



GRUPPO LAVORO

INFERMIERI

RESOCONTO INCONTRO DEL 14 DICEMBRE 2015:

1. Revisione dei documenti elaborati dai Gruppi di Lavoro Infermieri della Rete:

- ✓ *Il PDTA: "A" di Assistenza*
- ✓ *La Valutazione infermieristica*
- ✓ *Stravasi*

2. Presentazione della scheda di screening nutrizionale "Malnutrition Screening Tools" validato in letteratura;

3. Presentazione delle proposte di lavori da eseguire per il prossimo anno 2016;

4. Presentazione del Progetto "Emesi ritardata" da parte della Prof.ssa P. Di Giulio;

5. Varie ed eventuali

Presenti i seguenti professionisti:

| DIPARTIMENTO RETE ONCOLOGICA | Monica Viale |
|---|--|
| ASL TO 1 | Sara De Angelis - Claudia Pop Ionela |
| ASL TO 3 | Monia Fusillo |
| ASL TO 4 | Gianna Regis - Gianna Rocchia |
| ASL TO 5 | Maria Teresa Civiero |
| A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. S. Anna | Federica Bergeretti - Monica Ilenia Brunetti - Rosanna Fruncillo - Virginia Longo - Donato Mastrantuono |
| A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - P.O. Molinette | Elena Ponticelli - Katya Sartori - Daniela Scarlata - Silvana Storto - Michela Verbale |
| A.O. Ordine Mauriziano | Rita Reggiani - Sabrina Terzolo |
| A.O.U. S. Luigi Gonzaga Orbassano | Anna Rita De Luigi - Piero Luigi Giuliano |
| IRCCS Candiolo | Marina Bruno Franco - Rosalba Nicosia - Cinzia Pala MariaTeresa Rinarelli – Rossella Marchese |
| ASL Novara (Distretto Borgomanero) | Monica Bacchetta - Rossella Maestri |
| A.O.U. Maggiore della Carità Novara | Carla Rigo |
| ASL VCO | Franca Savia – Chiara Volpone |
| ASL Biella | Marisa Beltramo - Gabriella Mozzone |
| ASL ASTI | Camelia Toma |
| A.O. SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo Alessandria | Antonella Pertino |
| AUSL Valle d'Aosta | Patrizia Persico |
| | Giovanna Pusceddu |



Questo ultimo incontro dell'anno inizia e si conclude con la partecipazione del Dott. O. Bertetto, che formula ringraziamenti ed espone considerazioni sul lavoro svolto dalla rete e dal gruppo infermieristico:

- ✓ *invita a porre attenzione sulla contestualizzare dei lavori tenendo conto della reale quotidianità sul territorio piemontese;*
- ✓ *esprime il suo compiacimento circa i risultati ottenuti nella Regione Piemonte, in particolar modo per quanto riguarda l'oncologia, pur tenuto conto dell'oggettiva riduzione di personale dovuto all'effetto di rientro economico per il mantenimento dei bilanci;*
- ✓ *si sofferma ampiamente sui contenuti della Delibera della Giunta Regionale (D.G.R.) del 23 novembre 2015 su come la Rete dovrà riorganizzarsi e sulle modalità di monitoraggio dei centri identificati; analizza in particolar modo il modello organizzativo di rete (la presenza dei GIC, l'adozione dei PDTA e il funzionamento dei CAS) e gli altri criteri quali il volume di attività, l'esperienza degli operatori, le tecnologie presenti;*
- ✓ *pone l'accento sul dato che il 70% dei pazienti non viene intercettato all'inizio del percorso di cura ed esprime l'importanza dell'attività assistenziale in merito a ciò; pur non essendo rilevato in alcuna linea guida, sottolinea, come nello specifico, qualunque sia la modalità con cui sarà previsto il lavoro del Centro Accoglienza Servizi o del Gruppo Interdisciplinare di Cura, dovrà essere sempre nominato un infermiere responsabile.*

Intervengo numerosi i presenti all'incontro per avere ulteriori chiarimenti dal Dott. Bertetto in merito ai seguenti argomenti:

- *C. Rigo: esenzione provvisoria 048 quando e a chi è doveroso attribuire? R: si per lesione fortemente sospetta;*
- *F. Savia: stesura dei PDTA Interaziendali? R: individuare un unico team ed elaborare PDTA condivisi specificando i centri di riferimento (AIFA) di distribuzione di alcuni farmaci piuttosto che altri;*
- *K. Sartori: cronoprogramma sull'organizzazione di GIC? R.: le modifiche richiederanno dei tempi non brevissimi perché necessitano il coinvolgimento delle direzioni aziendali per numerosi aspetti di tipo organizzativo;*

Si apre la discussione costruttiva e partecipata sull'utilizzo della scheda di valutazione oncogeriatrica e l'intervento di R. Marchese pone l'accento sulla corresponsabilità degli infermieri coinvolti; si discute sulle discrepanze tra i vari operatori coinvolti nelle attività di GIC e CAS e S.Terzolo propone di definire un comportamento uniforme e condiviso dal gruppo di lavoro infermieri rispetto alle problematiche emerse.

Si conclude l'introduzione alla prima parte della giornata con l'intervento di Monica Viale il quale propone di mantenere la nomina degli attuali coordinatori di gruppo lavoro al fine di dare continuità al lavoro svolto in questo anno.

Punto 1. Le coordinatrici R. Savia e A. DE Luigi presentano le correzioni e puntualizzazioni da apportare ai documenti elaborati dai Gruppi di Lavoro Infermieri della Rete:

- ✓ Il PDTA: "A" di Assistenza
- ✓ La Valutazione infermieristica
- ✓ Gli Stravasi

Si conclude questa parte di lavoro della giornata con la seguente decisione: che i documenti dei Gruppi di Lavoro dovranno essere conclusi entro e non oltre il 31 gennaio 2016 ad eccezione per il gruppo degli Stravasi al quale è stato concesso ulteriore tempo per ragioni organizzative.

Punto 2. Non avviene la presentazione della scheda di screening nutrizionale "Malnutrition Screening Tools"; gli esperti non si sono presentati.

Punto 3. La presentazione delle proposte di lavori possibili da eseguire per il prossimo anno 2016, viene anticipata dalla presentazione di R. Marchese dei risultati del questionario fornito ai partecipanti del Convegno degli infermieri di rete, tenutosi lo scorso ottobre presso la città di Stresa, relativo alle tematiche ritenute prioritarie per la costruzione di progetti futuri.

Dopo discussione e confronto tra i presenti, si espongono le seguenti proposte:

- diffusione delle linee di indirizzo
- mappatura delle risorse umane, strutture e organizzazioni presenti sul territorio;
- valutazione dell'utilizzo di strumenti volti alla misurazione della complessità assistenziale;
- utilizzo delle schede di valutazione del rischio di malnutrizione;
- formazione dell'infermiere di GIC (proposta di formazione tipo master);
- elaborazione di indicatori di qualità, di processo e di risultato per l'assistenza infermieristica in ambito oncologico sulla base dei modelli organizzativi indicati dalla Rete;
- raccomandazione ministeriale n. 14: modalità di gestione delle terapie orali in ottemperanza alle indicazioni fornite dalla raccomandazione
- focus sul CAS, individuando requisiti ed indicatori specifici a cui tutti i CAS devono aderire
- si conferma il lavoro di gestione delle pagine degli infermieri sul sito della rete e sulla piattaforma del social FB da parte di R. Nicosia.

4. "Emesi ritardata" è un argomento sottostimato per incidenza e gravità ma che può divenire una sfida per i professionisti sanitari coinvolti. Il progetto riguarda lo Studio Esplorativo sulla nausea protratta nei pazienti sottoposti a terapia antitumorale e viene presentato dalla prof.ssa P. Di Giulio quale responsabile scientifico dello studio, in collaborazione alla rete oncologica. Al termine della presentazione la professoressa offre la propria disponibilità (via mail ma anche di persona) agli operatori dei centri che vorranno essere coinvolti, per definire le modalità e i tempi di raccolta dei dati. Si inoltrerà a tutti i componenti del Gruppo Infermieristico le slide presentate e l'indirizzo e-mail della prof.ssa Di Giulio.

Sarà cura della segreteria alcuni giorni prima del prossimo incontro,
previsto non prima di marzo 2016, inviare una comunicazione con indicazione
del luogo, dell'ora e dell'OdG