


**IL RUOLO DELL'INFERMIERE
NELLA PRESA IN CARICO MULTIPLA
DELLA PERSONA AFFETTA DA DIPENDENZA**

Alessandro Ditadi

Treviso 28 ottobre 2005

- ❑ **1992** Inizio della formazione dell'infermiere in ambito universitario.
- ❑ **1994** DM 739 istituzione del profilo professionale dell'infermiere.
- ❑ **1999** Legge n.42 passaggio da professione sanitaria ausiliaria a professione infermieristica.
- ❑ **2000** Legge 251 istituzione della dirigenza infermieristica.
- ❑ **2002** Legge n.1 conforma il personale di supporto alle direttive del responsabile dell'assistenza infermieristica.
- ❑ **2002** (DL 229/99) Introduzione dell'ECM per l'infermiere.
- ❑ **2003** Istituzione delle prime cattedre universitarie di Infermieristica
- ❑ **2004** Inizio dei corsi di laurea specialistica in Infermieristica².

- Nessuna professione in Italia ha avuto un simile percorso in così breve tempo.
- La legittimazione degli infermieri attraverso la via normativa è ormai giunta al termine.
- Il ruolo dato dalla norma costituisce funzione necessaria ma non bastate a definire il professionista, il ruolo dell'infermiere come professionista si costruisce nella *clinica e nell'utilità sociale (e nella produzione scientifica)*. (Greenwood).

 L'infermiere, che è la figura professionale più numerosa, cosa fa' e che ruolo ha all'interno dei Ser.T.?

 Osserviamo:

- La carenza di ricerche su scala importante sull'attività dell'infermiere al Ser.T. in Italia;
- Mancanza di lavori infermieristici scientifici di ricerca;
- L'equivoco sempre più diffuso che:
assistenza infermieristica = somministrazione farmacologica.

A quale modello deve ispirarsi l'infermiere del Ser.T. per costruire un ruolo che sia centrato sul miglioramento dell'assistenza alla persona e quindi sulla valorizzazione professionale?

Il modello che viene qui proposto nasce da:

- evidenze rilevate dalla della letteratura scientifica consultata;
- esperienze ascoltate da colleghi infermieri che lavorano nella dipendenza;
- esperienza clinica personale.

Il ruolo dell'infermiere nella presa in carico multipla:

Tale modello si basa su un percorso (dal basso in alto della piramide) che si articola in 3 tappe fondamentali:

- un processo personale;
- una relazione nuova con il paziente;
- Un nuovo rapporto con il gruppo di lavoro.



La presa in carico multipla è un modello di risposta ai bisogni della persona con dipendenza. La quale implica che nei gruppi di lavoro vi sia una: ***coesione di relazioni e una distinzione di ruoli***
(Zucca Alessandrelli)

Ciò offre un modello concettuale nuovo (rispetto all'esistente), una occasione irripetibile per l'infermiere, se saprà:

- mettersi in discussione
- prendere in carico il paziente, andando oltre la sola somministrazione;
- credere nel gruppo di lavoro.

E' evidente che questo processo va alimentato quotidianamente e coltivato nelle varie aree.

Ciò consentirà all'infermiere di migliorare l'assistenza alla persona affetta da dipendenza e rimotivare il senso del suo essere al Ser.T.