

**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

**Procedura per assicurare la  
continuità assistenziale**

S.S. Riabilitazione Oncologica

**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.*

**3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI***CERION centro riabilitazione oncologica**MMG medico di medicina generale***4. RESPONSABILITÀ**

Figura che svolge l'attività	Medico della SS riabilitazione	Consulente clinico
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. Consegnna 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

**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

**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 linfoadenectomia 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