

52°

CONGRESSO NAZIONALE SIE
Società Italiana di Ematologia

MILANO, 19 Ottobre 2025

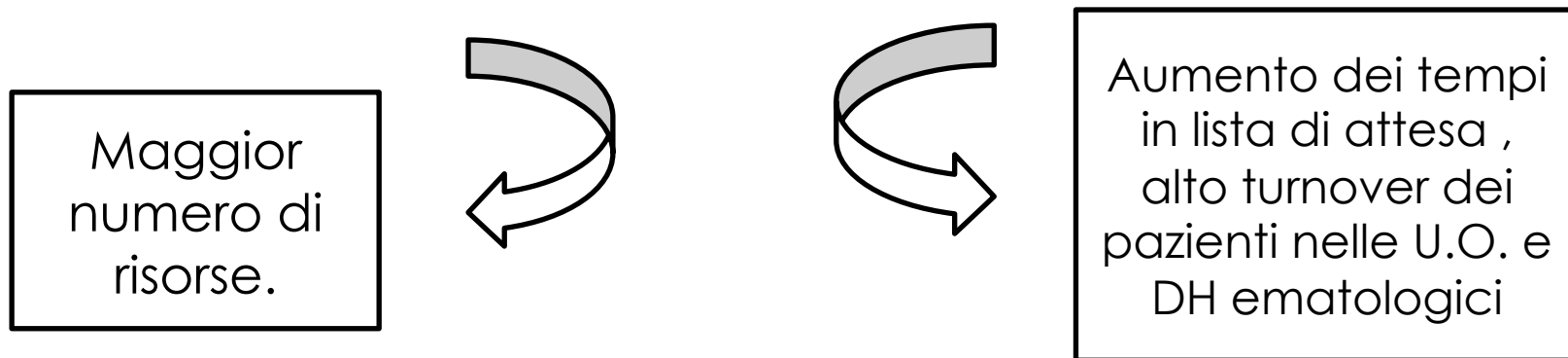
***Progetto di un setting di cura territoriale per il paziente fragile affetto da
patologia ematologica:
il ruolo del coordinatore di DH nella realizzazione del progetto e la presa in
carico del paziente da parte dell'ADI***

F.Casella- M.M.L. Banfi

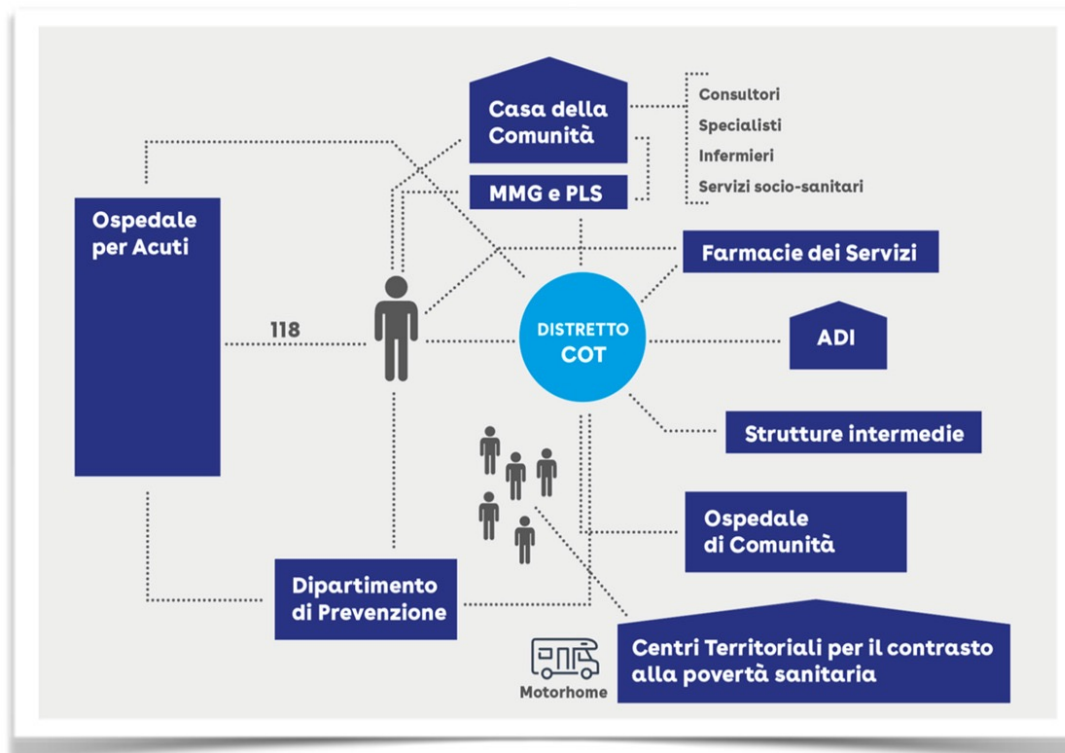
Sessione Infermieristica

Nel 2024 sono stati registrati in Italia 24670 nuovi casi circa di nuove diagnosi di patologie ematologiche , un incremento significativo che si è aggiunto ai pazienti cronici e già presi in carico dalla diverse strutture specializzate nel nostro Paese.

Che cosa ha comportato?



PNRR: RIORGANIZZAZIONE DEL TERRITORIO – DECRETO MINISTERIALE 77/2022



OBIETTIVO:

Identificare e successivamente prendere in carico un numero di pazienti cronici che possano beneficiare di un'assistenza domiciliare, attraverso l'attivazione di un Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per l'esecuzione di esami ematici e trasfusione di emocomponenti , garantendo la riduzione degli accessi in regime di Day-hospital , che consentirà più accessi immediati ai pazienti acuti , sui quali si ha la necessità di intervenire tempestivamente.

METODO:

METODO DI STUDIO



Osservazionale monocentrico

LUOGO



Day-Hospital Ematologico Fondazione
IRCCS Ca' Granda Ospedale
Maggiore Policlinico

TEMPO DI
OSSERVAZIONE



Dal 1 Marzo al 31 Agosto

CAMPIONE

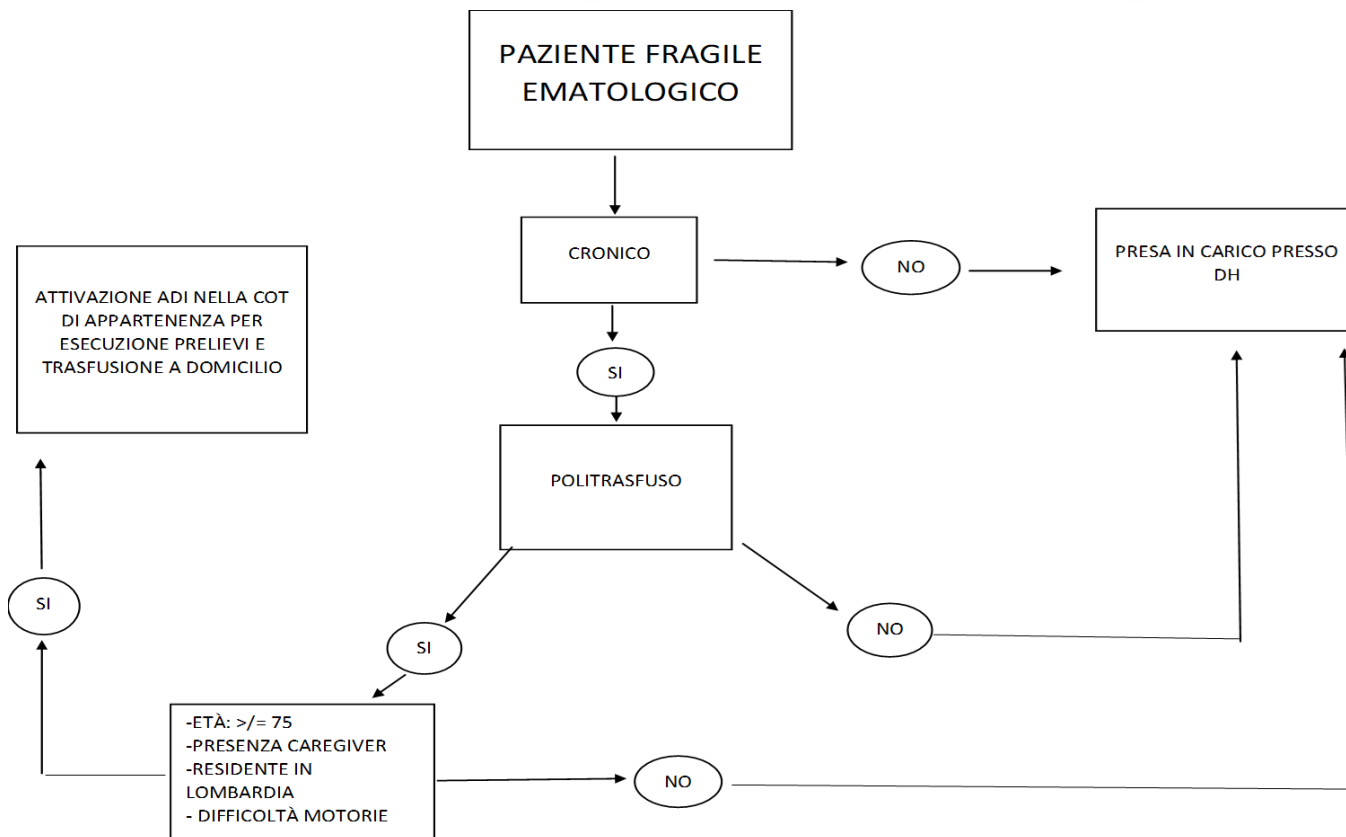


15 Campioni

CRITERI DI INCLUSIONE



- Età \geq 75 anni
- Presenza caregiver
- Residente in Lombardia
- Difficoltà motorie



RISULTATI ATTESI:

Integrazione tra strutture
ospedaliere e territoriali



Riduzione accessi nei regimi
ospedalieri



Riorganizzazione nella gestione
delle risorse



Migliori servizi e prestazione per
l'utente

RISULTATI OTTENUTI:

Il periodo di osservazione ed il numero dei campione dello studio non sono stati sufficienti per rispondere alla domanda dello studio:

N° 6 Pazienti

- Deceduti

N° 5 Pazienti

- Arruolati all'interno di protocolli di ricerca

N° 4 Pazienti

- Non è stato possibile attivare il percorso diagnostico terapeutico assistenziale in quanto le COT (Centrali Operative Territoriali) di appartenenza non forniscono ancora il servizio di trasfusione domiciliare

CONCLUSIONI:

Ad oggi possiamo affermare che le COT operanti sul territorio lombardo non riescono a garantire il servizio di trasfusione su un'alta percentuale del territorio ma stanno implementando la presa in carico dei pazienti per il servizio di esecuzione di prelievi al domicilio, garantendo una riduzione degli accessi presso il Day-Hospital di Ematologia della Fondazione.

LIMITI DELLO STUDIO:

- Numero di pazienti selezionati limitati per l'osservazione dello studio
- Ridotta implementazione del servizio trasfusionale all'interno delle Centrali Operative Territoriali presenti sul territorio della regione Lombardia

PROSPETTIVE PER IL FUTURO:

- Proseguire l'osservazione del progetto in esame e valutare il raggiungimento degli obiettivi tra un anno
- Ampliare il progetto di integrazione tra strutture ospedaliere e territoriali per il servizio di esecuzione esami ematici e trasfusioni a domicilio per i pazienti ematologici

BIBLIOGRAFIA

1. Tozzi VD. Gestione per processi e PDTA: alcune riflessioni. *Recenti Prog Med* [Internet]. 2021;112(2):140–5. Available from: /
2. Della F. Serie generale -. 2021;
3. Commissione europea segretariato generale. Allegato RIVEDUTO della DECISIONE DI ESECUZIONE DEL CONSIGLIO relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia. 2021;2021.
4. Döhner H, Wei AH, Appelbaum FR, Craddock C, DiNardo CD, Dombret H, et al. Diagnosis and management of AML in adults: 2022 recommendations from an international expert panel on behalf of the ELN. *Blood*. 2022 Sep;140(12):1345–77.
5. Jew S, Bujarski S, Regidor B, Emany-Sadr M, Swift R, Eades B, et al. Clinical Outcomes and Serum B-Cell Maturation Antigen Levels in a Real-World Unselected Population of Newly Diagnosed Multiple Myeloma Patients. *Target Oncol*. 2023 Sep;18(5):735–47.
6. Piccinni C, Calabria S, Ronconi G, Dondi L, Pedrini A, Esposito I, et al. I numeri dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA) in Italia: risultati dal progetto PDTA Net. *Recenti Prog Med*. 2019;110(4):188–94.
7. Ministero della salute. Nuovo Sistema di Garanzia dei Livelli essenziali di Assistenza- Monitoraggio e valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali. 2016;4:1–168.
8. Regione Emilia-Romagna. Linee Guida PDTA. 2013;
9. Campbell H, Hotchkiss R, Bradshaw N PM. Integrated care pathways. *BMJ*. 1998;
10. Noto G, Raschetti R MM. Gestione integrata e percorsi assistenziali. Progetto IGEA. *Pensiero Sci Ed*. 2014;

***GRAZIE PER
L'ATTENZIONE !***