



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit



Herzlich willkommen

Cordiales salutations



Programm

09:00	Begrüssung, Lea von Wartburg, BAG
09:05	COVID-19: Lehren aus der Pandemie (F) Prof. Sophie Pautex, HUG & Mitglied der Science Taskforce des Bundes
09:20	Postulat «Bessere Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende»: Stand der Umsetzung, Flurina Näf, BAG
09:50	15 Minuten PAUSE
10:05	Zugang zu Palliative Care für spezifische Patientengruppen: Einführung, Flurina Näf, BAG
10:10	Entwicklung der transkulturellen Kompetenzen von Kliniker*innen, die in der Versorgung am Lebensende arbeiten: Erfahrungen aus der französisch- und italienischsprachigen Schweiz, Dr. Orest Weber, CHUV
10:30	Palliative Care für vulnerable Patientengruppen: Lücken und Verbesserungsmassnahmen, Dr. med. Hermann Amstad, amstad-kor, Basel
11:10	Inhalt und Ablauf der Webinare, Milenko Rakic, BAG



Programme

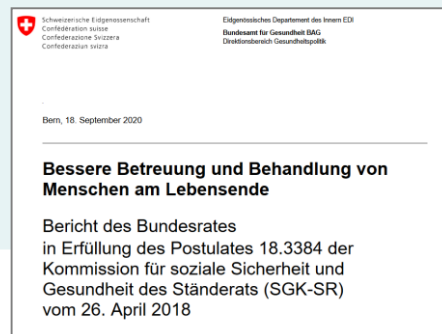
09 h	Mot de bienvenue, Lea von Wartburg, OFSP
09 h 05	COVID-19 : apprendre de la pandémie, Pr Sophie Pautex, CHUV
09 h 20	Postulat « Améliorer la prise en charge et le traitement des personnes en fin de vie » : état de la mise en œuvre, Flurina Näf, OFSP
09 h 50	PAUSE 15 min.
10 h 05	Accès aux soins palliatifs pour des groupes de patients spécifiques : introduction, Flurina Näf, OFSP
10 h 10	Développer les compétences transculturelles des cliniciens actifs dans les soins de fin de vie : expériences en Suisse romande et italienne, Dr Orest Weber, CHUV
10 h 30	Soins palliatifs pour les groupes de patients vulnérables : lacunes et mesures d'amélioration, Dr Hermann Amstad, Amstad-kor, Bâle
11 h 10	Contenu et déroulement des séminaires en ligne, Milenko Rakic, OFSP



Postulat «Bessere Betreuung und Behandlung von Menschen am Lebensende»: Stand der Umsetzung

Postulat « Améliorer la prise en charge et le traitement des personnes en fin de vie » : état de la mise en oeuvre

Flurina Näf, Leiterin Koordinationsstelle PPC, BAG /
responsable de l'organe de coordination PSP, OFSP





Vier Handlungsfelder / *quatre champs d'actions*

1. **Sensibilisierung & vorausschauende Auseinandersetzung mit dem Lebensende fördern** > **AG Gesundheitliche Vorausplanung (1.A)**
2. **Menschen in der letzten Lebensphase und ihre Angehörigen angemessen unterstützen** > **Zugang zur allgemeinen Palliative Care fördern (2.A)**, Austauschformat strukturierte Zusammenarbeit (2.B), Informationsstelle «Letzte Lebensphase» (2.C)
3. **Behandlung und Betreuung von Menschen mit einer komplexen Symptomatik in der letzten Lebensphase verbessern**
> **Finanzierung «Motion 20.4364» (3.A,B,F) & Massnahmen für spezifische Patientengruppen (3.D)**, Checkliste mobile Palliativdienste (3.C), Empfehlung Kantone integrierte Versorgung (3.E)
4. **Koordination und Vernetzung auf nationaler Ebene sicherstellen**
> **Forum, Webseite und Infomails (4.A)**



Auftrag an SAMW & BAG / SAMWASSM

Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
Académie Suisse des Sciences Médicales
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche
Swiss Academy of Medical Sciences

1. Sensibilisierung & vorausschauende Auseinandersetzung mit dem Lebensende fördern

*1. Sensibiliser les personnes et encourager une
réflexion sur la fin de vie*

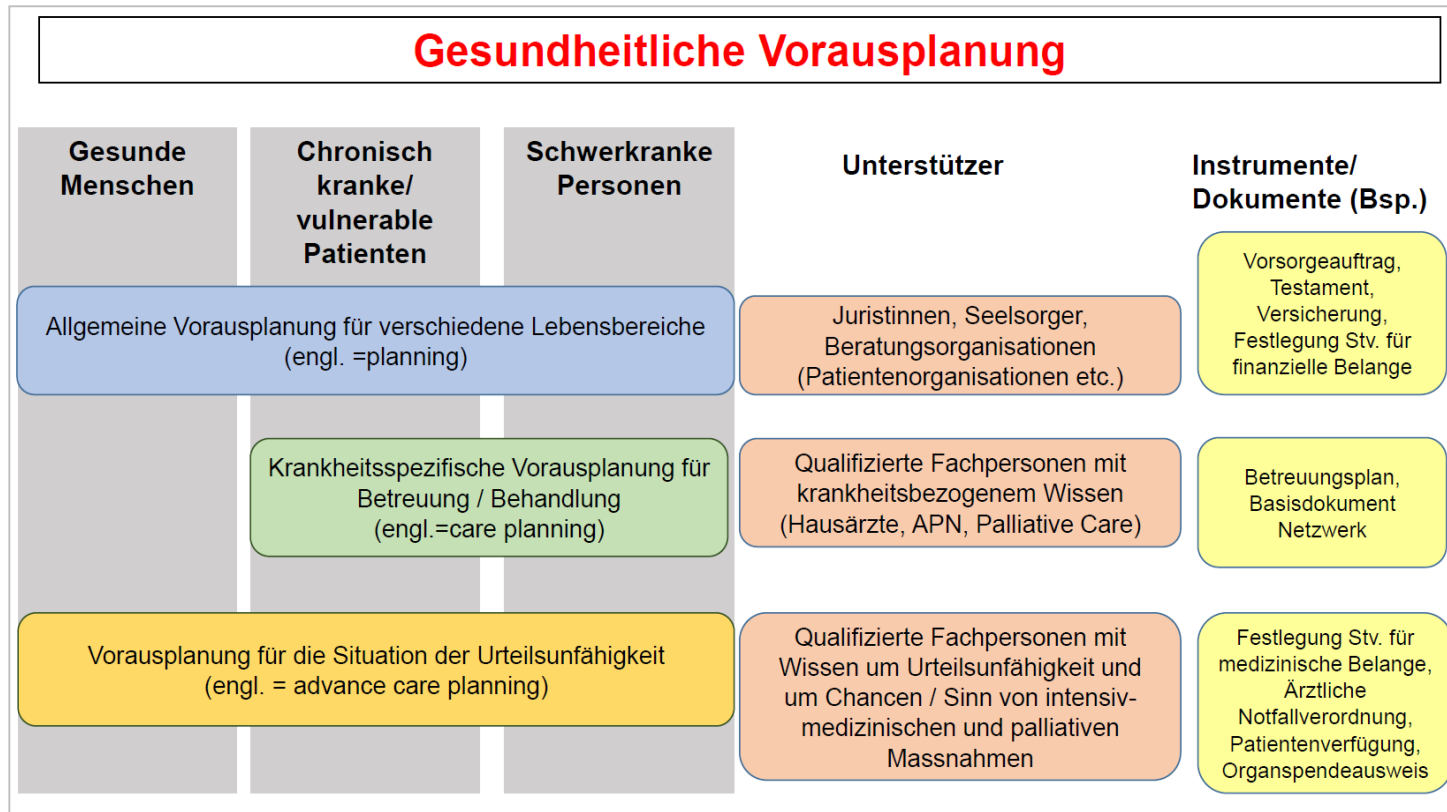
Massnahme / Mesure

1.A Ständige Arbeitsgruppe «Gesundheitliche Vorausplanung»
einsetzen

*1.A Instituer un groupe de travail permanent « Planification
anticipée concernant la santé »*



Planification anticipée concernant la santé



Quelle: BAG & palliative ch (2018): Nationales Rahmenkonzept Gesundheitliche Vorausplanung / Cadre général «La planification anticipée concernant la santé»



Organigramm / Organigramme





Mitglieder AG GVP / *membres GT PAS*

- **Medizin und Pflege / Médecine et Soins**

Franziska Adam, Spitex Schweiz (ambulante Langzeitpflege), Gabriela Bieri, SFGG (Stationäre Langzeitpflege), Miodrag Filipovic & Michael Wehrli, SGI (Intensivpflege und -medizin), Eva Kaiser, mfe (Hausarztmedizin), Claudia Kubli, Curaviva Schweiz (Langzeitpflege/Wohnheime), Dagmar Keller, SGNOR (Notfallmedizin), Jana Siroka (FMH)

- **Palliative Care**

Monica Escher (HUG, Palliativmedizin), Renate Gurtner Vontobel (palliative.ch)

- **Recht und Ethik / Droit et éthique**

Debora Gianinazzi, Bundesamt für Justiz, Paul Hoff, Zentrale Ethikkommission der SAMW

- **Sozialarbeit / Travail social**

Piero Catani, SAGES

- **Nationale und regionale Beratungsorganisationen und Netzwerke / Organisations et réseaux consultatifs nationaux et régionaux**

Christine Clavien (Delegierte Netzwerk Romandie), Nathalie Gerber, SRK Schweiz, Isabelle Karzig-Roduner, ACP Swiss (Advance Care Planning), Annina Spirig, Pro Senectute Schweiz

Regelmässige Information; punktuelle Teilnahmen / Information régulière ; participation ponctuelle:

Silvia Marti, GDK (punktuelle TN), Stefan Berger, H+ (Information), Simone Bertogg, LangzeitSchweiz (Information), Beat Reichlin, Konferenz für Kinder- und Erwachsenenschutz KOKES (punktuelle TN)



Kickoff-Sitzung der AG: Ein- und Ausblicke



Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
Académie Suisse des Sciences Médicales
Accademia Svizzera delle Scienze Mediche
Swiss Academy of Medical Sciences

Themen

- 1) **Harmonisierung:** Minima an gemeinsamer Sprache und Qualitätskriterien, um handlungsfähig zu sein
- 2) **Sensibilisierung und Befähigung...** der Fachpersonen:
Verankerung der GVP, vorhandenes Knowhow nutzen; ... der Bevölkerung: Bedürfnisse abholen, Befähigung zur Selbstbestimmung
- 3) **Praxistauglichkeit:** Patientinnen und Patienten / Selbst-Betroffenen und Angehörigen gerecht werden
- 4) **Respekt der Vielfalt:** Beachtung unterschiedlicher sozio-kultureller Hintergründe und Voraussetzungen zur GVP
- 5) **Balance** zwischen national standardisierten Prozessen und Bewahren des bereits Gewachsenen



Planung / Planification

	2021									2022
	2 ^e trimestre			3 ^e trimestre			4 ^e trimestre			
	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.	Janv.
Séance du GT PAS		■	■				■		■	
Information des parties prenantes	■	■						■		■
« Concept PAS » dans le GT : développement et consolidation	■									
Mise en consultation du « Concept PAS »				■						
Analyse des résultats de la consultation						■				
Regroupement de tâches et formation de sous-groupes (sous-GT)								■		
Lancement des travaux des sous-GT et réalisation des tâches										■



Informationen / Informations

- www.plattform-palliativecare/themen/gesundheitsliche-vorausplanung-gvp/ / www.plateforme-soinspalliatifs.ch/domaines/planification-anticipee-concernant-la-sante-pas
- www.samw.ch/gesundheitsliche-vorausplanung/assm.ch/planification-anticipee-sante

Kontakt / contact

- Flurina Näf, BAG, flurina.naef@bag.admin.ch
- Sibylle Ackermann, SAMW, s.ackermann@samw.ch



Zugang zu Palliative Care für spezifische Patientengruppen: Einführung

Accès aux soins palliatifs pour des groupes de patients spécifiques : introduction

Flurina Näf, Leiterin Koordinationsstelle PPC, BAG /
responsable de l'organe de coordination PSP, OFSP



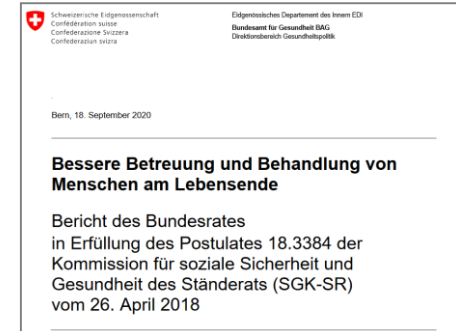
Ausgangslage / Contexte

3.D Konzept «Palliative Care für spezifische Patientengruppen» erarbeiten und umsetzen

3.D *Élaborer et mettre en œuvre le concept « Soins palliatifs à l'intention de groupes de patients spécifiques »*

Zugang zu Palliative-Care-Angeboten verbessern für / *améliorer l'accès aux services de soins palliatifs pour*

- Kinder und Jugendliche / Enfants et adolescents
- Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung / Personnes souffrant de troubles cognitifs
- Menschen mit psychischen Erkrankungen / Personnes souffrant d'une maladie psychique
- Menschen mit Migrationshintergrund / Personnes issues de la migration





Inhalt und Ablauf der Webinare

Contenu et déroulement des séminaires en ligne

Milenko Rakic, Wissenschaftlicher Mitarbeiter,
Koordinationsstelle PPC, BAG / collaborateur scientifique,
organe de coordination PSP, OFSP



Webinare / Séminaires en ligne

- **Quatre séminaires en ligne**
- **Date et heure : de 13 h à 16 h 50**
- **Durée : 50 min. par séminaire**
- **Participation : le même lien (MS Teams)**
- **Langues : traduction simultanée en allemand et en français**

Objectif : les experts invités et les participants discutent de certaines mesures issues du concept « Soins palliatifs pour les groupes de patients vulnérables » et définissent ensemble des étapes de mise en œuvre réalistes.

- **Vier Webinare**
- **Datum und Zeit: 13:00 Uhr bis 16:50 Uhr**
- **Dauer: 50 Minuten pro Webinar**
- **Teilnahme: Gleicher Link (MS Teams)**
- **Sprachen: Deutsch und Französisch mit Simultanübersetzung**

Ziel: Mit eingeladenen Gästen werden ausgewählte Massnahmen aus dem Konzept «Palliative Care für vulnerable Patientengruppen» diskutiert und gemeinsam realisierbare Umsetzungsschritte definiert.



Webinar 1
13:00-13:50
Uhr

Kinder und Jugendliche / Enfants et adolescents

Gäste / Invités

- **Eva Bergsträsser** (Leitung Pädiatrische Palliative Care und leitende Ärztin Onkologie, Universitäts- Kinderspital Zürich)
- **Martin Höss** (Pflegedienstleiter, Kinder SPITEX Schweiz)
- **Cornelia Mackuth-Wicki** (Fachverantwortung Pädiatrische Palliative Care, Pro Pallium)
- **Mercedes Ogal** (Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin, Brunnen)
- **Denise Bürkler** (Wissenschaftliche Mitarbeiterin, Gesundheits- und Sozialdirektion, Gesundheitsamt, Kanton Nidwalden)

Moderation: Hermann Amstad



Webinar 2
14:00-14:50
Uhr

Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung / Personnes souffrant de troubles cognitifs

Gäste / Invités

- **Christina Affentranger** (Geschäftsführerin, RivaCareAG, Vertreterin Curaviva)
- **Laetitia Probst-Barroso** (Responsable de missions, Palliative Vaud)
- **Catherine Wiedmer** (Dozentin Berufs-, Fach- und Fortbildungsschule BFF Bern)
- **Anita Schmid** (Wissenschaftliche Mitarbeiterin, Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern, Amt für Integration und Soziales)

Moderation: Lea von Wartburg



Webinar 3
15:00-15:50
Uhr

Menschen mit psychischen Erkrankungen / Personnes souffrant d'une maladie psychique

Gäste / Invités

- **Paul Hoff** (Chefarzt, Stv. Klinikdirektor, Psychiatrische Universitätsklinik Zürich, Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Zürich)
- **Sierd de Bruin** (dipl. Pflegefachmann / Teamleiter Psychiatrie Spitex Bern)
- **Guido Cueni** (Präsident der Vereinigungen von Angehörigen psychisch Kranker VASK Zürich)
- **Catherine Hoenger** (Chargée de mission Soins palliatifs et santé mentale, Direction générale de la santé, Kanton Waadt)

Moderation: Hermann Amstad



Webinar 4
16:00-16:50
Uhr

Menschen mit Migrationshintergrund / Personnes issues de la migration

Gäste / Invités

- **Julie Page** (Abteilungsleiterin Gesundheit, Schweizerisches Rotes Kreuz)
- **Christine Zeller Ramseyer** (assistante sociale HES, Département de la santé et de l'action sociale, Vaud)
- **Corina Salis Gross** (Head of Research Unit Diversity and Equity, Schweizer Institut für Sucht- und Gesundheitsforschung ISGF)
- **Sophie Durieux** (médecin adjointe, programme santé migrants, service de médecine de premier recours, Hôpitaux Universitaires Genève HUG)

Moderation: Milenko Rakic



Kontakt / contact

**Herzlichen Dank
für Ihre Mitwirkung und Teilnahme**

***Merci pour votre coopération
et votre participation***

palliativecare@bag.admin.ch

Das nächste Forum findet am 12. November 2021 statt

Le prochain Forum aura lieu le 12 novembre 2021



Kinder und Jugendliche / Enfants et adolescents

Webinar 1 / Séminaire en ligne 1

13:00-13:50 Uhr

Gäste/ Invités

- **Eva Bergsträsser**
- **Martin Höss**
- **Cornelia Mackuth-Wicki**
- **Mercedes Ogal**
- **Denise Bürkler**

Moderation: Hermann Amstad

Massnahme / Mésure

Gezielte Verbesserung der Palliative-Care-Angebote für Kinder und Jugendliche (M 6.1)

- Überkantonale Kooperationen, um die Einzugsgebiete zu erreichen
- Zentrale Platzierung der Kinderpalliativteams mit Anbindung an grosse pädiatrische Zentren, z.B. Unispitäler oder Kantonsspitäler

Amélioration ciblée des offres de soins palliatifs pour enfants et adolescents (M 6.1)

- Coopérations intercantionales pour atteindre les zones concernées
- Positionnement central d'une équipe de soins palliatifs pour enfants rattachée aux grands centres pédiatriques tels que les hôpitaux universitaires ou cantonaux

Kinder und Jugendliche

Jährlich sterben in der Schweiz ca. 500 Kinder und Jugendliche im Alter von 0 bis 18 Jahren.

Bedürfnisse

- **Vertrauensbasis wichtig (oft jahrelange Betreuung notwendig)**
- **gesunde Anteile nicht vernachlässigen**
- **Kinder sollten dort behandelt werden und sterben können, wo es ihnen und ihrer Familie entspricht**

Lücken

- **ungenügende regionale Abdeckung**
- **Mangel an ÄrztInnen mit Ausbildung in der spezialisierten pädiatrischen Palliative Care**
- ..

Handlungsempfehlung 1: Aus-, Weiter- und Fortbildung

Massnahme 1.4: Ausarbeitung spezifischer Weiter- und Fortbildungsangebote für Palliative Care in der Pädiatrie.

Handlungsempfehlung 2: Datenerfassung

Handlungsempfehlung 3: Finanzierungsfragen

Handlungsempfehlung 4: Gesundheitliche Vorausplanung

Handlungsempfehlung 6: Überregionale Angebotsstrukturen

Massnahme 6.1: Gezielte Verbesserung der Palliative-Care-Angebote für Kinder und Jugendliche.

**Handlungs-
empfehlung X:**

Massnahme X.1.

Umsetzungsvorschlag X.1.1

Umsetzungsvorschlag X.1.2

Massnahme X.2.

Massnahme X.3.

Massnahme X.4.



Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung / Personnes souffrant de troubles cognitifs

Webinar 2 / Séminaire en ligne 2

14:00-14:50 Uhr

Gäste/ Invités

- **Christina Affentranger**
- **Laetitia Probst-Barroso**
- **Catherine Wiedmer**
- **Anita Schmid**

Moderation: Lea von Wartburg

Massnahme / Mésure

Gezielte Verbesserung der Palliative-Care-Angebote für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung, die in Langzeitinstitutionen oder zuhause leben (M 6.2)

- In Langzeitinstitutionen und in der ambulanten Pflege zu Hause von Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung sollte eine bestimmte Anzahl von Mitarbeitenden für die allgemeine Palliative Care weitergebildet (oder geschult) werden

Amélioration ciblée des offres de soins palliatifs pour les personnes souffrant de troubles cognitifs et vivant en institution de soins de longue durée ou à domicile (M 6.2)

- Un certain nombre de collaborateurs doit être formé (ou suivre une formation continue) en soins palliatifs généraux dans les institutions de soins de longue durée et les services de soins ambulatoires à domicile pour les personnes souffrant de troubles cognitifs

Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen

Gemäss Schätzungen gibt es pro Jahr etwa 125 Todesfälle von Menschen mit einer kognitiven Beeinträchtigung.

Bedürfnisse

- ähnlich jenen der Allgemeinbevölkerung
- oft schwierig, diese Bedürfnisse im Detail zu erfassen und zu erfüllen

Lücken

- 2/3 der Bewohnerinnen mit kognitiver Beeinträchtigung müssen am Lebensende das Wohnheim verlassen, weil keine Palliative-Care-Betreuung möglich ist.
- Fehlende Gesundheits- und Sterbedaten von Menschen mit einer kognitiven Beeinträchtigung
- Probleme bei der Zusammenarbeit von Gesundheitsfachleuten und Fachleuten aus Sozial- und Heilpädagogik
- ..

Handlungsempfehlung 1: Aus-, Weiter- und Fortbildung

Massnahme 1.3: Fachleute im Sozialbereich (Sozialarbeit, Sozial- und Sonderpädagogik), die regelmässig ältere KlientInnen betreuen (z.B. in Langzeitinstitutionen für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung), haben sich Grundkenntnisse in Palliative Care anzueignen.

Handlungsempfehlung 2: Datenerfassung

Massnahme 2.2: Etablierung einer Statistik im Bereich Langzeitinstitutionen für Menschen mit Behinderung.

Handlungsempfehlung 3: Finanzierungsfragen

Massnahme 3.1: Die Langzeitinstitutionen für Menschen mit einer kognitiven Beeinträchtigung oder einer schweren psychischen Erkrankung ergänzen ihre heilpädagogische und agogische Ausrichtung um eine medizinisch-pflegerische Komponente.

Handlungsempfehlung 4: Gesundheitliche Vorausplanung

Massnahme 4.1: Bei Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung wird mit geeigneten Mitteln versucht, ihre Erwartungen und Wünsche zu eruieren.

Handlungsempfehlung 5: Interprof. Zusammenarbeit

Massnahme 5.1: In Langzeitinstitutionen für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung sind vermehrt gemischte Teams aus Sozial- und Gesundheitsfachleuten vorzusehen.

Handlungsempfehlung 6: Überregionale Angebotsstrukturen

Massnahme 6.2: Gezielte Verbesserung der Palliative-Care-Angebote für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung, die in Langzeitinstitutionen oder zuhause leben.

Massnahme 6.3: Spezialisierung von «Advanced Practice Nurses» (APN) auf eine bestimmte vulnerable Patientengruppen (im Sinne von specialized community practice nurses).

Massnahme 6.4: Bezeichnung von Palliative-Care-Referenzzentren für vulnerable Patientengruppen.



Menschen mit psychischen Erkrankungen / Personnes souffrant d'une maladie psychique

Webinar 3 / Séminaire en ligne 3

15:00-15:50 Uhr

Gäste/ Invités

- Paul Hoff
- Sierd de Bruin
- Guido Cueni
- Catherine Hoenger

Moderation: Hermann
Amstad

Massnahme / Mésure

Gezielte Verbesserung der Palliative-Care-Angebote für Menschen mit einer schweren psychischen Erkrankung (z.B. Sucht), die gleichzeitig somatisch erkrankt sind und in Langzeiteinrichtungen oder zuhause leben (M 6.2)

- In den Langzeitinstitutionen und in der ambulanten Versorgung von Menschen mit psychischen Erkrankungen sollte eine bestimmte Anzahl von Fachpersonen für die allgemeine Palliative Care weitergebildet werden

Amélioration ciblée des offres de soins palliatifs pour les personnes souffrant d'une maladie psychique grave (p. ex., dépendance) accompagnée de troubles somatiques et vivant en institution de soins de longue durée ou à domicile (M 6.2)

- Un certain nombre de professionnels doit suivre une formation continue en soins palliatifs généraux dans les institutions de soins de longue durée et les services de soins ambulatoires pour les personnes souffrant d'une maladie psychique

Menschen mit schweren psychischen Krankheiten

Gemäss Schätzungen ca. 6'700 Todesfälle von Menschen mit psychischen Krankheiten pro Jahr

Bedürfnisse

- **Verändertes Schmerzerleben → späte Inanspruchnahme von Hilfe**
- **PatientInnen mit Depressionen und Schizophrenien sind oft sensibel → Kommunikation anspruchsvoll**
- ..

Lücken

- **Mangelndes Wissen und ungenügende interprofessionelle Zusammenarbeit der Gesundheitsfachleute (PsychiaterInnen / Somatische ÄrztInnen)**
- **unvollständige Datenlage zur psychiatrischen Versorgung in der Schweiz**

Handlungsempfehlung 1: Aus-, Weiter- und Fortbildung

Handlungsempfehlung 2: Datenerfassung

Handlungsempfehlung 3: Finanzierungsfragen

Massnahme 3.1: Die Langzeitinstitutionen für Menschen mit einer schweren psychischen Erkrankung ergänzen ihre heilpädagogische und agogische Ausrichtung um eine medizinisch-pflegerische Komponente.

Handlungsempfehlung 4: Gesundheitliche Vorausplanung

Handlungsempfehlung 5: Interprof. Zusammenarbeit

Massnahme 5.1: In Langzeitinstitutionen für Menschen mit schweren psychischen Krankheiten sind vermehrt gemischte Teams aus Sozial- und Gesundheitsfachleuten vorzusehen.

Handlungsempfehlung 6: Überregionale Angebotsstrukturen

Massnahme 6.2: Gezielte Verbesserung der Palliative-Care-Angebote für Menschen schweren psychischen Krankheiten, die in Langzeitinstitutionen oder zuhause leben.



Menschen mit Migrationshintergrund / Personnes issues de la migration

Webinar 4 / Séminaire en ligne 4

16:00-16:50 Uhr

Gäste/ Invités

- Julie Page
- Christine Zeller
Ramseyer
- Corina Salis Gross
- Sophie Durieux

Moderation: Milenko
Rakic

Massnahme / Mésure

Spezifische Sensibilisierung von Gesundheitsfachleuten und von Fachleuten im Sozialbereich sowie von freiwilligen Helferinnen und Helfern in den Spitälern für migrationsspezifische Aspekte (M 7.4)

- Ausbau der Bildungsangebote des SRK zum Thema «Umgang mit Vielfalt» auf der Basis einer Leistungsvereinbarung mit den zuständigen (kantonalen) Behörden

Sensibilisation aux aspects spécifiques de la migration pour les professionnels de la santé et du domaine social ainsi que pour les bénévoles dans les hôpitaux (M 7.4)

- Développement d'une offre de formation de la CRS sur le thème « gestion de la diversité » sur la base d'un contrat de prestations conclu avec les autorités (cantonales) compétentes

Menschen mit Migrationshintergrund

Gemäss Schätzungen etwa 2'000 Todesfälle pro Jahr

Bedürfnisse

- Grundsätzlich ähnliche basale Bedürfnisse wie der Rest der Bevölkerung in der gleichen Situation
- Wunsch, in der eigenen Sprache kommunizieren zu können
- Religiöse und soziokulturelle Gepflogenheiten im Umgang mit Krankheit, Sterben und Tod
- ..

Lücken

- Falsche Annahmen der Gesundheitsfachleute
- Konzept «Palliative Care» individualistisch geprägt
- Kommunikation schwierig
- ..

Handlungsempfehlungen 1 - 4

Handlungsempfehlung 7: Erleichterter Zugang

Massnahme 7.1: Ermächtigung (Empowerment) von vulnerablen Menschen mit Migrationshintergrund und Vermittlung, was Palliative Care bedeutet.

Massnahme 7.2: Ausbau des Netzwerkes «Swiss Hospitals for Equity»

Massnahme 7.3: Vernetzung von Palliative-Care-Fachleuten mit Organisationen, die sich für «Sans Papiers» einsetzen.

Massnahme 7.4: Spezifische Sensibilisierung von Gesundheitsfachleuten und von Fachleuten im Sozialbereich sowie von freiwilligen Helferinnen und Helfern in den Spitälern für migrationsspezifische Aspekte

Massnahme 7.5: Finanzierung und Bereitstellung von Dolmetscherdiensten in ambulanten und stationären Einrichtungen



Kontakt / contact

**Herzlichen Dank
für Ihre Mitwirkung und Teilnahme**

***Merci pour votre coopération
et votre participation***

palliativecare@bag.admin.ch

Das nächste Forum findet am 12. November 2021 statt

Le prochain Forum aura lieu le 12 novembre 2021