

Razionale

Le problematiche cliniche delle fasi avanzate di malattia, sempre più complesse e articolate, comportano un approfondimento delle competenze condivise tra i clinici. La continuità di cura sembra potersi costruire meglio nella comprensione delle peculiarità che la cronicità avanzata pone, tanto sul piano della comunicazione che su quello della terapia e della tutela socio-assistenziale.

Tutto ciò in linea con le Raccomandazioni dal documento AIOM-SICP.

Il processo decisionale nel passaggio alle cure palliative presenta caratteristiche peculiari:

- è condiviso con il paziente e con i familiari
- è dinamico e progressivo
- coinvolge l'equipe multidisciplinare e multi professionale
- necessita di contestualizzazione e flessibilità nel tempo

Nelle Cure Palliative Precoci Simultanee:

- è importante l'integrazione tra gli operatori professionali coinvolti, con l'identificazione del referente del percorso di cura (case manager) per una strategia di cura univoca e condivisa;
- il consenso informato è un consenso progressivo che prevede la Pianificazione Anticipata delle Cure.

Programma

08.00 Registrazione dei partecipanti

08,30-08,45 Presentazione del convegno - *Donatella Vasaturo, Arnaldo Minetti*

08,45-09,00 La strada percorsa nella nostra ASSTPG23 - *Roberto Labianca*

09,00- 10,00 Presentazione di specifiche criticità e di modalità organizzative per la gestione di percorsi integrati di Cure Palliative in diversi ambiti specialistici
Maria Rosa Rottoli, Anna Grassi, Alessandra Tebaldi, Caterina Messina

10,00-10,20 Il ruolo dell'equipe di Cure Palliative nella gestione dei percorsi di pazienti in fase avanzata di malattia - *Lorenzo Magni*

10,20-10,40 Comunicazione e relazione come strumenti di partecipazione attiva alle cure nella rete territoriale - *Valentina Strappa*

10,40-11,00 Il punto sui criteri prognostici - *Antonio Luca Brucato*

11,00-11,30 Pausa

11,30-11,50 Le prospettive nell'integrazione e continuità di cura introdotte dalla riforma - *Michele Fortis*

11,50- 12,10 Up-date in tema di nutrizione e idratazione del paziente in fase avanzata di malattia: confronto con la legge 38 - *Giovanni Zaninetta*

12,10-12,30 Ruolo dell'infermiere nel nuovo percorso di continuità di cura sul territorio - *Consuelo Rota*

12,30-12,50 Conoscere l'uso off-label e la gestione dei sintomi e degli effetti collaterali: dolore e costipazione - *Giada Lonati*

12,50-13,15 Nuovi orizzonti dell'integrazione tra specialisti
Giovanni Zaninetta, Roberto Labianca, Michele Fortis, Maria Rosa Rottoli, Alessandra Tebaldi, Anna Grassi, Giada Lonati, Antonio Luca Brucato, Consuelo Rota, Caterina Messina

13.15-13.30 Conclusione dei lavori

Somministrazione questionario di apprendimento e di gradimento

Board Scientifico

Antonio Luca Brucato, Direttore Medicina Interna, ASST-PG23 Bergamo

Michele Fortis, Medico Cure Palliative, Terapia del Dolore e Hospice, ASST-PG23 Bergamo

Anna Grassi, Medico Ematologia, ASST-PG23 Bergamo

Roberto Labianca, Direttore Cure Palliative, Terapia del Dolore e Hospice, Direttore Dipartimento Interaziendale Provinciale Oncologico, ASST-PG23 Bergamo

Giada Lonati, Direttore Socio Sanitario VIDAS, Milano

Lorenzo Magni, Medico Cure Palliative, Terapia del Dolore e Hospice, ASST-PG23 Bergamo

Caterina Messina, Medico Oncologia, ASST-PG23 Bergamo

Arnaldo Minetti, Presidente ACP - Associazione Cure Palliative, Bergamo

Valentina Strappa, Psicologa Psicologia clinica, ASST-PG23 Bergamo

Consuelo Rota, Infermiera Cure Palliative, Terapia del Dolore e Hospice, ASST-PG23 Bergamo

Maria Rosa Rottoli, Direttore Neurologia, ASST-PG23 Bergamo

Alessandra Tebaldi, Medico Malattie Infettive, ASST-PG23 Bergamo

Donatella Vasaturo, Direttore Socio-Sanitario, ASST-PG23 Bergamo

Giovanni Zaninetta, Direttore Cure Palliative, Casa di Cura "Domus Salutis", Brescia