





## The Future of Life Sciences

Progressi in Medicina

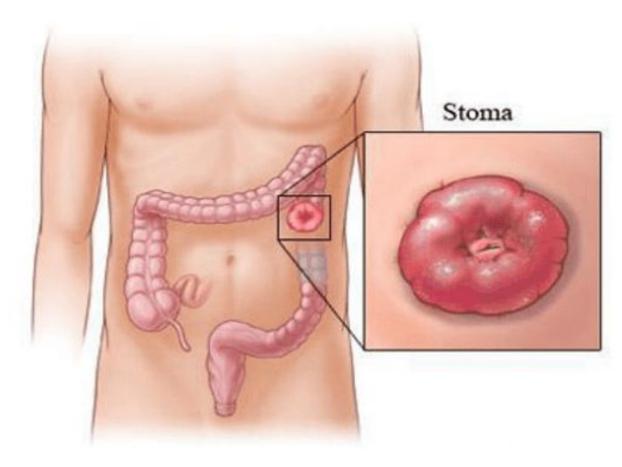
ACCESSO ALL'INNOVAZIONE IN SANITÀ | COME FAR PROGREDIRE IL NUOVO WELFARE

# Stomia: 10+1 ACTION POINT per migliorare la qualità della vita del paziente stomizzato

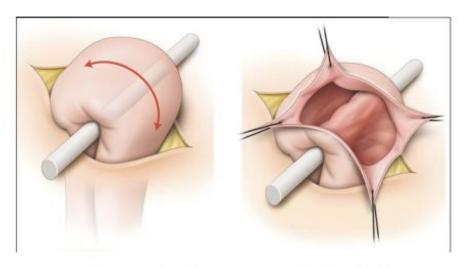
G.A.Santoro

Responsabile Tavolo Tecnico Continenza, Regione del Veneto Direttore UO Coloproctologia e PelviPerineologia, Humanitas, BG Direttore Scuola Nazionale di Ecografia di Pavimento Pelvico Past-Director Centro di III°Livello Incontinenza e Stomie, AULSS 2 Past-President Società Italiana di Chirurgia Colorettale

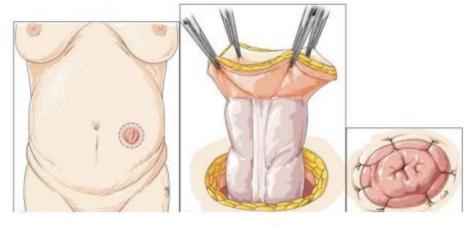
# Cosa è una Stomia: Tipologia e Cause



STOMIA INTESTINALE

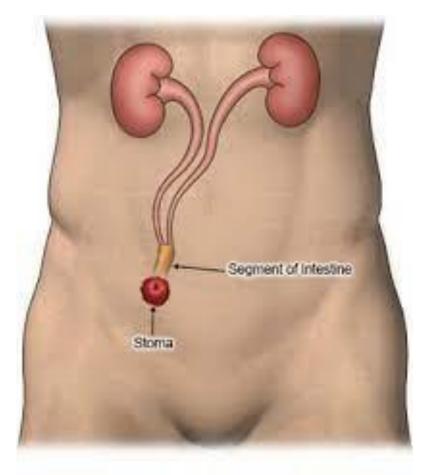


laterale (a canna di fucile)



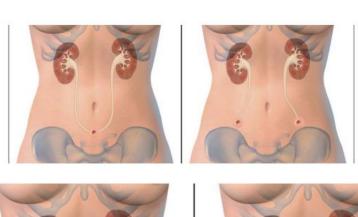
terminale

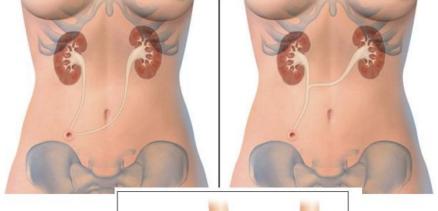
# Cosa è una Stomia: Tipologia e Cause

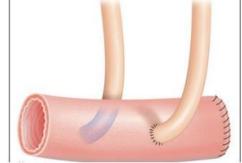


STOMIA URINARIA

CONTINENTI NON CONTINENTI

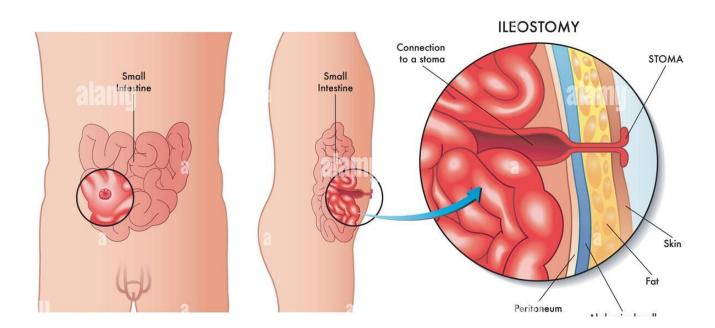






# Cosa è una Stomia: Tipologia e Cause

- Malformazioni congenite neonatali
- Malattie infiammatorie intestinali (Crohn, Colite Ulcerosa)
- Diverticoliti
- Tumori
- Peritoniti di varia etiologia
- Traumi



## Le Sacche di Stomia





Monopezzo a fondo chiuso/aperto



A due pezzi a fondo chiuso/aperto

# **Epidemiologia Persone Stomizzate**

Rovigo





#### PREVALENZA (2024)

- 75.000 persone stomizzate
- □ 130/100000 (**0.13%**)
- ☐ 12-18000 nuovi casi/anno
- ☐ 60% uomini e 40% donne

#### PREVALENZA (2019)

☐ 6579 persone stomizzate

4606

Colo/Ileostomie

- ☐ 4606 colo/ileostomie
- □ 1973 urostomie

# Costi Ausili per Stomie



6.579 assistiti serviti con stomie

Nell'anno 2019 la Regione Veneto ha sostenuto una spesa di 7,5 milioni di euro relativamente agli ausili per stomia, in diminuzione rispetto agli anni precedenti a seguito della gara regionale che ha uniformato le modalità di fornitura ed erogazione.

#### Pazienti incontinenti e stomizzati - Regione Veneto

Numerosità pazienti e spesa per ausili suddivisi per provincia

	Stomie *				
Anno	2022		2023		
	Numero assistiti ileostomizzati, colostomizzati e urostomizzati	Spesa ausili per pazienti ileostomizzati, colostomizzati e urostomizzati	Numero assistiti ileostomizzati, colostomizzati e urostomizzati	Spesa ausili per pazienti ileostomizzati, colostomizzati e urostomizzati	
Belluno	235	206.528,21	215	211.706,50	
Treviso	1.354	1.954.048,41	1.383	2.288.710,78	
Venezia	1.349	1.673.533,26	1.337	1.789.628,19	
Rovigo	414	470.404,25	419	527.807,47	
Padova	1.544	2.224.289,12	1.555	2.483.153,15	
Vicenza	995	1.416.387,38	1.065	1.572.264,36	
Verona	1.020	329.078,55	1.081	296.796,80	
Totale	6.911	8.274.269,18	7.055	9.170.067,26	

<sup>\*</sup>L'estrazione dei dati (DWH del 17.06.2024) è stata effettuata utilizzando i codici ISO 09.18 (ausili per stomia - escluso codice ISO 09.18.24) – allegato 2 al DPCM 12 gennaio 2017



A

Psicologici

**Fisici** 

# **IO + I ACTION POINT**

## GLI IMPEGNI SOSTENUTI DA CONVATEC PER LA PERSONA CON LA STOMIA

A CHE PUNTO SIAMO?

Con il patrocinio gratuito di













**14** Maggio **2025** dalle **10.00** alle **14.30** 

#### ROMA

Hotel Nazionale Sala Capranichetta Piazza di Monte Citorio, 125

- 1. STANDARDIZZAZIONE DELLE PROCEDURE
- 2. COLLABORAZIONE MULTIDISCIPLINARE TRA I PROFESSIONISTI DELLA SALUTE
- 3. FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE
- 4. IMPLEMENTAZIONE DI MODELLI DI BEST PRACTICE
- 5. PARTNERSHIP PUBBLICO-PRIVATA
- 6 e 8. RETE DI SUPPORTO TERRITORIALE QUALIFICATA E CAMPAGNE DI SENSIBILIZZAZIONE
- 7. MONITORAGGIO E VALUTAZIONE
- 9. FORMAZIONE E PROMOZIONE DEL PAZIENTE PREPARATO
- 10. INNOVAZIONE TECNOLOGICA
- +1. PERSONALIZZAZIONE DELLA CURA, LIBERA SCELTA E APPROPRIATEZZA DEL PRESIDIO

## Presa in Carico Persona Stomizzata



# **Criticità**

- DISPARITA' TERRITORIALE
- BUROCRAZIA COMPLESSA
- VARIABILITA' NEI CRITERI PRESCRITTIVI
- MANCANZA DI CENTRI DI RIFERIMENTO
- LIMITATA COOPERAZIONE CON I MMG
- ASSENZA DI PERCORSI REGIONALI CONDIVISI (PPDTA)
- CARENZA DI ENTEROSTOMISTI
- DIFFICOLTA' NELLA SCELTA DEI PRESIDI/SACCHE DI



#### Delibera Giunta Regionale n.1874, 27 Novembre 2017 «Approvazione della Rete Regionale per la Prevenzione, Diagnosi e Cura della Incontinenza Urinaria e Fecale e le Stomie»







#### Delibera Giunta Regionale n.1874, 27 Novembre 2017 «Approvazione della Rete Regionale per la Prevenzione, Diagnosi e Cura della Incontinenza Urinaria e Fecale e le Stomie»

I° LIVELLO

BASSA INTENSITA' DI CURA MEDICO DI MEDICINA GENERALE PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

II° LIVELLO

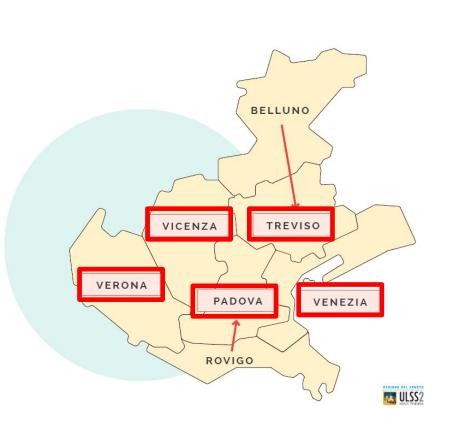
MEDIA INTENSITA' DI CURA **OSPEDALI SPOKE** 

**AMBULATORIO MULTIDISCIPLINARE** 

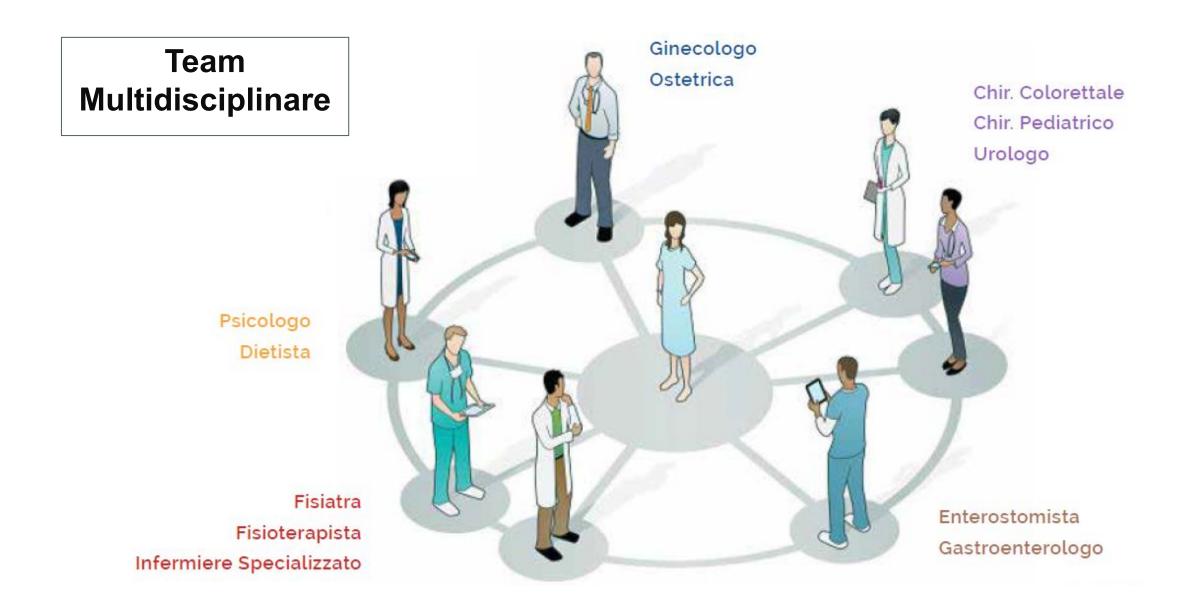
III° LIVELLO

ALTA INTENSITA' DI CURA **OSPEDALE HUB** 

CENTRO DI RIFERIMENTO DI III°



## Presa in Carico Persona Stomizzata



## Presa in Carico Persona Stomizzata

Fase Preoperatoria

Fase Intraoperatoria

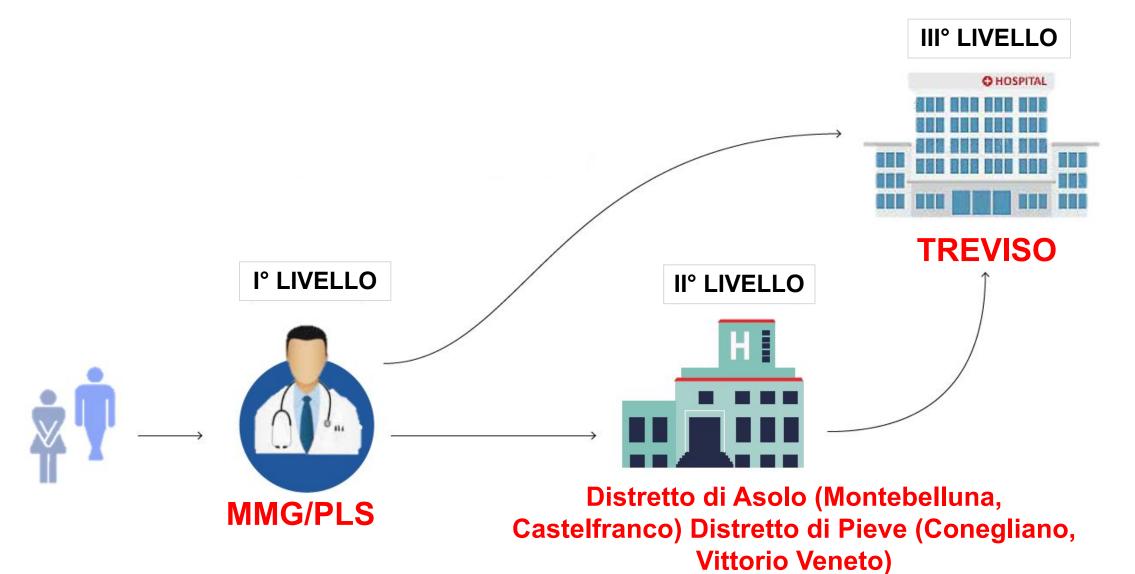
Fase Postoperatoria

Diagnosi
Pianificazione
Counseling
Supporto psicologico
Aspetti sociali

Disegno/tatuaggio Confezionamento Valutazione Addestramento Educazione Scelta del presidio
Piano terapeutico
Follow-up
Gestione delle complicanze
Reinserimento
Riabilitazione
Associazionismo



# Delibera Direttore Generale n.836, 24 Maggio 2018 «Approvazione della Rete Incontinenza e Stomie della AULSS 2 Marca Trevigiana»

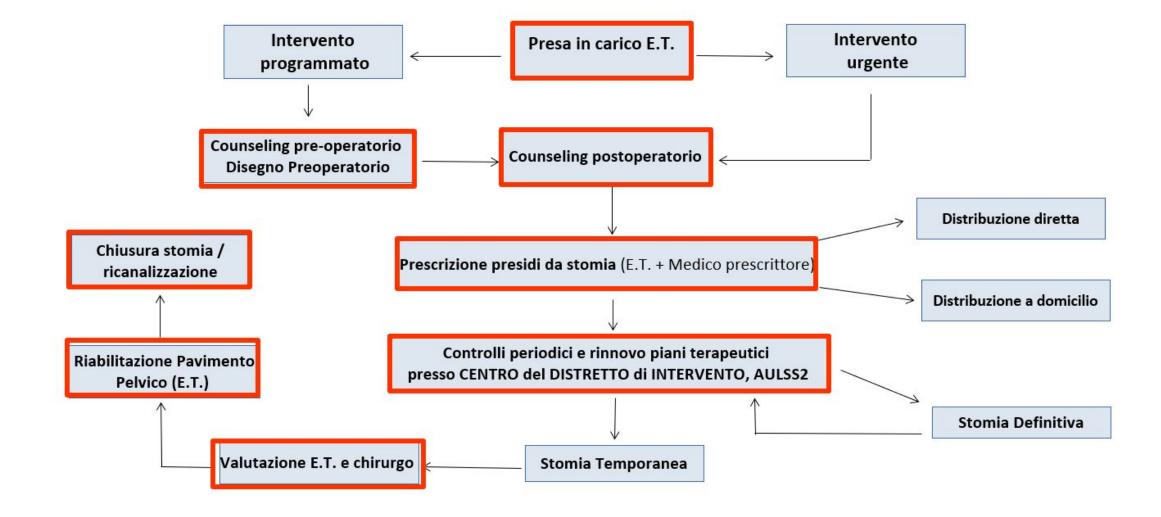




# PROCEDURA Proce in carico del paziente etem

CdR H10092 Rev marzo 2020 Pagina 1 di 7

Presa in carico del paziente stomizzato



# Comunicazione e Informazione











#### Cura dell'incontinenza: Ulss 2 eccellenza a livello nazionale

#### Quasi 80mila incontinenti: «Ma si può guarire»

#### IL CONVEGNO

TREVISO Ormai è tutto pronto. Con l'inizio del nuovo anno verrà aperto al Ca' Foncello un nuovo centro di eccellenza per curare l'incontinenza. Tecnicamente viene definito un polo di terzo livello, capace cioè di garantire interventi chirurgici ad alta specializzazione. «Contiamo di inaugurarlo entro marzo», annuncia Giulio Santoro, chirurgo responsabile dell'unità Pavimento pelvico e del progetto Incontinenza dell'Usl trevigiana. Oltre alle cure, si tratta di un passo fondamentale per vincere il tabù che spesso porta le persone a nascondere il problema. Non si parla nemmeno con i medici perché ci si vergogna. Si preferisce tirare avanti in silenzio con



LA PRESENTAZIONE a Ca' Sugana

sima -sottolinea Santoro- serve simi esperti della materia, che potrebbero avere miglioramenti significativi, se non proprio risolverlo del tutto».

RIABILITAZIONE L'attività sul campo lo conferma. «Con la riabilitazione, oggi riusciamo a risolvere quasi il 100% dei problemi di incontinenza legati agli interventi di prostatectomia radicale», spiega Fanni Guidolín, enterostomista riabilitatrice perineale dell'ospedale

un cambiamento culturale. Con tra l'altro un paio di anni fa è anle tecniche attuali, compresa la dato a sviluppare il Disease digechirurgia, l'80% delle persone stive institute della Cleveland clinic di Abu Dhabi, uno dei più importanti centri universitari del Medio Oriente. L'incontro è stato organizzato in collaborazione con Aisve, l'associazione incontinenti e stomizzati del Veneto. «Il nostro obiettivo è abbattere il tabù dell'incontinenza -tira le fila il presidente, Attilio Reginatovogliamo informare quante più persone possibile. Stiamo organizzando degli incontri di sensibilizzazione in tutti i paesi del di Castelfranco. L'imperativo ca- trevigiano. Solo nella zona di Altegorico, quindi, è rompere il tivole, ad esempio, hanno richiamuro del silenzio per consentire mato quasi 200 persone. Vuol dia tutte le persone di poter acce- re che oltre alla vergogna il prodere alle cure e di veder miglio- blema esiste. Sta a noi farlo rare la propria qualità di vita. emergere perché possa essere ri-Mira proprio a questo il conve- solto». Il sindaco Conte ha già

NE SOFFRONO IN 76 MILA

#### Incontinenza un Centro di cura al Ca'Foncello

Una problematica comune. ma a cui solo lo 0.4% della popolazione risponde recandosi da uno specialista. È l'incontinenza, nelle sue diverse forme, che colpisce ben 76 mila persone nella Marca (solo in città si stima siano circa 7 mila, perlopiù donne) ma che a Treviso. tra fine anno e marzo 2019. vedrà inaugurato un nuovo centro ad hoc tra le mura del Ca' Foncello. Una realtà all'avanguardia, quella trevigiana, già di riferimento a livello nazionale, ma che

- ha molte dodallap

Così il 1 bre, dalle zo dei Tre ospitare t vegno da nenza: co ste ai biso promosso ne di Trevi ciazione i mizzati de meri i chi nenza par spiegato i casione d ne del con na, il dotto responsat incontine «la possib del 2019 si problemi vorrebbe inaugurare il

cure ci sono». —

# l'incarico di unico del livello per

Santoro è uno colorettale. Ha centro di terzo l'incontinenza dell'Ulss 2 di

si può uscire.

La giunta regionale del Ve-

### Cura dell'incontinenza a Treviso il primo Centro

Il reparto con quattro ambulatori è stato inaugurato ieri al Ca'Foncello Il problema colpisce il 10% dei residenti, ma solo lo 0,4% chiede ajuto

TREVISO. Un investimento da te. Nella Marca soffrono di in-Balbi che ora vede la luce. «I 235 mila euro, quattro nuovi gnosi e cura dell'incontinen-

continenza circa 76mila persone, in Veneto ben 450 mila

donne e 100 mila uomini, e dia che in altre regioni non la spesa per garantire loro viene affrontata. Penso sia



# Nuova campagna di sensibilizzazione per abbattere il tabù dell'incontinenza

▶ Il dottor Santoro: «Serve più prevenzione»

#### LCONVEGNO

TREVISO Una campagna di sensibilizzazione a tappeto che coinvolga tutti i comuni trevigiani, dale era piena. È un punto di al supermercato». una serie di eventi per diffonde- partenza. «Non possiamo più

Ca' Foncello, coordinato da Giulio Santoro, chirurgo responsabile dell'unità Pavimento pelvico e del progetto Incontinenza, che un paio di anni fa è andato a sviluppare il Disease digestive institute della Cleveland clinic di Abu Dhabi, uno dei più im-

più di 5 milioni gli italiani incontinenti, ovvero coloro che hanno richiesto alle Usl di compe tenza la prescrizione di presidi specifici. Poi c'è il mondo sommerso dei "vergognosi", di chi ritiene sia ancora un tabu, di coloro che non hanno il coraggio di portanti centri universitari del dirlo a nessuno e spendono sti-Medio Oriente. La sala dell'ospe- pendi per acquistare pannolini

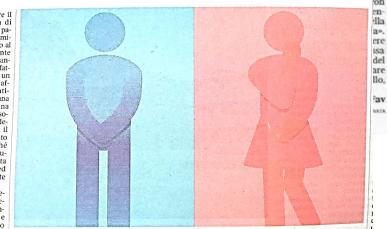
#### L'incontinenza? «lo guarisco»

La Regione Veneto dichiara guerra a una patologia spesso negata perché imbarazzante: cinque poli di eccellenza per migliorare la qualità della vita



rima di ammettere il pronunciare quella paliare, a un amico e perfino al medico di base, il paziente impiega mesi, addirittura anni. A volte non ne parla affatto, come se si trattasse di un segreto imbarazzante da affrontare da solo. L'incontinenza non è un tahù ma una patologia che riguarda una percentuale elevata di persone, intorno al 10%: numeri destinati ad aumentare con il progressivo invecchiamento della popolazione, perché l'incidenza negli over 70 è superiore al 15%. Ma da questa schiavitù - socialmente ed economicamente consistente

neto nel 2017 ha istituito la rete dei centri per l'incontinenza, identificando tre livelli e cinque ospedali hub: il primo



### **Associazioni Pazienti**











A.I.S.C.A.M.

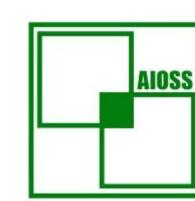
Associazione

Incontinenti e Stomizzati

Castelfranco e Montebelluna









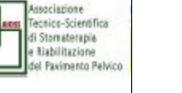


Associazione Provinciale di Treviso ODV











# GIORNATA NAZIONALE DELLA INCONTINENZA

28 Giugno **2022** 



# 27 Novembre **2021**















# Settembre 2023







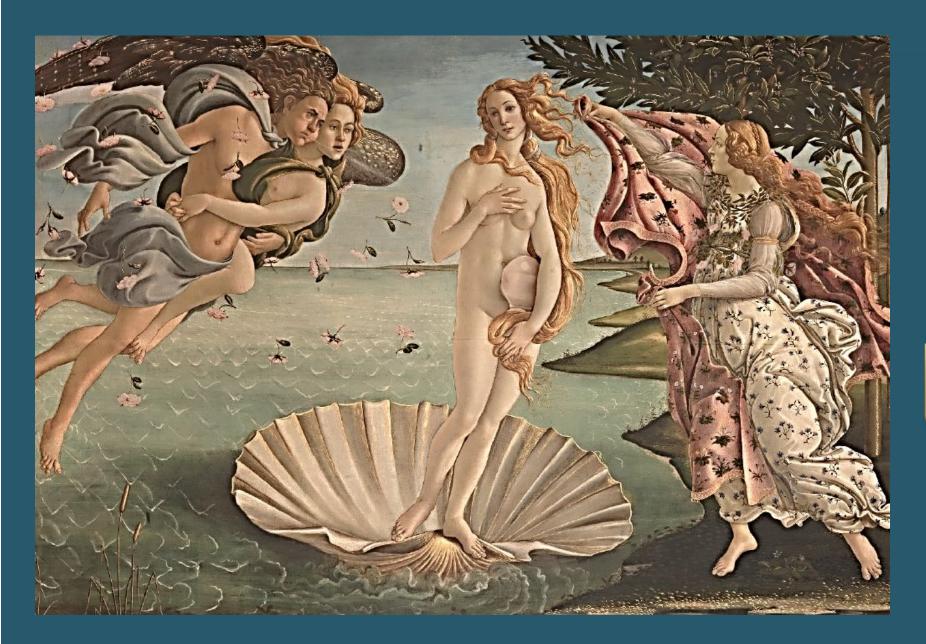
# #UNSACCO HDARACCONTARE

Sono passati diciotto anni da quando la stomia mi ha salvata, sostituendo una parte del mio corpo che non poteva più funzionare.

Sono stati gli anni più belli della mia vita e grazie a lei non ho dovuto rinunciare a nessuno dei miei sogni!

Laura, 42 anni

LA **STOMIA** È UN'APERTURA PRATICATA CHIRURGICAMENTE SULL'ADDOME A CUI VIENE APPLICATO UN SACCHETTO DI RACCOLTA. SPESSO È LA SOLUZIONE IN CASI DI MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE O TUMORI. SCOPRI DI PIÙ SU UNSACCODARACCONTARE.IT E FAIS.INFO





Attivo tutti i venerdì mattina dalle 9 alle 12

# Al Ca' Foncello nasce un punto di ascolto per i pazienti stomizzati

#### L'ASSOCIAZIONE

n punto di ascolto dove condividere esperienze e dove poter contare sul supporto di un gruppo di volontari.

All'interno del Centro stomie dell'ospedale Ca' Foncello di Treviso è nato un nuovo servizio a beneficio dei pazienti.

Il servizio è operativo tuti i venerdì mattina, dalle 9 alle 12, grazie all'Associazione trevigiana incontinenti stomizzati (Atis) offre sostegno a chi ne ha bisogno.

«Abbiamo attivato un percorso di auto mutuo aiuto, tutte le persone che hanno la necessità possono rivolgersi a noi per raccontare le difficoltà incontrate, i timori, ma anche per ricevere indicazioni utili sugli ausili e i prodotti che possono servire dopo aver affrontato l'intervento all'addome» dice



Una foto dello sportello stomizzati al Ca' Foncello

Bruno Cipolla, il presidente di Atis, che insieme a un team di sei volontari appositamente formati, accoglie gli utenti e si prodiga per offrire loro tutto il supporto necessario.

Il compito di Atis è di affiancare l'attività clinica del reparto diretto da Giulio Santoro, nell'ottica dell'umanizzazione delle cure.
Un servizio prezioso se si
pensa che il reparto trevigiano è un centro di terzo livello per le terapie chirurgiche
di stomia a potenziale beneficio dei 1.500 trevigiani
stomizzati e dei 76 mila che
soffrono di incontinenza
nel nostro territorio.

Allo sportello Atis si arri-

va in autonomia, attraverso il passaparola oppure su suggerimento dei medici.

"Se serve un parere clinico e tecnico la persona che
si rivolge a noi viene subito
messa in contatto con la stomista, mentre per la condivisione delle esperienze personali e di terapia, noi siamo a completa disposizione per ascoltare, consigliare e indirizzare, forti dell'esperienza che molti di noi
hanno vissuto» prosegue il
presidente Cipolla.

Il servizio sta avendo così tanto successo che per il 2023 l'idea è di ampliare l'orario di apertura dello

"sportello Atis".

Per mettersi in contatto con l'associazione tel. 347 8215391, email info@atistreviso.it o sito www.atistreviso.it.—

VALENTINA CALZAVARA

DGR n.86 09/07/2018

#### LINEE DI INDIRIZZO REGIONALI PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI ADULTI CON COLOSTOMIE, ILEOSTOMIE E UROSTOMIE

A Domicilio del paziente



B) Distribuzione diretta (Ospedali e Presidi)







- Piattaforma comune per gli enterostomisti per la registrazione dei pazienti, che include prima visita, scelta e prescrizione (durata di 1 anno) del tipo di prodotto, scelta della modalità di distribuzione (domiciliare ogni due mesi o diretta nei distretti), rinnovo della prescrizione, controlli dei pazienti stomizzati
- Implementazione dei servizi offerti dai centri stomizzati attuali (counseling, rapporti con associazioni, distribuzione diretta dei presidi)

# La prescrizione dei sistemi di raccolta

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017.

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.

#### COLOSTOMIA

sacca per colostomia a fondo chiuso

sacca per colostomia a fondo chiuso per stomi introflessi (stoma a filo, retratto, situato in una piega cutanea o in una cicatrice) NOTA - Le quantità massime erogabili sono da intendersi per ogni stomia e sono incrementabili, a giudizio dello specialista

# prescrittore, fino al 50% nel periodo iniziale di assistenza ed addestramento all'uso di durata non superiore a 6 mesi.

#### **ILEOSTOMIA ED**

sacca per ileostomia a fondo aperto

sacca per ileostomie introflesse (stoma a filo, retratto o situato in una piega cutanea e/o in una cicatrice) a fondo aperto sacca per urostomie introflesse (stoma a filo, retratto o situato in una piega cutanea e/o in una cicatrice) a fondo aperto NOTA - Le quantità massime erogabili sono da intendersi per ogni stomia e sono incrementabili, a giudizio dello specialista prescrittore, fino al 50% nel periodo iniziale di assistenza ed addestramento all'uso di durata non superiore a 6 mesi.

quantita			
erogabile			
60			
60			

quantità			
erogabile			
90			
30			
90			
30			

DISTRETTO	NR PAZIENTI (PT attivi al 31/12/2019)	NR PT (attivi al 31/12/2019) Q.tà <l.e.a.< th=""><th>RISPARMIO ANNUALE su PT (attivi al 31/12/2019) Q.tà<l.e.a.< th=""></l.e.a.<></th></l.e.a.<>	RISPARMIO ANNUALE su PT (attivi al 31/12/2019) Q.tà <l.e.a.< th=""></l.e.a.<>
TREVISO	444	174	-193.932
ASOLO	290	143	-233.456
PIEVE	178	41	-50.209
ULSS 2 MT	912	358	-477.596
DISTRETTO	NR PAZIENTI (PT attivi al 31/12/2020)	NR PT (attivi al 31/12/2020) Q.tà <l.e.a.< td=""><td>RISPARMIO ANNUALE su PT (attivi al 31/12/2020) Q.tà<l.e.a.< td=""></l.e.a.<></td></l.e.a.<>	RISPARMIO ANNUALE su PT (attivi al 31/12/2020) Q.tà <l.e.a.< td=""></l.e.a.<>
TREVISO	531	242	-341.520
ASOLO	338	180	-296.219
PIEVE	216	86	-104.512
ULSS 2 MT	1.085	508	-742.251
DISTRETTO	NR PAZIENTI (PT attivi al 31/12/2021)	NR PT (attivi al 31/12/2021) Q.tà <l.e.a.< th=""><th>RISPARMIO ANNUALE su PT (attivi al 31/12/2021) Q.tà<l.e.a.< th=""></l.e.a.<></th></l.e.a.<>	RISPARMIO ANNUALE su PT (attivi al 31/12/2021) Q.tà <l.e.a.< th=""></l.e.a.<>
TREVISO	557	280	-433.598
ASOLO	344	199	-370.981
PIEVE	228	95	-140.920
ULSS 2 MT	1.129	574	-945.499



## Delibera DG Area Sanità e Sociale n.69, Maggio 17, 2022 «Costituzione del Tavolo Tecnico Regionale Incontinenza»



#### Componenti TAVOLO TECNICO

GIULIO SANTORO
ALESSANDRO ANTONELLI
RITA CIAN
UMBERTO DE CONTO
CRISTIANO FINCO
FULVIO LEOPARDI
RITA MOTTOLA
GIACOMO SARZO
ANTONELLA TROLESE
ALESSANDRO VALDEGAMBERI

DEL

1 7 MAG, 2022



OGGETTO: Istituzione del Tavolo Tecnico sull'incontinenza urinaria e fecale.

Il Direttore Direzione Programmazione Sanitaria Dr. Claudio Pilerci

- 1. ATTIVAZIONE ALTRI CENTRI REGIONALI
- 2. STESURA PPDTA INCONTINENZA/STOMIE
- 3. TELEASSISTENZA E TELERIABILITAZIONE
- 4. CODICI DI PRESTAZIONE
- 5. FORMAZIONE MMG E PLS
- 6. SISTEMA DI MONITORAGGIO DELLA ATTIVITA' (PNE) E DEFINIZIONE INDICATORI ED OBIETTIVI DI BUDGET





# PPDTA REGIONE DEL VENETO La gestione dei pazienti portatori di stomia

Codifica Rev. N. gg/mm/aa

# La gestione dei pazienti portatori di stomia Percorso Preventivo-Diagnostico-Terapeutico-Assistenziale (PPDTA)

Versione del settembre 2025

Prossimo aggiornamento: settembre 2028

#### REGIONE DEL VENETO

# 10 + 1 ACTION POINT: STAKEHOLDERS

