

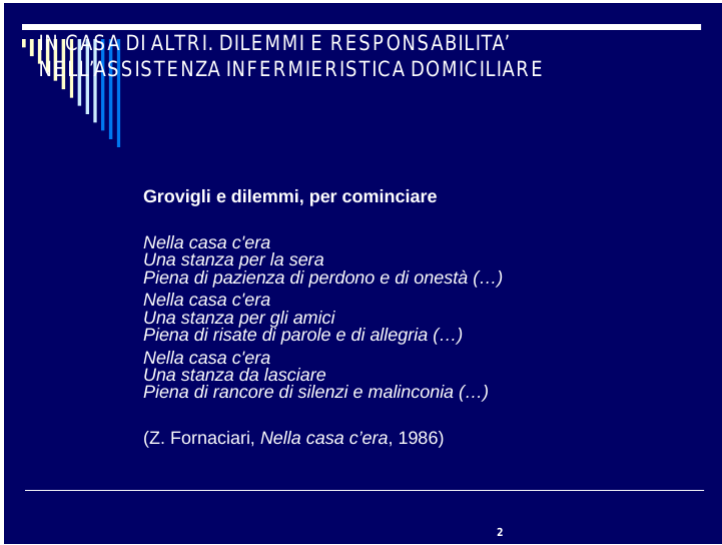


PER UN DIRITTO GENTILE  
ALLA FINE DELLA VITA

IN CASA DI ALTRI.  
DILEMMI E RESPONSABILITA'  
NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA  
DOMICILIARE

Padova, 25 ottobre 2013  
Giuseppe Bon

1



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E RESPONSABILITA'  
NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE

**Grovigli e dilemmi, per cominciare**

*Nella casa c'era  
Una stanza per la sera  
Piena di pazienza di perdono e di onestà (...)*

*Nella casa c'era  
Una stanza per gli amici  
Piena di risate di parole e di allegria (...)*

*Nella casa c'era  
Una stanza da lasciare  
Piena di rancore di silenzi e malinconia (...)*


(Z. Fornaciari, *Nella casa c'era*, 1986)

2



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

3



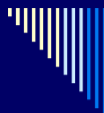
IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

"La progressiva espansione della componente anziana, che nel 2010 rappresenta il 20% della popolazione veneta, e soprattutto il costante aumento dei grandi anziani ultra 85enni, per definizione "fragili", portatori di problemi di cronicità, con importanti ricadute sui servizi sanitari e sociali, comportano sfide sempre più impegnative per il SSSR.

Il 27% degli anziani (non ospitati in strutture socio-assistenziali) vivono soli: di questi il 62% ha compiuto 75 anni e l'80% sono donne."

**L. 23/2012, PSSR "NORME IN MATERIA DI PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA E APPROVAZIONE DEL PIANO SOCIO-SANITARIO REGIONALE 2012-2016" - Allegato A, 1.3.3 Gli ambiti di priorità a livello di gruppi di popolazione**

2

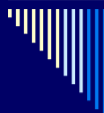


**IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE**

**L. 23/2012, PSSR "NORME IN MATERIA DI  
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA E APPROVAZIONE  
DEL PIANO SOCIO-SANITARIO REGIONALE 2012-2016"-  
Allegato A; 3.1 ASSISTENZA TERRITORIALE**

"La conferma e il consolidamento, in tutto il contesto veneto, del modello di Distretto socio-sanitario "forte" vengono a rappresentare scelte strategiche della programmazione regionale, scelte su cui si impernia la complessiva ridefinizione organizzativa del SSSR.

Il modello a cui ci si riferisce interpreta il Distretto come il luogo privilegiato di gestione e di coordinamento funzionale ed organizzativo della rete dei servizi sociosanitari e sanitari territoriali, nelle piene funzioni di committenza-governo e di produzione-erogazione".

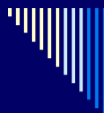


**IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE**

**... IL DISTRETTO  
COME "LUOGO PRIVILEGIATO" ...**

1133 infermieri (complessivo Azienda)  
57 infermieri (ADI e Cure Palliative)

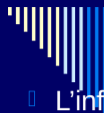
Infermieri dedicati all'assistenza domiciliare:  
5,03 % ...



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

1. LA SOLITUDINE
2. LA MALATTIA
3. IL CONTESTO
4. L'ORGANIZZAZIONE
5. L'IDENTITA'

7



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E RESPONSABILITA'  
NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE

- ▣ L'infermiere "orfano" di una cultura dell'assistenza territoriale
- ▣ L'infermiere "disarmato" di fronte alla pluri-problematicità/ingravesenza del paziente
- ▣ L'infermiere "spaesato" dalla varietà/complessità di istanze (il rifiuto di cure, l'assistenza complementare, ...)
- ▣ L'infermiere "caricato" di richieste/incombenze/aspettative inerenti il "labirinto" della rete dei servizi

IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

**Pietre d'inciampo, per lavorare**

*"La casa sul confine della sera  
oscura e silenziosa se ne sta"*

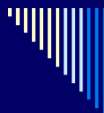
(F. Guccini, *Radici*, 1972)

9

IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE




10



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

1. IL DOLORE
2. IL DECADIMENTO COMPLESSIVO
3. LE RELAZIONI FAMILIARI
4. L'ACCESSO AI DIRITTI
5. L'APPROCCIO MULTI-  
PROFESSIONALE

11



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E RESPONSABILITA'  
NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE

- ▮ Il problematico passaggio fra "protezione totale" del sistema ospedaliero e "percezione di abbandono" alla dimissione
- ▮ Il tema del dolore come questione cruciale nell'assistenza domiciliare; le terapie farmacologiche e non farmacologiche
- ▮ La difficoltà nel gestire alcune reazioni/sentimenti dei familiari (ad esempio il senso di colpa)
- ▮ La fragilità/complessità/variabilità del sistema-famiglia (fra presenza, discontinuità, impotenza e conflitto)
- ▮ Il decadimento del paziente e il passaggio autosufficienza/non autosufficienza (l'incontinenza, la disfagia, l'immobilità, le stomie, ...)
- ▮ La complessità di un approccio multi-professionale efficace ed integrato (Infermiere, MMG, Terapista di Riabilitazione, Medico Specialista, ...)
- ▮ La problematicità delle relazioni con i Comuni

IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

**Prospettive, per camminare**

*"Questa è la mia casa  
La casa dov'è?  
La casa dove posso stare in pace  
con te"*

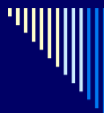
(L. Jovanotti, *Questa è la mia casa*, 1997)

13

IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE



14




IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

PROSPETTIVE, PER CAMMINARE

1. LA RESPONSABILITA'
2. LA CONTINUITA'
3. LA EDUCAZIONE
4. LA INTEGRAZIONE
5. LA "MISURA GIUSTA"


15



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E RESPONSABILITA'  
NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE

- ▣ Una centratura tassonomica per "chiamare per nome" non solo i problemi clinici ma anche quelli assistenziali (una "lettera di dimissione "clinico-assistenziale")
- ▣ Una centratura sulla dimensione relazionale (ad esempio al primo accesso) con il paziente e la famiglia
- ▣ Una centratura educativa sull'approccio alla terminalità; il cammino verso una effettiva consapevolezza del paziente
- ▣ Una centratura operativa sulla flessibilità dei processi assistenziali (ad esempio nella applicazione dei protocolli (nursing tailed e non solo standard)
- ▣ Una centratura integrativa sul ruolo delle figure professionali e non professionali (inclusa la dimensione di senso e della "giusta misura" a partire dalla prospettiva del paziente)






UN "PONTE" VERSO NUOVE TRAIETTORIE  
DI ASSISTENZA DOMICILIARE



17



IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA DOMICILIARE

- Da una professione "protesica" verso una professione "proattiva"
- Da un paradigma di "attesa" verso un paradigma di "iniziativa"
- Da un welfare "distributivo" ad un welfare "generativo"

18

IN CASA DI ALTRI. DILEMMI E  
RESPONSABILITA' NELL'ASSISTENZA  
INFIERMIERISTICA DOMICILIARE



19