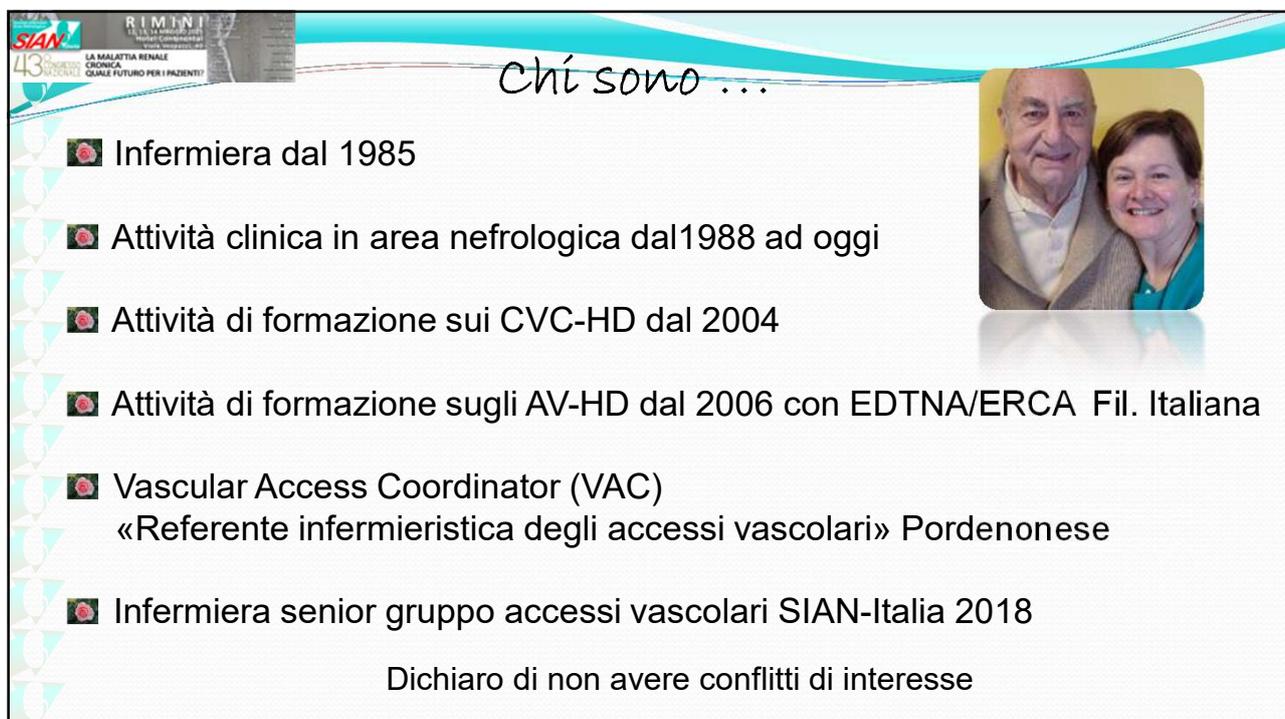




VASCULAR
ACCESS
COORDINATOR
VAC

Anna Grizzo



Chi sono ...

- Infermiera dal 1985
- Attività clinica in area nefrologica dal 1988 ad oggi
- Attività di formazione sui CVC-HD dal 2004
- Attività di formazione sugli AV-HD dal 2006 con EDTNA/ERCA Fil. Italiana
- Vascular Access Coordinator (VAC)
«Referente infermieristica degli accessi vascolari» Pordenonese
- Infermiera senior gruppo accessi vascolari SIAN-Italia 2018

Dichiaro di non avere conflitti di interesse

Negli anni la comunità scientifica ha evidenziato l'importanza della creazione di una figura infermieristica di competenza avanzata rispetto alla gestione assistenziale degli accessi vascolari per emodialisi figura fondamentale, al centro di un team dedicato composto da: Medico AV, Chirurgo Vascolare, Radiologo interventista.

Fistula First Initiative: Historical Impact on Vascular Access Practice Patterns and Influence on Future Vascular Access Care
[Timmy Lee](#)^{1,2}
• Author information • Article notes
• Copyright and License information
PMCID: PMC5693683 NIHMSID: NIHMS891908 PMID: 28695442

© Wichtig Editore 2018
TN&D 27
Studi DOPPS - Il punto di vista del Medico
La gestione dell'Accesso Vascolare nei pazienti in dialisi: il contributo dello Studio DOPPS
S. Libardi, G. Bacchini e G. Pontoriero
S.C. Nefrologia e Dialisi, Ospedale Alessandro Manzoni, Lecco

DOPPS 1996
Fistula First Breakthrough Initiative (FFBI) 2003 dal CMS USA

CODICE DEONTOLOGICO

ART. 10 - CONOSCENZA, FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO
L'Infermiere fonda il proprio operato su conoscenze validate dalla comunità scientifica e aggiorna le competenze attraverso lo studio e la ricerca, il pensiero critico, la riflessione fondata sull'esperienza e le buone pratiche, al fine di garantire la qualità e la sicurezza delle attività.

ART. 11 - SUPERVISIONE E SICUREZZA
L'Infermiere si forma e chiede supervisione, laddove vi siano attività nuove o sulle quali si abbia limitata casistica e comunque ogni qualvolta ne ravvisi la necessità.

ART. 12 - COOPERAZIONE E COLLABORAZIONE
L'Infermiere si impegna a sostenere la cooperazione con i professionisti coinvolti nel percorso di cura, adottando comportamenti leali e collaborativi con i colleghi e gli altri operatori. Riconosce e valorizza il loro specifico apporto nel processo assistenziale.





ART. 13 - AGIRE COMPETENTE, CONSULENZA E CONDIVISIONE DELLE INFORMAZIONI

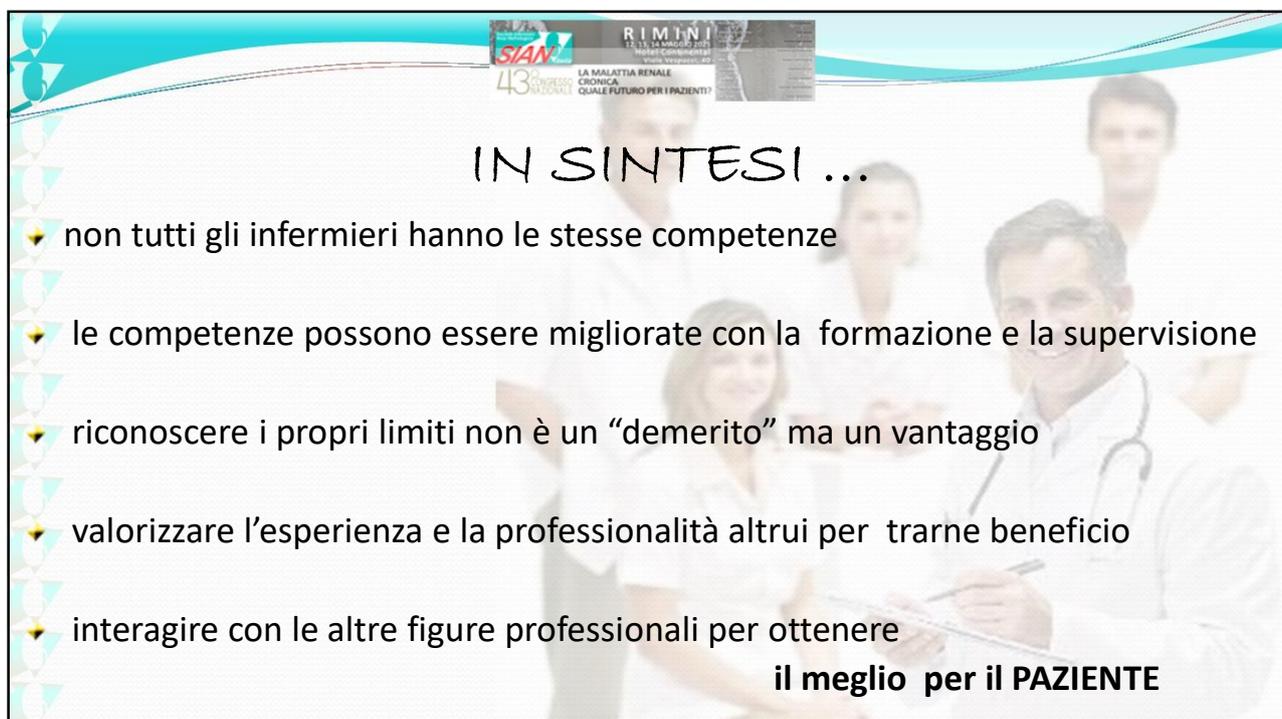
L'Infermiere agisce sulla base del proprio livello di competenza e ricorre, se necessario, alla consulenza e all'intervento di infermieri esperti o specialisti. Presta consulenza ponendo i suoi saperi e abilità a disposizione della propria e delle altre comunità professionali e istituzioni.

ART. 16 - INTERAZIONE E INTEGRAZIONE

L'Infermiere riconosce l'interazione e l'integrazione intra e interprofessionale, quali elementi fondamentali per rispondere alle richieste della persona.

ART. 30 - RESPONSABILITÀ NELL'ORGANIZZAZIONE

L'Infermiere ai diversi livelli di responsabilità assistenziale, gestionale e formativa, partecipa e contribuisce alle scelte dell'organizzazione, alla definizione dei modelli assistenziali, formativi e organizzativi, all'equa allocazione delle risorse e alla valorizzazione della funzione infermieristica e del ruolo professionale.



IN SINTESI ...

- ▶ non tutti gli infermieri hanno le stesse competenze
- ▶ le competenze possono essere migliorate con la formazione e la supervisione
- ▶ riconoscere i propri limiti non è un "demerito" ma un vantaggio
- ▶ valorizzare l'esperienza e la professionalità altrui per trarne beneficio
- ▶ interagire con le altre figure professionali per ottenere **il meglio per il PAZIENTE**

Mai perdere di vista il fatto che
l'obiettivo
di tutto quello che fai
è
"fare ciò che è meglio
per il paziente "

Lesley C. Dinwiddie

dal Codice Deontologico
si può evincere che

LA FIGURA DEL VAC È GIÀ DELINEATA

PERCHE' IL VAC KDOQI S 56

- figura infermieristica di riferimento per una visione d'insieme legata agli accessi vascolari (percorsi clinici, monitoraggio, supporto professionale)
- continuità di azioni in collaborazione con tutta l'equipe
- realizzazione di protocolli e supervisione nell'applicazione
- raccolta dati

PubMed
Advanced User Guide

A practical approach to vascular access for hemodialysis and predictors of success
P G Kalman et al. J Vasc Surg. 1999 Oct.

QUALITA' E COMPETENZE

- conoscenza ed esperienza in emodialisi «infermiere esperto»
- capacità di comunicazione ed atteggiamento ASSERTIVO
- giocatore di squadra / mentor (tutor)
- interattivo tra i vari operatori
- educatore del paziente e del team

RICONOSCIMENTO INFERMIERISTICO E MEDICO

BAGAGLIO DEL VAC

- 💡 formazione del VAC, non descritta in letteratura (problema irrisolto)
C.N. Sousa et al. 2023
- 💡 formazione specifica sugli A/V
- 💡 studio, ricerca e buone pratiche
- 💡 attività lavorative dedicate agli AV
- 💡 sperimentazione sul campo
- 💡 preparazione di protocolli

Hemodialysis vascular access coordinator: Three-level model for access management
Review > Semin Dial. 2024 Mar-Apr;37(2):85-90. doi: 10.1111/sdi.13153. Epub 2023 Apr 7.

Clemente Neves Sousa ^{1 2 3}, Paulo Teles ⁴, Rui Sousa ², Filipa Cabrita ², Olga Maria Pimenta Lopes Ribeiro ^{2 3}, Elisabete Delgado ⁵, Sara Coutinho ¹, Sandra Cristina Mendo Moura ^{2 5 6}, Milena Freire Delgado ², João Filipe Costa ¹, Tiago Gomes Sá ⁷, Sílvia Mónica Pereira Teixeira ⁸, Ana Elza Oliveira Mendonça ⁹, Nurten Ozen ¹⁰



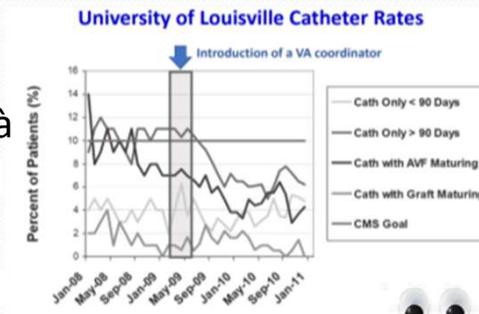
EFFETTI POSITIVI

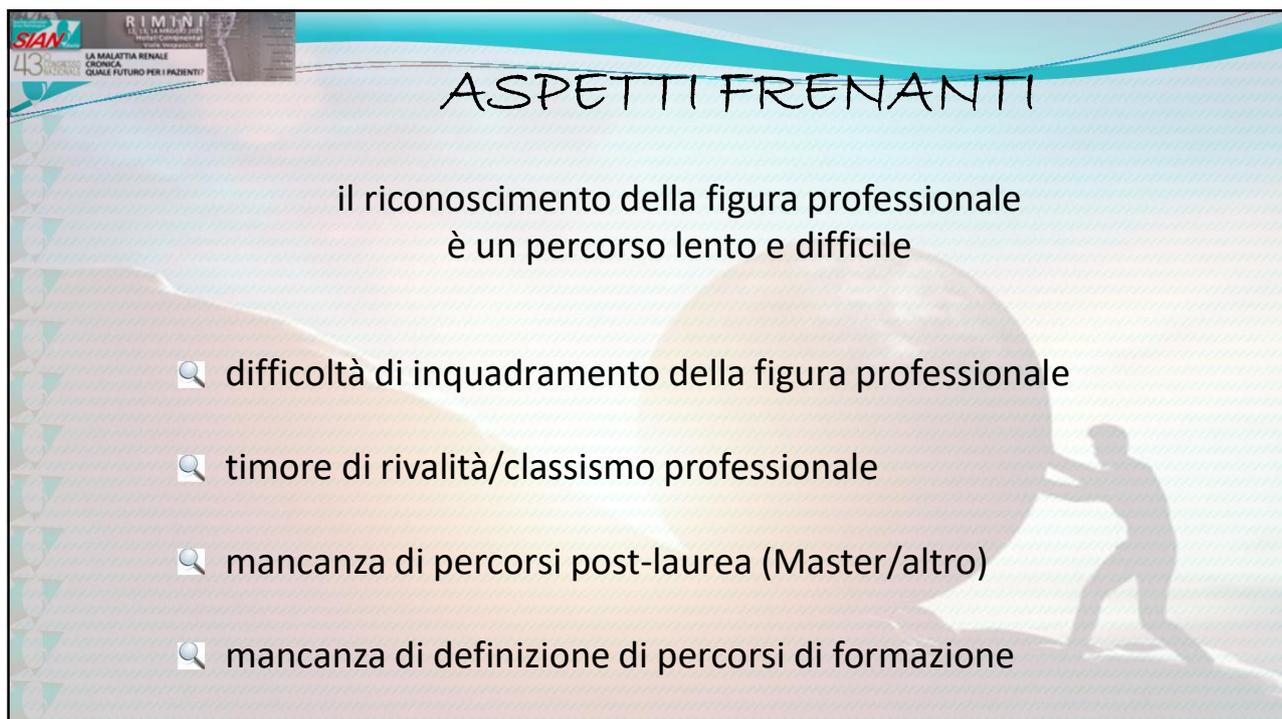
- ❖ figura di “riferimento” per gli A/V
- ❖ identificazione e risoluzione precoce delle complicanze
- ❖ supporto e definizione di strategie
- ❖ “sicurezza” per il paziente
- ❖ strumento di miglioramento della qualità

I dati mostrano che dopo l'implementazione di un programma di accesso completo guidato da un VAC, il tasso prevalente di FAV è aumentato dal 50% al 65%. Il numero di innesti è diminuito mentre la percentuale di cateteri per dialisi utilizzati per più di 90 giorni è stata dimezzata.

Seminars in Dialysis
Investigations
A Vascular Access Coordinator Improves the Prevalent Fistula Rate
Amy Dwyer, Paula Shelton, Michael Brier, George Aronoff
First published: 04 September 2011 | <https://doi.org/10.1111/j.1525-139X.2011.00961.x> | Citations: 39

University of Louisville Catheter Rates
Introduction of a VA coordinator

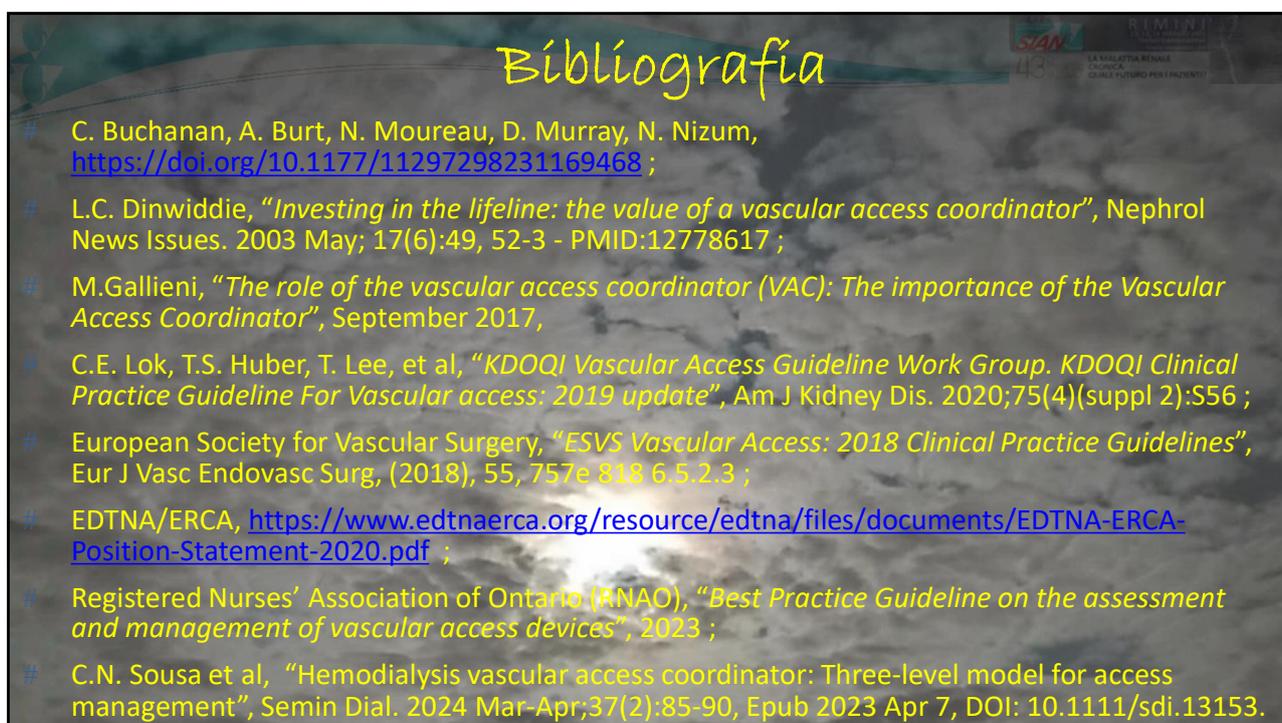




ASPETTI FRENANTI

il riconoscimento della figura professionale è un percorso lento e difficile

- 🔍 difficoltà di inquadramento della figura professionale
- 🔍 timore di rivalità/classismo professionale
- 🔍 mancanza di percorsi post-laurea (Master/altro)
- 🔍 mancanza di definizione di percorsi di formazione



Bibliografia

- # C. Buchanan, A. Burt, N. Moureau, D. Murray, N. Nizum, <https://doi.org/10.1177/11297298231169468> ;
- # L.C. Dinwiddie, "Investing in the lifeline: the value of a vascular access coordinator", Nephrol News Issues. 2003 May; 17(6):49, 52-3 - PMID:12778617 ;
- # M.Gallieni, "The role of the vascular access coordinator (VAC): The importance of the Vascular Access Coordinator", September 2017,
- # C.E. Lok, T.S. Huber, T. Lee, et al, "KDOQI Vascular Access Guideline Work Group. KDOQI Clinical Practice Guideline For Vascular access: 2019 update", Am J Kidney Dis. 2020;75(4)(suppl 2):S56 ;
- # European Society for Vascular Surgery, "ESVS Vascular Access: 2018 Clinical Practice Guidelines", Eur J Vasc Endovasc Surg, (2018), 55, 757e 818 6.5.2.3 ;
- # EDTNA/ERCA, <https://www.edtnerca.org/resource/edtna/files/documents/EDTNA-ERCA-Position-Statement-2020.pdf> ;
- # Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO), "Best Practice Guideline on the assessment and management of vascular access devices", 2023 ;
- # C.N. Sousa et al, "Hemodialysis vascular access coordinator: Three-level model for access management", Semin Dial. 2024 Mar-Apr;37(2):85-90, Epub 2023 Apr 7, DOI: 10.1111/sdi.13153.