

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-01 - NUOVI APPROCCI PER LE CURE PALLIATIVE E DI FINE VITA PER I PAZIENTI NON ONCOLOGICI

PROGRAMMA DI FINANZIAMENTO	Horizon Europe
TITOLO BANDO (ITA/ENG)	<ul style="list-style-type: none"> • HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-01 - Nuovi approcci per le cure palliative e di fine vita per i pazienti non oncologici • HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-01 - Novel approaches for palliative and end-of-life care for non-cancer patients
DATA DI SCADENZA	13 Aprile 2023, ore 17:00:00 Brussels time
ENTE FINANZIATORE	Commissione Europea
BUDGET (€)	50 000 000€
CO-FINANZIAMENTO UE (€) PER OGNI PROGETTO	100% (da 6 000 000 a 7 000 000)
DURATA	N/A
SETTORE SPECIFICO/TEMATICA/PRIORITÀ	Cure palliative, fine vita
DESCRIZIONE	<p>La complessità delle condizioni di salute legate a malattie potenzialmente letali e croniche, al dolore acuto e cronico, agli effetti collaterali tardivi o a lungo termine come conseguenza delle malattie e anche dei relativi trattamenti influiscono sulla qualità della vita dei pazienti e delle loro famiglie e rappresentano un immenso impatto sociale ed economico fardello.</p> <p>Terapie palliative e gli approcci alle cure di fine vita migliorano la qualità della vita dei pazienti e degli assistenti professionali e familiari attraverso la prevenzione e il sollievo della sofferenza mediante l'identificazione precoce, la valutazione e il trattamento del dolore e di altri fattori come i problemi fisici, psicosociali e spirituali.</p> <p>Sebbene sia in uso una varietà di interventi, spesso non sono adeguatamente convalidati o adattati alle esigenze specifiche dei pazienti affetti da malattie complesse o dalle loro co- o multi morbidità. Pertanto, esiste la necessità di rafforzare la base di prove per interventi efficaci incentrati sul paziente disponibili che migliorino la qualità della vita e gli esiti dei pazienti di tutte le età nei settori delle cure palliative e di fine vita.</p>
OBIETTIVI	Questo argomento mira a sostenere le attività che consentono o contribuiscono a uno o più impatti previsti dall'obiettivo 3 "Affrontare le malattie e ridurre il carico di malattia" . A tal fine,

	<p>le proposte nell'ambito di questo argomento dovrebbero mirare a fornire risultati che siano diretti, adattati e contribuiscano a tutti i seguenti risultati attesi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riduzione delle sofferenze legate alla salute e miglioramento del benessere e della qualità della vita dei pazienti che necessitano di cure palliative e di fine vita e dei loro caregiver professionali e familiari. - I pazienti hanno un accesso precoce e migliore ai servizi di cure palliative o di fine vita di qualità ed efficacia (in termini di costi) superiori. - I pazienti e i loro caregiver professionali e familiari sono in grado di impegnarsi in modo significativo con il miglioramento del processo decisionale congiunto di cure palliative basato sull'evidenza e guidato dalle informazioni. - Gli operatori sanitari e i responsabili delle politiche sanitarie hanno accesso e utilizzano le migliori linee guida e politiche cliniche rispetto alla gestione del dolore e/o di altri sintomi, al supporto psicologico e/o spirituale e alle cure palliative o di fine vita per i pazienti. - Riduzione dell'onere sociale, sanitario ed economico associato alla crescente domanda di servizi palliativi o di cure di fine vita che sono vantaggiosi per i cittadini e preservano la sostenibilità dei sistemi sanitari.
<p>ATTIVITÀ</p>	<p>Le proposte devono riguardare tutte le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dimostrare l'efficacia e il rapporto costo-efficacia di interventi farmacologici e/o non farmacologici recentemente proposti o specificamente adattati per migliorare il benessere e la qualità della vita dei pazienti affetti da malattie croniche e potenzialmente letali (comprese le disabilità) . Ove pertinente, devono essere considerati gli effetti collaterali gravi tardivi ea lungo termine dei trattamenti della malattia o i sintomi che si verificano alla fine della vita dei pazienti. Gli aspetti giuridici ed etici degli interventi proposti dovrebbero essere presi in considerazione ed essere pienamente affrontati. - Dimostrare la fattibilità dell'integrazione degli interventi proposti negli attuali regimi di gestione del dolore, cure palliative e/o di fine vita e sistemi sanitari in tutta Europa. I complessi aspetti umani, sociali, culturali ed etici che sono necessariamente gestiti da quei regimi assistenziali e sistemi sanitari dovrebbero riflettersi dal punto di vista dei pazienti e dei loro caregiver professionali e familiari. Anche i punti di vista e i valori dei pazienti e dei loro caregiver (comprese le famiglie, i volontari, gli infermieri e altri)

	<p>dovrebbero essere opportunamente presi in considerazione nelle decisioni di cura incentrate sul paziente.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificare e analizzare le relazioni tra sesso, genere, età, disabilità e fattori socioeconomici nella salute e qualsiasi altro fattore rilevante (ad esempio considerazioni etiche, familiari, culturali, comprese le convinzioni personali e le prospettive religiose, ecc.) che potrebbero influenzare l'equità nella salute agli interventi proposti, compreso l'equity access. - Analizzare le barriere e le opportunità per rinvigorire e migliorare l'inclusione sociale tempestiva e l'impegno attivo dei pazienti bisognosi di cure palliative e di fine vita e dei loro caregivers. - Fornire strategie e linee guida di implementazione della comunicazione incentrata sul paziente per gli operatori sanitari e di assistenza sociale, nonché standard per corsi di formazione sulla comunicazione basati sull'evidenza per gli operatori sanitari, considerando il potenziale degli approcci o degli strumenti di innovazione sociale. - Se pertinente, fornire raccomandazioni politiche per la gestione del dolore, il supporto psicologico e/o spirituale e le cure palliative o di fine vita dei pazienti. <p>Per questo argomento dovrebbero essere presi in considerazione studi clinici randomizzati e studi osservazionali, mirati a diversi gruppi di età. Le proposte devono fornire una solida valutazione di fattibilità, fornire dettagli sulla metodologia, compresa un'adeguata selezione dei pazienti e piani di reclutamento realistici, giustificati dalle pubblicazioni disponibili e/o dai risultati preliminari.</p>
CHI PUÒ PRESENTARE IL PROGETTO	Enti pubblici e privati, nonché organizzazioni internazionali stabiliti negli Stati Membri dell'UE ed extra-UE; enti pubblici e privati stabiliti nei paesi EEA e associati al programma Horizon Europe.
MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE	Funding and tender portal
LINK A DOCUMENTAZIONE	https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/docs/2021-2027/horizon/wp-call/2023-2024/wp-4-health_horizon-2023-2024_en.pdf
LINK AD EVENTUALI APPROFONDIMENTI	https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/docs/2021-2027/common/guidance/om_en.pdf