



67° CONGRESSO NAZIONALE SIGGG

LA LONGEVITÀ DECLINATA AL FEMMINILE

Dr.ssa Ilaria Basile & Dr.ssa Letteria Consolo

Le tecnologie a sostegno della comunicazione nelle cure palliative agli anziani a domicilio”: Risultati preliminari di una Scoping Review



SOCIETÀ ITALIANA
DI GERONTOLOGIA
E GERIATRIA

Roma, 30 novembre - 3 dicembre 2022
UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE



Introduzione (1)

- **L'Italia** nel 2021 occupava il **primo posto** tra i paesi dell'Unione Europea per la più alta percentuale di persone con **età >65** anni sul totale della popolazione.¹
- L'incremento della longevità ha portato a definire un nuovo assetto delle cure con un incremento dei costi² per il Sistema Sanitario Nazionale e una crescita esponenziale di persone che vivono con malattie croniche e con i loro effetti sulla Qualità di Vita fino alla morte^{3 4}.
- La cronicità e la fragilità complicate dagli aspetti tipici del fine vita⁵ incrementano il bisogno un approccio palliativo.⁶
- Le cure palliative rappresentano, per le persone con malattie incurabili e non solo quelle oncologiche ⁷ un approccio centrato sul paziente e la sua famiglia indirizzato ai bisogni fisici, psicologici, emozionali ,spirituali e sociali⁸

¹Statistics | Eurostat. <https://ec.europa.eu/eurostat/>

²Liotta G, Gilardi F, Orlando S, et al. Cost of hospital care for the older adults according to their level of frailty. A cohort study in the Lazio region, Italy. *PLoS One*. 2019;14(6). doi:10.1371/JOURNAL.PONE.0217829

³Ageing and health.. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

⁴Maruzza Lefebvre FD, Onlus O. PALLIATIVE CARE FOR OLDER PEOPLE: BETTER PRACTICES Dunhill Medical Trust.

⁵Van Den Noortgate NJ, Van den Block L. End-of-life care for older people: the way forward. *Age Ageing*. 2022;51(7):1-5. doi:10.1093/AGEING/AFAC078

⁶Worster B, Swartz K. Telemedicine and Palliative Care: an Increasing Role in Supportive Oncology. *Curr Oncol Rep*. 2017 Jun;19(6):37. doi: 10.1007/s11912-017-0600-y. PMID: 28417310.

⁷Bright L, Marr B. Clinical Relevance and Considerations of Palliative Care in Older Adults. *Emerg Med Clin North Am*. 2021;39(2):443-452. doi:10.1016/j.emc.2021.01.007

⁸Portz JD, Elsbernd K, Plys E, et al. Elements of Social Convoy Theory in Mobile Health for Palliative Care: Scoping Review. *JMIR mHealth uHealth*. 2020;8(1). doi:10.2196/16060



Introduzione (2)

- **Nell'ultimo anno di vita** gli anziani sperimentano diversi **sintomi** come il **dolore, l'anoressia, l'umore deflesso, la confusione mentale, la costipazione, l'insonnia e problemi di incontinenza**,⁴ anche **simultaneamente**.⁹
- Gli anziani in cure palliative vorrebbero trascorrere l'ultima fase della loro vita a casa e **morire al proprio domicilio**. → Fattori che influenzano sono personali come il **reddito, le dimensioni della famiglia e della casa, la capacità dei caregiver e la qualità dei servizi sanitari**.^{10 11}
- Una crescente letteratura evidenzia l'utilizzo della **Telehealth** definita come una **fornitura di assistenza sanitaria a distanza per mezzo di diversi supporti tecnologici a domicilio**.



- La **Telehealth** nei contesti di cure palliative può supportare l'assistenza attraverso **videoconferenze e monitoraggio dei sintomi da remoto**, migliorando la **QoL**, riducendo le **ospedalizzazioni** e supportando la decisione di **morire a casa**.¹²
- Esistono diverse **criticità** per l'utilizzo della **tecnologia** tra gli anziani dovuta alla **poca familiarità** con software ed hardware.¹³
- La **comunicazione** rappresenta uno dei **bisogni non soddisfatti** nella relazione di cura in cure palliative per questo motivo sono necessari studi per analizzare quali sono i reali benefici della tecnologia su questa categoria di pazienti.

4 Maruzza Lefebvre FD, Onlus O. PALLIATIVE CARE FOR OLDER PEOPLE: BETTER PRACTICES Dunhill Medical Trust.

9 Voumard R, Rubli Truchard E, Benaroyo L, Borasio GD, Büla C, Jox RJ. Geriatric palliative care: a view of its concept, challenges and strategies. *BMC Geriatr.* 2018;18(1). doi:10.1186/S12877-018-0914-0

10 Srinonprasert V, Manjavong M, Limpawattana P, et al. A comparison of preferences of elderly patients for end-of-life period and their relatives' perceptions in Thailand. *Arch Gerontol Geriatr.* 2011;53(2):242-244. doi:10.1016/j.archger.2010.12.005

11 Hayashi T, Nomura H, Ina K, et al. Place of death for the elderly in need of end-of-life home care: A study in Japan. *Arch Gerontol Geriatr.* 2011;53(2):242-244. doi:10.1016/j.archger.2010.12.005

12 Steindal SA, Nes AAG, Godskesen TE, et al. Patients' Experiences of Telehealth in Palliative Home Care: Scoping Review. *J Med Internet Res.* 2020;22(5):N.PAG-N.PAG. doi:10.2196/16218

13 Zhao B, Zhang X, Huang R, Yi M, Dong X, Li Z. Barriers to accessing internet-based home Care for Older Patients: a qualitative study. *BMC Geriatr.* 2021;21(1):1-9. doi:10.1186/s12877-021-02474-6

14 Tieman JJ, Morgan DD, Swetenham K, To THM, Currow DC. Designing clinically valuable telehealth resources: processes to develop a community-based palliative care prototype. *JMIR Res Protoc.* 2014;3(3):e41. doi:https://dx.doi.org/10.2196/resprot.3266



Obiettivo

Mappare la letteratura esistente rispetto all'utilizzo della tecnologia a domicilio con gli anziani in cure palliative e il suo impatto sulla comunicazione tra staff di cura ed assistito.





Materiali e Metodi

STEP 2 Identificazione degli studi rilevanti

Criteri di eleggibilità

Inclusione:

- Studi primari (qualitativi e/o quantitativi) senza restrizioni di lingua o di anno di pubblicazione
- Studi su pazienti anziani in cure palliative che ricevono assistenza al proprio domicilio con il supporto della tecnologia con età > 65 anni
- Studi che riportano dati di popolazione anziana- adulta –pediatrica (estraendo solo i dati della popolazione anziana)

Esclusione

- Studi che con popolazione adulta o pediatrica
- Studi che riportavano solo l'utilizzo di telefonate o e-mail per il supporto assistenziale
- Revisione o i report in cui non è stato possibile visionare l'abstract e/o il full-text





Materiali e Metodi



STEP 3 Selezione degli studi

- La ricerca è stata effettuata su MEDLINE attraverso OVID , Embase, Web of Science, SCOPUS, PsycINFO , CIHNAL e ILISI e la letteratura grigia su Google Scholar, OpenThesis e Open Grey.
- I record reperiti sono stati trasferiti sulla piattaforma **Rayyan Q** per l'eliminazione dei duplicati e per tutte le fasi di screening. Due autori indipendenti hanno effettuato la selezione degli articoli per titolo ed abstract e full-text. Ogni

Search Strategy Scopus

```
(TITLE-ABS-KEY(palliat*OR (terminal*W/3(patient*OR care OR ill*)) OR end-of-life OR eol
care OR dying)) AND (TITLEABSKEY(older OR oldest OR (old W/3(people OR person* OR patient* OR adult OR population)) OR aged OR elder* OR eldest OR geriatr*OR gerontol*OR s
enior OR aging OR ageing OR senium OR senil* OR (over W/28) OR (over W/25) OR centenarian* OR sexagenarian* OR septuagenarian* OR nonagenarian*OR octogenarian*OR frail*
)) AND (((TITLEABSKEY(ict OR robot* OR online OR online OR video*OR digital*OR virtual*OR electronic*OR computer* OR hardware OR software* OR app OR mobile OR platform O
R server OR laptop*OR tablet*OR technol*OR email OR internet OR web OR phone* OR telephone* OR smartphone* OR cellphone* OR socialmedia OR socialnetwork* OR whatsapp
OR telecommunication*OR callcenter* OR callcentre*) ANDTITLEABSKEY(remote OR distance OR home*OR house*OR domicil*OR domestic*OR (visiting ANDw//3(service* OR stati
on*)))))) OR (TITLEABSKEY(teleconferenc* OR telehealth OR ehealth* OR ehealth OR telehealth OR mobilehealth OR mhealth OR ecare OR telecare OR telecare OR telemedicine OR t
elemedicine OR teleconsult* OR teleconsult*OR telemonitoring OR telesurveillance OR telesurveillance OR telemonitor*OR teletherap* OR teletherap* OR telenurs* OR telenurs* O
R telediagnos* OR telediagnos*OR teleassess* OR teleassess* OR wireless OR touchscreen OR teleassist*OR teleassist*OR teleabilitat*)) AND (EXCLUDE(DOCTYPE, "le") OR EXCL
UDE(DOCTYPE, "no") OR EXCLUDE(DOCTYPE, "ed"))
```



Materiali e Metodi

STEP 4 Rappresentazione dei dati

Sono state estratte le caratteristiche degli studi inclusi come l'anno di pubblicazione, la provenienza degli studi, lo scopo, la metodologia (quantitativo Vs qualitativo), tipo di tecnologia utilizzata (software /Hardware), risultati raggiunti (processo di cura, accertamento del paziente, efficacia della comunicazione, percezioni positive o negative dei pazienti sull'uso della tecnologia) e note di usabilità o soddisfazione

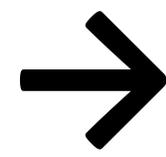
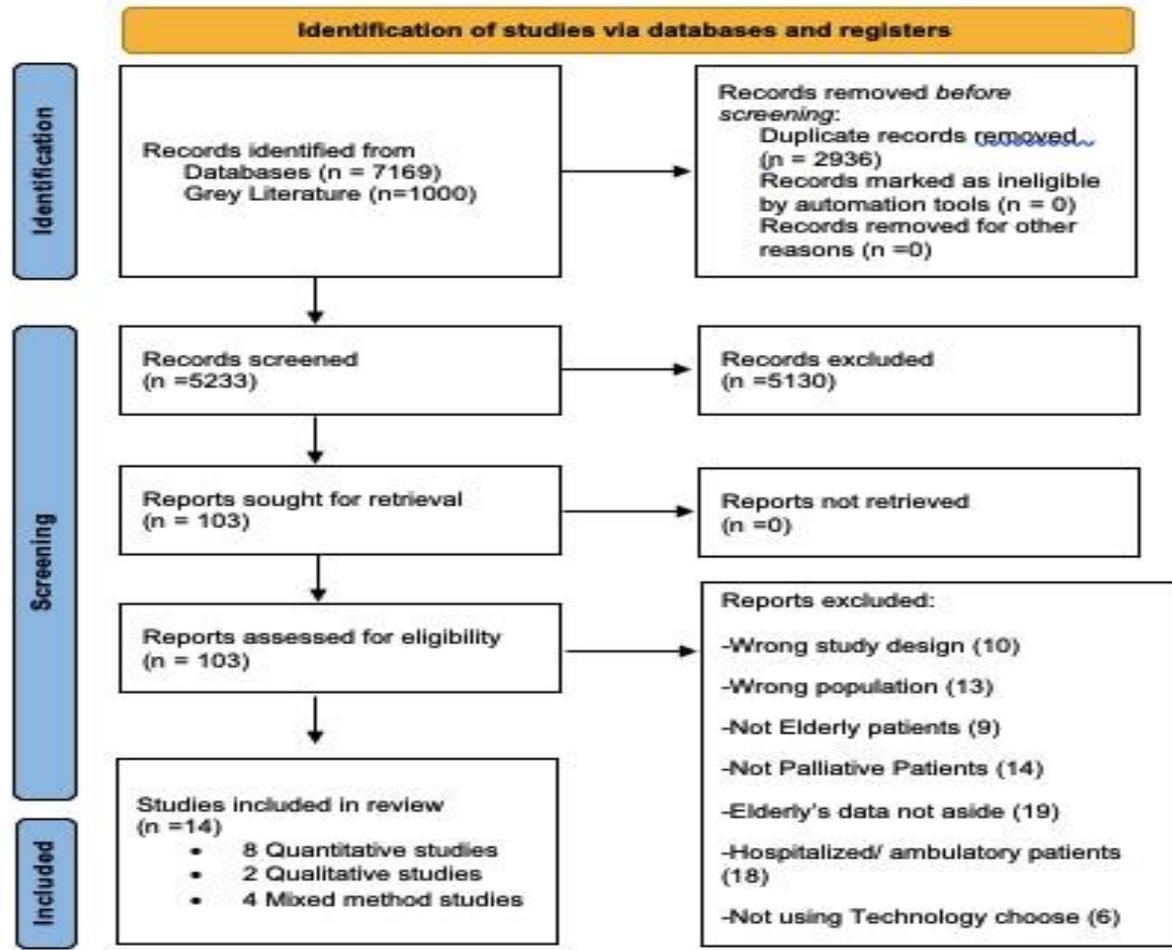


STEP 5 Raccolta , sintesi e reporting dei risultati

Gli studi selezionati sono stati letti in riferimento alle tre domande di ricerca Il reporting sintetizza in forma narrativa le risposte alle 3 domande di ricerca



Risultati



- 8169 record reperiti
- 5233 sono stati sottoposti a screening per titolo ed abstract
- 103 sono risultati eleggibili per la lettura del full text
- **14 studi sono stati inclusi nella revisione: 8 quantitativi, 2 qualitativi e 4 mix method**
- **K di Cohen → 0,69 → buono**

N	Author, year and title	Study design	Sample	Country	Journal of publication
1	Hachizuka et al, 2010 Development of a Personal Digital Assistant (PDA)System To Collect Symptom Information from Home Hospice Patients	Observational Study	15 patients with terminal cancer receiving	Japan	Journal of palliative Medicine
2	Jiang et al, 2020 Integrated telehealth-assisted homebased specialist palliative care in rural Australia: A feasibility study	Prospective mixed-methods pilot study	21 Patients with diagnosis of malignancy or not	Australia	Journal of Telemedicine and Telecare
3	Hutchinson et al, 2022 A Formative Mixed-Methods Study of Emotional Responsiveness in Telepalliative Care	Mixed-methods study	11 patients with all diagnosis	USA	Journal of palliative Medicine
4	Whitten et al, 2004 Telehospice in Michigan: Use and patient acceptance	Mixed-methods study	200 patients with all diagnosis	USA	American Journal of Hospice & Palliative Medicine
5	Tieman et al., 2016 Using telehealth to support end of life care in the community: a feasibility study	Prospective cohort study	43 patients almost with cancer diagnosis	Australia	BMC Palliative Care
6	Paul, L., et al.,2019 Web-based videoconferencing for rural palliative care consultation with elderly patients at home	Descriptive study	10 patients with all diagnosis referred to the rural palliative home care	Canada	Supportive Care in Cancer
7	Maramis, C., et al., 2019 Using Electronic Patient-Reported Outcomes to Foster Palliative Cancer Care: the MyPal Approach	Protocol for a multi-centre, interventional, unblended, randomized controlled trial (RCT)	N.D.	Sweden Italy Greece Czech Republic India	19 th International Conference on Bioinformatics and Bioengineering (BIBE)
8	Balasubramanian, S., et al. 2022 Patient satisfaction in Home care services through e-Palliative Care – An experience of tertiary cancer centre from Kerala	Prospective study	120 Home care patients		Indian Journal of Palliative care
9	Schoppee, et al., 2020 Patients and Caregivers Rate the PAINReportIt® Wireless Internet-Enabled Tablet as a Method for Reporting Pain during End-of-Life Cancer Care	Pre-test/post-test study	234 patients with end-stage cancer in palliative care	USA	Cancer Nursing
10	Lind, L., et al., 2014 Telehealth for “the Digital Illiterate”-Elderly Heart Failure Patients’ Experiences	Qualitative study	14 patients with heart failure in home care	Sweden	IOS press
11	Aoki N., et al., 2006 Triangulation analysis of tele-palliative care implementation in a rural community area in Japan	Mix-method design	2 cancer care patients	Japan	Telemedicine journal and e-Health
12	Lind L., et al., 2008 Patients’ use of digital pens for pain assessment in advanced palliative home healthcare	Qualitative cross-case content analysis	12 cancer patients	Sweden	International Journal of Medical Informatics
13	Slater, S. et al., 2006 Measuring Quality of Life Outcomes Through the Use of Home Telehealth: Using a Case Study Model in a Terminal Heart Failure Patient	Case study	1 patient with a primary diagnosis of heart failure,	USA	Home Health Care Management & Practice
14	Bonsignore, L., et al.,2018 Evaluating the Feasibility and Acceptability of a Telehealth Program in a Rural Palliative Care Population: TapCloud for Palliative Care	Mix-methods design	101 patients with one or more life-limiting illness in palliative care	USA	Journal of Pain & Symptom Management



Risultati

- Studi pubblicati dal **2004**¹⁸ al **2022**^{19,20};
- **USA (36%)**^{18,19,21-23}; Svezia (21%)²⁴⁻²⁶, Australia (14%)^{27,28}, Giappone (14%)³⁰, India (7%)²⁰, Canada (7%)³¹ ;
- Media età → da **67**²⁶ ad **84**²⁵;
- 4/14 studi ha considerato solo persone anziane (**>65 anni**)^{21,25,27,28};
- **Donne** → dal 20%²⁹ al a **60.4%**²² **Uomini** → dal 39.6%²² all' **80%**²⁹
- Patologia maggiormente rappresentata → **Tumore** in fase avanzata^{20,23,24,26,28,29} → **Tumore al polmone** (66.7%)²⁹
- Hardware → **Tablet** (21%)^{19,23,27}; **Smartphone** (21%)^{18,24,29}; Computer (14%)^{20,31}; Tutti i device (14%)^{22,28}; Penna con fotocamera incorporata^{25,26}, device per la telecomunicazione^{21,30} di cui uno in grado di rilevare parametri vitali³⁰.
- **Frequenza di utilizzo** → Giornaliero^{23,25,26,28,29}, settimanale³⁰, mensile¹⁸, quando stabilito dall'equipe^{20,27,31}, in caso di necessità/emergenza/spontaneamente.^{18,19,22,29,30,31}



18 Whitten P, Doolittle G, Mackert M. Telehospice in Michigan: use and patient acceptance. *Am J Hosp Palliat Care*. 2004;21(3):191-1p. doi:10.1177/104990910402100307

19 Hutchinson RN, Anderson EC, Ruben MA, et al. A Formative Mixed-Methods Study of Emotional Responsiveness in Telepalliative Care. *J Palliat Med*. 2022;25(8):1258-1267. doi:https://dx.doi.org/10.1089/jpm.2021.0589

20 Balasubramanian S, Biji MS, Ranjith MK, Abhina SS. Patient satisfaction in Home care services through e-Palliative Care - An experience of tertiary cancer centre from Kerala. *Indian J Palliat Care*. 2022;28(3):250-255. doi:10.25259/IJPC_36_2021

21 Slater SG, Neander L, Carey G, SG S, Neander L, Carey G. Measuring Quality of Life Outcomes Through the Use of Home Telehealth: Using a Case Study Model in a Terminal Heart Failure Patient. *Home Health Care Manag Pract*. 2006;18(4):333-335.

22 Bonsignore L, Bloom N, Steinhauer K, et al. Evaluating the Feasibility and Acceptability of a Telehealth Program in a Rural Palliative Care Population: TapCloud for Palliative Care. *J Pain Symptom Manag*. 2018;56(1):7-14. doi:10.1016/j.jpainsymman.2018.03.013

23 Schoppee TM, Dyal BW, Scarton L, et al. Patients and Caregivers Rate thePAINReportit® Wireless Internet-Enabled Tablet as a Method for Reporting Pain during End-of-Life Cancer Care. *Cancer Nurs*. 2020;43(5):419. doi:10.1097/NCC.0000000000000743

24 Maramis C, Payne S, Pospisilova S, et al. Using Electronic Patient Reported Outcomes to Foster Palliative Cancer Care: The MyPal Approach. *Proc - 2019 IEEE 19th Int Conf Bioinform Bioeng BIBE 2019*. Published online October 1, 2019:405-409. doi:10.1109/BIBE.2019.00079

25 Lind L, Karlsson D. Telehealth for "the Digital Illiterate"-Elderly Heart Failure Patients Experiences. *MIE*. Published online 2014. doi:10.3233/978-1-61499-432-9-353

26 Lind L, Karlsson D, Fridlund B. Patients' use of digital pens for pain assessment in advanced palliative home healthcare. *Int J Med Inform*. 2008;77(2):129-136. doi:10.1016/j.ijmedinf.2007.01.013

27 Paul LR, Salmon C, Sinnarajah A, ... Web-based videoconferencing for rural palliative care consultation with elderly patients at home. *Support Care Cancer*. Published online 2019. doi:10.1007/s00520-018-4580-8

28 Aoki N, Ohta S, Yamamoto H, Kikuchi N, Dunn K. Triangulation analysis of tele-palliative care implementation in a rural community area in Japan. *Telemed J E Health*. 2006;12(6):655-662.

29 Hachizuka M, Yoshiuchi K, Yamamoto Y, et al. Development of a personal digital assistant (PDA) system to collect symptom information from home hospice patients. *J Palliat Med*. 2010;13(6):647-651. doi:10.1089/jpm.2009.0350

30 Slater SG, Neander L, Carey G, SG S, Neander L, Carey G. Measuring Quality of Life Outcomes Through the Use of Home Telehealth: Using a Case Study Model in a Terminal Heart Failure Patient.

31 Bonsignore L, Bloom N, Steinhauer K, et al. Evaluating the Feasibility and Acceptability of a Telehealth Program in a Rural Palliative Care Population: TapCloud for Palliative Care. *J Pain Symptom Manag*. 2018;56(1):7-14



Risultati

Quali effetti determina l'utilizzo della tecnologia nella comunicazione tra anziani e personale di assistenza nelle cure palliative domiciliari? Come cambia la comunicazione tra anziani e professionisti con l'uso della tecnologia?

- 9/14 studi hanno affrontato l'aspetto della comunicazione ^{19-22,25,26,28,30,31}
- Impatto positivo sulla comunicazione tra clinici e pazienti ^{20,25,31}
- Connessione più solida tra le due parti rispetto alle visite di persona. ^{21,25,26,28,31}
- Affrontare discussioni rispetto alle proprie preoccupazioni ^{28,31} ed adeguato supporto emotivo ^{19,22,31}
- Parlare liberamente con il proprio staff connesso da remoto ^{22,26,28,31}
- Concentrarsi solo sullo schermo senza distrazioni dovuto all'ambiente circostante ¹⁹
- Preferenza per gli incontri faccia a faccia ^{18,31} per mancanza di vicinanza fisica ¹⁸



18 Whitten P, Doolittle G, Mackert M. Telehospice in Michigan: use and patient acceptance. *Am J Hosp Palliat Care*. 2004;21(3):191-1p. doi:10.1177/104990910402100307

19 Hutchinson RN, Anderson EC, Ruben MA, et al. A Formative Mixed-Methods Study of Emotional Responsiveness in Telepalliative Care. *J Palliat Med*. 2022;25(8):1258-1267. doi:https://dx.doi.org/10.1089/jpm.2021.0589

20 Balasubramanian S, Biji MS, Ranjith MK, Abhina SS. Patient satisfaction in Home care services through e-Palliative Care - An experience of tertiary cancer centre from Kerala. *Indian J Palliat Care*. 2022;28(3):250-255. doi:10.25259/IJPC_36_2021

21 Slater SG, Neander L, Carey G, SG S, Neander L, Carey G. Measuring Quality of Life Outcomes Through the Use of Home Telehealth: Using a Case Study Model in a Terminal Heart Failure Patient. *Home Health Care Manag Pract*. 2006;18(4):333-335.

22 Bonsignore L, Bloom N, Steinhauser K, et al. Evaluating the Feasibility and Acceptability of a Telehealth Program in a Rural Palliative Care Population: TapCloud for Palliative Care. *J Pain Symptom Manag*. 2018;56(1):7-14. doi:10.1016/j.jpainsymman.2018.03.013

23 Schoppe TM, Dyal BW, Scarton L, et al. Patients and Caregivers Rate the PAINReportit® Wireless Internet-Enabled Tablet as a Method for Reporting Pain during End-of-Life Cancer Care. *Cancer Nurs*. 2020;43(5):419. doi:10.1097/NCC.0000000000000743

24 Maramis C, Payne S, Pospisilova S, et al. Using Electronic Patient Reported Outcomes to Foster Palliative Cancer Care: The MyPal Approach. *Proc - 2019 IEEE 19th Int Conf Bioinform Bioeng BIBE 2019*. Published online October 1, 2019:405-409. doi:10.1109/BIBE.2019.00079

25 Lind L, Karlsson D. Telehealth for "the Digital Illiterate"-Elderly Heart Failure Patients Experiences. *MIE*. Published online 2014. doi:10.3233/978-1-61499-432-9-353

26 Lind L, Karlsson D, Fridlund B. Patients' use of digital pens for pain assessment in advanced palliative home healthcare. *Int J Med Inform*. 2008;77(2):129-136. doi:10.1016/j.ijmedinf.2007.01.013

27 Paul LR, Salmon C, Sinnarajah A, ... Web-based videoconferencing for rural palliative care consultation with elderly patients at home. *Support Care Cancer*. Published online 2019. doi:10.1007/s00520-018-4580-8

28 Aoki N, Ohta S, Yamamoto H, Kikuchi N, Dunn K. Triangulation analysis of tele-palliative care implementation in a rural community area in Japan. *Telemed J E Health*. 2006;12(6):655-662.

29 Hachizuka M, Yoshiuchi K, Yamamoto Y, et al. Development of a personal digital assistant (PDA) system to collect symptom information from home hospice patients. *J Palliat Med*. 2010;13(6):647-651. doi:10.1089/jpm.2009.0350

30 Slater SG, Neander L, Carey G, SG S, Neander L, Carey G. Measuring Quality of Life Outcomes Through the Use of Home Telehealth: Using a Case Study Model in a Terminal Heart Failure Patient.

31 Bonsignore L, Bloom N, Steinhauser K, et al. Evaluating the Feasibility and Acceptability of a Telehealth Program in a Rural Palliative Care Population: TapCloud for Palliative Care. *J Pain Symptom Manag*. 2018;56(1):7-14



Discussioni

L'aspetto comunicativo può ritenersi **valorizzato** dalla tecnologia → più adatto a mantenere il rapporto con i clinici che ad avviarlo.³⁰

Nonostante qualche reticenza per molti è stato facile aprirsi ed intraprendere discussioni anche su argomenti critici, su preoccupazioni riguardo questa fase già delicata della propria vita^{28,31}, facendoli sentire realmente ascoltati e capiti oltre che realmente presi in carico.^{18,26,31}

L'apparente freddezza di uno schermo può invece essere oltrepassata dalle parole, dai gesti e dagli sguardi; è possibile raggiungere una comunicazione empatica anche a distanza e fornire un buon supporto emozionale^{19,22} → comunicazione verbale, non verbale e paraverbale assumono un altro significato.

Questa modalità di connessione permette di trascorrere il fine vita in modo confortevole al proprio domicilio, garantendo ugualmente una morte dignitosa ed in linea con i desideri dei morenti; facilita l'accesso alle cure a chi per problemi di lontananza, economici e di salute che non sono in grado di accedere di persona ai servizi di cure palliative garantendo lo stesso standard di assistenza previsto e rispondendo adeguatamente a tutti i bisogni sia dei pazienti che dei familiari.

Criticità: Compliance dei pazienti (usabilità), *technology literacy*, nuova fonte di stress, che allontana gli anziani dalla tecnologia → sessioni di training di persona, costruire strumenti.





Discussioni

Limiti

Gli studi non trattano tutti un campione composto interamente da persone anziane con età > 65 anni, gli studi che lo fanno corrispondono al 28% degli inclusi. La letteratura presente rispetto a questa popolazione che utilizza la tecnologia ed è assistita al domicilio in cure palliative è scarsa, verosimilmente per le condizioni spesso molto precarie in cui vertono queste persone sia per l'età avanzata che per la patologia in stadio terminale o vicino alla terminalità.

Proposte per la clinica

Implementare sempre di più l'utilizzo di tecnologie adeguate alle esigenze ed alle capacità dei pazienti anziani in cure palliative domiciliari per meglio indagare gli effetti che questo tipo di assistenza con supporto della tecnologia ha sulla comunicazione tra clinici e pazienti.

