

Tabella 48 – Piemonte: hospice e posti letto già operativi e previsti per Azienda Sanitaria Locale

Aziende Sanitarie Locali	Hospice previsti (attivi e futuri)		Hospice già operativi nel 2006		Hospice che diventeranno operativi presumibilmente nel 2007-08		Hospice che diventeranno operativi dopo il 2008		Popolazione residente	PL previsti /10.000 res.
	Strutture	Posti letto	Strutture	Posti letto	Strutture	Posti letto	Strutture	Posti letto		
ASL 1 DI TORINO	2	24	1	14	1	10			256.221	0,94
ASL 2 DI TORINO	1	8					1	8	236.311	0,34
ASL 3 DI TORINO	1	8					1	8	216.460	0,37
ASL 4 DI TORINO	0	0							191.616	-
ASL 5 DI COLLEGNO	1	8					1	8	373.839	0,21
ASL 6 DI CIRIÈ	2	18	1	8	1	10			178.946	1,01
ASL 7 DI CHIVASSO	1	10			1	10			194.610	0,51
ASL 8 DI CHIERI	0	0							295.775	-
ASL 9 DI IVREA	1	8	1	8					188.583	0,42
ASL 10 DI PINEROLO	1	16			1	16			132.309	1,21
ASL 11 DI VERCELLI (*)	1	10			1	10			174.936	0,57
ASL 12 DI BIELLA	1	10	1	10					178.211	0,56
ASL 13 DI NOVARA (*)	1	8			1	8			332.272	0,24
ASL 14 VERBANO C.O.	1	20			1	20			173.194	1,15
ASL 15 DI CUNEO	1	11	1	11					156.493	0,70
ASL 16 DI MONDOVÌ	0	0							86.631	-
ASL 17 DI SAVIGLIANO	0	0							165.127	-
ASL 18 DI ALBA	1	8			1	8			163.695	0,49
ASL 19 DI ASTI	0	0							202.158	-
ASL 20 DI ALESSANDRIA	1	16			1	16			186.963	0,86
ASL 21 DI CASALE MONF.	1	8			1	8			114.887	0,70
ASL 22 DI NOVI LIGURE	0	0							142.496	-
TOTALE	18	191	5	51	10	116	3	24	4.341.733	0,44

(*) Attivati nel 2007 l'hospice c/o Presidio Ospedaliero di Gattinara e l'hospice di Galliate c/o Ospedale San Rocco (vedi Allegato 5.1).

SINTESI DEL QUADRO NORMATIVO REGIONALE

Il Piemonte è stata una delle prime Regioni a definire un quadro normativo specifico nell'ambito delle cure palliative, evidenziando nel tempo la scelta di orientarsi verso un modello flessibile, che vede la collocazione degli hospice non solo nella rete sanitaria ospedaliera, ma anche in quella extra-ospedaliera, con uno stretto coordinamento dell'assistenza palliativa con le altre attività domiciliari.

Già nel 1997 la Giunta regionale aveva deliberato di costituire un primo *gruppo operativo per le cure domiciliari oncologiche*, prevedendo l'elaborazione di specifiche linee guida regionali (**DGR n. 72-17691 del 24 marzo 1997**).

Le principali e più recenti normative della Regione Piemonte che delineano il quadro di riferimento nell'ambito delle cure palliative, sono le seguenti:

- la **DGR n. 17-24510 del 6 maggio 1998** “*Approvazione linee guida indicanti i requisiti organizzativi, tecnici strutturali di tutto il sistema delle cure palliative e domiciliari in Piemonte*”. Tali linee guida hanno voluto proporre un *modello organizzativo regionale in grado di garantire continuità e specificità delle cure palliative, soprattutto in ambito oncologico* e in particolare:
 - hanno individuato nelle *UOCP* (Unità Operative di Cure Palliative) le organizzazioni a cui si assegna il ruolo di coordinamento e integrazione dei diversi ambiti assistenziali (ospedaliero, ambulatoriale, domiciliare, in hospice, in day-hospice) e dei vari soggetti coinvolti (sanitari e sociali, pubblici e privati, ospedalieri e territoriali);
 - hanno stabilito i *requisiti minimi strutturali, organizzativi e gestionali e le modalità di tariffazione degli hospice* (euro 180,76 per giornata di degenza, tariffa che successivamente è stata aggiornata dalla **DGR n. 35-29525 del 1 marzo 2000** e dalla **DGR n. 16-3259 del 18 giugno 2001** fino agli attuali *euro 258,23 per giornata di degenza*).
- la **DGR n. 15-7336 del 14 ottobre 2002** “*Approvazione delle nuove linee guida regionali inerenti l'applicazione delle cure palliative in Piemonte, la formazione degli operatori e l'attuazione del Programma regionale per le cure palliative*”. In particolare tale delibera ha aggiornato la precedente DGR n. 17-24510 del 6 maggio 1998, adeguando le nuove linee guida all'obiettivo di *realizzare una rete regionale di cure palliative per tutti i pazienti in fase avanzata di patologia, in attuazione della normativa nazionale*.
- la **DGR n. 55-13238 del 3 agosto 2004** “Ulteriori modifiche e integrazioni della DGR n. 41-5952 del 7 maggio 2002, della *DGR n. 15-7336 del 14 ottobre 2002* e della DGR n. 62-9692 del 16 giugno 2003 inerenti, rispettivamente, le linee guida regionali del Servizio cure domiciliari, *le linee guida per l'applicazione delle cure palliative* e le disposizioni per l'attribuzione di un peso ai casi di cure domiciliari correlato al consumo di risorse impiegate”.

In particolare tale delibera:

- ha proposto un *modulo assistenziale di cure palliative domiciliari*, all'interno dell'assistenza domiciliare ad alta intensità;
- ha stabilito come *attuare, rilevare e valorizzare le attività delle UOCP*, differenziandole dalle prestazioni eseguite a livello domiciliare;
- ha stabilito la *tariffa per l'assistenza domiciliare prestata dal personale dell'équipe della UOCP*, pari a euro 70,00 per giornata di effettiva assistenza svolta.