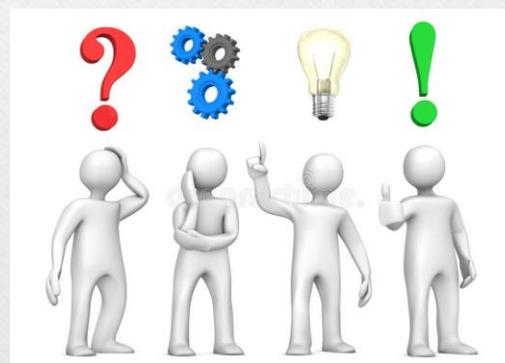


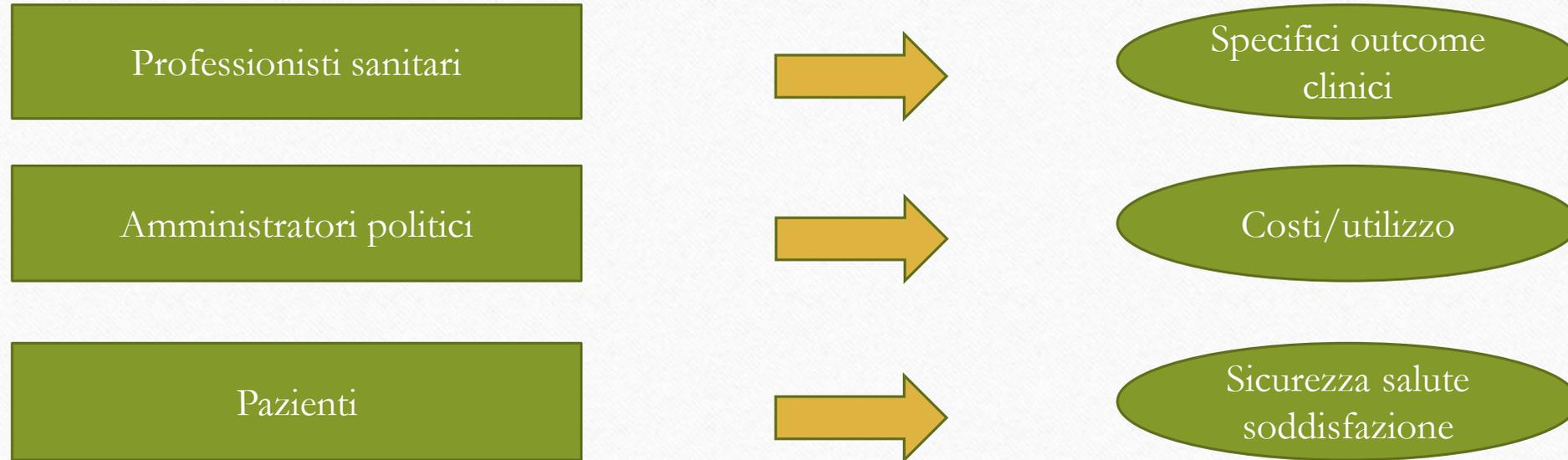
ESITO DELL'INFERMIERE, DELL'INFERMIERISTICA O DELL'EQUIPE INF.CA?



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE
MECHINI CRISTINA, DIALISI PERITONEALE**



Perché la ricerca sanitaria è sempre più interessata agli esiti?
E chi può essere interessato agli esiti?



Gli esiti sensibili alle cure infermieristiche possono essere classificati in base all'ambito al quale si riferiscono



Esiste una relazione tra gli esiti dell'infermiere, dell'equipe e dell'infermieristica?



Nurses
outcomes



Nursing
outcomes



Cosa significa nursing outcome?

Per esiti infermieristici si intende una condizione, un comportamento o una percezione misurabile del paziente o della sua famiglia, concettualizzata come variabile e largamente influenzata da o sensibile alle cure infermieristiche.

La differenza tra nurses outcomes e nursing outcomes comprende tutti gli esiti che dipendono dai comportamenti professionali degli infermieri, che si distinguono in azioni tecniche, relazionali ed educative.

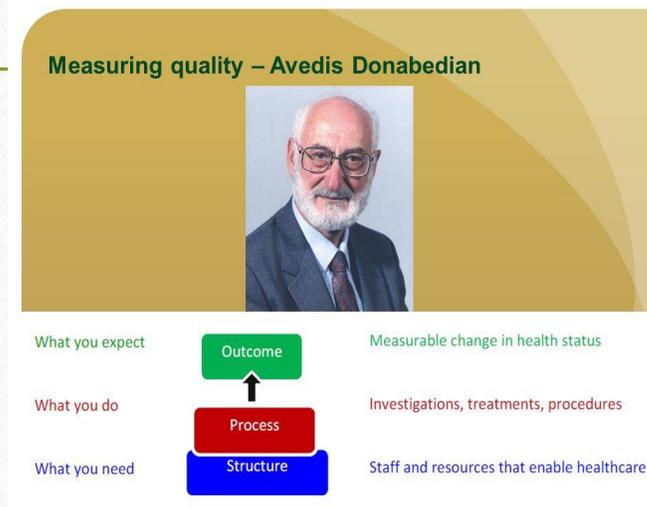
Per quale motivo gli outcome hanno generato interesse nell'ambito della ricerca infermieristica e dei servizi sanitari?

La risposta sta nella **responsabilità diretta**

è una pretesa importante da parte del sistema sanitario e gli outcome rappresentano la prova che si sia agito con responsabilità. Tutti gli attori del sistema sanitario sono tenuti a dimostrare il proprio valore.

dimostrano che gli infermieri incidono in modo significativo nell'assistenza al paziente

I parametri di **Donabedian** proposti nel 1966 introdussero il termine **esito** nel lessico dei ricercatori di servizi sanitari



Per identificare il contributo del ruolo degli infermieri nel raggiungimento degli esiti è stato sviluppato **il Modello dell'efficacia del Ruolo del Nursing** riprendendo il paradigma «Struttura-Processo-Esito» dell'assistenza di Donabedian declinando le tre dimensioni nel contesto infermieristico.

STRUTTURA

PROCESSO

ESITO

Paziente

Età, sesso, istruzione
Tipologia e gravità patologia
comorbilità

Infermiere

Istruzione, esperienza

Organizzazione

Staff, composizione dello staff
ambiente di lavoro, carico di lavoro

Attività in autonomia

Interventi infermieristici

Cure mediche correlate all'assistenza infermieristica

Cure mediche coordinate dal
medico, campo di applicazione del
nursing ampliato

Attività interdipendente

Comunicazione tra il team,
coordinamento delle cure,
case management

Nursing sensitive Outcomes

Stato funzionale,
self care,
Controllo della
sintomatologia,
sicurezza/eventi
avversi,
Soddisfazione del
paziente

Alcuni esempi di classificazione.....
Lang & Marek (1990)

Gli esiti secondo il Nursing Outcomes classification	Fisiologici Controllo del sintomo Stato funzionale Sicurezza Emozioni, attitudini, relazioni Vita a domicilio Comportamenti	Conoscenza Benessere e qualità della vita Soddisfazione del paziente Frequenza dell'uso del servizio Raggiungimento degli obiettivi Risoluzione delle diagnosi infermieristiche

**Alcuni esempi di classificazione.....
Irvine**

Irvine ha ridotto a sei gli esiti sensibili all'infermieristica:

- a) Prevenzione delle complicanze;
- b) Risultati clinici, compresa la gestione dei sintomi;
- c) Conoscenza della malattia da parte del paziente e gestione adeguata;
- d) Risultati funzionali psichici, mentali e sociali correlati alle self care;
- e) Soddisfazione del paziente e costi delle cure.

Alcuni esempi di classificazione.....

Griffiths descrive i nursing sensitive outcome come aspetti dell'esperienza, del comportamento e dello stato di salute del paziente che possono essere determinati dall'assistenza infermieristica ricevuta, con variazioni che dipendono dalla qualità e dalla quantità dell'assistenza stessa.

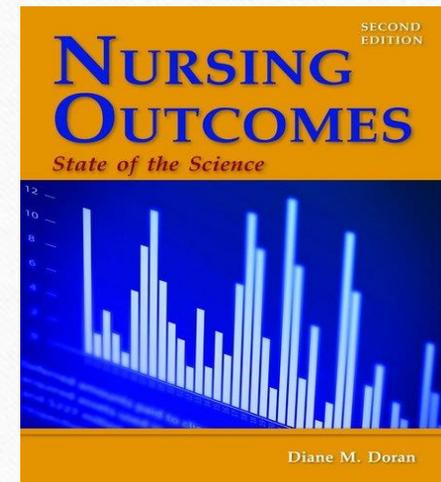
Sicurezza	Efficacia	Compassione
Lesioni Failure to rescue Cadute Polmonite Infezioni del tratto urinario Errori di somministrazione Mortalità Infezioni delle ferite chirurgiche Percezione dell'adeguatezza dello staff.....	Livello di staffing Soddisfazione e benessere dello staff Skill mix dello staff Ambiente di lavoro/soddisfazione percepita Tasso di assenze per malattia Supporto alla cessazione del fumo Uso di agenzie di lavoro per il reclutamento dello staff Esperienza, conoscenze ed abilità dello staff Self-care	Soddisfazione del paziente rispetto all'assistenza infermieristica Comunicazione Uso della contenzione

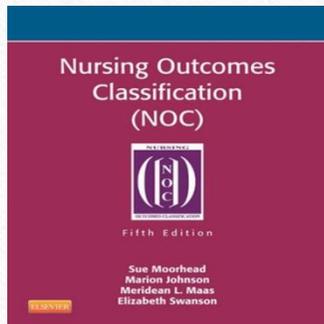
Alcuni esempi di classificazione.....

Doran definisce nursing sensitive outcome gli esiti rilevanti e pertinenti dell'assistenza infermieristica per i quali esistono prove di efficacia che evidenziano la relazione tra il contributo degli infermieri e gli esiti sul paziente.

Gli esiti rappresentano gli effetti degli interventi erogati e si manifestano con cambiamenti nello stato di salute, nel comportamento o nella percezione del paziente e/o con la risoluzione del problema attuale per il quale l'assistenza infermieristica è stata prestata.

Stato funzionale , gestione dei sintomi, sicurezza e
soddisfazione del paziente





Alcuni esempi di classificazione.....

Il gruppo di ricerca dell'università di Iowa ha sviluppato il sistema di classificazione **NOC**

Si tratta di circa 330 esiti focalizzati sull'individuo, sulla famiglia e sulla comunità, e si riferiscono a stati, comportamenti o percezioni. Ogni esito prevede un elenco di indicatori specifici che permettono la valutazione sia come dichiarazione del soggetto valutato che come valutazione dell'infermiere. Ogni esito è correlato a determinate scale di misura e ad una letteratura di riferimento. La tassonomia NOC prevede: salute funzionale, salute fisiologica, salute psicosociale, conoscenze e comportamenti relativi alla salute percepita, salute della famiglia e salute della comunità.

Esiti delle cure infermieristiche: esiti negativi ed esiti positivi

Misure di esiti «negative» vengono adottate in caso di esiti ricondotti ad eventi avversi/complicanze/mortalità.....e danno indicazioni per le politiche manageriali e di gestione del personale. Gli **esiti** espressi in termini «**positivi**» sono quelli per i quali gli infermieri promuovono l'autocura, potenziano e sviluppano le abilità residue del paziente contribuendo al suo benessere. Riguardano le dimensioni coerenti al ruolo degli infermieri.



Esiti delle cure infermieristiche: esiti negativi ed esiti positivi

Lesioni da decubito

Cadute

Malnutrizione

Disidratazione

Infezioni devices

Infezioni ferita chirurgica

Estubazioni accidentali

Ab ingestis/polmoniti

Errori di terapia

Mancato riconoscimento deterioramento

Mortalità

Durata della degenza

Autonomia

Self-care terapeutico

Confort

Soddisfazione

Qualità della vita

Riammissioni ospedaliere

Ammissioni anticipate in istituzione

Esiti delle cure infermieristiche: esiti negativi ed esiti positivi

La determinazione del fabbisogno infermieristico, in termini qualitativi e quantitativi, sulla base di una oggettiva valutazione degli esiti desiderabili (positivi) ed indesiderabili (negativi), può aprire la strada a nuovi modelli organizzativi che pongono al centro del management sanitario la valorizzazione delle risorse umane e la ristrutturazione dei processi assistenziali.

Nursing outcomes e management sanitario

La misura degli indicatori sensibili alle cure infermieristiche rappresenta un elemento fondamentale del **management sanitario** per la valutazione dell'appropriatezza e della qualità degli interventi assistenziali.



Una accurata caratterizzazione della relazione di dipendenza tra alcuni esiti sensibili all'assistenza infermieristica e possibili determinanti connessi all'impiego delle risorse infermieristiche ed al contesto organizzativo può favorire la determinazione di **standard di struttura e di processo**.

Lo **staffing**, gli ambienti di lavoro e la formazione degli infermieri sono significativamente correlati al tasso di mortalità dei pazienti (studio del 2015)

Esiste una relazione tra le componenti principali del nurse-staffing e gli esiti sui pazienti in termini di qualità e sicurezza dell'assistenza

nurse-staffing

rapporto numerico inf/pz, ore inf/pz, skill mix equipe

sindromi da esaurimento emozivo

personale di supporto (presenza/rapporto)

formazione, leadership dei coordinatori, clima organizzativo

Le cure mancate sono il risultato diretto della carenza di personale infermieristico

Il fenomeno dell'assistenza dimenticata «**missed nursing care**» identificato per la prima volta da Kalish in uno studio del 2009

Alcuni elementi dell'assistenza venivano regolarmente omessi: deambulazione, cambiare posizione, nutrizione, supporto emotivo, igiene, documentazione, sorveglianza.

Le cause di tali omissioni sono risultate essere : carenza del personale, cattiva gestione delle risorse umane, carenza di tempo, mancanza di lavoro di squadra, delega inefficace, abitudine, rifiuto.



Nursing e patient outcomes

Needleman identifica una serie di attività che definisce invisibili perché non riconducibili ad attività infermieristiche agli occhi dell'utenza, degli amministratori, dei governanti.

Invisible care

- ✓ Valutazione e monitoraggio del paziente
- ✓ Prevenzione del rischio di cadute, di ulcere da pressione, di complicanze
- ✓ Pianificazione degli interventi
- ✓ Educazione al paziente e alla famiglia
- ✓ Preparazione alla gestione dopo la dimissione
- ✓ Supporto psicologico al paziente e alla famiglia
- ✓ Collaborazione e rinforzo del lavoro degli altri professionisti



Variabili degli outcome:

outcome clinici	Controllo dei sintomi es. il dolore
outcome funzionali	Abilità fisiche, funzionamento psicosociale e del self-care nel paziente affetto da una patologia cronica come ad es. l'IRC
outcome della sicurezza del paziente	Dati rintracciabili ad es. nelle cartelle infermieristiche
outcome di percezione	Soddisfazione per l'assistenza infermieristica ricevuta

Misurabilità/documentabilità

- Per gli infermieri non poter misurare o avere difficoltà a misurare l'efficacia di quanto svolgono e/o di quanto sono in grado di influenzare l'esito di un paziente, rappresenta un vuoto importante di conoscenze

outcome



responsabilità diretta

Misurabilità/documentabilità:

«Nessun progetto di intervento può prescindere da una chiara definizione degli obiettivi, da una corretta articolazione delle fasi e dei tempi di attuazione e da adeguati strumenti di monitoraggio e verifica».

- Occorre disporre di strumenti validati e di sistemi sostenibili ed utili.
- Occorre definire per quale finalità viene misurato un dato esito (politiche organizzative, miglioramento/valutazione, clinica).
- Gli effetti delle cure infermieristiche non sono ancora chiari e l'esigenza di definire un **set di esiti** accettato, omogeneo e misurabile attraverso metodologie riconosciute costituisce una priorità dell'infermieristica in tutti gli ambiti. Un set minimo

Dataset minimi
infermieristici



Insieme di informazioni coerenti e condivise relative all'assistenza infermieristica e ai bisogni dei pazienti. Strumento per una raccolta di dati standardizzati, confrontabili ed essenziali.

Misurabilità/documentabilità: i rischi per la pratica

Misurare troppo o troppo poco

Misurare male

Misurare cose diverse (anche tra reparti vicini)

Non poter confrontare

Ridurre progressivamente la compliance degli infermieri

Non offrire feedback ai diversi livelli

Sottrarre tempo alle cure dirette

La qualità dell'assistenza è la capacità della medesima di integrarsi nel processo di cura migliorando lo stato di salute della popolazione di riferimento attraverso il soddisfacimento dei bisogni, tenendo conto degli elementi di natura biofisica ma anche psicologica e socioculturale, in quanto caratteristiche individuali, nei limiti concessi dalle conoscenze, dalle tecnologie e dalle risorse disponibili. E come tale non può non essere valutata.....

