

XXXV CICLO - Anno Accademico 2021/2022

Dottorando: Dott.ssa Stefania Chiappinotto

Tutor: Prof.ssa Alvisa Palese

Titolo tesi: La percezione del fenomeno delle *Unfinished Nursing Care* e delle sue cause: espansione della conoscenza attraverso uno studio multimetodo.

ABSTRACT

Introduzione. L'infermieristica è una scienza che ha lo scopo di rispondere ai bisogni di assistenza infermieristica della persona; quando il professionista non eroga gli interventi necessari e pianificati, avviene un fenomeno denominato *Unfinished Nursing Care*, ossia la mancata o parziale erogazione delle cure ritenute essenziali per la persona assistita. Negli anni, è stata sottolineata l'importanza di studiare questo fenomeno, considerata la sua rilevanza a livello clinico, per facilitare una assistenza centrata sulla persona; a livello organizzativo, per ricercare strategie capaci di mitigare o ridurre il fenomeno; a livello formativo, per stimolare i professionisti del domani ad approfondire questo ambito. In questo contesto, la ricerca è una leva strategica trasversale a supporto dei livelli precedentemente descritti.

A partire dal 2004, sono stati sviluppati numerosi framework (*Task Undone, Missed Nursing Care, Implicit Rationing of Nursing Care*) che hanno approfondito i diversi aspetti di questo fenomeno, fino alla concettualizzazione del modello delle *Unfinished Nursing Care* nel 2015, locuzione considerata come termine ombrello che racchiude tutta la terminologia prodotta nel tempo.

Nella letteratura pubblicata sino ad oggi sulle *Unfinished Nursing Care* sono stati inclusi principalmente infermieri clinici in quanto più vicini al fenomeno, escludendo quasi completamente studenti di infermieristica, infermieri che lavorano a livello organizzativo o altri professionisti sanitari, nonché le persone assistite. L'inclusione di questi ultimi risulta importante per ampliare la prospettiva del fenomeno delle *Unfinished Nursing Care*.

Focalizzandosi, invece, sulle cause del fenomeno, negli anni sono stati condotti molti studi, dimostrando una certa frammentarietà e, in alcuni casi, contraddittorietà non solo riguardo alle metodologie, ma anche riguardo ai risultati. Riassumere ed approfondire questo ambito è importante per sviluppare successivamente nuove strategie per ridurlo.

Obiettivi della linea di dottorato. Gli obiettivi principali del percorso dottorale erano:

- Approfondire la percezione degli studenti circa le *Unfinished Nursing Care* attraverso la validazione di un questionario ad hoc;
- Sistematizzare la letteratura scientifica pubblicata riguardo le cause delle *Unfinished Nursing Care* in epoca pre pandemica;
- Espandere la conoscenza sulle cause delle *Unfinished Nursing Care*, indagando la percezione degli infermieri al di fuori dell'ambito clinico, includendo quindi infermieri che lavorano a tutti i livelli dell'organizzazione e raccogliendo la prospettiva delle persone assistite ricoverate.

Era, infine, un obiettivo secondario l'approfondimento della percezione delle conseguenze delle *Unfinished Nursing Care* da parte degli infermieri a tutti i livelli dell'organizzazione.

Metodi. La linea di ricerca sviluppata nei tre anni di dottorato ha previsto la produzione di progetti specifici (esitati in articoli) per rispondere agli obiettivi di ricerca. Dapprima, si è condotto uno studio di validazione della scala *Unfinished Nursing Care Survey for Students* (UNCS4S), approfondendo la percezione degli studenti di infermieristica rispetto il fenomeno e le sue cause. In seguito, una revisione sistematica della letteratura ha categorizzato le conoscenze riguardo le cause delle *Unfinished Nursing Care* documentate fino al 2020 (epoca pre pandemica). Successivamente, due studi qualitativi descrittivi hanno permesso di approfondire ed ampliare il range delle possibili cause fino a quel momento investigate: il primo ha previsto l'inclusione di infermieri clinici, coordinatori e dirigenti; il secondo, invece, delle persone assistite. Infine, un ulteriore studio qualitativo ha permesso l'individuazione delle conseguenze percepite delle *Unfinished Nursing Care*.

Risultati. Lo studio di validazione dell'*Unfinished Nursing Care Survey for Students* ha dimostrato come il questionario adattato avesse buone proprietà psicometriche. Inoltre, i risultati hanno sottolineato una differenza nella percezione del fenomeno da parte degli studenti a seconda dell'anno accademico di appartenenza. Nessuna differenza significativa è invece stata documentata tra la percezione degli studenti e quella dei relativi infermieri tutor clinici.

La revisione sistematica sulle cause delle *Unfinished Nursing Care* ha permesso di individuare una categorizzazione delle cause studiate in epoca pre pandemica, suddividendole in tre livelli (*unit, nurse e patient level*). I successivi due studi qualitativi che hanno previsto l'inclusione di infermieri clinici, coordinatori e dirigenti l'uno, e delle persone assistite l'altro, hanno permesso di approfondire la conoscenza sulle cause, oltre che ampliare la categorizzazione precedentemente realizzata, aggiungendo due ulteriori livelli: il *system level* e il *nurse manager level*.

Infine, uno studio qualitativo ha individuato tra le conseguenze delle *Unfinished Nursing Care*, anche, quelle relative ai familiari/caregiver delle persone assistite, ambito poco conosciuto sino ad ora.

Discussioni. Gli studi condotti hanno permesso di approfondire attraverso metodologie sia qualitative che quantitative la percezione di diverse popolazioni, nonché le cause e le conseguenze delle *Unfinished Nursing Care*. In particolare, gli studi hanno incluso studenti, infermieri clinici e con ruoli manageriali e le persone assistite, permettendo un ampliamento della comprensione della percezione del fenomeno di interesse. Se da una parte l'inclusione degli studenti ha sottolineato l'importanza del loro coinvolgimento per strutturare una formazione attenta a questo fenomeno, dall'altra l'inclusione di infermieri ai diversi livelli dell'organizzazione ha permesso di conoscere un ampio panorama del complesso sistema interrelato di cause di questo fenomeno, descrivendo chiaramente l'influenza del livello sistemico sulle *Unfinished Nursing Care*. Le persone assistite, inoltre, hanno permesso di registrare uno sguardo interno, ampliando le conoscenze disponibili e sottolineando come queste siano influenzate dall'ambiente e dai professionisti sanitari. La costellazione di cause che si è andata a delineare suggerisce la complessità di questo fenomeno e l'importanza di strutturare strategie articolate e che agiscono a diversi livelli per ridurlo e contenerlo. Infine, il valore della figura del familiare/caregiver è stata evidenziata sia tra le cause, ma anche tra le conseguenze, dimostrando la necessità percepita di includerla in maniera più consistente negli studi futuri.



Conclusioni. Il percorso dottorale ha permesso l'avanzamento e l'ampiamiento in alcune evidenze disponibili sul fenomeno delle *Unfinished Nursing Care*. Le evidenze prodotte costituiscono un punto di partenza per disegnare interventi strategici di mitigazione e prevenzione del fenomeno.

Parole chiave. Unfinished Nursing Care, students, management, patients, causes, consequences.