

## IV CONGRESSO INTERNACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS

IV INTERNATIONAL CONGRESS IN PALLIATIVE CARE  
14 Novembro 2025

# Navegadores na promoção de comunidades compassivas

Bárbara Gomes  
Faculdade de Medicina  
Universidade de Coimbra



**“Death is a social event with a medical component; not a medical event with a social component.” – prof. Allan Kellehear-**

**It  
takes a  
whole village  
to raise a child**



- African proverb

Quem é o  
navegador?



## Navegador - Voluntário



*Figura central da intervenção*

*Atua com os doentes de forma individualizada*

*Visitas domiciliárias e outras interações significativas*



- Disponibiliza tempo
- Apoia através da relação interpessoal
- Encontra e esclarece informação
- Identifica recursos úteis e facilita o acesso aos mesmos
- Estimula interações na comunidade
- Promove a autonomia da pessoa
- Antecipa possíveis problemas e ajuda a planear soluções



# EU Navigate

Supporting older people with cancer



LIGA  
PORTUGUESA  
CONTRA  
O CANCRO

Núcleo Regional do Centro

***“Fico logo mais bem-disposto quando a voluntária conversa comigo e ouve o que tenho para dizer.”***

***“Estou muito grata ao navegador pela ajuda que me tem dado.”***

***“A voluntária é a pessoa ideal para mim, eu não teria escolhido melhor!”***

***“As visitas acontecem sempre quando eu me estou sentir mais só ou mais em baixo a remoer nos meus pensamentos. A voluntária parece que adivinha!”***





# EU NAVIGATE

## Implementação e avaliação de uma intervenção de navegação para pessoas mais velhas com cancro e seus cuidadores familiares: um estudo clínico randomizado pragmático e internacional

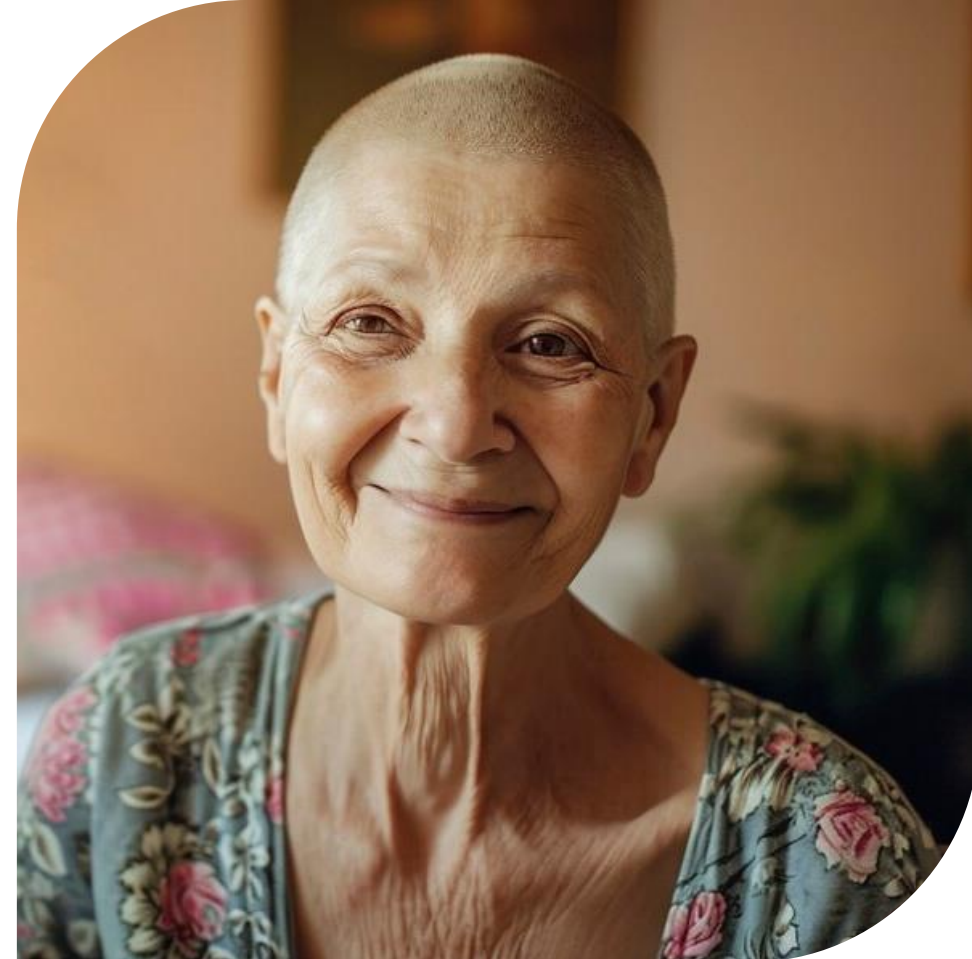
Equipa em Portugal:

Maja Furlan de Brito, Inês Correia, Vítor Rodrigues, Andreia Lapão, Sara Carvalho, Sónia Silva, Bárbara Gomes

# CANCRO, UM PROBLEMA GLOBAL

---

**Apesar dos avanços, as barreiras para cuidados oncológicos de qualidade persistem**



Designed by Freepik

**e afetam sobretudo grupos vulneráveis, como os mais velhos.**

Wells et al. 2008; Freman & Rodriguez 2011

Como ultrapassar estas barreiras?

# PROGRAMAS DE NAVEGAÇÃO

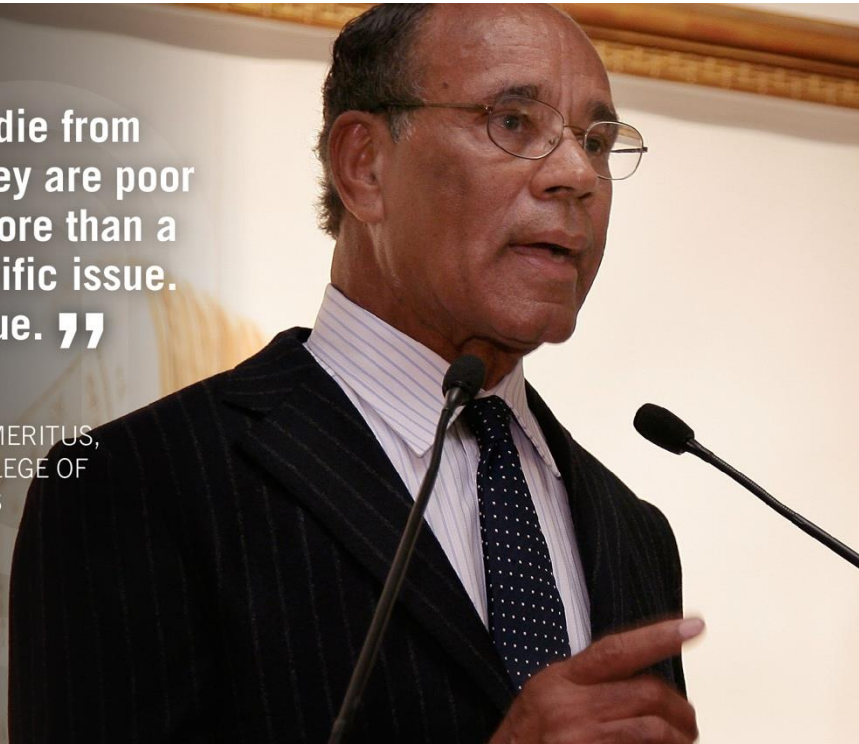
RESPOSTA ÀS BARREIRAS  
RELACIONADAS COM O CANCRO

“People should not die from cancer because they are poor or Black. This is more than a medical and scientific issue. This is a moral issue.”

**DR. HAROLD FREEMAN**

PROFESSOR OF SURGERY EMERITUS,  
COLUMBIA UNIVERSITY COLLEGE OF  
PHYSICIANS AND SURGEONS

**50** NATIONAL  
CANCER  
ACT 1971-2021



1

Estudo coorte retrospectivo (n=708): apenas 6% de mulheres negras são diagnosticadas com cancro da mama numa fase precoce, com taxa de sobrevivência de 39%.

Freeman & Tarik 1989

2

Após implementação de programa de navegação, números melhoraram para 41% no diagnóstico precoce e 70% na sobrevivência (n=305).

Oluwole et al. 2003; Freeman & Rodriguez 2013

## REVIEW ARTICLE



## Patient navigation across the cancer care continuum: An overview of systematic reviews and emerging literature

Raymond J. Chan RN, PhD<sup>1,2</sup>  | Vivienne E. Milch MBBS(Hons), MHPol<sup>1,3,4</sup> |  
Fiona Crawford-Williams PhD<sup>1</sup> | Oluwaseyifunmi Andi Agbejule BRadTherapy<sup>1</sup> |  
Ria Joseph MNutrDiet<sup>1</sup> | Jolyn Johal BND(Hons)<sup>1</sup>  | Narayane Dick BSc(Hons)<sup>1</sup> |  
Matthew P. Wallen PhD<sup>1,5</sup> | Julie Ratcliffe PhD<sup>1</sup> | Anupriya Agarwal MBBS<sup>3,6,7</sup> |  
Larissa Nekhlyudov MD<sup>8</sup> | Matthew Tieu PhD<sup>1</sup> | Manaf Al-Momani BPharm<sup>3</sup> |  
Scott Turnbull PhD<sup>3</sup> | Rahul Sathiaraj MPH<sup>3</sup> | Dorothy Keefe MBBS, MD<sup>3,9</sup> |  
Nicolas H. Hart PhD<sup>1,2,10,11,12</sup> 

Emerging evidence suggests that patient navigation improves quality of life and patient satisfaction with care in the survivorship phase and reduces hospital readmission in the active treatment and survivorship care phases. Palliative care data were extremely limited. Economic evaluations from the United States suggest the potential cost-effectiveness of navigation in screening programs.

Across the included reviews, delivery personnel were diverse and included professional as well as lay navigators who also may have received training. Navigators could be members of same community as the target populations (e.g., indigenous or African American navigators). Navigators included multidisciplinary teams, psychosocial teams, cancer depression clinical specialists (e.g., psychologists or psychiatrists), physicians (e.g., general practitioners, primary care providers, or medical interns), nurses (e.g., nurse case managers, advanced practice nurses, specialized screening nurses, nurse specialists, nurse practitioners, advanced nurse practitioners, registered nurses, enrolled nurses, nurse coordinators [who may be clinic-based, community-based or home-based and who may be specializing in oncology], social workers, dental hygienists, case managers, community-based health workers, community health advisors, community research representatives, community collaborators, health care facilitators, health counselors, outreach workers, link workers, field workers, prevention care managers, *promotoras*, peers (e.g., peer leaders, peer educators, peer counselors, cancer survivors), teachers, educators, volunteers, media role models, researchers, and program coordinators.

# PROGRAMA DE NAVEGAÇÃO CANADIANO PARA PESSOAS MAIS VELHAS COM SAÚDE EM DECLÍNIO



## Nav-CARE

Making Connections, Making a Difference



Dr. Barbara Pesut



Dr. Wendy Duggleby

Canadian Journal on Aging / La Revue canadienne du vieillissement 35 (2) : 206-214 (2016)  
doi:10.1017/S0714980816000131

## Developing Navigation Competencies to Care for Older Rural Adults with Advanced Illness\*

Wendy Duggleby,<sup>1</sup> Carole A. Robinson,<sup>2</sup> Sharon Kaasalainen,<sup>3</sup> Barbara Pesut,<sup>4</sup>  
Cheryl Nekolaichuk,<sup>5</sup> Roderick MacLeod,<sup>6</sup> Norah C. Keating,<sup>7</sup> Anna Santos Salas,<sup>8</sup>  
Lars K. Hallstrom,<sup>9</sup> Kimberly D. Fraser,<sup>10</sup> Allison Williams,<sup>11</sup> Kelly Struthers-Montford,<sup>12</sup> and  
Jennifer Swindle<sup>13</sup>

## Development, Implementation, and Evaluation of a Curriculum to Prepare Volunteer Navigators to Support Older Persons Living With Serious Illness

Wendy Duggleby, PhD, RN, AOCN<sup>1</sup>, Barbara Pesut, PhD, RN<sup>2</sup>,  
Laura Cottrell, MSN, RN<sup>1</sup>, Lynnelle Friesen, BSN, RN<sup>3</sup>,  
Kelli Sullivan, MA<sup>3</sup>, and Grace Warner, PhD<sup>4</sup>

American Journal of Hospice  
& Palliative Medicine®  
2018, Vol. 35(5) 780-787  
© The Author(s) 2017  
Reprints and permission:  
sagepub.com/journalsPermissions.nav  
DOI: 10.1177/1049909117740122  
journals.sagepub.com/home/ajh  
SAGE

Pesut et al. *BMC Palliative Care* (2017) 16:37  
DOI 10.1186/s12904-017-0211-2

BMC Palliative Care

RESEARCH ARTICLE

Open Access



## Nurse-led navigation to provide early palliative care in rural areas: a pilot study

Barbara Pesut<sup>1\*</sup>, Brenda Hooper<sup>2</sup>, Marnie Jacobsen<sup>2</sup>, Barbara Nielsen<sup>3</sup>, Miranda Falk<sup>4</sup> and Brian P. O'Connor<sup>5</sup>

Research article | [Open access](#) | Published: 03 July 2017

## Volunteer navigation partnerships: Piloting a compassionate community approach to early palliative care

Barbara Pesut<sup>1</sup>, Wendy Duggleby, Grace Warner, Konrad Fassbender, Elisabeth Antifeau, Brenda  
Hooper, Madeleine Greig & Kelli Sullivan

*BMC Palliative Care* 17, Article number: 2 (2018) | [Cite this article](#)

Research article | [Open access](#) | Published: 22 May 2020

## Implementing volunteer-navigation for older persons with advanced chronic illness (Nav-CARE): a knowledge to action study

Barbara Pesut<sup>1</sup>, Wendy Duggleby, Grace Warner, Emily Kervin, Paxton Bruce, Elisabeth Antifeau &  
Brenda Hooper

*BMC Palliative Care* 19, Article number: 72 (2020) | [Cite this article](#)

Research article | [Open access](#) | Published: 15 October 2020

## A mixed-method evaluation of a volunteer navigation intervention for older persons living with chronic illness (Nav-CARE): findings from a knowledge translation study

Barbara Pesut<sup>1</sup>, Wendy Duggleby, Grace Warner, Paxton Bruce, Sunita Ghosh, Jayna Holroyd-Leduc,  
Cheryl Nekolaichuk & Jasneet Parmar

*BMC Palliative Care* 19, Article number: 159 (2020) | [Cite this article](#)

## (Dis)Connecting Through COVID-19: Experiences of Older Persons in the Context of a Volunteer-Client Relationship

Published online by Cambridge University Press: 20 October 2021

Paxton Bruce<sup>1</sup>, Barbara Pesut<sup>2</sup>, Rowena Dunlop<sup>3</sup>, Gloria Puurveen<sup>4</sup> and  
Wendy Duggleby<sup>5</sup>

Show author details

> Am J Hosp Palliat Care. 2021 Aug;38(8):963-971. doi: 10.1177/1049909120965945. Epub 2020 Oct 8.

## A Feasibility Study of a Volunteer Navigation Program in the Palliative Context

Wendy Duggleby<sup>1</sup>, Barbara Pesut<sup>2</sup>, Grace Warner<sup>3</sup>, Kathya Jovel Ruiz<sup>1</sup>, Cheryl Nekolaichuk<sup>4</sup>,  
Sunita Ghosh<sup>5</sup>, Lars Hallström<sup>8</sup>, Konrad Fassbender<sup>9</sup>, Jenny Swindle<sup>1</sup>,  
Jayna Holroyd-Leduc<sup>10</sup>, Deirdre Jackman<sup>1</sup>, Terri Woytkiw<sup>11</sup>

Warner et al. *BMC Health Services Research* (2021) 21:42  
<https://doi.org/10.1186/s12913-020-06031-6>

BMC Health Services Research

## How do inner and outer settings affect implementation of a community-based innovation for older adults with a serious illness: a qualitative study

Grace Warner<sup>1\*</sup>, Emily Kervin<sup>2</sup>, Barb Pesut<sup>3</sup>, Robin Urquhart<sup>4</sup>, Wendy Duggleby<sup>5</sup> and Taylor Hill<sup>6</sup>

Palliative Care & Social Practice

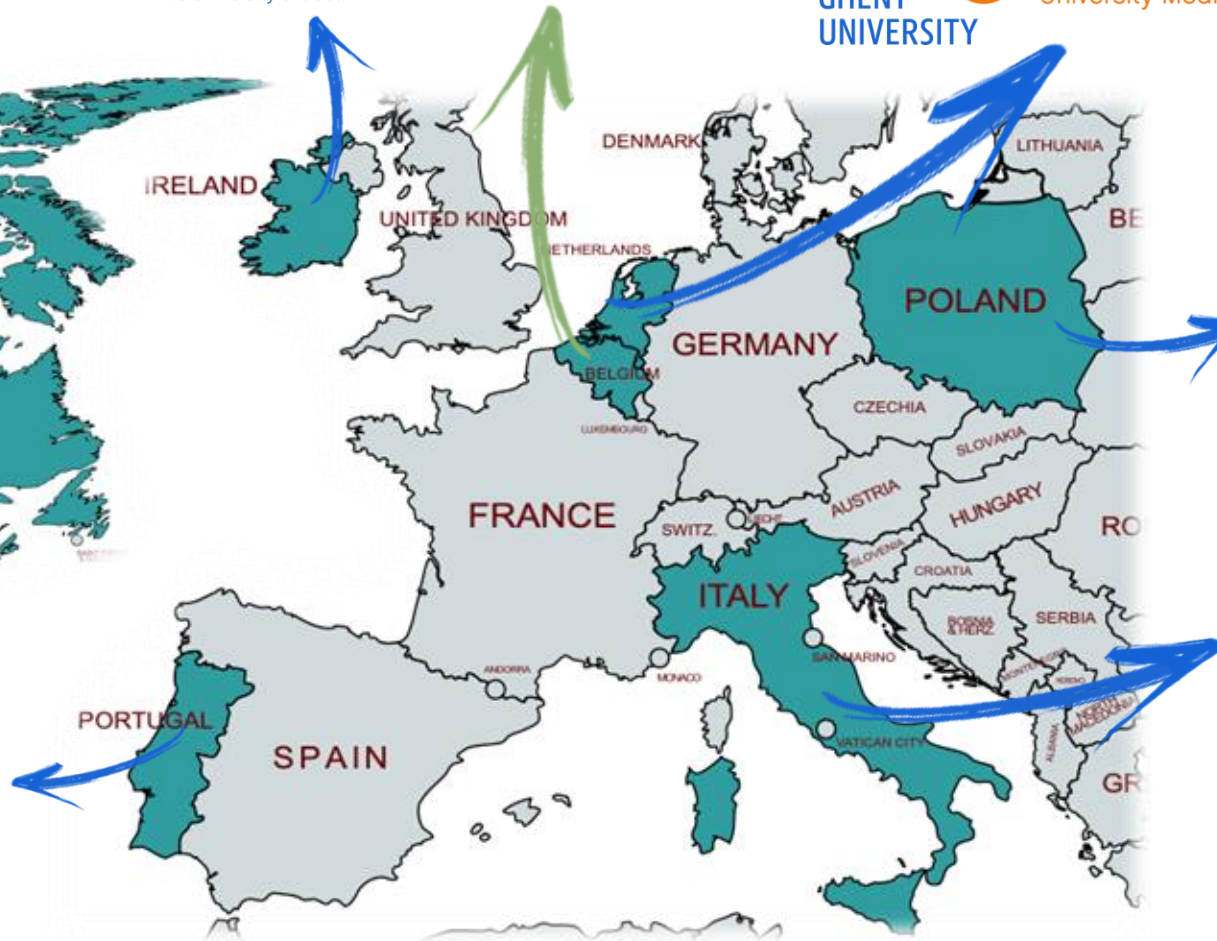
Original Research

## Scaling out a palliative compassionate community innovation: Nav-CARE

Barbara Pesut<sup>1</sup>, Wendy Duggleby, Grace Warner, Sunita Ghosh, Paxton Bruce,  
Rowena Dunlop<sup>2</sup> and Gloria Puurveen

Palliative Care & Social  
Practice  
2022, Vol. 16: 1-19  
DOI: 10.1177/  
26323524221095102  
© The Author(s), 2022.  
Article reuse guidelines:  
sagepub.com/journals-  
permissions

Setembro 2022 – Setembro 2027





THE UNIVERSITY  
OF BRITISH COLUMBIA



END-OF-LIFE CARE  
RESEARCH GROUP  
UNIVERSITEIT  
GENT VUB



GHENT  
UNIVERSITY



Amsterdam UMC  
University Medical Centers



LILT  
MILANO  
MONZA  
BRIANZA



FONDAZIONE IRCCS  
ISTITUTO NAZIONALE  
DEI TUMORI



Trinity  
College  
Dublin  
The University of Dublin



1290  
UNIVERSIDADE DE  
COIMBRA



JAGIELLONIAN UNIVERSITY  
IN KRAKÓW



AGE  
Platform Europe



EAPC



European  
cancer  
ORGANISATION



EU Navigate  
Supporting older people with cancer

# ESTUDO CLÍNICO RANDOMIZADO PRAGMÁTICO

## QUEM?

- **Pessoas com cancro** com idade  $\geq 70$  anos e saúde em declínio + cuidadores familiares
- Bélgica, Irlanda, Itália, Holanda, Polónia e Portugal

## O QUE?

- **Intervenção de navegação NavCare-EU** + cuidados usuais vs. cuidados usuais

## OUTCOME PRIMÁRIO

- **Qualidade de vida** relacionada com saúde e nível de **suporte social** avaliados aos 6 meses

Avaliação do  
processo de  
implementação

Efetividade

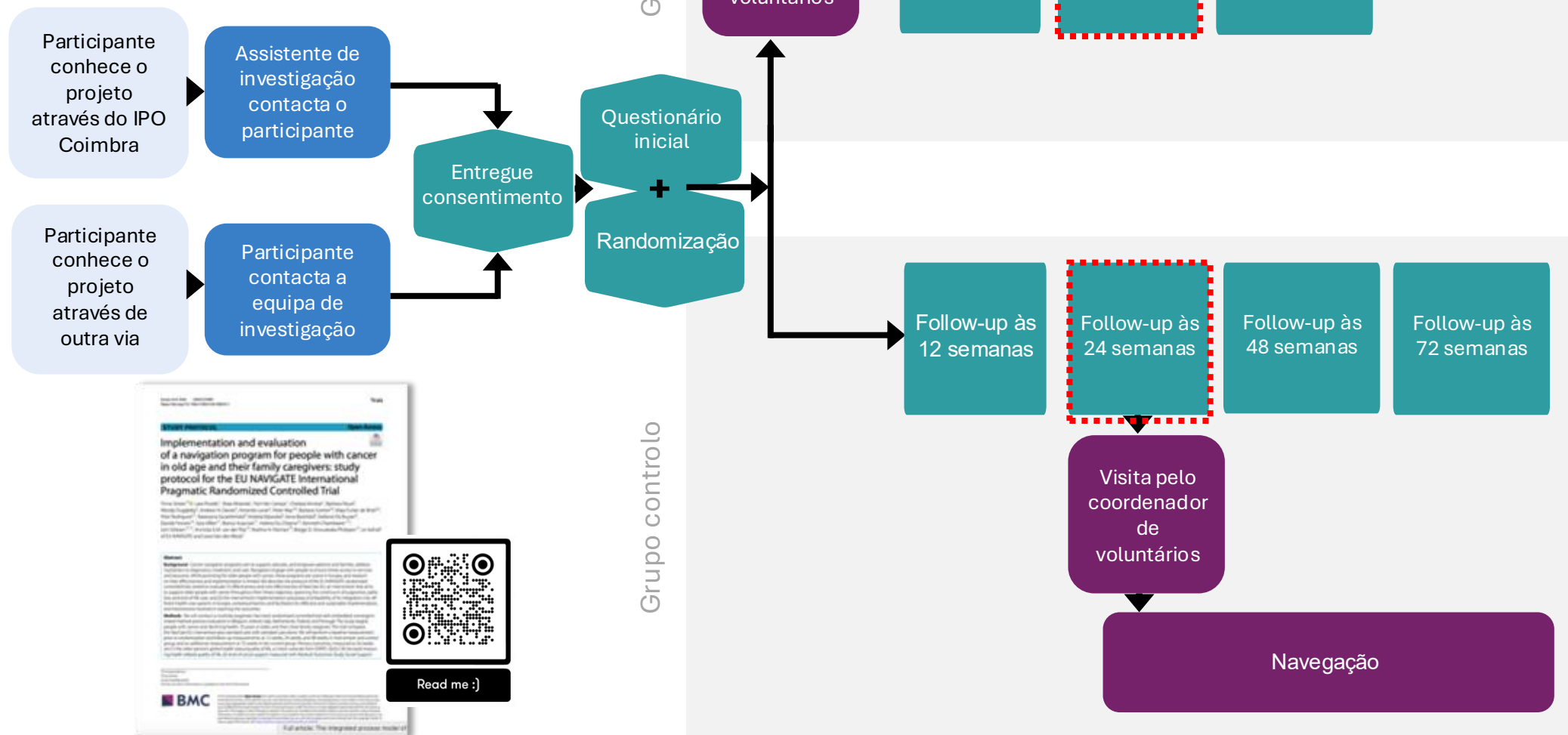
O que funciona  
melhor para quem

Custo-efetividade



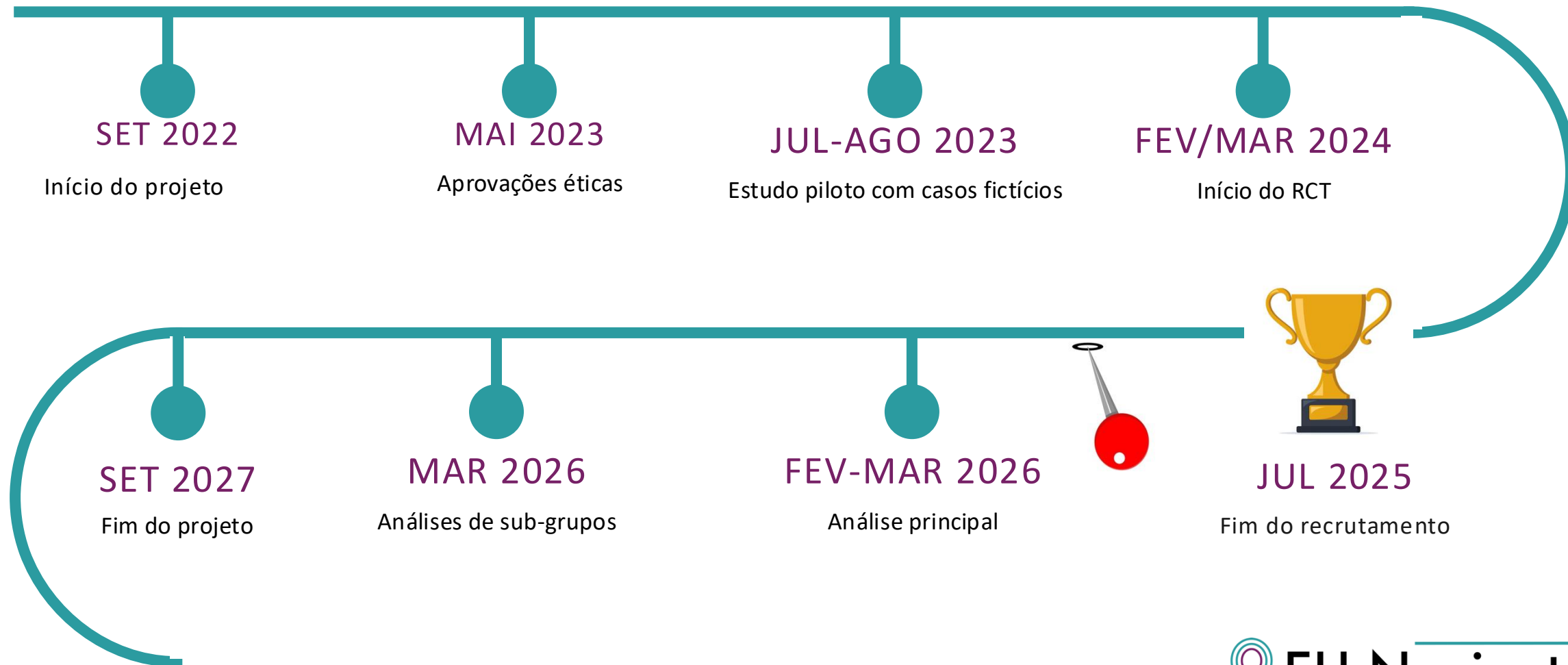
UNIVERSIDADE DE  
COIMBRA

# Todos os doentes recebem a intervenção





# Cronograma



## PORTUGAL

66 doentes

42 navegadores

232 visitas



**EM CONSTRUÇÃO**  
AGUARDE NOVIDADES



# Produto do projeto



More than 100 participants

## Key findings of the stakeholder forum:

- Patient navigators play an invaluable role in the cancer journey, benefiting patients and healthcare professionals through their comprehensive nature, connecting patients to vital resources by bridging health and social services, and providing emotional support.
- A patient- and family-centred approach with flexible navigation models is essential to meet diverse needs and improve quality of life, particularly for older cancer patients.
- The integration of patient navigators into multidisciplinary teams remains challenging due to perceptions of their voluntary or non-clinical status, highlighting the need for appropriate training.
- Ensuring the sustainability of navigators is a challenge; suggestions include adopting a participatory design during interventions, institutionalising patient navigation as a formal service, and securing ongoing funding from private and public sources, possibly through health insurance schemes.
- Evidence-based recommendations, including cost-effectiveness studies and qualitative data, are essential to drive policy change, with stakeholder involvement key to advocating for these changes.
- Global collaboration between initiatives is essential to share evidence and increase the impact of patient navigation efforts.



# Mensagens intercalares

1. Há necessidades e “espaço” para este tipo de intervenção
2. É uma novidade, causa resistência inicial, é desafiante
3. Mas é exequível e o feedback é positivo
4. Importante pensar já na sustentabilidade

Nas palavras da Dra. Margarida Teixeira, médica oncologista, o EU Navigate “*É um projeto muito interessante, e um desafio único na minha carreira.*”. Habituada a receitar medicação, foi desafiada pela primeira vez a ponderar os benefícios que um apoio formal mas não farmacológico pode trazer aos utentes: “*Estava habituada a prescrever medicação, e agora passei a prescrever também uma intervenção psicossocial.*”.

## “O QUE PENSAM OS PROFISSIONAIS DO IPO COIMBRA?”

EU NAVIGATE

No âmbito do EU Navigate, um projeto de investigação internacional, é oferecido um apoio adicional e gratuito a pessoas mais velhas com doença oncológica, nas suas casas. Este apoio é prestado por um navegador, um voluntário da Liga Portuguesa Contra o Cancro - Núcleo Regional do Centro, com formação específica e mentoria contínua por profissionais de saúde. Através de visitas e telefonemas, os voluntários identificam as necessidades práticas da pessoa e procuram na comunidade os recursos para a ajudar. Têm ainda um papel essencial na sua socialização e bem-estar emocional, promovendo a qualidade de vida.

Sendo um projeto científico, os participantes têm a oportunidade de, ao partilhar a sua experiência com as investigadoras, contribuir para melhorar os cuidados em oncologia no futuro.

### UMA EXPERIÊNCIA ÚNICA PARA OS PROFISSIONAIS

Desde o início que o envolvimento das equipas clínicas, incluindo médicos, enfermeiros, psicólogos, assistentes sociais e pessoal administrativo, tem contribuído para que os navegadores cheguem de forma mais célere a quem pode beneficiar da sua presença. Além de ser muito gratificante para os voluntários e as pessoas que acompanham, o EU Navigate tem sido também uma experiência ímpar para os profissionais de saúde do IPO Coimbra.

Nas palavras da Dra. Margarida Teixeira, médica oncologista, o EU Navigate “*É um projeto muito interessante, e um desafio único na minha carreira.*”. Habituada a receitar medicação, foi desafiada pela primeira vez a ponderar os benefícios que um apoio formal mas não farmacológico pode trazer aos utentes: “*Estava habituada a prescrever medicação, e agora passei a prescrever também uma intervenção psicossocial.*”.

A Enfª Helena Domingues considera o EU Navigate “*relevante para o acompanhamento da pessoa com doença oncológica e seus familiares, cuidadores na sua jornada*”. Na sua perspetiva, o contributo da equipa clínica “*permite a sensibilização para esta temática e facilita a deteção precoce de quem poderá beneficiar deste apoio*”.

No EU Navigate, todos os envolvidos - doentes, familiares, voluntários e profissionais - trabalham em conjunto e aprendem uns com os outros nesta iniciativa única.

O EU Navigate é um projeto que integra um consórcio internacional (Bélgica, Irlanda, Itália, Países Baixos, Polónia, Portugal), é financiado pela Comissão Europeia, e liderado em Portugal pela Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra.



# Colaboração, colaboração, colaboração

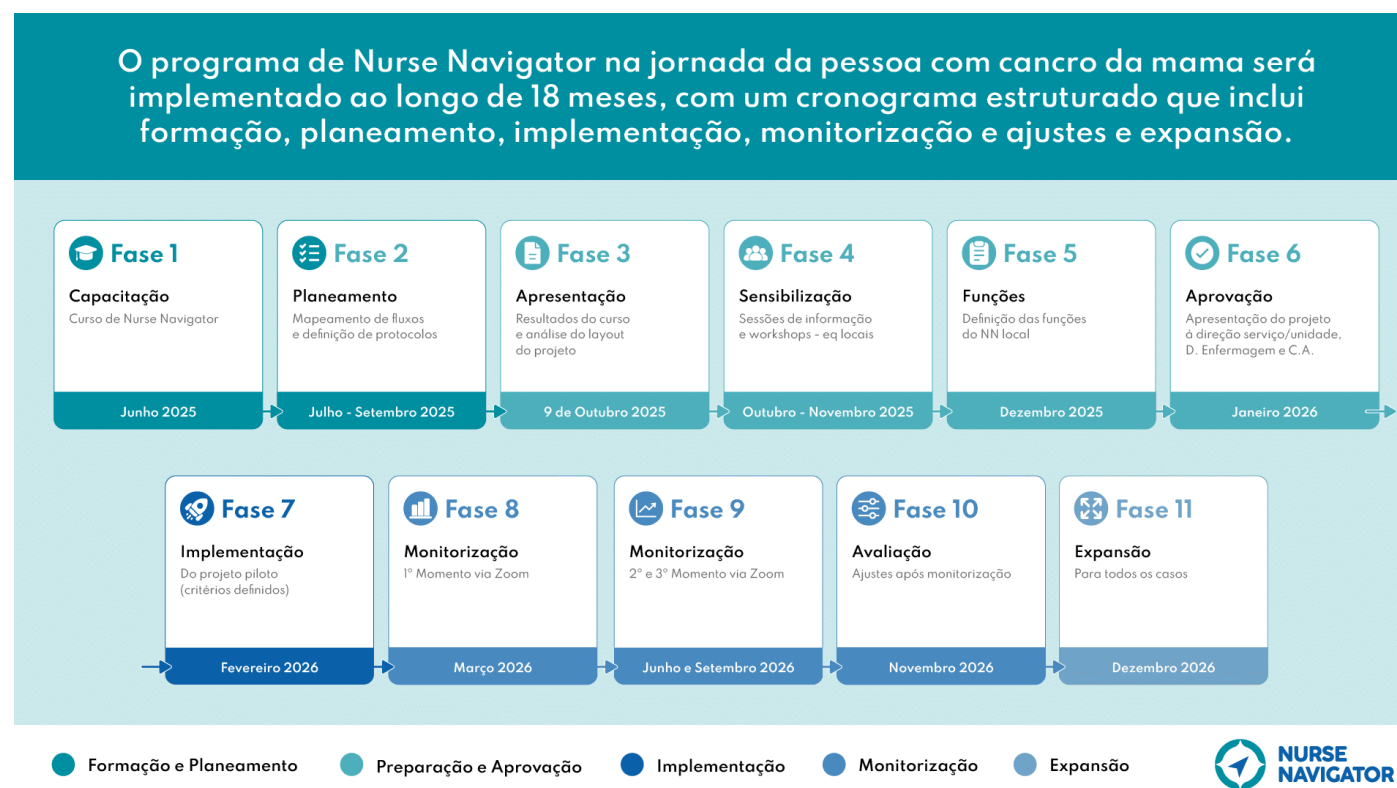
- Participantes – pessoas com cancro e seus cuidadores
- Familiares que não participaram mas aceitaram ser ponto de contacto
- Voluntários e coordenadoras dos voluntários (enfermeira e psicóloga)
- Parceiros nacionais: **IPO Coimbra** e **Liga Portuguesa Contra o Cancro – Núcleo Regional do Centro**
- Parceiros internacionais

— thank you —

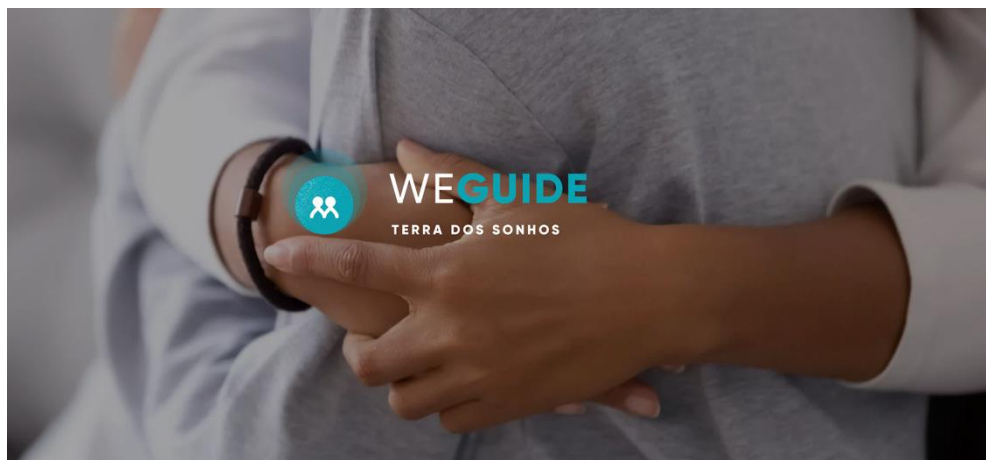
# Outros programas de Navegação em Portugal



Coordenação: Paula Amorim, Marisa Falé  
Apoio: Novartis



# Outros programas de Navegação em Portugal



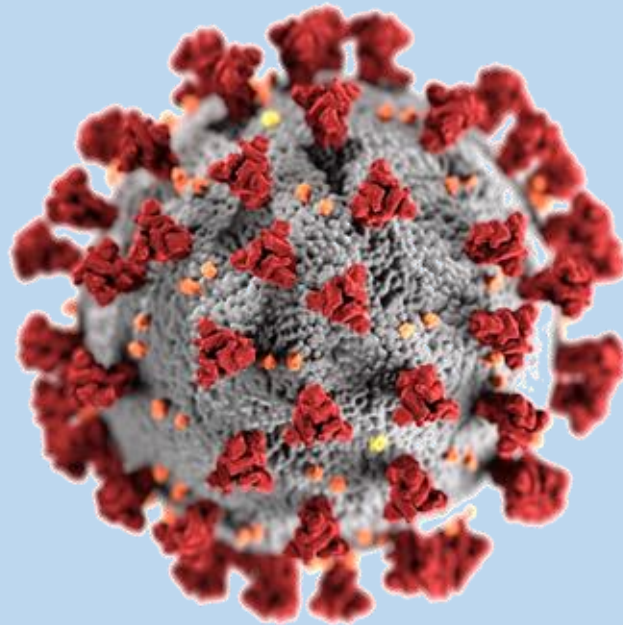
O WeGuide tem como principal objetivo melhorar a qualidade de vida e promover o bem-estar de pessoas com doença oncológica e dos seus cuidadores.

Materializa-se através de um Guia em Saúde, profissional que tem como função acompanhar o doente, ao longo de cerca de 6 meses, coordenando todos os intervenientes envolvidos no ecossistema do doente.

## Como Fazemos?

-  **Receção da Candidatura**
-  **Alocação de um Guia em Saúde**
-  **1ª conversa do Guia**  
com o doente/família
-  **Elaboração do Plano**  
de Acompanhamento ao Doente
-  **Implementação e adaptação**  
regular do plano de acompanhamento do doente
-  **Supervisão e revisão**  
de casos semanal
-  **Finalização do acompanhamento regular**  
e o doente inicia a autonomia

Repto final:  
lembram-se da vida pré-pandemia  
e do que aprendemos com ela?



# THE LANCET

Correspondence Volume 395, Issue 10223, p495-496, February 15, 2020

## Portugal needs to revolutionise end-of-life care

*\*Barbara Gomes, Maja de Brito,  
Ana Forjaz de Lacerda, Duarte Soares*

End-of-life care is one of the most neglected areas in Portugal's health system.<sup>1</sup> In adults and children,

A Copernican revolution in management is needed to establish how we provide end-of-life care, to ensure palliative care is accessible for all<sup>2</sup> and that the health system adapts to its users, rather than the other way around.

Only through concerted action will a societal transformation towards more **compassionate care** occur.

Partnerships with third sector and non-profit initiatives will also need to be nurtured, such as the la Caixa Foundation programme for enhancing comprehensive care for patients with advanced diseases in Portugal. This programme, called Humaniza, is funding grassroots projects led by associations of patients and professionals, fellowships to train palliative care doctors, and psychosocial support teams on the mainland and islands of Portugal.

