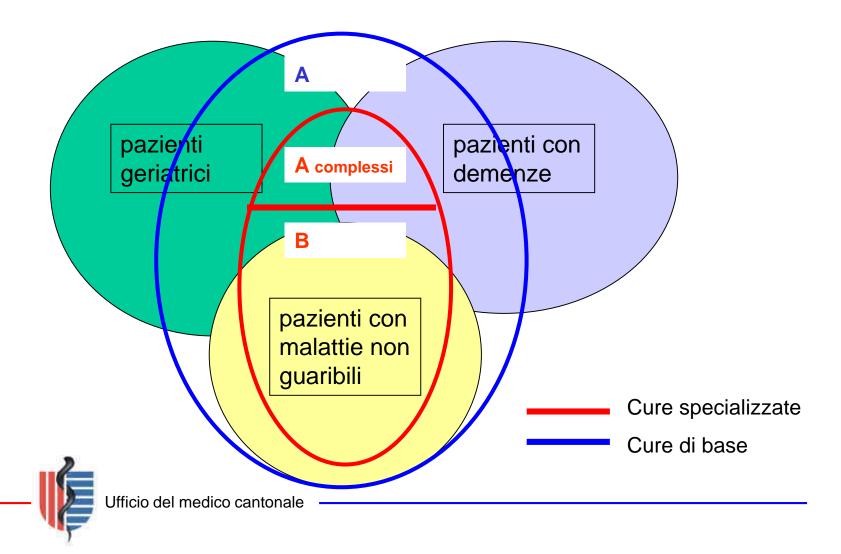
Strategia cantonale di cure palliative

Dr.ssa med. Danuta Reinholz Medico cantonale aggiunto



Cure palliative, ma per chi?



Documenti della Strategia

Documento 1:

Definizione dei tre pilastri della Strategia cantonale e della struttura della rete di cure palliative

Documento 2:

Implementazione – fase 1:

Definizione per tutti i partner specializzati :

- della missione
- della filosofia di cure
- dei criteri di invio dei pazienti
- della dotazione del personale
- della formazione del personale
- degli aspetti strutturali
- dei modelli d'intervento medico



Documento 1

Definizione dei tre pilastri della Strategia cantonale e della struttura della rete di cure palliative



Strategia cantonale

Pilastri della Strategia cantonale

Strutture/Servizi specializzate/ti

Coordinamento cantonale

Formazione del personale



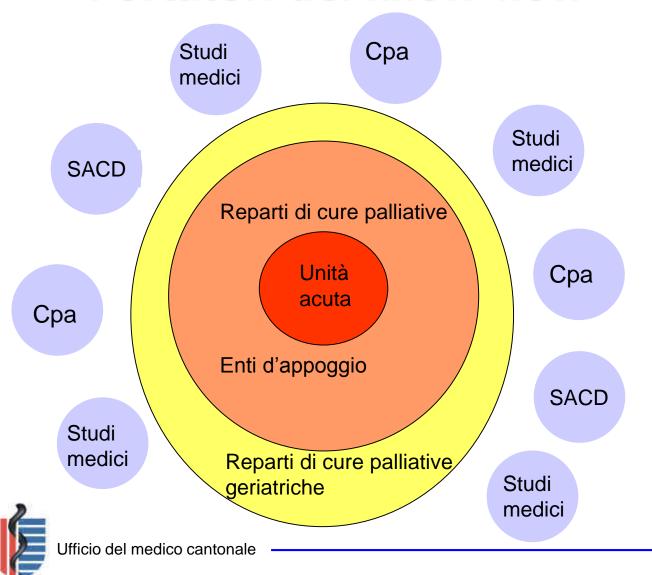
Strutture/Servizi

	Coordina (pianificazione risorse autorizza:				
Pazienti gruppo A (80%)		Pazienti gruppo B (20%)			
stazionari	ambulatoriali	stazionari	ambulatoriali		
Ospedali EOC	SACD	Ospedali EOC	SACD, con		
Cliniche private		Cliniche private	gli enti d'appoggio specializzati		
Case per anziani		Unità acuta cure palliative			
		Reparti cure palliative			

Cure palliative geriatriche: reparti specializzati + cure di base in tutte le Cpa



Portatori del know-how



Coordinamento

La Strategia cantonale prevede la nomina d'una

Commissione cantonale di cure palliative per:

- accompagnare l'implementazione della Strategia
- armonizzare l'offerta sul territorio
- sviluppare ulteriori documenti di riferimento
- garantire un forum di discussione per i partner della rete di Cure palliative

Documento 2

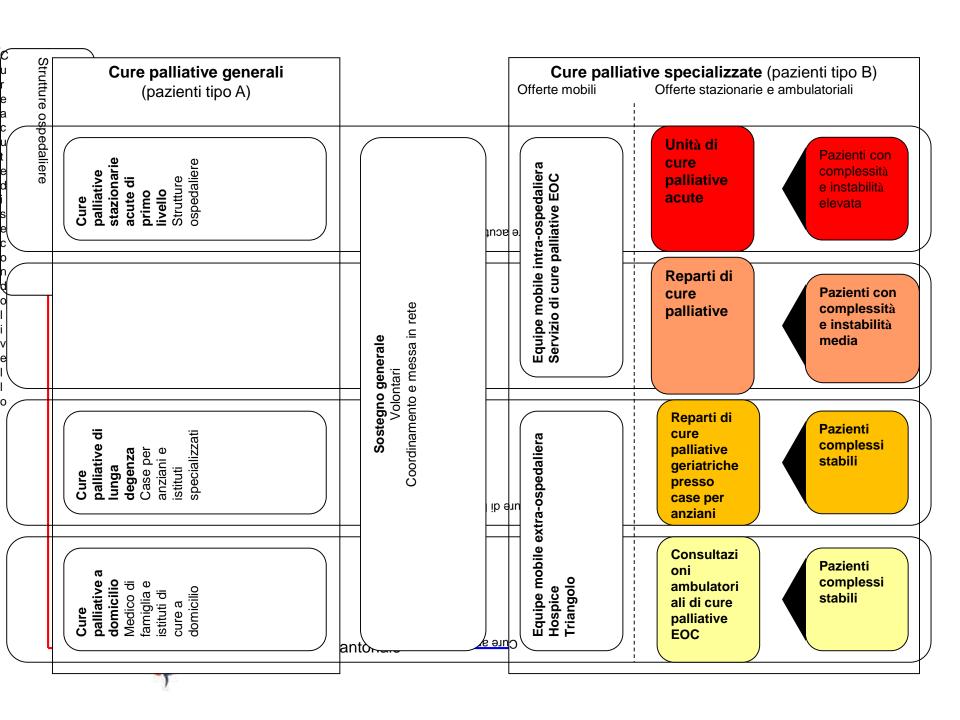
Implementazione – fase 1





Quale struttura per quale paziente?





Strumenti sviluppati

- 1. Criteri d'identificazione dei pazienti di cure palliative (dott.ssa C. Gamondi)
- 2. Criteri d'ammissione (esclusione) per le strutture di prima e seconda linea specialistica e per gli enti d'appoggio specializzati
- 3. Rapporto di trasferimento per trasmissione informazioni ai partner della rete

Documenti scaricabili del sito: www.ti.ch/med



Dotazione del personale

		DEG	ENZE	AMBULATORIALE			
	ACUTO		LUNGODEGENZA		CURE DOMICILIO	ÉQUPIE SUPPORTO EXTRA OSPEDALIERA	
	UNITÀ ACUTA	REPARTI DI CURE PALLIATIVE	CURE PALLIATIVE GERIATRICHE	CPA	SACD/SPITEX	HOSPICE TI	TRIANGOLO
POSTI LETTO	8	8-12	8-15	50-120			
FASCIA ETÀ	Tutte	Tutte (<65)	>65 (<65)	>65	Tutte	Tutte	Tutte
DEGENZA	2 settimane	Da 3 settimane fino a 3 mesi	Indeterminata	Indeterminata			
COMPLESSITÀ	Paziente tipo B Elevata complessità Elevata instabilità	Paziente tipo B Media complessità Stabilità o leggera instabilità	Paziente tipo (A)-B Media complessità Stabilità	Paziente tipo A-(B) Bassa complessità stabilità	Paziente tipo A-(B) Bassa complessită Stabilită	Paziente tipo A-(B) Tutti i livelli di complessità Tutti i livelli di stabilità	Paziente tipo A-(B) Tutti i livelli di complessità Tutti i livelli di stabilità
	Intensivi	Sub intensivi	Lungodegenza	Lungodegenza			
BISOGNI ASSISTENZIALI	Diagnostico terapeutico Assessment specializzato Progetto terapeutico assistenziale	Diagnostico terapeutico Assessment specializzato Progetto terapeutico assistenziale	Approccio palliativo Assessment specializzato Continuità del progetto terapeutico assistenziale	Approccio palliativo Assessment specializzato	Approccio palliativo Assessment specializzato		
SUPPORTO SPECIALE	Interno	Interno	*Hospice TI *Triangolo	"Hospice TI "Triangolo	*Hospice TI *Triangolo		
SINERGIE		Reparti	CPA	Cure palliative geriatriche			
INFERMIERI	1.20 UTP/PL	1.20 UTP/PL	0.90 UTP/PL**	Sec. disp. vigenti			
OSS/AC	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	Vedi sopra **	Sec. disp. vigenti			
MEDICO	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	0.10 UTP/PL	Sec. disp. vigenti			
PSICOLOGO	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	0.30 UTP/PL	Sec. disp. vigenti			
FISIOTERAPISTA	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	0.10 UTP/PL	Sec. disp. vigenti			
ERGOTERAPISTA	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	0.10 UTP/PL	Sec. disp. vigenti			
ASSISTENTE SOCIALE	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	0.20 UTP/PL	Sec. disp. vigenti			
ASSISTENTE SPIRITUALE	Sec. disp. vigenti	Sec. disp. vigenti	0.10 UTP/PL	Sec. disp. vigenti			

Formazione del personale

	MSc in cure palliative (min.60 ECTS)	DAS (min.35 ECTS in cure palliative per medici)	CAS o B1 (min.10 ECTS)	Corso di sensibiliz- zazione alle cure palliative	A per medici	Altro
Unità di cure palliative EOC	1 medico responsabile 1 capo reparto infermieristico	3 UTP infermier e	1 UTP medico capo clinica Infermieri tutti (80%) Altro personale curante e altre figure professionali			Volontari: formazione di base documentata prima di iniziare l'attività. Vedi documento di riferimento nazionale.
Reparto di cure palliative	1 referente medico1 capo reparto infermieristico	2 UTP Infermiere	1 UTP medico capo clinica 80% infermiere	Altro personale curante e altre figure professionali		Volontari: vedi unità di cure palliative EOC
Seconda linea intra- ed extraospedaliera	1 referente medico1 referente infermieristico	0.8 UTP medico Infermieri tutti (80%)		Personale direttivo Altre figure professionali		Volontari vedi unità di cure EOC

Formazione

	MSc in cure palliative (min.60 ECTS)	DAS (min.35 ECTS in cure palliative per medici)	CAS o B1 (min.10 ECTS)	Corso di sensibiliz- zazione alle cure palliative	A per medici	Altro
Reparti di cure palliative geriatriche (fino a 15 letti)		1 UTP infermiere	Medico referente definito dalla casa Infermieri. Tutti (80%)	Altro personale curante e altre figure professionali		Volontari: vedi unità di cure palliative EOC
CPA	-		2 UTP infermiere (per struttura > 50 letti) o 1 UTP inf (per struttura < 50 letti)	1 UTP infermiere ogni 30 letti (ogni anno)	Direttore sanitario o un medico della casa	Altro personale curante e altre figure professionali formazione interna (indicata come tematica dell'anno)
SACD	-		1 UTP per équipe	Infermiere (80%)		Altro personale curante e altre figure professionali formazione interna (indicata come tematica dell'anno)

Processo strategico in Ticino

- Tappa 1, 2012:

- Elaborazione della Strategia cantonale

- Tappa 2, 2013:

- **Progetto IOVA**: costruzione del Reparto di cure palliative (sub-acute) presso la Clinica Varini per pazienti preferibilmente sotto i 65 anni d'età e con la necessità di un ricovero della durata tra le 3 settimane e i 3 mesi

- Tappa 3, 2014:

- Inizio del progetto pilota di un reparto di cure palliative geriatriche presso la Casa Serena (per pazienti preferibilmente sopra i 65 anni d'età)
- Elaborazione del Documento cantonale per l'implementazione della Strategia cantonale

- Tappa 4, 2015:

- Validazione dello strumento d'identificazione dei pazienti di cure palliative per il sistema socio-sanitario in Ticino
- Avvio del progetto pilota di un reparto di cure palliative geriatriche presso la Casa Giardino di Chiasso
- Divulgazione del concetto di cure palliative in tutte le case per anziani (progetto di 5 anni)/elaborazione di documenti specifici





Grazie!

