

## SORVEGLIANZA TELEFONICA

Se opportuno e dopo l'assenso da parte del Medico di famiglia e del malato, è possibile attivare il servizio di sorveglianza telefonica: un'Infermiera della SC. Cure Palliative telefonerà periodicamente al malato o ai familiari per valutare l'eventuale variazione e/o comparsa di situazioni meritevoli di intervento clinico e/o assistenziale.



## CENTRALE OPERATIVA DELLA SC. CURE PALLIATIVE



La centrale operativa è attiva per

### INFORMAZIONI

tutti i giorni feriali della settimana dalle ore 8.00 alle ore 16.00.

GIORNI	ORARIO	TELEFONO
Dal Lunedì al Venerdì	Dalle ore 8.00 alle ore 16.00	0171 / 450 276 0171 / 450 316 0171 / 450 317

## STRUTTURA COMPLESSA CURE PALLIATIVE

### CHI SIAMO....

Siamo una Struttura Organizzativa Complessa di Cure Palliative a prevalente valenza oncologica chiamata anche **U.O.C.P.** La nostra squadra è composta da personale medico, infermieristico, volontari e altri operatori formati in cure palliative.



### COSA FACCIAMO...

**Assistiamo i pazienti affetti da malattie oncologiche e non, in fase avanzata** a ricevere cure appropriate nelle sedi più idonee.

Le cure offerte sono mirate a favorire il miglioramento della **qualità di vita** del malato e supporto ai familiari.



### DOVE LAVORIAMO...

Lavoriamo nell'ambito del territorio dell' A.S.L CN 1.

La nostra sede centrale è situata presso la struttura dell' A.S.L CN 1 in Corso Francia, 10 a Cuneo e la nostra attività viene altresì svolta:

- in **ambulatorio**
- in **Centro Diurno e Day Hospital**
- in **Degenza (Hospice) e Lungodegenza**
- e..... a **domicilio** (Assistenza Domiciliare)

in **tutto il territorio dell' A.S.L CN 1**





## ASSISTENZA DOMICILIARE



### CHE COS'E'...

L'attività domiciliare di Cure Palliative si occupa di assistere i malati al **proprio domicilio** (luogo naturale in cui sono inseriti i pazienti e la famiglia).

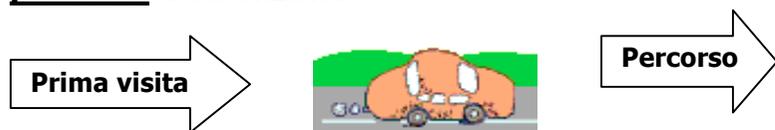
### IN CHE MODO...

Integrandoci con le strutture sanitarie presenti sul territorio (Reparti ospedalieri, Medici di Base, Assistenza Domiciliare Integrata, Ospedali di Comunità, Lungo Degenze, Case di riposo)

- Garantendo continuità assistenziale alla persona e ai familiari.
- Fornendo terapie idonee al controllo dei sintomi fisici.
- Supportando il malato e i familiari e aiutandoli a gestire la malattia.
- Rispondendo in tempo reale a situazioni problematiche
- Evitando il ricorso inappropriato a strutture sanitarie
- Favorendo l'integrazione delle strutture sanitarie presenti sul territorio (Reparti ospedalieri, Medici di Base, Assistenza Domiciliare Integrata, Ospedali di Comunità, Lungo Degenze, Case di riposo)
- Coinvolgendo Associazioni di Volontariato (ANAPACA, LEGA TUMORI)
- Coinvolgendo Enti No-profit (ADAS)

### QUANDO...

Il tipo di assistenza domiciliare verrà programmata in base alle necessità rilevate **in corso di "prima visita"** o **durante il percorso** assistenziale.



## COME FARE...



In stretta **collaborazione con il Medico di famiglia**, ed in relazione alla complessità della situazione, è possibile concordare le seguenti modalità di assistenza:

### • CONSULENZA

Il responsabile del percorso clinico-assistenziale è il Medico di famiglia. Egli può richiedere visite domiciliari di consulenza, qualora lo ritenga opportuno, da effettuarsi congiuntamente con il personale della SC CP .

Su richiesta esplicita del Medico di Base ed in accordo con lo stesso, la nostra Unità Operativa potrà anche effettuare in maniera autonoma visite domiciliari medico-infermieristiche. E' bene ricordare che la "consulenza" si esaurisce come tale e che le proposizioni terapeutiche devono essere avallate dal Medico di famiglia.

### • ATTIVAZIONE ADI-U.O.C.P (Assistenza Domiciliare Integrata – Unità Operativa di Cure Palliative)

Nei casi in cui vi sia una situazione di particolare complessità, il Medico di famiglia può, se lo ritiene opportuno, attivare l'ADI-UOCP.

Questa modalità assistenziale va ad integrare l'assistenza ADI. La responsabilità del percorso terapeutico-assistenziale è condiviso tra Medico di Base e personale della SC CP.

### • Coinvolgimento di Enti No-profit

Come da convenzione stipulata, i pazienti potranno essere seguiti anche in collaborazione con le associazioni presenti sul territorio.

### • Coinvolgimento di Associazioni di Volontariato

Se necessario, la stessa UOCP potrà attivare le associazioni di volontariato presenti sul territorio.

