

Ripartito il fondo di 2,45 milioni per i progetti sperimentali da avviare negli ospedali

Lotta al dolore sul territorio

Per lo start-up nel 2010 è prevista una quota fissa di 25mila euro

Il riparto del fondo per il progetto "Ospedale-territorio senza dolore" (euro)

| Regione | Anno 2010 (da ripartire euro 1.450.000) | | | Anno 2011 (da ripartire euro 1.000.000) | | | Totale complessivo |
|---------------|---|-------------------------------------|------------------|---|-------------------------------------|------------------|--------------------|
| | Quota fissa pari a euro 525.000 | Quota variabile pari a euro 925.000 | Totale anno 2010 | Quota fissa pari a euro 315.000 | Quota variabile pari a euro 685.000 | Totale anno 2011 | |
| Piemonte | 25.000 | 68.284 | 93.284 | 15.000 | 50.567 | 65.567 | 158.851 |
| V. d'Aosta | 25.000 | 1.957 | 26.957 | 15.000 | 1.450 | 16.450 | 43.407 |
| Lombardia | 25.000 | 150.087 | 175.087 | 15.000 | 111.145 | 126.145 | 301.232 |
| Bolzano * | 25.000 | 7.685 | 32.685 | 15.000 | 5.691 | 20.691 | 53.376 |
| Trento * | 25.000 | 8.008 | 33.008 | 15.000 | 5.930 | 20.930 | 53.937 |
| Veneto | 25.000 | 75.262 | 100.262 | 15.000 | 55.735 | 70.735 | 170.997 |
| Friuli | 25.000 | 18.963 | 43.963 | 15.000 | 14.043 | 29.043 | 73.005 |
| Liguria | 25.000 | 24.880 | 49.880 | 15.000 | 18.425 | 33.425 | 83.305 |
| Emilia R. | 25.000 | 66.827 | 91.827 | 15.000 | 49.488 | 64.488 | 156.315 |
| Toscana | 25.000 | 57.119 | 82.119 | 15.000 | 42.299 | 57.299 | 139.418 |
| Umbria | 25.000 | 13.776 | 38.776 | 15.000 | 10.201 | 25.201 | 63.977 |
| Marche | 25.000 | 24.179 | 49.179 | 15.000 | 17.906 | 32.906 | 82.085 |
| Lazio | 25.000 | 86.680 | 111.680 | 15.000 | 64.190 | 79.190 | 190.870 |
| Abruzzo | 25.000 | 20.561 | 45.561 | 15.000 | 15.226 | 30.226 | 75.787 |
| Molise | 25.000 | 4.942 | 29.942 | 15.000 | 3.660 | 18.660 | 48.602 |
| Campania | 25.000 | 89.549 | 114.549 | 15.000 | 66.315 | 81.315 | 195.864 |
| Puglia | 25.000 | 62.848 | 87.848 | 15.000 | 46.542 | 61.542 | 149.390 |
| Basilicata | 25.000 | 9.098 | 34.098 | 15.000 | 6.738 | 21.738 | 55.836 |
| Calabria | 25.000 | 30.944 | 55.944 | 15.000 | 22.916 | 37.916 | 93.860 |
| Sicilia | 25.000 | 77.608 | 102.608 | 15.000 | 57.472 | 72.472 | 175.079 |
| Sardegna | 25.000 | 25.742 | 50.742 | 15.000 | 19.063 | 34.063 | 84.805 |
| Totale | 525.000 | 925.000 | 1.450.000 | 315.000 | 685.000 | 1.000.000 | 2.450.000 |

Le quote variabili sono calcolate in ragione della popolazione residente di cui al riparto 2010 (1/1/2009 - Fonte Istat)
 (*) La quota individuata quale quota teoricamente spettante alle Province di Trento e di Bolzano, in attuazione delle disposizioni recate dal citato articolo 2, comma 109, della legge 191/2009, costituisce un'economia per il bilancio dello Stato

Per il 2011 dote di un milione

Cure senza dolore anche nel territorio. È stato infatti raggiunto l'accordo in sede di Conferenza Stato-Regioni sul riparto delle risorse destinate al finanziamento del progetto "Ospedale-territorio senza dolore" (si veda tabella). Gli stanziamenti erano stati previsti dalla legge n. 38 del 15 marzo 2010 che detta le «Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore». Per il 2010 il provvedimento stanziava la somma di 1,45 milioni, per il 2011 è previsto invece un milione.

Quest'anno la quota fissa per ogni Regione è di 25mila euro, destinati alle procedure preliminari di start up, per un totale di 525mila euro. La restante parte di 925mila euro è ripartita tra le Regioni a seconda

della popolazione residente. Per il 2011, la quota fissa è di 15mila euro, destinata alla manutenzione della fase progettuale per un totale di 315mila euro. I progetti dovranno svilupparsi in un arco temporale di tre anni e saranno valutati dal Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza.

In generale, il progetto, oltre a spostare il baricentro dell'assistenza sul territorio, demandando alla struttura ospedaliera la gestione dei casi complessi e coinvolgendo i Mmg, introduce il concetto di rete assistenziale anche nel campo della lotta al dolore. L'obiettivo è di sviluppare - diversamente da quanto accaduto per le cure palliative - un modello assistenziale unico da replicare su tutto il territorio nazionale.

Le linee di sviluppo individuate per i programmi sperimentali sono dieci: sviluppo di un sistema informativo sulla

terapia del dolore; monitoraggio dello stato di attuazione regionale e aziendale; controllo della qualità delle prestazioni e valutazioni dell'appropriatezza dei costi in relazione alle prestazioni erogate; programmi di formazione continua; tutela del diritto del cittadino ad accedere alla terapia del dolore; definizione di percorsi di presa in carico e di assistenza per i malati; programmi di formazione rivolti ai medici di medicina generale e ai pediatri di libera scelta; campagne informative e programmi di sensibilizzazione di tutti gli operatori sull'uso di farmaci oppiacei; programmi di gestione del dolore procedurale pediatrico in ambito ospedaliero.

Rosanna Magnano

© RIPRODUZIONE RISERVATA

