



MODENA • 17 NOVEMBRE 2012



PRIMA GIORNATA  
NAZIONALE SULLA  
LIBERA PROFESSIONE  
**INFERMIERISTICA**

“Gli elementi di sistema per l’esercizio libero  
professionale infermieristico: La rete  
professionale”

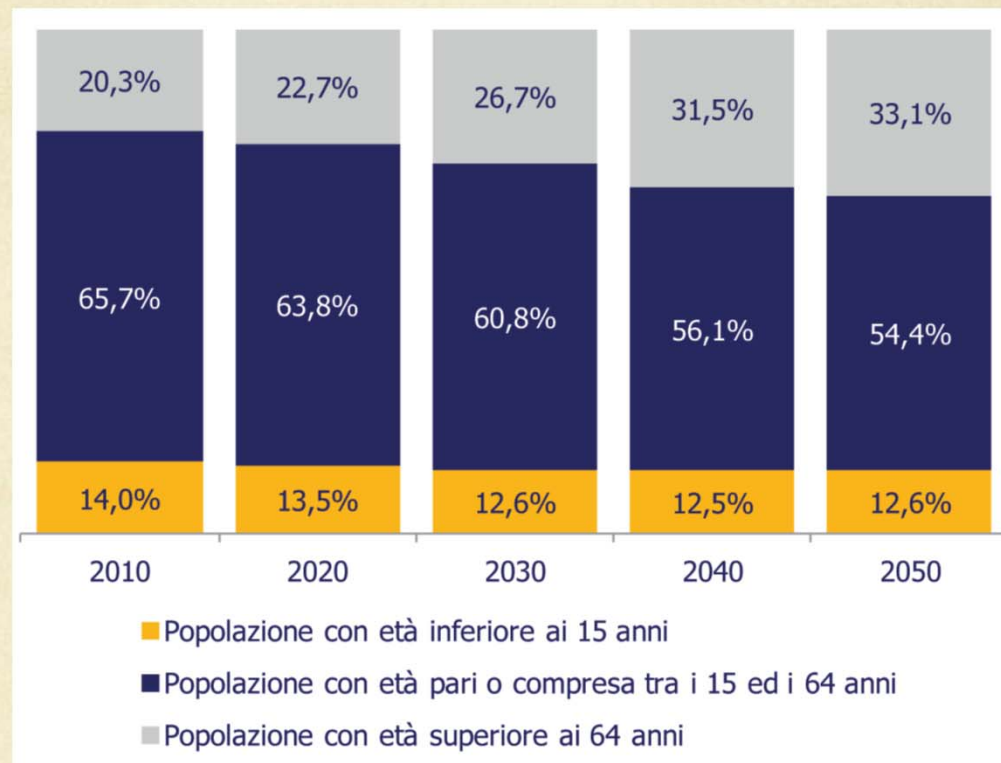
Beatrice Mazzoleni

# Contesto

La struttura e la dinamica demografica della popolazione rappresentano **elementi essenziali per la valutazione del livello generale** di salute di un Paese e delle sue possibili **dinamiche future**. L'evoluzione demografica è caratterizzata da trend di lungo periodo che generano **impatti significativi** sul quadro epidemiologico, sulla domanda di salute della popolazione e, conseguentemente, sull'offerta di un sistema sanitario (quali prestazioni, servizi e **modalità di organizzazione**).



# Evoluzione demografica



**Figura 12** Proiezioni sulla composizione della popolazione per fasce di età in Italia, 2010-2050 (percentuale sul totale della popolazione)

Fonte: rielaborazione The European House-Ambrosetti su dati Istat, 2012

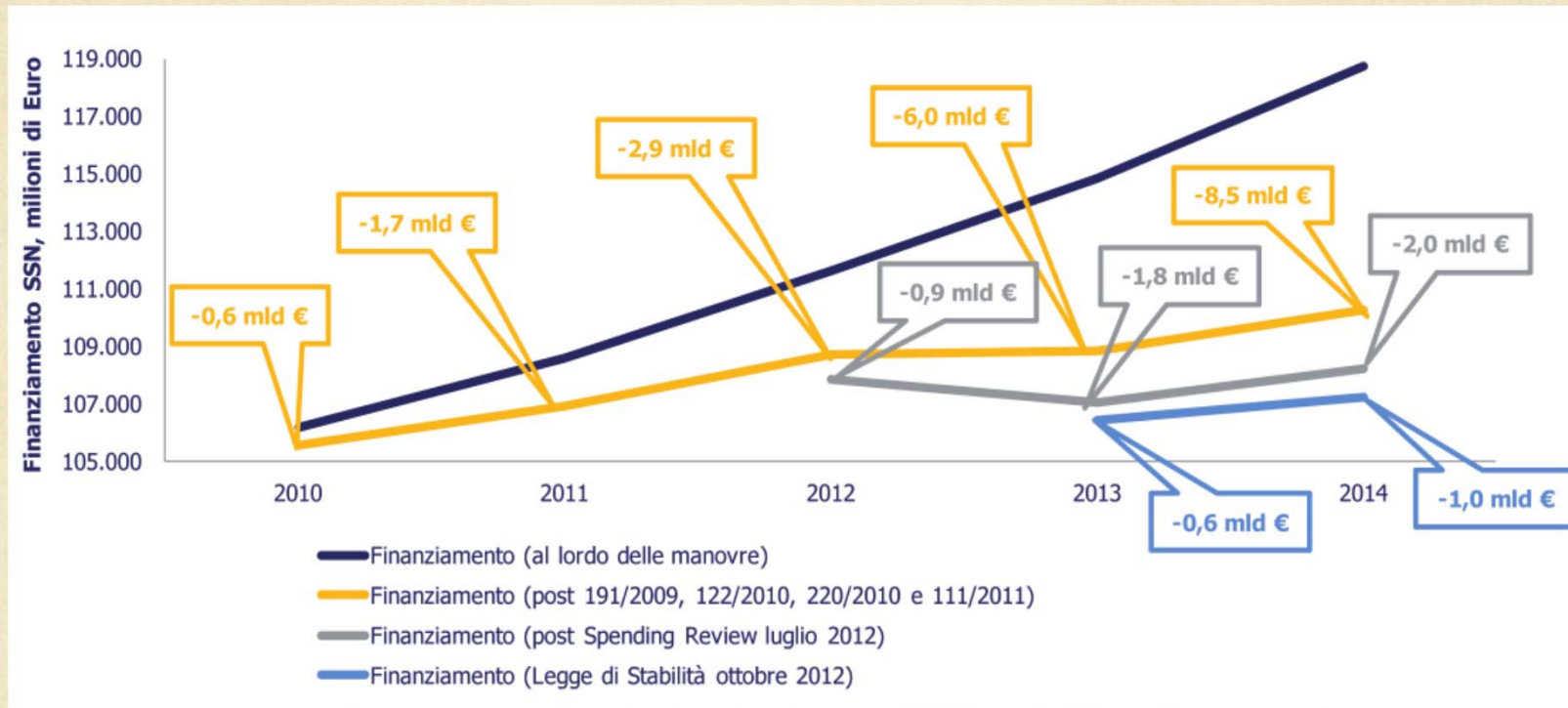
In Italia, secondo l'ISTAT (2010), il 38,6% della popolazione soffre di almeno una malattia cronica (23,4 milioni di persone).



La domanda di salute di una popolazione sempre più anziana e sempre più affetta da patologie croniche mette sotto pressione la tenuta finanziaria del sistema.....

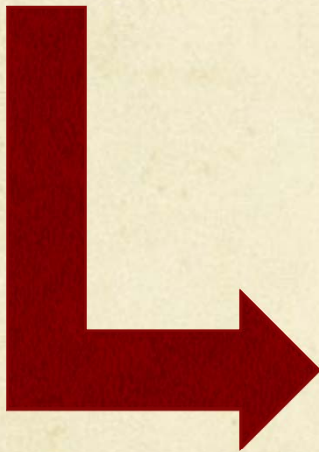


# Situazione economica



Finanziamento della Spesa Sanitaria - Fonte: rielaborazione The European House - Ambrosetti su dati CGIL, Centro Interregionale Studi e Sole 24 Ore, 2012

- ✓ Riduzione dei fondi economici
- ✓ Aumento della popolazione
- ✓ Invecchiamento della popolazione
- ✓ Aumento patologie cronico-degenerative



Insostenibilità del Sistema



Art. 1 Decreto Balduzzi:  
Organizzazione dei servizi territoriali  
di assistenza primaria attraverso  
Aggregazioni funzionali territoriali  
(AFT) e Unità complesse di cure  
primarie (UCCP)

Bozza di regolamento recante  
definizione standard qualitativi,  
strutturali, tecnologici e quantitativi  
relativi all'assistenza ospedaliera:  
Centrale della continuità assistenziale,  
Dimissioni protette, Ospedali di  
Comunità a gestione infermieristica.



**Quale ruolo della professione???**

# Quale ruolo della professione???

Creazione, sviluppo e sostegno di una rete professionale a favore del sistema sanitario e dei bisogni assistenziali del cittadino

- Innovazione e sviluppo di modelli
- Organizzazione
- Sviluppo della libera professione



# Sviluppo della libera professione

- Migliore utilizzo delle risorse economiche e umane (convenzioni, fondi integrativi);
- Possibilità di maggiore sviluppo della professionalità (autonomia/responsabilità, reale applicazione del profilo prof.le);
- Possibilità di “prendersi carico” collettivamente di un servizio, della sua puntuale progettazione e realizzazione, ma anche di sviluppo di quella solidarietà professionale fondamentale per garantire continuità assistenziale e consolidare una indispensabile coesione professionale.

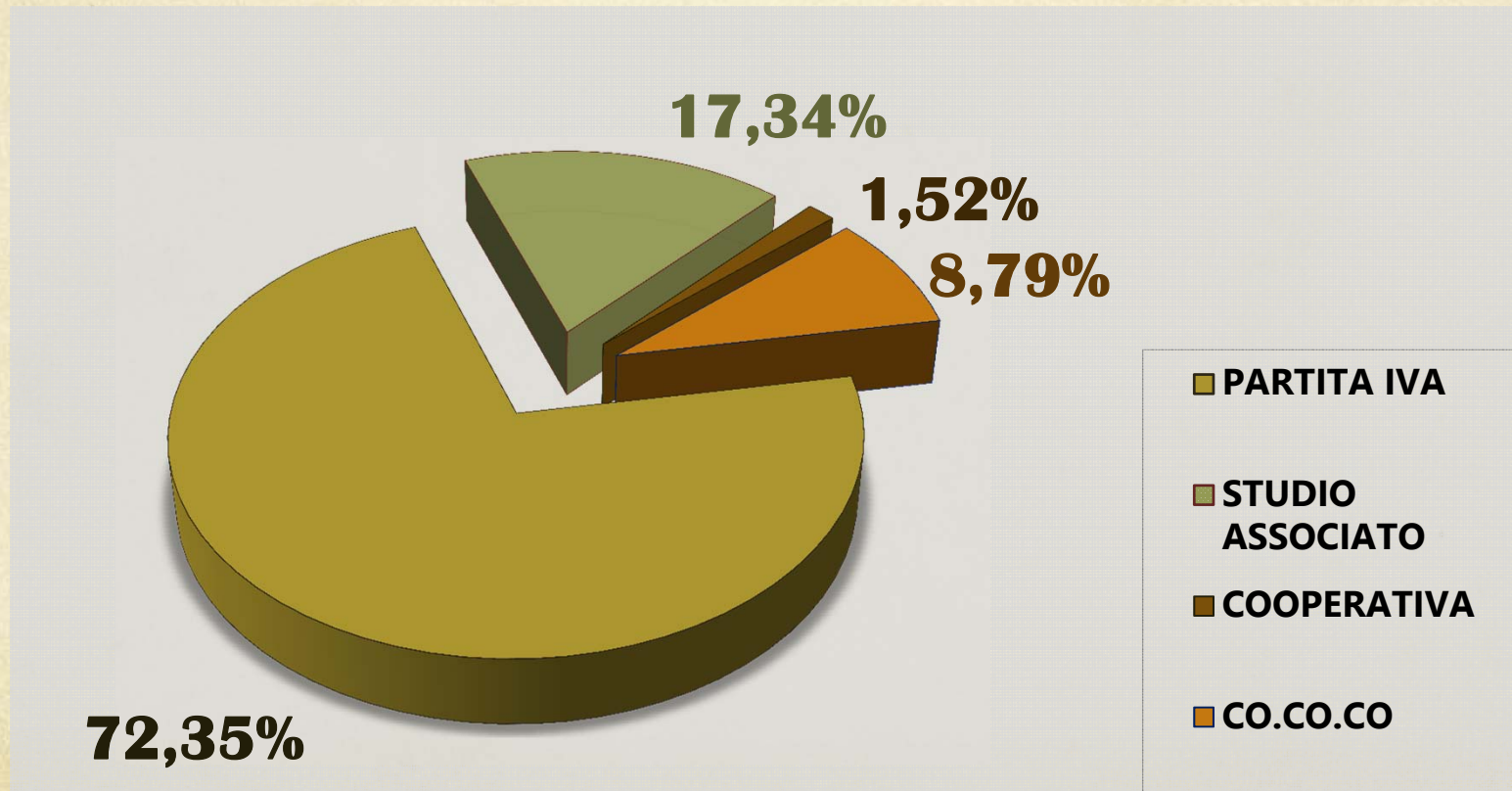
# Sviluppo della libera professione

- Utilizzo e Valorizzazione delle competenze di base e avanzate per la progettazione e gestione di processi sul territorio di servizi sanitari e socio sanitari;
- Affermazione dell'immagine della professione;
- Sviluppo di nuovi ambiti lavorativi (neolaureati).



# Rete professionale

- ❖ Favorire l'associazionismo professionale tra singoli e forme organizzative, inteso come modello organizzativo per garantire la continuità assistenziale;



Composizione per tipologia di attività: Fonte ENPAPI 2012

## Rete professionale

- ❖ Favorire la collaborazione con i Collegi per:
  - Monitoraggio delle diverse realtà territoriali;
  - Interlocuzioni politico sanitarie specifiche.
- ❖ Rete controllata di comunicazione;
- ❖ Divulgazione della cultura dell'assistenza primaria;
- ❖ Sostegno a percorsi di qualità/accreditamento;
- ❖ Sviluppo della cultura imprenditoriale infermieristica.



# Rete professionale

- ❖ Sviluppo delle competenze professionali nell'ambito territoriale/domiciliare attraverso la formazione di base, master, ECM, per i temi di :
  - clinical governance;
  - management/organizzazione per processi centrata sul territorio;
  - EBN/EBP;
  - Analisi e promozione di *setting assistenziali* maggiormente rispondenti ai bisogni del paziente

# Realtà sul territorio

Promozione di nuovi modelli e/o consolidamento delle sperimentazioni regionali:

- Unità di Assistenza Primaria (UTAP Reg. Veneto)
- Chronic Related Group (Creg Reg. Lombardia)
- Chronic Care Model e Case Management
- Infermieri in farmacia (153/09),
- Infermiere di famiglia e di comunità (Reg. Veneto)
- Case della Salute (Reg. Toscana)
- Ospedali di Comunità a gestione infermieristica: strutture con 15-20 p.l. gestite da personale infermieristico



## Rete professionale: attori

FNC come garante e sostenitore per l'implementazione tra i soggetti attivi:

- ❖ Liberi Professionisti Singoli
- ❖ Studi infermieristici
- ❖ Associazioni professionali (AILPI, ACILPIA)
- ❖ Collegi IPASVI Provinciali
- ❖ Cittadini
- ❖ Medici Medicina Generale (Accordo IPASVI/FIMMG)

# Rete professionale: strumenti

- Formazione mirata allo sviluppo e alla guida dei liberi professionisti (omogeneità);
- Emanazione linee guida FNC sull'attività libero professionale;
- Promuovere competenze per l'autogestione;
- Promozione e sostegno della cultura della libera professione verso i giovani attraverso formazione e reti (Associazioni Professionali, Collegi);
- Formulazione di indicazioni per la creazione di una tariffa;





# Rete professionale: strumenti

- Formazione per l'utilizzo di banche dati per EBP;
- Condivisione di attività di consulenza legale, commerciale e professionale;
- Percorsi di accreditamento dei professionisti forniti dai Collegi (Carta dei servizi, Sistema qualità, Tirocini professionalizzanti);
- Percorsi formativi integrati tra gli attori.

*“Se l’attenzione si sposta su processi produttivi, se questi vengono assunti come dimensione prevalente per la strutturazione dell’organizzazione, gli infermieri sono i candidati naturali a diventare i protagonisti, in quanto essi rappresentano la componente prevalente e fondamentale di tali processi. Sono loro che animano e governano l’infrastruttura che rende possibile l’esercizio degli atti clinici di natura medica”*

*M. Del Vecchio, 2011*





Grazie per l'attenzione!

Beatrice Mazzoleni

## Riferimenti bibliografici

- Bozza Decreto: Regolamento recante Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, in attuazione dell'articolo 1, comma 169 della legge 30 dicembre 2004, n. 311 e dell'articolo 15, comma 13, lettera c) del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135.
- Decreto Legge 13 settembre 2012 n. 158 “ Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute”.
- Rapporto Meridiano Sanità 2012.
- Il Sistema Sanitario in controluce. Fondazione Farmafactoring.
- Del Vecchio Mario 2011 (Infermieri: modificazioni dell'ambiente e sviluppo della professione). *L'infermiere* 4 (2011), 4-12.
- Sasso L., Bagansco A., Rocco G., Zappini L. (2012). *Portfolio delle competenze delle professioni sanitarie*. Milano: Mc Graw Hill.