



S.C. CHIRURGIA MELANOMA E SARCOMA

## SS Chirurgia dei Sarcomi

Responsabile: dr. Alessandro Gronchi

**Medici:** dr. Alessandro Gronchi  
dr. Dario Callegaro  
dr.ssa Chiara Colombo  
dr. Marco Fiore  
dr. Sandro Pasquali  
dr. Stefano Radaelli

**Infermiere Case Manager:** dr. Nicolò Nuccio Rampello

**Segreteria Amministrativa:** dr.ssa Angelica Gronchi

**Segreteria Scientifica/Data Manager:** dr.ssa Lorella Rusi

### Vademecum per i pazienti in lista di attesa per ricovero

La durata della **lista di attesa** dal momento della prima visita al giorno del ricovero è variabile e può dipendere dai seguenti fattori:

- Gravità e urgenza oncologica della patologia del paziente
- Data di termine di eventuali trattamenti preoperatori di chemioterapia e/o radioterapia
- Durata stimata dell'intervento chirurgico
- Necessità di coinvolgere nell'equipe chirurgica diversi specialisti nello stesso giorno

La programmazione dei ricoveri viene quindi effettuata per le 4 settimane successive e solo entro questo limite è possibile fare una previsione della data di ricovero. Al momento della prima visita, comunque, il paziente verrà informato dal Medico del tempo medio di attesa per il ricovero per i pazienti affetti da patologia di analoga categoria.

Il paziente di regola viene comunque prima convocato per una visita ambulatoriale di **prericovero**, ed avvisato di questo dall'Ufficio preposto con debito anticipo. Il prericovero dura normalmente dalla mattina presto fino a dopo le ore 16. Il ricovero quindi avviene di norma entro i 30 giorni successivi.

La chiamata ufficiale e definitiva per il **ricovero**, tuttavia, viene *necessariamente* fatta il giorno lavorativo precedente da parte dell'Ufficio preposto, previa verifica quotidiana delle disponibilità dei posti letto e di eventuali urgenze sopraggiunte. Questo vale *inevitabilmente* anche per i numerosi pazienti che provengono da fuori Regione.

L'**intervento chirurgico** viene eseguito, *di norma*, il giorno successivo al ricovero, salvo diverse necessità cliniche. E' tuttavia possibile che imprevisti o urgenze costringano a rinviare l'intervento programmato.

Qualora si verifichi tale eventualità, non è garantito che l'intervento possa essere eseguito il giorno immediatamente seguente, ma potrebbe essere rinviato ulteriormente conformemente a disponibilità e organizzazione della sala operatoria.

La **dimissione** viene confermata al paziente la sera precedente dai Medici di reparto, ed avverrà nella mattinata dopo le ore 10. La dimissione viene programmata dai Medici quanto più presto possibile e comunque non appena non vi sia più necessità di assistenza medico-infermieristica continua.

Qualora si ritenga che per motivi sociali o riabilitativi sia utile un *successivo ricovero presso altra struttura di lungodegenza*, si prega di concordarne le modalità con i Medici di reparto già dal giorno del ricovero.

Al momento della dimissione vengono indicati i successivi appuntamenti per medicazioni e visite oncologiche di controllo.

L'esito dell'**esame istologico** definitivo dopo intervento chirurgico non è invece normalmente disponibile alla dimissione, ma viene comunicato telefonicamente al paziente circa 3-4 settimane dopo, con le eventuali ulteriori indicazioni terapeutiche. A questo seguirà comunque una ufficiale comunicazione tramite lettera di dimissione definitiva che viene recapitata via posta.

(Segue sul retro)



Dopo la dimissione, i pazienti che necessitano di comunicare con l'equipe medica possono utilizzare i recapiti sotto indicati:

**Numero telefonico:** 02 2390 3234  
**Fax:** 02 2390 3763  
**Indirizzo e-mail:** [chirurgia.sarcomi@istitutotumori.mi.it](mailto:chirurgia.sarcomi@istitutotumori.mi.it) (per questioni di tipo clinico)  
[segreteria.chirurgiasarcomi@istitutotumori.mi.it](mailto:segreteria.chirurgiasarcomi@istitutotumori.mi.it) (per questioni amministrative)

*Al numero telefonico risponde una segreteria telefonica, che viene ascoltata quotidianamente nei giorni feriali: si suggerisce di lasciare un breve messaggio con il motivo della chiamata, il proprio nome ed un recapito telefonico (ad esempio un telefono cellulare). Se si invia un fax o messaggio e-mail, è importante indicare il nome del Medico destinatario.*

➤ *La via di comunicazione preferenziale e più rapida è costituita dai messaggi e-mail.*

*I contatti a distanza (telefonici, via fax o via e-mail) saranno gestiti dall'infermiere Case Manager, che coinvolgerà il Medico di riferimento quando necessario.*

*Nel caso non foste ricontattati entro 2 giorni lavorativi, si prega di ritelefonare o reinviare una mail o un fax.*

***Qualora siano inviati esiti di esami del sangue o esami radiologici, i Medici in linea di massima non richiameranno in caso di risultati normali o comunque attesi, a meno che ciò sia stato espressamente richiesto.***