palliative.ch

gemeinsam kompetent
ensemble compétent
insieme con competenza

Criteri strutturali
per la certificazione del marchio «Qualità in cure palliative»
Servizio mobile specializzato di cure palliative (SMCP)

Versione 1.0

Approvato dal consiglio direttivo il 18.06.2024

Valevole dal 01.01.2025

palliative.ch | Kochergasse 6 | 3011 Bern

Tel. +41 (0)31 310 02 90 | E-Mail: info@palliative.ch | www.palliative.ch

Sommario

1. Introduzione 3
2. Struttura dell'offerta 3
2.1 Definizione 3
2.2 Destinatari 3
2.3 Missione e obiettivo 4
3. Criteri di qualità strutturale 4
3.1 Gruppi professionali 4
3.2 Qualificazione dei collaboratori 5
3.3 Infrastruttura 5
3.4 Dimensione minima 5
3.5 Certificazione 6
3.6 Mandato di prestazione 6
4. Ambito di validità 6

1. INTRODUZIONE

Questo documento definisce i criteri strutturali per la certificazione del marchio "Qualità in cure palliative" per i servizi mobili di cure palliative (SMCP) in Svizzera.

Questi criteri si basano essenzialmente sulle precedenti linee guida per i servizi mobili palliativi del documento "Strutture di assistenza delle cure palliative specializzate in Svizzera"[1] e sui risultati del Consensus Board del 19 settembre 2019 "Criteri strutturali delle cure palliative specializzate in Svizzera"[2]. I criteri strutturali sono pubblicati sul sito web di www.palliative.ch e www.qualitepalliative.ch.

I criteri strutturali per la certificazione del marchio "Qualità in cure palliative" per i servizi mobili di cure palliative in Svizzera costituiscono la base per ulteriori documenti nei settori della certificazione, della formazione e delle tariffe.

2. STRUTTURA DELL'OFFERTA

2.1 Definizione

Il servizio mobile di cure palliative è un'équipe specializzata e interprofessionale che si rivolge principalmente ai professionisti che forniscono assistenza di base a domicilio e nel settore dell'assistenza a lungo termine. Il SMCP fornisce consulenza e orientamento e mette a disposizione la propria esperienza in cure palliative a livello di assistenza palliativa specializzata. L'équipe mobile di cure palliative supporta anche la transizione tra l'ospedale e l'assistenza domiciliare e rappresenta quindi il fulcro di qualsiasi rete regionale o locale di cure palliative. La responsabilità del trattamento rimane di norma a carico del personale di assistenza di base, a meno che non sia stato concordato diversamente.

Su richiesta del personale di assistenza di base e in determinate situazioni, il servizio mobile di cure palliative può anche essere coinvolto direttamente nel trattamento e nel sostegno delle/dei pazienti.

2.2 Destinatari

- Assistenti professionali e servizi di assistenza nelle cure di base extraospedaliere, a domicilio, nel settore delle cure di lunga durata e, se necessario, a livello regionale anche nel settore delle cure per acuti. Si tratta, in particolare, di medici di base, specialisti, infermieri/e e altro personale di assistenza, specialisti nell'area dell'assistenza alla disabilità, specialisti nel settore dell'assistenza a lungo termine, altri servizi mobili (ad esempio per persone affette da SLA o demenza) o servizi sociali.
- Pazienti palliativi e le loro persone di riferimento.

[1] UFSP, palliative.ch e CDS (2014): Strutture di assistenza delle cure palliative specializzate in Svizzera.
[2] Consultazione dei risultati dal Consensus Board del 19./20.09.2019: Criteri strutturali delle cure palliative specializzate in Svizzera (documento interno).

2.3 Missione e obiettivo

- L'obiettivo principale è quello di rendere disponibili le competenze specialistiche in cure palliative nei rispettivi contesti e di collegare i vari componenti di una rete di cure palliative.
- Consentire alle/ai pazienti di rimanere al proprio domicilio o in casa di cure.
- Evitare il ricovero delle/dei pazienti in un ospedale acuto, se possibile, o definire chiaramente il loro obiettivo,
- facilitare la transizione tra l'assistenza ospedaliera e quella ambulatoriale (funzione di ponte),
- consentire la dimissione delle/dei pazienti dagli ospedali acuti.
- Integrazione di competenze specialistiche in medicina palliativa e cure palliative nell'assistenza alle/ai pazienti con esigenze di cure palliative al di fuori delle istituzioni specializzate in cure palliative.
- Realizzazione di un collegamento con le reti e/o le équipe locali di cure palliative.
- Consulenza specializzata e formazione continua.

In questo modo è possibile:

- migliorare l'assistenza in loco e, se necessario, permettere la dimissione delle/dei pazienti dall'ospedale per acuti,
- effettuare un trasferimento mirato delle/dei pazienti in un reparto di cure palliative,
- facilitare la transizione tra l'assistenza ospedaliera stazionaria e quella ambulatoriale (funzione di ponte),
- consentire alla/al paziente di rimanere in casa propria o in casa di cura (assumendo i compiti del servizio mobile di cure palliative o dopo accertamenti preliminari in contatto con il servizio mobile di cure palliative)
- migliorare il livello di competenza in cure palliative delle équipe di cura.

3. CRITERI DI QUALITÀ STRUTTURALE

3.1 Gruppi professionali

Un servizio mobile di cure palliative è costituito da almeno un'équipe multiprofessionale/interdisciplinare medica e infermieristica o da un'équipe infermieristica monoprofessionale con un accordo di collaborazione* con un medico (con ulteriore formazione di specializzazione interdisciplinare in medicina palliativa IdS). Il servizio mobile di cure palliative copre tutti i gruppi di pazienti. Gli specialisti che forniscono cure palliative in tutte e quattro le dimensioni (fisica, psicologica, sociale e spirituale) sono definiti come specialisti da consultare.

* Il contratto di collaborazione disciplina la disponibilità medica, le riunioni periodiche per discutere i casi e la formazione continua, i farmaci d'emergenza e la pianificazione.

L'équipe mobile di servizio palliativo svolge attività di prima e seconda linea, più spesso di seconda linea.

- 0,5 FTE direzione (infermiere con esperienza specialistica o medico)
- L'équipe deve avere una disponibilità di 0,2 FTE di personale medico per ogni 100 nuovi casi (contratto di lavoro o di collaborazione).
- 1.0 FTE infermiere specializzato per équipe
- Servizio di reperibilità:
  1. Al di fuori dell'orario di lavoro, è attivo un servizio di reperibilità telefonica 24/7/365 da parte di medici con specializzazione interdisciplinare in medicina palliativa (IdS) o in fase di formazione o da medici esperti/delegati designati dal servizio mobile.
  2. Il coordinamento viene effettuato dalla direzione medica del servizio mobile (con specializzazione interdisciplinare).
  3. Questo servizio di reperibilità può essere organizzato anche attraverso la cooperazione regionale all'interno della rete di cure palliative.
- Personale infermieristico qualificato è disponibile in ogni momento durante l'orario di lavoro definito.
- Sono disponibili specialisti in psicologia/psicoterapia, lavoro sociale, assistenza spirituale, ecc.

3.2 Qualificazione dei collaboratori

Sevizio medico

Medico con formazione complementare in medicina palliativa interdisciplinare (IdS) o in fase di formazione o medico specialista in possesso di un certificato di equivalenza convalidato da palliative.ch.

Personale infermieristico e di assistenza

Tutti gli infermieri diplomati hanno una qualifica aggiuntiva riconosciuta (B2, CAS, DAS, HFP, MAS o HFP Palliative Care) per le cure palliative specializzate o sono in formazione per una di queste qualifiche* e hanno almeno due anni di esperienza professionale.

* Almeno il 50% ha completato la formazione.

3.3 Infrastruttura

- Accesso ai dati del paziente in qualsiasi momento (accesso all'archivio / alla storia clinica in formato elettronico, ai servizi informatici, ecc.)
- Buona reperibilità sia per via elettronica che telefonica
- Ufficio o postazione di lavoro propri (con il supporto dell'amministrazione, se necessario).

3.4 Dimensione minima

La frequenza minima del team specializzato e interprofessionale è di almeno 100 nuovi casi (solo consultazioni iniziali) all'anno.

3.5 Certificazione

Il servizio mobile di cure palliative è certificata da un'organizzazione riconosciuta e indipendente per la fornitura di servizi specializzati di cure palliative.

3.6 Mandato di prestazione

Il servizio mobile di cure palliative ha un mandato di servizio cantonale per le cure palliative specializzate o ha stipulato accordi di servizio individuali con i comuni o altre organizzazioni Spitex.

4. AMBITO DI VALIDITÀ

Il diritto di modificare il presente documento spetta al consiglio direttivo di palliative.ch.

Le modifiche possono essere apportate a partire dal 1° luglio o dal 1° gennaio di ogni anno.

La presente versione 1 dei criteri strutturali entra in vigore il 01.01.2025 ed è stata approvata dal consiglio direttivo dell'associazione professionale palliative.ch il 18.06.2024. È valida fino alla sua revoca.

Manuela Weichelt
Presidente palliative.ch

Renate Gurtner Vontobel, MPH
Direttrice palliative.ch