

Multidimensionales geriatrisches Assessment bei älteren Patienten in der Onkologie: Entwicklung eines Projekts und Implementierung in die Pflegepraxis

Einleitung

- Zunahme von älteren Patienten in der Onkologie (≥ 70).
- Sie haben häufig mehrere Erkrankungen, eine reduzierte Autonomie bei den täglichen Aktivitäten, weitreichende biologische Veränderungen mit Bedarf an therapeutischer individueller Unterstützung.
- In der Literatur wird für das Assessment des Grads von Fragilität und Vulnerabilität bei jedem älteren Menschen das Assessmentinstrument «Valutazione Geriatrica Multidimensionale» (VGM) als hilfreich empfohlen.



Vorstudie

Von 2013-2014 wurde am IOSI in 2 onkologischen Ambulatorien eine Pilotstudie durchgeführt, um den Nutzen der VGM beim ärztlichen und pflegerischen Einschätzungsprozess zu überprüfen (nach Balducci). Es wurden 151 Patienten einbezogen und 2 Fokusgruppen mit Pflegefachpersonen durchgeführt.

Ergebnis

- **Positiv:** Es stehen mehr strukturierte Daten zur Verfügung.
- **Negativ:** Instrument ist redundant, benötigt zu viel Zeit für die Datensammlung. Deshalb wenig im Einsatz bei Ärzten und Pflegefachpersonen.

Problem

- Das Instrument wurde als potenziell hilfreich empfohlen, ist aber in der vorgeschlagenen Art schwierig einzusetzen.
- Ungenügender Einbezug der Mitarbeitenden in der Phase der Implementierung.
- Ungenügende Anpassung der Vorgehensweise und des Instruments an den betrieblichen Kontext.

Ziele (2016-2018)

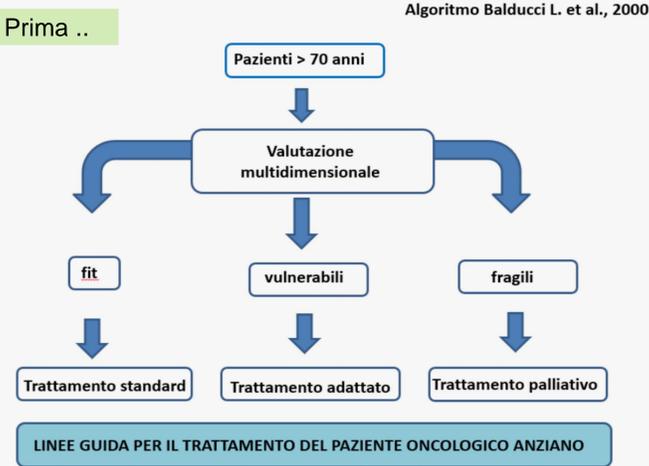
- ❖ Verbessern des Gesamtmanagements älterer Krebspatienten.
- ❖ Verschlanken und Anpassen des Instruments und den multidimensionalen Assessmentprozess an den Kontext.
- ❖ Verbessern der Fähigkeit der Pflegefachpersonen auf die identifizierten Bedürfnisse einzugehen.
- ❖ Erweitern der Interventionen auf 4 Ambulatorien des IOSI.

Methode

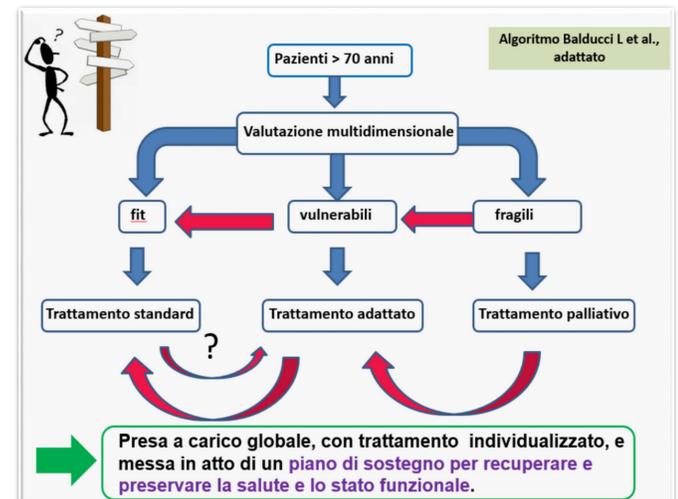
- ❑ Treffen mit Pflegefachpersonen und Ärzten der Ambulatorien, die bereits am Prozess beteiligt waren, um mit ihnen die Vorschläge für die Neuerungen des Projekts auszutauschen.
- ❑ Treffen zur Information und Bildung mit den Pflegefachpersonen, die bis anhin noch nicht in den Prozess einbezogen waren.
- ❑ Festlegen einer Pflegefachperson als Referenzperson für das Projekt in jedem Ambulatorium.



Resultate



- 1) Der Algorithmus Balducci wurde angepasst und die Instrumente vereinfacht.
- 2) Der VMG wird von Ärzten (klinische Aspekte) und von der für den Patienten zuständige Pflegefachperson durchgeführt. Den Mitarbeitenden wird der Entscheid überlassen, in welchem Moment es im klinischen Kontext sinnvoll ist, das Assessment durchzuführen.
- 3) In jedem Ambulatorium wurde eine Pflegefachperson als Referenzperson bestimmt mit der Funktion der Unterstützung und Beratung.



- 4) Erweiterung des Prozesses auf 4 Ambulatorien.

- 5) Sensibilisierung der Pflegefachpersonen für ihre Rolle in diesem Prozess. Zusätzlich wurden leitende Kriterien für die Aktivierung und die Zusammenarbeit des Support-Netzwerk in den Spitälern und auf Gemeindeebene definiert.

Daten (Jahre 2016-2017):

- ❑ 366 onkologische Patienten erfasst;
- 299 mit Alter ≥ 70 Jahre
 - 115 beurteilt (Assessment)
 - 79 als fragil oder vulnerable klassifiziert.

CRITERI PER ATTIVAZIONE RETE PER PAZIENTE ANZIANO ONCOLOGICO		
Area	Presenza di 1 o più dei seguenti criteri	Possibili risorse da attivare
Aspetto nutrizionale	<ul style="list-style-type: none"> • Calo ponderale superiore al 5% negli ultimi 3 mesi • BMI < 21 o BMI > 30 • Riduzione degli introiti alimentari > 25% nell'ultima settimana. • Prevista riduzione degli introiti > 25% nella settimana successiva. • Malattia diffusamente metastatica • patologia del tratto gastro-enterico o del distretto ORL • Disturbi specifici refrattari inappetenza, disgeusia, disturbi della deglutizione, nausea, vomito, problemi dell'alvo. 	<ul style="list-style-type: none"> • OIL, OSG, OD: annunciare a Dr.ssa Marini • OBV: annunciare a Dr. med. Ossola o Dr.ssa Marini <p>Utile indicare la prognosi e motivo dei disturbi nutrizionali Chiedere riscontro</p>
Aspetto funzionale	<ul style="list-style-type: none"> • Dipendenza in 1 o più ADL o IADL • Verificare disponibilità e adeguatezza delle risorse a domicilio 	<ul style="list-style-type: none"> • Attivazione dei servizi di aiuto e/o assistenza domiciliare <p>Chiedere riscontro sull'andamento della presa in carico</p>
Aspetto motorio	<ul style="list-style-type: none"> • Cadute già avvenute in passato • Evidenti difficoltà nella mobilizzazione • Pauro di cadere • Si prevede l'insorgenza di astenia da trattamento correlato a trattamenti 	<ul style="list-style-type: none"> • Valutare intervento di un geriatra • Programma di riabilitazione della Lega contro il Cancro • La consulenza del fisioterapia EOC o fisioterapisti esterni <p>Chiedere riscontro sull'andamento del trattamento o in merito agli interventi eseguiti</p>
Aspetto sociale	<ul style="list-style-type: none"> • Persona sola • Mancanza di un care giver • Evidente trascuratezza • Difficoltà di trasporto • Difficoltà finanziarie • Indagare se vi è una richiesta da parte del paziente 	<ul style="list-style-type: none"> • Valutare intervento di un geriatra • Servizio sociale della Lega contro il cancro <p>Chiedere riscontro in merito agli interventi eseguiti</p>
Aspetto psicologico	<ul style="list-style-type: none"> • GDS ≥ 1 • Evidenti segni di disagio psicologico del paziente o del care givers 	<p>Psicologo del servizio del Servizio di psichiatria e psicologia presente in ogni ambulatorio</p>

Schlussfolgerungen

Die Realisierung des Projekts hat gezeigt, dass das Bewusstsein der Pflegefachpersonen zugenommen hat bezüglich ihrer wichtigen und entscheidenden Rolle die sie bei der umfassenden Versorgung des Patienten einnehmen.

Die Treffen zur Überprüfung des Projektfortschritts haben die Entwicklung von Ideen und die Fähigkeiten zur Lösung kritischer Probleme gefördert. Es wurden Lösungen vorgeschlagen, die wichtige Konsequenzen für die klinische Pflegepraxis haben können.

Das Projekt entwickelt sich ständig weiter und die nächsten Schritte betreffen:

- Das Festlegen der Outcomes in Bezug auf die definierten und durchgeführten Massnahmen sowie dessen Messung;
- Fachpersonen in die Verantwortung nehmen.

Oncogeriatría oggi allo IOSI

