



LA LEGGE 38/2010.

DISPOSIZIONI PER GARANTIRE L'ACCESSO ALLE CURE PALLIATIVE E
ALLA TERAPIA DEL DOLORE



La legge 38/2010 contiene «principi e disposizioni normative per garantire un'assistenza appropriata e qualificata in ambito palliativo e della terapia del dolore per il malato e per la sua famiglia. Interviene per regolamentare e semplificare l'accesso ai medicinali impiegati per il **trattamento del dolore** e tutti gli aspetti organizzativi, formativi, informativi e progettuali **delle cure palliative**»



LE INNOVAZIONI INTRODOTTE DALLA LEGGE

Si impegna il sistema sanitario ad occuparsi di:

- X cure palliative e terapie del dolore in tutti gli ambiti assistenziali;
 - X in ogni fase della vita;
 - X per qualunque patologia e andamento cronico ed evolutivo,
- per le quali non esistono terapie o, se vi sono risultano inadeguate ai fini della stabilizzazione della malattia.

La normativa non definisce particolari categorie dei malati, né limite ai tempi o le fasi patologiche di accesso

Q



LE INNOVAZIONI INTRODOTTE DALLA LEGGE

Viene introdotta la possibilità di avvalersi degli interventi terapeutici, diagnostici e assistenziali **non solo confinata al soggetto provato dalla malattia** ma anche a coloro che per ragioni affettive risentano della situazione



PRINCIPI FONDANTI DELLA LEGGE 38

- A. Tutela della **dignità** e dell'**autonomia** del malato **senza alcuna discriminazione**
- B. Tutela e **promozione** della **qualità della vita** fino al suo termine
- C. Adeguato **sostegno sanitario** e **socio assistenziale** della persona malata e della famiglia



5

1. I PILASTI DELLA LEGGE



1. **Accesso** alle prestazioni di carattere diagnostico e terapeutico.
2. **Semplificazione** delle procedure di accesso ai farmaci.
3. **Diritto** ad un'assistenza adeguata, appropriata, multidimensionale e multidisciplinare.
4. **Diritto** al trattamento del dolore anche per le prestazioni inerenti agli esami diagnostici e invasivi.
5. **Diritto** all'assistenza al trattamento del dolore non limitato solo a strutture specializzate ma anche presso il domicilio e le strutture sanitarie per tutte le prestazioni.



6

2. I PILASTI DELLA LEGGE



6. **Obbligo** di diligenza, di attenzione e di perizia per il personale sanitario assicurate allo stesso modo di altre prestazioni sanitarie.
7. **Obbligo** di riportare la rilevazione del dolore all'interno della cartella clinica.
8. **Dovere** di informazione sull'esistenza di presidi atti a ridurre e controllare il dolore nonché sulle strutture.
9. **Formazione** del personale.



7

ART 2

DEFINIZIONI

Sono riconosciuti quali **destinatari delle cure palliative** tutti i pazienti affetti da una patologia non più suscettibile di terapia finalizzata alla guarigione e viene valorizzato il concetto di rete quale insieme di strutture ed interventi finalizzati a garantire la continuità assistenziale, con particolare attenzione alla rete di **cure palliative pediatriche**



ART 4

CAMPAGNE DI INFORMAZIONE

Vengono promosse **campagne istituzionali di informazione** ai cittadini, seppure preventivando esigui finanziamenti, sia rispetto alla rilevanza delle cure palliative sia alla modalità di accesso alle prestazioni e ai programmi di assistenza, al fine di promuovere la cultura della lotta contro il dolore e il superamento del pregiudizio relativo all'utilizzazione dei farmaci per il trattamento del dolore.

ART 5

ISTITUZIONE DI RETI NAZIONALI PER LE CURE PALLIATIVE, PER IL DOLORE E UNA RETE SPECIFICA PER LA TERAPIA DEL DOLORE E LE CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE,

...che garantiscono ai pazienti risposte assistenziali su base regionale e in modo uniforme su tutto il territorio nazionale.

ART 7

OBBLIGO DI RIPORTARE LA RILEVAZIONE
DEL DOLORE ALL'INTERNO DELLA
CARTELLA CLINICA

Si rende obbligatoria la registrazione in cartella clinica dei dati relativi alla presenza di dolore, ossia le sue caratteristiche e la sua evoluzione nel corso del ricovero, nonché la tecnica antalgica e i farmaci utilizzati, i relativi dosaggi e il risultato antalgico conseguito.

Q

ART 8

FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL
PERSONALE MEDICO E SANITARIO IN MATERIA DI
CURE PALLIATIVE E DI TERAPIA DEL DOLORE

Si riconosce l'importanza e si promuove la formazione e l'aggiornamento di tutto il personale che opera nell'ambito delle malattie inguaribili, attraverso specifici percorsi formativi in materia di cure palliative e di terapia del dolore connesso alle malattie neoplastiche e a patologie croniche e degenerative.

Q

ART 9

MONITORAGGIO MINISTERIALE PER LE CURE PALLIATIVE E PER LA TERAPIA DEL DOLORE

- X Viene previsto un **monitoraggio delle attività** da parte del Ministero della Salute;
- X si prevede l'**uniformità delle tariffe di rimborso per le cure palliative**, nelle strutture pubbliche e convenzionate,

ART 10

SEMPLIFICAZIONE DELLE PROCEDURE DI ACCESSO AI MEDICINALI IMPIEGATI NELLA TERAPIA DEL DOLORE.

La legge modifica il Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza (DPR 309 del 1990) semplificando la prescrizione dei farmaci oppiacei non iniettabili.

A CHE PUNTO SIAMO?

I traguardi raggiunti:

- ✗ l'identificazione e il riconoscimento di figure professionali operanti nelle reti di Cure palliative;
- ✗ la certificazione professionale in cure palliative per i medici non in possesso di specializzazione;
- ✗ l'aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), attraverso il DPCM del 12 gennaio 2017.



15

LE CRITICITÀ ANCORA PRESENTI:

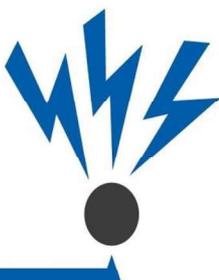
- ✗ forti disomogeneità a livello regionale e locale
- ✗ carenza di Reti di cure palliative e terapia del dolore pediatriche



16

NON SIAMO NATI PER SOFFRIRE

**NON SIAMO
NATI PER
SOFFRIRE**



Il presente report è uno straordinario esempio di informazione civica vale a dire una informazione prodotta direttamente dai cittadini, i questionari restituiti sono stati 1028.



17

73,1% DEI CITTADINI

dichiara di non aver mai ricevuto informazioni circa i diritti che hanno i pazienti in tema di terapia del dolore e sofferenze non necessarie

26,9% CHE CONOSCE LA LEGGE

ha ricevuto le informazioni



Q

18

26,9% CHE CONOSCE LA LEGGE

ha ricevuto le informazioni da:

36,5% CONOSCENTI + INTERNET

- 37,5% DAL MEDICO SPECIALISTA
- 25,3% DA UNA RICERCA SU INTERNET
- 21,7% DAL MEDICO DI FAMIGLIA
- 11,2% DA CONOSCENTI
- 10,5% DA UN INFERMIERE
- 3,2% DAL FARMACISTA

49,4%

RILEVA L'ASSENZA DI INFORMAZIONI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI

Questo dato evidenzia come comunicare in modo efficace e informare può incidere in modo determinante per migliorare la qualità della vita delle persone.

52,8%

NON SA CHE LA LEGGE

PREVEDE NON SOLO L'ASSISTENZA SANITARIA E FARMACEUTICA MA ANCHE AL SOSTEGNO PSICOLOGICO-ASSISTENZIALE PER IL PAZIENTE E PER LA SUA FAMIGLIA

44,6%

NON SA CHE CON LA LEGGE

il medico può prescrivere sul ricettario del SSN (ex ricetta rossa) medicinali impiegati nelle terapie del dolore (ad es.: farmaci oppiacei), come avviene per qualsiasi altro tipo di farmaco.!

Alla domanda circa la sicurezza dei farmaci oppiacei nella cura del dolore il

40%

NON SA CHE I FARMACI OPPIACEI

...sono farmaci sicuri e altamente efficaci in gran parte delle patologie dolorose persistenti senza per questo rendere dipendenti i pazienti o costringerli ad un uso prolungato nel tempo.

FONTI

1. Legge 15 marzo 2010, n. 38 «Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore», pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 19 marzo 2010
2. I principi della legge 15 marzo 2010, n. 38, https://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=3755&area=curePalliativeTerapiaDolore&menu=legge
3. Legge 38/2010: oltre dieci anni di cure palliative e terapia del dolore, <https://www.vidas.it/legge-38-2010-cure-palliative-e-terapia-del-dolore/>
4. Terapia del dolore e cure palliative, legge 38/2010 ancora poco conosciuta. Indagine di Cittadinanzattiva
5. Fondazione Nazionale Gigi Ghirotti Onlus in collaborazione con Fondazione Isal Dare Voce a chi cerca sollievo "...Osservatorio per il monitoraggio della terapia del dolore e cure palliative", 15 marzo 2017 Conferenza di presentazione a 7 anni dall'approvazione della Legge 38;
6. Commissione XII Affari Sociali, "Resoconto Stenografico Indagine Conoscitiva sulla Legge 38/2010", Seduta di mercoledì 3 aprile 2019

NON PIÙ SOLI NEL DOLORE
 Cure palliative, un riparo sicuro
 di calore umano e scienza medica

La legge 38/2010 tutela l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore.



 www.salute.gov.it