

## Survey sull'utilizzo delle cure palliative in nefrologia - medici

1. Quanti anni ha?

*Contrassegna solo un ovale.*

< 30 anni

tra 30 e 39 anni

tra 40 e 55 anni

>55 anni

2. Sesso

*Contrassegna solo un ovale.*

M

F

3. In quale regione lavora?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Abruzzo
- Basilicata
- Calabria
- Campania
- Emilia Romagna
- Friuli Venezia Giulia
- Lazio
- Liguria
- Lombardia
- Marche
- Molise
- Piemonte
- Puglia
- Sardegna
- Sicilia
- Toscana
- Trentino Alto Adige
- Umbria
- Val d'Aosta
- Veneto

4. Si occupa prevalentemente di:

*Contrassegna solo un ovale.*

- Pazienti con IRC 5° stadio
- Pazienti emodializzati
- Pazienti dializzati peritoneali
- Pazienti trapiantati

5. La struttura nefrologica in cui lavora si avvale della consulenza da parte delle cure palliative (CP) o ha instaurato una collaborazione continuativa con la rete locale di CP?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì, solo per consulenze
- Sì, sia per consulenze che per presa in carico condivisa dei pazienti
- No

6. Presso la vostra struttura avete avuto casi di pazienti nefropatici/dializzati non oncologici che sono stati accolti in Hospice o affidati alle cure palliative domiciliari?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì, ma solo casi aneddotici
- Sì, con percentuale in aumento negli ultimi anni
- No, per scarsa disponibilità di posti/presa in carico da parte dei palliativisti

7. **Nel vostro territorio, per l'accesso in Hospice e/o la presa in carico domiciliare di pazienti dializzati, viene richiesta la sospensione della dialisi?**

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì sempre

Sì a volte

No

Non so

8. Nei pazienti con IRC 5° stadio è solito applicare degli score prognostici per valutare la possibilità di sopravvivenza una volta iniziata la dialisi?

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì

No

Solo in casi selezionati

9. **Nei pazienti dializzati è solito applicare score prognostici o strumenti di rilevazione dei bisogni di cure palliative?**

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì

No

Solo in casi selezionati

10. Nei pazienti anziani con IRC 5° stadio e scarsa prognosi proponete la possibilità di proseguire con la sola terapia conservativa?

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

- Sì e proseguo il follow-up nefrologico
- Sì e viene pianificata una gestione condivisa con il palliativista
- Non abitualmente
- Solo se è il paziente a chiederlo

11. Con quale delle seguenti affermazioni concorda maggiormente: ai pazienti dializzati in prossimità del fine vita...

*Contrassegna solo un ovale.*

- prospetto al paziente e ai familiari la riduzione/sospensione della terapia dialitica e propongo un supporto palliativo a casa o in hospice
- propongo la sospensione della terapia dialitica ed eventuale ricovero in ospedale
- mantengo la terapia dialitica il più a lungo possibile

12. Con i pazienti dializzati che richiedono di poter sospendere il trattamento...

*Contrassegna solo un ovale.*

- valuto la motivazione della richiesta e cerco un compromesso per proseguire il trattamento
- se il paziente è capace e consapevole delle conseguenze della sospensione, propongo un supporto palliativo e viene avviata la sospensione

13. Presso il vostro centro, la pianificazione condivisa delle cure (PCC) viene documentata per iscritto e inserita in cartella clinica?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No

14. A Suo parere, quali sono gli ostacoli maggiori all'applicazione delle cure palliative nel paziente nefropatico/dializzato?

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

- La difficoltà di parlare di questi temi con i pazienti per il timore dell'impatto emotivo
- La scarsità di tempo per effettuare una valutazione delle necessità palliative dei
  
- La scarsità di palliativisti sul territo e in ospedale
- La scarsità di formazione ed informazione del personale sanitario
- La scarsità di informazione ed i pregiudizi sulle CP nella popolazione generale

15. Ritiene necessario e utile che vengano effettuati incontri formativi sull'argomento?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No

# Survey sull'utilizzo delle cure palliative in nefrologia - infermieri

1. Quanti anni ha?

*Contrassegna solo un ovale.*

< 30 anni

tra 30 e 39 anni

tra 40 e 55 anni

>55 anni

2. Sesso

*Contrassegna solo un ovale.*

M

F

3. In quale regione lavora?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Abruzzo
- Basilicata
- Calabria
- Campania
- Emilia Romagna
- Friuli Venezia Giulia
- Lazio
- Liguria
- Lombardia
- Marche
- Molise
- Piemonte
- Puglia
- Sardegna
- Sicilia
- Toscana
- Trentino Alto Adige
- Umbria
- Val d'Aosta
- Veneto

4. Si occupa prevalentemente di:

*Contrassegna solo un ovale.*

- Pazienti con IRC 5° stadio
- Pazienti emodializzati
- Pazienti dializzati peritoneali
- Pazienti trapiantati

5. La struttura nefrologica in cui lavora si avvale della consulenza da parte delle cure palliative (CP) o ha instaurato una collaborazione continuativa con la rete locale di CP?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì, solo per consulenze
- Sì, sia per consulenze che per presa in carico condivisa dei pazienti
- No

6. Presso la vostra struttura avete avuto casi di pazienti nefropatici/dializzati non oncologici che sono stati accolti in Hospice o affidati alle cure palliative domiciliari?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì, ma solo casi aneddotici
- Sì, con percentuale in aumento negli ultimi anni
- No, per scarsa disponibilità di posti/presa in carico da parte dei palliativisti

**7. Nel vostro territorio, per l'accesso in Hospice e/o la presa in carico domiciliare di pazienti dializzati, viene richiesta la sospensione della dialisi?**

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì sempre

Sì a volte

No

Non so

**8. Presso il vostro centro, vengono utilizzati degli score prognostici per valutare possibilità di sopravvivenza dei pazienti con IRC 5° stadio, una volta iniziata la dialisi?**

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì

No

Solo in casi selezionati

**9. Presso il vostro centro, nei pazienti già dializzati, vengono utilizzati score prognostici o strumenti di rilevazione dei bisogni di cure palliative?**

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì

No

Solo in casi selezionati

**10. Presso il vostro centro, ai pazienti anziani con IRC 5° stadio e scarsa prognosi viene proposta la possibilità di proseguire con la sola terapia conservativa?**

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

11. Con quale delle seguenti affermazioni concorda maggiormente: ai pazienti dializzati in prossimità del fine vita...

*Contrassegna solo un ovale.*

- viene prospettata al paziente e ai familiari la riduzione/sospensione della terapia dialitica e proposto un supporto palliativo a casa o in hospice
- viene proposta la sospensione della terapia dialitica ed eventuale ricovero in ospedale
- la terapia dialitica viene mantenuta il più a lungo possibile

12. Con quale delle seguenti affermazioni concorda maggiormente: nel caso in cui siano i pazienti dializzati a chiedere di poter sospendere il trattamento...

*Contrassegna solo un ovale.*

- deve essere valutata la motivazione della richiesta e raggiunto un compromesso per proseguire il trattamento
- se il paziente è capace e consapevole delle conseguenze della sospensione, si propone un supporto palliativo e viene avviata la sospensione

13. Presso il vostro centro, la pianificazione condivisa delle cure (PCC) viene documentata per iscritto e inserita in cartella clinica?

*Contrassegna solo un ovale.*

- Sì
- No

14. A Suo parere, quali sono gli ostacoli maggiori all'applicazione delle cure palliative nel paziente nefropatico/dializzato?

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

La scarsità di tempo per effettuare una valutazione delle necessità palliative dei pazienti

La scarsità di palliativisti sul territorio e in ospedale

La scarsità di formazione ed informazione del personale sanitario

La scarsità di informazione ed i pregiudizi sulle CP nella popolazione generale

La difficoltà di parlare di questi temi con i pazienti per il timore dell'impatto emotivo

15. Ritiene necessario e utile che vengano effettuati incontri formativi sull'argomento?

*Contrassegna solo un ovale.*

Sì

No