

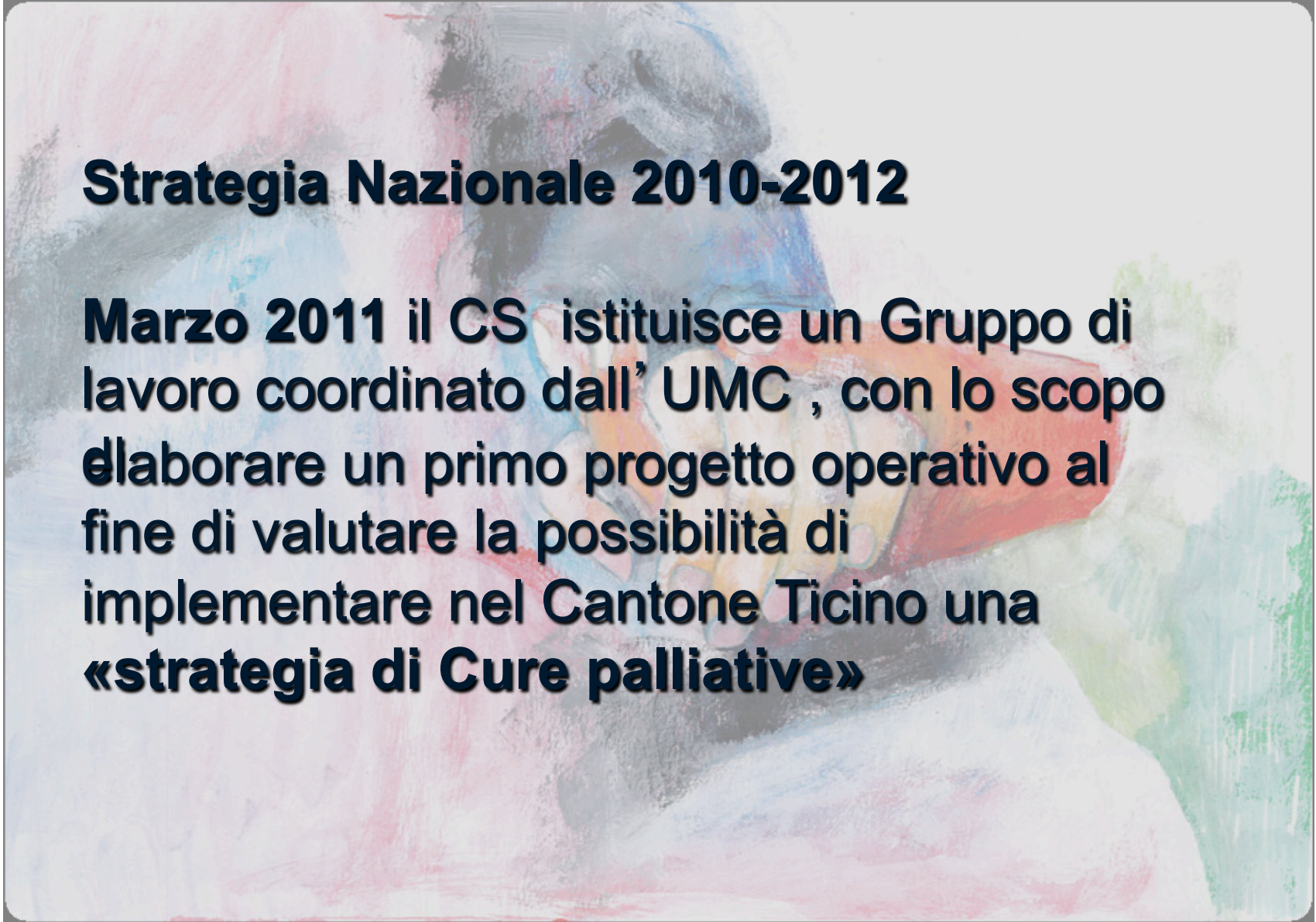


**Terza giornata
cantonale di cure
palliative**

**28 Settembre 2017
Palazzo dei Congressi
Lugano**

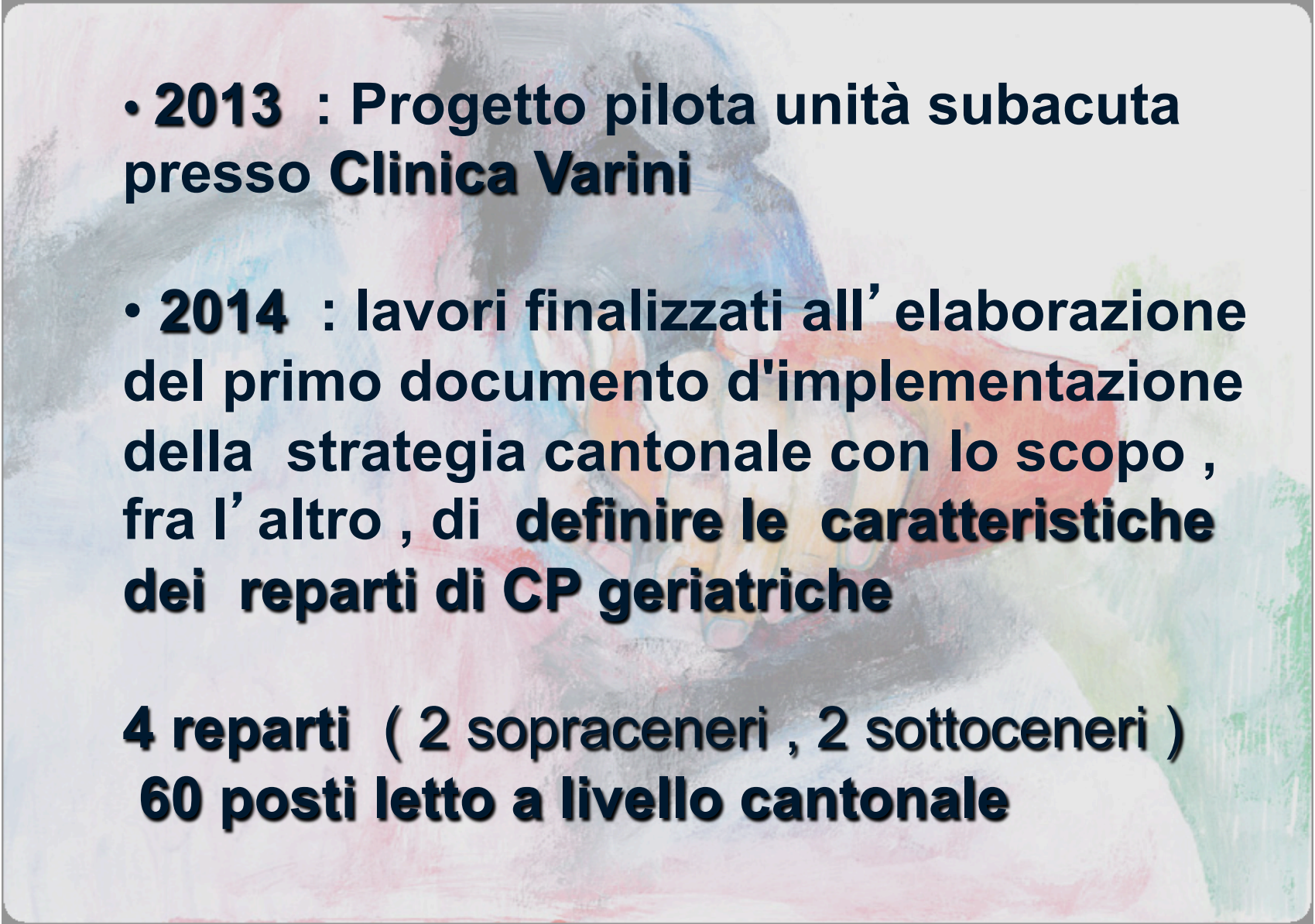
**Prima esperienza cantonale di un reparto di cure palliative
geriatriche.**

**Riassunto dell'attività e riflessione sull'esperienza di Casa
Serena
(Istituti sociali comunali di Lugano)**



Strategia Nazionale 2010-2012

Marzo 2011 il CS istituisce un Gruppo di lavoro coordinato dall' UMC , con lo scopo elaborare un primo progetto operativo al fine di valutare la possibilità di implementare nel Cantone Ticino una «strategia di Cure palliative»



- **2013** : Progetto pilota unità subacuta presso **Clinica Varini**

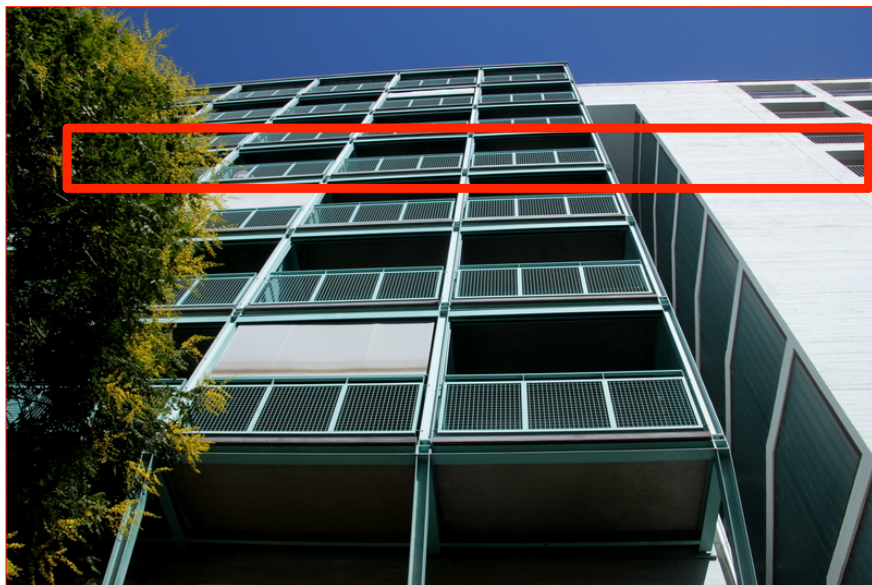
- **2014** : lavori finalizzati all'elaborazione del primo documento d'implementazione della strategia cantonale con lo scopo , fra l' altro , di **definire le caratteristiche dei reparti di CP geriatriche**

4 reparti (2 sopraceneri , 2 sottoceneri)
60 posti letto a livello cantonale



- **Settembre - ottobre 2014**
redatto il documento finale
(consenso dei 5 gruppi di lavoro coordinati
dall' UMC) .

- **Novembre 2014 riconoscimento formale di**
un reparto pilota presso Casa serena



Strutturazione del reparto

roberto di stefano katia premoli 28.09.2017

Da gennaio a settembre 2014
CAS c/o SUPSI (Certificate of Advanced Studies)

- **Medico responsabile**
- **Capo Struttura**
- **3 infermiere**

- **Attualmente CS :**
8 CAS (7) , 1 DAS , 1 MAS in CP



ISC già' sensibili all'argomento :
340 accompagnamento alla morte
100 corso di sensibilizzazione (personale a tutti
livelli)
180 ca. corso base A2

roberto di stefano katia premoli 28.09.2017 lugano

11.2014 : Inizio ufficiale attività

(...attivo già da giugno 2013)



Inizialmente accoglie 6 pazienti

10 pazienti da gennaio 2015

Criteri di ammissione (1)

Pazienti...

- **> 65 anni (prevalentemente)
previo consenso UMC per pazienti < 65
anni**
- **patologia cronica ed evolutiva (oncologica
e non)**
- **stadio avanzato di malattia**
- **richiedenti cure palliative specifiche ma
stabili**

Criteri di ammissione (2)

- **per ragioni fisiche , familiari , sociali , non possono proseguire il percorso di cura a domicilio**
- **situazioni di “ burn out “ di familiari di pazienti con queste caratteristiche , seguiti a domicilio (tregua , respiro di sollievo : respite care)**
- **prognosi > 7 giorni**

Ammissione

- **Richiesta di ammissione
(ass. Sociale)**
- **Annuncio con documentazione**
- **Visita da parte nostra**
- **Visita del reparto da parte dei familiari**



Dati attivita' (1)

- **244 pazienti (80/90/74)**
- **Eta' media 77 anni (39 / 98)**
- **24 < 65 anni (UMC)**

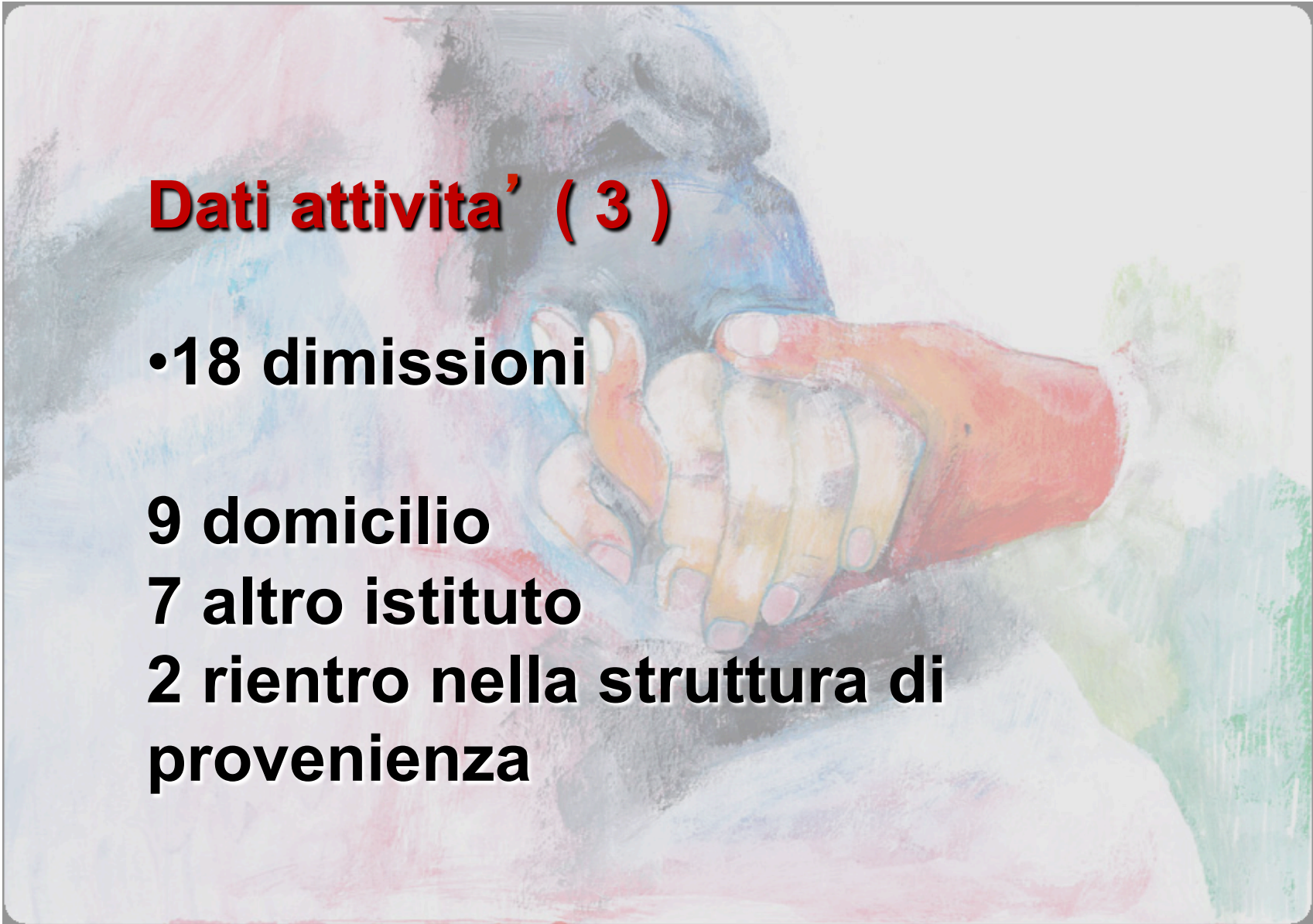


Dati attivita' (2)

- **Occupazione 92%**
- **Soggiorno medio 37 giorni**

19 > 90 giorni

37 < 7 giorni (15 % !)



Dati attività' (3)

- **18 dimissioni**

9 domicilio

7 altro istituto

**2 rientro nella struttura di
provenienza**



Dati attivita' (4)

•Provenienza

127 ospedali (52.0%)

92 cliniche (37.7 %)

25 domicilio (10.3%)

•117 luganese

•127 fuori comune

Dati attivita' (5)

- **16 dg non oncologiche**

- 4 Alzheimer**

- 6 BPCO**

- 4 cardiopatia**

- 2 patologia neurologica**

- **6 dg psichiatrica oltre a patologia oncologica**

Cambiamenti Avvenuti (1)

- **Formazione e acquisizione nuove competenze
(Filosofia CP)**
- **Flessibilità nell'organizzazione del lavoro**
- **Approccio a pazienti piu' giovani**
- **Gestione di ospiti con prognosi a breve termine**

Cambiamenti avvenuti (2)

- **Presa a carico degli aspetti familiari e sociali**
- **Collaborazione e confronto interdisciplinare (unita' del gruppo)**
- **Aspetto emotivo**
- **Il valore del tempo**

Punti fragili

- **Rischio di sovraccarico emotivo del personale**
- **Poca informazione riguardo alle cure palliative**
- **Scarso ricorso a « Direttive anticipate »**
- **Strumento Rai non adeguato alla tipologia di paziente**

Problemi da approfondire

- **Oculata ponderazione del momento del trasferimento**
- **Valutazione criteri di selezione, soprattutto per pazienti molto anziani (annuncio a più strutture)**
- **Adeguatezza dell'informazione pazienti e familiari (diagnosi , terapia , prognosi , significato del trasferimento)**
- **Aspetti pratici al momento del trasferimento (comunicazione terapia, ragionevolezza di alcune prescrizioni)**
- **Situazione volontari**



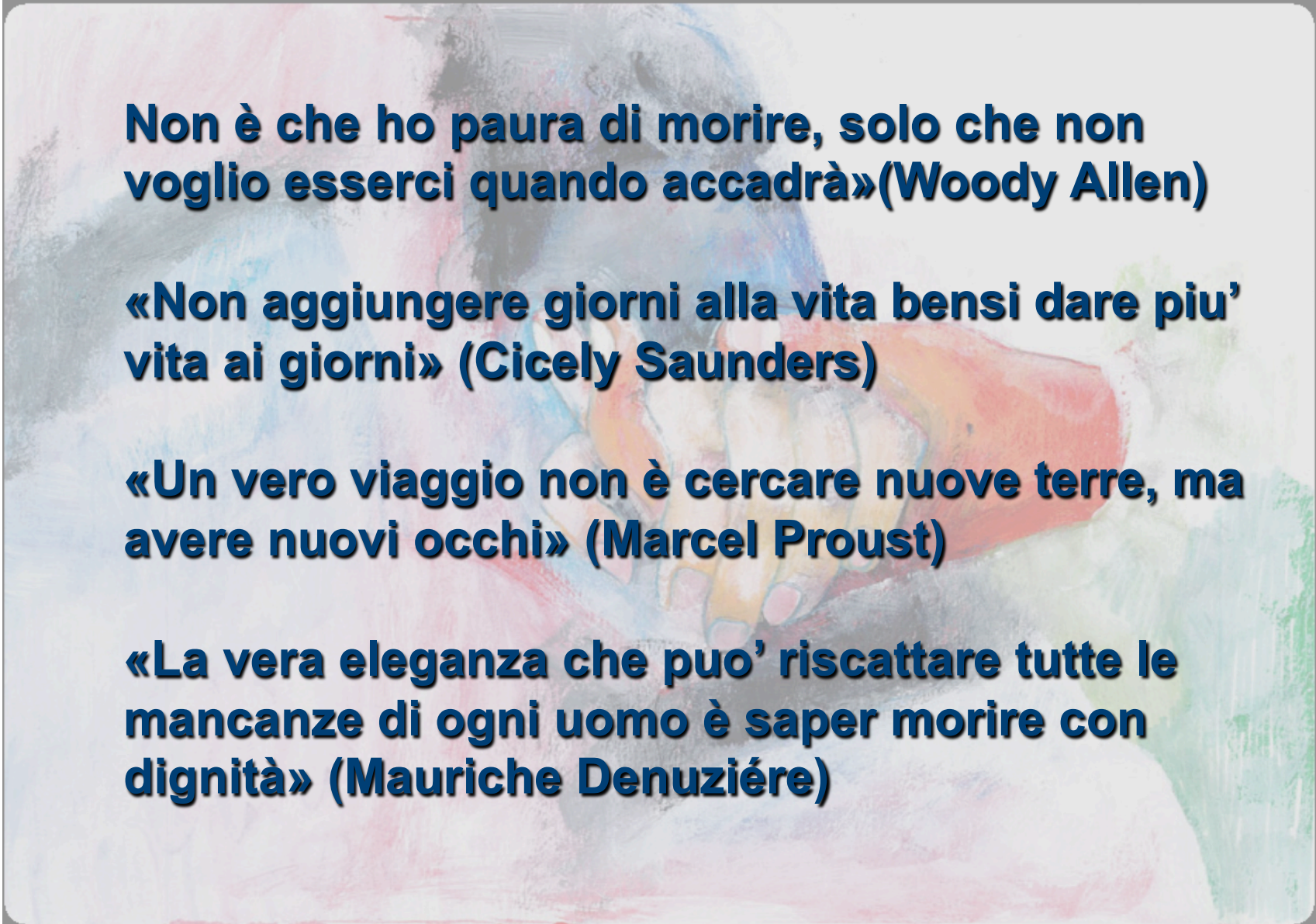
Grazie...

- Responsabili Progetto
- Municipio
- Direzione
- Pazienti e familiari
- Personale ...

*... in un mondo così arido di sentimenti ed
altruismo, siete come un bell'arcobaleno dopo
Il temporale ...*

Tratta dalla lettera di ringraziamento di familiari

roberto di stefano katia premoli 28.09.2017 lugano



Non è che ho paura di morire, solo che non voglio esserci quando accadrà»(Woody Allen)

«Non aggiungere giorni alla vita bensì dare più vita ai giorni» (Cicely Saunders)

«Un vero viaggio non è cercare nuove terre, ma avere nuovi occhi» (Marcel Proust)

«La vera eleganza che può riscattare tutte le mancanze di ogni uomo è saper morire con dignità» (Maurice Denuzière)