



SCHEDA DI ACCESSO ALL'HOSPICE

DATI DELL' ASSISTITO

Cognome Nome

Data e luogo di nascita

Indirizzo

Patologia primitiva

ULSS

Distretto

Medico di Medicina Generaletel.....

Riferimento familiare

Proviene da ospedale ... domicilio ... altro ...

- L'hospice è una struttura residenziale, integrata nella rete dei servizi di cure palliative, destinata all'assistenza di malati inguaribili in fase avanzata di malattia o in condizioni di fine vita.
- L'accesso in hospice è parte di un percorso di cure proposto dal Nucleo di cure palliative congiuntamente al Medico di Medicina Generale, ai sensi della DGR 2989/2000, e avviene dopo aver conseguito il consenso del malato, o dei suoi familiari qualora l'interessato si trovi in condizioni cognitive compromesse.
- E' opportuno che prima dell'ammissione in hospice sia definita la durata del ricovero, eventualmente rinnovabile in ragione delle condizioni del malato, al fine di favorire le dimissioni dalla struttura e l'adozione di cure domiciliari
- Il ricovero in hospice, in generale, non ha carattere sostitutivo delle cure domiciliari, che sono la modalità di assistenza più accessibile e appropriata rispetto ai desideri e alle condizioni dei malati.
- L'hospice non supplisce a ricoveri ospedalieri, che vanno offerti qualora si rendessero necessari, né deve essere utilizzato come luogo di trasferimento di malati da strutture ospedaliere o residenziali senza un piano di cure palliative strutturato.
- Nel rispetto dell'autonomia decisionale e del diritto a conoscere le sue condizioni di salute, è opportuno che il paziente, prima dell'ingresso in hospice, sia informato della sua inguaribilità o condizione di fine vita perché possa comprendere l'assistenza palliativa che gli verrà offerta.
- L'hospice, benché luogo nel quale si registrano decessi, ordinariamente non deve essere utilizzato come modalità assistenziale continuativa fino alla morte del paziente.
- Il ricovero in hospice, salvo particolari necessità valutate dal Nucleo di cure palliative, non avviene nella fase agonica e preagonica del decorso clinico del malato.
- Prima dell'ingresso in hospice, i familiari del malato sono informati:
 - della possibilità di rapidi e improvvisi peggioramenti del congiunto ricoverato
 - che in caso di peggioramento negli ultimi tempi di vita, non controllabile con le consuete terapie, potrebbe essere attuata una sedazione del malato per evitargli inutili sofferenze
 -

CRITERI DI AMMISSIONE ALL'HOSPICE

VINCOLANTI

La proposta di ricovero in hospice è vincolata alla presenza dei quattro criteri sottoelencati

- 1 Paziente con aspettativa di vita non superiore a 6 mesi
- 2 Completamento di tutte le indagini diagnostiche relative alla patologia
- 3 Esclusione di terapie specifiche volte alla guarigione della malattia
- 4 Indice di Karnofsky uguale od inferiore a 50

DI PRIORITA'

I criteri di priorità determinano un punteggio orientativo, essendo derogabili per particolari necessità individuate dal Nucleo di cure palliative.

1	inadeguatezza strutturale del domicilio	(1 punto)	
2	solitudine del malato	(1 punto)	
3	incapacità della famiglia ad un'assistenza continua al domicilio	(1 punto)	
4	dolore non controllato	(fino a 2 punti)	
5	dispnea non controllata	(fino a 2 punti)	
6	problemi		

fino a 2 problemi:3 punti; tra 3 e 5 problemi:4 punti; più di 5 problemi:5 punti

problemi di nutrizione/disidratazione	si	no
subocclusione/occlusione	si	no
agitazione/delirio	si	no
nausea/vomito	si	no
disfagia	si	no
insonnia	si	no
secrezioni orali o bronchiali	si	no
trasudati cutanei estesi/piaghe/edemi	si	no
ascite	si	no
turbe degli elettroliti	si	no
turbe del metabolismo glucidico	si	no
altro	si	no

7	sollievo familiare temporaneo con impegno a riaccogliere il malato al domicilio	(fino a 3 punti)	
8	tracheotomia	(fino a 2 punti)	
9	pielostomia	(fino a 2 punti)	
10	colostomia	(1 punto)	
11	PEG	(1 punto)	
12	CVC	(1 punto)	
13	TPN	(1 punto)	
14	infusione spinale o perdurale	(1 punto)	
15	altro	(1 punto)	

Totale punteggio

Altre informazioni rilevanti

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Durata del ricovero: dal al

Data di compilazione

Ruolo e firma del compilatore

.....