

PERCORSO PER IL PAZIENTE ONCOLOGICO ANZIANO

Progetto “Punto Argento”

Dipartimento di Oncologia
Istituto Oncologico Veneto – IRCCS, Padova



Regione del Veneto

Cosa è il Punto Argento?

Rivolto ai malati over 70

La P.E. coordina :

- ◆ AIMAC
- ◆ ANGOLO
- ◆ CEAV
- ◆ PICCOLI PUNTI



**SOSPETTO
DI TUMORE
NELL'ANZIANO?**

**PUNTO
ARGENTO**

**PUOI TELEFONARE ALLO
049 8215670**

**DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ
DALLE 13.00 ALLE 15.00**

**PER AVERE TUTTE LE INFORMAZIONI
UTILI PER ACCEDERE AL PERCORSO
DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO**

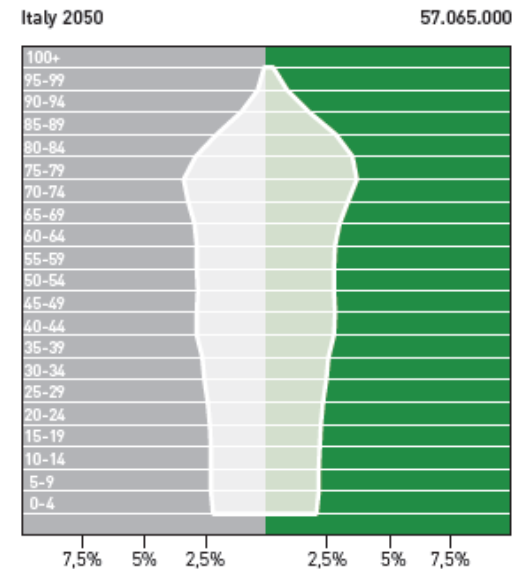
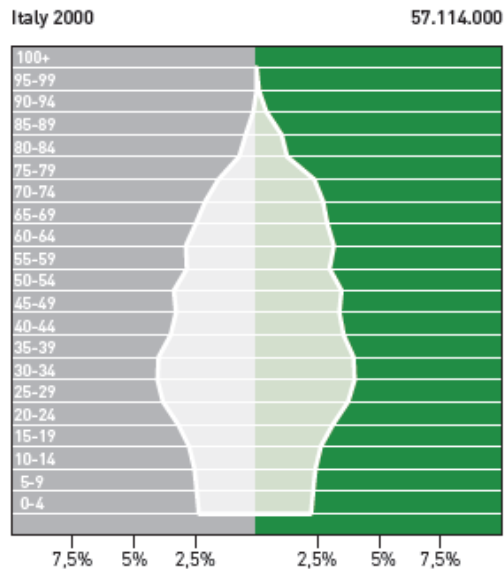
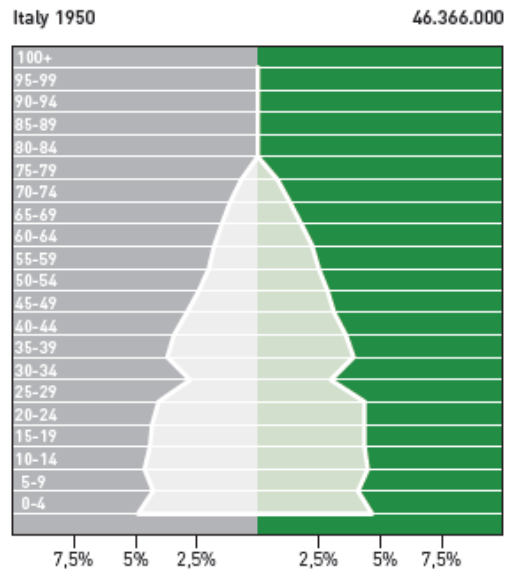
Cosa è il Punto Argento?

Da lunedì 16 settembre è attivo il servizio informativo telefonico "Punto Argento" per anziani con sospetto di tumore. Telefonando allo **049 821 5670** (lun. – ven. | 13:00 – 15:00) si otterranno tutte le informazioni utili per accedere al percorso diagnostico terapeutico più appropriato.

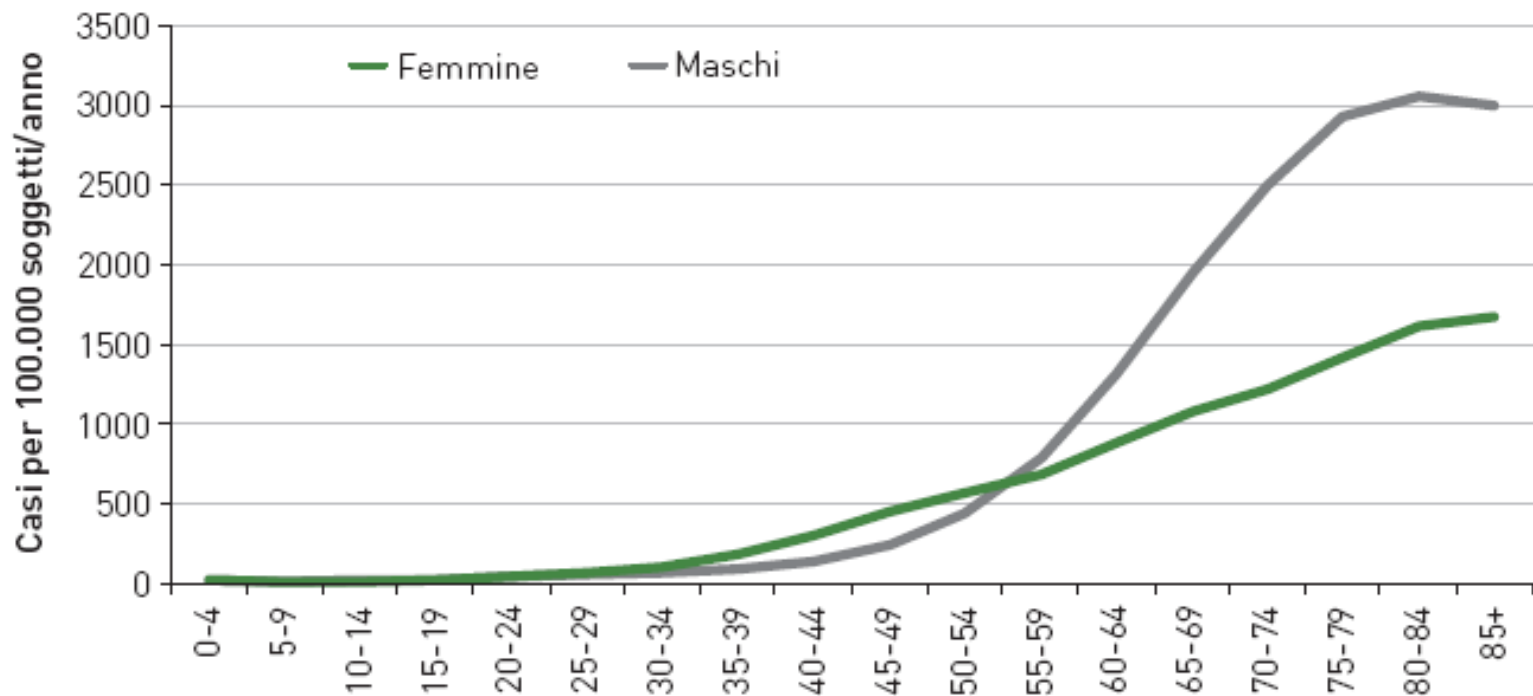
E' un servizio proposto dallo IOV per aiutare le persone di età maggiore o uguale a 70 anni che hanno un sospetto di neoplasia a velocizzare l'accesso al percorso diagnostico-terapeutico allo IOV



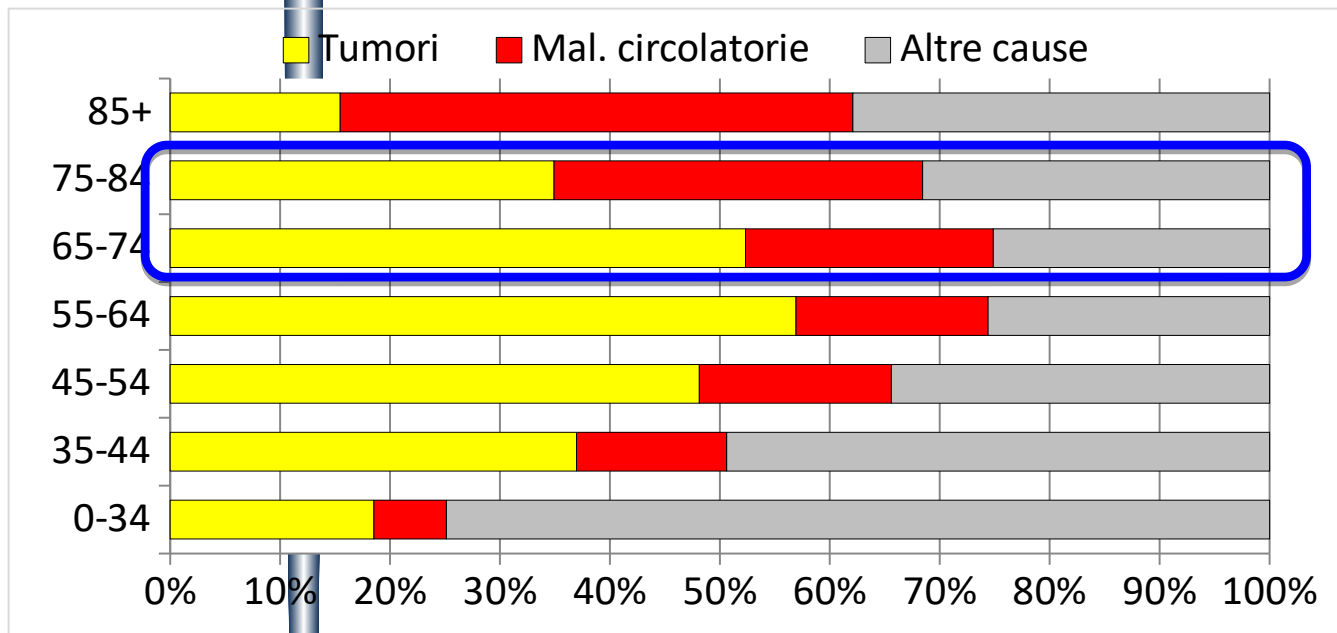
Struttura per età della popolazione italiana



L'incidenza dei tumori aumenta con l'età



Cause di morte in Veneto



Sopravvivenza tumore-specifica nell'anziano

- La sopravvivenza a 5 anni è aumentata notevolmente sia per gli uomini (57% nel 2004-2007 vs 39% del 1990-1992) che per le donne (rispettivamente 63% vs 57%)
- Criticità in Italia riguardo sopravvivenza per tumore negli anziani:
 - Nelle donne di età ≥ 75 anni la sopravvivenza a 5 anni per tutti i tumori è inferiore alla media europea sia per soggetti della stessa età, che per soggetti di età < 75 anni.
 - Negli uomini, la situazione è analoga ma il limite di età è spostato a 64 anni.
- Rispetto alla media europea, i pazienti giovani hanno una prognosi migliore, mentre gli anziani presentano valori di sopravvivenza decisamente peggiori.

La Valutazione Geriatrica Multidimensionale

- Il paziente morirà A CAUSA del cancro o CON il cancro?
- Il paziente vivrà sufficientemente a lungo per soffrire le conseguenze del tumore?
- Il paziente è in grado di tollerare il trattamento?
- Ci sono delle complicanze del trattamento che sono più comuni nell'anziano?
- La rete sociale del paziente è adeguata per fornire supporto durante il trattamento?

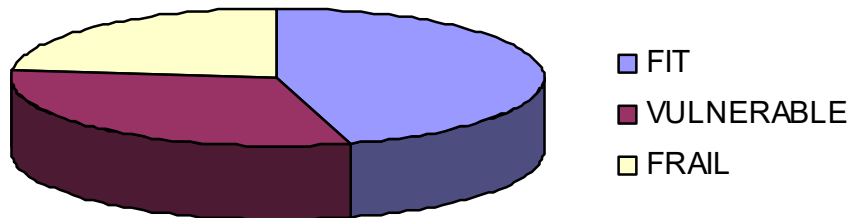
Il test di screening G8

G8 Strumento di Screening			
	Domande	Possibili risposte	Punteggio
A	Negli ultimi 3 mesi, considerando le abitudini alimentari, è diminuita l'assunzione di cibo a causa di: perdita di appetito, problemi digestivi, difficoltà di masticazione e/o deglutizione?	0: grave riduzione 1: moderata riduzione 2: normale assunzione	
B	Perdita di peso durante gli ultimi 3 mesi?	0: riduzione >3kg 1: sconosciuta 2: riduzione fra 1 e 3 kg 3: non perdita di peso	
C	Movimento	0: letto o poltrona 1: in grado di alzarsi dal letto/sedia ma senza uscire 2: esce	
E	Problemi Neuropsicologici (anamnestico) Se sospetto, rimandare compilazione a dopo invio allo specialista (Neurologo)	0: demenza o depressione severa 1: demenza o depressione moderata/lieve 2: non problemi psicologici	
F	Body Mass Index (peso in kg/altezza in m ²)	0: BMI <19 1: BMI 19 - 21 2: BMI 21 - 23 3: BMI >23	
H	Assume stabilmente più di 3 tipologie di farmaci al giorno?	0: sì 1: no	
P	In confronto alle altre persone della stessa età come considera il paziente il suo stato di salute?	0: non buono 0,5: ignoto 1: buono 2: ottimo	
	Età	0: >85 1: 80-85 2: <80	
	Punteggio totale (0-17)		

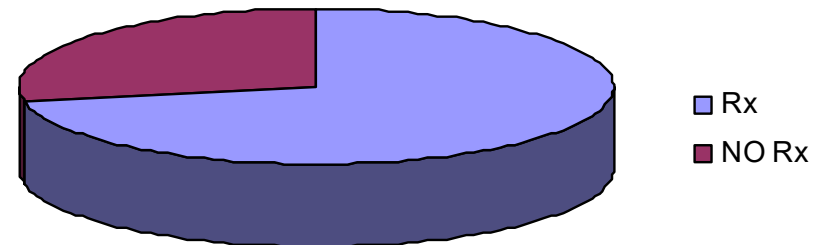
Ambulatorio Oncologia Geriatrica

- Per pazienti ≥ 70 anni
- Geriatra, oncologo e case manager (infermiere) insieme in amb multidisciplinare settimanale
- > 3500 pazienti ≥ 70 anni valutati con VGM dall'avvio del programma

CGA



Treatment



Anziani e possibile ruolo del *navigatore*

Navigatore

Infermiere, ex-pazienti o volontari con competenze in oncologia, che aiutano i malati a superare gli ostacoli quotidiani e la burocrazia.

Difficoltà che per pazienti anziani includono:

- aspetti amministrativi (registrazione di esenzione, invalidità etc)
- ricerca di un mezzo di trasporto per andare in ospedale,
- appuntamenti da prendere,
- informazioni sui servizi per i caregivers
- Informazioni su assistenza psicologica.

Il Progetto Pilota “Punto Argento”

Servizio a disposizione:

- dei **pazienti**, come punto di riferimento/informativo del Dipartimento Oncologico Interaziendale di Padova, e punto di snodo dell'attività di valutazione e “trriage” del paziente oncologico anziano a Padova
- **interfaccia dei servizi ospedale/territorio** per pazienti anziani oncologici
- dei **MMG** per informazioni/invio paziente
- per gli **specialisti ambulatoriali**, in ogni fase del PDTA del paziente anziano (invio del paziente all'ambulatorio di oncogeriatría)

Il Progetto Pilota “Punto Argento”

- **Raccogliere informazioni essenziali del paziente anziano** con tumore (*anagrafiche, presenza di caregiver, nome MMG, tipo di tumore etc*) .
- **Eseguire telefonicamente** (se a chiamare è il paziente) il **test rapido di screening dello stato di salute (G8)**.

Indirizzare il paziente, sulla base dell'esito del test, e delle altre informazioni raccolte, **al miglior e più rapido percorso di cura**.

-- Se il paziente risulta fragile al test G8 → Amb multidisciplinare
Oncogeriatría

-- In caso contrario → GOM di riferimento di patologia per avviare il percorso previsto dal PDTA.

Il Progetto Pilota “Punto Argento”

Rilevare eventuali altre esigenze/bisogni socio assistenziali, per i quali potrà essere indirizzato ai servizi territoriali di competenza

- Ambulatorio Oncologia Geriatrica
- Ambulatorio Cure Simultanee

VERIFICA DEL SERVIZIO

Richiamo del paziente a 2 mesi e a 6 mesi per valutare se il percorso è andato a buon fine, e se il servizio è stato ritenuto utile dal paziente.

Scheda contatto paziente - 1

Nome e cognome di chi chiama _____

Chi chiama? ☐ paziente QUANTI ANNI HA? _____ (fare G8)

☐ altra persona (specificare) _____ (NON fare G8)

Motivo della chiamata _____

Ha in mano una impegnativa? Cosa è stato scritto dal medico come motivazione della richiesta
esame/visita? _____

Come ha saputo di questo servizio? / Dove ha avuto questo numero di telefono?

Il motivo riguarda questo servizio? ☐ SI ☐ NO

Scheda contatto paziente - 2

Se viene richiesta presa in carico, si somministra il G8

Punteggio G8 _____

Esito G8 ☐ ≤ 14 segnalazione a Case Manager Oncogeriatría
 ☐ > 14 segnalazione a Case Manager Gruppo Multidisciplinare di Patologia

Ruolo fondamentale del volontario

Per il punto ARGENTO il volontario funge da ponte tra l'anziano fragile e l'istituzione:

- Raccogliendo informazioni essenziali sul probabile paziente anziano allo IOV
- Eseguendo, quando previsto, il test rapido di screening (G8) per meglio caratterizzarlo
- Facilitando il malato anziano ad un percorso di cura più rapido e personalizzato

Ruolo fondamentale del volontario

Il volontario è colui che aiuta indistintamente senza pretendere niente in cambio, che sorride ed accoglie i problemi delle persone fragili.

Le associazioni che afferiscono allo IOV, unite sotto la cultura diffusa di PEE-IOV, offrono ai malati e ai familiari

A - ascolto

A - assistenza

A - accompagnamento e compagnia

GRAZIE alla propria identità e lo spirito solidaristico che le anima