

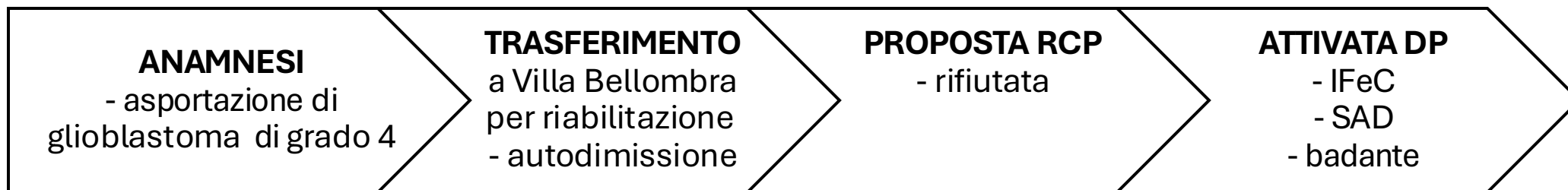


ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

**Dalla presa in carico del paziente alla famiglia:
Il ruolo dell'infermiere di famiglia e comunita'
nel percorso di cura**

Project work

Il caso di Maria



PRIMO ACCESSO DELL'IFEC

Clinica

Abitazione

**Caregiver
(Giovanni)**

Rete di supporto



Fragilità

PIANIFICAZIONE INFERMIERISTICA: uso scale di valutazione

PROBLEMI



OBIETTIVI



INTERVENTI



ISEE, badante part time,
servizio pasti e progetto
di supporto psicologico

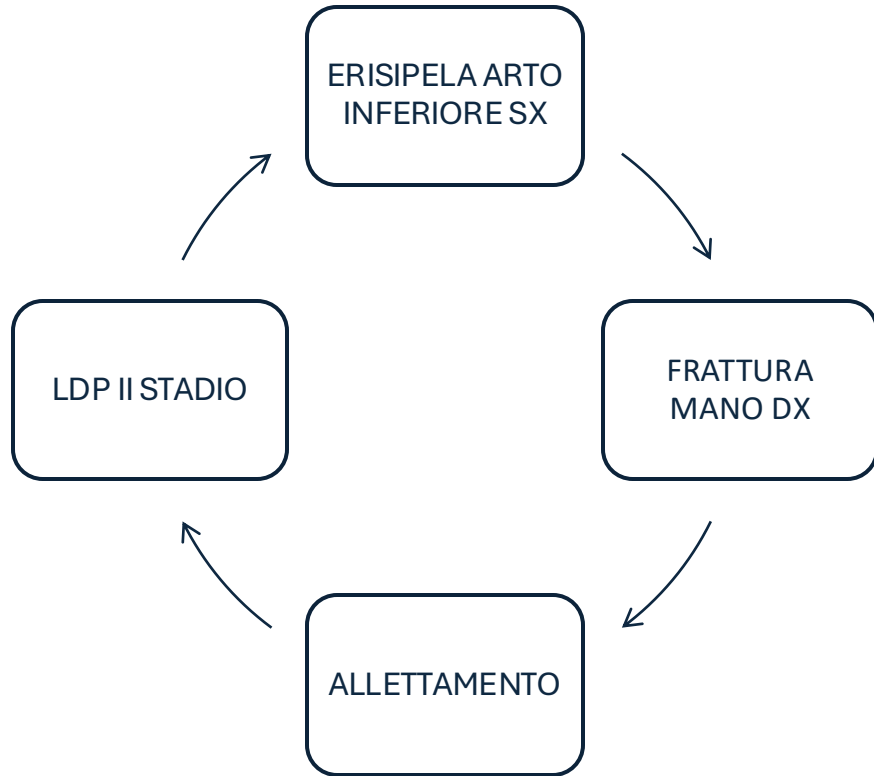
Giovanni sviluppa una tvp e ricoverato in PS → Maria trasferita in CRA → **IFeC** → Accompagna e presenza alle visite di Maria

Avvio di radioterapia e chemioterapia → Presa in carico da parte della RCP → Autodimissione e rientro domiciliare di entrambi

IFeC → Educazione terapeutica e supporto burocratico
esenzione oncologica

Fondazione ANT → Non attivata → **SID** → PRELIEVI EMATICI
Terzo settore: AUSER → TRASPORTI VISITE

Peggioramento clinico di Giovanni



~~MMG~~



CAMBIO
MMG

**CAMBIANO LE CONDIZIONI
DEL NUCLEO**



SENSO DI COLPA DI MARIA



ANNA
(vicina di casa)



**Errata percezione
dei servizi**

**Infermiera
privata a
domicilio**

Continuità terapeutica

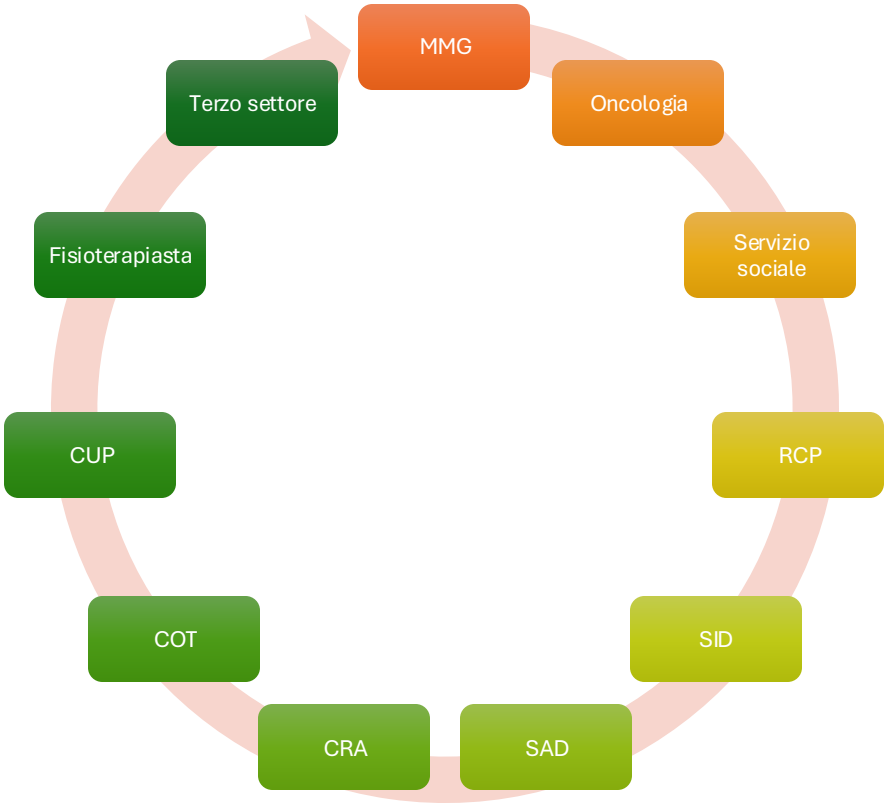
SID

Medicazione mano

Medicazione LDP

IFeC

Coordinamento servizi



Criticità riscontrate e strategie utilizzate

CRITICITA'

- Rifiuto di supporto
- Difficile collaborazione con MMG
- Percezione errata dei vicini verso i servizi

STRATEGIE

- Empatia, ascolto, supporto costante, punto di riferimento
- Condivisione e comunicazione aperta
- Proattività e intercettazione precoce
- Coordinamento servizi

LETTERATURA

- Interventi di empowerment
- Comunicazione efficace
- Collaborazione interprofessionale
- Zarit

CONCLUSIONI

Paziente

Caregiver

Famiglia



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Grazie per l'attenzione!