SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

Università degli Studi di Napoli – Federico II
Reparto di Geriatria e Fibrosi Cistica nell'adulto

L'apporto infermieristico nel team multidisciplinare geriatrico in ospedale

Dott.ssa Valentina Insigne

Il codice deontologico

Articolo 2

L'assistenza infermieristica è servizio alla persona, alla famiglia e alla collettività. Si realizza attraverso interventi specifici, autonomi e complementari di natura intellettuale, tecnico-scientifica, gestionale, relazionale ed educativa.

Articolo 14

L’infermiere riconosce che l’interazione fra professionisti e l'integrazione interprofessionale sono modalità fondamentali per far fronte ai bisogni dell’assistito.

Articolo 23

L’infermiere riconosce il valore dell’informazione integrata multiprofessionale e si adopera affinché l’assistito disponga di tutte le informazioni necessarie ai suoi bisogni di vita.

Articolo 41

L'infermiere collabora con i colleghi e gli altri operatori di cui riconosce e valorizza lo specifico apporto all'interno dell'équipe.

Articolo 45

L’infermiere agisce con lealtà nei confronti dei colleghi e degli altri operatori.

Il RUOLO DELL’ INFERMIERE NEL TEAM MULTIDISCIPLINARE IN GERIATRIA

Il ruolo dell'infermiere è fondamentale per il successo della cura e include sia la prevenzione delle complicanze sia la creazione di un ambiente terapeutico abilitante. Inoltre, l’infermiere è spesso il riferimento principale per i membri della famiglia e i pazienti e questo è un elemento fondamentale per la pianificazione degli obiettivi e della dimissione.

L’ infermiere ricopre un ruolo fondamentale nel processo assistenziale al paziente geriatrico

Il RUOLO DELL' INFERMIERE NEL TEAM MULTIDISCIPLINARE IN GERIATRIA

TUTELARE

include gli interventi di tipo sostitutivo quando il paziente non è in grado di compiere in modo autonomo le azioni di vita quotidiana

SANITARIO

comprende il monitoraggio clinico, interventi terapeutici e la programmazione assistenziale di cui un paziente necessita in fase di ospedalizzazione

Il NURSING geriatrico ha le seguenti finalità

- Mantenimento o recupero dell’autosufficienza
- Apprendimento all’autogestione della salute o della disabilità
- Educazione alla prevenzione del bisogno
- Istruzione ai nuclei familiari

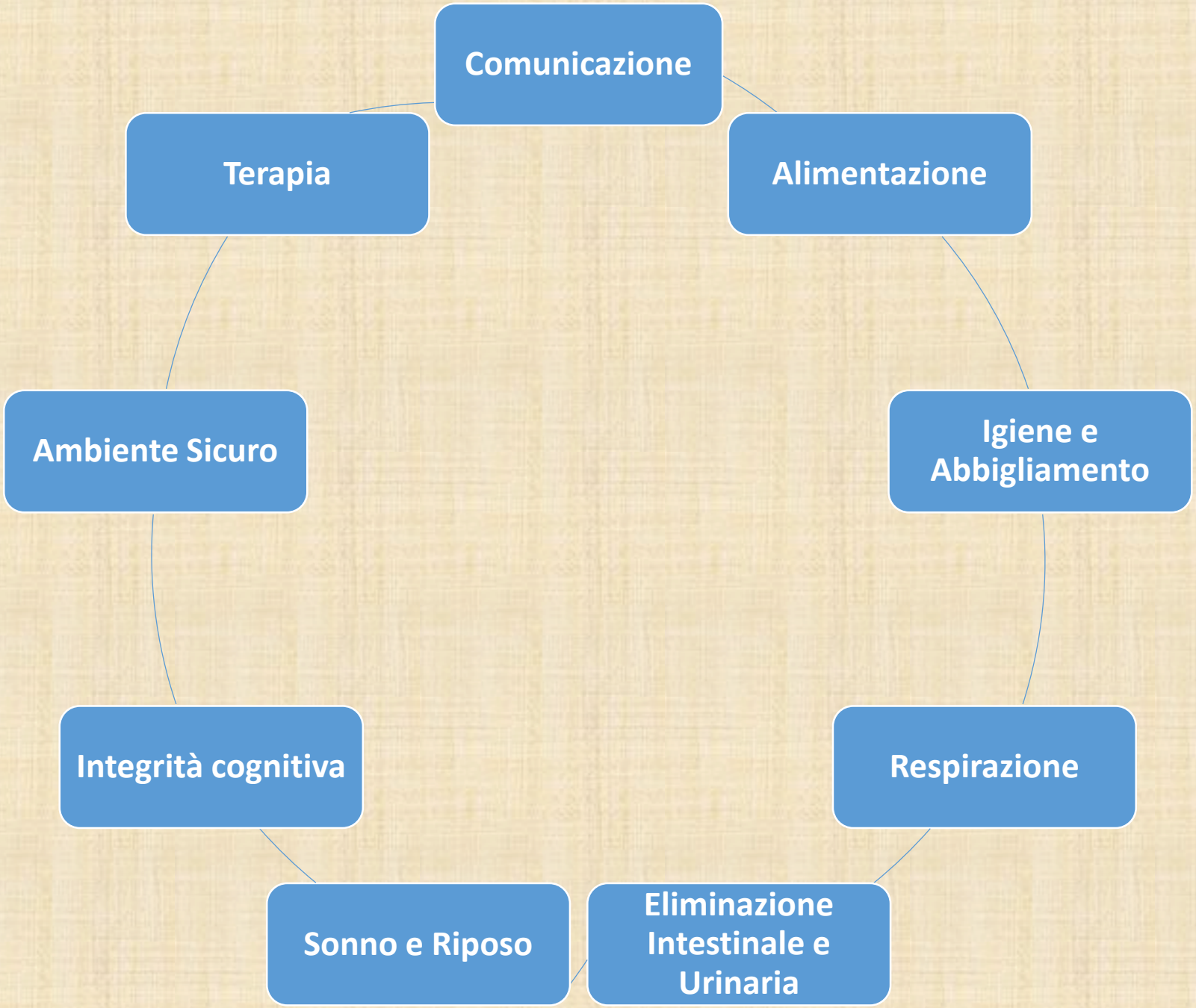
Ruolo dell’infermiere

- Gestione della “fragilità” e complessità dell’anziano
- Presa in carico
- Promozione dell’auto-cura
- Supporto alla rete parentale
- Mantenimento della continuità assistenziale.

→ **PRESA IN CARICO GLOBALE**

Il processo di nursing assicura l'assistenza infermieristica *preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa, di natura tecnica , relazionale ed educativa*

- Individua, valuta e gestisce i bisogni degli ammalati;
- Garantisce la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico terapeutiche;
- Collabora con gli altri operatori sanitari e sociali;
- Aggiorna le proprie conoscenze, attraverso la formazione permanente, relative al proprio profilo professionale e alla ricerca;
- Gestisce la cartella infermieristica, redige il piano d’assistenza (PAI) e prepara la scheda di dimissione;
- Compila e somministra le scale di valutazione funzionale;
- Provvede all’educazione sanitaria dei pazienti anziani e, quando ci siano, dei loro care-giver;
- E’ uno dei componenti dell’ unità valutazione multidimensionale geriatrica.



Il nursing geriatrico coinvolge diversi aspetti della vita del paziente

La Valutazione Multidimensionale

"La Valutazione multidimensionale è un processo diagnostico multidisciplinare teso a determinare le abilità e i problemi clinici, psicosociali e funzionali di una persona anziana fragile per sviluppare un piano generale di trattamento e di follow-up a lungo termine"

INTERDISCIPLINARE **MULTIDIMENSIONALE**

Unità Valutativa Multidimensionale

l’Unità Valutativa Multidimensionale insieme a quella multidisciplinare in Geriatria, proprio perché caratterizzata dalla multiprofessionalità, e quindi dall’apporto che ogni singolo professionista può garantire nella definizione del piano assistenziale individualizzato, ha come obiettivo finale la presa in carico globale del paziente al fine di migliorare gli outcome clinici e funzionali e nel ridurre i costi

Le Scale di Valutazione più utilizzate

- **Valutazione delle funzioni cognitive :** es *Mini Mental State Examination (MMSE).*
- **Valutazione dei disturbi comportamentali** es *UCLA Neuropsychiatric Inventory (NPI)*
- **Valutazione del rischio per lesioni da decubito** es Braden , Norton, *Knoll,ecc*
- **La valutazione dello stato funzionale:** *Scala ADL (Index of Independence in Activities of Daily Living) o Scala di Katz, Scala IADL (Instrumental activites of daily living), Barthel Index, Scala F.I.M ecc.*
- **La valutazione del rischio di caduta :** *Scala di Tinetti, Scala di Coonley,, ecc*
- **Scale di valutazione del livello di socializzazione :** Si tratta di Scale che risultano in grado di quantificare le attività socializzanti svolte all'interno di strutture assistenziali dai singoli ospiti. Segnaliamo, es *Scala R.S. (Test di Kane)*

Il Team Multidisciplinare

- INFERMIERE
- MEDICO
- FISIOTERAPISTA
- TERAPISTA OCCUPAZIONALE
- ASSISTENTE SOCIALE
- CASE MANAGER

La Valutazione Multidisciplinare Funziona?

La valutazione multidimensionale geriatrica migliora significativamente la possibilità che un paziente sia vivo e in casa propria fino a un anno dopo il ricovero in ospedale. Numerosi studi clinici validati internazionali hanno dimostrato che questo effetto è costante nei reparti geriatrici in cui i pazienti sono ammessi in una zona dedicata e ricevono assistenza da un team multidisciplinare specializzato.

Ellis G, Whitehead MA, O'Neill D, Langhorne P, Robinson D. Comprehensive geriatric assessment for older adults admitted to hospital. Cochrane Database Syst Rev. 2011 Jul 6;(7):CD006211.

GRAZIE PER L’ATTENZIONE