

# INFERMIERI DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ

*Uno sguardo internazionale*

Bergamo, 15 giugno 2023

**Dott.ssa Simonetta Cesa**

*Direttore Socio Sanitario*  
ASST Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario  
 Regione  
Lombardia  
ASST Papa Giovanni XXIII

#sanita2030



[www.sanita2030.it](http://www.sanita2030.it)

ASSIST INFERM RIC 2021; 40: 175-182

Jessica Longhini,<sup>1</sup> Luisa Salani,<sup>2</sup> Alvisa Palese<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università di Roma "Tor Vergata", Roma

<sup>2</sup>Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, Università degli Studi, Verona

<sup>3</sup>Dipartimento di Area Medica, Università degli Studi, Udine

Per corrispondenza: Jessica Longhini, jessica.longhini@uniud.it

## La complessità della ricerca infermieristica nelle cure primarie: appunti di metodo

### **Gli esiti**

«La valutazione dovrebbe essere centrata su esiti sensibili all'infermieristica di famiglia/comunità (es. qualità di vita, abilità di autocura, cambiamenti nei comportamenti di salute e negli stili di vita, l'engagement nel proprio percorso di cura) con strumenti validati [...]»

«[...] manca una seria riflessione sul set di esiti sensibili all'infermieristica nelle cure primarie.»

Sistema Socio Sanitario  
 Regione  
Lombardia  
ASST Papa Giovanni XXIII

#sanita2030



[www.sanita2030.it](http://www.sanita2030.it)

### GLI ESITI



ASSIST INFORMATICA 2021: 40: 175-182

Jessica Longhini,<sup>1</sup> Luisa Salari,<sup>2</sup> Alberta Puleo<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università di Roma "Tor Vergata", Roma  
<sup>2</sup>Dipartimento di Diagnostica e Sanità Pubblica, Università degli Studi, Verona  
<sup>3</sup>Dipartimento di Area Medica, Università degli Studi, Udine  
 Per corrispondenza: Jessica Longhini, jessica.longhini@uniroma2.it

La complessità della ricerca infermieristica nelle cure primarie: appunti di metodo

Sistema Socio Sanitario  
 Regione Lombardia  
 ASST Papa Giovanni XXIII

#sanita2030



www.sanita2030.it



Review

## The State of the Evidence about the Family and Community Nurse: A Systematic Review

Federica Dellafiore <sup>1</sup>, Rosario Caruso <sup>2</sup>, Michela Cossu <sup>3</sup>, Sara Russo <sup>4,5,\*</sup>, Irene Baroni <sup>2,5</sup>, Serena Barello <sup>6</sup>,  
Ida Vangone <sup>5,7</sup>, Marta Acampora <sup>6</sup>, Gianluca Conte <sup>2,5</sup>, Arianna Magon <sup>2,5</sup>, Alessandro Stievano <sup>8</sup>  
and Cristina Arrigoni <sup>1,2,7</sup>

### Outcome

«21 articoli, di cui 4 RCT, hanno enfatizzato l'influenza positiva dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità sugli esiti relativi alla persona assistita, all'infermiere stesso e al sistema sanitario».



### ESITI LEGATI ALLA PERSONA ASSISTITA

- 1 • Aumento della sopravvivenza  
(Terracciano et al., 2021; Kwok et al., 2007; Wood-Baker et al., 2012)
- 2 • Miglioramento della qualità di vita e degli esiti clinici  
(Bidone et al., 2021; Cramm et al., 2016; Broekema et al., 2021)
- 3 • Riduzione del tasso di ri-ospedalizzazione  
(Terracciano et al., 2021; Wood-Baker et al., 2012)
- 4 • Esiti positivi legati alle fratture d'anca in aree montane  
(Falavigna et al., 2020; Ippoliti et al., 2018)
- 5 • Miglioramento dell'aderenza alla corretta misurazione della pressione sanguigna per prevenire malattie cerebrovascolari  
(Simonetti et al., 2021)
- 6 • Miglioramento della soddisfazione relativa all'assistenza  
(Savini et al., 2021)

International Journal of  
 Environmental Research  
 and Public Health

**Review**  
 The State of the Evidence about the Family and Community  
 Nurse: A Systematic Review

Federica Dellafiora<sup>1,2</sup>, Elisabetta Caruso<sup>3,4</sup>, Michela Cosco<sup>5</sup>, Sara Basso<sup>6,7,8</sup>, Irene Baroni<sup>9,10</sup>, Serena Barilli<sup>11</sup>,  
 Ha-Vyngan<sup>12</sup>, Maria Antonucci<sup>13</sup>, Giuseppina Costa<sup>14,15</sup>, Antonia Magno<sup>16,17</sup>, Alessandro Striano<sup>18</sup>  
 and Cristina Arntsen<sup>19,20</sup>

Sistema Socio Sanitario  
**Regione  
 Lombardia**  
 ASST Papa Giovanni XXIII

#sanita2030



www.sanita2030.it





### ESITI LEGATI ALL'INFERMIERE DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ

**Alto livello di soddisfazione lavorativa**, possibile grazie a:

- continuità dell'assistenza olistica (Kelly, 2019; Nissanholtz-Gannot, 2017; Morin et al., 2009);
- pieno coinvolgimento delle persone e delle loro famiglie nei programmi educativi (McKenzie et al., 2007; Johnson, 2015; Vogel et al., 2021).



International Journal of  
 Environmental Research  
 and Public Health

MDPI

Review  
**The State of the Evidence about the Family and Community Nurse: A Systematic Review**

Federica Dellafina <sup>1,2</sup>, Rosaria Carone <sup>3,4</sup>, Michela Cosma <sup>5,6,7</sup>, Sara Russo <sup>8,9,10</sup>, Irene Rosati <sup>11</sup>, Serena Ruffo <sup>12</sup>, Ida Vargano <sup>13</sup>, Maria Antonia <sup>14</sup>, Giuseppa Conte <sup>15,16</sup>, Arianna Magno <sup>17,18</sup>, Alessandro Stievano <sup>19</sup> and Cristina Aragona <sup>1,2</sup>



Sistema Socio Sanitario  
**Regione Lombardia**  
 ASST Papa Giovanni XXIII

### ESITI LEGATI AL SISTEMA SANITARIO

**Riduzione del rischio** di utilizzo dei servizi sanitari, degli interventi e dei costi del SSN (Savini et al., 2021; Davis et al., 2013)

- Riduzione dei ricoveri (-12% rispetto alle zone dove non opera l'IFeC)
- Diminuzione accessi impropri al Pronto Soccorso (circa -18%)
- Miglior continuità assistenziale tra ospedale e territorio
- Aumento presa in carico degli over 65enni (+4%)
- Aumento degli accessi al domicilio degli assistiti (+24%)

FNOPI, 2023

#sanita2030



**Infermiere di famiglia**  
 Chi è e che cosa fa

Sistema Socio Sanitario  
 Regione Lombardia  
 ASST Papa Giovanni XXIII



www.sanita2030.it



## CONCLUSIONI

Le informazioni devono essere facilmente documentate e sistematizzate in dataset che presentino specifiche caratteristiche in grado di evidenziare l'impatto degli Infermieri di Famiglia e di Comunità sugli esiti.

Anche se investire in prevenzione non garantisce risultati nell'immediato, è necessario che gli investimenti politici, istituzionali ed economici sostengano ulteriormente e garantiscano le competenze e l'autonomia professionale degli Infermieri di Famiglia e di Comunità per garantire la loro efficacia e la sostenibilità dei sistemi sanitari.

### Review The State of the Evidence about the Family and Community Nurse: A Systematic Review

Frederica Dellabate <sup>1,2</sup>, Rosario Caruso <sup>3,4</sup>, Michela Costa <sup>5</sup>, Sara Russo <sup>6,7,8,9</sup>, Irene Rinaldi <sup>1,7</sup>, New sa Barile <sup>10</sup>, Ida Vargano <sup>11</sup>, Maria Scamporrè <sup>12</sup>, Giuseppa Conte <sup>13,14</sup>, Antonia Magno <sup>15,16</sup>, Alessandro Siviero <sup>17</sup> and Cristina Antognoli <sup>1,2,7</sup>

SGDT: v. 1.2.6



Sistema Socio Sanitario  
 Regione Lombardia  
 ASST Papa Giovanni XXIII

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**