

**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. RIFERIMENTI ..... pag. 3
7. ALLEGATI ..... pag. 3
8. CRITERI DI ACCETTAZIONE O PARAMETRI DI CONTROLLO ..... pag. 3

**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		S <sup>11</sup>
Direzione Sanitaria		S <sup>11</sup>
Direzione Amministrativa		S <sup>11</sup>
Coordinamento Assistenziale e di Prevenzione		S <sup>11</sup>
Coordinamento Tecnico-sanitario		S <sup>11</sup>
Coordinamento Statistico		
S.S. Contabilità e Controllo di Gestione		
S.S. Formazione, Attività Editoriali e Comunicazione		
S.S. Centro Riabilitazione Oncologica		S <sup>12</sup>
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

*Procedura di chiusura del piano di trattamento, sia psicologico che fisico, tramite stesura corretta di una lettera di dimissione.*

## 2. CAMPO DI APPLICAZIONE

*Riabilitazione oncologica, pazienti che hanno completato un piano di trattamento*

## 3. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

*CERION: centro per la riabilitazione oncologica*

*MMG: medico di medicina generale*

## 4. RESPONSABILITÀ

Figura che svolge l'attività	Fisioterapista	Psicologo clinico	MEDICO RIABILITATORE
<b>Descrizione delle Attività</b>			
1. stesura della lettera	R	R	C
2. consegna della lettera	R	R	
3. archiviazione copia della lettera	R	R	

## 5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

### 5.1. Stesura della lettera

Tutti i pazienti che hanno completato un percorso riabilitativo, attraverso l'espletamento di progetti riabilitativi individuale o di gruppo, fisici o psichici ed eventuali attività integrate, riceveranno una 'lettera di dimissione'.

I pazienti che vengono per singola visita specialistica riabilitativa avranno comunicazione dell'esito della visita attraverso apposita relazione clinica.

La stesura della lettera è a cura dell'operatore che è stato maggiormente coinvolto nel percorso; si appone firma congiunta dell'operatore e di un medico della struttura.

Poiché diversi pazienti sono in carico in modo continuo, per cui non si può parlare propriamente di dimissione dalla riabilitazione oncologica, per questi saranno redatte a loro richiesta relazioni cliniche sulla diagnosi, il lavoro svolto e i risultati ottenuti (vedi esempio negli allegati).

La lettera di dimissione sarà redatta in modo personalizzato ma rispettando sempre la presenza dei seguenti contenuti: *storia clinica, stato funzionale, progetto riabilitativo attuato, follow up pianificato, modalità di accesso ai servizi* (vedi schema negli allegati).

### 5.2. Consegnna della lettera

La lettera sarà consegnata personalmente al paziente dall'operatore che ne ha elaborat la stesura.

### 5.3. Archiviazione copia della lettera

Verrà tenuto copia della lettera di dimissione, datata e firmata, in cartella; l'archiviazione è a cura dell'operatore che ha steso e consegnato la lettera.

## 6. RIFERIMENTI

*Progetto Riabilitativo Individuale*

**7. ALLEGATI**7.1 *Schema di lettera di dimissione*7.2 *Esempio di relazione clinica***8. CRITERI DI ACCETTAZIONE O PARAMETRI DI CONTROLLO (indicatori)***Presenza in cartella di copia della lettera di dimissione in tutti i casi che hanno completato il piano di trattamento.*

**ALLEGATO 7.1****Schema per la compilazione della lettera di dimissione**

N.cart.abcde

Firenze li....

Il/la Sig./Sig.ra.....è stata curata 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 p.z. può accedere al Centro di Riabilitazione con richiesta del Medico di Medicina Generale e chiedere appuntamento telefonando al centralino del 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**

**Il Medico della SS Riabilitazione Oncologica**

***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 07/08/20xx 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, 15/03/xx

N.cart. abcdef