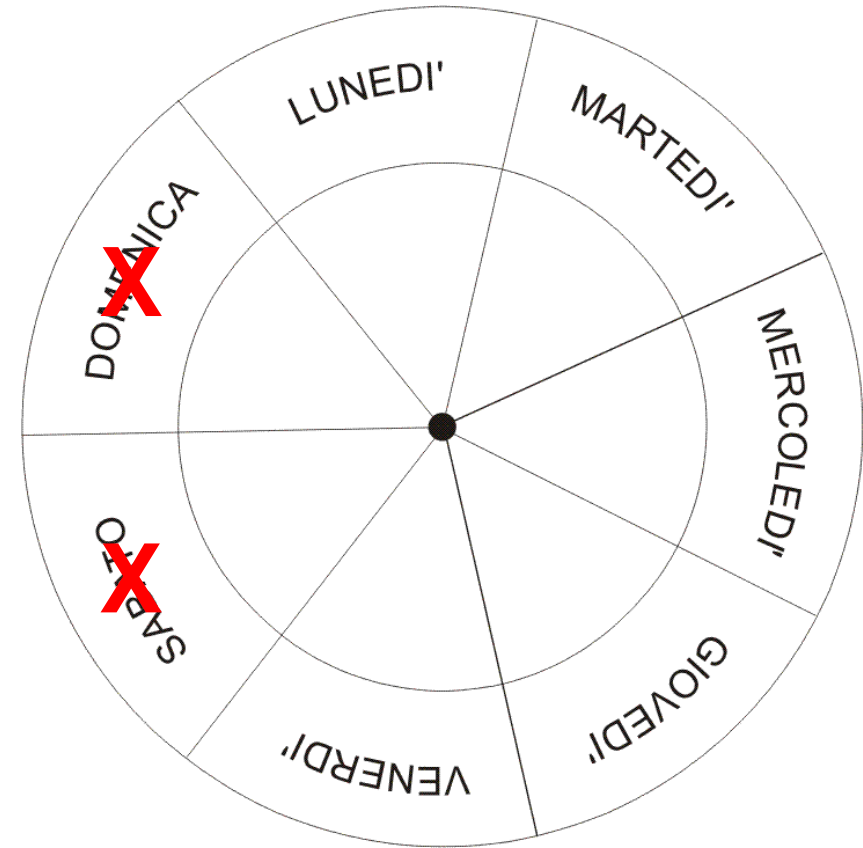
(dal 16/03/2009 al 1/04/2010)

	ALA C - D		WEEK HOSPITAL	
Posti letto	28		14+2 (Terapia del dolore)	
Ricoveri	648		665	
Sesso	50,2% ♀	49,8 ♂	53,7% ♀	46,3% ♂
Motivo ricovero	57,1% Chemioterapie	42,9% -1 diagnosi -stadiazione -Supporto -Terapia effetti collaterali	75,7% Chemioterapia / Supporto	24,3% Radiologia Interventistica

METODI

WEEK HOSPITAL - PROPOSTA DI RICOVERO

- Dati anagrafici
- Motivo del ricovero
- Giornate previste di ricovero
- Farmaci
- Test diagnostici



METODI

CRITERI DI INCLUSIONE

- Necessità di trattamento chemioterapico non eseguibile in DH per la complessità della stessa o per specifiche necessità del paziente
- Buone condizioni cliniche (PS 0-1 ECOG o ASA I-II) - complessiva autosufficienza
- Dimissione programmabile con ragionevole certezza nella data prefissata, senza necessità di cure domiciliari
- Particolari e ponderate motivazioni logistiche (criterio straordinario)

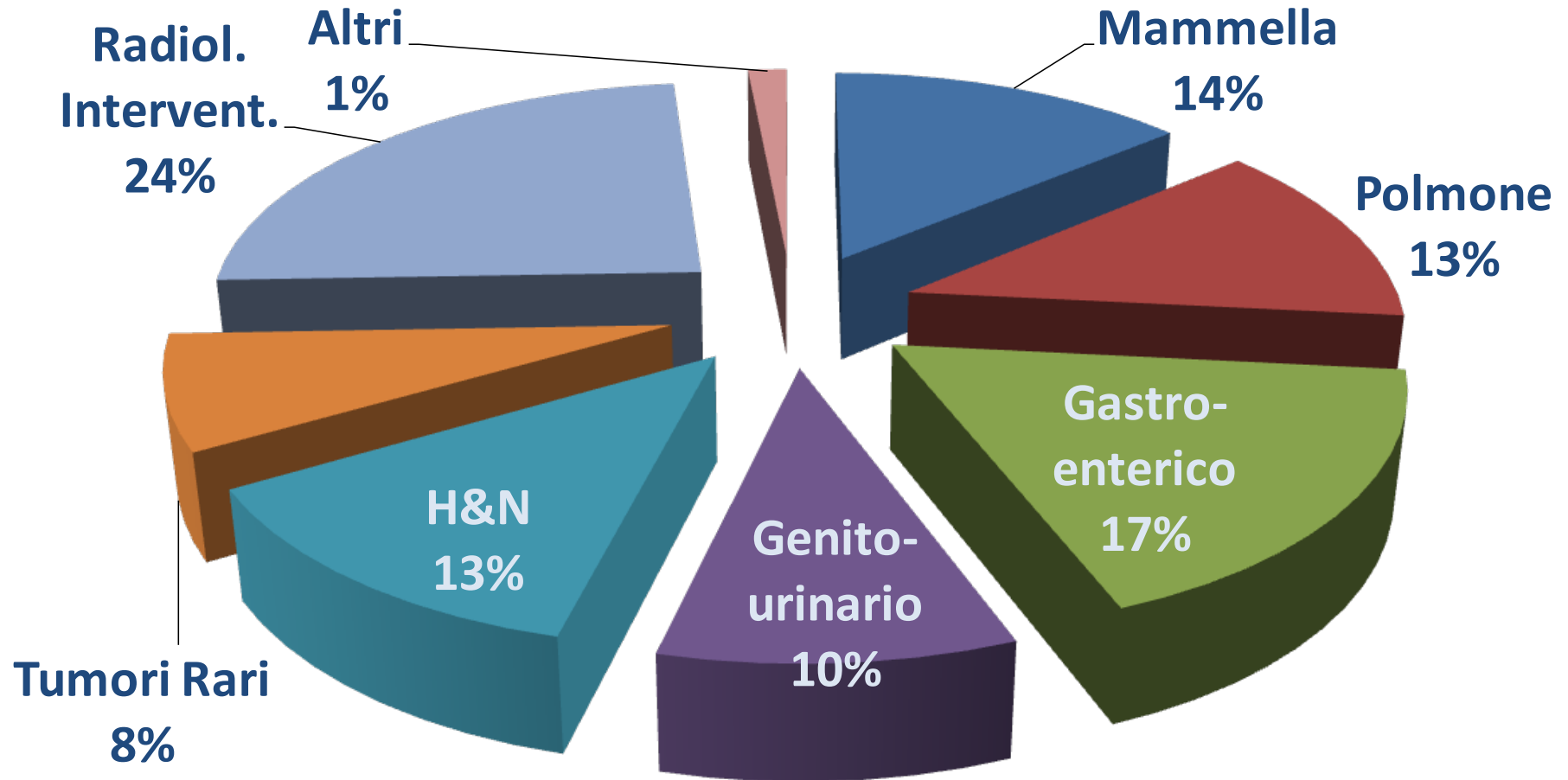
METODI

CRITERI DI ESCLUSIONE

- Esigenza di diagnosi, stadiazione, rivalutazione strumentale - Possibilità di eseguire il trattamento in regime DH o ambulatoriale
- Situazione di emergenza-urgenza
- Presenza di patologia infettiva o diffusiva in atto
- Impossibilità di prevedere con ragionevole certezza la data di dimissione → Necessità di dimissione protetta

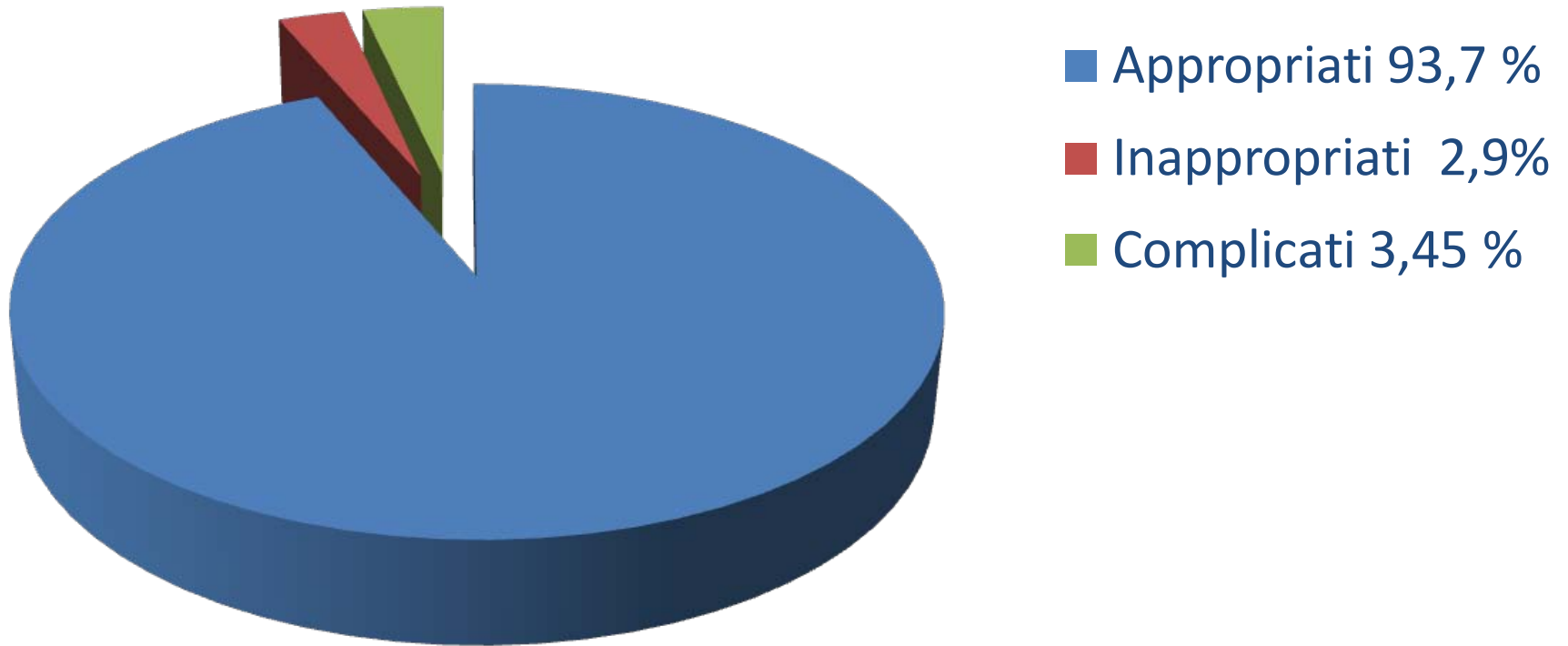
RISULTATI (1)

VOLUME ATTIVITA' Week Hospital



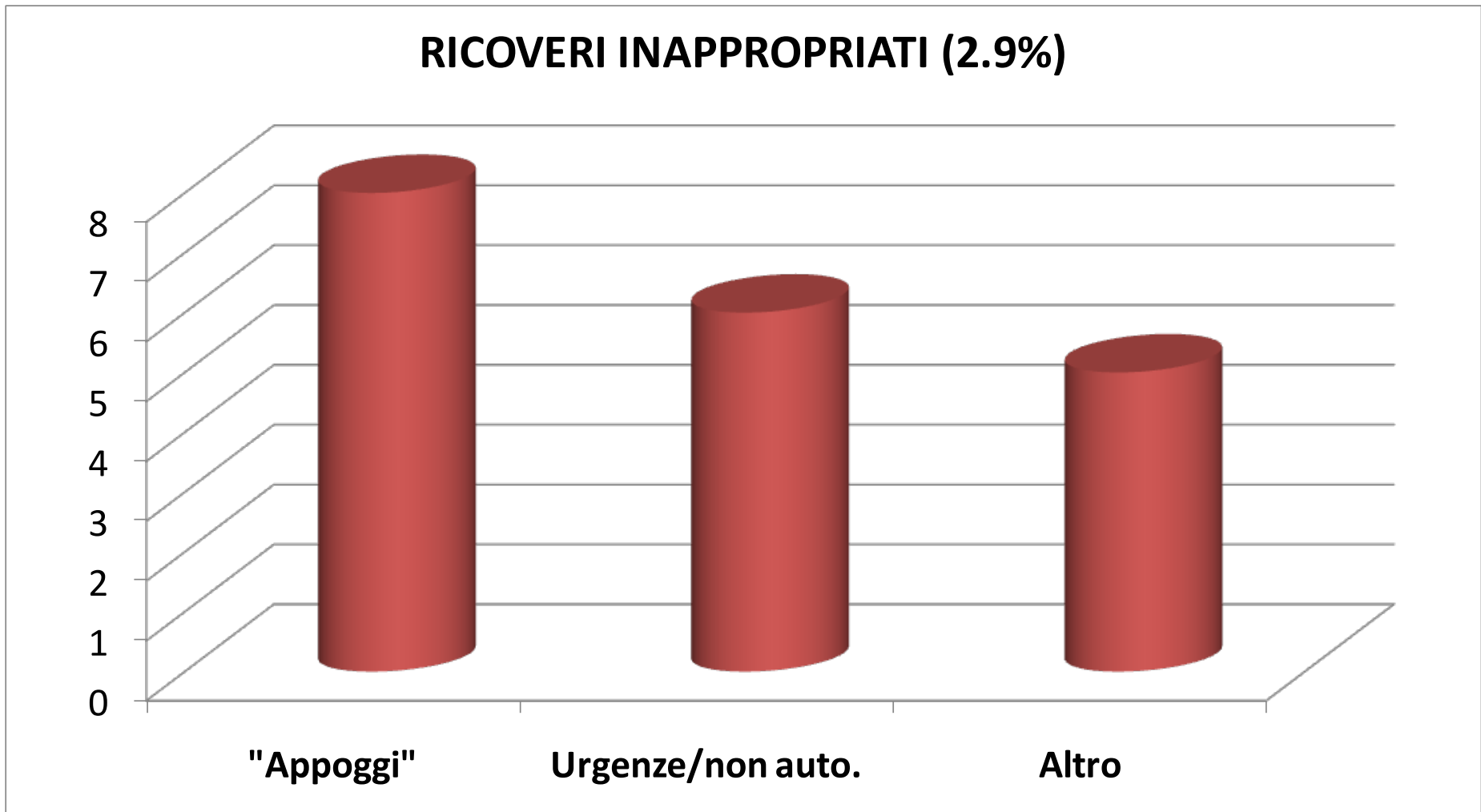
RISULTATI (2)

RICOVERI totali n. 665



RISULTATI (3)

RICOVERI INAPPROPRIATI (2.9%)



RISULTATI (4)

	ALA C	ALA D	WEEK-HOSPITAL
Ore lavoro/settimana (infermieri)	385	385	240
Risparmio ore lavoro	36,3 %		

LIMITI

- Inserimento del modello organizzativo in una struttura complessa con altre corsie di degenza h 24
- Standardizzazione delle procedure e utilizzo di protocolli operativi
- Resistenza al cambiamento

CONCLUSIONI

- Azzeramento della lista d'attesa
- Garanzia della disponibilità di posto-letto per brevi terapie (chemioterapie, terapie di supporto, procedure di TARF, cementoplastica, crioablazione..) rispettando la data di esecuzione
- Ottimizzazione delle risorse umane
- Creazione di un modello esportabile anche ad altre realtà (es. chirurgica)
- Specializzazione dell'infermiere in oncologia attraverso l'utilizzo di protocolli e procedure standardizzate