



# CARTA DEI SERVIZI RETE DELLE CURE PALLIATIVE



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL  
LATINA



REGIONE  
LAZIO





## PRESENTAZIONE

*Gentili Signore e Signori,*

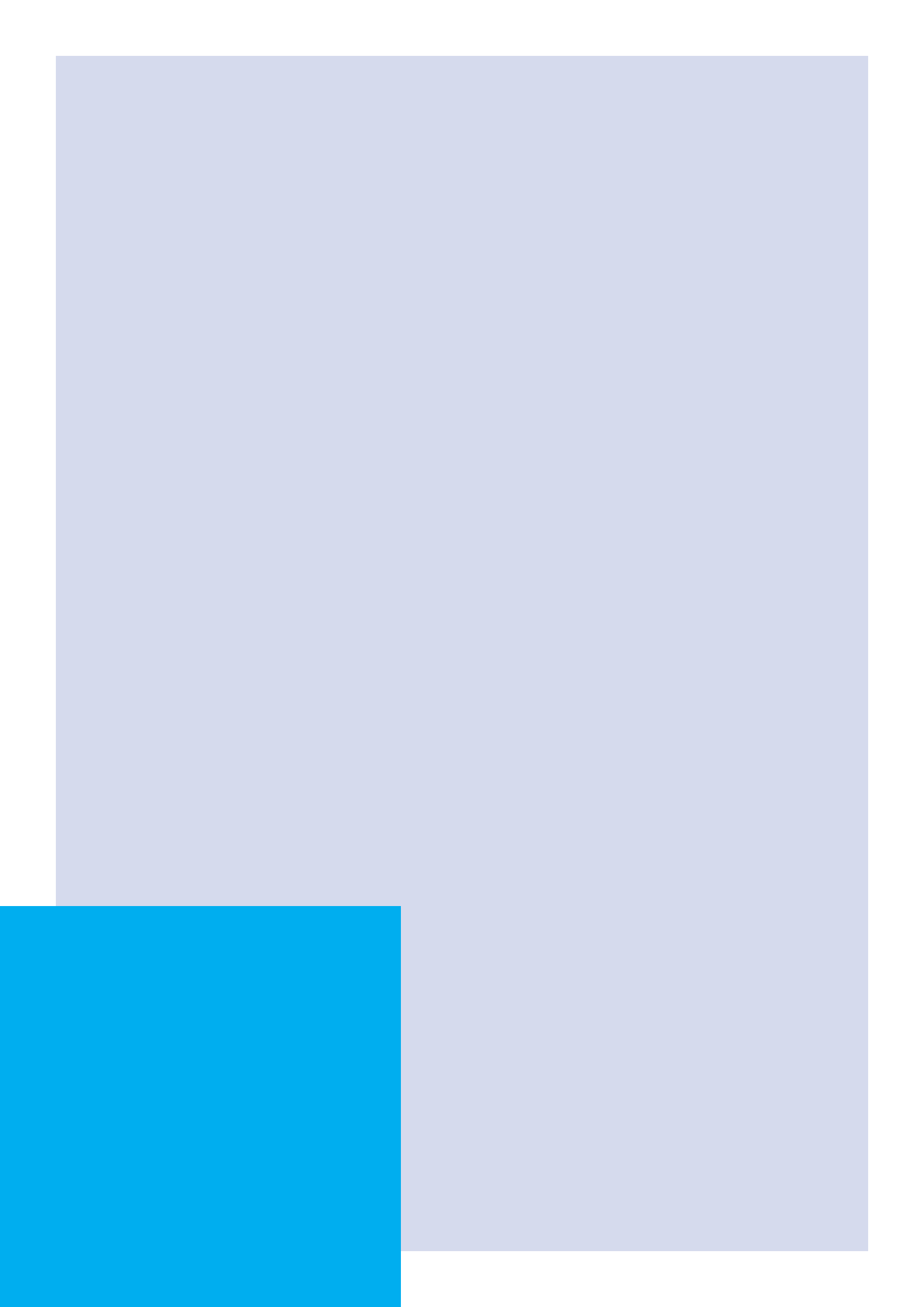
*la Carta dei Servizi della Rete Locale di Cure Palliative della Asl Latina (RLCP) ha lo scopo di far conoscere i servizi offerti, la metodologia di lavoro adottata e gli impegni che la nostra Rete si assume per garantire i diritti dei pazienti e delle loro famiglie.*

*La RLCP è di fatto una aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nell'ambito territoriale dell'Azienda.*

*L'impegno prioritario che pervade la carta dei servizi è descrivere quanta professionalità, competenza, sollecitudine ed umanità vengono offerte in ognuno degli snodi della RLCP.*

*Il documento è stato redatto con il coinvolgimento ed il supporto di tutti i componenti della RLCP e viene revisionato periodicamente sulla base delle necessità aziendali e/o delle indicazioni dei cittadini/utenti.*

*Ringraziamo fin da ora tutti coloro, pazienti e familiari, che vorranno contribuire, con le loro osservazioni e suggerimenti, al miglioramento dei nostri servizi.*



# Sommario

Le Cure Palliative	<b>6</b>
Principi fondamentali	<b>7</b>
Il Coordinamento della RLCP della ASL di Latina	<b>8</b>
I nodi della rete	<b>10</b>
Le Cure Palliative in Ospedale	<b>11</b>
RSA	<b>11</b>
Assistenza Primaria/MMG	<b>12</b>
La Centrale Cure Palliative, la COT e L'ADI	<b>12</b>
I Servizi di cure palliative	<b>12</b>
Attività degli Hospice	<b>12</b>
Percorso Ambulatoriale	<b>13</b>
L'equipe multi-professionale	<b>14</b>
Modalità di accesso al servizio	<b>15</b>
Procedura attuale per la richiesta di presa in carico	<b>15</b>



## Le Cure Palliative

La Medicina Palliativa ha la finalità di alleviare la sofferenza fisica e spirituale del paziente e del suo nucleo familiare quando questo è affetto da malattie evolutive in fase avanzata, concentrando così la cura sulla qualità di vita residua.

Le Cure Palliative (CP), secondo L'Organizzazione mondiale della sanità (OMS), costituiscono una serie di interventi terapeutici assistenziali finalizzati a migliorare «la qualità della vita dei malati e delle loro famiglie che si trovano ad affrontare le problematiche associate a malattie inguaribili, attraverso la prevenzione ed il sollievo della sofferenza per mezzo di una identificazione precoce e di un ottimale trattamento del dolore e delle altre problematiche di natura fisica, psicosociale e spirituale».

La fase terminale di una malattia è un termine tecnico preciso che indica l'impossibilità di effettuare trattamenti specifici per contrastare la malattia, ma solo interventi per migliorare la qualità di vita del paziente, spostando lo sforzo terapeutico "dal guarire al prendersi cura".

La legge 15 marzo 2010, n. 38 identifica la **Rete Regionale** e le **Reti Locali di cure palliative (RLCP)** quali strumenti fondamentali per garantire l'accesso a cure palliative di qualità attraverso meccanismi di governance e forme di integrazione tra i soggetti coinvolti nel percorso di cura.

La RLCP garantisce il rispetto di livelli standard qualitativi e quantitativi (documento di Intesa in Conferenza Stato-Regioni del 25 luglio 2012), equità dell'accesso alle cure e persegue i suoi obiettivi anche con il coinvolgimento delle organizzazioni di Volontariato e, ove possibile, dei nuclei familiari.

La RLCP è soggetta ad **accreditamento istituzionale** (Accordo Stato-Regioni del 27 luglio 2020) al fine di tutelare la qualità dell'assistenza erogata, la continuità e l'integrazione sul territorio di equipe competenti e stabili e per la migliore attuazione del principio di sussidiarietà.

# Principi fondamentali

I principi basilari delle attività della RLCP sono rappresentati da:

## **Accessibilità**

le cure palliative sono garantite per qualunque patologia evolutiva durante il suo decorso, per ogni età e in ogni luogo di cura.

## **Integrazione**

all'interno della Rete Locale, le cure palliative sono integrate e coordinate tra tutti i soggetti erogatori e nei diversi setting assistenziali attraverso le equipe multiprofessionali.

## **Continuità**

la continuità viene garantita attraverso una flessibilità organizzativa nelle risposte assistenziali ai bisogni dei malati, una condivisione dei flussi informativi, una coerenza nella comunicazione e nella relazione con il malato e la sua famiglia.

## **Autodeterminazione e rispetto**

le persone assistite hanno il diritto di essere coinvolte attivamente nella scelta e nella pianificazione condivisa delle proprie cure. A loro, nel rispetto della dignità e specificità sociale, culturale ed emotiva, vengono fornite informazioni esaustive rispetto alla diagnosi, all'evoluzione della malattia, alle opzioni possibili di trattamento.

## **Equità**

i servizi erogati dalla RLCP sono accessibili e disponibili per tutti coloro che ne hanno bisogno.

## **Trasparenza**

Nella RLCP viene garantita la capacità di operare in modo trasparente e responsabile nei confronti dei malati, nonché dei familiari e di tutti i portatori di interesse attraverso una valutazione sistematica degli interventi e dei risultati ottenuti.

La RLCP promuove l'identificazione precoce di persone con necessità di cure palliative e, attraverso la definizione di percorsi di cura, modulati sui bisogni del paziente e della sua famiglia/caregiver, in relazione allo sviluppo della malattia, garantisce l'assistenza nel setting assistenziale più appropriato e la continuità della cura tra ambiti assistenziali e livelli di intensità assistenziale differenti.

La RLCP assicura la formazione continua del personale e opera attraverso lo sviluppo di regole, protocolli, percorsi diagnostico terapeutici assistenziali (PDTA) condivisi tra gli attori della Rete, al fine di assicurare l'unitarietà e l'appropriatezza dei percorsi di cura.



## Il Coordinamento della RLCP della ASL di Latina

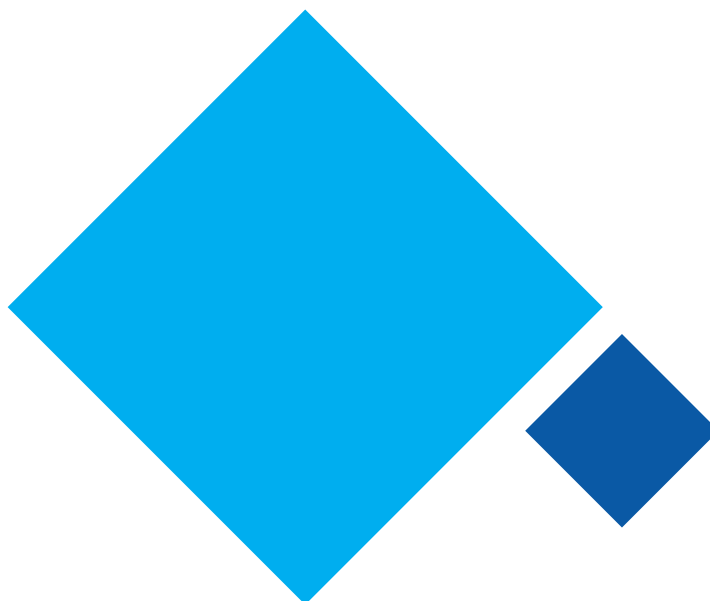
La RLCP è una aggregazione funzionale integrata, su base territoriale, delle attività erogate nei diversi setting assistenziali e coincide con il territorio della ASL di Latina. La stessa ASL ha istituito formalmente il Coordinamento aziendale della RLCP con le seguenti funzioni:

- tutela del diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative;
- attivazione di un sistema integrato (rete) di erogazione di cure palliative domiciliari, in Hospice, nelle strutture residenziali e ospedaliere, aziendale e interaziendale;
- definizione e attuazione nell'ambito della rete, dei percorsi di presa in carico e di assistenza in cure palliative;
- promozione di sistemi di valutazione e miglioramento della qualità delle cure palliative erogate;
- monitoraggio delle prestazioni, residenziali, ambulatoriali e domiciliari;
- monitoraggio di indicatori quali-quantitativi della rete di cure palliative, inclusi gli standard di cui al Decreto Ministeriale n. 43 del 22 febbraio 2007;
- attivazione di programmi obbligatori di formazione continua in cure palliative per gli operatori sanitari, coerentemente con quanto disposto dall'art. 8 della Legge 38/2010, ed interventi di informazione ai cittadini.

Il Coordinamento adotta specifici protocolli operativi tra Medici di Medicina Generale (MMG), Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), Unità di Cure Palliative (UCP) di base e specialistica e Hospice, al fine di garantire la continuità tra l'assistenza domiciliare di base e quella specialistica, nonché con quella residenziale e ospedaliera. Inoltre garantisce la corretta gestione delle liste di attesa, anche attraverso accordi interaziendali nel rispetto della libera scelta del cittadino, per favorire l'accessibilità in tempi rapidi alle cure.

Il Coordinamento aziendale, come indicato dalla DCA 360/2016 e costituito con Delibera Aziendale n 1085 del 17-12-2024, ha la seguente composizione:

- Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato;
- Direttore Dipartimento Attività Distrettuali o suo delegato;
- Coordinatore Rete Cure Palliative, nella persona del Direttore UOSD Terapia del dolore e Cure Palliative;
- Referente Aziendale per le Unità di Cure Palliative-Hospice o suo delegato;
- Referente Area Ospedaliera o suo delegato;
- Direttore Oncologia ospedaliera o suo delegato;
- Direttore Oncologia Territoriale o suo delegato;
- Referente per la MMG o suo delegato;
- Referente Farmaceutica Aziendale o suo delegato;
- Rappresentanti Hospice Territoriali;
- Referente per la Non-Autosufficienza o suo delegato;
- Referente Continuità Ospedale-Territorio (CCOT) o suo delegato;
- Case Manager Infermieristico della UOSD Terapia del Dolore e Cure Palliative;
- Referente Enti Locali



## I nodi della rete

- UOSD Terapia del Dolore e Cure Palliative (P.zza Celli, 3 Latina)
- Ospedale S.M. Goretti (Latina)
- Ospedale A. Fiorini (Terracina)
- Ospedale Dono Svizzero (Formia)
- Ospedale San Giovanni di Dio (Fondi)
- Ospedale Don L. Di Liegro (Gaeta)
- Distretto 1
- Distretto 2
- Distretto 3
- Distretto 4
- Distretto 5
- Assistenza Residenziale e Domiciliare presso:
  - Hospice San Marco (Latina)
  - Hospice Le Rose (Latina)
  - Hospice Villa Azzurra (Terracina)
  - Hospice Villa Silvana (Aprilia)
- Ambulatorio Cure Palliative presso:
  - Ospedale A. Fiorini (Terracina)
  - Poliambulatori Distretto 2 (Latina)
  - Casa della Salute "Oncologia Territoriale" (Aprilia)
  - Ospedale Don L. Di Liegro (Gaeta)
- Consulenze di Cure Palliative presso:
  - Ospedale S.M. Goretti (Latina)
  - Ospedale Dono Svizzero (Formia)
  - Ospedale San Giovanni di Dio (Fondi)
- UOC Assistenza Farmaceutica
- Assistenza in Strutture Residenziali (RSA)
- Assistenza Primaria (MMG)
- Ente Locale Comune di Latina

## Le Cure Palliative in Ospedale

Le cure palliative in ospedale sono caratterizzate da:

- consulenza di cure palliative;
- attività ambulatoriale di Cure Palliative;
- presenza del palliativista nei percorsi di patologia d'organo (PDTA)

La Consulenza palliativa, richiesta dallo specialista di riferimento, viene espletata dal medico specialista in Medicina e Cure Palliative e fornisce un supporto specialistico ai malati ed alle loro famiglie. Inoltre, nel corso della consulenza, insieme allo specialista richiedente, la famiglia ed il paziente, valuta l'appropriatezza della richiesta ed individua il setting assistenziale più adatto. L'Ospedale garantisce specifici percorsi di cura al fine di assicurare l'erogazione, anche attraverso l'ospedalizzazione, di prestazioni terapeutiche di particolare complessità non eseguibili né a domicilio né in Hospice (posizionamento accessi venosi, terapia del dolore, visita specialistica, etc.). Le richieste vengono effettuate dal Medico Palliativista in accordo con lo specialista di riferimento.

Per garantire la continuità assistenziale, l'Unità Operativa ospedaliera utilizzerà gli strumenti specifici per la presa in carico da parte della RLCP.

### RSA

Nelle RSA sono garantite le cure palliative su richiesta del MMG che può richiedere la consulenza di Medicina Palliativa tramite teleconsulto o con visita in presenza. Nel caso il paziente necessiti di cure palliative specialistiche il MMG insieme all'UCP domiciliare valuta il luogo più idoneo dove seguire il paziente (RSA oppure ricovero in Hospice).

**Villa Carla** Viale Italia, 1, Aprilia *Direttore Sanitario Dr. Peppino Nicolucci* - Tel.: 06-9286351

**Villa Silvana** Viale Europa, 1/3, Aprilia *Direttore Gestionale Dr. Luca Grossi* - Tel.: 06-921401

**Villa Azzurra** Via Lungomare Matteotti, 4, Terracina *Direttore Sanitario Dr. Bruno Russo* - Tel.: 0773-7971

**Residenza Pontina** Via F. Faggiana, 1668, Latina *Direttore Sanitario Dr. Fabio Miraglia* - Tel.: 0773-651911

**San Michele** Via Monticello, 6, Aprilia *Direttore Sanitario Dr. Stefano Savino* - Tel.: 06-9200114

**Domus Aurea** Via S. Sebastiano, Castelforte - *Direttore Sanitario Dr. Claudio Dedano* - Tel.: 0771-609445

**Minturno Poggio Ducale** Via Rapisarda, Minturno *Direttore Sanitario Dr. Gianfranco Falso* - Tel.: 0771-659802

**San Raffaele** Piazza Giovanna Sonogo, 1, Sabaudia *Direttore Operativo Dr. Maurizio Salvatori* - Tel.: 0773-56291

**RSA Cori** Via Contrada Valle Suggatti, 112/A, Cori *Medico Responsabile Dr. Giorgio Di Fazio* - Tel.: 06-87811072

## Assistenza Primaria/MMG

Il Percorso assistenziale all'interno della RLCP non può prescindere dalla identificazione precoce dei malati con patologie croniche in fase avanzata e con bisogni di CP. I MMG svolgono un ruolo strategico in questo contesto ad essi infatti è assegnato il compito di identificare e raccogliere i bisogni di Cure Palliative nel momento in cui si manifestano.

## La Centrale Cure Palliative, la COT e L'ADI

La UOSD Terapia del dolore e Cure Palliative ha il ruolo di coordinare e gestire le richieste inerenti le cure palliative di concerto con la COT aziendale. L'Assistenza domiciliare integrata (ADI) e gli MMG sono strettamente connessi con i servizi di Cure Palliative di base e Cure Palliative Specialistiche erogate dai quattro Hospice operanti sul nostro territorio.

## I Servizi di cure palliative

I Servizi di cure palliative sono i seguenti:

- Ricovero
- Assistenza domiciliare
- Ambulatorio

## Attività degli Hospice

Le Cure Palliative Specialistiche nella RLCP sono fornite dai quattro Hospice privati accreditati che dispongono di 164 posti letto domiciliari e 44 posti letto residenziali distribuiti su tutto il territorio della Provincia di Latina.

L'assistenza domiciliare è erogata presso il domicilio del paziente e consente alla famiglia, opportunamente guidata e sostenuta dall'equipe multidisciplinare, di prendersi cura del malato e rendere l'abitazione del paziente luogo ideale e privilegiato per le cure palliative. Nell'ambito della continuità assistenziale, in accordo con il paziente, è possibile effettuare un ricovero in Hospice Residenziale per offrire sollievo alla famiglia. Il ricovero in Hospice Residenziale può avvenire anche nel caso in cui non vi siano più le condizioni di sostegno da parte del nucleo familiare.

In Hospice non ci sono limitazioni al numero ed all'età dei visitatori nel rispetto dei pazienti e tenendo conto dell'attività degli operatori. L'assistenza Sanitaria medico-infermieristica è garantita tutti i giorni, 24 ore su 24.

Le attività di ricovero e di assistenza domiciliare sono fornite dagli Hospice:

**San Marco** Viale XXI Aprile, 2 Latina - 0773.4660363

**Le Rose** Via Franco Faggiana, 1668 Latina - 0773.6513421

**Villa Azzurra** Via Lungomare Matteotti, 4 Terracina - 0773.7971

**Villa Silvana** Viale Europa, 1/3 Aprilia - 06.921401.

## Percorso Ambulatoriale

L'Ambulatorio di Cure Palliative, perfettamente integrato nella rete locale di cure palliative è in grado di offrire:

- Prime visite ambulatoriali per valutazione clinica, identificazione dei bisogni della persona malata ed impostazione del trattamento di supporto e/o palliativo con stesura del PAI;
- Visite di follow-up allo scopo di garantire la continuità assistenziale e le eventuali modifiche terapeutiche alla luce delle possibili evoluzioni del quadro clinico del paziente con conferma e/o modifica del PAI;
- Controlli programmati di continuità assistenziale e di valutazione per eventuale necessità di modifica del setting assistenziale (passaggio a assistenza domiciliare o in regime residenziale) in base alle possibili evoluzioni del quadro clinico del paziente.

Attualmente gli ambulatori attivi sul territorio della ASL di Latina sono i seguenti:

- **Lunedì presso Ospedale A.Fiorini** (Terracina) orari 09.00-13.00
- **Martedì presso Poliambulatori Distretto 2** (Latina) orari 09.00-13.00
- **Mercoledì presso Casa della Salute Oncologia Territoriale** (Aprilia) orari 13.00-16.00
- **Venerdì presso Ospedale Don L. Di Liegro** (Gaeta) orari 09.00-13.00
- **Prossima apertura presso Casa della Salute di Sezze**

# L'equipe multi-professionale

## **Medico Palliativista:**

si prende cura della persona malata con particolare attenzione al controllo del dolore e dei sintomi. Si relaziona con la famiglia e si rende disponibile a colloqui volti a condividere il percorso di cure.

## **Infermiere:**

accudisce il paziente, effettua terapie e medicazioni prescritte dal medico palliativista, effettua educazione sanitaria al caregiver e attività di ascolto.

## **Psicologo:**

offre sostegno al sistema malato-famiglia sia durante il percorso assistenziale che successivamente nella fase dell'elaborazione del lutto (dietro segnalazione degli operatori o attraverso contatto diretto del familiare). Offre supporto agli operatori nell'analisi dei casi clinici.

## **Fisioterapista:**

agisce in riferimento alla diagnosi e alle prescrizioni mediche, elaborando ed attuando autonomamente interventi terapeutici specifici. Partecipa in equipe, alla definizione di programmi di recupero; propone l'adozione di eventuali presidi ed ausili e ne verifica l'efficacia. Provvede all'educazione dei familiari per la mobilitazione del malato.

## **OSS:**

collabora con l'infermiere nelle attività di assistenza alla persona.

## **Assistente sociale:**

collabora con l'equipe nelle situazioni di fragilità del sistema paziente-famiglia; attiva le risorse territoriali opportune per fornire adeguate risposte ai bisogni sociali del paziente e della famiglia.

## **Volontari:**

i volontari offrono gratuitamente momenti di ascolto e di sollievo all'interno di un contesto informale ed amicale sia a pazienti che ai familiari.

## Modalità di accesso al servizio

La **segnalazione** del paziente che necessita di cure palliative può venir fatta dai Medici di medicina generale, medici ospedalieri, medici di altre strutture operanti nel territorio.

Questa avviene tramite l'invio in forma cartacea o da piattaforma regionale alla Centrale Operativa Territoriale Aziendale (COT-A) del **Modulo Unico di Presa in Carico** (scaricabile dal sito Aziendale o dal WEB) debitamente compilato in ogni sua parte e recante firma e timbro del Medico richiedente.

La richiesta verrà esaminata dalla Unità Valutativa Cure Palliative presso la CCP che ha il compito di esaminare le richieste di presa in carico ed esprimere o meno parere di idoneità: il paziente ritenuto idoneo verrà quindi inserito in lista di attesa (residenziale o domiciliare). La lista di attesa è gestita tenendo conto non solo del criterio cronologico di arrivo della domanda ma anche delle notizie cliniche e sociali che concorrono a determinare o meno l'urgenza della richiesta.

### Procedura attuale per la richiesta di presa in carico

Scaricare il Modulo Unico Regionale dal web o dal sito aziendale

Compilarlo in ogni sua parte (compresa la firma del paziente o suo congiunto)

inviarlo via mail a: [uosd.terapiadeldolore.curepalliative@ausl.latina.it](mailto:uosd.terapiadeldolore.curepalliative@ausl.latina.it)  
oppure: [cot-aziendale@ausl.latina.it](mailto:cot-aziendale@ausl.latina.it)

Numero di telefono 0773.3146051

Modalità di accesso agli Ambulatori di Cure Palliative  
Impegnativa redatta dal proprio MMG e/o specialista con su scritto:

**Prima visita Cure Palliative (89.7A 2)**

se si tratta di visite successive:

**Visita di controllo Cure Palliative (89.01 R 2)**

*Redatta dal Dr. Loreto Bevilacqua e dalla Dr.ssa Massicci Alessia*

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



ASL  
LATINA

a cura della **UOSD Terapia del dolore e cure palliative**  
elaborazione grafica a cura di: **UOSD Comunicazione e relazioni con il pubblico**