
 ISTITUTO PER LO STUDIO E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA	Procedura Procedura per assicurare la continuità assistenziale S.S. Riabilitazione Oncologica	Codice Aziendale RP004
		Pag 1 di 5 Edizione 1 Revisione 1

Gruppo di redazione: Maria Grazia Muraca, Maria Benedetta Ninu, Giovanna Franchi, Guido Miccinesi, Lorenzo Schiocchetto.

	NOME	FUNZIONE	DATA	FIRMA
REDAZIONE	Maria Grazia Muraca	Responsabile SS Riabilitazione Oncologica	10/06/2015	
	Giovanna Franchi	Responsabile Servizio Psiconcologia Lilt	10/06/2015	
	Guido Miccinesi	Dirigente Medico	10/06/2015	
VERIFICA	Guido Castiglione	Referente per la Qualità e l'Accreditamento	11/06/2015	
APPROVAZIONE	Riccardo Poli	Direttore Sanitario	30/06/2015	

INDICE

1.	SCOPO	pag. 2
2.	CAMPO DI APPLICAZIONE	pag. 2
3.	TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI	pag. 3
4.	RESPONSABILITÀ	pag. 3
5.	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	pag. 3
6.	ALLEGATI	pag. 3

 ISTITUTO PER LO STUDIO E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA	Procedura Procedura per assicurare la continuità assistenziale S.S. Riabilitazione Oncologica	Codice Aziendale RP004
		Pag 2 di 5 Edizione 1 Revisione 1

DISTRIBUZIONE

La presente procedura viene distribuita ai Responsabili delle seguenti Strutture o Centri di Responsabilità che, a loro volta, provvedono a distribuirla e, ove occorra, ad illustrarla al personale interessato appartenente alla propria struttura


		Si/No
Direzione Generale		Si
Direzione Sanitaria		Si
Direzione Amministrativa		Si
Coordinamento Assistenziale e di Prevenzione		Si
Coordinamento Tecnico-sanitario		Si
Coordinamento Statistico		
S.S. Contabilità e Controllo di Gestione		
S.S. Formazione, Attività Editoriali e Comunicazione		
S.S. Centro Riabilitazione Oncologica		Si
STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI COLLEGATE	
Laboratorio di Prevenzione Oncologica	Diagnostica HPV e Oncologia Molecolare	
	Citologia	
Senologia		
Prevenzione Secondaria - Screening	Mammografia Screening	
	CRR Prevenzione Oncologica	
Epidemiologia Clinico-Descrittiva e Registri	Infrastruttura Registri	
	Valutazione Screening	
Epidemiologia Molecolare Nutrizionale		
Biostatistica Applicata	Epidemiologia Ambientale ed Occupazionale	
Gestione Coordinamento Processi e Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico-scientifica e Supporto Amministrativo ITT		

1. SCOPO

Definire le modalità utilizzate dal CERION per assicurare la continuità assistenziale.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Relazione clinica di visita specialistica per MMG.

 ISTITUTO PER LO STUDIO E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA	Procedura Procedura per assicurare la continuità assistenziale S.S. Riabilitazione Oncologica	Codice Aziendale RP004
		Pag 3 di 5 Edizione 1 Revisione 1

3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

CERION centro riabilitazione oncologica

MMG medico di medicina generale

4. RESPONSABILITA'

Figura che svolge l'attività	Medico della SS riabilitazione	Consulente clinico
Descrizione delle Attività		
1. stesura del referto	R	R
2. consegna del referto	R	R
3. archiviazione del referto	R	R

5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

1. Stesura della relazione

La relazione viene compilata in occasione delle prime visite specialistiche; per le visite di follow up si prenderà nota in cartella dell'esito e se ne farà comunicazione verbale al paziente; su richiesta vengono stilate relazioni cliniche di tutto il percorso per pazienti in carico (vedi procedura 'lettera di dimissione'); alla chiusura di un percorso riabilitativo completo verrà consegnata una lettera di dimissione (vedi procedura 'lettera di dimissione').

La relazione indicherà i principali dati clinici emersi e le raccomandazioni e indicazioni per la riabilitazione, oltre a eventuale necessità di visita di controllo e a note cliniche di rilievo. E' scritto e firmato a cura di un medico della SS Riabilitazione Oncologica o del consulente.

2. Consegna della relazione

L'estensore della relazione la consegna in copia originale al paziente.


3. Archiviazione della relazione

L'estensore della relazione ne conserva copia nella cartella clinica.

6. ALLEGATI

7.1 *schema di lettera di dimissione*

7.2 *esempio di relazione clinica*

 ISTITUTO PER LO STUDIO E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA	Procedura Procedura per assicurare la continuità assistenziale S.S. Riabilitazione Oncologica	Codice Aziendale RP004
		Pag 4 di 5 Edizione 1 Revisione 1

ALLEGATO 7.1

Schema per la compilazione della lettera di dimissione

N.cart. abcde

Firenze li....

Il/la Sig.....è stata curato/a presso questa struttura nel periodo xx-yy.

Di seguito si riportano le principali informazioni sul problema trattato e sul trattamento eseguito:

storia clinica

stato funzionale (iniziale e finale)

progetto riabilitativo attuato


follow up pianificato

modalità di accesso ai servizi

In caso di necessità riabilitativa ulteriore rispetto a quanto pianificato il/la pz. può accedere al Centro di Riabilitazione con richiesta del Medico di Medicina Generale e chiedere appuntamento telefonando al centralino ISPO del CERION, 055 3269771 dal Lun al Ven, orario 13-18; per attività integrate è possibile rivolgersi alla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (Donna Come Prima) - sezione di Firenze aperta dal Lun al Ven orario 9-18, 055 32697826 (7); per ogni altro servizio sanitario rivolgersi al numero verde del CUP metropolitano [840003003 da fisso; 199175955 da cellulare] dal Lun al Ven orario 7.45-18.30, Sab orario 7.45-12.30

Il fisioterapista/lo psicologo clinico

Medico della SS Riabilitazione Oncologica

 ISTITUTO PER LO STUDIO E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA	Procedura Procedura per assicurare la continuità assistenziale S.S. Riabilitazione Oncologica	Codice Aziendale RP004
		Pag 5 di 5 Edizione 1 Revisione 1

ALLEGATO 7.2

RELAZIONE CLINICA DELLA Signora AB (nascita: dd/mm/YYYY)

Operata nel febbraio 200x di quadrantectomia e linfadenectomia ascellare sinistra, per neoplasia della mammella sinistra, ha effettuato in seguito ormonoterapia (ancora in atto), radioterapia sul parenchima mammario residuo e chemioterapia sistemica.

Si è presentata ai nostri ambulatori il 15/05/200x per valutazione clinica che ha evidenziato: modesta tensione del muscolo pettorale di sinistra e modesto linfedema dell'arto superiore di sinistra (differenza massima tra i due arti superiori 3,5 centimetri a livello del gomito di sinistra).

Per prevenire un peggioramento dell'edema è stato consigliato l'uso giornaliero di bracciale elasto-contenitivo ed evitare sforzi fisici e movimenti ripetitivi prolungati con l'arto superiore di sinistra.

Al controllo clinico del 07/08/200x il linfedema dell'arto superiore di sinistra era regredito (differenza massima tra i due arti superiori 2,0 centimetri a livello di metà braccio e gomito sinistro), è stato consigliato di continuare l'uso del bracciale elasto-contenitivo.

I controlli clinici del 24/02/20yy e del 14/01/20zz hanno evidenziato una stabilizzazione del linfedema dell'arto superiore di sinistra.

E' stato consigliato di continuare l'uso del bracciale elasto contenitivo ed evitare sforzi prolungati con l'arto superiore di sinistra.

È stato programmato nuovo controllo clinico tra 12 mesi.

Il Medico Responsabile

Firenze, data

N.cartella abcdef