



13 dicembre 2024

**Mirasole
COMMISSIONE CURE PALLIATIVE**





COMMISSIONE CURE PALLIATIVE



1. COSE FATTE
2. CRITICITA'
3. LA PROGRAMMAZIONE SOCIOSANITARIA
4. PROPOSTE

LE CURE PALLIATIVE IN RSA
Prendersi cura degli anziani alla fine della vita
15,9 CREDITI ECM

2ª EDIZIONE
28-29 FEBBRAIO

Modulo di Maurizio, 4
VEDANO OLONA (VA)
c/o FONDAZIONE
PORETTI MAGNANI

3ª EDIZIONE
20-21 MARZO

Via Nazario Sauro, 5
CIVATE (LC)
c/o FONDAZIONE
CASA DEL CIECO

PROGRAMMA

Mercoledì
La cornice normativa delle Cure Palliative in Italia
Strumenti di Identificazione del bisogno di cure palliative
Validatione dei bisogni clinico-assistenziali: il trattamento dei sintomi e discussione di casi clinici
La sedazione palliativa e discussione di casi clinici

Giovedì
L'etica e il fine vita
Competenze comunicative e relazionali con la persona morente e la sua famiglia
Competenze comunicative e relazionali con la persona morente e la sua famiglia: role playing
Disposizione anticipata di trattamento, pianificazione condivisa delle cure, consenso informato e discussione di casi clinici

DOCENTI
F. Gianzo, M. Mangiarotti, A. Brenna, M. Savazzoli, C. Fiorani, G. Riccinelli, N. Pesavento, R. Grisetti, G. Vaccini, C. Rimoldi, S. Bastianello

1. COSE FATTE



LIUC BUSINESS SCHOOL
FEDERAZIONE CURE PALLIATIVE

L'ESPERIENZA DELL'OSSERVATORIO CURE PALLIATIVE: PRIME EVIDENZE EMPIRICHE

a cura di
Antonio Sebastiano
Direttore Osservatorio Cure Palliative
LIUC Business School

RESEARCH & APPLICATIONS FOR BUSINESS

28/29 febbraio 2024 VA

20/21 marzo 2024 LC

7 marzo 2024
LIUC Castellanza

25 OTTOBRE 2024 - ORE 9.00

LE RELAZIONI CHE CURANO PRESENTE E FUTURO DELLE CURE PALLIATIVE

ABBIATEGRASSO
Convento dell'Annunziata
Via Pontida, 22

PROGRAMMA

- 9:30 - Saluti istituzionali
- 10:00 - L'esperienza dell'Osservatorio Cure Palliative: prime evidenze empiriche
- 10:30 - Il contributo dell'epidemiologia alla programmazione della rete delle cure palliative
- 11:30 - Chiama e arte: linguaggi della cura
- 12:30 - Relazioni che curano
- 13:30 - Passi verso e cura di Riabilitazione
- 14:30 - Promozione alla prova dei tempi relazionali durante i Workshop
- 15:30 - Tavola Rotonda

FACULTY

30 ANNI 2014-2024

In Partnership con

Clicca qui per iscriverti

25 ottobre 2024
Abbiategrasso

UNEBA
VICORS

MARTEDÌ
4 GIUGNO
ORE 9.30

CURE PALLIATIVE A CHE PUNTO SIAMO: COSA NE SANNO GLI ITALIANI

SALA M. BIAGI
PALAZZO LOMBARDIA
P.ZA GITA DI LOMBARDIA, 3
MILANO

4 giugno 2024
MILANO
Palazzo Lombardia



22 novembre 2024
Riccione



2. CRITICITA'

COMMISSIONE CURE PALLIATIVE

✓ **TARIFFE**

✓ **FARMACI**

- Reperimento
- Maggiore complessità dei pazienti
- Farmaci ospedalieri

✓ **CARENZA PERSONALE SANITARIO**

In particolare di medici palliativisti

Doc. FCP- SICP

Dgr. 2966
05/08/2024

SISTEMA TERRITORIALE

Opportunità

- Integrazione con CdC, Ifec, PUA, COT, MMG
 - Formazione
 - Consulenza
 - Attività ambulatoriale

Rischi:

- CP = Sistema Misto
- Valutazione e orientamento in capo a ASST

3. LA PROGRAMMAZIONE SOCIOSANITARIA



DGR 850 del 8-8-2023 **In vigore dal 1-1-2024**



DELIBERAZIONE N° XII / 1512 - 13/12/2023

PIANO REGIONALE DI POTENZIAMENTO DELLA RETE DI CURE PALLIATIVE

legge 29/12/2022, n. 197, art. 1, c. 83

2° edizione



ORGANISMO DI COORDINAMENTO RETE REGIONALE CURE PALLIATIVE

Decreto del Direttore Generale Welfare n. 9455 del 9 luglio 2021

IN ATTESA DI RICOSTITUZIONE

REGOLE 2025

AREE DI SVILUPPO STRATEGICO

Promozione delle Reti di cure palliative:
avvio consulenza il UdO sociosanitarie
avvio reti di cure palliative pediatriche



 UNEBA



4 LE PROPOSTE

- 1. CONSULENZE:** Implementazione delle “Prestazioni Specialistiche di cure palliative” da parte delle Unità d’Offerta pubbliche e private accreditate, intese come singole prestazione da parte di una o più figure dell’Equipe, a favore di pazienti in ospedale, RSA, RSD, OdC, CdC, domicilio (compreso i pazienti in carico alle C-DOM) o presso la struttura dell’Ente che eroga la prestazione.
- 2. AMBULATORI TERRITORIALI:** Sviluppo dell’attività ambulatoriale territoriale di cure palliative attraverso forme di integrazione con le Case di Comunità
- 3. TELEMEDICINA:** Integrare la telemedicina (in particolare del Teleconsulto e della Televisita medica) nell’ambito della presa in carico in UCP-DOM, nei due livelli base e specialistica.
- 4. MONITORAGGIO:** Sviluppo del sistema di monitoraggio sui livelli di “qualità e appropriatezza in cure palliative” con la tempestiva riattivazione del Tavolo di lavoro in collaborazione con le UOC Vigilanza e Controllo delle ATS e una rappresentanza degli Enti Erogatori,
- 5. FORMAZIONE:** Formazione degli operatori e dei volontari: in aderenza all’Intesa CSR del 9 luglio 2020 rep. Atti n. 103/CSR, dei referenti delle Organizzazioni di Volontariato delle Reti Locali di Cure Palliative.
- 6. SUPPORTO AL LUTTO:** identificazione di un profilo di supporto psicologico al lutto per i famigliari dei pazienti.
- 7. TERRITORI:** identificazione di specificità che consentano di garantire l’accesso alle prestazioni di cure palliative per gli abitanti ei territori montani e delle località a bassa densità abitativa.

In Ospedale, RSA/RSD,
OdC, CdC, IFeC, COT, MMG

o presso l’Ente

Case di Comunità



AGENZIA DI CONTROLLO DEL
SSR LOMBARDO



PORTALE «PROFILI
TERRITORIALI DI SALUTE»



DGR n. X/5455/2016
CSR n. 103/2020



CRITICITA'

TARIFFE

CARENZA DI PERSONALE SANITARIO



Grazie
per l'attenzione

