

Documentare gli outcome dell'assistenza infermieristica. L'esperienza di IEO, l'Oncology Nursing Minimum Data Set (ONMDS)

Moro Andrea, Infermiere Assistente Direzione Aziendale Professioni Sanitarie Istituto Europeo di Oncologia, IRCCS, Milano - Nurse Assistant in Patient Care Service, IEO, European Oncology Institute IRCCS

Milani Alessandra, Direttore Didattico, Corso di Laurea Infermieristica, sede Istituto Europeo di Oncologia, IRCCS, Università degli studi di Milano - Director of Nursing School, University of Study of Milan, European Oncology Institute IRCCS

Magon Giorgio, Direttore Azienda Professioni Sanitarie, Istituto Europeo di Oncologia, IRCCS, Milano - Director in Patient Care Service, IEO, European Oncology Institute IRCCS

Nell'autunno del 2009 la Direzione Infermieristica dell'Istituto Europeo di Oncologia (IEO) ha deciso di cambiare il modello organizzativo con il quale erogare assistenza in tutto l'istituto passando al modello del *primary nursing*. Così, simultaneamente all'adozione del nuovo modello organizzativo, è partito anche il progetto per la realizzazione di una nuova documentazione assistenziale a supporto del nuovo modello.

Per sostenere la nuova organizzazione e il ragionamento clinico del personale infermieristico è stato deciso di strutturare la documentazione sulla base di un *Nursing Minimum Data Set* e che gli item che lo compongono fossero orientati ai *nursing sensitive outcome*.

Il percorso che ha portato, in IEO, all'individuazione del *panel* di item rappresentativi per il paziente oncologico ha previsto il coinvolgimento di tutte le unità operative mediche, chirurgiche e critiche dell'Istituto e può essere così riassunto:

- Analisi della documentazione infermieristica in uso;
- Analisi della letteratura e formazione del gruppo sui concetti costituenti il nuovo strumento;
- Definizione dell'*Oncology Nursing Minimum Data Set*;
- Traduzione dell'ONMDS in strumento documentale;
- Test pilota e valutazione pre-post;
- Formazione di tutto il personale di staff;
- Implementazione della documentazione in tutte le aree cliniche.

Per l'individuazione degli *item* sono stati condotti dei *focus group* con un gruppo di infermieri esperti con formazione differente ed esperienza lavorativa in area medica, chirurgica e intensiva guidata dalla Professoressa Alvisa Palese. Quarantanove sono stati gli item considerati maggiormente rappresentativi delle cure infermieristiche e sono stati raggruppati in quattordici categorie (Tabella 1). In aggiunta è stata data la possibilità agli infermieri di aggiungere item specialistici sulla base della tipologia dell'intervento chirurgico o del trattamento chemioterapico al quale il paziente è stato sottoposto.

Per documentare e misurare gli item che pongono il data set sono state fatte due scelte differenti, per gli item per i quali è già riconosciuta e largamente utilizzata a livello internazionale una scala validata – essa è stata adottata,

per esempio per il rischio cadute è stata utilizzata la scala di Conley, per la misurazione del dolore la *Numeric Rating Scale* (NRS), per la valutazione delle attività di vita quotidiana le scale ADL e IADL, per il rischio di lesioni da pressione la scala di Norton, per tutti gli altri esiti si è deciso di utilizzare la *Common Terminology Criteria for Adverse Events Scale* (CTC-AE) versione 4.0 generalmente utilizzata esclusivamente nell'ambito della sperimentazione clinica. La scala prevede che ogni item venga valutato sulla base di 4 livelli di *grading* così ripartiti dal punto di vista teorico:

- Grado 1: effetti minimi, asintomatici, che non richiedono la programmazione di interventi o farmaci;
- Grado 2: effetti considerati moderati, sintomatici, che richiedono la programmazione di interventi e farmaci ma non compromettono le attività di vita quotidiana;
- Grado 3: effetti considerati gravi e molto indesiderabili;
- Grado 4: effetti considerati quasi mortali o tali da creare una disabilità permanente, quali la perdita di un organo o della sua funzionalità.

L'infermiere ha anche la necessità di documentare anche l'assenza del problema quindi è stato aggiunto il grado 0 (G0) ai 4 gradi sopra descritti. La documentazione assistenziale, però, deve dare evidenza anche della capacità dell'infermiere di valutare la possibilità che un evento possa verificarsi, quindi per questo nella strutturazione dell'ONMDS è stato deciso di abbinare alla valutazione G0 la possibilità di documentare il rischio cioè che l'evento, ora non manifesto G0N, possa verificarsi sulla base del trattamento a cui il paziente dovrà sottoporsi e/o delle condizioni clinico-assistenziali del paziente G0R. (Immagine 1)

Stabiliti gli item e come documentare e misurare gli stessi, l'Oncology Nursing Minimum Data Set è stato tradotto in un apparato documentale con l'obiettivo di rendere fruibile il data set e che la compilazione della documentazione non fosse eccessivamente *time consuming*. La documentazione prevede la valutazione degli item all'ingresso, la pianificazione degli interventi e la rivalutazione degli

item una volta per turno e alla dimissione del paziente. Oltre ai dati manifesti, l'infermiere, al momento dell'*assessment* iniziale, registra anche i rischi potenziali del paziente e ha l'obbligo di pianificare gli interventi sia per i dati manifesti sia per i rischi potenziali.

L'identificazione del rischio permette di utilizzare la documentazione assistenziale come uno strumento proiettato al futuro e iniziare già durante le prime fasi della degenza ad attuare tutti gli interventi formativi e informativi necessari per il paziente in vista del ritorno al domicilio erogando un'assistenza proattiva che non agisce solo come risposta all'insorgenza di un problema. In questo modo la documentazione non è legata solamente al *hinc et nunc* ma ha una visione prospettica del paziente.

01 - Gastro Intestinali	Dato manifesto	Rischio potenziale
Diarrea CTC-AE A/CP	G0 ▾	N ▾
Disfagia CTC-AE A/CP	G0 ▾	R ▾
Distensione addominale CTC-AE A/CP	G0 ▾	R ▾
Inappetenza CTC-AE A/CP	G0 ▾	N ▾
Incontinenza alle feci CTC-AE A/CP	G0 ▾	N ▾

Immagine 1 – Esempio di assessment con item valutati G0N, G0R

Nella Tabella 2 si riporta l'applicazione pratica del *grading* per un *item* specifico. L'introduzione del *grading* per la misurazione degli esiti ha permesso di restringere l'elevato numero di scale possibili riconducendo i 49 esiti a 8/9 scale. Gli infermieri utilizzano lo stesso linguaggio e davanti ad un *item* valutato "grado 3" tutti interpretano il problema nello stesso modo a prescindere che si tratti di un infermiere di area medica, chirurgica o critica. La condivisione del linguaggio facilita la comunicazione degli operatori sia all'interno dello stesso team infermieristico sia con i colleghi delle altre unità operative favorendo il lavoro in *équipe*.

Tabella 1 ONMDS Milani A. et al., Oncology Nursing Minimum Data Set (ONMDS): Can we hypothesize a set of prevalent Nursing Sensitive Outcomes (NSO) in cancer patients? *Ecancelmedicalscience* 2013, 7:345

Categoria	Item
Esiti oro-gastro-intestinali	secchezza fauci
	Stomatite
	disfagia
	inappetenza
	nausea
	vomito
	diarrea
	stipsi
	distensione addominale
	incontinenza alle feci
Esiti genito-urinari	incontinenza urinaria
	ritenzione urinaria
	infezione delle vie urinarie*
	disturbi della sfera sessuale
Esiti respiratori	dispnea
	tosse
	stasi di secrezioni polmonite*
Esiti cute e annessi	ulcere
	ustioni
	complicanza ferita infezione della ferita*
Esiti da squilibrio elettrolitico	edema
	Disidratazione
Sicurezza	reazioni allergiche
	trombosi venosa profonda (TVP)*
	rischio cadute
	brivido
Disagio psicosociale	
Activities of Daily Living (ADL)	
Instrumental Activities of Daily Living (IADL)	
Self care	trattamento
	presidi
	nutrizione
	tecniche riabilitative
Stato funzionale	dolore
	astenia
Accessi vascolari	odore corporeo
	stravasamento
	flebiti
	ematomi
	reazioni punto di inserzione reazione infusione batteriemia CVC-correlata
Stato nutrizionale	diminuzione del peso corporeo
	intolleranza glucidica
	dieta nutrizione artificiale
Dolore	
*Item attivabili solo dopo diagnosi medica	

Tabella 2 Esempio di applicazione pratica del grading

Item	Esiti oro-gastro-intestinali						
	Grading						
	0		1	2	3	4	5
Secchezza delle fauci Ridotta salivazione del cavo orale	N Dato assente	R Dato assente ma a rischio di svilupparsi	Sintomatica (saliva secca e densa) senza alterazione significativa della dieta; flusso di saliva non stimolata <0,2 ml/min	Sintomi moderati; alterazioni introito (acqua abbondante, o altri lubrificanti, dieta morbida, cibi ricchi di acqua), flusso di saliva non stimolata 0,1-0,2 ml/min	Difficoltà a mantenere un adeguato introito alimentare; indicata la NE o NPT; flusso di saliva non stimolata <0,1 ml/min		

Di seguito un esempio pratico di quanto descritto. L'item inappetenza (Immagine 2), appartenente alla macrocategoria degli esiti gastrointestinali, è stato documentato con *grading* G1, pertanto, essendo un dato manifesto, nel campo pianificazione sono descritti gli interventi pianificati.

A destra, invece, si può vedere l'andamento nel tempo dell'item inappetenza e se nei turni precedenti sono stati attuati gli interventi pianificati.

Per ogni item, inoltre, è presente la legenda del *grading* (Immagine 3) come guida per la compilazione dell'ONDS.



Immagine 2 – Esempio valutazione e pianificazione item Inappetenza

Consulta sistema esiti CTC-AE

Perdita di appetito	
Morte	G5
Significativo calo ponderale o malnutrizione; indicata la NE o NPT	G3
Appetito ridotto senza riduzione dell'introito calorico	G1
Ridotta assunzione di cibo senza calo ponderale; indicati integratori orali	G2
Conseguenze potenzialmente fatali; indicato trattamento urgente	G4

Immagine 3 – Esempio legenda: grading item Inappetenza

Per approfondire...

Magon G., Milani A., Outcome Infermieristici: documentare e fare ricerca. Gli esiti delle cure infermieristiche in oncologia, Maggioli Editore, 2015, Santarcangelo di Romagna

Milani A., Mauri, S., Gandini, S., Magon, G., Oncology Nursing Minimum Data Set (ONMDS): Can we hypothesize a set of prevalent Nursing Sensitive Outcomes (NSO) in cancer patients? *Ecancermedalscience* 2013, 7:345