



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:

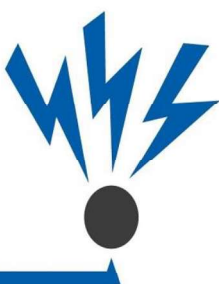
- ✗ forti disomogeneità a livello regionale e locale
- ✗ carenza di Reti di cure palliative e terapia del dolore pediatriche



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