



UNA
**COMUNITÀ
CHE CURA**
DALL'IDEA ALL'AZIONE

CERNOBBIOSCHOOL2025

19, 20 E 21 FEBBRAIO 2025

**Quale modello regionale per una migliore
assistenza alla persona con stomia?**

Paolo Delrio

Oncologia Chirurgica Colorettale
Istituto Nazionale dei Tumori -
IRCCS- Fondazione "G. Pascale" Napoli

Key principles for stoma care

DEDICATED PATHWAYS

The implementation of an accredited pathway designed specifically for stoma patients would not only promote excellence in nursing practice, but would also assist the stoma nurse in building the profile of the specialty.

The accredited pathway should outline the sequence and timings of actions necessary to achieve expected patient outcomes and organisational goals regarding quality of care, costs, patient experience and efficiency.

ORIGINAL CONTRIBUTION: BENIGN COLORECTAL DISEASE

Ileostomy Pathway Virtually Eliminates Readmissions for Dehydration in New Ostomates

Nagle, Deborah M.D.; Pare, Therese R.N., B.S.N., C.W.O.C.N.; Keenan, Emily R.N., B.S.N.; Marcet, Kristin B.S.; Tizio, Steven M.D.; Poylin, Vitaliy M.D.

[Author Information](#) 

Diseases of the Colon & Rectum 55(12):p 1266-1272, December 2012. | DOI: 10.1097/DCR.0b013e31827080c1

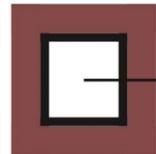
International Journal of Colorectal Disease (2022) 37:1719–1725
<https://doi.org/10.1007/s00384-022-04200-z>

CLINICAL STUDY PROTOCOL



A close adherence to a stoma-therapeutic pathway improves immediate stoma-related outcomes and reduces the length of hospital stay

Michela Mineccia¹ · Antonio Valenti¹ · Federica Gonella¹ · Marco Palisi¹ · Paolo Massucco¹ · Andrea Ricotti² · Alessandro Ferrero¹



Original Investigation

Effectiveness of a Multimedia Patient Education Intervention on Improving Self-care Knowledge and Skills in Patients with Colorectal Cancer after Enterostomy Surgery: A Pilot Study

Shou-Yu Wang, PhD, RN; Tsai-Hsiu Chang, PhD, RN; and Chiao-Yi Han, MS, RN

Original Article

doi:10.1111/codi.15034

Implementation of an easy in-hospital educational stoma pathway results in decrease of home nursing care services after discharge

Y.T. van Loon* , S. H. E. M. Clermonts* , R. Belt*, D. Nagle† , D. K. Wasowicz*  and D. D. E. Zimmerman* 

*Department of Surgery, Elisabeth-TweeSteden Hospital, Tilburg, The Netherlands, and †Department of Surgery, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston, Massachusetts, USA

Received 6 December 2019; accepted 20 February 2020; Accepted Article Online 17 March 2020



Figure 1 (a) Translated English version of the 4-day in-hospital educational stoma pathway, starting from the first postoperative day: A, at admission; DOS, day of surgery; POD, postoperative day; SCN, stoma care nurse. (b) The actual Dutch version of the 4-day in-hospital educational stoma pathway.

Implementation of an easy in-hospital educational stoma pathway

Y.-T. Van Loon et al.

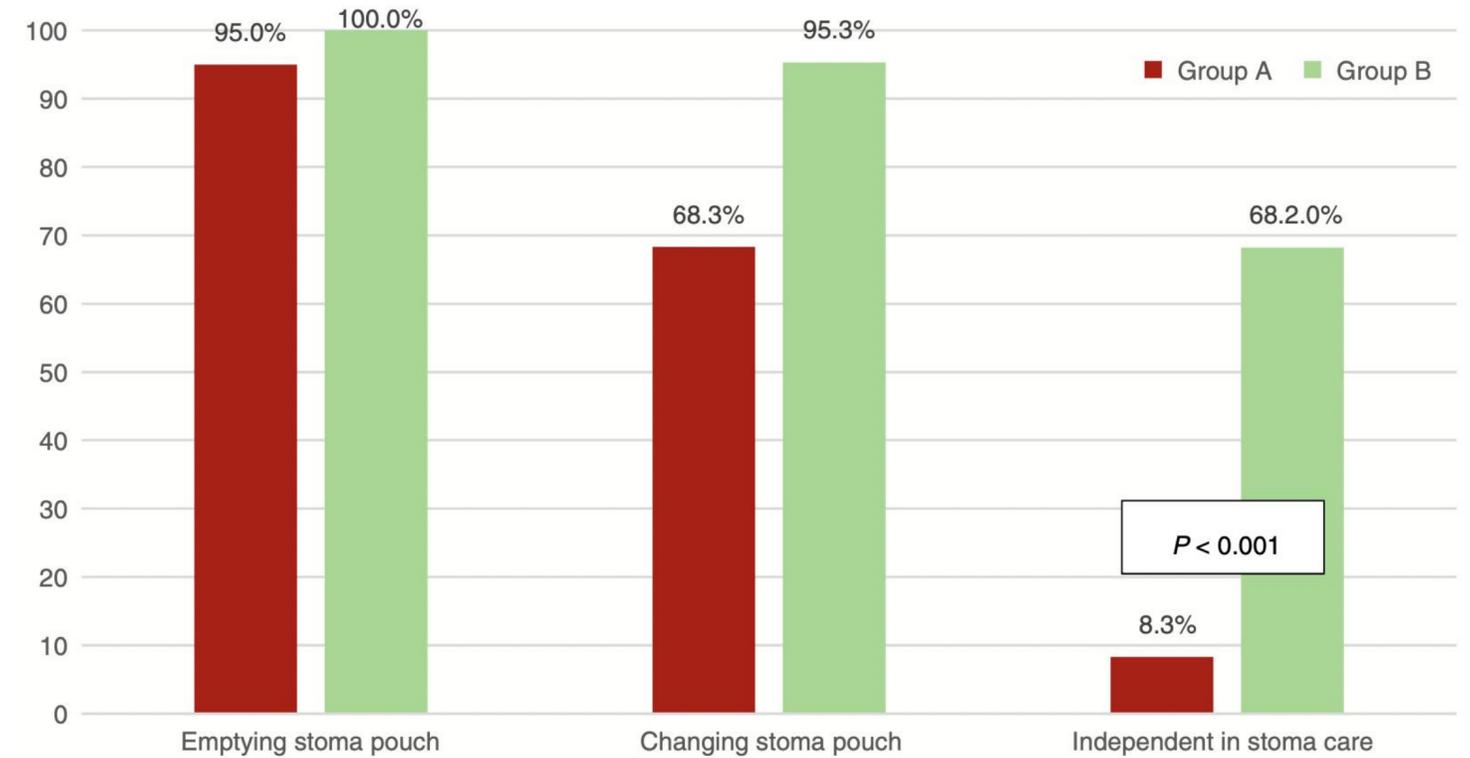
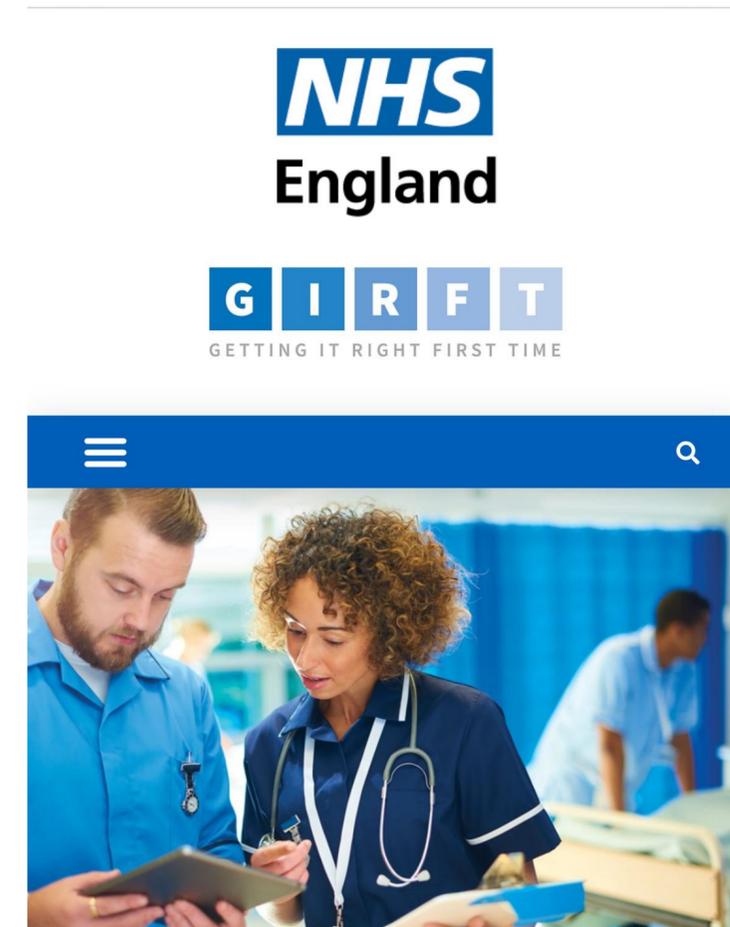


Figure 5 Percentage of achieved level of independence in their own stoma care by new stoma patients at the moment of discharge per group.



Getting It Right First Time (GIRFT)

The Getting It Right First Time (GIRFT) programme is a national NHS England programme designed to

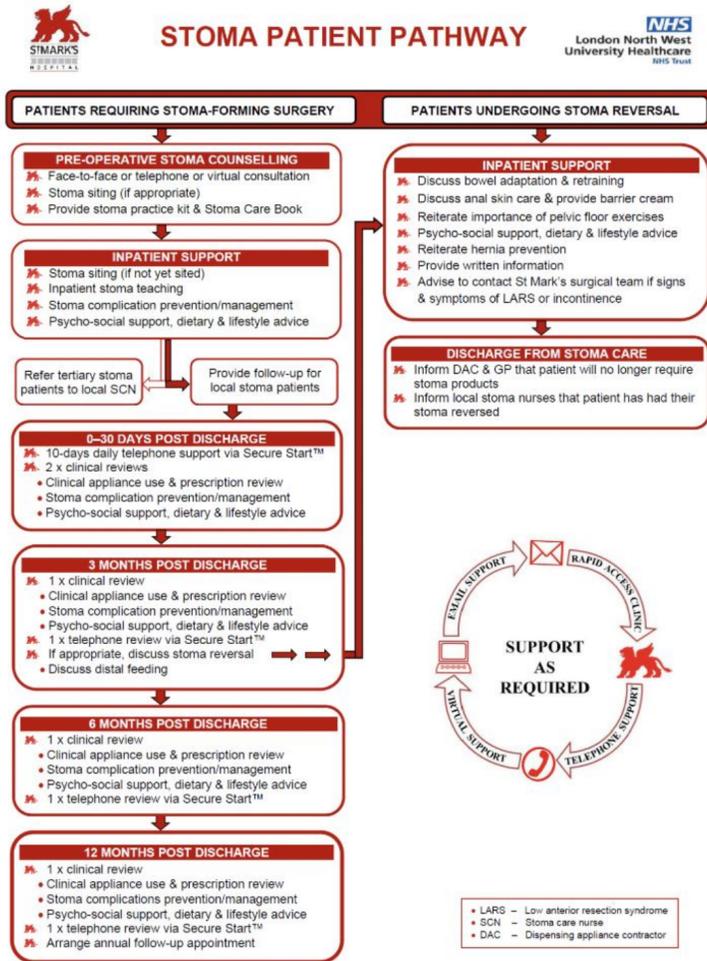
Advancing Stoma Care Services: *evidence-based proposals for a best practice pathway*

In the UK, an estimated **160,000–205,000** people live with a stoma and **21,000** people are thought to require stoma formation surgery each year.^{1,2} Various NHS Foundation Trusts have developed their own stoma care management pathways covering the pre-operative period, hospital care, returning home and life with a stoma.^{3,4} However, they may not reflect recent evidence-based findings, and there is still no national, standardised, comprehensive stoma care pathway that all Integrated Care Boards can use.

A fully integrated stoma care pathway would:

- be based on, and consistently followed according to, a set of evidence-based guidelines or standards that ensure patients receive consistent, high-quality care regardless of where they receive treatment
- include a structured approach to treatment, management and follow-up provided by a multidisciplinary team

STOMA AND POUCH CARE NURSING SERVICES



UCH LONDON

CAMBRIDGE

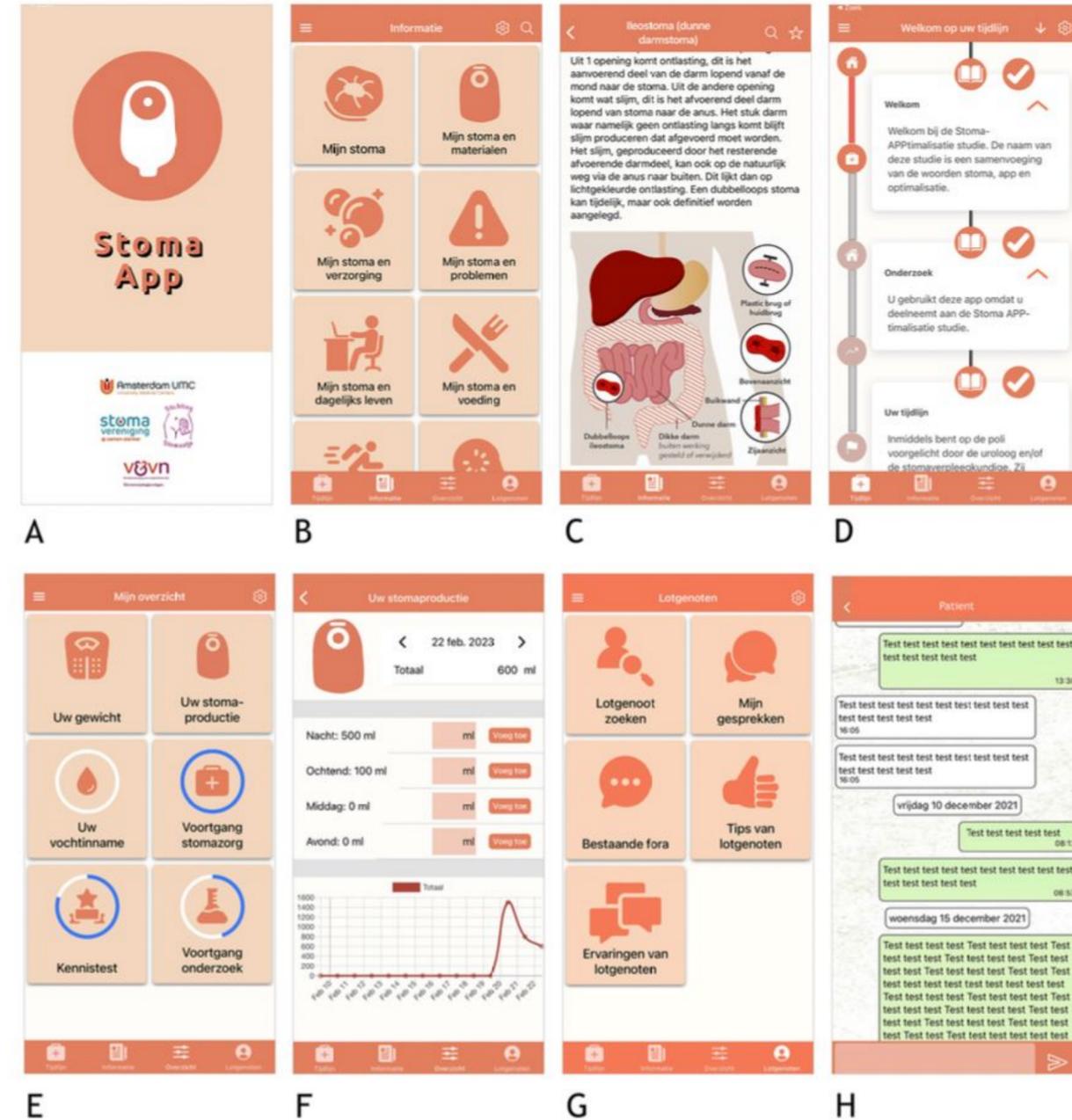


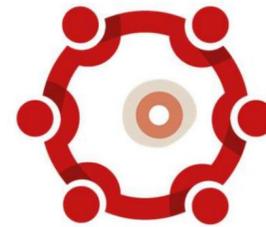
Surgical Endoscopy (2024) 38:1442–1453
<https://doi.org/10.1007/s00464-023-10593-x>



Better stoma care using the Stoma App: does it help? A first randomized double-blind clinical trial on the effect of mobile healthcare on quality of life in stoma patients

Sebastiaan L. van der Storm^{1,2,3,18} · Esther C. J. Consten^{4,5} · Marc J. P. M. Govaert⁶ · Jurriaan B. Tuijnman⁷ · Steven J. Oosterling⁸ · Brechtje A. Grotenhuis⁹ · Anke B. Smits¹⁰ · Hendrik A. Marsman¹¹ · Charles C. van Rossem¹² · Eino B. van Duyn¹³ · Lindsey C. F. de Nes¹⁴ · Emiel Verdaasdonk¹⁵ · Tammo S. de Vries Reilingh¹⁶ · Wouter Vening¹⁷ · Willem A. Bemelman^{1,2} · Marlies P. Schijven^{1,2,3,18} on behalf of the Stoma APPTimize collaborative study group





**SMART
OSTOMY
SUPPORT**

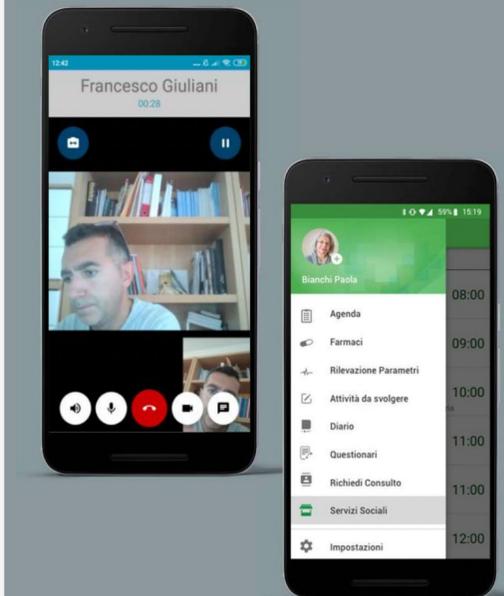
Pier Raffaele Spina – Presidente FAIS

Nicola Caione – Responsabile FAIS del progetto SOS

- **App** smartphone e tablet
- **Profilazione** paziente
- **Miglior user experience**
- **Ambulatori geolocalizzati**
- **Help** terapeuta
- **Monitoraggio dell'aderenza alla terapia**



- **Videocall** e chat sicure
- **Centrale di ascolto**
- **Gestione turni smart**
- **Formazione pre/post intervento (gamification)**



Green project



STOMA CARE UNMET NEED

- increasing demand for healthcare
- increase efficiency
- limited financial resources
- limited dedicated professionals

Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale", n. 360 del 28 dicembre 1978

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo 2

GAZZETTA  UFFICIALE
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTI PRIMA

Roma - Giovedì, 28 dicembre 1978

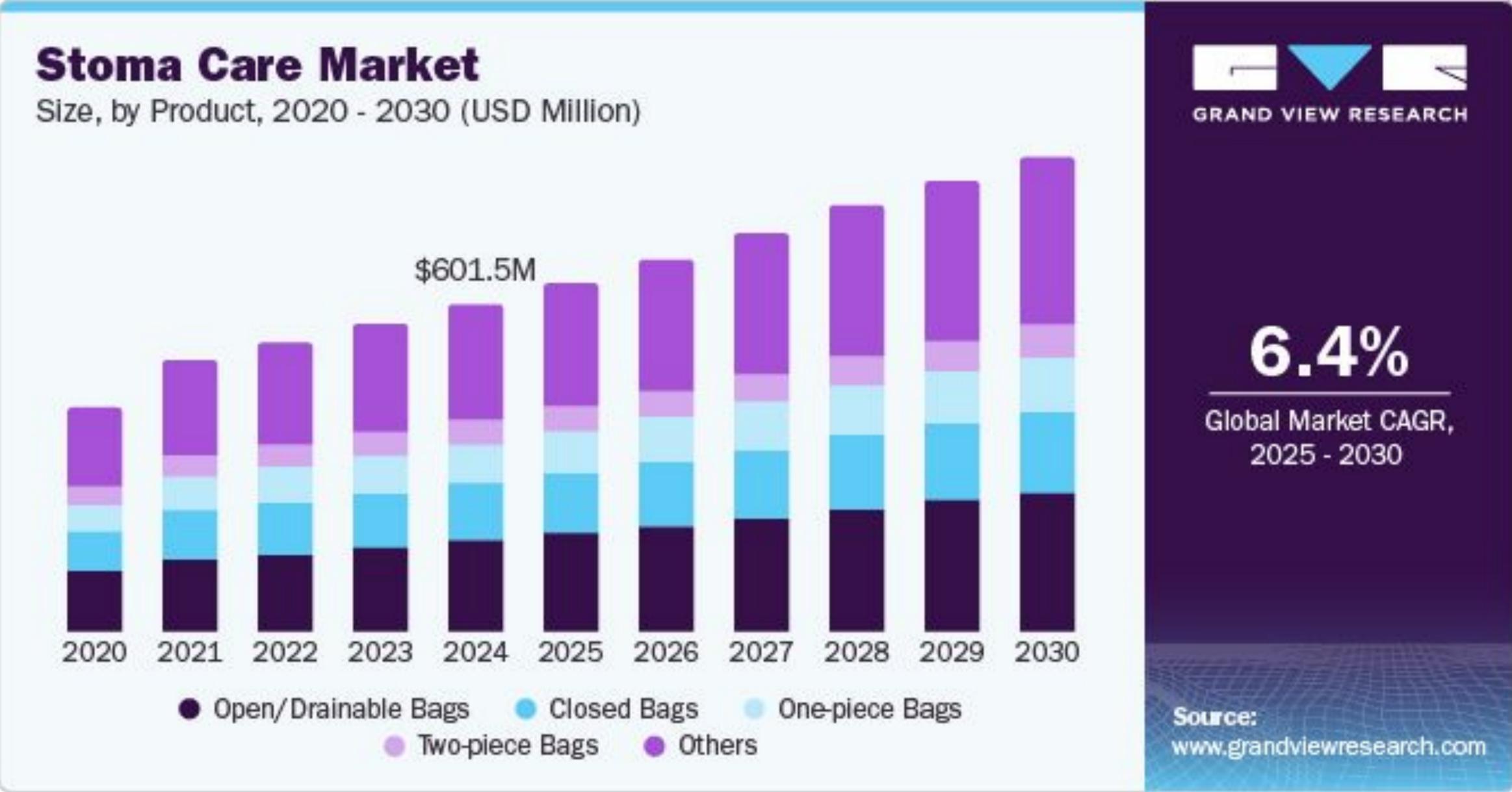
SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI
MENO I FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI SANITÀ E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 06/49
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO DELLO STATO - LAVORAZI DELLO STATO - PIAZZA GIUSEPPE VERDI, 10 - 00186 ROMA - CENTRALINO 8000

LEGGE 23 dicembre 1978, n. 833.

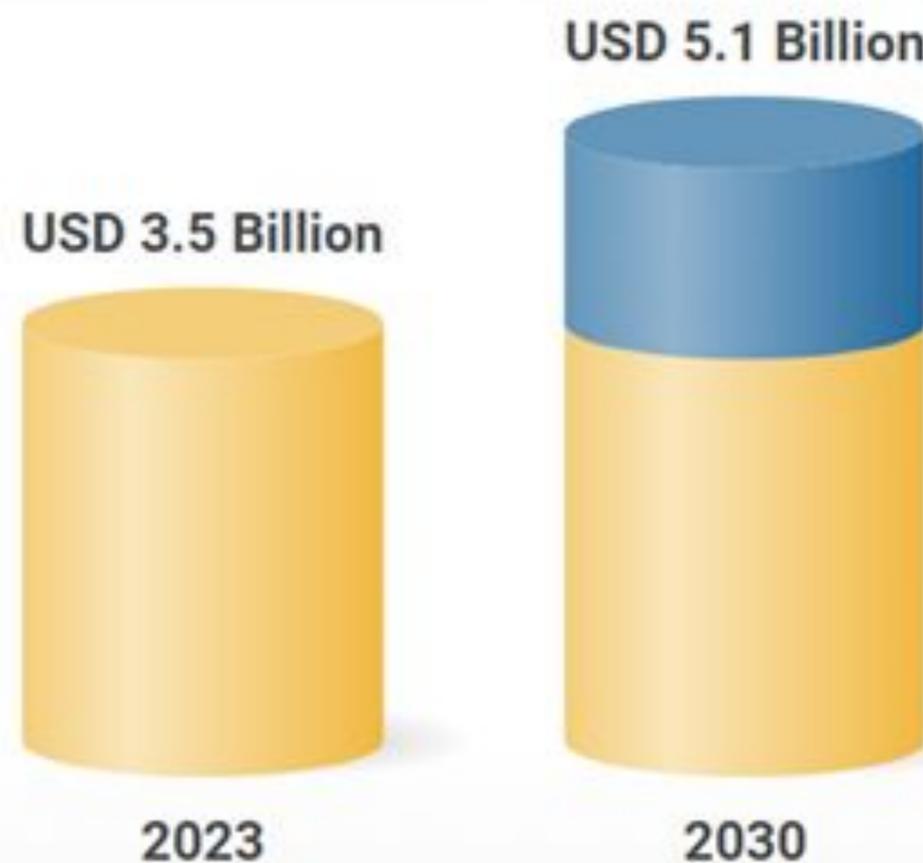
**Istituzione del servizio sanitario
nazionale.**

**NO MONEY
★ CLUB ★**



Stoma/Ostomy Care Products Market

Market forecast to grow at CAGR of 4.8%



<https://www.researchandmarkets.com/reports/4806076>

RESEARCH AND MARKETS
THE WORLD'S LARGEST MARKET RESEARCH STORE

alfred OstomySolutions



- 24/7 patient monitoring
- Personalized coaching service
- Nursing and clinical team escalation

- Saves money, time and trips to your doctors
- Alfred SmartCare app available for iOS and Android
- Highly secure and strong privacy protection



Ostom-i™ Alert Sensor

Technology fosters independence and quality of life
Continued innovation drives accessibility and growth

Needed cooperation

public parties (professionals/patients)

private parties (companies)



1.4. IMPLEMENTAZIONE DI MODELLI DI BEST PRACTICE

Creare, adottare, adattare e diffondere modelli di best practice regionali per migliorare l'assistenza multidisciplinare e integrata e garantire la presenza di tutti i servizi che rispondano alle esigenze delle persone con stomia.

Fonte: *“La stomia tra cura e sostegno alla persona”* evento organizzato da Convatec, 7 maggio 2024 Roma

- 1. STANDARDIZZAZIONE DELLE PROCEDURE**
Implementare linee guida nazionali per il confezionamento e la gestione multidisciplinare delle stomie sin dal preoperatorio, garantendo una qualità uniforme delle cure su tutto il territorio nazionale.
 - 2. COLLABORAZIONE MULTIDISCIPLINARE E MULTISTAKEHOLDER TRA I PROFESSIONISTI DELLA SALUTE**
Promuovere un approccio collaborativo e condiviso nella gestione delle persone con stomia, garantendo che ognuna riceva una cura integrata e personalizzata anche attraverso figure dedicate sin dal preoperatorio. Questo approccio prevede la collaborazione tra professionisti della salute, il mondo associativo e i decisori, assicurando che tutte le parti interessate contribuiscano attivamente alla pianificazione e all'erogazione delle cure.
 - 3. FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE**
Promuovere programmi formativi e di aggiornamento specifici per i professionisti della salute coinvolti nella gestione delle persone con stomia.
 - 4. IMPLEMENTAZIONE DI MODELLI DI BEST PRACTICE**
Creare, adottare, adattare e diffondere modelli di best practice regionali per migliorare l'assistenza multidisciplinare e integrata e garantire la presenza di tutti i servizi che rispondano alle esigenze delle persone con stomia.
 - 5. PARTNERSHIP PUBBLICO-PRIVATA**
Sviluppare partnership per supportare finanziariamente programmi di formazione e di supporto personalizzato alle persone con stomia e per facilitare la distribuzione dei dispositivi per stomia riducendo i tempi di attesa e le difficoltà logistiche.
 - 6. RETE DI SUPPORTO TERRITORIALE QUALIFICATA**
Creare una rete territoriale con personale specialistico in grado di offrire supporto stomaterapico, nutrizionale, psicologico e di riabilitazione fisica per garantire una presa in carico completa e continuativa delle persone con stomia.
 - 7. MONITORAGGIO E VALUTAZIONE**
Stabilire sistemi di monitoraggio e valutazione per raccogliere dati sulle stomie, permettendo una pianificazione sanitaria basata su evidenze e una migliore allocazione delle risorse.
 - 8. CAMPAGNE DI SENSIBILIZZAZIONE**
Organizzare campagne di sensibilizzazione per aumentare la consapevolezza pubblica sulla stomia e ridurre lo stigma associato.
 - 9. FORMAZIONE E PROMOZIONE DEL PAZIENTE PREPARATO**
Formare Pazienti Preparati e promuoverne la presenza nelle strutture sanitarie a supporto dei nuovi pazienti stomizzati, facilitando l'accettazione della nuova condizione e favorendone l'empowerment.
 - 10. INNOVAZIONE TECNOLOGICA**
Investire nella ricerca e sviluppo di nuovi dispositivi e tecnologie che migliorino la qualità della vita delle persone con stomia.
-
- + 1. PERSONALIZZAZIONE DELLA CURA, LIBERA SCELTA E APPROPRIATEZZA DEL PRESIDIO**
Assicurare che i dispositivi medici siano disponibili, personalizzabili e appropriati per rispondere alle diverse esigenze delle persone con stomia. Questo garantisce che ogni individuo possa scegliere il presidio più adatto alle proprie necessità, migliorando la qualità della vita e l'efficacia della gestione della stomia.



ALLEGATO 1
 DOCUMENTO INTERAZIENDALE DI ESPERTI: PRESA IN CARICO DELLE PERSONE PORTATRICI DI STOMIE E GARANZIA DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
 13 DIC. 2017

ALLEGATO 1

DOCUMENTO INTERAZIENDALE DI ESPERTI: PRESA IN CARICO DELLE PERSONE PORTATRICI DI STOMIE E GARANZIA DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Gruppo di lavoro ASUR Marche, AOUOORRAN, I.N.R.C.A.:
 Roberto Campagnacci, Andrea Cani, Gabriele Corradini, Riccardo Grifoni, Matteo Grilli, Romeo Magnoni, M. Rita Mazzocanti, Giovanna Michela Pace, Giovanna Picciotti, Stefania Rasori, Renato Rocchi, Marina Rossi, Diana Sansoni, Manuela Silvestrini, Concettina Taraschi, Daniela Tesei

Associazione a.m.i.stom:
 Mariella Cola, Massimo D'Agnillo, Sandro Fuselli

Conferenza di consenso con:
 Direzioni Mediche Ospedaliere
 Direzione Distretti
 Dirigenti Professioni Sanitarie
 Direzioni dipartimenti Chirurgici



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORATO DELL'IGIENE SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 1

Linee regionali di indirizzo per l'assistenza ai portatori di stomia

Le presenti linee di indirizzo riguardano l'assistenza sanitaria ai portatori di stomia e sono finalizzate a garantire omogeneità di interventi su tutto il territorio regionale.

I soggetti stomizzati sono pazienti ai quali a seguito di un intervento chirurgico è stato attuato un nuovo collegamento provvisorio o permanente tra cavità interne del corpo e l'esterno attraverso il confezionamento di uno o più stomi cutanei.

A seconda dell'organo interessato alla stomizzazione si distinguono:

- soggetti portatori di urostomie: nefrotomie, ureterostomie, ureteroileocutaneostomie, cistostomie;
- soggetti portatori di stomie intestinali: ileostomie e colostomie.
- soggetti portatori di tracheostomie

I livelli essenziali di assistenza che devono essere assicurati ai soggetti portatori di stomia comprendono in particolare:

1. la fornitura di presidi sanitari utili a garantire la funzionalità ed a migliorare le condizioni di vita dei pazienti, riferita anche alla qualità della vita di relazione, e la informazione sulle modalità di concessione degli stessi;
2. gli interventi di riabilitazione funzionale e di addestramento alla gestione autonoma della stomia;
3. le attività di sostegno psicologico;
4. il controllo periodico della funzionalità e della condizione della stomia anche ai fini della prevenzione e della diagnosi precoce delle complicanze;
5. gli interventi di assistenza domiciliare, in particolare per soggetti anziani o non autosufficienti.

1. Il percorso assistenziale

Il percorso assistenziale del paziente a cui potrà essere apportata una stomia inizia con la presa in carico da parte del medico di medicina generale in base a un sospetto diagnostico. Il medico di base attiverà tutti i necessari approfondimenti specialistici e manterrà ogni necessario raccordo con le strutture chirurgiche specialistiche e ospedaliere.

Dal momento in cui viene posta l'indicazione chirurgica il paziente viene preso in carico dall'unità specialistica ospedaliera che utilizzerà le diverse forme organizzative (ambulatorio, day hospital, degenza ordinaria) in relazione al momento del percorso diagnostico, terapeutico e riabilitativo ed alla complessità del caso.

tomaterapia

Seguici su:

ACCEDI AI SERVIZI Ricerca

Ambulatori di stomaterapia

Cerca nella tabella. X

STRUTTURA	AMBULATORI	TELEFONO	LOCALITA'
Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini	Ambulatorio stomizzati CASID	Tel. 0658705488 Fax 0658705210	Roma
Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini	Ambulatorio stomizzati urologici	Tel. 0658704894 Fax 0658704334	Roma
Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata	Ambulatorio stomie	0677055008	Roma
Azienda Ospedaliera Sant'Andrea	Servizio ambulatoriale enterostomie	0633776744	Roma
Ospedale Sant'Eugenio	Ambulatorio infermieristico stomizzati	0651002629	Roma
Ospedale San Pietro Fatebenefratelli	Ambulatorio stomaterapia	0633582143 0633585918	Roma
Policlinico Campus Biomedico	Ambulatorio per la riabilitazione del pavimento pelvico e stomaterapia	0622541117	Roma
Policlinico Tor Vergata	Ambulatorio infermieristico specialistico	0620900547 ambulatorio.infermieristico@ptvonline.it	Roma
Policlinico Umberto I	Ambulatorio stomizzati	0649979555	Roma



**"PERCORSO DI CURA E RIABILITAZIONE
ALLA PERSONA CON ENTEROSTOMIA E UROSTOMIA"**

Linee di indirizzo della Regione Toscana

Integrazioni 2020

Allegato A

Decisione Comitato Tecnico Scientifico n. 08 del 12/05/2020



Regione Toscana



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato A al Decreto n. 010 del 24 gennaio 2017 pag. 1/14

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

(Documento licenziato dal Tavolo Tecnico della Continenza –TTC di cui alla D.G.R. n.611 del 29.4.2014,
nella seduta del 22 dicembre 2016)



PSDTA Tumori Colorettali

Allegato 9 : Percorso gestione stomia

A cura del Gruppo di Studio Colon-retto
Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta
Anno di pubblicazione 2022

Le prestazioni infermieristiche di stomaterapia inserite nel nomenclatore regionale

- > la consulenza stomaterapica,
- > il counselling stomaterapico pre o postoperatorio,
- > la gestione conservativa delle complicanze stomali,
- > l'irrigazione intestinale transtomale.

Percorso Assistenziale Coordinato (PAC) – Regione Campania

Attualmente la Regione Campania è ancora sprovvista di codici specifici per le prestazioni infermieristiche specialistiche e di altri strumenti atti a dare accesso agli Ambulatori di Riabilitazione stomale.

Percorso Assistenziale Coordinato per la Persona con Stomia PAC (INCONTINENZA FECALE)



*Linee Guida, criteri e percorsi per la gestione e la prescrizione dei presidi per
persone stomizzate, sistemi di monitoraggio e controllo della spesa di tali
dispositivi*

Percorso Assistenziale Coordinato (PAC) – Regione Campania

IPOSTESI DI LAVORO

CREARE UN PACCHETTO DI PRESTAZIONI SPECIFICHE PER IL PAZIENTE PORTATORE DI STOMIA

- Visita chirurgica
- Visita urologica
- Consulto di Stomaterapia
- Visita dermatologica/vulnologica
- Visita Psicologica
- TAC addome senza mdc (difetti erniari peristomali)

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI CENTRO PRESCRITTIVO PER STOMIE
(Nota relativa alla deliberazione del PAC)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di DIRETTORE SANITARIO della STRUTTURA SANITARIA _____



CENSIMENTO CENTRI STOMATERAPIA

NEW STRATEGIES

Continuous care interventions

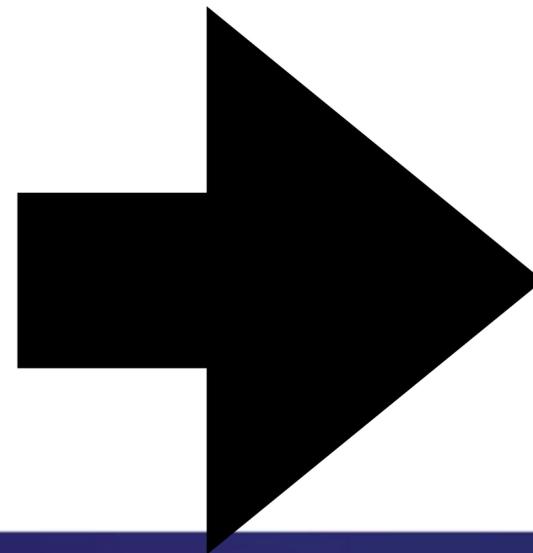
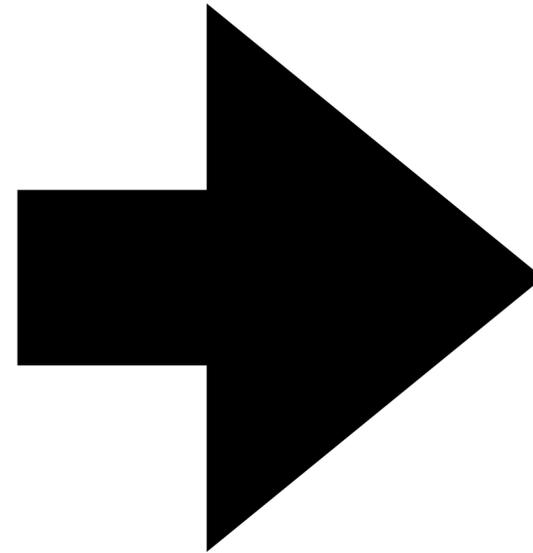
Integration of

Best evidence practice

Multidisciplinary teamwork

Quality improvements

Pathways



Professionals



Patient centered care