

# Staffing, skill mix e missed care

5 minuti di riflessione con Loredana Sasso

## Editorial di Griffiths e Dall’Ora 2022: Nurse staffing and patient safety in acute hospitals: Cassandra calls again?

Interessante iniziare questi 5 minuti dalla provocazione contenuta nel titolo dell’editoriale di qualche giorno fa su BMJ a cura di Griffiths e Dall’Ora. In effetti Cassandra, era una figura mitologica greca, con doti di preveggenza invisa ai più perché prevedeva sventure.... Allo stesso modo i moltissimi studi inerenti lo staffing, presenti in letteratura, richiamano alle conseguenze critiche, per i pazienti e per i professionisti in caso di staffing inadeguati ... restando per lo più inascoltati.

In questo editoriale, gli autori sottolineano come nel loro studio Zaranko et al. (2022) abbiano raccolto alcune **nuove e importanti prove scientifiche**, evidenziando ulteriormente le potenziali conseguenze della carenza di personale infermieristico sperimentata in molti paesi. Utilizzando i dati di 53 reparti di degenza di tre ospedali del servizio sanitario nazionale inglese (NHS), lo studio si è concentrato sulle dimensioni e sulla composizione del team, confrontando gli elenchi giornalieri del personale infermieristico in servizio con gli esiti dei pazienti. **L’aggiunta di 1 infermiere in più rispetto al numero medio di personale infermieristico normalmente presente durante un turno ha ridotto le probabilità di mortalità dei pazienti in quel giorno del 9,6%**. Inoltre, **l’aggiunta di più infermieri senior** (misurati in base al livello di retribuzione) **ha avuto un effetto maggiore rispetto all’aggiunta di più infermieri junior, mentre l’aumento di operatori di supporto e di infermieri temporanei fornite da cooperative non è stato associato a una riduzione della mortalità**.

Il personale di supporto è un elemento importante del team, ma non rappresenta un efficace sostituto degli infermieri quando si tratta di mantenere la sicurezza del paziente. Senza un numero sufficiente di infermieri per supervisionare il personale di supporto, i possibili benefici non si realizzano e possono, invece, verificarsi dei danni. Allo stesso modo, il personale interinale (fornito da cooperative) non è un efficace sostituto, e potrebbe essere causa di danni dovuti alla temporaneità di accesso alla frammentarietà delle prestazioni e dalla appartenenza ad un ente esterno.

Zaranko et al. Nurse staffing and inpatient mortality in the English National health service: a retrospective longitudinal study. *BMJ Qual Saf* 2022.doi:10.1136/bmjqs-2022-015291.

### Definizioni sintetiche

**Staffing infermieristico:** la dimensione e il mix di competenze del team infermieristico nei reparti ospedalieri, in relazione al numero di pazienti assistiti, espresso come ore infermieristiche per giorno paziente (numero di letti occupati da pazienti in 1 giorno), pazienti

per infermiere o una misura equivalente **Definizione di staffing infermieristico sicuro basato sulle evidenze scientifiche**

**Staffing infermieristico sicuro** significa che un numero appropriato di infermieri è disponibile in ogni momento lungo il continuum dell'assistenza, con un'adeguata combinazione (mix) di formazione, skill ed esperienza per garantire che i bisogni di assistenza del paziente siano soddisfatti e che l'ambiente e le condizioni di lavoro supportino il personale in modo tale da erogare cure di qualità.

Lo staffing sicuro del personale infermieristico è un aspetto critico per la sicurezza del paziente e la qualità dell'assistenza negli ospedali, nel territorio e in tutti i contesti in cui viene fornita l'assistenza.

Livelli di staffing infermieristico inadeguati o insufficienti aumentano il rischio di compromissione dell'assistenza, gli eventi avversi per i pazienti, esiti clinici più scarsi, i decessi ospedalieri e una esperienza peggiore di assistenza da parte del paziente.

Avere personale infermieristico insufficiente o inadeguato per soddisfare i bisogni dei pazienti comporta anche carichi di lavoro insostenibili e ha un impatto negativo sulla salute e il benessere del personale.

La ricerca suggerisce che investire in livelli di staffing infermieristico sicuri, efficaci e basati sui bisogni può essere economicamente conveniente, promuovendo il miglioramento e prevenendo il deterioramento della salute dei pazienti, riducendo così la durata e l'intensità degli interventi sanitari.

Prove scientifiche in corso continuano a evidenziare l'importanza dello staffing infermieristico sicuro in relazione alla sicurezza del paziente in tutti i settori sanitari.

(Fonte: International Council of Nurses - ICN, 2018. Evidence-based safe nurse staffing: position statement. Link: <https://www.icn.ch>)

(Fonte: Griffiths, P., Ball, J., Drennan, J., James, L., Jones, J., Recio, A., & Simon, M. (2014). The association between patient safety outcomes and nurse/healthcare assistant skill mix and staffing levels and factors that may influence staffing requirements)

**Skill Mix:** la composizione del team infermieristico in termini di titoli di formazione ed esperienza. Questo è in genere espresso come rapporto tra personale infermieristico e staff di supporto (OSS), ma può comprendere altre misure di mix di competenze.

(Fonte: Griffiths, P., Ball, J., Drennan, J., James, L., Jones, J., Recio, A., & Simon, M. (2014). The association between patient safety outcomes and nurse/healthcare assistant skill mix and staffing levels and factors that may influence staffing requirements.)

*Missed Care*: qualsiasi aspetto dell'assistenza infermieristica di cui una persona ha bisogno che viene omesso (in parte o totalmente) o ritardato nel tempo rispetto a quanto stabilito o necessario

(Fonte: Kalisch et al., 2009)