



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA
VERONA**

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



DIPARTIMENTO AD ATTIVITÀ INTEGRATA DI CHIRURGIA E ONCOLOGIA

UNITÀ SEMPLICE A VALENZA DIPARTIMENTALE DI CHIRURGIA DEI TRAPIANTI DI RENE

Responsabile: Dott. Luigino Boschiero

Borgo Trento (Polo Chirurgico "P. Confortini") - P.le A. Stefani, 1 - 37126 Verona

Reparto: Tel. 045 812 2642/3397- Fax 045 812 2866 - Segreteria: Tel. 045 812 2520 - Fax 045 812 2006

e-mail: centro.trapianti.renali@aovr.veneto.it

UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015 CERTIFICATO DA BUREAU VERITAS ITALIA S.p.A.

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111
C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA INTEGRATA – VERONA

CARTA DEI SERVIZI: UNITA' OPERATIVA: CHIRURGIA DEI TRAPIANTI DI RENE

1. DIRETTORE/RESPONSABILE

Dott. **Boschiero Luigino**

Telefono: 045 812 3397

Fax: 045 812 2866

e-mail: centro.trapianti.renali@aovr.veneto.it

2. ORARI E CONTATTI DELLA SEGRETERIA

Segreteria di Direzione

Sig./Sig.ra Cristina Altieri

Lunedì, Martedì, Mercoledì, Giovedì e Venerdì dalle 8.00 alle

13.30 Tel. 045 812.2520 - 2552

Fax 045 812.2006; mail :cristina.altieri@aovr.veneto.it

Centralino: 045 812 1111

Sito web aziendale: www.aovr.veneto.it

Facebook e Instagram: "Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona"

3. EQUIPE MEDICA (DIRIGENTI MEDICI)

Dott. Francesco Nacchia (IAS, prelievo e trapianto da donatore deceduto)

Dott. Rostand Momo (IAS, Implementazione chirurgia laparo-robotica nel prelievo/trapianto)

Dott. ssa Paola Donato (+5, programma trapianto renale da donatore vivente)

Dott. Gabriele Ugolini (+5, attività ambulatoriale di FUP esterni/interni)

4. SEDE

Ricovero Ordinario: Polo Chirurgico P. Confortini, 2^a piano,
Scala Rosa **Day Hospital – Day Surgery:** Palazzina Ambulatori,
Lato mameli, 1^a piano **Ambulatori:** Palazzina Ambulatori, Lato
mameli, 1^a piano, Ambulatorio 41 **Studi Medici:** Palazzina
Ambulatori, Lato mameli, 1^a piano, Ambulatorio 41

5. PRESENTAZIONE DELL'UNITA' OPERATIVA

L'USD "Chirurgia dei Trapianti di Rene" dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona è un'unità di cura di tipo dipartimentale, inserita nel Dipartimento di Chirurgia e Oncologia.

L'attività che essa eroga comprende trapianti di rene singolo e doppio da donatore cadavere, trapianti da donatore vivente, compresi i trapianti definiti "difficili" sul piano immunologico, i riceventi pediatrici ed i trapianti da donatore vivente gruppo sanguigno AB0 compatibile ed incompatibile.

Il centro rappresenta, per longevità di attività, numero di trapianti complessivi e risultati, una delle più importanti realtà operative di trapianto del panorama nazionale ed europeo.

Dal novembre **1968** al 31/12/2023 il **numero di trapianti eseguiti** è arrivato a **2.900**, di cui **391** trapianti da donatore vivente, di cui **256 consanguinei** e **56** i trapianti pediatrici ed una **media annua di oltre 100 trapianti** (**105** nel 2014, **104** nel 2015, **109** nel 2016 e **128** nel 2017, **114** nel 2018, **104** nel 2019 e **114** nel 2020, **101** nel 2021, **107** nel 2022, ponendosi così tra i primi 5 centri trapianto in Italia.

Specificatamente, **nel corso del 2023** sono stati eseguiti **109** trapianti di rene di cui **93** donatore cadavere e **16** da donatore vivente, **107** nel 2022 con **19 Tx** da donatore vivente.

Tra i 16 da donatore vivente 2 erano **AB0 incompatibili** e 2 **iperimmuni**, sottoposti pertanto a terapia di desensibilizzazione contro antigeni HLA e antigeni AB0 prima del trapianto.

Nel 2023 i **trapianti doppi** simultanei monolaterali (**DKT**) sono stati **11**.

Sono stati inseriti in lista **187** nuovi pazienti, portando la numerosità al 31.12.2023 a **355** pazienti in lista attiva, provenienti da 60 strutture nefrologiche-dialitiche nazionali.

I pazienti curati in totale sono stati oltre **315**, con una % di dimessi extra-regione del **60%**. La % di DRG chirurgici è stata del **80%**, **64%** dei quali con DRG di classe A (dati: 1 gennaio - 31 dicembre 2022 a cura del Servizio Controllo di Gestione). Il numero di **prestazioni ambulatoriali esterne** erogate nel corso del 2022 è stato di **3.462** (+ 8% rispetto 2021), **308** quelle interne (+17%). Dati 2023 in elaborazione.

Si tratta quindi di una attività complessa, di elevata specializzazione e multidisciplinarietà, in cui convergono varie professionalità tecniche, organizzative ed assistenziali, finalizzate a curare attraverso il trapianto l'insufficienza d'organo terminale di tipo renale.

ATTIVITÀ DI RILIEVO DELL'UNITÀ OPERATIVA

Tutti i percorsi relativi alla cura dell'uremia terminale mediante il trapianto renale, in tutte le sue articolazioni (trapianto adulto, pediatrico, da vivente, combinato, trapianto in soggetti HIV positivi) tutti i protocolli di terapia immunosoppressiva, chirurgia elettiva di preparazione al trapianto (laddove indicato), casi clinici complessi (**approccio multidisciplinare con Nefrologia medica, Urologia, Chirurgia vascolare, Radiologia interventistica, Microbiologia, MM Infettive, Anatomia Patologica, ect.**).

STANDARD E INDICATORI

Sono applicati gli **indicatori "ad hoc"** in precedenza individuati: N° prelievi/ anno da donatore vivente e da donatore cadavere, N° re-interventi per complicanze chirurgiche, N° trapianti da vivente e da cadavere, N° trapianti singoli e doppi x anno, Outcome paziente e trapianto, ossia sopravvivenza ad un anno del paziente e dell'organo.

Il Ministero della salute (ISS/CNT) ha pubblicato nel corso del 2021 i dati sulla qualità dei trapianti di rene eseguiti in Italia tra il 2000 ed il 2019, in cui si evidenzia come il centro sia ai vertici nazionali per sopravvivenza del paziente e del trapianto.

In particolare si rileva nettamente dai dati presentati "l'effetto centro" sull'esito del trapianto.

TIPOLOGIE DELLE PRESTAZIONI FORNITE

- 1. Inserimento Lista d'attesa per trapianto renale**
- 2. Prelievo multiorgano da donatore deceduto**
- 3. Prelievo di rene da donatore vivente**
- 4. Trapianto di rene da donatore deceduto, singolo e doppio simultaneo**
- 5. Trapianto di rene da donatore vivente, anche AB0 incompatibile**
- 6. Trapianto combinato con altri organi (cuore e fegato)**
- 7. Chirurgia correlata al trapianto renale, Biopsie renali post-trapianto**
- 8. Follow-up post-trapianto del ricevente e del donatore vivente**
- 9. Trapianto in soggetti HIV positivi**
- 10. Ricerca clinica**

INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA PER TRAPIANTO RENALE

Il medico Nefrologo che proponga un paziente dializzato per trapianto renale dovrà inviare, per posta o per fax, la **scheda di iscrizione alla Lista d'attesa NIT** (CIR Centro InterRegionale) all'indirizzo:

USD CHIRURGIA DEI TRAPIANTI DI RENE
Azienda Ospedaliero-Universitaria Integrata
Verona
Piazzale Stefani, 1

Le schede di iscrizione vengono fornite ai Centri Dialisi direttamente dal NIT; qualora il Nefrologo proponente ne fosse sprovvisto, potrà chiederne copia al Centro Trapianti stesso.

La scheda di iscrizione andrà compilata e firmata dal Nefrologo nelle prime tre parti, a lui riservate, con grafia chiara e in modo accurato. Andranno indicati:

- I dati anagrafici del paziente
- Il Centro Dialisi di provenienza ed il Centro Trapianti prescelto
- L'anamnesi patologica
- L'anamnesi nefrologica e dialitica
- L'anamnesi immunologica
- L'esame obiettivo
- Il referto degli esami elencati (ematochimici e strumentali).

Copia del referto degli esami eseguiti andrà allegata alla scheda di iscrizione; copia dei dischetti degli esami radiologici andranno portate in visione in occasione della visita e verranno trattenute dal Centro Trapianti.

Una volta ricevuta la scheda di iscrizione, la Segreteria del Centro Trapianti confermerà al Centro Dialisi l'avvenuto arrivo della documentazione mediante l'invio di apposito fax o tramite mail.

Il Chirurgo del Centro Trapianti verifica la documentazione clinica pervenuta e, se necessario, ne richiederà l'integrazione all'atto della convocazione del paziente a visita.

Il Responsabile del Centro fissa il calendario di visita dei pazienti dei quali siano pervenute le schede di iscrizione. Al Nefrologo proponente l'inserimento in lista d'attesa verrà inviato tramite posta o fax, l'avviso di convocazione per il paziente entro 15 giorni dal ricevimento della scheda. Sarà premura del curante dare conferma della data di visita fissata. La convocazione del paziente avviene entro 2 mesi dalla ricezione della scheda di iscrizione.

Nell'avviso di convocazione è fatta richiesta al paziente di presentarsi presso la Segreteria del Centro Trapianti ubicata al secondo piano, scala gialla del Polo Confortini – Ospedale di Borgo Trento, con tre impegnative mediche: per determinazione del gruppo sanguigno ABO, per tipizzazione HLA e per visita nefrochirurgica. In questa occasione il candidato porterà con sé copia dei referti degli esami eseguiti, una determinazione del gruppo sanguigno (eseguita presso il proprio centro di appartenenza), il CD della Tac addome effettuata e l'eventuale documentazione clinica integrativa richiesta.

Il giorno della visita il paziente si presenta alle ore 8 al Centro Trasfusionale dell'OCM Borgo Trento per il prelievo di sangue, la determinazione del gruppo sanguigno e la tipizzazione HLA. Si recherà quindi nuovamente presso la segreteria del centro trapianti dove verrà completato l'iter burocratico e verranno consegnate le "Note informative sul trapianto renale" e gli opuscoli redatti dall'Equipe medica del Centro Trapianti sul trapianto di rene da donatore deceduto e da donatore vivente.

Nello stesso giorno si effettua la visita nefrochirurgica col Chirurgo del Centro che, valutando le condizioni generali del paziente e la documentazione clinica in suo possesso, potrà giungere a tre diverse conclusioni:

- ⇒ Il paziente è **idoneo** all'iscrizione in lista d'attesa per trapianto renale;
- ⇒ Il paziente è **temporaneamente non idoneo** per cause cliniche risolubili in un periodo di tempo relativamente breve oppure perché si ritengono necessari ulteriori accertamenti atti a meglio definirne le reali condizioni e quindi il rischio clinico connesso al trapianto;
- ⇒ Il paziente è **definitivamente non idoneo** perché le condizioni cliniche sono tali da sconsigliare l'intervento di trapianto.

Nella formulazione del giudizio di idoneità al trapianto, il medico del centro fa riferimento alle linee guida per la valutazione enunciate nella Carta dei servizi NIT e condivise da tutti i centri trapianti appartenenti al Nord Italia Transplant.

Vengono iscritti in lista d'attesa i pazienti proposti dal medico del centro nefrologico e giudicati idonei da un centro trapianti. Condizioni cliniche permettendo non esistono limiti d'età né per l'accesso né per il trapianto. Per i pazienti di età <18 anni esiste il Programma Pediatrico Nazionale con una lista unica su tutto il territorio nazionale.

È consentita l'iscrizione in lista d'attesa per trapianto da donatore cadavere anche per i riceventi che non hanno ancora iniziato la dialisi quando cioè quando il filtrato glomerulare (eGFR) è stimato essere pari o inferiore a 15 ml/minuto. La possibilità di accedere alla lista d'attesa prima della dialisi rappresenta un'opportunità offerta al paziente. A parità di compatibilità HLA i reni verranno prioritariamente assegnati ai pazienti in dialisi e poi a quelli non in trattamento dialitico.

Ogni candidato, secondo le linee guida nazionali (Conferenza Stato Regioni del 31 gennaio 2002), ha il diritto di iscriversi nelle liste d'attesa di un Centro Trapianti della regione di residenza e in un altro sul territorio nazionale.

Sebbene vi siano poche controindicazioni assolute al trapianto renale, tuttavia in alcune categorie di pazienti sono necessari studi approfonditi. Solo alla fine di questo percorso potrà essere espresso un giudizio di trapiantabilità ed una valutazione del rapporto rischio/beneficio per ogni determinato paziente, del quale va valutata anche la consapevolezza nei confronti della procedura richiesta o proposta.

Dalla lettura delle note informative, dalle informazioni ricevute sull'attività del Centro Trapianti (mediante presentazione su sito WEB ecc.) e dal colloquio col medico, scaturisce l'adesione al programma di trapianto, validata mediante firma del consenso informato.

Il medico del centro, presa visione della documentazione e dopo colloquio con il paziente, redigerà una relazione clinica con cui comunica al nefrologo proponente l'esito della visita di idoneità al trapianto, oltre a formulare la richieste di eventuali ulteriori approfondimenti clinici.

La scheda di iscrizione dei pazienti risultati **definitivamente non idonei** verrà restituita al centro dialisi.

La scheda NIT dei pazienti risultati **temporaneamente non idonei** verrà conservata al centro trapianti nell'apposita cartella e sottoposta a rivalutazione clinica periodica. Si giungerà alla formulazione di giudizio definitivo di idoneità dopo che il paziente, trascorso un tempo utile, sia stato richiamato a visita (secondo le stesse modalità già descritte) per verificare l'esito di eventuali misure correttive consigliate e/o dopo che siano pervenuti i referti degli ulteriori accertamenti richiesti. Qualora il paziente sia ritenuto idoneo, ma ad **alto rischio**, verrà richiesta l'apposizione di una firma sullo specifico modulo di consenso.

Se il paziente è ritenuto idoneo al trapianto, il medico del centro trapianti dovrà compilare la parte della **scheda di iscrizione** a lui riservata, indicando il giudizio finale di idoneità.

La scheda originale, completata in ogni sua parte, andrà inviata al NIT mentre una copia andrà trattenuta e conservata presso l'apposito schedario all'interno del reparto.

Allegata alla relazione clinica di visita verrà consegnata al paziente la **scheda di aggiornamento clinico** annuale, anche questa indirizzata al Nefrologo. Annualmente il curante la compilerà in ogni sua parte, indicando eventuali complicanze cliniche sopraggiunte durante l'anno trascorso. La scheda di aggiornamento del paziente in lista d'attesa, completa in ogni sua parte, andrà inviata con cadenza annuale al centro trapianti (segreteria), vistata dal Responsabile ed inserita nel fascicolo cartaceo del paziente, oltre che aggiornata in quello elettronico (CareLine_Trapianti).

Tutto il materiale cartaceo (scheda di iscrizione, dati clinico-strumentali, aggiornamenti) relativo ai pazienti inseriti in lista e temporaneamente sospesi è collocato in **apposito schedario**, suddiviso per ordine alfabetico, presso la Segreteria del Centro Trapianti.

Il Medico Responsabile dell'USD è responsabile della lista d'attesa del centro: valuta con i propri **Collaboratori** l'idoneità per i nuovi pazienti proposti per trapianto, verifica le schede di aggiornamento pervenute, le eventuali variazioni nella posizione di lista, attribuisce un giudizio di idoneità al singolo paziente e, qualora lo ritenesse opportuno, richiede al Nefrologo curante accertamenti mirati in relazione alle problematiche evidenziate dagli aggiornamenti clinici. La mancata ottemperanza della documentazione clinica richiesta, follow-up annuali compresi, possono comportare la sospensione del paziente dalla lista d'attesa.

Le **variazioni nella posizione in lista d'attesa** vengono comunicate dal centro trapianti al NIT mediante posta cartacea o posta elettronica.

Il Medico del Centro Trapianti aggiorna, attraverso i software dedicati (CareLine e Donor Manager), il database dei nuovi inserimenti, registra le variazioni di status clinico del paziente e di conseguenza la lista d'attesa del centro. Il tabulato aggiornato dei pazienti in lista d'attesa, nel quale andranno indicati i pazienti in lista attiva e quelli temporaneamente sospesi, andrà trasmesso al NIT che adeguerà di conseguenza il proprio elenco a quello presentato. L'accesso al Software è protetto da **username** e **password** individuali.

Ogni anno i pazienti in lista con giudizio clinico di alto rischio, vengono richiamati a visita.

Ogni 3 anni tutti i pazienti non ancora trapiantati devono ripetere lo screening previsto per l'immissione in lista e devono essere rivalutati dal centro trapianti.

L'aggiornamento clinico periodico, annuale, è condizione vincolante per la permanenza in lista d'attesa ordinaria. Qualora non pervengano gli aggiornamenti clinici questi verranno sollecitati al centro dialisi di provenienza mediante comunicazione scritta.

I centri dialisi si impegnano ad inviare al NITp, con cadenza trimestrale, due provette di siero del paziente in lista ordinaria. Gli invii andranno effettuati entro le seguenti date:

- 15 marzo
- 15 giugno
- 15 settembre
- 15 dicembre

Su questi campioni il CIR effettuerà la ricerca di anticorpi anti HLA (DSA: anticorpi donatore specifici) ed aggiornerà l'archivio dei sieri per il cross-match pre-trapianto.

I pazienti che non dovessero inviare i sieri per tre volte consecutive verranno sospesi dalla lista e non più selezionati per il trapianto fino all'invio di un nuovo campione di siero; il mancato arrivo dei campioni per quattro volte consecutive prevede la sospensione definitiva del paziente dalla lista d'attesa.

Quando vi sia la disponibilità di un rene nell'ambito del NIT, questo verrà **assegnato** seguendo regole definite e condivise dai centri trapianto ed espresse con un **algoritmo informatizzato** che garantisce equità e trasparenza all'utenza. Ne scaturisce una graduatoria dei possibili riceventi, il primo dei quali è il titolare del rene disponibile.

In assenza di urgenze nazionali, di riceventi in attesa di trapianto combinato e di riceventi per il programma PNI, per i quali valgono i criteri contenuti negli specifici protocolli nazionali, la selezione dei riceventi segue un algoritmo informatizzato, nel rispetto delle linee-guida nazionali.

L'algoritmo informatizzato NITK4 opera per livelli di sottrazione. I riceventi sono ordinati in cinque livelli in base al numero d'incompatibilità HLA-A, B, DRB1 donatore-ricevente ed al grado di immunizzazione (%PRA massimo):

1. Il 1° livello comprende pazienti immunizzati e/o iscritti per ritrapianto con 0-1 incompatibilità HLA con il donatore;
2. il 2° livello comprende i pazienti immunizzati e/o iscritti per ritrapianto con 2 incompatibilità HLA con il donatore, con tempo d'attesa >3 anni;
3. il 3° livello comprende i pazienti immunizzati e/o iscritti per ritrapianto con 3-4 incompatibilità con tempo d'attesa >5 anni (pazienti di difficile trapiantabilità)
4. il 4° livello comprende i pazienti iscritti per primo trapianto non immunizzati con 0-1 incompatibilità HLA con il donatore;
5. il 5° livello comprende i riceventi iscritti per primo trapianto non immunizzati con 2-4 incompatibilità con il donatore;
6. il 6° livello comprende i pazienti al primo trapianto non immunizzati con 5-6 incompatibilità con il donatore.

All'interno di ogni livello i riceventi vengono ordinati per tempo (in anni) di dialisi, per differenza d'età donatore/ricevente fino a ± 15 anni e poi oltre ± 15 e infine per numero di incompatibilità HLA.

L'algoritmo NITK4 viene seguito per ogni rene disponibile, cercando i riceventi titolari prima nei livelli di priorità del Pool Sovraregionale, poi nel Pool Regionale.

Nel Pool Sovraregionale vengono cercati i pazienti, iscritti nei Centri NITp, eventualmente presenti nei primi 4 livelli dell'algoritmo, livelli che identificano i soggetti con migliore compatibilità HLA e/o di difficile trapiantabilità.

In assenza di pazienti nei livelli di priorità del Pool Sovra-regionale, ciascun rene viene assegnato ai pazienti iscritti nei centri trapianto della regione che ha procurato il donatore (Pool Regionale).

L'assegnazione prescinde dalla regione di residenza e/o del centro dialisi del paziente.

Ogni rene ceduto dal Pool Regionale al Pool Sovra-regionale viene conteggiato ai fini del bilancio regionale. Il bilancio regionale viene rispettato salvaguardando nel contempo le opportunità di trapianto per i pazienti di difficile trapiantabilità e i pazienti con 0-1 incompatibilità. Vengono conteggiati nel bilancio i reni scambiati dal CIR NITp con la centrale operativa del CNT (CNTo). I reni che non possono essere utilizzati per i pazienti del pool regionale, vengono offerti come eccedenze, prima alle altre regioni NITp, quindi al Centro Nazionale Trapianti Operativo (CNTo).

Il Medico del Centro Trapianti riceve un verbale di trapianto dal NIT, in cui sono riportati i dati relativi al donatore, al ricevente, alla tipizzazione HLA e all'esito del cross-match D/R. A questo punto contatterà il Medico del Centro Dialisi di provenienza per avere da questo conferma dell'attuale idoneità clinica al trapianto. Inoltre viene concordata l'eventuale necessità di una seduta emodialitica (in preparazione all'intervento da eseguirsi nel centro dialisi di provenienza), e date le istruzioni circa l'orario di arrivo del paziente al centro trapianti e l'eventuale documentazione clinica necessaria. Il verbale di trapianto deve essere firmato e datato dal medico che ha eseguito il trapianto e conservato nell'apposito schedario numerato.

Il rifiuto della proposta di trapianto per due volte consecutive implica la sospensione definitiva del paziente dalla lista d'attesa.

6. RICOVERO ORDINARIO

MODULO DI ATTIVITA' (MdA): 2 BT TIPO Trapianti

Edificio: Polo Confortini, 2^a piano, Scala Colore

RosaTel. 045 812.2642 – 2643- 3259

Fax 045 812.3231

COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE

Dott. Filippo

Zanolli

Telefono: 045

812.2953

Fax: 045 812.3231

Email: filippo.zanolli@aovr.veneto.it

DESCRIZIONE, ATTIVITÀ E MODALITÀ DI ACCESSO

Il ricovero **ordinario** (in elezione o programmato), viene attivato per patologie non urgenti. Il ricovero potrà essere **non ordinario** (in urgenza) nel trapianto di rene cadavere.

DESCRIZIONE DEL REPARTO

Il ricovero in elezione può essere proposto dal:

- medico specialista del servizio sanitario nazionale (SSN).

Valutata la reale necessità e la disponibilità di posti letto, il medico preposto all'interno dell'unità operativa, provvede a raccogliere i dati e a fare inserire il nominativo dell'utente in apposito registro delle prenotazioni.

Successivamente l'utente verrà ricontattato per organizzare il ricovero.

Per prenotare un ricovero ordinario contattare: la segreteria 045.8122520, Direttore 045.812.3397

DOCUMENTAZIONE SANITARIA NECESSARIA

- Tessera Sanitaria/ Codice Fiscale del paziente o Passaporto(per stranieri),
- Lettera di dimissione(se ricovero precedente in altra struttura),
- accertamenti recenti(esami ematochimici e strumentali) eseguiti a domicilio(consegnare la copia cartacea, non gli originali))
- Vaccinazione anti SARS-COV2, referto tampone NF per SARS-COV-2 nelle 48 ore precedenti (in corso di pandemia da Covid19)
- Lista dei farmaci in corso o assunti recentemente

PERMESSO DI USCITA TEMPORANEO

Su autorizzazione Medica

ORARI PER I COLLOQUI CON I MEDICI

Dopo le ore 14, compatibilmente con gli impegni di reparto. Su appuntamento con il direttore dalle ore 14.00 alle ore 15.00 o in altri orari da concordare.

ORARI DI VISITA AI DEGENTI

Nel reparto sono consentite solo visite autorizzate dal personale medico. L'orario di visita viene concordato caso per caso.

ORARI DEI PASTI

Colazione alle
ore 8. Pranzo
alle ore 12 e 30
Cena alle ore 18 e 30

DIMISSIONE, FARMACI, CONTROLLI POST RICOVERO E FOLLOW-UP

Lettera consegnata personalmente alla dimissione, da consegnare al proprio Medico Nefrologo dell'Ospedale di provenienza del paziente, che contiene informazioni sull'esito del trapianto, su eventuali complicanze correlate, sulle indagini diagnostiche effettuate e sulla terapia in corso da proseguire a domicilio.

Alla dimissione viene fissato il primo ricovero in modalità AMID con riporto nella LD.

Ad integrazione di quanto sopra si consegna al ricovero/dimissione al paziente tutto il materiale informativo redatto dall'Unità sotto forma di due opuscoli dedicati:

1_ Presentazione Unità Operativa Chirurgia Chirurgia dei Trapianti di Rene

2_ Un bene prezioso da tutelare

Il ritorno a casa è previsto con mezzi propri da parte dell'utente. Solo in particolari casi, su motivata richiesta del Medico dell'Unità Operativa, è possibile il rientro a domicilio con ambulanza.

Farmaci. Alla dimissione viene consegnata l'impegnativa interna per i farmaci previsti nel pacchetto concordato con la Farmacia o impegnativa esterna per i farmaci non compresi nel pacchetto. In caso di pazienti solventi, i farmaci vengono consegnati direttamente in reparto.

Prestazioni in post-ricovero per ultimare accertamenti.

COMFORT

Il Centro Trapianti è composta da 12 stanze, tutte con bagno (stanze singole). Presenta climatizzazione e wi-fi in tutta la UOC, televisione in tutte le camere, per tutti i letti presente il dispositivo di chiamata.

7. RICOVERO ORDINARIO DIURNO (DAY HOSPITAL/DAY SURGERY)

MODULO DI ATTIVITA' (Mda Week Surgery)

Edificio: Polo chirurgico P. Confortini, 3^a piano , scala rosa

Tel. 045 812.1427 1185

Fax 045 812. 3498

COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE

Dott.ssa

Daniela Mele

Telefono: 045

812.1427

Fax: 045 812. 3498
Email: daniela.mele@aovr.veneto.it

DESCRIZIONE, ATTIVITÀ E MODALITÀ DI ACCESSO

(es. Consiste in un ricovero diurno o cicli di ricoveri programmati, ciascuno di durata inferiore ad una giornata, con erogazione di prestazioni multiprofessionali e plurispecialistiche. Vi si accede su indicazione del medico specialista e con l'impegnativa del medico di medicina generale. L'utente presenterà tale proposta al medico dell'unità operativa preposto all'accettazione, il quale predisporrà l'inserimento del nominativo nella lista delle prenotazioni.)

8. ATTIVITA' AMBULATORIALE

MODULO DI ATTIVITA' (MdA Ambulatorio

Polispecialistico) Edificio: Palazzina ambulatori ,

1° piano , lato Mameli

Tel. 045 812.2689 – 7689

Fax 045 812. 2710

COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE

Dott.ssa

Alessandra

Chiechi Telefono:

045 812.1457

Email: alessandra.chiechi@aovr.veneto.it

Tutti i pazienti dimessi dopo il trapianto accedono al follow-up mediante presa in carico attraverso la modalità **AMID** (ambulatorio integrato diagnostico). Le prestazioni ambulatoriali per esterni sono state **3460** nel 2022. La frequenza prevede un **primo controllo** ad un mese dalla dimissione, successivamente a 3-6-9 e 12 mesi per il primo anno, quindi 3 volte all'anno nei successivi 2 anni, quindi annualmente a partire dal 4° anno, salvo diversa indicazione medica. Tutti i pazienti sono in ogni caso riferiti alla dimissione anche alla **struttura nefrologica di appartenenza** per i controlli clinico-laboratoristici intermedi. Il contatto con i colleghi nefrologi di riferimento territoriale è costante e continuo, di modo che il paziente sia seguito in maniera collegiale e condivisa.

9. TELEMEDICINA

In fase di implementazione

10. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA

Prenotazione tramite CUP (Tel: 045 2323 713 - 045 2323717)

ULTERIORI INFORMAZIONI

ACCESSIBILITÀ E MODALITÀ DI ACCOGLIENZA

(Vedasi il documento "Presentazione Unità Operativa presente in internet e nel Portale aziendale)

SERVIZI DI ASSISTENZA PSICOLOGICA, RELIGIOSA E SOCIALE

Assistenza Psicologica: sono presenti in reparto psicologi dedicati ai pazienti e alle famiglie afferenti alla USD Trapianti Renali.

Assistenza Religiosa: è assicurata l'assistenza religiosa ai degenti di fede cattolica mediante la presenza di alcuni Padri Camilliani. I pazienti di fede non cattolica possono richiedere al coordinatore di contattare un assistente religioso della loro fede. A tutti i ministri di culto è garantito l'accesso alle strutture dell'Azienda Ospedaliera (ad eccezione delle fasi pandemiche da Covid19)

Assistenza sociale. Nelle due sedi dell'Azienda Ospedaliera sono presenti gli uffici di Servizio Sociale. L'attività del Servizio è rivolta alle persone degenti con problematiche sociali connesse alla malattia e/o al reinserimento domiciliare. Il Servizio opera con colloqui professionali, fornisce supporti socio-assistenziali ed indicazioni di segretariato sociale.

La richiesta di intervento può essere presentata dal malato stesso, dai familiari, dai medici o dal coordinatore dell'unità operativa.

SERVIZI ACCESSORI (es. sportelli bancari, bancomat, bar, mensa convenzionata, distributori automatici di alimenti e bevande, barbiere e parrucchiere, negozi, giornali e riviste, telefono, ecc.)

Bar: Ospedale Confortini: nella hall, Piazza Canneto.

Distributori automatici di alimenti e bevande: ospedale Confortini, piano 3-4, lato rosa.

Chiesa: al piano 1, ingresso Padiglione 30

Bus: orari e biglietti presso bar di fronte all'ingresso principale dell'ospedale, in piazzale Stefani.

Libreria "Giunti", Polo Confortini, Piazza Canneto.

Taxi: ingresso principale ospedale, piazzale Stefani; Radiotaxi Servizio 24 ore su 24 Tel. 045 532666

COLLABORAZIONI ESTERNE E ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO CONVENZIONATE

Varie iniziative formativo/educative sono svolte verso l'esterno (mondo giovanile, studenti di fascia universitaria, popolazione in generale, Associazione dei pazienti (ARTI) ed altre associazioni (AIDO), ect.), nell'ottica della promozione della cultura della donazione e del trapianto. Vari articoli e trasmissioni televisive riguardanti la struttura, l'attività del centro ed i risultati conseguiti sono usciti negli anni, sia sulla stampa locale che nazionale.

A partire dal 2013 il centro svolge attività di formazione per i medici specializzandi in Nefrologia dell'Unità di Nefrologia dell'AOUI e di altre Nefrologie mediche extra-Veneto)

MODALITÀ RILEVAZIONE SODDISFAZIONE UTENTE

Ai pazienti o ai loro genitori viene consegnato un questionario anonimo (MU 302307 64) da compilare.

Inoltre, sono richiesti all'URP il report semestrale e annuale degli elogi e delle segnalazioni ricevuti dall'URP per l'Unità Operativa.

MODALITÀ DI RICHIESTA E RITIRO DELLA CARTELLA CLINICA

Si seguono le disposizioni aziendali. È possibile richiedere copia della cartella clinica già al momento della dimissione. Per la compilazione del modulo di richiesta, rivolgersi al Coordinatore, Dott. Filippo Zanolli. Il costo di ciascuna copia è 15,50 €.

Si ricorda che è anche possibile contattare l'ufficio Cartelle Cliniche, ubicato nel padiglione 10 dell'Ospedale di Borgo Trento (0458122268). Per effettuare il ritiro presso l'Ospedale di Borgo Trento è necessario effettuare prima il pagamento alle casse del Polo Confortini (ore 8-16) e poi recarsi presso la sede dell'Ufficio Cartelle Cliniche (padiglione 10, piano terra). Nel caso di contatti telefonici si chiede di munirsi del numero di nosografica che si trova in alto a destra nella lettera di dimissione per consentire una più agevole consultazione del programma informatico dedicato.

Inoltre è possibile consultare il sito web aziendale www.aovr.veneto.it per avere maggiori

- **informazioni: modalità' di prenotazione di una visita ambulatoriale con ricetta del**
- **Servizio Sanitario Nazionale (CUP) modalità' di prenotazione di una visita ambulatoriale in Libera Professione (CUP)**
- **modalità' di disdetta di una visita ambulatoriale prenotata con ricetta del Servizio Sanitario Nazionale (CUP) modalità' di disdetta di una visita ambulatoriale prenotata in Libera Professione (CUP)**

- modalità' di preparazione
- ad un esame modalità' di pagamento
- modalità di ritiro del referto (es. dossier sanitario elettronico)
- modalità di ritiro di richiesta e ritiro della cartella clinica

Per ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) secondo le modalità riportate di seguito:

Ufficio Relazioni con il Pubblico - URP dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00	
Sede di Borgo Roma (Palazzina d'ingresso P.le Stefani, piano terra) Tel. 045 812 4848 Fax 045 812 4058 Email urp.op@aovr.veneto.it <u>Punto Informazione:</u> (Atrio Edificio Nord, piano terra) Tel. 045 812 6170	Sede di Borgo Trento (Padiglione 10, piano terra) Tel. 045 812 2178 Fax 045 812 3430 Email urp.ocm@aovr.veneto.it <u>Punto Informazione:</u> (Padiglione 15, Atrio Palazzina Ambulatoriale, Polo Chirurgico Confortini, piano terra) Tel. 045 812 2479

Aggiornamento del 02/09/2024

Dr. L. Boschiero