

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di soggetti del terzo settore con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'attivazione di un servizio di Supportive Home Care Service per pazienti che, in carico al Dipartimento Oncologico aziendale, necessitano di terapie di supporto domiciliare durante lo svolgimento di terapie antineoplastiche attive.**

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di soggetti del terzo settore ai fini dell'individuazione di soggetti con i quali stipulare accordo contrattuale per l'attivazione di un servizio di Supportive Home Care Service per pazienti che, in carico al Dipartimento Oncologico aziendale, necessitano di terapie di supporto domiciliare durante lo svolgimento di terapie antineoplastiche attive, in esecuzione della delibera del Direttore Generale n. 243 del 18/02/2021, immediatamente esecutiva ai sensi di legge.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla Legge 241/1990 artt. 1 e 12, dalla Legge n. 190/2012, dal D.Lgs. n. 33/2013 e dal D.Lgs n. 117 del 03.07.2017 art. 56, LR T 22 Luglio 2020 n. 65.

### 1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda intende stipulare accordi contrattuali con soggetti del terzo settore, ai sensi del Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017 e della LRT 22.07.2020 n. 65, per l'acquisizione delle prestazioni relative alle attività di Supportive Home Care Service di cui alla progettualità Allegato "A1" al presente Avviso quale sua parte integrante e che si riportano a titolo esemplificativo, ma non esaustivo:

- assicurare supporto terapeutico a domicilio, incluso quello trasfusionale, in forma multidisciplinare al paziente e psicosociale ai familiari,
- fornire ai pazienti trattati a domicilio, attraverso percorsi di collaborazione tra Dipartimenti e Associazioni, accesso a farmaci, presidi sanitari ed emotrasfusioni,
- ridurre gli accessi alla struttura ospedaliera, almeno per i pazienti con fragilità sociale e/o psicofisica favorendo l'umanizzazione dei trattamenti e riducendo il carico assistenziale sulla famiglia,
- mantenere la continuità con la Struttura di riferimento,

Tali attività dovranno essere rese da un team di personale medico specializzato in terapie di supporto e medicina palliativa nel numero di 12, infermieri professionali nel numero di 16, operatori socio-sanitari nel numero di 12, assistenti sociali nel numero di 8, psicologi nel numero di 12, dietisti nel numero di 4, medico nutrizionista o altro personale esperto in nutrizione oncologica nel numero di 4, fisioterapisti nel numero di 8, per un totale di 30 ore settimanali ciascuno e secondo le modalità specificate nel suddetto Allegato "A1" al presente Avviso.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione per n. 12 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi

Le suddette attività saranno svolte per l'Azienda a titolo gratuito.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato con il soggetto individuato e comunque in linea con la progettualità di cui all. "A1" al presente Avviso.

## 2. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di ammissione)

Possono partecipare alla presente procedura soggetti del terzo settore in possesso dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 47 e 101;

Il suddetto requisito deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse, da almeno 6 mesi (art. 56 comma 1 D.Lgs n. 117/2017), e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda. Nelle more dell'operatività del registro unico nazionale del Terzo settore varrà l'iscrizione nei registri speciali delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale esistenti (artt. 54 e 101).

## 3. Requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente Avviso, gli enti del terzo settore dovranno:

- a) garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale adeguatamente formato e che abbia maturato esperienza nell'ambito delle terapie di supporto e medicina palliativa;
- b) garantire la copertura del servizio come specificato al paragrafo 1 del presente avviso e della progettualità di cui all'allegato All. "A1" del medesimo Avviso;
- c) effettuare il servizio sulla base delle modalità/indicazioni che sono previste nell'All. "A1" al presente Avviso e in accordo con il Dipartimento Oncologico dell'Azienda USL;
- d) garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso.

## 4. Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, **pena esclusione**, entro il seguente termine:

Data:	21	04	2021	Ora	24	00
-------	----	----	------	-----	----	----

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo "1" riportato in calce al presente Avviso e reperibile sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi-Concorsi-Avvisi, e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: [direzione.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslcentro@postacert.toscana.it)

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *"Manifestazione d'Interesse rivolta all'individuazione di soggetti del terzo settore con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'attivazione di un servizio di "Supportive Home Care Service per pazienti che, in carico al Dipartimento Oncologico aziendale, necessitano di terapie di supporto domiciliare durante lo svolgimento di terapie antineoplastiche attive"*.

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante della Struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a **pena di esclusione**. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

## 5. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione, ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011:

- a) gli estremi dell'iscrizione prevista dal Decreto Legislativo n. 117 del 03.07.2017, artt. 56, 47 e 101 ;
- b) elenco del personale dedicato al servizio presso la Struttura, allegando curriculum con specificata l'esperienza nell'ambito del servizio oggetto del presente Avviso;
- c) presentazione di un progetto relativo all'attività richiesta nel presente Avviso, oltre ad una relazione riportante l'esperienza e l'organizzazione del soggetto nell'ambito di attività di cui al presente Avviso;

Devono, inoltre, impegnarsi:

- d) a garantire le prestazioni di cui al presente Avviso, paragrafo 1 e in linea con la progettualità di cui all'All. "A1" al medesimo Avviso;
- e) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- f) ad accettare che le attività di cui all'Avviso sono svolte a titolo gratuito;
- g) a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi;
- h) a garantire che il personale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91, 662/96 e all' articolo 53 D.Lvo 165/2001;
- i) a garantire una stretta collaborazione con il Dipartimento Oncologico dell'Azienda USL Toscana Centro, interessate dal servizio oggetto dell'Avviso;

Infine, devono dichiarare:

- j) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- k) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

*"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della struttura....., ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".*

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

Per quanto non previsto dal presente Avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore in materia.

## 6. Valutazione delle domande

Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione composta da 3 componenti aziendali esperti in cure simultanee, di supporto e palliative, secondo i criteri di seguito specificati:

- a) esperienza dell'Ente del terzo settore in campo oncologico: punti da 1 a 5,
  - b) valutazione del curriculum del personale in relazione all'attività da svolgere: punti da 1 a 5,
  - c) relazione sull'approccio dell'Ente relativamente alla natura dell'attività da svolgere con particolare riguardo alla tipologia dell'utenza da trattare: punti da 1 a 3,
- per un totale punteggio complessivo massimo di 13 punti.

#### **7. Graduatoria**

Sulla base della valutazione effettuata, secondo i criteri sopra indicati, verrà redatta apposita graduatoria.

Nel caso due soggetti ricevano lo stesso punteggio il fabbisogno di ore settimanali di cui al paragrafo 1 al presente Avviso saranno suddivise equamente.

La graduatoria, approvata con delibera del Direttore Generale, sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro all'indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi-Concorsi- Avvisi.

#### **8. Trattamento dati personali**

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e dalle ulteriori disposizioni integrative e .dal Regolamento EU 2016/679.

#### **9. Pubblicità**

Il presente Avviso sarà pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi – Concorsi- Avvisi.

#### **10. Informazioni**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Affari Generali - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 9.00 alle ore 17.00 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 055/6939170- 0574-807119

Il Direttore Generale  
Dr. Paolo Morello Marchese

Firenze,

“1”

**All’Azienda Usl Toscana Centro  
S.O.C. Affari Generali  
P.za S. Maria Nuova n. 1  
50122 FIRENZE**

### **Domanda partecipazione**

Il/la sottoscritto/a ..... legale rappresentante di ....., presa visione dell’Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con delibera del Direttore Generale n.....del... per l’individuazione di soggetti del terzo settore, con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l’attivazione di un servizio di “Supportive Home Care Service per pazienti che, in carico al Dipartimento Oncologico aziendale, necessitano di terapie di supporto domiciliare durante lo svolgimento di terapie antineoplastiche attive”.

### **MANIFESTA L’INTERESSE**

a partecipare all’Avviso emesso dall’Azienda USL Toscana Centro per l’individuazione di soggetti del terzo settore, con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l’attivazione di un servizio di “Supportive Home Care Service per pazienti che, in carico al Dipartimento Oncologico aziendale, necessitano di terapie di supporto domiciliare durante lo svolgimento di terapie antineoplastiche attive”

### **D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

a)Di essere il legale rappresentante di .....  
Partita IVA .....  
con sede legale in ..... Via.....n .....;  
Tel ..... Fax .....  
indirizzo di posta certificata .....

b) di essere in possesso dei requisiti di cui ai paragrafi 2 e 3 dell'Avviso in questione.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**DICHIARA** inoltre:

- a. che la Associazione/Cooperativa/etc. .... è in possesso dell'iscrizione a ..... n. .... ;
- b. che l'Associazione/Cooperativa/etc. .... erogherà le prestazioni di cui all'Avviso relative all'attivazione di un servizio di "Supportive Home Care Service per pazienti che, in carico al Dipartimento Oncologico aziendale, necessitano di terapie di supporto domiciliare durante lo svolgimento di terapie antineoplastiche attive "
- c. di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- d. che il personale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. n.412/91 e alla L. n.662/96;
- e. di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale);
- f. di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- g. l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- h. di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- i. di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38,45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

Data.....

Firma .....(1)

**Nota 1** : la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

**OGGETTO:** progetto **Supportive Home Care Service** per la gestione domiciliare di interventi di supporto psico-sanitario ai pazienti in trattamento antineoplastico attivo

**Responsabile scientifico: Maria Simona Pino**

### **1. Premessa**

L'integrazione precoce nel percorso di cura del paziente oncologico di una serie di professionisti (palliativista, nutrizionista, psicologo, fisioterapista, assistente sociale) in un'ottica di Cure Simultanee (o Simultaneous Care) si è dimostrata efficace in termini di qualità, quantità di vita, e performance dei risultati terapeutici. Tale modello presuppone una presa in carico globale del paziente (indipendentemente dall'obiettivo delle terapie antitumorali) attraverso un'assistenza continua, integrata e progressiva che parte dalla definizione di un percorso clinico-assistenziale personalizzato, adeguato alla fase della malattia, e dalla valutazione dei bisogni fisici, funzionali, psicologici, spirituali e sociali del malato e della sua famiglia. Nell'ambito delle Simultaneous Care, le Cure di Supporto (o Supportive Care) garantiscono la prevenzione ed il trattamento dei sintomi cancro-correlati (fisici, funzionali, psichici) e delle tossicità secondarie ai trattamenti oncologici a prescindere dalla loro finalità (curativa o palliativa). Tali cure aumentano l'aderenza ai protocolli di cura sia in termini d'intensità di dose sia d'intervallo di somministrazione.

Integrazione e multidisciplinarietà, in tutte le fasi della malattia nel rispetto della centralità del paziente, necessitano di un modello a rete, esteso all'intero percorso dall'ospedale al domicilio. All'offerta ospedaliera deve essere associata, infatti, un'assistenza territoriale in grado di soddisfare le richieste di prestazioni (assistenziali, diagnostiche, riabilitative e di follow-up) a minor intensità, ma sovrapponibili per qualità e tempestività. Benché sia ormai riconosciuta la necessità di un continuum organizzativo e professionale tra le risposte clinico assistenziali ospedaliere e quelle territoriali, si osserva nei fatti una frammentazione erogativa. Tale lacuna può essere colmata con l'intervento delle associazioni di volontariato oncologico, attraverso il rilevante capitale sociale che esse rappresentano. Le organizzazioni possono farsi carico in modo autonomo di alcuni fasi del percorso, ma il loro ruolo deve essere integrato e coordinato nel progetto globale e non ridursi ad intervento vicariante la carenza di risorse pubbliche, partecipando invece ai processi di programmazione ed erogazione delle cure.

### **2. Supportive Home Care Service: definizione e obiettivi**

Il Dipartimento Oncologico dell'Azienda USL Toscana Centro con il sostegno di organizzazioni no profit ed associazioni di volontariato, si propone di attivare un servizio di **Supportive Home Care Service** rivolto a pazienti che stanno ricevendo un trattamento attivo per la cura del cancro o che manifestino effetti collaterali a medio-lungo termine da esso derivante, e che abbiano necessità di terapia di supporto domiciliare.

Obiettivi del Progetto sono:

- Assicurare supporto terapeutico a domicilio, incluso quello trasfusionale, in forma multidisciplinare
- Fornire ai pazienti trattati a domicilio, attraverso protocolli operativi tra Dipartimenti ed Associazioni, accesso a farmaci, presidi sanitari ed emotrasfusioni
- Ridurre gli accessi alla struttura ospedaliera, favorendo l'umanizzazione dei trattamenti, la vicinanza dei famigliari che vengono sollevati dal gravoso compito di assistere il malato oncologico
- Garantire la continuità con la Struttura di riferimento
- Ridurre i tempi ed i costi delle altre forme di assistenza in ospedale

### 3. Equipe

Il team impegnato nel **Supportive Home Care Service** include medici specializzati in terapie di supporto e medicina palliativa, infermieri professionali, operatori socio-sanitari, assistenti sociali, psicologi, dietisti, nutrizionisti, fisioterapisti e volontari. I componenti del team multidisciplinare dovranno integrare le loro competenze con una conoscenza degli elementi basilari dell'oncologia, che s'implementerà progressivamente in parte grazie al lavoro svolto di concerto con gli oncologi. A tale proposito, il **Supportive Home Care Service** garantirà, fin dall'inizio della sua attività, la formazione del personale medico, infermieristico e dei volontari addetti attraverso specifici corsi teorici ed addestramento pratico, da svolgersi in accordo con il Dipartimento Oncologico.

Il team multidisciplinare dovrà possedere expertise nelle seguenti aree:

- Trattamento specializzato di sintomi malattia/terapia-correlati, in particolare fatigue, nausea, vomito, costipazione, diarrea, mucosite, dispnea
- Terapia del dolore
- Nutrizione. Il team domiciliare, interfacciandosi con lo specialista ospedaliero di riferimento, fornirà una valutazione nutrizionale complessiva, educerà il paziente ed il caregiver ad un'alimentazione appropriata e potrà supportare un più rapido recupero con terapie infusive e/o nutrizione artificiale
- Counseling psicologico

### 4. Prestazioni erogate

- Prima visita domiciliare: compilazione della documentazione sanitaria con anamnesi, esame obiettivo, rilevazione parametri vitali, valutazione parametri funzionali
- Visita programmata di controllo ed in urgenza
- Consegna a domicilio di trattamenti antineoplastici nell'ambito di un programma condiviso con lo specialista oncologo ospedaliero
- Somministrazione a domicilio di bifosfonati (ad esempio l'acido zoledronico) e anti-RANK-L (ad esempio il denosumab), infusione endovenosa (e.v.) di terapie antibiotiche, antimicotiche, terapia marziale e.v.
- Trasfusione di emoderivati per anemie, piastrinopenie, ipoalbuminemie
- Idratazione e.v. eventualmente associata ad apporto elettrolitico, e/o plurivitaminico, proteico, lipidico nella fase di compromissione della facoltà ad alimentarsi correttamente e/o in seguito a tossicità chemio o radioterapica
- Esecuzione di paracentesi evacuativa
- Esecuzione di prelievi ematici, emocolture, manutenzione CVC, medicazioni di ferite
- Educazione del caregiver all'attività di nursing (cure igieniche, assistenza ai bisogni primari ecc.), alla corretta mobilitazione, alla gestione di stomie, derivazioni urinarie, di dispositivi per la somministrazione di farmaci (pompe, elastomeri, altro) o nutrienti (tramite SNG o PEG)
- Valutazione dell'ambiente domestico per una corretta prescrizione ed utilizzo dei presidi
- Valutazione dei sintomi fisici ed emozionali e dei bisogni sociali e spirituali dei pazienti
- Valutazione dei bisogni di informazione e comunicazione dei pazienti e familiari

### 5. Modalità di accesso al servizio

Previa valutazione congiunta del caso e definizione del piano assistenziale individuale (PAI) tra i membri dell'equipe multidisciplinare ed il medico di medicina generale, sarà sufficiente l'invio via email di una scheda di attivazione da parte del medico oncologo/ematologo/medico di medicina generale al responsabile dell'associazione di volontariato di riferimento per il servizio al paziente specifico. Ogni richiesta di presa in carico sarà evasa entro le 24 -72 ore successive alla segnalazione.

I medici responsabili della terapia oncologica specifica dovranno essere informati dell'andamento delle cure domiciliari erogate.

## **6. Indicatori**

In una prima fase di avvio del progetto saranno utilizzati i seguenti indicatori:

- 1) Numero pazienti coinvolti nel progetto di **Supportive Home Care**/numero di pazienti che accedono al Dipartimento Oncologico dell'Azienda USL Toscana Centro per terapia di supporto durante trattamenti attivi-**report bimestrale**
- 2) Numero di adesioni dei pazienti e della famiglia al progetto di **Supportive Home Care**/numero proposte-**report bimestrale**
- 3) Numero accessi in pronto soccorso o ricoveri non programmati in reparti di degenza durante il periodo di presa in carico-**report bimestrale**
- 4) Coefficiente di intensità assistenziale (accessi medici-infermieri/giornate di presa in carico)-**report bimestrale**

## **7. Fabbisogno stimato**

Si stima che per assolvere alle esigenze almeno dei pazienti fragili dal punto di vista clinico e/o sociale in carico al Dipartimento Oncologico dell'Azienda USL Toscana Centro sia necessario poter garantire:

- prelievi, trasfusioni, visite, terapie infusive e/o supporto psicosociale a pazienti e caregiver per **120 pazienti/anno**
- prelievi, visite, terapie infusive e/o supporto psicosociale a pazienti e caregiver per **1500 pazienti/anno**
- prelievi e consegna a domicilio di farmaci oncologici per **300 pazienti/anno**

Tali stime si intendono distribuite su tutto il territorio dell'Azienda proporzionalmente alla popolazione residente.