



Infermieri di
Malattie Infettive
Ente del Terzo Settore

1° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS

1° Congresso Nazionale

Firenze
25-26 Febbraio
2025

Centro Congressi
Hotel Albani

www.imi24network.it

HEADING FOR THE FUTURE

AMBULATORIO INFERMIERISTICO TERAPIE ANTIRETROVIRALI LONG ACTING

LA SEIDA DEL FUTURO

BARBARA PARIANI
Coordinatore Infermieristico
UO Malattie Infettive

ASST VALLE OLONA - PO Busto Arsizio

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Valle Olona

Nel maggio 2022 l'Agenzia Italiana del Farmaco autorizza l'immissione in commercio di due molecole antiretrovirali in formulazione iniettabile long acting che, insieme, costituiscono un regime terapeutico completo per il trattamento dell'infezione da Hiv alternativo alle terapie orali

La **scheda assistenziale** prevede:

- ✓ Un'induzione orale opzionale di 1 mese
- ✓ Due somministrazioni I.M. iniziali a 1 mese di distanza l'una dall'altra
- ✓ Fase di mantenimento con iniezioni bimestrali (slot temporale breve)
- ✓ Ad ogni somministrazione vanno registrate le reazioni della somministrazione precedente, riferite dal paziente, in modo da monitorare l'andamento ed il prosieguo della terapia
- ✓ Ogni 6 mesi prelievi ematici di controllo
- ✓ Ogni 6 mesi utile rilevazione e registrazione dei parametri vitali e misure antropometriche in modo da monitorare sistematicamente le variazioni ponderali





La **scheda amministrativa** prevede:

- Poiché la pianificazione degli appuntamenti è piuttosto rigida, all'inizio del trattamento devono essere concordati con il paziente tutti gli appuntamenti dei 12 mesi successivi cercando di organizzare, contestualmente, anche i prelievi ematici al fine di ridurre il numero di accessi in ospedale (con quale modalità?)
 - Registrazione della prestazione sanitaria in cartella clinica con dati e firma dell'operatore
 - Registrazione della prestazione per la rendicontazione (impegnativa, agende...)
- Approvvigionamento del farmaco, nella farmacia ospedaliera, con scarico in modalità File F
 - Controllo mantenimento temperatura frigorifero dedicato

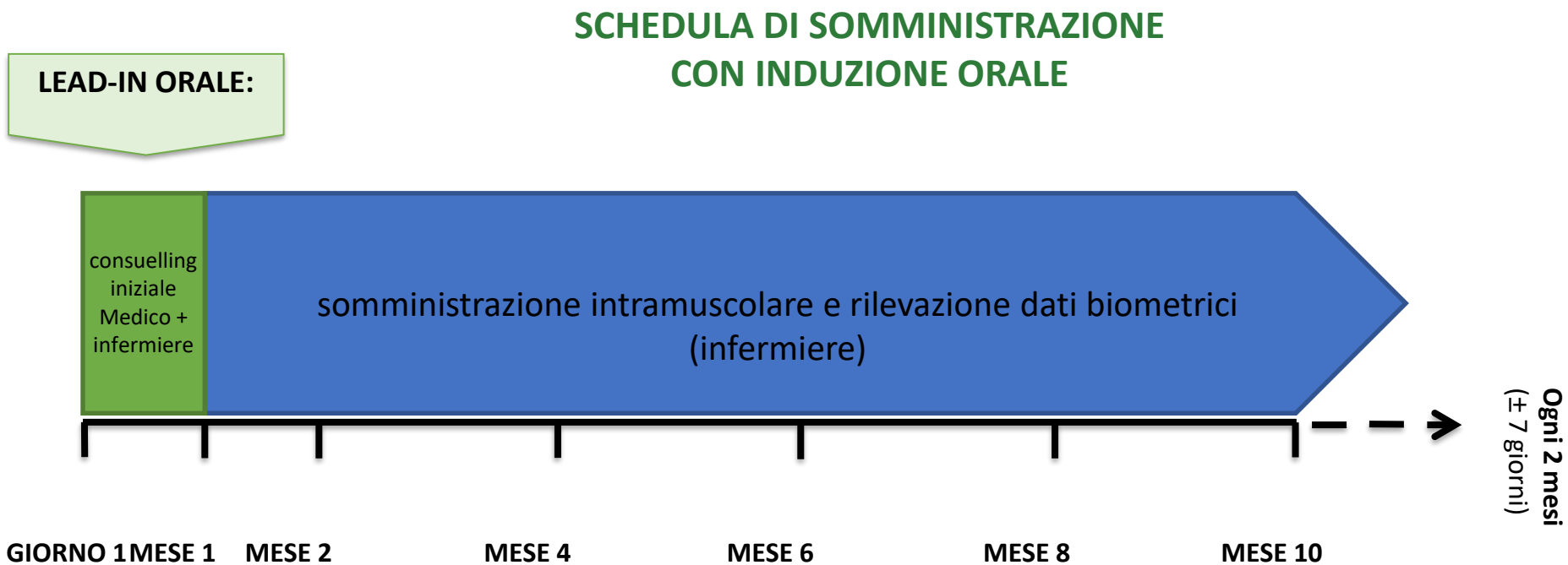


Il tempo medio calcolato
per una seduta di terapia
è di circa 20 minuti

- **maggior numero di accessi** in Ospedale da parte dei pazienti
- **carico assistenziale maggiore** rispetto alla dispensazione di terapie per os
- necessità di:
identificazione di **personale dedicato**
formazione del personale
- necessità di un'**organizzazione ad hoc**
in grado di garantire le somministrazioni negli **intervalli** previsti
sostenibile nel lungo periodo, anche in previsione di un progressivo aumento dei trattamenti da avviare

ISO RISORSE





Chi fa cosa e per quanto tempo ?



DOVE COLLOCARE L'AMBULATORIO
DEDICATO ?

COME ORGANIZZARE L'AMBULATORIO
TARV INIETTIVA?

QUALE MODELLO ORGANIZZATIVO
UTILIZZARE PER GARANTIRE LA
SOSTENIBILITA' A LUNGO TERMINE ?

DOVE COLLOCARE L'AMBULATORIO DEDICATO ?

All'interno dell'ambulatorio identificare un singolo locale dove effettuare le somministrazione (possibilmente in area riservata)

Presenza di frigorifero farmaci con temperatura controllata

Lettino visita, monitor multi parametrico e materiale necessario per somministrazione

PC per registrazione prestazione e programmazione

COME ORGANIZZARE L'AMBULATORIO TARV INIETTIVA?

Quali risorse umane utilizzare
Cronoprogramma delle attività
Personale dedicato formato

QUALE MODELLO ORGANIZZATIVO UTILIZZARE PER
GARANTIRE LA SOSTENIBILITA' A LUNGO TERMINE ?

Ambulatorio dedicato  Primary Nursing

POSSIBILI SOLUZIONI ORGANIZZATIVE: AMBULATORIO DEDICATO

**Ambulatorio
dedicato**

assegnazione
dell'attività di gestione
delle terapie iniettive
ad un **Ambulatorio già
esistente** (Amb.
Vaccini – MTS/PrEP)



**Primary
Nursing**



**assegnazione ad ogni infermiere
di un pool di pazienti**

Il primary nursing può essere definito come la naturale evoluzione dell'assistenza infermieristica da un modello *per compiti* ad un modello di *assistenza personalizzata* e fondata da principi umanistici, risposta olistica ai bisogni dell'uomo.

Primary Nursing what is it ?

Nasce in USA negli anni '60 come modello personalizzato dell'assistenza infermieristica

Utilizzato prevalentemente in degenza può essere adattato ad ambulatori specifici

Si focalizza sulla relazione paziente-infermiere

Prevede l'assegnazione e la responsabilità assistenziale del paziente, ad un singolo infermiere definito **Infermiere Referente** che coordina il progetto assistenziale

Obiettivi del PN

- Fornire al paziente un'assistenza personalizzata
- Migliorare la qualità assistenziale
- Pianificazione dell'assistenza
- Riconoscere e conferire all'infermiere più autonomia, autorevolezza e potere decisionale
- Valorizzare le risorse umane

POSSIBILI SOLUZIONI ORGANIZZATIVE: PRIMARY NURSING

Primary
Nursing

assegnazione ad
ogni infermiere
di un pool di
pazienti



- identificazione di un **infermiere di riferimento**, con il quale anche il Medico possa interfacciarsi nella gestione del paziente
- **continuità** nel percorso di cura
- **flessibilità** della programmazione, che viene concordata di volta in volta sulla base delle esigenze sia del paziente che del personale



- approccio estremamente **difficile da integrare** all'interno della attività Ambulatoriale routinaria in un contesto di **scarsità di personale** come quello attuale
- necessità di identificare diversi **spazi** dove sia possibile effettuare le somministrazioni in contemporanea

QUESITO 1

Stimoliamo la discussione

Quale modello organizzativo avete adottato nella vostra realtà ?

Quali sono stati i punti di forza e/o le criticità dell'organizzazione adottata ?

ATTIVAZIONE DELL'AMBULATORIO DEDICATO CON PERSONALE INFERMIERISTICO REFERENTE

1

identificazione di **una mattina a settimana** (attualmente il mercoledì) da dedicare alla somministrazione delle terapie con possibilità di appuntamenti personalizzati in altre giornate

2

creazione di un'**agenda ad hoc** all'interno dell'applicativo aziendale di programmazione ambulatoriale

3

creazione di un **file per la programmazione** delle somministrazioni (al paziente viene fornita una pianificazione delle sedute per i successivi 12 mesi, in modo da ridurre il più possibile il rischio di dover variare gli appuntamenti per impegni lavorativi o ferie)

AGENDA INFERMIERISTICA

- mercoledì mattina dalle 9:00 alle 12:20, per un totale di **10 pazienti a settimana**
- per ogni paziente vengono prenotati **2 slot consecutivi da 10 minuti** l'uno
- vengono registrate **due iniezioni di sostanze** (codice 99.21A del Nomenclatore Tariffario Regionale): una per ogni molecola somministrata

Prenotazione - Scelta Disponibilità

Disponibilità (Clicca sulla X per prenotare)

☐ Plus orario ☒ Blocca data

Giorno	99.2A	Presidio	Unità Erogante	Ambulatorio
Me 01/10/2025 09:00	X	1012 - BUSTO	1769 - MALATTIE...	ARTARV BA - AG.REP. TER. INIETT. PRELIEVI MEDICAZ. (BUSTO) - AG.REP.

	Tot
Mercoledì 01/10/2025	
Giovedì 02/10/2025	
Venerdì 03/10/2025	
Lunedì 06/10/2025	
Martedì 07/10/2025	
Mercoledì 08/10/2025	
Giovedì 09/10/2025	
Venerdì 10/10/2025	
Lunedì 13/10/2025	
Martedì 14/10/2025	

09:00 / 1	09:10 / 1	09:20 / 1	09:30 / 1	09:40 / 1	09:50 / 1	10:00 / 1
10:10 / 1	10:20 / 1	10:30 / 1	10:40 / 1	10:50 / 1	11:00 / 1	11:10 / 1
11:20 / 1	11:30 / 1	11:40 / 1	11:50 / 1			

☐ Tutte ☐ Urgenti Cl. Ass. Priorità Programmata ☐ No. quanti (1) 1
☒ Abilitate ☐ Forz. Medico 01 MEDICO PRIMO

Vincoli Prenotati Ricerca Conferma Ritorna

PROGRAMMAZIONE DELLE SEDUTE

- compilazione di un **foglio Excel** che, una volta inserita la data di avvio della terapia, calcola gli intervalli per le somministrazioni successive. All'interno del file sono indicati anche i timepoints per la rilevazione delle misure antropometriche previste dallo studio osservazionale SCOLTA, al quale il nostro Centro partecipa

- stampa** di un **promemoria** per il paziente

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Valle Olona

Struttura Complessa di Malattie Infettive
Direttore: Dott. Fabio Franzetti
Ambulatorio Vaccini / MTS
Tel. 0331 699889
Lunedì - Venerdì, 8:00 - 18:00

PAZIENTE ROSSI MARIO
DATA DI NASCITA 01/01/1980
DATA INIZIO INDUZIONE ORALE 05/09/2024
DATA FINE INDUZIONE ORALE 03/10/2024

SOMMINISTRAZIONE	DATA PREVISTA	DATA EFFETTIVA
MESE 1	03/10/2024	
MESE 2	31/10/2024	
MESE 4	26/12/2024	
MESE 6	20/02/2025	
MESE 8	17/04/2025	
MESE 10	12/06/2025	
MESE 12	07/08/2025	
MESE 14	02/10/2025	
MESE 16	27/11/2025	
MESE 18	22/01/2026	
MESE 20	19/03/2026	
MESE 22	14/05/2026	
MESE 24	09/07/2026	

N.B. Si raccomanda di contattare tempestivamente l'Ambulatorio in caso di impossibilità a presentarsi agli appuntamenti programmati

Quesito 2
Stimoliamo la discussione

Come monitorate la pianificazione dell'attività ?

Quali strumenti utilizzate per «misurare» l'impegno infermieristico e la capacità di accoglienza di nuovi utenti ?

Percentuale di incremento utilizzatori PrEP dal 2023 al 2024

Incremento PrEP

Regione	Incremento tot %	Utenti tot 2024
Abruzzo	+33.33	45
Basilicata	+40.00	5
Bolzano	+50.00	200
Campania	+10.09	228
Emilia	+54.67	2067
Friuli	+65.43	81
Lazio	+44.14	2873
Liguria	+25.58	215
Lombardia	+23.17	7327
Marche	+45.31	192
Piemonte	+37.72	1445
Puglia	0.00	73
Sardegna	+71.43	70
Sicilia	+40.51	195
Toscana	+18.59	425
Trento	+51.09	92
Veneto	+35.37	687
Totale	+43.22	16.220

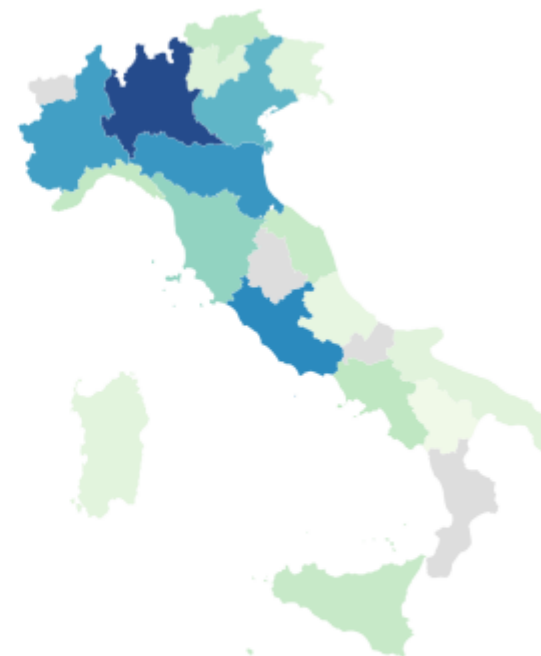
Incremento % numero utenti PrEP totale
percentuale incremento del totale utenti PrEP seguiti nella regione



Percentuale di incremento
utilizzatori PrEP dal 2023 al 2024

Totale utenti PrEP 2024

5 800 7,327



Utilizzatori PrEP Totali nelle Regioni
nel 2024

Dati presentati il
11/12 febbraio
2025
10° Icona
Foundation
Meeting

Valentina Mazzotta
INMI L. Spallanzani
IRCCS, Roma

Silvia Nozza San
Raffaele IRCCS,
Milano

QUESITO 3

Stimoliamo la discussione

Come integrare nell'organizzazione dell'ambulatorio esistente la profilassi iniettiva negli utenti PrEP ?

Bibliografia

- Dario Tobruk, *Primary Nursing: cosa è, com'è organizzato e a cosa serve*. 10/06/2021, pagina internet www.dimensioneinfermiere.it
- *Primary Nursing: applicazione del modello assistenziale in Azienda Ospedaliera di Perugia*. Contenuto inserito il 13.06.2018 aggiornato al 19.06.2018, pagina internet www.ospedale.perugia.it
- Len Bowers , *The significance of primary nursing*. Journal of Advanced Nursing 1989; **14**, pag.13-19
- Christine Webb, David Pontin, *Introducing primary nursing: nurses' opinions*. Journal of Advanced Nursing 1996; **5**: pag.351-358
- A. Rigby, C. Leach, P. Greasley, *Primary nursing: staff perception of changes in ward atmosphere and role*. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing; 2021, **8**, 525-532



Infermieri di
Malattie Infettive
Ente del Terzo Settore

1° CONGRESSO NAZIONALE IM24 NETWORK ETS

1° Congresso Nazionale
Firenze
25-26 Febbraio
2025

Infermieri di
Malattie Infettive
Ente del Terzo Settore

Centro
Congressi
Hotel Albani

www.imi24network.it

HEADING FOR THE FUTURE

AMBULATORIO INFERMIERISTICO TERAPIE ANTIRETROVIRALI LONG ACTING

LA SFIDA DEL FUTURO

Autori:

**N. Casarotto, E. Brusa, L. Bassetti, R. Sorrentino, L.
Zucchi, B. Menzaghi, B. Pariani,**

RIASSUMIAMO

PAZIENTI

- Trattamento personalizzato
- ↓ stigma
- ↑ aderenza alla terapia
- ↑ maggiore libertà
- ↑ mental state
- ↓ effetti collaterali oral therapy
- Maggiori accessi in ospedale

ORGANIZZAZIONE

- ☐ Ambiente dedicato
- ☐ Infermieri formati
- ☐ Infermieri referenti
- ☐ misurazione prestazioni infermieristiche
- ☐ Scheda appuntamenti e controlli

ABILITA' INFERMIERISTICHE

- ✓ Counselling, empatia e motivazione
- ✓ Alleanza terapeutica
- ✓ Trattamento personalizzato
- ✓ Skills for drug administration
- ✓ Skills for planning