

La funzione dei letti specialistici di oncologia: quali opportunità

Elena Fea

Oncologia Medica – AO S.Croce e Carle - Cuneo

A large orange circle is positioned on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

outline

IL RICOVERO: da DEA/ urgenze dirette/
trasferimenti

LE CONOSCENZE E LE PRATICHE: competenze
oncologiche/ competenze internistiche/ ricerca

INTERAZIONI E CONTAMINAZIONI LAVORATIVE
coltivare collaborazioni

IL TEAM: strumenti per i medici/ strumenti per
gli infermieri/ strumenti per le persone

La domanda del paziente

• **Da:** «xxx» <xxx@hotmail.it>

A: "Fea Elena" <fea.e@ospedale.cuneo.it>

Inviato: martedì 9 settembre 2025 21:43

Oggetto: RE: xxxx

Buonasera, aggiornamento.. **è in medicina d'urgenza** a Cuneo al santa croce, la tengono monitorata stanotte sotto morfina.. teoricamente domani volevano mandarla a casa.. ma mio padre non è in grado e non è lucido per guardarla e seguirla... io ho il bimbo di un mese, e ho la bimba di 4 anni sono in un periodo difficile post parto e non ce la faccio a seguirla h24, non ho la forza, il tempo e la lucidità mentale...non riesco davvero.. ho chiesto a **mia mamma** e lei **vuole rimanere in ospedale, qualsiasi ospedale ma non a casa**.. ha paura ed è preoccupata, non vuole andare a casa...abbiamo chiesto se è possibile fare un ricovero.. ovunque.. Cuneo, Mondovì, Ceva.. è indifferente.. l'importante che sia seguita da un ospedale... **lei riuscirebbe ad aiutarci** a farla ricoverare da qualche parte? **Così che sia seguita e curata nel miglior modo e non soffra**.. visto che è questione ormai di pochissimo tempo.. stasera l'ho vista peggiorata tantissimo rispetto a sta mattina.. :(

Grazie mille

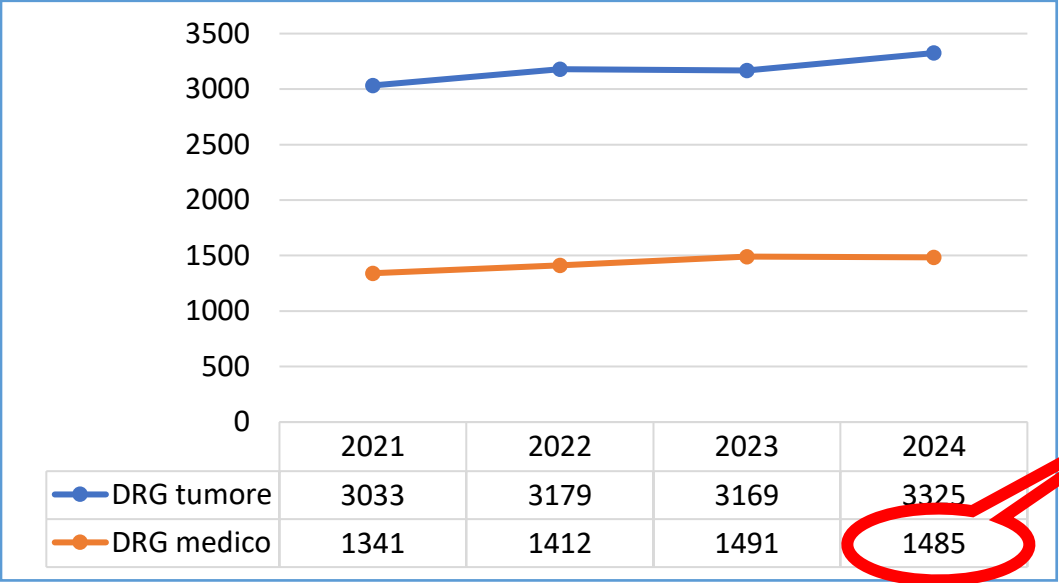
xxxxxxx

Il giorno 9 Settembre 2025, alle ore 8:43 AM, Hotmail <xxxx> ha scritto:

Buongiorno, stanotte ha avuto tanto male alla pancia ma lei maschera bene il dolore.. ma ha deciso di chiamare ambulanza e l'hanno portata in ospedale a Cuneo un oretta fa..

Erano indecisi se Mondovì o Cuneo, ma siccome era seguita da Cuneo ha deciso di andare lì.. :(non so ora cosa faranno...

I ricoveri con DRG medico per tumore in Ospedale



I ricoveri con diagnosi di tumore sono l'11,3% di tutti i ricoveri medici

SEDE DEL RICOVERO	N. letti	N. ricoveri
-------------------	----------	-------------

Oncologia	13	403 (27,1%)
-----------	----	-------------

Medicina (2 reparti)	54	258 (17,4%)
----------------------	----	-------------

Ematologia	15	251 (16,9%)
------------	----	-------------

Gastroenterologia	22	173 (11,6%)
-------------------	----	-------------

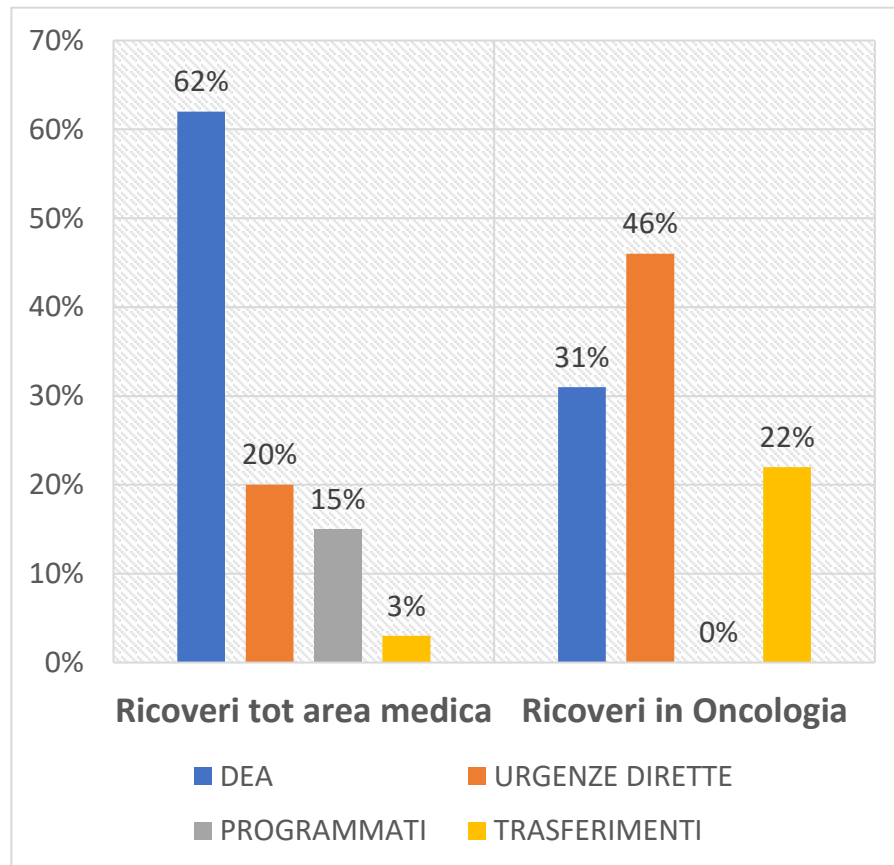
Neurologia	25	55 (3,7%)
------------	----	-----------

Pneumologia	28	67 (4,5%)
-------------	----	-----------

Geriatría	24	60 (4,0%)
-----------	----	-----------

	2019	2020	2021	2022	Δ%22-20	Δ%22-19
Medicina generale	868.129	738.246	722.680	717.929	-2,8%	-17,3%
Recupero e riabilitazione	122.556	87.346	85.499	93.823	7,4%	-23,4%
Chirurgia generale	635.820	477.691	518.600	566.839	18,7%	-10,8%
Ortopedia e traumatologia	458.732	353.204	380.725	412.226	16,7%	-10,1%
Ostetricia e ginecologia	603.870	530.683	536.310	543.220	2,4%	-10,0%
Oncologia	95.062	82.826	82.938	83.692	1,0%	-12,0%

Flussi in entrata



Le ragioni di ricovero

Eventi correlati alle
terapie oncologiche



Tossicità

18%

Chemioterapia/terapie target
Immunoterapia

Eventi correlati
direttamente alla
presenza del tumore;
controllabili anche
attraverso il trattamento
del tumore



Sintomi

56%

Dolore
Occlusione intestinale
Ipertensione endocranica

Terapie oncologiche:
farmaci, trattamenti
integrati, radiologia o
endoscopia
interventistica



Trattamenti

7%

Sintomi severi o insufficienza
d'organo
Trattamenti complessi

Eventi correlati solo in
modo indiretto alla
presenza del tumore e
non controllabili con il
trattamento del tumore

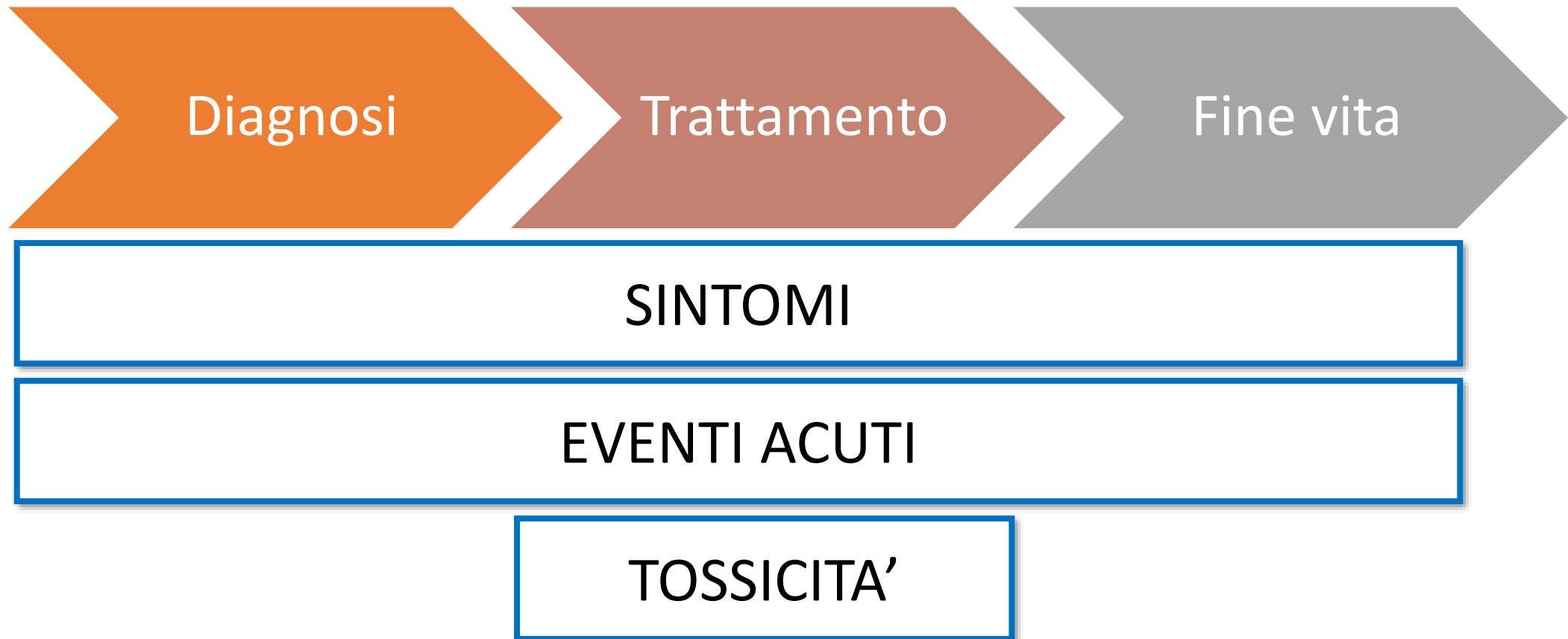


Eventi acuti

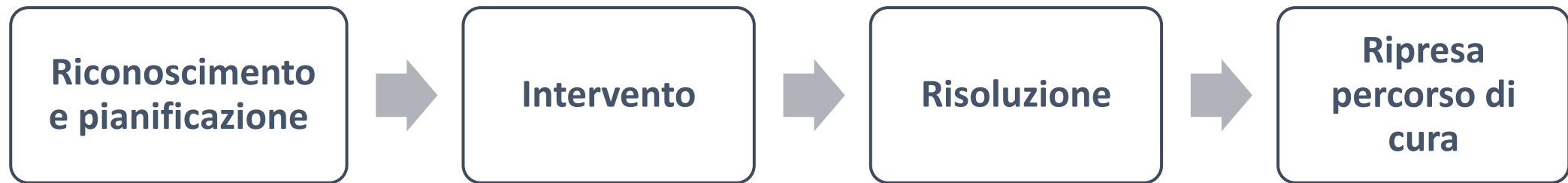
19%

Sepsi
Tromboembolia

Le ragioni di ricovero lungo la traiettoria di malattia



Il modello di intervento e gli obiettivi



Definizione percorsi

- **Efficienza**

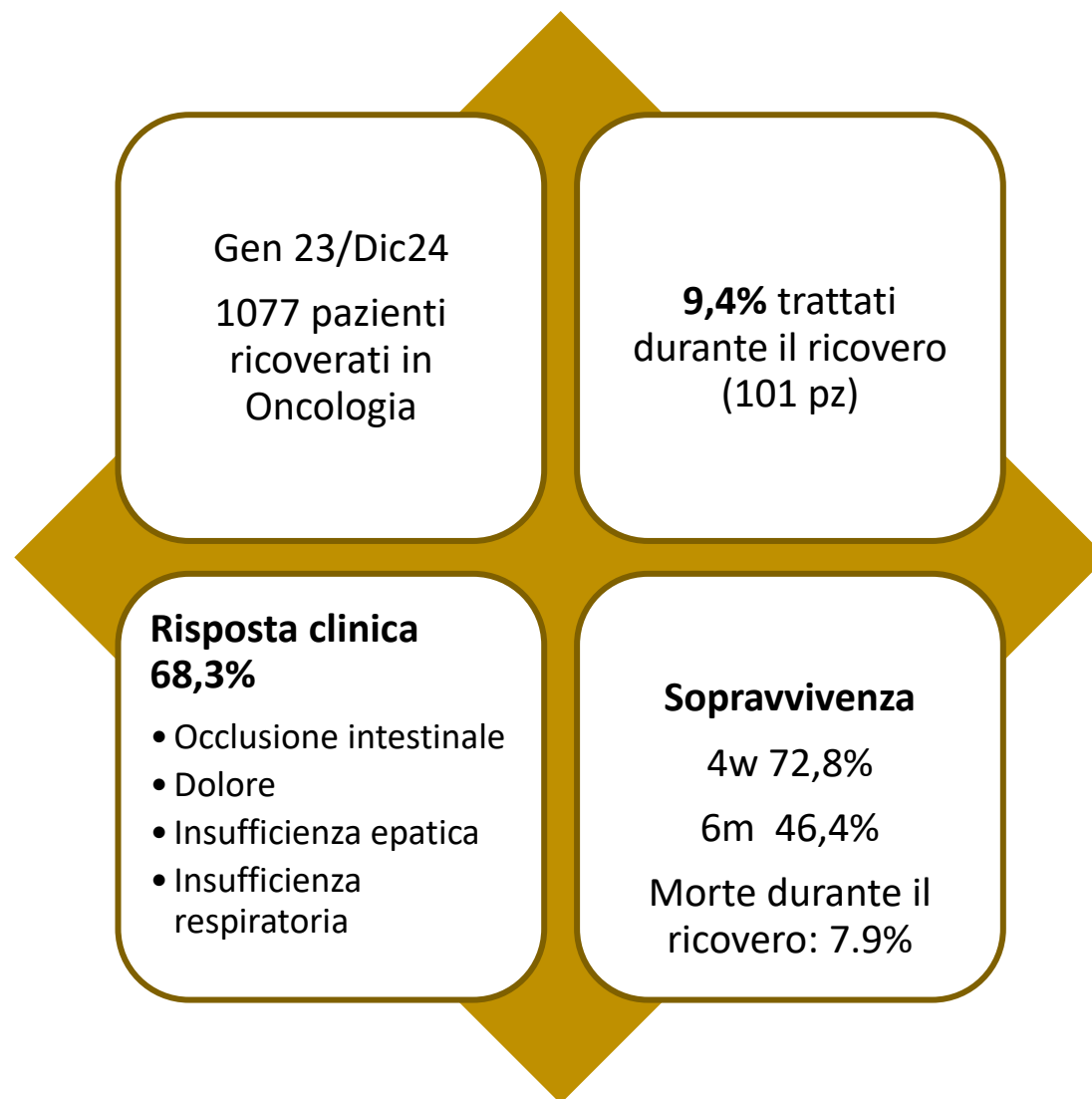
Contaminazione dei saperi

- **Appropriatezza**

Adeguatezza presa in carico

- **Governance posti letti**

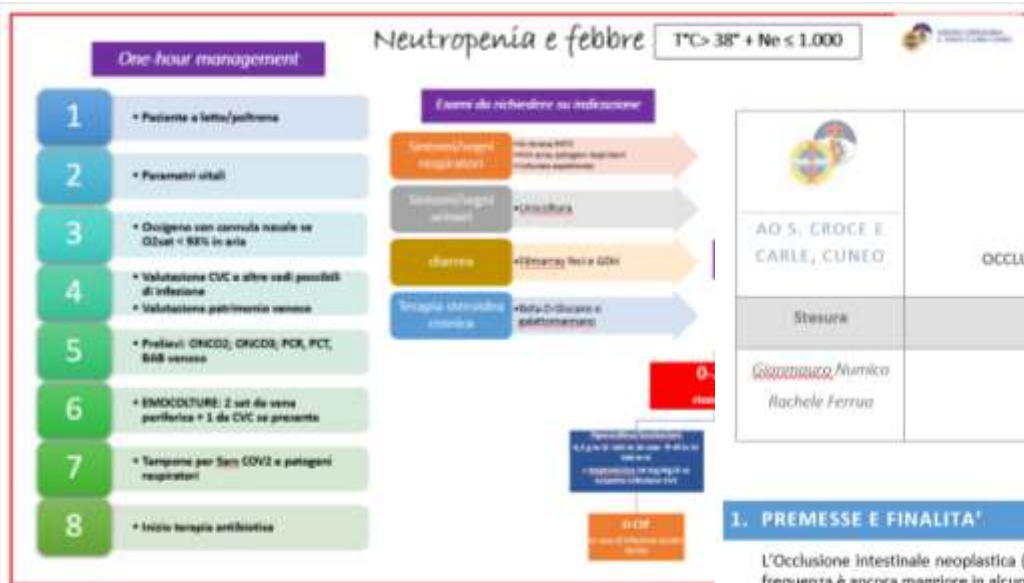
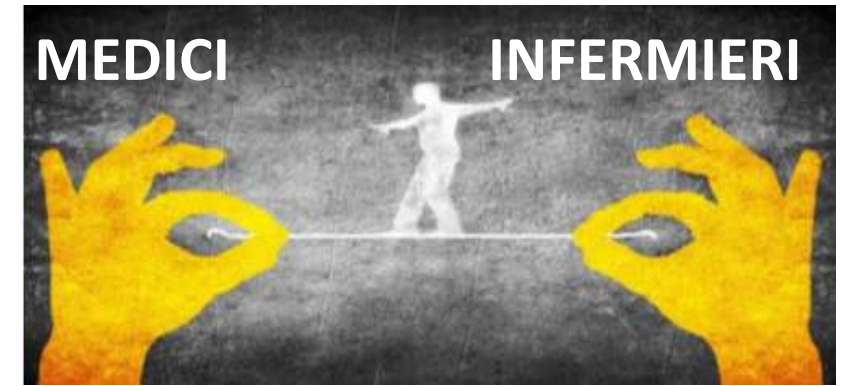
I trattamenti farmacologici attivi: una scelta delicata ma con outcome rilevanti



La degenza è uno snodo cruciale di un percorso che ha una storia precedente e una successiva



L'integrazione multiprofessionale è un punto di forza



 AO S. CROCE E CARLE, CUNEO	ISTRUZIONE OPERATIVA IO_{oncologia}_006 OCCLUSIONE INTESTINALE NEL MALATO ONCOLOGICO	Data prima emissione: 2/2023 Data ultima revisione: Revisione n. 00
Stesura	Verifica e Approvazione	Emissione
<i>Glorianzo, Nuncio</i> <i>Rachele Ferrua</i>	<i>Glorianzo, Nuncio</i>	<i>Glorianzo, Nuncio</i> <i>Rachele Ferrua</i>

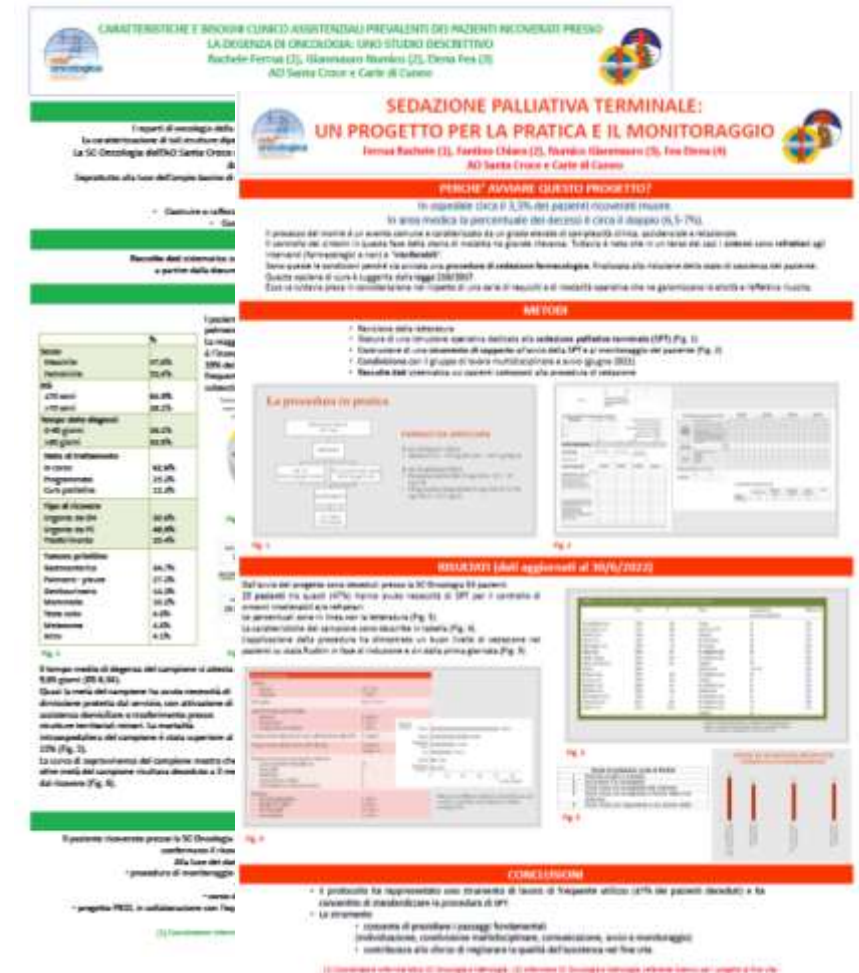
1. PREMESSE E FINALITA'

L'Occlusione intestinale neoplastica (OIN) è una condizione frequente nei pazienti con neoplasia solida (3-15%), e la frequenza è ancora maggiore in alcune neoplasie: tumori gastrointestinali 10-28%; tumori dell'ovulo 20-50%. Si associa ad una prognosi infausta (la sopravvivenza a 5 mesi è < 50%) anche se vi è una frazione di pazienti con buona prognosi anche a lungo termine. Al suo esordio è difficilmente gestibile al di fuori di un contesto ospedaliero; La manifestazione è spesso improvvisa e determina quindi l'accesso alle strutture di emergenza. In ospedale è associata a ricoveri prolungati.

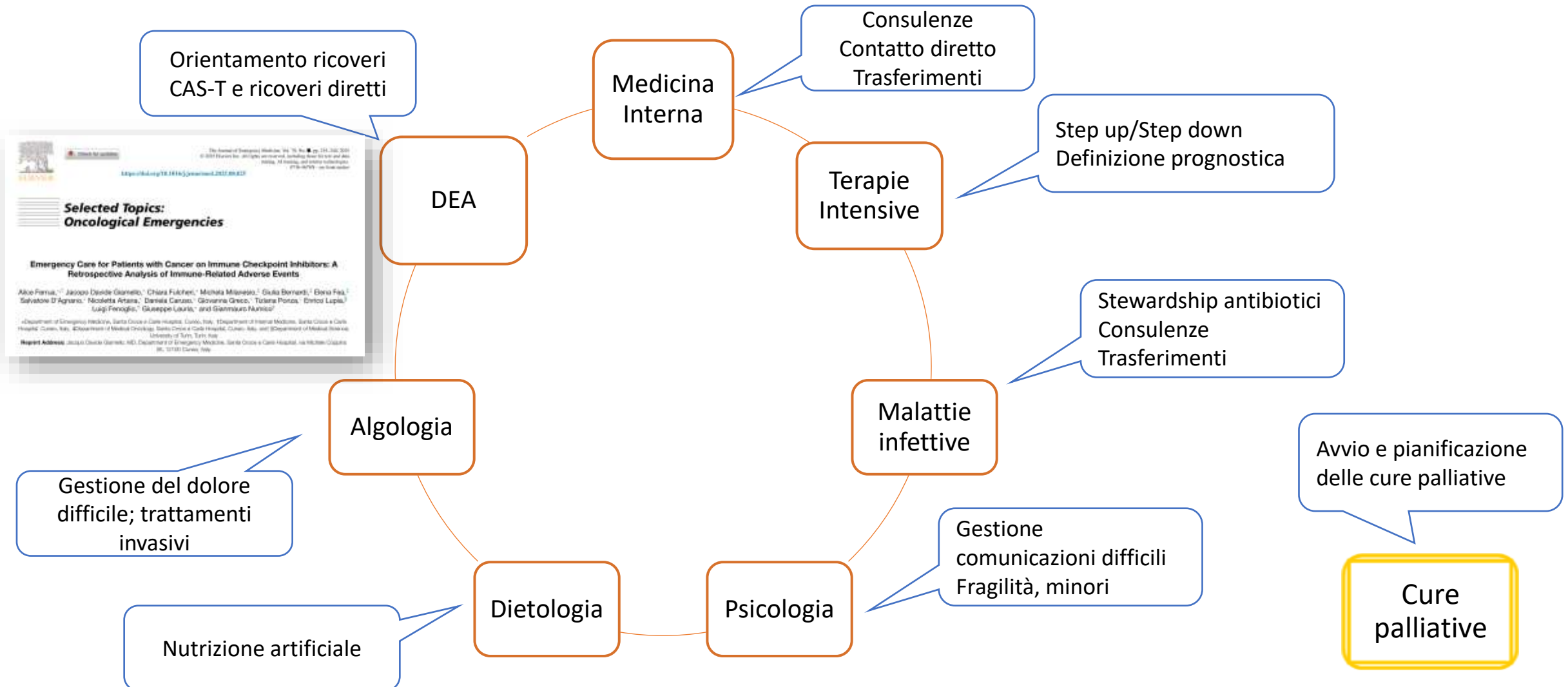
Infine è una condizione poco conosciuta e poco studiata; per questa ragione il management è empirico e eterogeneo. La gestione chirurgica e medica in molti casi non sono uniformi alle linee guida e ai documenti di raccomandazione disponibili in letteratura.

L'OIN ha tre conseguenze rilevanti:

- Provoca sintomi difficili da controllare (Nausea 100%; Vomito 87-100%; Dolore 72-80%)



Il reparto di oncologia come ambito di collaborazione e contaminazione



Il reparto di oncologia: opportunità in evoluzione

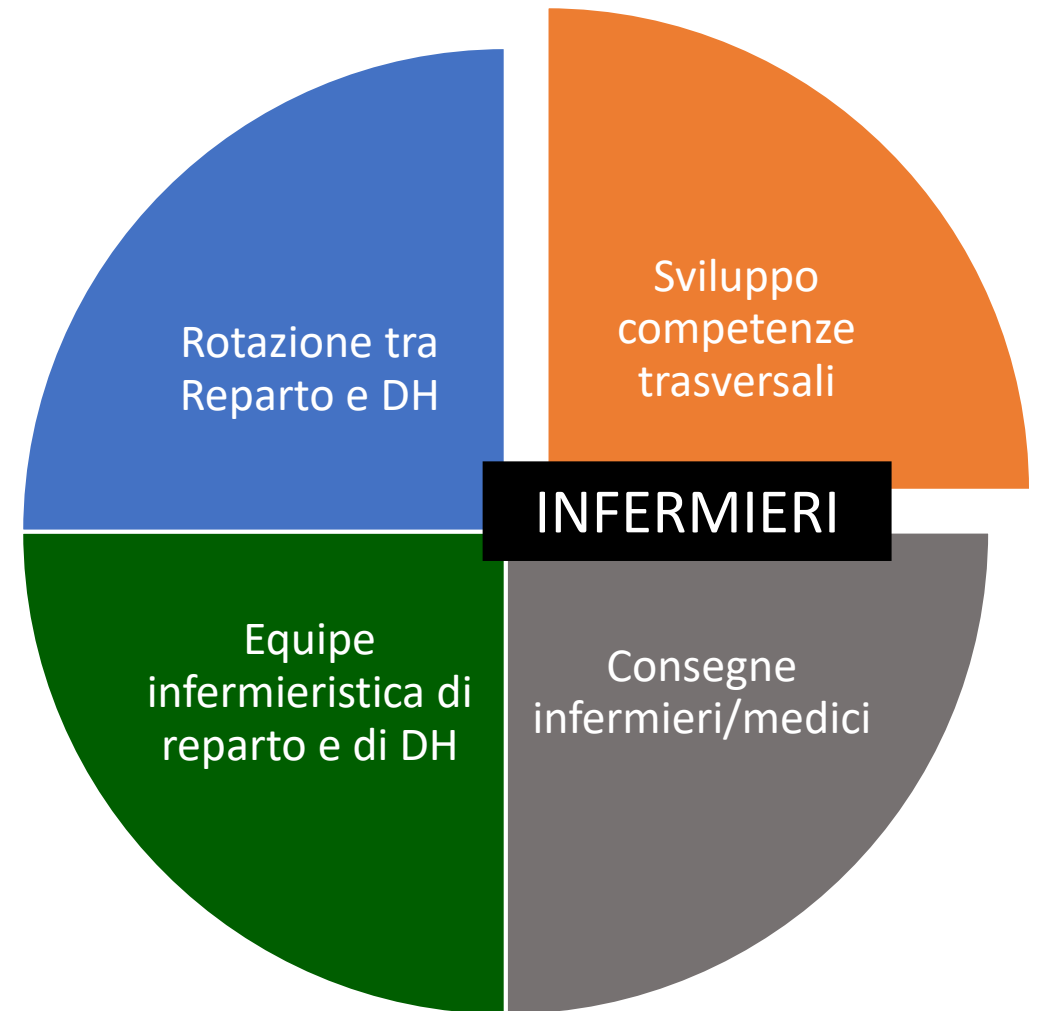
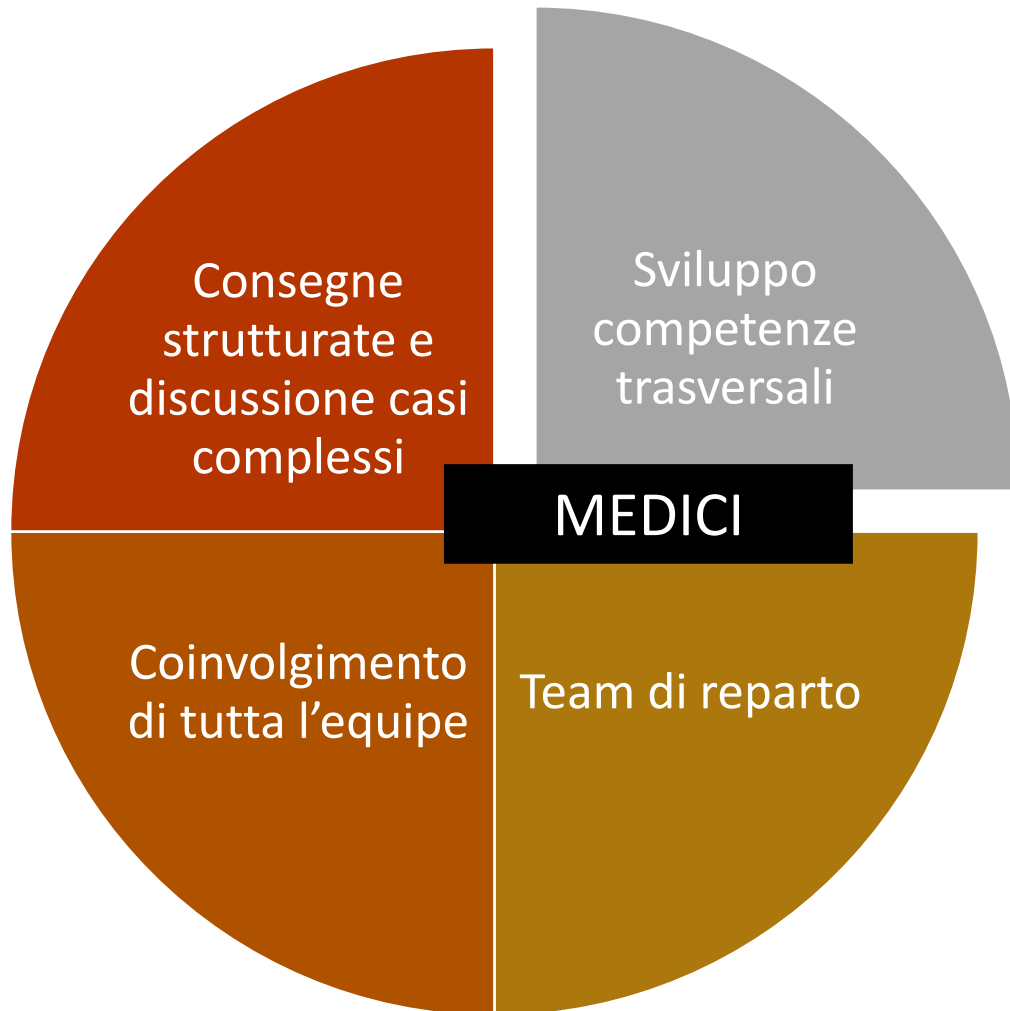


CRESCITA DEL TEAM:
PROFESSIONALE E UMANA



VICINANZA AI PAZIENTI:
PRESENZA, RISPOSTE, RICORDO

Il lavoro per la crescita del team: l'organizzazione



Il lavoro per
la crescita
del team: le
persone

GIORNATE DI STUDIO IN ONCOLOGIA

La costruzione di senso, la crescita individuale e il lavoro
in team: diventiamo autori del nostro destino.

11 E 12 APRILE 2025

OSTELLO ANTAGONISTI, DREAM FACTORY, MELLE (CN)

"Fai attenzione ai tuoi pensieri,
perché i tuoi pensieri diventeranno le tue parole
Fai attenzione alle tue parole,
perché le tue parole diventeranno le tue azioni
Fai attenzione alle tue azioni,
perché le tue azioni diventeranno le tue abitudini
Fai attenzione alle tue abitudini,
perché le tue abitudini diventeranno il tuo destino"
(Lao Tzu)

A noi interessa essere autori del nostro destino professionale.
Ci interessa diventare ciò che desideriamo, ciò a cui aspiriamo e
non lasciarci trasformare da ciò che sta fuori di noi.
Per questo vogliamo avere cura dei pensieri che sono alla base
delle nostre azioni quotidiane, sia di quelli consapevoli che,
soprattutto, di quelli inconsapevoli.
Vogliamo costruire un pensiero professionale che orienti il nostro
agire quotidiano e si faccia a poco a poco il nostro destino.
Ci interessano le parole, quelle che esprimono i valori del nostro
lavorare. Ci piace avvicinare il nostro linguaggio per poter agire
come una squadra. In un lavoro che ci costringe ad abitare la
sofferenza umana vogliamo dare motivazioni alla nostra felicità.
Attraverso un percorso tracciato, ma soprattutto attraverso il
racconto della nostra esperienza lavorativa lasceremo una traccia
che sia espressione di quello che siamo e di quello che vogliamo
diventare.

Gli strumenti



Gruppo

Dialogo

Crescita

Pensiero professionale

Fare squadra



Persone

Coltivare la
memoria/Riconoscere la
gratitudine

Trasformazioni

Valori

Aspirazioni



Cura del paziente come persona e vicinanza al caregiver



Ogni individuo è un impero.....di cui non si può misurare l'importanza.
Antoine De Saint-Exupery, Un senso alla vita

DEGENZA DI ONCOLOGIA: OPPORTUNITA'



PERCHE'

Integrazione delle competenze specialistiche e internistiche
Crea valore aggiunto: oncologo regista, facilitatore, garante



COME

Contaminazione
Criteri condivisione eventi clinici
Ricerca
Istruzioni operative



CHE COSA

Rapidità/appropriatezza di intervento/appropriatezza risorse
Continuità con DH e ambulatorio
Miglioramento come medici/infermieri/team/persone
Miglioramento relazione con paziente

Grazie!



fea.e@ospedale.cuneo.it