

Tab. n. 40. Quadro riassuntivo risorse destinate ai progetti regionali in materia di Cure Palliative e Terapia del Dolore. Anni 2010 - 2012

Regioni	CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE: quadro riassuntivo delle risorse destinate ai progetti regionali 2010-2012								
	Risorse impegnate anno 2010	p N r o g e r t i	Quote vincolate Accordo 8 luglio 2010	Risorse impegnate anno 2011	p N r o g e r t i	Quote vincolate Accordo 20 aprile 2011	Risorse impegnate anno 2012	p N r o g e r t i	Quote vincolate Accordo 22 novembre 2012
PIEMONTE	8.281.566	2	8.281.566	8.264.198	2	8.264.198	8.243.745	2	8.243.745
V. AOSTA			-			-			-
LOMBARDIA	18.203.000	1	18.202.666	18.303.124	1	18.263.827	18.342.599	1	18.342.599
BOLZANO			-			-			-
TRENTO			-			-			-
VENETO	14.607.000	3	9.127.882	16.277.000	3	9.130.738	9.132.455	2	9.132.455
FRIULI			-			-			-
LIGURIA	3.100.000	1	3.017.494	3.100.000	1	3.003.630	3.000.000	1	2.990.215
EMILIA R.	8.104.835	1	8.104.835	8.170.035	1	8.170.035	8.197.662	1	8.197.662
TOSCANA	6.930.000	1	6.927.478	6.933.185	1	6.933.185	6.935.198	1	6.935.198
UMBRIA	1.670.714	1	1.670.714	1.674.296	1	1.674.296	1.676.526	1	1.676.526
MARCHE	2.932.511	2	2.932.511	2.898.718	3	2.898.717	2.895.054	2	2.895.053
LAZIO	10.512.628	1	10.512.628	12.060.876	1	10.560.876	10.595.085	1	10.595.085
ABRUZZO	2.493.631	1	2.493.631	2.648.027	4	2.488.607	2.482.676	8	2.482.677
MOLISE	599.355	2	599.355	595.209	1	595.209	591.426	2	591.426
CAMPANIA	10.860.610	1	10.860.610	10.826.287	1	10.826.287	10.789.961	1	10.789.961
PUGLIA	8.454.518	4	7.622.285	8.000.000	1	7.590.987	7.600.000	1	7.566.696
BASILICATA	1.103.446	3	1.103.446	1.094.548	2	1.094.548	1.086.600	1	1.086.600
CALABRIA	3.752.959	1	3.752.959	3.734.737	1	3.734.737	non pervenuta delibera	-	3.720.032
SICILIA	4.789.940	2	4.789.940	4.770.122	2	4.770.122	4.754.070	2	4.754.070
SARDEGNA			-			-			-
TOTALE	106.396.713	27	100.000.000	109.350.362	26	100.000.000	96.323.057	27	100.000.000

Tab. n. 41. Progetti regionali in materia di Cure palliative e Terapia del Dolore. Anni 2010 - 2012

CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE: progetti regionali 2010-2012			
	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012
Regioni	Titolo progetti		
PIEMONTE	Programma regionale di rete di cure palliative	Programma regionale di rete di cure palliative	Programma regionale di cure palliative
	programma regionale di continuità assistenziale per la lotta al dolore ospedale territorio	programma regionale di terapia del dolore	programma regionale di terapia del dolore
LOMBARDIA	iniziative del sistema sanitario lombardo in materia di cure palliative e terapia del dolore	iniziative del sistema sanitario lombardo in materia di cure palliative e terapia del dolore	iniziative del sistema sanitario lombardo in materia di cure palliative
VENETO	Sviluppo della rete regionale di cure palliative dell'adulto	Sviluppo della rete regionale di cure palliative dell'adulto	Progetto per lo sviluppo delle cure palliative per i malati con malattie oncologiche e non
	Sviluppo della rete regionale di cure palliative pediatriche	Sviluppo della rete regionale di cure palliative pediatriche	sviluppo della rete regionale di cure palliative pediatriche e terapia del dolore
	a) Creazione di una rete di rilevazione regionale del dolore e di valutazione del consumo dei farmaci analgesici nelle strutture ospedaliere e residenziali; b) Costruzione di una rete di referenti aziendali per il dolore	a) Creazione di una rete di rilevazione regionale del dolore e di valutazione del consumo dei farmaci analgesici nelle strutture ospedaliere e residenziali; b) Costruzione di una rete di referenti aziendali per il dolore	
LIGURIA	Sviluppo della rete regionale di cure palliative per adulti e implementazione rete di cure pediatriche	Sviluppo della rete regionale di cure palliative per adulti e implementazione rete di cure pediatriche	Analisi e verifica delle attività di cure palliative
EMILIA R.	attuazione della legge 38/2010: disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore	Attuazione della legge 38/2010: disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore	attuazione regionale della legge 38/2010
TOSCANA	Le cure palliative e la terapia del dolore	Percorso di consolidamento del progetto "Le cure palliative e la terapia del dolore"	L'attuazione della legge 38/2010 e il progetto "Cure palliative e terapia del dolore"

	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012
UMBRIA	La rete di cure palliative e terapia del dolore	La rete di cure palliative e terapia del dolore	Rete delle cure palliative e la terapia del dolore
MARCHE	Sviluppo della rete di cure palliative	Linee di indirizzo per la messa in rete delle cure domiciliari palliative per adulti. Sperimentazione in Area Vasta	Rete delle cure palliative per adulti e bambini
	Sviluppo della rete di terapia del dolore	Implementazione della rete dell'assistenza domiciliare per la terapia del dolore adulti	Sviluppo della rete dell'assistenza per la terapia del dolore
		Progetto Bambino: cure palliative pediatriche	
LAZIO	Le cure palliative e la terapia del dolore	Le cure palliative e la terapia del dolore	Le cure palliative e la terapia del dolore
ABRUZZO	Verso un Abruzzo senza dolore	Gestione del dolore post operatorio nei P.O. di Sulmona e Castel di Sangro - ASL 1	Attivazione ambulatori per cure palliative e terapia del dolore nei PTA pescina e Tagliacozzo(asl AV/SUL/AQ)
		Cure palliative ASL 2	CP e terapia del dolore domiciliari Area L'Aquila asl 21(asl AV/SUL/AQ)
		Attivazione hospice ed hospice a domicilio nella ASL di pescara ASL 3	CP e terapia del dolore domiciliari Area marsica e peligno -sangrina(asl AV/SUL/AQ)
		Cure palliative e terapia del dolore ASL 4	Implementazione dell'attività di cure palliative e terapia del dolore nei presidi ospedalieri di Avezzano e Sulmona (asl AV/SUL/AQ)
			Rete cure palliative - Hospice (asl LAN/VAS/CH)
			Attivazione Hospice ed Hospice a domicilio nella Asl di Pescara(Asl Pescara)
			Terapia del dolore (asl Teramo)
			Rete della palliazione
MOLISE	Reti e relazioni in cure palliative	Reti e relazioni in cure palliative	rete del dolore e cure palliative. Liberi dal dolore
	Attivazione della terapia radio-metabolica nella terapiadel dolore da metastasi ossee		La terapia radio metabolica nella terapia del dolore
CAMPANIA	Le cure palliative e la terapia del dolore	Le cure palliative e la terapia del dolore	Cure palliative e terapia del dolore

	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012
PUGLIA	Attivazione della rete di cure palliative pediatriche	Sviluppo di una rete regionale di cure palliative per l'adulto	Sviluppo della rete regionale di cure palliative per l'adulto
	Attivazioni di unità di cure palliative domiciliari		
	Realizzazione di un centro di raccolta dati e ricerca della rete regionale delle cure palliative (adulto-bambino)		
	La terapia del dolore		
BASILICATA	4.1 Applicazione della Legge n.38/2010 nella regione Basilicata	4.1 Applicazione della Legge n.38/2010 nella regione Basilicata	Applicazione della legge 3872010 in regione basilicata: disposizioni per garantire l'accesso alle cure paliative e alla terapia del dolore
	4.2 La rete delle cure palliative e di continuità terapeutica in ADCP-TD nell'ASM – Basilicata: proposta di modello organizzativo sperimentale	4.3 Progetto Bambino Basilicata: Piano attuazione ASP 2010-2011	
	4.3 Progetto Bambino Basilicata: Piano attuazione ASP 2010-2011		
CALABRIA	Costruzione della rete regionale integrata di cure palliative e terapia del dolore	Telemedicina e Teleassistenza nella realizzazione delle due reti di terapia del dolore e cure palliative	NON PERVENUTA DGR
SICILIA	Progetto ospedale territorio senza dolore	Potenziamento della rete regionale di cure palliative	Consolidamento della rete regionale di terapia del dolore
	Potenziamento della rete regionale di cure palliative	Potenziamento della rete regionale di terapia del dolore	Potenziamento rete regionale cure palliative

ALLEGATO 1

*Ministero della Salute*

DIPARTIMENTO DELLA PROGRAMMAZIONE E DELL'ORDINAMENTO
DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

**COSTITUZIONE DEL TAVOLO MISTO STATO-REGIONI PER L'INDIVIDUAZIONE
DELLE TARIFFE NELL'AMBITO DELLE RETI DI CURE PALLIATIVE E DI TERAPIA
DEL DOLORE RIVOLTE AL PAZIENTE ADULTO E PEDIATRICO.**

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la legge 13 novembre 2009, n. 172 concernente l'istituzione del Ministero della Salute;

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica 11 marzo 2011, n. 108 e successive modificazioni, con il quale è stato emanato il regolamento recante norme di organizzazione del Ministero della Salute;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 agosto 2011, registrato dalla Corte dei conti in data 18 ottobre 2011 (reg. 12, fog. 389), con il quale è stato conferito al dr. Francesco Bevere l'incarico di Direttore Generale della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria;

VISTA la Legge n. 38 del 15 marzo 2010 "*Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*" pubblicata in Gazzetta Ufficiale il 19 marzo 2010;

TENUTO CONTO che in data 25 luglio 2012 è stata approvata l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della Salute, di cui all'art. 5 della L. 38/2010, di definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessarie per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore;

CONSIDERATO che l'Intesa richiamata al punto precedente prevede testualmente che "*la definizione di un sistema tariffario di riferimento per le attività erogate dalla rete delle cure palliative e dalla rete della terapia del dolore per permettere il superamento delle difformità attualmente presenti a livello interregionale e per garantire una omogenea erogazione dei livelli essenziali di assistenza, previsto dall'articolo 5, comma 4, della Legge n. 38/2010, è rinviata ad apposita intesa da stipularsi, ai sensi dell'art. 8, comma 6 della legge n. 131 del 2003, in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, entro 180 giorni dalla data di approvazione della presente intesa, sulla base di un*

documento tecnico di riferimento che sarà elaborato da uno specifico tavolo di esperti composto da referenti del Ministero della Salute e delle Regioni”;

VISTA la nota prot. n. 30787 del 7 dicembre 2012 con cui si è provveduto ad individuare i componenti rappresentanti il Ministero della Salute all'interno del Tavolo misto in oggetto, il cui elenco è riportato nel dispositivo del presente Decreto;

VISTA la nota prot. n. 36791 del 25 gennaio 2013 a firma del Coordinatore Tecnico della Commissione Salute con cui sono stati trasmessi i nominativi dei referenti regionali all'interno del Tavolo misto indicati nel dispositivo del presente Decreto, richiesti con nota prot. n. 32045 del 20 dicembre 2012;

VISTA la nota prot. n. 14305 del 25 febbraio 2013 del Ragioniere Generale dello Stato con cui ha comunicato il rappresentante del Ministero dell'Economia e delle Finanze specificato nel dispositivo del presente Decreto, richiesto con nota prot. n. 4042 del 11 febbraio 2013;

RITENUTO opportuno istituire il Tavolo misto Stato-Regioni per l'individuazione delle tariffe nell'ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore rivolte al paziente adulto e pediatrico, in attuazione dei principi contenuti nella Legge n. 38 del 15 marzo 2010;

TENUTO CONTO che il predetto atto non comporta oneri a carico del Ministero della Salute;

DECRETA

Articolo 1

(Identificazione componenti)

Sono identificati i seguenti nominativi quali componenti del Tavolo misto Stato-Regioni per l'individuazione delle tariffe nell'ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore rivolte al paziente adulto e pediatrico, istituito presso la Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute:

Rappresentanti del Ministero della Salute

Dott. Marco Spizzichino	Direttore Ufficio XI – Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, con le funzioni di Coordinatore,
Dott. Stefania Garassino	Direttore Ufficio IV – Direzione Generale Programmazione Sanitaria,
Dott.ssa Silvia Arcà	Direttore Ufficio II – Direzione Generale Programmazione Sanitaria,
Dott.ssa Laura Arcangeli	Esperta in sistemi di tariffazione - Direzione Generale Programmazione Sanitaria,
Dott.ssa Donata Bellentani	Dirigente - Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali,
Prof. Guido Fanelli	Esperto in Terapia del Dolore e Presidente Commissione Ministeriale Terapia del Dolore e Cure Palliative,
Dott. GianLorenzo Scaccabarozzi	Esperto in Cure Palliative e Vice Presidente Commissione Terapia del Dolore e Cure Palliative;

Rappresentanti delle Regioni

Dott.ssa Karin Bianchini Provincia autonoma Bolzano,
Dott. Antonio Iaria Regione Calabria,
Dott.ssa Rosanna Romano Regione Campania,
Dott.ssa Eleonora Verdini Regione Emilia-Romagna,
Dott.ssa Raffaella Ferraris Regione Piemonte,
Dott.ssa Maria Lume Bua Regione Sicilia;

Rappresentante del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dott.ssa Angela Adduce Dirigente presso l'Ispettorato Generale del Dipartimento della
Ragioneria dello Stato,

Dott. Hermes Morgavi sostituto,

Dr. Francesco Cerva sostituto.

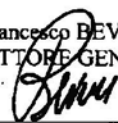
Art.2**(Spese partecipanti)**

La partecipazione al Tavolo non dà diritto ad alcun compenso o emolumento. Le spese di viaggio sostenute per la partecipazione alle riunioni sono a carico degli interessati salvo rimborso da parte delle Amministrazioni di appartenenza.

Il presente decreto sarà trasmesso al competente Ufficio centrale di bilancio per la registrazione a norma di legge.

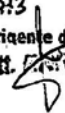
Roma, 15/03/2013

Francesco BEVERE
DIRETTORE GENERALE



UFFICIO CENTRALE DEL BILANCIO
presso il MINISTERO DELLA SALUTE

Registrato con pres. d'atto n°...
Roma... 22/3/2013

Il Dirigente dell'Ufficio 3°
Dott.  FERRARI

ALLEGATO 2**RETE DI CURE PALLIATIVE**

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLO STATO DI ATTUAZIONE DELLA RETE DI CURE PALLIATIVE FINALIZZATO ALLA STESURA DEL DOCUMENTO TECNICO PER IL TAVOLO STATO-REGIONI PER LA DETERMINAZIONE DELLE TARIFFE DI CUI ALL'ART. 5 COMMA 4 DELLA LEGGE N. 38 DEL 15 MARZO 2010

Anno di Riferimento 2013

REGIONE: _____

1. E' attivata una procedura di accreditamento per la assistenza di cure palliative erogata in regime residenziale (hospice) e domiciliare?

Si per entrambi i setting assistenziali

Si solo per il domiciliare

Si solo per l'Hospice

☐ no

2. Se si

☐ con atto regionale

☐ con altro atto

(specificare) _____

Assistenza residenziale (hospice)

3. E' definita una tariffa regionale per una giornata di ricovero?

☐ sì con atto _____ €

☐ no

4. Se si indicare se la tariffa comprende:

- | | | |
|---|----|----|
| • Farmaci e materiale sanitario | SI | NO |
| • Diagnostica | SI | NO |
| • Consulenze specialistiche diverse dalla medicina palliativa | SI | NO |

5. Indicare lo standard di personale (minuti/ospite/die) per ciascuna delle seguenti figure professionali:

- Medico _____
- Infermiere (compreso caposala) _____
- OSS – OTA – ASA _____
- Fisioterapista _____

- Psicologo _____
- Assistente sociale _____
- Assistente spirituale _____
- Altro (specificare) _____

6. Copertura assistenziale come da Intesa del 25 luglio 2012:

- Assistenza medica h24 SI NO
- Presenza infermieristica h24 SI NO
- Presenza socio-sanitaria h24 SI NO

7. E' previsto il ricovero in hospice per pazienti residenti fuori la regione di erogazione?

SI NO

8. Se si la compensazione economica è regolamentata tramite specifica normativa regionale

SI NO

Assistenza domiciliare – Unità di cure palliative domiciliari**9. Esiste una tariffa regionale per le cure palliative domiciliari? SI NO****10. Se si è differenziata per cure palliative domiciliari di base e cure palliative domiciliari specialistiche**

SI NO

Se SI indicare importo tariffa unica tariffa € _____

Se SI indicare importo tariffa domiciliare di base tariffa € _____

Se SI indicare importo tariffa specialistica tariffa € _____

Nota bene: indicare le modalità di tariffazione(es.giornaliera, mensile, per presa incarico, ecc)

11. In assenza di una tariffa regionale esistono tariffe aziendali per assistenza domiciliare palliativa? SI NO

Se SI indicare

Denominazione azienda _____ Base o Specialistica _____

Modalità di tariffazione _____ tariffa € _____

Denominazione azienda _____ Base o Specialistica _____

Modalità di tariffazione _____ tariffa € _____

Denominazione azienda _____ Base o Specialistica _____

Modalità di tariffazione _____ tariffa € _____

12. La tariffa è calcolata per :

- Giornata di cura – GDC SI NO
- Giornata effettiva di assistenza – GEA SI NO
- Tariffa mensile SI NO
 - Se SI indicare le modalità di remunerazione per i periodi di assistenza inferiori ad un mese _____
- Tariffa per percorso di cura SI NO
 - Indicare se varia in funzione della patologia trattata (es. oncologico/non oncologico) SI NO
- Altro _____

13. In base di quanto previsto dall'intesa CSR del 25 luglio 2012 sono state istituite di equipe di cure palliative domiciliari specialistiche dedicate? SI NO**14. Quali delle seguenti forme di copertura assistenziale vengono assicurate in assistenza domiciliare?**

- 7 giorni su 7 SI NO
- Almeno 10 ore die dal Lunedì al Venerdì SI NO
- Almeno 6 ore die Sabato e festivi SI NO
- Pronta disponibilità medica h24 SI NO

15. La tariffa comprende (fonte tracciati SIAD):

- Farmaci SI NO
- Presidi chirurgici, dispositivi e materiali sanitari SI NO
- Consulenze sanitarie e socio-sanitarie SI NO
- Protesica maggiore e minore SI NO
- Nutrizione artificiale SI NO
- Ossigenoterapia SI NO
- Ventiloterapia SI NO
- Prestazioni diagnostiche di laboratorio SI NO
- Trasfusione SI NO
- Tracheostomia SI NO
- Paracentesi – Toracentesi SI NO

Day hospice**16. E' prevista l'erogazione di prestazioni di cure palliative in regime di day hospice? SI NO**

Numero di day hospice attivi sul territorio regionale _____

17. Se si indicare l'eventuale tariffazione € _____**Eventuali osservazioni finali**

Se si ritiene, indicare brevemente eventuali osservazioni _____

Data /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Nome di chi compila _____

Indirizzo _____

Tel/ Ufficio _____

Tel Cell _____

E.mail _____

ALLEGATO 3**RETE DI TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE
PEDIATRICHE**

**QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLO STATO DI ATTUAZIONE DELLA
RETE DI TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE
FINALIZZATO ALLA REDAZIONE DELLA RELAZIONE AL PARLAMENTO DI CUI
ALL'ART.11 DELLA LEGGE N. 38 DEL 15 MARZO 2010**

Anno di Riferimento 2013

REGIONE: _____

1. E' stata deliberata la Rete regionale di Terapia del dolore e Cure Palliative pediatriche, secondo la definizione indicata dalla Legge n. 38 del 15 marzo 2010 e dal successivo Documento della Conferenza Stato Regioni e della Province Autonome di Trento e Bolzano del 25/7/2012?

- ☐ sì con atto regionale _____
- ☐ sì con altro atto (specificare) _____
- ☐ no

se sì in quale data / ____ / ____ / ____ /

Delibera Regionale N° _____

2. Se sì, in quale fase di realizzazione è attualmente la Rete di terapia del dolore e CPP?

- ☐ attiva _____
- ☐ non ancora attivata, ma in via di organizzazione (specificare) _____
- ☐ non ancora attivata e non ancora in fase organizzativa (specificare) _____
- ☐ altro (specificare) _____

3. E'/Sono stati deliberati il/i centro/i di riferimento regionali per le CPP e la terapia del dolore rivolta al minore secondo la definizione indicata dalla Legge n. 38 del 15 marzo 2010 e dal successivo Documento della Conferenza Stato Regioni e della Province Autonome di Trento e Bolzano del 25/7/2012?

- ☐ sì con atto _____
- ☐ no
- ☐ altro (specificare) _____

se sì in quale data / ____ / ____ / ____ /

Delibera Regionale N° _____

4. Se sì, quanti Centri di Riferimento sono stati deliberati?

- ☐ ____ / ____ / ____

5. Se sì, in quale fase di realizzazione è attualmente l'organizzazione del/dei Centro/i di Riferimento regionali di terapia del dolore e CPP?

- ☐ attiva _____
- non ancora attivata, ma in via di organizzazione (specificare) _____
- non ancora attivata e non ancora in fase organizzativa (specificare) _____
- altro (specificare) _____

6. E' stato deliberata la strutturazione di un/più strutture residenziali (ad es. Hospice Pediatrico) secondo la definizione indicata dalla Legge n. 38 del 15 marzo 2010 e dal successivo Documento della Conferenza Stato Regioni e della Province Autonome di Trento e Bolzano del 25/7/2012 (autonomia organizzativa e di personale)?

- ☐ sì con atto _____ quanti? / / /
- ☐ no (vai alla risposta 8)

se sì in quale data / / / Delibera Regionale N° _____

7. Se sì, le strutture residenziali (ad es. Hospice pediatrico), in quale sede sono previsti?

(specificare in caso di più hospice le diverse sedi)

- presso (specificare) _____
- presso (specificare) _____
- presso (specificare) _____
- altro (specificare) _____

8. Se sì, con quanti posti letto? (specificare in caso di più hospice per le diverse strutture)

- Strutture residenziali (ad es. Hospice Pediatrico) _____ PL / / /
- Strutture residenziali (ad es. Hospice Pediatrico) _____ PL / / /
- Strutture residenziali (ad es. Hospice Pediatrico) _____ PL / / /
- altro (specificare) _____

9. Se sì, in quale fase di realizzazione è/sono attualmente la strutturazione delle strutture residenziali (ad es. Hospice pediatrico)?

- ☐ attivo (specificare) _____ sede _____
- non ancora attivata, ma in via di organizzazione (specificare) sede _____
- non ancora attivata e non ancora in fase organizzativa (specificare) sede _____
- altro (specificare) _____

10. Se non sono stati deliberati strutture residenziali (ad es. Hospice Pediatrico), quale risposta residenziale è prevista nell'ambito delle Cure Palliative Pediatriche, per i minori eleggibili che non possono essere gestiti a domicilio?

- Rimangono in ospedale Specificare _____
- Hospice per adulti Specificare _____
- Non è prevista alcuna struttura Specificare _____
- Altro Specificare _____

11. Quale la tariffazione regionale prevista per la presa in carico di un bambino, da parte della Rete regionale di terapia del dolore e CPP? Quale la tariffazione prevista per il ricovero giornaliero in Hospice (Tariffa giornaliera) e per la consulenza?

- Non è stato stabilito un sistema tariffario regionale
- E' stato stabilito un sistema tariffario regionale che prevede per :
 - Presa in carico globale da parte della rete regionale / / / / / euro/die di presa in carico
 - Ricovero in strutture residenziali (ad es. Hospice pediatrico) / / / / / euro/die di ricovero
 - Ricovero in Day-Hospice pediatrico / / / / / euro/die di ricovero
 - Consulenza in CPP/TDP / / / / / euro/die di ricovero
- Altro *Specificare*

12. Il/I Centro/i di riferimento sono attualmente dotati di una Equipe specifica e dedicata alla gestione delle CPP e del dolore nel Bambino?

- sì (in caso di più centri tutti i centri sono tutti dotati di una equipe dedicata)
- sì , ma avendo più centri deliberati meno del 20% ha una equipe dedicata
- sì , avendo più centri deliberati , il 25-50% ha una equipe dedicata
- sì , avendo più centri deliberati meno il 50-75
- no
- Altro *Specificare*

13. Quanti operatori sono dedicati in modo specifico alla Rete regionale di terapia del dolore e CPP nella vostra Regione (presa in carico come definita dal Documento della Conferenza Stato Regioni e della Province Autonome di Trento e Bolzano del 25/7/2012) ?

Medici a tempo pieno / / / /
Medici a tempo parziale / / / /
Infermieri a tempo pieno / / / /
Infermieri a tempo parziale / / / /
Psicologi a tempo pieno / / / /
Psicologi a tempo parziale / / / /

Altra figura (specificare) _____

Altra figura (specificare) _____

Altra figura (specificare) _____

14. La Rete Regionale di terapia del dolore e CPP (come dal Documento della Conferenza Stato Regioni e della Province Autonome di Trento e Bolzano del 25/7/2012) è attualmente attiva per la presa in carico/gestione dei Minori che necessitano di CPP e di terapia antalgica specialistica?

- sì copre il 100% del territorio regionale
- sì copre meno del 25% del territorio regionale
- sì copre circa il 50% del territorio regionale
- sì copre circa il 75% del territorio regionale
- no

15. Quanti bambini sono stati seguiti nel 2013 dalla rete di cure palliative pediatriche e terapia del dolore?

/ / / / / per le cure palliative pediatriche
/ / / / / per la terapia del dolore

- Altro *Specificare*

16. Quanti bambini sono stati ricoverati nelle strutture residenziali (ad es. Hospice pediatrico) nel 2013 e quale la durata media di ricovero? (In caso di più Hospice specificare il numero per ciascuna struttura)?

/ / / / Hospice di _____ Durata media di ricovero / / / /
/ / / / Hospice di _____ Durata media di ricovero / / / /
/ / / / Hospice di _____ Durata media di ricovero / / / /

- Altro *Specificare*

17. Quanti Bambini sono deceduti nel 2013, a domicilio, in struttura residenziale (ad es. Hospice pediatrico) ed in ospedale sul totale dei bambini presi in carico per le CPP dalla rete Regionale di terapia del dolore e CPP?

a domicilio / / / /
in Hospice / / / /
in Ospedale / / / /

- Altro *Specificare*

18. Se attivata la rete di terapia del dolore e CPP, è stata garantita informazione agli operatori sulla istituzione della Rete e sulle modalità di accesso?

- sì
- no

- Altro *Specificare*

19. Sono stati realizzati in Regione dei percorsi formativi specifici (ECM), per il personale sanitario sulle Cure Palliative Pediatriche e sulla Terapia del dolore nel paziente pediatrico?

- sì
- no

— Altro *Specificare*

20. Se sì, per quante ore e quanti professionisti hanno partecipato? (ripetete la risposta per ogni evento formativo specificando se sulla terapia del dolore o sulle CPP)

evento su _____	ore / _ / _ / _ / _	N. di partecipanti / _ / _ / _ / _
evento su _____	ore / _ / _ / _ / _	N. di partecipanti / _ / _ / _ / _
evento su _____	ore / _ / _ / _ / _	N. di partecipanti / _ / _ / _ / _
evento su _____	ore / _ / _ / _ / _	N. di partecipanti / _ / _ / _ / _
evento su _____	ore / _ / _ / _ / _	N. di partecipanti / _ / _ / _ / _
evento su _____	ore / _ / _ / _ / _	N. di partecipanti / _ / _ / _ / _

21. Se attivata la rete di terapia del dolore e CPP, è stata garantita informazione ai cittadini sulla istituzione della Rete e sulle modalità di accesso?

- sì
- no

— Altro *Specificare*

Eventuali osservazioni finali

Se si ritiene, indicare brevemente eventuali osservazioni

Data / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Nome di chi compila _____

Indirizzo _____

Tel/ Ufficio _____

Tel Cell _____

E.mail _____