

INFERMIERE³

Innovazione, Sfide e Soluzioni

*La giusta **combinazione** per governare la **complessità***

20-22 MARZO 2025 - PALACONGRESSI DI RIMINI

TERZO CONGRESSO NAZIONALE

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche



Soddisfazione dei familiari nelle cure palliative: risultati del questionario FAMCARE-2

Autori e affiliazioni:

Silvia Dsoke RN, Dottoranda in Scienze Infermieristiche e Sanità Pubblica, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università Tor Vergata, Roma.

Anna De Benedictis RN, PhD, Ricercatore in Scienze Infermieristiche, Università Campus Bio-Medico, Roma.

Anna Marchetti RN, PhD, Coordinatore del Centro di Cure Palliative, Fondazione Policlinico Universitario Campus Bio-Medico, Roma.

Michela Piredda RN, PhD, Professore Associato, Università Campus Bio-Medico, Roma.

Maria Grazia De Marinis RN; Med, Professore Ordinario, Università Campus Bio-Medico, Roma.

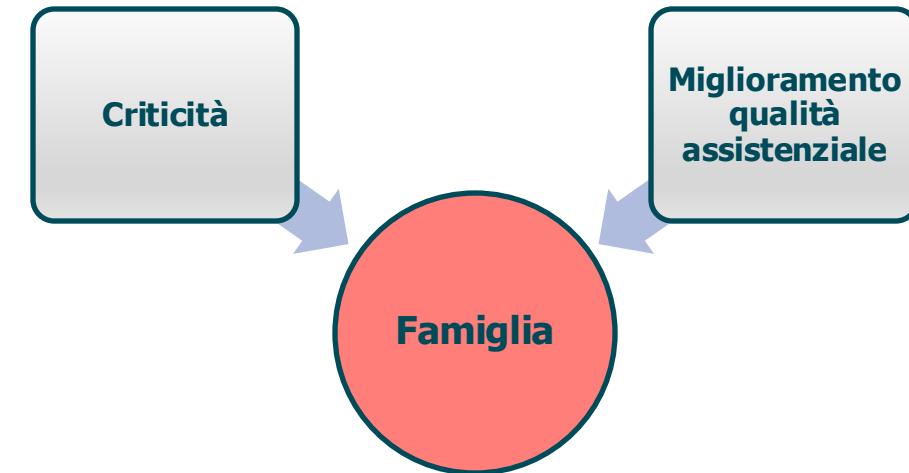
Introduzione

Le cure palliative di alta qualità si basano su un approccio che considera il **paziente** e la **famiglia** come parte integrante del percorso assistenziale. Questo si traduce nell'attenzione alle esigenze fisiche, emotive, sociali e psicologiche di entrambi, promuovendo il coinvolgimento attivo nel processo di cura. Analizzare la **percezione** e l'**esperienza** dei familiari può offrire spunti utili per individuare **criticità** e **migliorare la qualità dell'assistenza**.

Obiettivi dello studio

Valutare il livello di soddisfazione (Customer Satisfaction) dei familiari di pazienti assistiti in Cure Palliative, sia a domicilio che in hospice.

Identificare aree di intervento prioritario per il miglioramento delle cure.



Materiali e Metodi

Somministrazione del questionario validato FAMCARE-2 ai familiari di pazienti assistiti in un Centro di Cure Palliative.

La partecipazione del familiare avviene **almeno un mese dopo il decesso** del proprio caro per favorire una riflessione più consapevole sulla qualità dell'assistenza ricevuta.

Domini FAMCARE-2:



Qualità delle Cure

Comunicazione

Supporto emotivo

Processo di raccolta dati

Fase	Azioni	Quando	Chi
		Fase del processo di cura	Responsabile dell'azione
1	1.1 Colloquio con i familiari dei pazienti e raccolta informativa alla partecipazione ed indagini CS ai fini del miglioramento continuo	Ingresso del paziente in Hospice e presa in carico	Infermiere Hospice che ha in carico il paziente all'ingresso in Hospice
	1.2 Compilazione «Scheda di rilevazione dati iniziali»	oppure Primo accesso presso il domicilio e presa in carico	oppure Primo infermiere che prende in carico il paziente a domicilio
2	2.1 Conservazione delle informative firmate	Al rientro dalla visita domiciliare	Infermiere che ha raccolto i dati
	2.2 Trascrizione dei dati raccolti	oppure Al termine della presa in carico	oppure Infermiere referente
3	3.1 Verifica dei familiari che hanno dato il proprio consenso e il cui paziente è deceduto da almeno un mese, e invio del questionario	Una volta al mese	Infermiere referente



Risultati e Conclusione

Risultati descrittivi



Questionari inviati:



Familiare F: 85

Familiare M: 53



Assistenza domiciliare: 97



Assistenza hospice: 41

Ambiti di miglioramento

Approccio integrato alle cure

-Formazione del personale:

- competenze scientifiche
- competenze relazionali ed emotive

Organizzazione dei servizi

- Team assistenziale
- Ambienti di cura
- Proattività e continuità delle cure

Comunicazione con i familiari

- Coinvolgimento collaborativo e relazioni positive

Bibliografia

- Funk, L. M., Allan, D. E., & Stajduhar, K. I. (2009). Palliative family caregivers' accounts of health care experiences: The importance of "security". *Palliative & supportive care*, 7(4), 435-447.
- Turriziani, A., Attanasio, G., Scarcella, F., Sangalli, L., Scopa, A., Genualdo, A., ... & La Commare, F. (2016). The importance of measuring customer satisfaction in palliative care. *Future Oncology*, 12(6), 807-813.
- Krug, K., Miksch, A., Peters-Klimm, F., Engeser, P., & Szecsenyi, J. (2016). Correlation between patient quality of life in palliative care and burden of their family caregivers: a prospective observational cohort study. *BMC palliative care*, 15, 1-8.
- D'Angelo, D., Punziano, A. C., Mastroianni, C., Marzi, A., Latina, R., Ghezzi, V., ... & De Marinis, M. G. (2017). Translation and testing of the Italian version of FAMCARE-2: Measuring family caregivers' satisfaction with palliative care. *Journal of family nursing*, 23(2), 252-272.
- Gonella, S., Basso, I., De Marinis, M. G., Campagna, S., & Di Giulio, P. (2019). Good end-of-life care in nursing home according to the family carers' perspective: A systematic review of qualitative findings. *Palliative medicine*, 33(6), 589-606.
- Glajchen, M., Goehring, A., Johns, H., & Portenoy, R. K. (2022). Family meetings in palliative care: benefits and barriers. *Current treatment options in oncology*, 23(5), 658-667.

