

17-20  
Dicembre  
2025  
Napoli

70<sup>o</sup> C O N G R E S S O  
N A Z I O N A L E  
**SIGG**  
LIBERI E LONGEVI

Università degli  
Studi di Napoli  
Federico II  
Polo Didattico  
di **SCAMPIA**



SOCIETÀ ITALIANA  
DI GERONTOLOGIA  
E GERIATRIA



**Palliative  
Care Day**  
11.11.2025

## **PALLIATIVE CARE DAY**

**Valutazione dei bisogni di cure palliative  
negli ospedali e nelle strutture  
residenziali per anziani.**

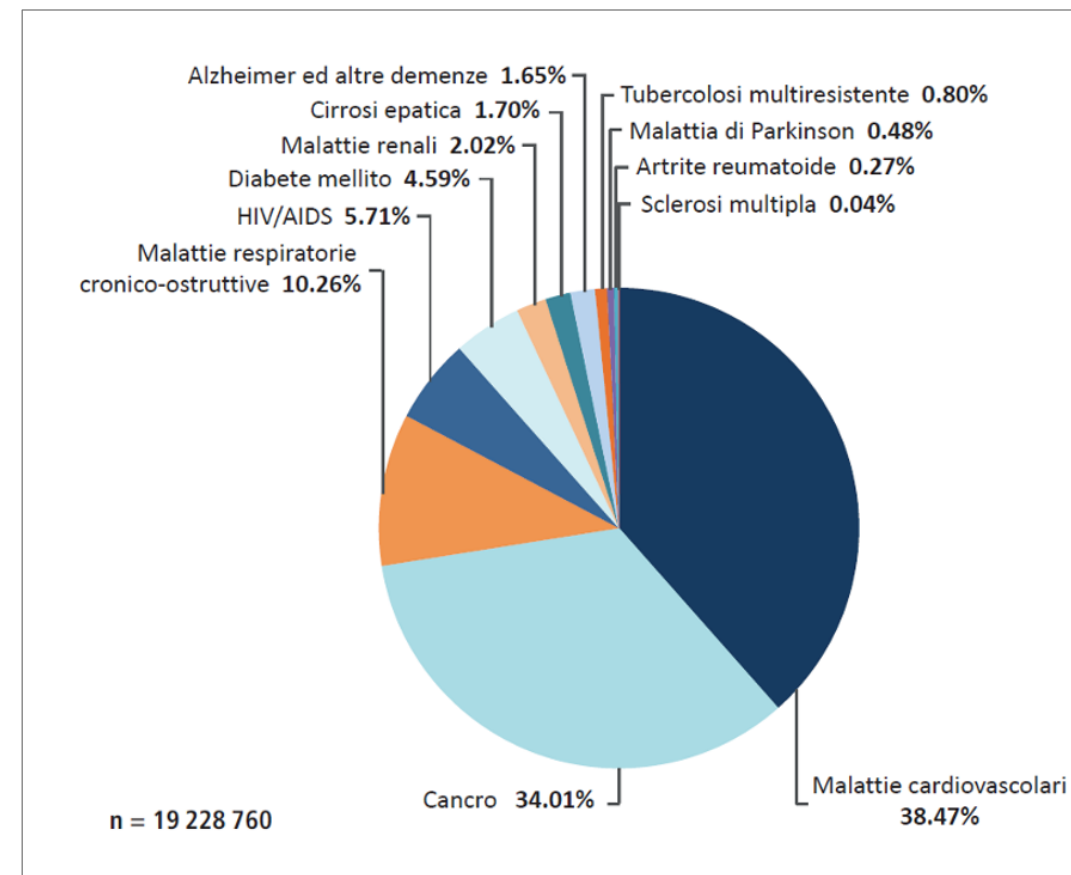
**Graziano Onder**

UOC Cure Palliative e Geriatria Oncologica  
Fondazione Policlinico Gemelli IRCCS  
Università Cattolica del Sacro Cuore

Nel mondo, circa **57 milioni di persone<sup>1</sup>** hanno **bisogni di cure palliative**.

Il **30–45%** necessita di un'assistenza **specialistica**, il resto può essere gestito con un approccio palliativo di base.

La maggioranza di queste persone sono affette da **malattie croniche**, rappresentate principalmente da **patologie non oncologiche**.



<sup>1</sup> WHPCA/WHO Global Atlas of Palliative care at the end of life, 2014.

La Legge n. 197/2022 (Legge di bilancio 2023) ha fissato **l'obiettivo di garantire** entro il 2028 **l'accesso alle cure palliative al 90%** delle persone che ne necessitano.

Le Regioni e le Province autonome stanno progressivamente potenziando i servizi, ma la copertura dei bisogni rimane ancora inadeguata.

Ad oggi l'accesso alle cure palliative è **garantito solo al 33%<sup>2</sup>** di questi pazienti, con forti disparità territoriali e differenze regionali.

<sup>2</sup> *Comunicato Congiunto SICP-FCP (25 Maggio 2025), Giornata Nazionale del Sollievo*

# Palliative Care Day



## Quale è il bisogno di Cure Palliative in Reparti per Acuti di Medicina Interna e Geriatria e in Strutture Residenziali per Anziani?



Coordinamento:



Unisciti a noi nella Giornata Nazionale delle Cure Palliative per sensibilizzare sull'importanza delle cure palliative in ospedale e nelle residenze per anziani

Società partecipanti



### Cos'è il Palliative Care Day?

L'11 novembre, nei reparti di Geriatria, Medicina Interna e nelle strutture residenziali per anziani verrà valutata la prevalenza dei pazienti con bisogni di cure palliative attraverso un semplice questionario.

### Perché è importante partecipare?

Questa iniziativa è importante perché:

1. Fornisce una valutazione dettagliata della prevalenza di bisogni di cure palliative in ospedale e nelle residenze sanitarie;
2. Sensibilizza gli operatori sanitari che operano in questi setting al tema delle cure palliative;
3. Sottolinea l'importanza di portare la cultura e l'approccio palliativo nei setting ospedalieri e residenziali.

### Cosa faranno i centri partecipanti?

I reparti di Geriatria, Medicina Interna e le strutture residenziali per anziani somministreranno un questionario ai pazienti ricoverati/ospiti residenti.

### Come partecipare?

Per partecipare è sufficiente compilare il modulo per la manifestazione di interesse accessibile ai seguenti link:

- [Struttura ospedaliera >Clicca qui](#)
- [Struttura residenziale per anziani >Clicca qui](#)

### Vuoi avere maggiori informazioni?

Contatta direttamente la Segreteria SIGG nella persona di Gilda Borselli ai seguenti recapiti: [gilda.borselli@sigg.it](mailto:gilda.borselli@sigg.it) - 055 7096122.



- Fornire una valutazione dettagliata della **prevalenza dei bisogni di cure palliative** nei reparti di Medicina Interna e Geriatria e nelle strutture residenziali per anziani.
- **Sensibilizzare gli operatori sanitari** al tema delle cure palliative, facilitando la presa in carico dei pazienti.
- Evidenziare l'importanza di un **approccio palliativo in ospedale e nelle strutture residenziali per anziani**, non limitandolo alle strutture territoriali (hospice e unità di cure palliative domiciliari).

È stato condotto uno **studio di prevalenza puntuale** dei bisogni di cure palliative, realizzato mediante la somministrazione di un questionario, articolato in 2 parti:

1. Dati relativi alla struttura in cui è stata condotta la rilevazione
2. Caratteristiche dei pazienti/residenti arruolati

La rilevazione è avvenuta **in concomitanza con la Giornata Nazionale delle Cure Palliative**, celebrata in data 11 novembre.

# Distribuzione regionale



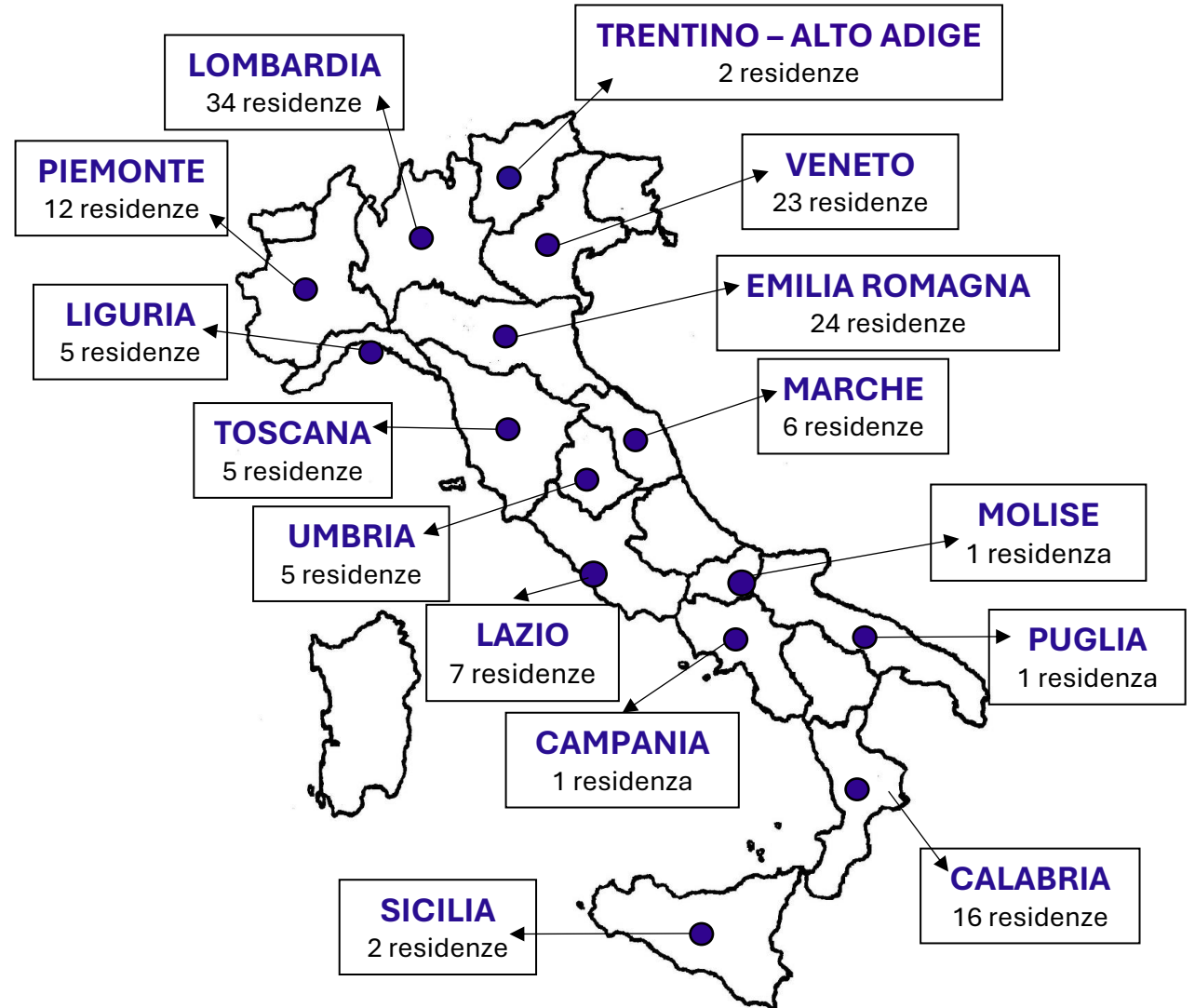
**207  
REPARTI  
OSPEDALIERI**



# Distribuzione regionale



**144**  
**STRUTTURE**  
**RESIDENZIALI**



## Step 1. Questionario e Piattaforma

- Età
- Sesso
- Setting di provenienza del paziente
- Capacità di deambulazione
- Riduzione assunzione di cibo negli ultimi 3 mesi
- Presenza di disfagia da almeno un mese
- Lesioni da pressione
- Charlson Comorbidity Index
- 4AT (Assessment Test for Delirium and Cognitive Impairment)
- NRS o PAINAD (Pain Assessment in Advanced Dementia)
- NECPAL

- Età
- Sesso
- Setting di provenienza del paziente
- Capacità di deambulazione
- Riduzione assunzione di cibo negli ultimi 3 mesi
- Presenza di disfagia da almeno un mese
- Lesioni da pressione
- Charlson Comorbidity Index
- 4AT (Assessment Test for Delirium and Cognitive Impairment)
- NRS o PAINAD (Pain Assessment in Advanced Dementia)
- **NECPAL**



## DOMANDA SORPRENDENTE

Saresti sorpreso se questa persona morisse entro i prossimi 12 mesi?



**NECPAL  
NEGATIVO**

**NO** ↓



## NECESSITA' DI CURE PALLIATIVE

La persona, il personale sanitario e/o i familiari ritengono che questa persona necessiti attualmente di un approccio palliativo?



## PERDITA FUNZIONALE

Valutazione clinica del declino funzionale, persistente, grave e irreversibile



## DECLINO NUTRIZIONALE

Valutazione clinica del declino nutrizionale, persistente, grave e irreversibile



## MULTIMORBILITA'

2+ malattie croniche associate alla malattia principale



## UTILIZZO DI RISORSE

2+ ammissioni urgenti in ospedale nell'ultimo anno e/o necessità di cure complesse/intensive continuative



## INDICATORI SPECIFICI DI MALATTIA AVANZATA

Severità o progressione di patologie croniche


Domanda  
sorprendente (NO) +  
almeno uno di questi  
parametri



**NECPAL  
POSITIVO**

# Piattaforma RedCap





Logged in as admin.yes | Log out

My Projects or Control Center

REDCap Messenger !

Contact REDCap administrator

View project as user: alba.malara (Alba Malara)

### Project Home and Design

Home · Codebook

Project status: Development

### Data Collection

Record Status Dashboard  
- View data collection status of all records

Add / Edit Records  
- Create new records or edit/view existing ones

Show data collection instruments

### Applications

Calendar

Data Exports, Reports, and Stats

Field Comment Log

File Repository

### Help & Information

Help & FAQ

Video Tutorials

Suggest a New Feature

Contact REDCap administrator

You are currently viewing this project as the user "alba.malara" (Alba Malara), and their user privileges will be applied.

## Palliative Care Day

PID 70

### Add / Edit Records

You may view an existing record/response by selecting it from the drop-down lists below. To create a new record/response, click the button below.

**NOTICE:** This project is currently in Development status. **Real data should NOT be entered** until the project has been moved to Production status.

Total records: 8

Choose an existing Record ID

[+ Add new record](#)

### Data Search

Choose a field to search  
(excludes multiple choice fields)

Search query

Begin typing to search the project data, then click an item in the list to navigate to that record.

Step 1. Questionario e Piattaforma

Step 2. Approvazione Comitato Etico Nazionale

# Questionario



AOO-ISS - 07/10/2025 - 0040952 Class: PRE BIO CEN 01.00

AOO-ISS - 14/10/2025 - 0042007 Class: PRE BIO CEN 01.00



**Comitato Etico Nazionale**  
per le sperimentazioni degli Enti Pubblici di Ricerca (EPR)  
e altri Enti Pubblici a carattere nazionale



Prof. Dario Leosco  
Prof. Graziano Onder  
Società Italiana di Gerontologia e  
Geriatria (SIGG)

Oggetto: Valutazione del progetto: "Palliative Care Day: indagine di prevalenza puntuale dei bisogni di cure palliative negli ospedali e nelle strutture residenziali per anziani". Responsabili: Prof. Dario Leosco e Prof. Graziano Onder.

Il Comitato Etico Nazionale per le sperimentazioni degli Enti Pubblici di Ricerca (EPR) e altri enti pubblici a carattere nazionale (CEN) si è riunito in modalità mista (in presenza e in collegamento da remoto) il giorno 22 settembre 2025.

Partecipano i componenti: Sergio Alfieri, Fabia Attili, Fiorella Donati, Giovanni Esposito, Aurelio Filippini, Giulio Maccauro, Ruggiero Mango, Andrea Manto, Roberta Marcoaldi, Luisa Minghetti, Giovanni Nigro, Carlo Maria Petrini, Paola Rogliani, Marco Trabucco Aurilio.

Esperti invitati: avv. Teresa Vermiglio e dott. Stefano d'Ottavi, Ufficio I Affari Generali - Struttura Privacy dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS).

**Parere:** il CEN, esaminata la documentazione presentata e ricevuto in audizione il Prof. Graziano Onder, esprime **PARERE FAVOREVOLE CONDIZIONATO**, con richiesta di chiarimenti riguardanti i seguenti aspetti:



**Comitato Etico Nazionale**  
per le sperimentazioni degli Enti Pubblici di Ricerca (EPR)  
e altri Enti Pubblici a carattere nazionale



Prof. Dario Leosco  
Prof. Graziano Onder  
Società Italiana di Gerontologia e  
Geriatria (SIGG)

Oggetto: Valutazione dello studio: "Palliative Care Day: indagine di prevalenza puntuale dei bisogni di cure palliative negli ospedali e nelle strutture residenziali per anziani". Responsabili: Prof. Dario Leosco e Prof. Graziano Onder.

**Parere:** dopo aver esaminato la documentazione inviata dalla proponente SIGG in data 09/10/2025, a seguito delle richieste espresse nella seduta del 22/09/25 (Prot. 0040952 del 07/10/2025), il CEN esprime **PARERE FAVOREVOLE**.

Step 1. Questionario

Step 2. Approvazione Comitato Etico Nazionale

Step 3. Condivisione con Centri Partecipanti

Step 1. Questionario

Step 2. Approvazione Comitato Etico Nazionale

Step 3. Condivisione con Centri Partecipanti

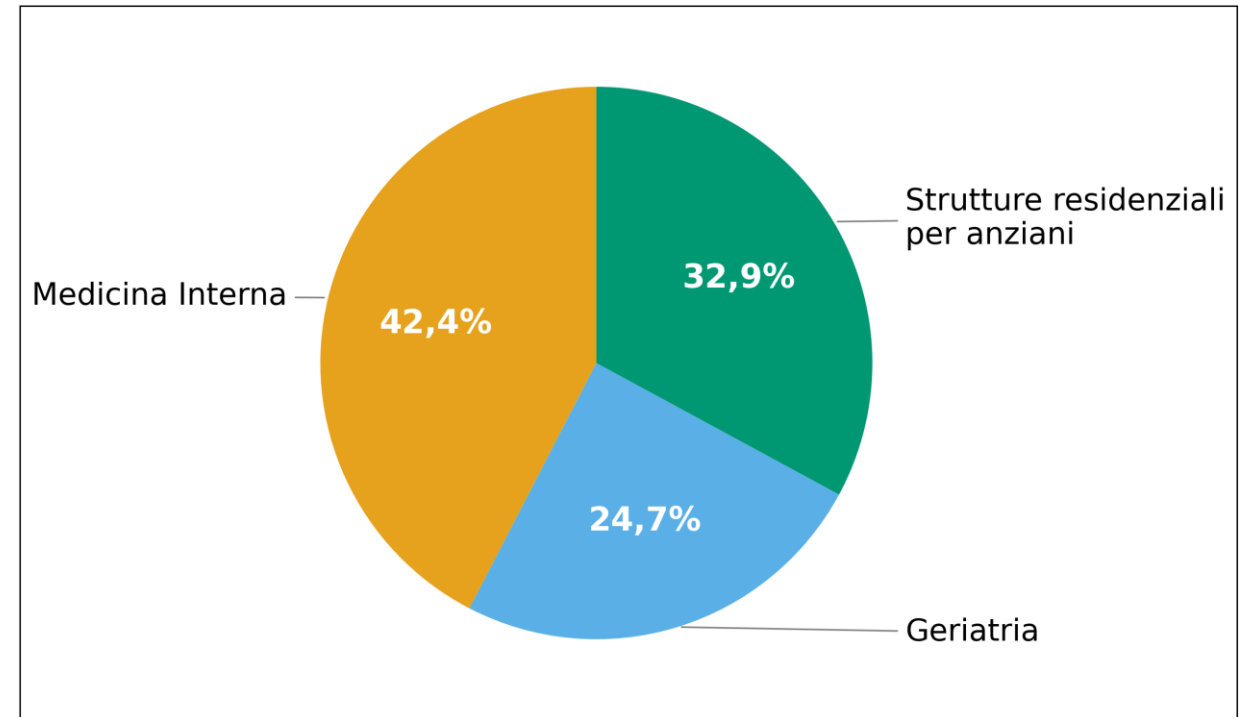
Step 4. Formazione Operatori (20 ottobre 2025)

## **231 centri partecipanti**

- 98 reparti di Medicina Interna
- 57 reparti di Geriatria
- 76 strutture residenziali per anziani

in **17 regioni italiane** e nella  
Repubblica di San Marino

**5601 pazienti/residenti** arruolati

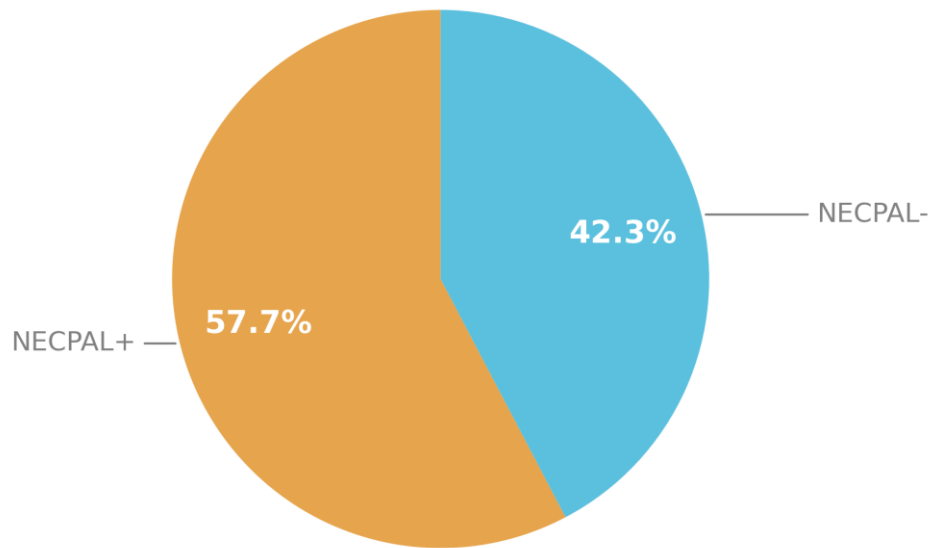


*Distribuzione dei pazienti per setting assistenziale*

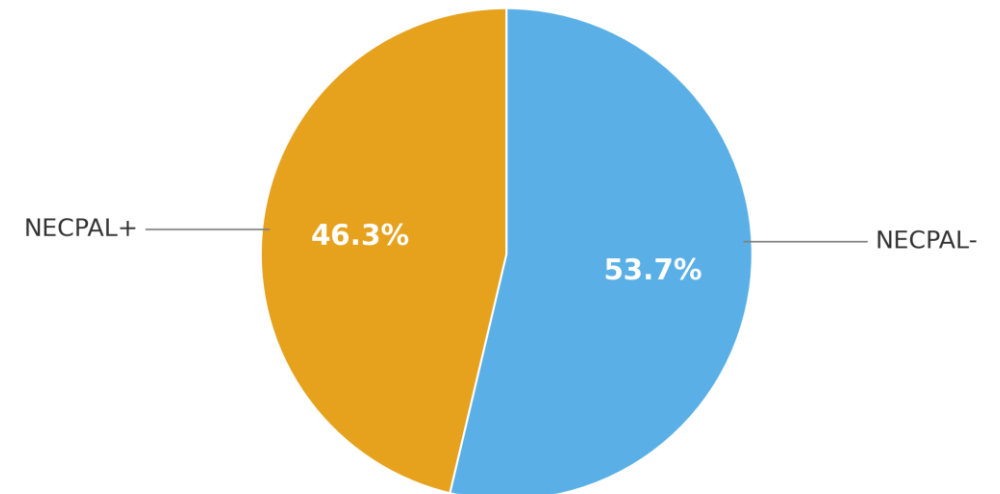
Il campione complessivo era costituito prevalentemente da pazienti di **sexso femminile (57,4%)** e l'**età media** era di **80,8 anni** (DS: 12,0).

Caratteristiche demografiche	Medicina Interna	Geriatría	Strutture residenziali per anziani
Numero arruolati	2233	1167	2201
Età, anni – media (DS)	75,9 (13,7)	83,3 (9,0)	84,5 (9,5)
Donne, %	47,1%	52,4%	70,7%

Considerando la combinazione di domanda sorprendente positiva e presenza di almeno un indicatore clinico, sono risultati **NECPAL positivi**, quindi bisognosi di un approccio di cure palliative, il **57,7% dei pazienti in ospedale ed il 46,3% dei residenti nelle strutture residenziali per anziani.**

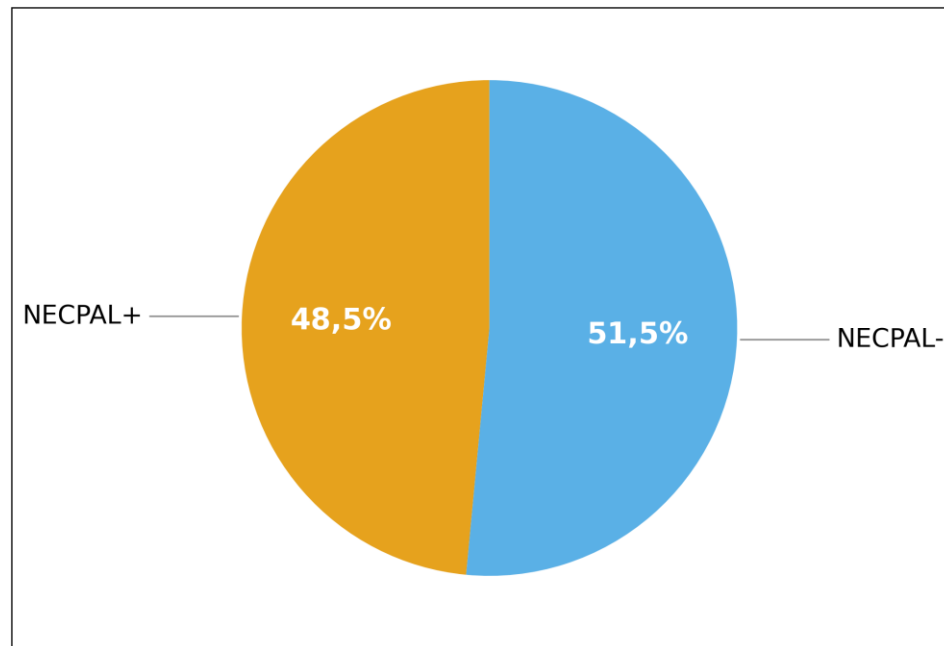


*Valutazione NECPAL in ospedale*

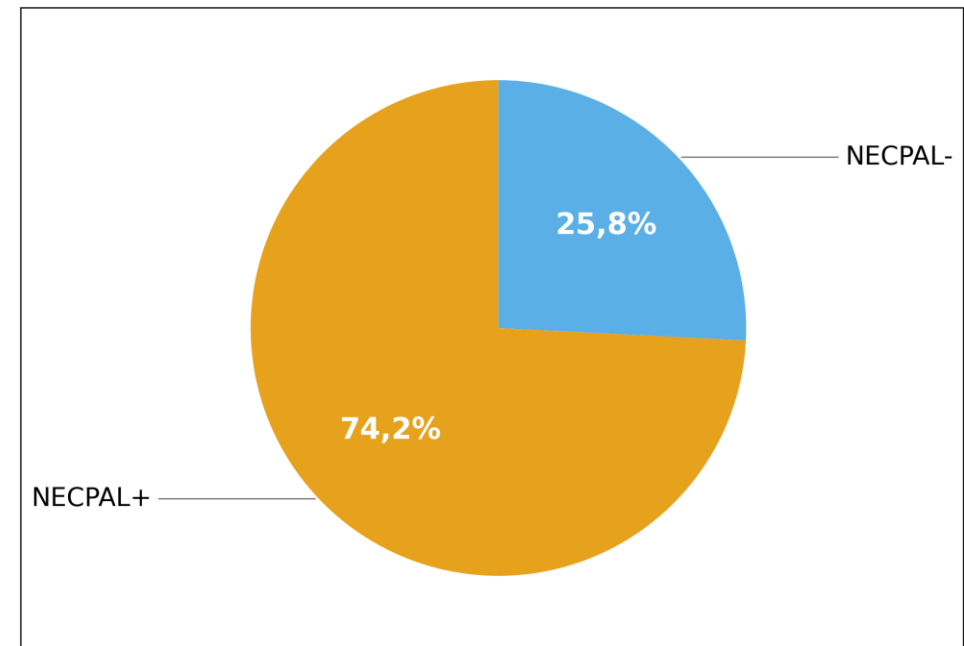


*Valutazione NECPAL nelle strutture residenziali per anziani*

La **positività dei NECPAL positivi** è stata riscontrata nel 48.5% dei pazienti/residenti con malattia non oncologica e nel 74.2% dei pazienti/residenti con malattia oncologica.

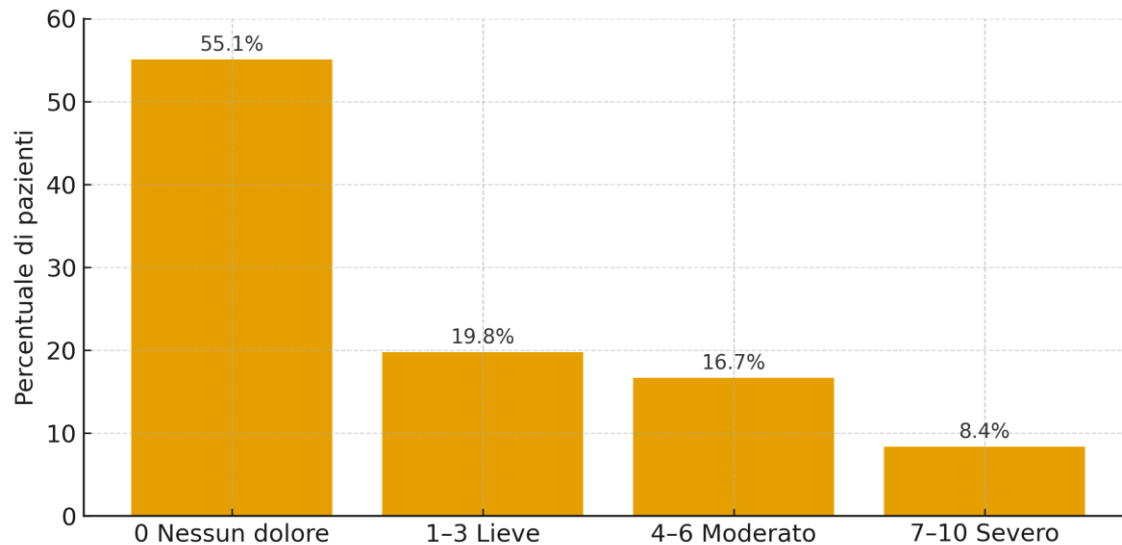


*Valutazione NECPAL non oncologico*

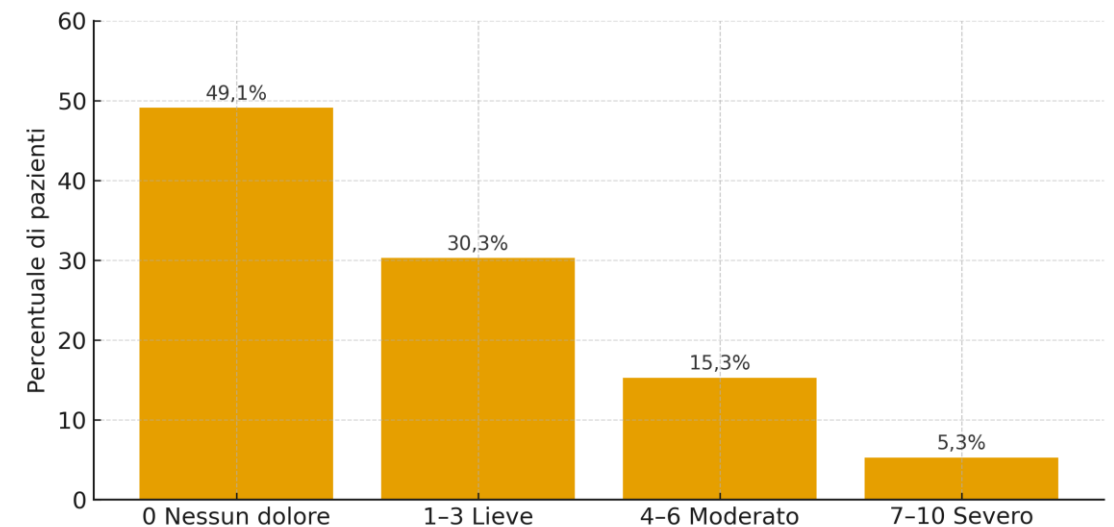


*Valutazione NECPAL oncologico*

Utilizzando la Numeric Rating Scale (NRS) è stato rilevato un **dolore di grado moderato o severo nel 25,1% dei reparti ospedalieri e nel 20,6% delle strutture residenziali per anziani.**

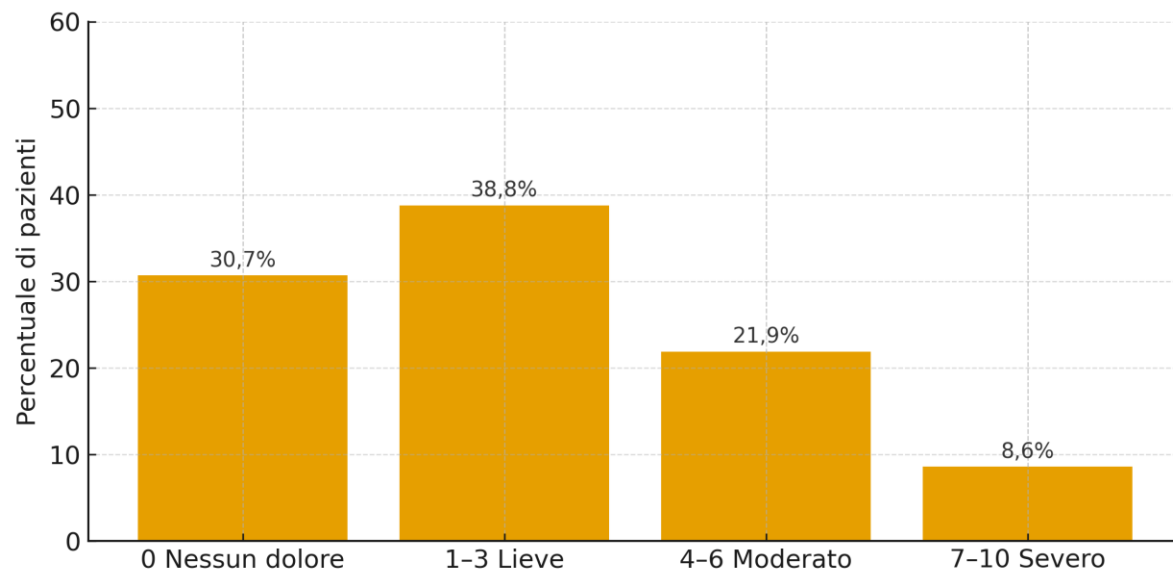


*Intensità del dolore secondo NRS in ospedale*

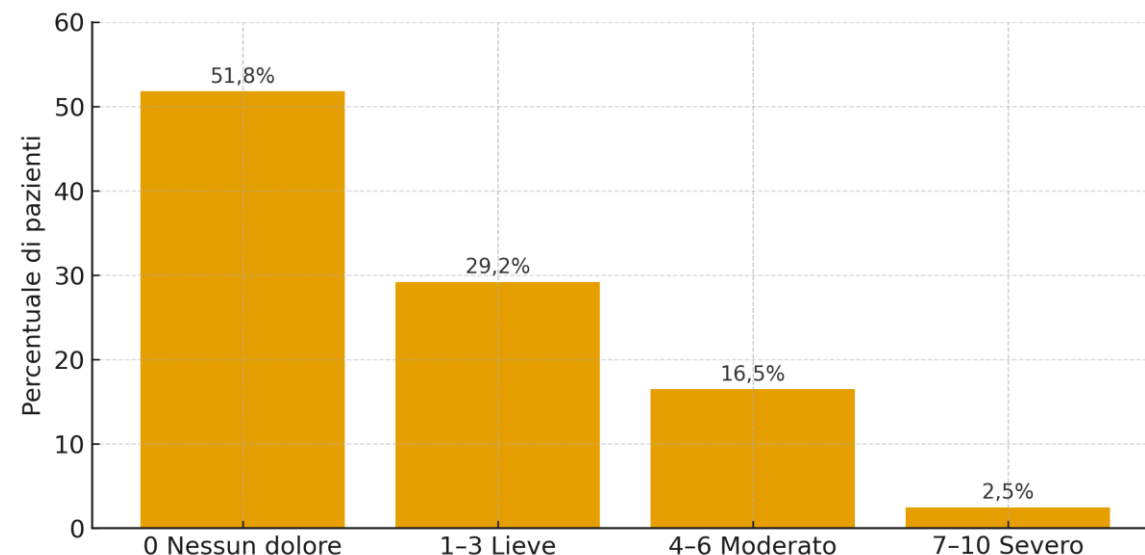


*Intensità del dolore secondo NRS nelle strutture residenziali per anziani*

**I pazienti con deficit cognitivi gravi o non collaboranti, valutati con la scala PAINAD (Pain Assessment In Advanced Dementia), avevano segni compatibili con dolore nel 69,3% dei casi in ospedale e nel 48,2% nelle strutture residenziali per anziani.**



*Intensità del dolore secondo PAINAD in ospedale*

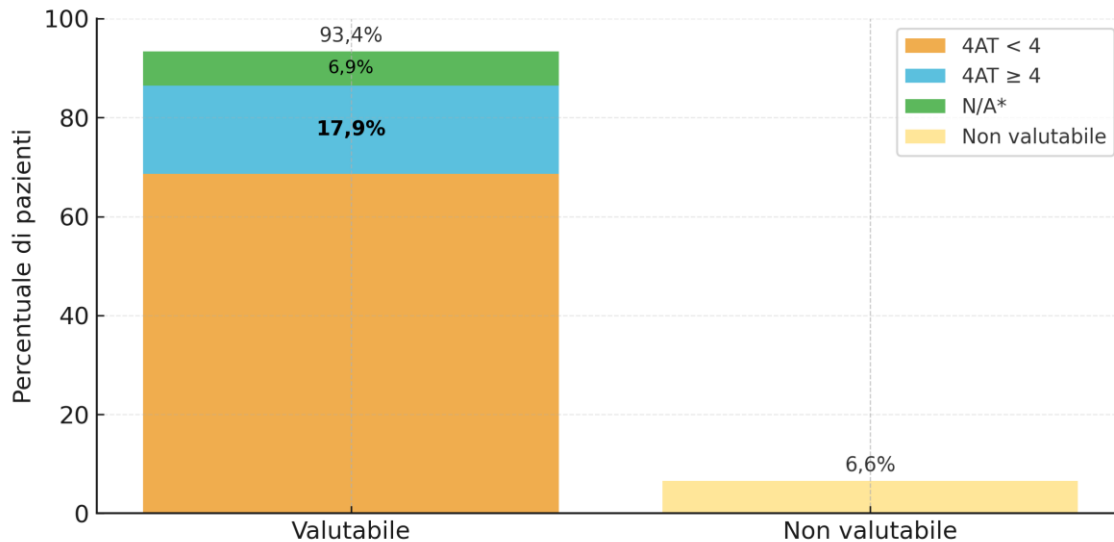


*Intensità del dolore secondo PAINAD nelle strutture residenziali per anziani*

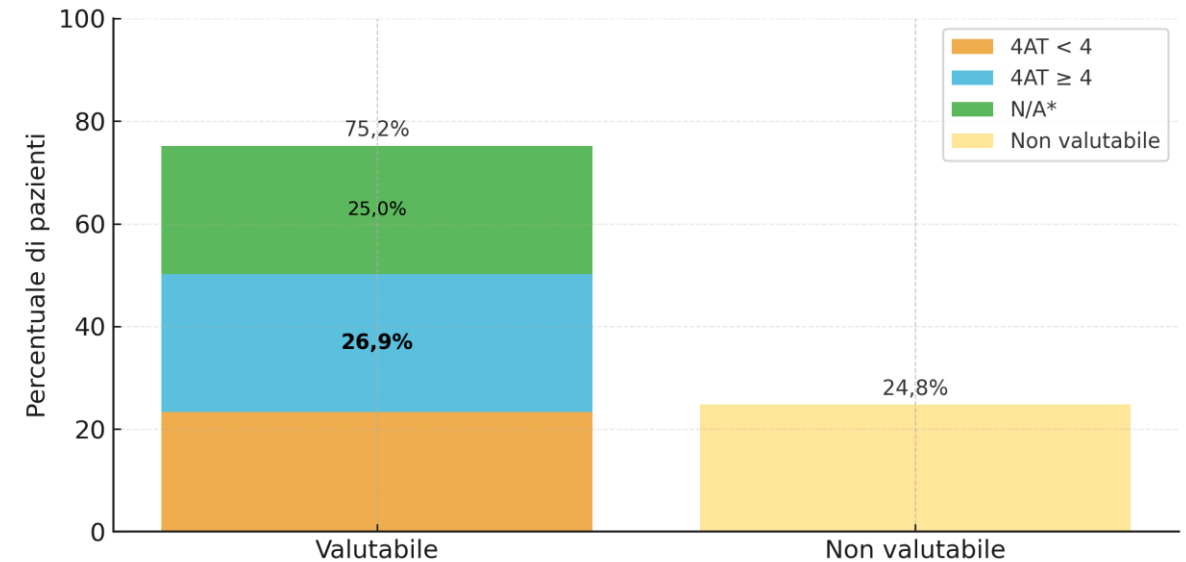
# Risultati: delirium



La presenza di delirium, nei pazienti in cui è stato possibile somministrare il test 4AT, è stata riscontrata nel **17,9%** dei pazienti in ospedale e nel **26,9%** dei residenti nelle strutture residenziali per anziani.



Valutazione delirium in ospedale con test 4AT



Valutazione delirium nelle strutture residenziali per anziani con test 4AT

Ospedale	%
Perdita funzionale	57,0
Declino nutrizionale	37,2
Elevato utilizzo delle risorse sanitarie	46,0
Ulcere da decubito	14,6
Disfagia	17,5

*Indicatori clinici di rilievo*

Strutture residenziali per anziani	%
Perdita funzionale	48,5
Declino nutrizionale	23,7
Elevato utilizzo delle risorse sanitarie	11,3
Ulcere da decubito	9,7
Disfagia	28,1

*Indicatori clinici di rilievo*

- **Collaborazione intersocietaria**

- Collaborazione intersocietaria
- **Interesse al tema Cure Palliative**

- Collaborazione intersocietaria
- Interesse al tema Cure Palliative
- **Eterogeneità di risposte comitati etici e istituzioni partecipanti**

- Collaborazione intersocietaria
- Interesse al tema Cure Palliative
- Eterogeneità di risposte comitati etici e istituzioni partecipanti
- **Necessità di portare le Cure Palliative in Ospedale e RSA**

# Ringraziamenti



**Team SIGG:** Gilda Borselli, Dario Leosco, Giuseppe Bellelli, Alba Malara, Stefania Giordano, Monica Torrini, Alberto Zucchelli.

**Team UCSC:** Stefania Cartesio, Giulia Deias, Elisa Durante, Guido Horn, Angela Iurlaro, Myriam Macaluso, Eleonora Meloni, Edoardo Varratta, Maria Beatrice Zazzara.



Associazione Geriatri Extraospedalieri  
GERIATRIA ITALIANA TERRITORIALE

