

IL PIANO DI POTENZIAMENTO DELLE CURE PALLIATIVE DELLA REGIONE DEL VENETO

LTC NINE
LONG-TERM CARE e CRONICITÀ
STATI GENERALI DELL'ASSISTENZA A LUNGO TERMINE
Roma - 17/07/2024

Dott. Marco Nardin

U.O. Cure Primarie
Direzione Programmazione Sanitaria
Area Sanità e Sociale



REGIONE DEL VENETO

Sommario



Introduzione: le Cure Palliative nella Regione del Veneto

- *alcuni dati di contesto e di attività*



Focus: il Piano di potenziamento regionale 2024

(art. 1, comma 83 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197)

- *sintesi ed elementi rilevanti*



Ulteriori elementi



Introduzione: le Cure Palliative nella Regione del Veneto

- *alcuni dati di contesto e di attività*

IL CONTESTO DELLA REGIONE DEL VENETO - Popolazione

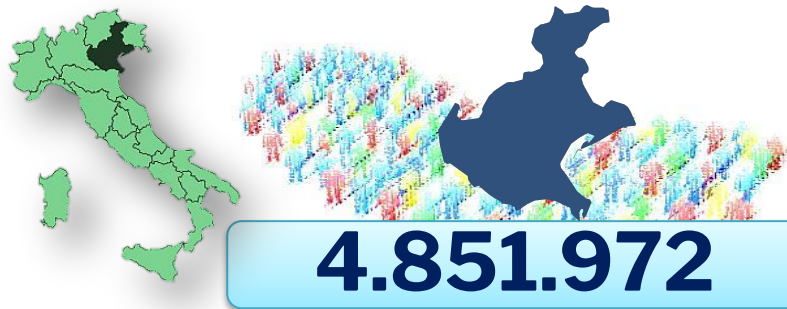


Figura 1.1.2 Popolazione residente di età 0-14 anni e di 65 anni e oltre (asse sinistro) e indice di vecchiaia (asse destro). Veneto, anni 2002-2024

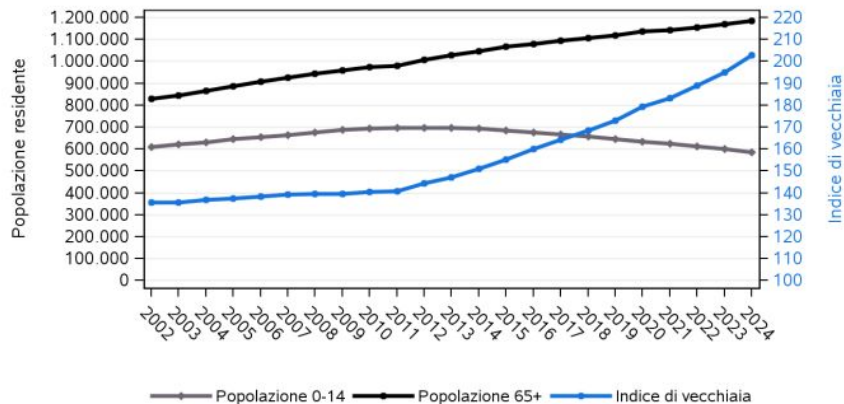
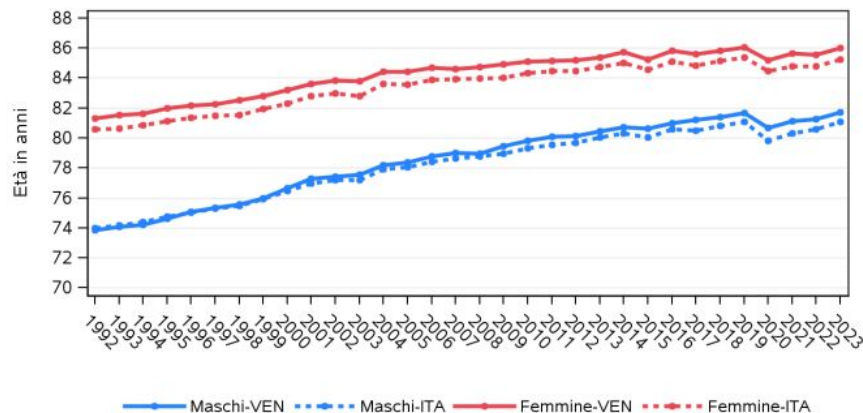


Figura 1.3.1 Speranza di vita alla nascita in Italia e in Veneto per genere. Anni 1992-2023

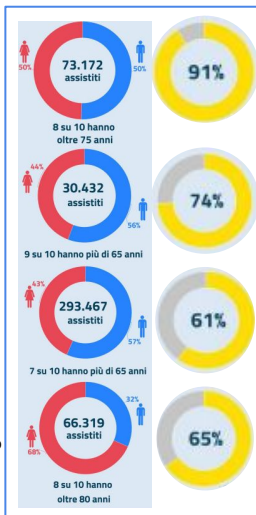


IL CONTESTO DELLA REGIONE DEL VENETO - *Bisogni in evoluzione*

Cronicità e comorbidità

Più di un terzo della pop. complessiva presenta **almeno una malattia cronica**

Scompenso cardiaco 1,5%

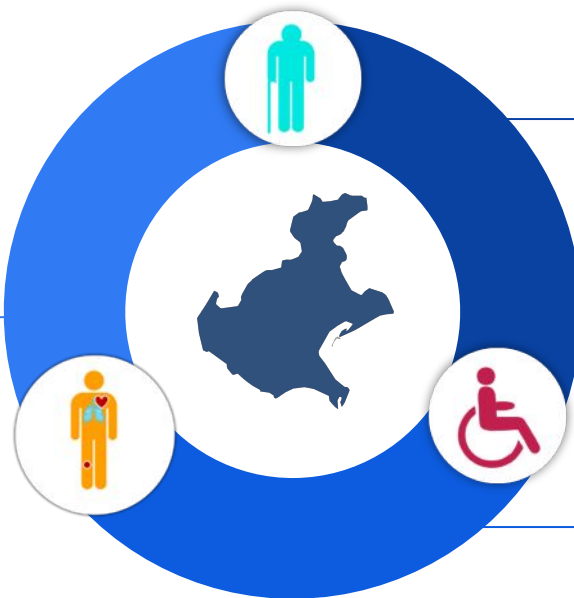


BPCO 0,6%

Diabete 6%

Demenze 1,4%

Almeno 3 patologie croniche compresenti



Persone che vivono da sole, circa l'11% della popolazione.

Invecchiamento

Il **24,5%** della pop. è **ultra 65enne**

Indice di vecchiaia: 202 anziani ogni 100 bambini
(punte 265 AULSS 1- 274 AULSS 5)

Non autosufficienza/Disabilità

Il **28,4%** residenti over 65 è non autosufficiente, il **5,2%** della popolazione residente ha una disabilità

IL CONTESTO DELLA REGIONE DEL VENETO - *Bisogni in evoluzione*

BISOGNO CURE PALLIATIVE

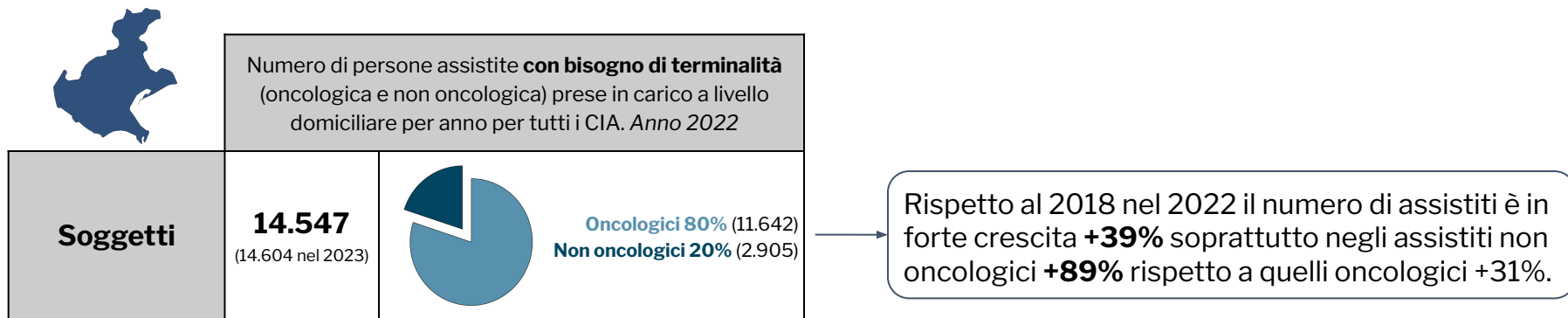
- n. pazienti adulti/anno che possono beneficiare di una PIC in **CP di base o specialistiche** = circa **40.640**
- n. pazienti adulti/anno da prendere in carico in **CP Specialistiche** = circa **12.300**

Il **23%** della popolazione
utilizza l'**81% delle risorse**
del Sistema Sanitario
Regionale



IL CONTESTO DELLA REGIONE DEL VENETO - *Assistiti con bisogni di CP*

PERSONE ASSISTITE - Cure palliative domiciliari (*flusso SIAD*)

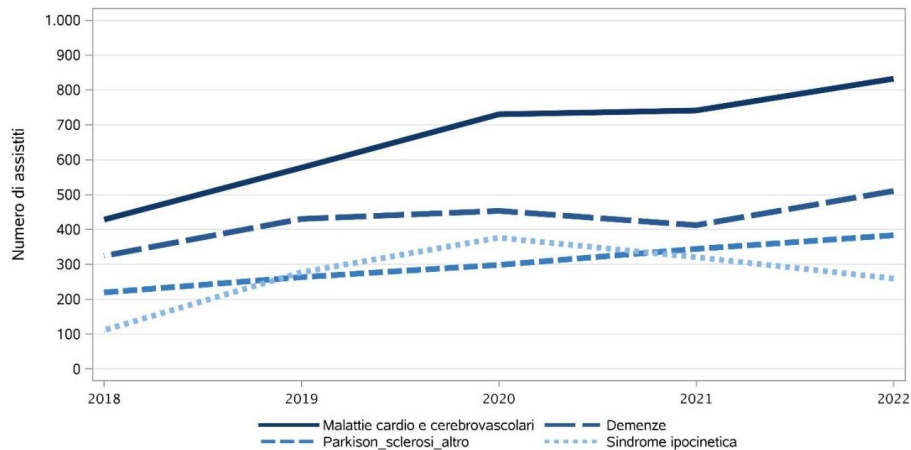


IL CONTESTO DELLA REGIONE DEL VENETO - *Assistiti con bisogni di CP*

PERSONE ASSISTITE - Cure palliative domiciliari (*flusso SIAD*)

→ Con diagnosi non oncologiche

Numero di persone assistite a domicilio con bisogno di terminalità non oncologica per diagnosi. Anni 2018 - 2022



Rispetto al 2018 nel 2022 le diagnosi che sono aumentate maggiormente sono le **malattie cardio e cerebrovascolari** +94%, il **Parkinson** e le **sclerosi multiple** +75% e le **demenze** +57%.
La diagnosi di sindrome ipocinetica risulta invece in calo dal 2020 in poi.

CONTESTO NORMATIVO

L. n. 38/2010 - DPCM 12/01/2017 - DM n. 77/2022

Modello Organizzativo della Regione del Veneto (LR n. 7/2009)

MODELLO ASSISTENZIALE DGR N. 208/2017

- **Rete di Cure Palliative** è ritenuta la modalità organizzativa più idonea in quanto coinvolge i vari ambiti di cura, integrandoli tra di loro in modo funzionale per evitare fratture nei processi assistenziali tra setting diversi.
 - **DGR 553/2018** definizione **percorso integrato di cura** (PIC) quale strumento a supporto dello sviluppo della **rete delle cure palliative in età adulta**, come prevista dalla DGR 208/2017.
 - **Decreto** del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. **140/2022** approvazione del **PIC per la terapia del dolore e Cure Palliative nell'età pediatrica**.
- **ACCREDITAMENTO RLCP ADULTO - DGR 1636/2022**
- **ACCREDITAMENTO RETE PED. - DGR 1262/2023**

Cure Palliative Domiciliari in età adulta

Le CP domiciliari in età adulta (L. n. 38/2010), sono garantite nell'ambito della **Rete Locale di Cure Palliative (RLCP)**, sono erogate dalle UCP.

Profili di cura delle CP domiciliari età adulta - intensità	
Cure Palliative di Base	CIA < 0,5 Sintomi e bisogni (fisici, psicologici, sociali) non complessi Prognosi generalmente > 3 mesi
Cure Palliative Specialistiche	CIA > 0,5 Sintomi e bisogni (fisici, psicologici, sociali) complessi Prognosi generalmente < 3 mesi

I **criteri di eleggibilità** per le Cure Palliative Domiciliari riguardano tutte le persone con patologia cronica, evolutiva e inguaribile identificati tramite lo strumento **NECPAL**, come evidenziato dalla DGR 553/2018.

I **profili di cura** delle CP domiciliari sono integrati dalle **CP simultanee** per la gestione dei problemi complessi correlati alla malattia e alle terapie oncologiche.



Focus: il Piano di potenziamento regionale 2024

(art. 1, comma 83 della Legge 29 dicembre 2022, n. 197)

- *sintesi ed elementi rilevanti*

Il Coordinamento regionale (LR n. 7/2009)

Tra i principali compiti:

- **definizione di linee guida, raccomandazioni e linee di indirizzo**
- supporto al personale del SSR e convenzionato
- consulenza alle AULSS
- definizione, monitoraggio e valutazione di indicatori relativi alla tematica
- **supporto tecnico alla programmazione regionale**
- relazione circa l'attuazione delle indicazioni regionali e l'esito delle cure erogate dalle rispettive reti
- sviluppo del sistema informativo regionale
- promozione di attività di ricerca

**Raccogliere,
misurare,
monitorare**



**Analizzare,
condividere**



**Pianificare,
programmare,
accompagnare**



REGIONE DEL VENETO

PIANO DI IMPLEMENTAZIONE CURE PALLIATIVE

ANNO 2023

1. CONTESTO NORMATIVO NAZIONALE E REGIONALE VENETO	2
2. CONTESTO EPIDEMIOLOGICO	6
a. Popolazione Adulta	6
b. Popolazione Pediatrica	7
3. MONITORAGGIO DELLE RETI LOCALI DI CURE PALLIATIVE (RLCP) DELL'ADULTO AL PRIMO SEMESTRE 2022 E CONFRONTO CON ISTRUTTORIA DI AGE.NA.S	8
a. Assetto organizzativo	8
b. Dotazione di personale	8
c. LEA art. 21 – Presa in carico mediante percorsi integrati di cura	9
d. LEA art. 23 – Assistenza domiciliare di cure palliative, di base e specialistica	10
e. LEA art. 31 – Assistenza residenziale in Hospice	11
f. LEA art. 38 – Assistenza di cure palliative nelle strutture per acuti	12
g. LEA art. 15 – Ambulatori di cure palliative	13
h. Formazione aziendale in ambito di cure palliative	13
i. Integrazione con il volontariato	14
j. Efficacia delle RLCP – Dati dalla ricerca scientifica nella Regione del Veneto e indicatori Age.na.s sull'ambito ospedaliero	14



REGIONE DEL VENETO PIANO DI IMPLEMENTAZIONE CURE PALLIATIVE ANNO 2023

4. RICOGNIZIONE CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE	17
a. Contesto generale	17
b. Ambito clinico/organizzativo	17
c. Formazione	19
d. Ricerca	20
e. Percorsi di implementazione già avviati	20
f. Dotazione di personale	20
5. AREE DI MIGLIORAMENTO	21
a. Popolazione Adulta	21
b. Popolazione Pediatrica	24
6. PIANO DI IMPLEMENTAZIONE REGIONALE VENETO DELLE CURE PALLIATIVE ANNO 2023	27
Popolazione Adulta e Pediatrica	27



- **Accreditamento**
- **Sistemi informativi**
- **Analisi e strategie di potenziamento**



REGIONE DEL VENETO

PIANO DI IMPLEMENTAZIONE CURE PALLIATIVE

ANNO 2024

1. RIFERIMENTI NORMATIVI	2
2. OBIETTIVI E IDENTIFICAZIONE DEI BISOGNI	6
3. ANALISI DELL'ESISTENTE ED AREE DI MIGLIORAMENTO	7
3.1 Contesto epidemiologico	7
3.2 Stato di attuazione di norme pre-vigenti	8
3.3 Monitoraggio dell'offerta assistenziale nelle Reti Locali di Cure Palliative dell'adulto	12
3.4 Monitoraggio dell'offerta assistenziale nella Rete di Terapia del Dolore e Cure Palliative Pediatriche	15
4. INTERVENTI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO	19
4.1 Descrizione del modello organizzativo regionale di cure palliative	19
4.2 Azioni programmate per l'attuazione delle norme pre-vigenti	19
4.3 Azioni programmate per il raggiungimento degli standard del DM 77/2022	19
4.4 Azioni programmate per il raggiungimento della copertura del 90% della popolazione interessata	20
4.5 Cronoprogramma	22
5. INDICATORI PER IL MONITORAGGIO DELLE RETI DI CURE PALLIATIVE	24
6. STANDARD DI PERSONALE, COSTI E FINANZIAMENTI	25
6.1 Proposta di standard di personale per le Reti Locali di Cure Palliative e hospice pazienti adulti	25
6.2 Proposta di standard di personale per la Rete di Terapia del Dolore e Cure Palliative Pediatriche	25
6.3 Costi e finanziamenti	26

REGIONE DEL VENETO
PIANO DI IMPLEMENTAZIONE CURE PALLIATIVE
ANNO 2024

Interventi per l'anno 2024:

- **Documento di Sviluppo** rivolto alle Aziende ULSS per lavorare sulle aree di miglioramento individuate
- **Rete di TD e CPP** continuazione della **formazione riguardante il PIC**
- **Valutazione dello standard di personale**
- **Eventi informativi** a livello regionale/aziendale in favore di MMG e PLS
- Avvio **Percorso di formazione in cure palliative, rivolto ai Medici di Assistenza Primaria**
- Costituzione **Gruppo di Lavoro** dedicato alle transizioni pediatrico-adulto
- Implementazione **flussi** regionali/nazionali - Identificazione di **indicatori** per le **cure palliative pediatriche**

REGIONE DEL VENETO
PIANO DI IMPLEMENTAZIONE CURE PALLIATIVE
ANNO 2024

Interventi periodo 2024-2028:

- **Potenziamento delle RLCP e Rete TD e CPP** (personale e risorse)
- **Definizione di strumenti/raccomandazioni/strategie di facilitazione per la presa in carico** del paziente ped.
- **Identificazione del personale da dedicare funzionalmente o strutturalmente alle UCPDOM**
- **Progressiva attivazione da parte delle Aziende ULSS dei PL Hospice** (adulto e pediatrico) da progr. reg.
- **Presa in carico precoce in cure palliative, continuità di cura** per gli **assistiti ospedalizzati**, prevedendo équipe di cure palliative dedicate agli ospedali in integrazione con la COT.
- **Progressivo incremento del numero di ambulatori distrettuali attivi.**
- Ulteriore **sviluppo dell'integrazione tra Cure Primarie e Cure Palliative Domiciliari** adulto (UCPDOM)
- Intercettazione e segnalazione del bisogno anche da parte dell'**Infermiere di Famiglia o Comunità** (IFoC).
- **Tutoraggio e monitoraggio del progetto formativo train the trainer** pediatrico (fase periferica)



Ulteriori elementi

PNRR/DM 77



- **Cantieri PNRR/DM 77** regionali e nelle AULSS (coordinati a livello regionale)
- **Percorso di Audit** per condivisione best practice e accompagnamento delle AULSS

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 277 del 21 marzo 2024

Approvazione del documento "Linee di Indirizzo per le Cure Domiciliari: Assistenza Domiciliare Integrata e Cure Palliative domiciliari in età adulta e pediatrica" nell'ambito degli interventi per lo sviluppo dell'assistenza territoriale.

D.M. 23 maggio 2022 n. 77.

[Sanità e igiene pubblica]

→ **accompagnare le Aziende all'attuazione dello sviluppo dell'assistenza territoriale, linee programmatiche e di indirizzo** finalizzate a completare gli elementi organizzativi del modello regionale delle Cure Domiciliari.



Obiettivi DG 2022-2023-2024...

Tematiche in sviluppo....



Sanità digitale - standardizzazione
Telemedicina - FSE



**Accreditamento ADI
e Cure Palliative**



Dimissioni protette



Flussi - monitoraggio e benchmark

(SIAD, Cure Primarie, Hospice, FAR, ...)

Grazie per l'attenzione

marco.nardin@regione.veneto.it
cureprimarie@regione.veneto.it

U.O. Cure Primarie
Direzione Programmazione Sanitaria
Area Sanità e Sociale



REGIONE DEL VENETO