VALUTAZIONE DELL'INFERMIERE NEOASSUNTO: UNA SCHEDA SPECIFICA PER LE CURE PALLIATIVE

Autori

K. Mangiarotti: Coordinatore infermieristico ADI CP
C. Florian: Medico Palliativista, Direttore Scientifico Hospice di Abbiategrasso
N. Pellegatta: Coordinatore infermieristico Hospice di Abbiategrasso
G. Moscatelli: Medico Palliativista, Direttore Sanitario Hospice di Abbiategrasso
L.Moroni: Direttore Hospice di Abbiategrasso

HOSPICE DI ABBIATEGRASSO

Obiettivo della scheda di valutazione

Verificare e valutare le competenze specifiche richieste all'infermiere specialista in Cure Palliative, oltre che le competenze di base e tecnico professionali che distinguono la figura professionale.
La scheda di valutazione permette di pianificare gli obiettivi e le tempistiche dell'inserimento, viene condivisa con il neo assunto all'inizio del percorso di affiancamento.

La scheda

FASE 1 : accoglienza e progettazione (1/3 giorni)

OBIETTIVI	METODOLOGIA
1.1 Conosce i membri dell'équipe e riconosce i ruoli professionali	Presentazione dell'équipe
1.2 Conosce e sa dare informazioni in merito alle modalità operative: orari di servizio, orari di visita, per manenza dei parenti, "giornata tipo"	Colloquio Consegna materiale informativo
1.3 Conosce l'unità operativa: ubicazione degli uffici, dislocazione degli spazi nel reparto, percorsi, ubicazione degli spazi e del materiale di servizio	Visita guidata Colloquio
1.4 È in grado di reperire e utilizzare i protocolli e le procedure	Visionedi protocolli e procedure e loro collocazione
PUNTEGGIO FASE 1	

FASE 2: AFFIANCAMENTO (10/12giorni) approccio clinico-relazionale al paziente

OBIETTIVI	METODOLOGIA
2.1 Conosce la tipologia d'utenza e i setting assistenziali	Studio individuale di: protocolli, procedure, testi e articoli. Apprendimento dal tutor Sperimentazione
2.2 Conosce i moduli infermieristici, i protocolli e le procedure in uso	
2.3 Effettua la presa in carico del paziente	
2.4 Eroga l'assistenza infermieristica di base	
2.5 Conosce e valuta i sintomi con particolare attenzione al dolore	
2.6 Riconosce le manifestazioni del dolore e conosce il concetto di dolore totale	
2.7 Conosce e utilizza la scale di valutazione	
2.8 Conosce le modalità di somministrazione di: terapia sottocutanea, terapia ipodermica, terapia sottocutanea ad infusione continua	
2.9 Riconosce le emergenze in Cure Palliative (emorragia, agitazione,...)	
2.10 Riconosce la necessità di intervento di sedazione palliativa	
2.11 Riconosce i sintomi del fine vita	
2.12 Coinvolge il malato e, nel rispetto delle volontà del malato, il caregiver nell'assistenza quotidiana	
2.13 Dialoga con il malato per spiegare gli interventi effettuati e raccogliere le sue richieste	
PUNTEGGIO FASE 2	

FASE 3: AFFIANCAMENTO (10/12 giorni) capacità di: pianificare e documentare il proprio operato gestire gli aspetti relazionali

OBIETTIVI	METODOLOGIA
3.1 Pianifica l'assistenza infermieristica definendo interventi e obiettivi	Approfondimento delle conoscenze già acquisite Sperimentazione Esperienza Confronto con il tutor Confronto con l'équipe Esperienza
3.2 Compila i moduli di presa in carico e pianificazione dell'assistenza infermieristica	
3.3 Conosce gli strumenti di valutazione e pianificazione delle altre figure professionali	
3.4 Gestisce i sintomi	
3.5 Gestisce il dolore in tutte le sue manifestazioni	
3.6 Gestisce le emergenze in Cure Palliative (emorragia, agitazione,...)	
3.7 Gestisce l' intervento di sedazione palliativa	
3.8 Gestisce i sintomi del fine vita	
3.9 Gestisce il momento del decesso	
3.10 Promuove la consapevolezza della malattia	
3.11 Sostiene il paziente e la famiglia nel percorso sedazione palliativa	
3.12 Sostiene il paziente e la famiglia nel percorso di progressione clinica della malattia e di terminalità	
3.13 Sostiene i famigliari nel momento del lutto (anche anticipatorio)	
3.14 Gestisce gli aspetti psico-sociali e spirituali	
3.15 Riconosce e attiva le figure professionali dell'équipe idonee a soddisfare le necessità del paziente e della famiglia	
3.16 È in grado di collaborare con il personale dell'équipe	
3.17 Ricerca il confronto con i colleghi ed è promotore di iniziative	
3.18 Partecipa attivamente alle riunioni d'équipe	
PUNTEGGIO FASE 3	
PUNTEGGIO FINALE	

FASE 4: Assunzione di responsabilità clinico organizzative (10/12 giorni)

A questo punto il neoassunto avrà le conoscenze per gestire globalmente l'assistenza assumendosi responsabilità cliniche e organizzative; pur restando affiancato al tutor.

Valutazione

La valutazione è prevista:

- al termine della 2° fase (valutazione a breve termine a 15 giorni dall'inizio), per verificare gli obiettivi realmente raggiunti, e definire quali aree è necessario implementare o rivedere, verranno compilati i campi riguardanti 1° e 2° fase;

- al termine della 3° fase (valutazione a medio termine a 1 mese dall'inizio) per verificare l'opportunità di procedere con la progressiva assunzione di responsabilità, la valutazione si concentrerà sui campi che interessano la terza fase e su eventuali lacune presenti nella valutazione a breve termine;

- al termine del percorso di inserimento per la valutazione finale, che consisterà nella rivalutazione di tutti i campi.

Riflessioni

La scheda è in uso da un anno.

È stata utilizzata per la valutazione e per l'auto-valutazione del neoassunto.
Si è dimostrata uno strumento efficace, gradita dal neo assunto e di semplice utilizzo.

Abbiamo rilevatao la necessità di introdurre una parte che riguarda il passaggio delle informazioni tra infermieri al cambio turno e con le altre figure professionali.

Riferimenti

Testo aggiornato al 15 dicembre 2005
Decreto ministeriale 14 settembre 1994, n. 739
Gazzetta Ufficiale 9 gennaio 1995, n.6
Regolamento concernente l'individuazione
della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere