# Get fit for Palliative Care

## Verankerung der allgemeinen Palliative Care in Alters- und Pflegeheimen im Kanton Tessin

2. Forumsveranstaltung der Plattform Palliative Care
10. November 2017

Hans Neuenschwander, Lugano

# Menu

- Motivationen
- Ziele
- Umsetzung
- Inhalte
- Erste Erfahrungen

# Motivation politisch

- **Strategia cantonale di Cure Palliative 2015**

  - ⇦ Nationale Strategie 2010 -
  - ⇦ Beschluss des Regierungsrats 2011
  - ⇦ Erarbeitet mit SACD, CPA, EOC, OMCT, SUPSI

    - *Beschreibt die minimal erforderlichen Bedingungen für die Betreuung von Patienten mit palliative Bedürfnissen. Stellt Richtlinien auf zur Standardisierung der dazu nötigen Angebote auf dem Kantonsgebiet.*

http://www4.ti.ch/dss/dsp/umc/cosa-facciamo/cure-palliative/

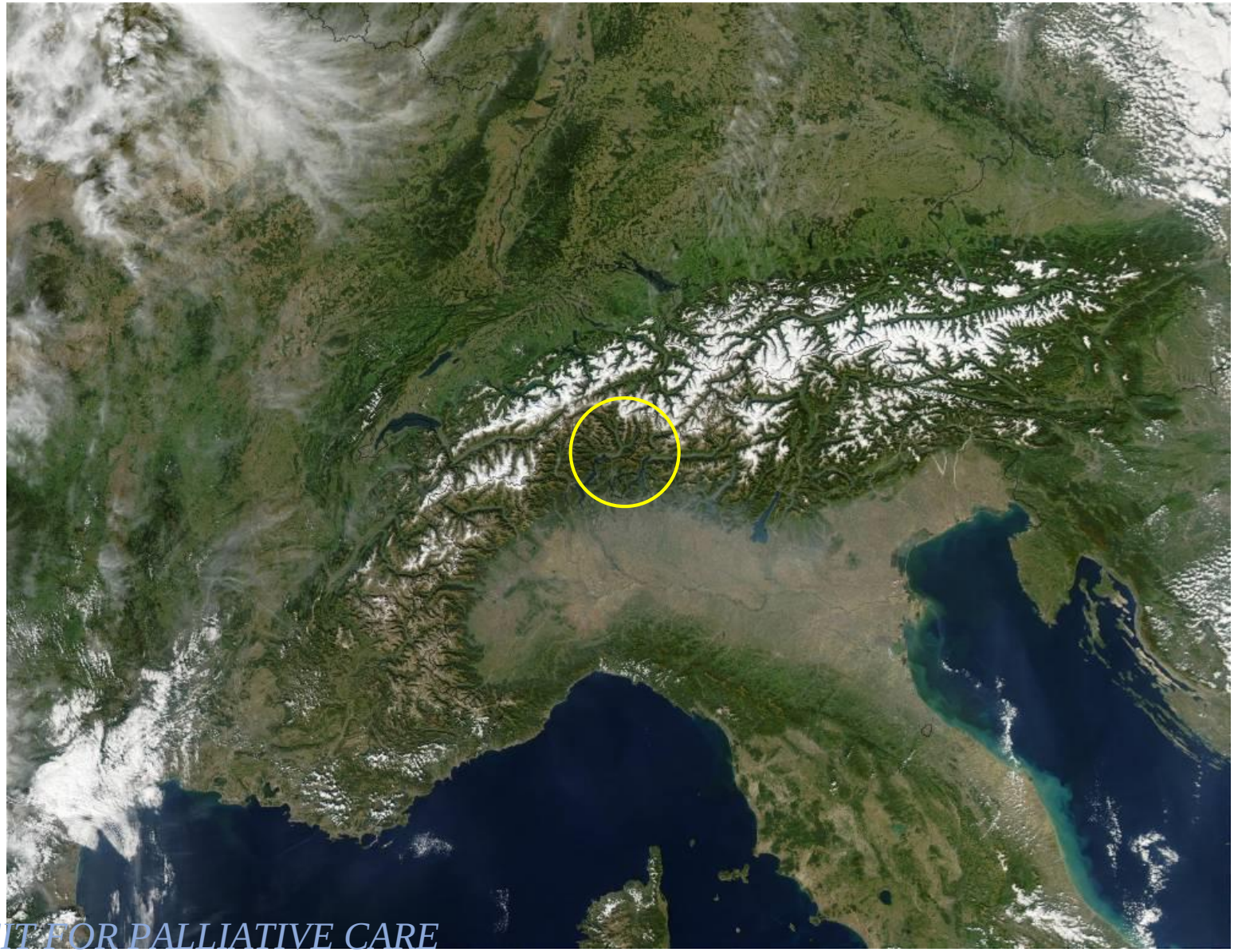
# Motivation Bedarf

Heime

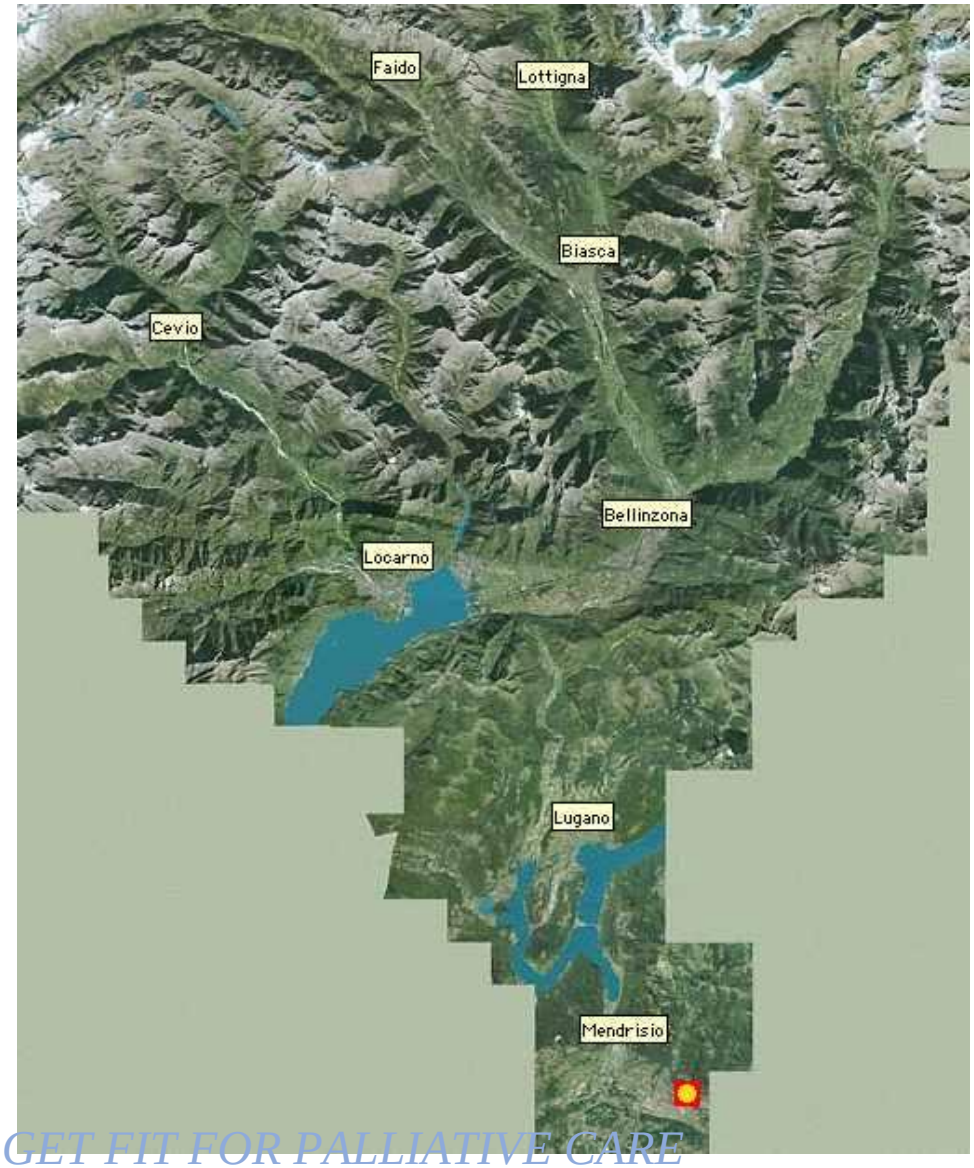
les oubliés

«Il privato»

# Motivation: «Flächendeckend»



# Flächendeckend: der falsche Begriff




Heterogenität nicht nur tektonisch, sondern auch

- Demographisch
- Politisch
- Kulturell
- Sprachlich
- Heterogenität der Bedürfnisse
- Heterogenität der Angebote

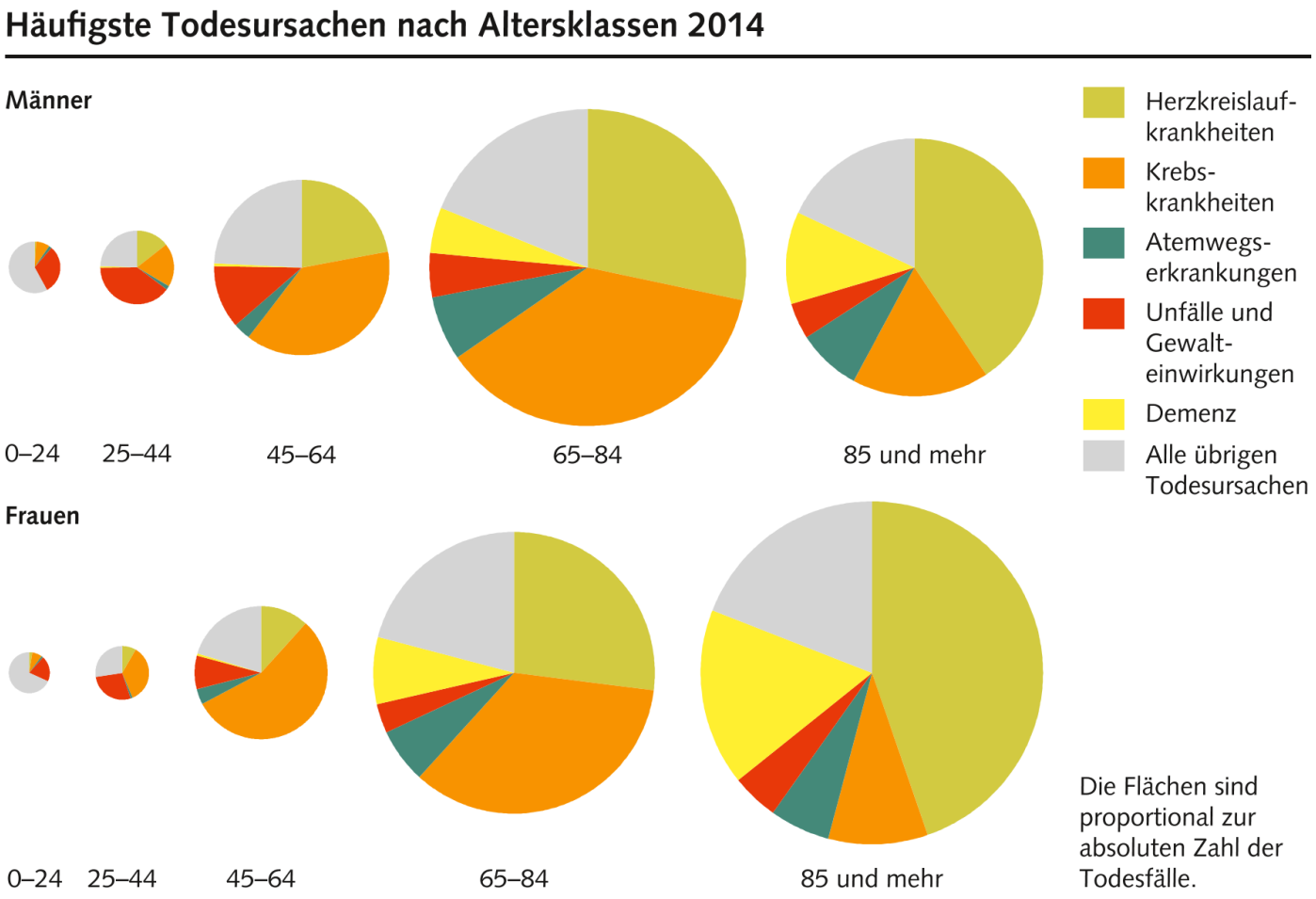
67 Heime

- 4 000 Bewohner

# Sterbeort nach Alter

| | Zu Hause | Im Heim | Im Spital |
|---|---|---|---|
| 1969 | 38% | 6% | 50% |
| 1980 | | | 37% |
| 2001 | 23% | 34% | |
| 2007 >75 Jahre | 15% | 51% | 34% |
| 2007 >90 Jahre | 5% | 75% | 20% |

# Verschiebung der Todesursachen



# Umsetzung der kantonalen Strategie

- **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**

http://www4.ti.ch/dss/dsp/umc/cosa-facciamo/cure-palliative/

# PC im Heim - Ziele

- Bewusstsein für den Bedarf und die Bedürfnisse
- Erarbeitung von PC-Philosophie (Leitbild/Mission)
- Voraussetzungen (HR) für die autonome Betreuung der A-Patienten
- Identifikation der B-Patienten (Instabilität und hohe Komplexität)
- Integration der spezialisierten Teams für B-Patienten (zweite-Linie-Teams)
- Erarbeitung von Nachhaltigkeit

# Standard versus individuell

# Mandat: Umsetzung - Fahrplan

- **2016:** Vorbereitung mit den Entscheidungsträgern
- **2017 und 2018:** Besuch der 67 Heime
  - 1. Besuch (Projektvorstellung – Erhebung Ist-zustand)
  - 2. Besuch (Treffen mit der Arbeitsgruppe PC)
- **2019 e 2018:**
  - Follow up (regelmässiges feed back – tutorship)
  - Kontrolle der erreichten Ziele
  - Augenmerk auf Nachhaltigkeit

# Inhalte

- **Philosophie:** Entwicklung und Implementierung
- **Aus-/Weiterbildung nach Vorgaben der Kantonalen Strategie**
- **Zusammenarbeit mit der zweiten Linie**
  - Patienten mit hoher Komplexität
  - Weiterbildung
  - Unterstützung in der Qualitätskontrolle

# Inhalte

- **Instrumente:**
  - Flow chart zur Identifikation der Komplexität
  - tools in Zusammenarbeit mit der zweiten Linie
- **Protokolle, z.B.:**
  - Familiy conference
  - Betreungsplan am Lebensende
  - Sedierung
  - U.a.
- **Nice to have:**
  - Rituale, Teampflege, Angehörigenbetreuung, u.a.

# Inhalte

| TEMI | Obiettivi proposti dal gruppo di consulenza | Obiettivi della casa |
|---|---|---|
| **Organizzazione** | **Filosofia**<br>**Missione**<br>**Collaborazione con 2° linea**<br>Piano di lavoro<br>Garanzia sostenibilità<br>Collab. Con altre CpA | |
| **Formazione** | **Formare RU secondo strategia cantonale**<br>**Piano di formazione continua**<br>Formazione personale non curante | |
| **Rete** | **Collaborazioni con sec. linea**<br>collaborazioni con altre case<br>Promozione, visibilità | |
| **Cura/strumenti** | **Flowchart**<br><br>**Dolore**<br>**Stato confusionale**<br>**ESAS**<br>**- Cura di fine vita,** idratazione, sedazione<br>**- ACP**<br>- DA, tavola rotonda/family conference | |
| **Protocolli** | **Family conference**<br>**ACP/DA**<br>**Cura di fine vita**<br>**sedazione** | |
| **Rituali** | Accoglienza<br>Commiato<br>Lutto<br>Cura della famiglia | |
| **Igiene mentale** | Cura del team<br>Debriefing, intravisione | |
| **Qualità** | Gestione non conformità<br>Discussione casi<br>Audit (link criteri audit) | |

Thementabelle für die Arbeitsgruppe

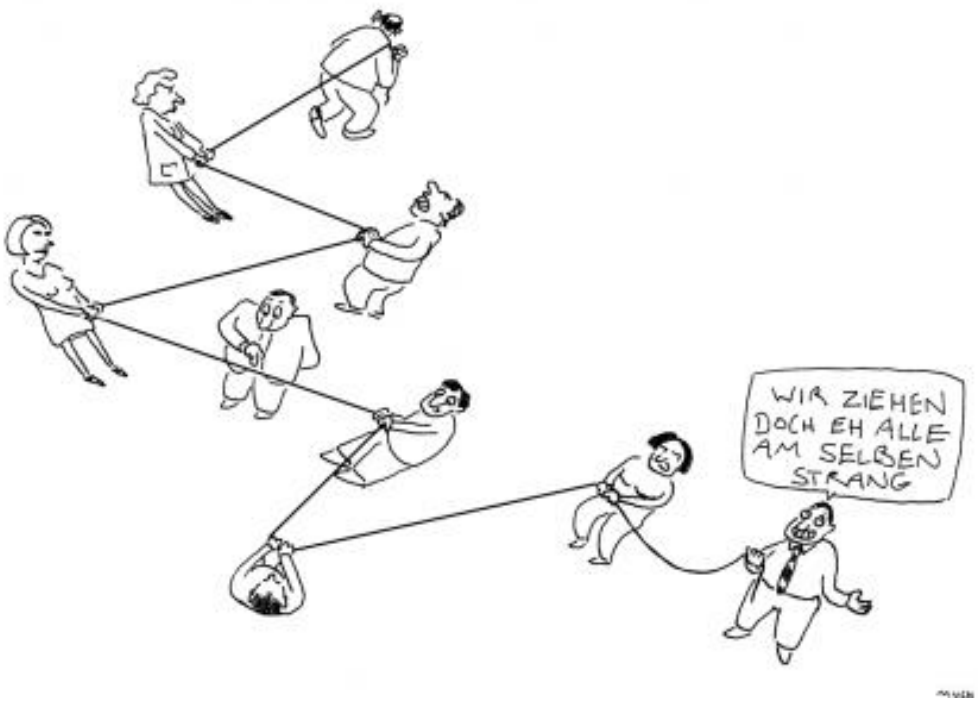
# Stand heute

- **1. Besuch: 37 Institutionen**
- **2. Besuch: 18 Institutionen**

# Erste Eindrücke:  Sprungbrette

- Offene Arme
- Motivation
- Zum Teil schon guter Standard

# Erste Eindrücke: Stolpersteine




- Uneinheitliches Bewusstsein des Bedarfs
- Uneinheitliche Motivation der Berufsgruppen
- PC ist eines unter vielen Projekten
- Viele Aerzte
- Begrenzte Kompetenz der ärztlichen Leitung

# In Diskussion

- Zum Beispiel:
  - Austausch unter den Heimen
  - Validierung des flowchart
  - Ausbildung der Aerzte
  - Freie Arztwahl
  - Zuckerbrot oder Peitsche

Es ereignet sich nichts Neues. Es sind immer die alten Geschichten, die von immer neuen Menschen erlebt werden.

William Faulkner, 1897 - 1962

# Projektteam

Sonja Rossi, Joyce Pellandini

Maya Monteverde, Claudia Pesenti, Silvia Walther

Brenno Galli, Hans Neuenschwander