

XX Congresso della Società GITMO

RIUNIONE NAZIONALE GITMO

ROMA, ERGIFE PALACE HOTEL, 7-8 MAGGIO 2026

Competenze specialistiche in ambito oncoematologico pediatrico

Matteo Amicucci

Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

Disclosures of Matteo Amicucci

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
nessuno							

Il contesto di riferimento

Le principali sfide delle competenze avanzate nell'ambito infermieristico

LA LEGISLAZIONE (POLITICHE E RICONOSCIMENTI)

- Incertezza normativa
- Assenza di riconoscimento giuridico uniforme

PERCORSI FORMATIVI

- Disomogenei
- Ricadute professionali limitate

RUOLO ATTIVITA'

- Ruoli confusi e sovrapposti
- Poca comprensione della loro necessità nei contesti clinici

CARRIERA VERTICALE E/O ORIZZONTALE

- Le competenze orizzontali non sono riconosciute formalmente
- Solo la carriera verticale è economicamente e giuridicamente riconosciuta

RICONOSCIMENTO ECONOMICO

- Le competenze avanzate non trovano in genere un corrispettivo economico nel sistema attuale
- Una non valorizzazione retributiva limita il riconoscimento del ruolo infermieristico

Le principali figure dell'infermieristica avanzata a livello sanitario internazionale

Clinical Nurse Specialist
CNS

Nurse Practitioner
NP

Advanced Practice Nurse
APN

Il contesto di riferimento

Italia vs mondo: confronto sull'infermieristica avanzata

Contesto internazionale

- In **Paesi anglosassoni e Nord Europa**, l'APN è una figura consolidata
 - Percorsi accademici specialistici
 - Riconoscimento giuridico
 - Integrazione nelle équipes interdisciplinari
 - Autonomia professionale definita
- **USA**: modello avanzato con autonomia piena in molte specialità (es. anestesia, urgenza, oncologia, pediatria, comunità)
 - Gli APN gestiscono pazienti complessi e ridistribuiscono carichi assistenziali

Situazione italiana

- Presenza di riferimenti normativi (DM 739/94 e DM 70/97, Legge 43/2006, Legge 190/2014, Legge 251/2000, DM 70/2015, CCNL 2016–2018 e seguenti)
- **Manca:**
 - Riconoscimento **formale e giuridico** della figura
 - Inquadramento **contrattuale e retributivo**
- Modello di riferimento: **Regno Unito**
 - APN integrato nel NHS con funzioni cliniche e gestionali
 - Ma l'Italia è ancora in una fase iniziale di implementazione

Prospettive future

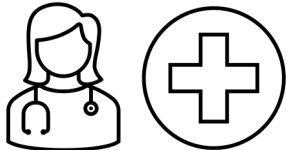
- Esperienze locali positive, specie nei contesti specialistici come wound care, case management, accessi venosi
- Necessità di strutturare un modello italiano, adattato ai contesti aziendali del SSN, auspicando un allineamento con i modelli internazionali.

Il contesto di riferimento

L'oncoematologia pediatrica: un setting clinico complesso e specialistico

Caratteristiche del contesto

- Contesto clinico ad **alta: specializzazione, intensità assistenziale ed emotività**
- Pazienti: **fragili, immunocompromessi**, sottoposti a terapie complesse e prolungate
- Presa in carico del paziente e del **nucleo familiare**



Caratteristiche terapeutiche

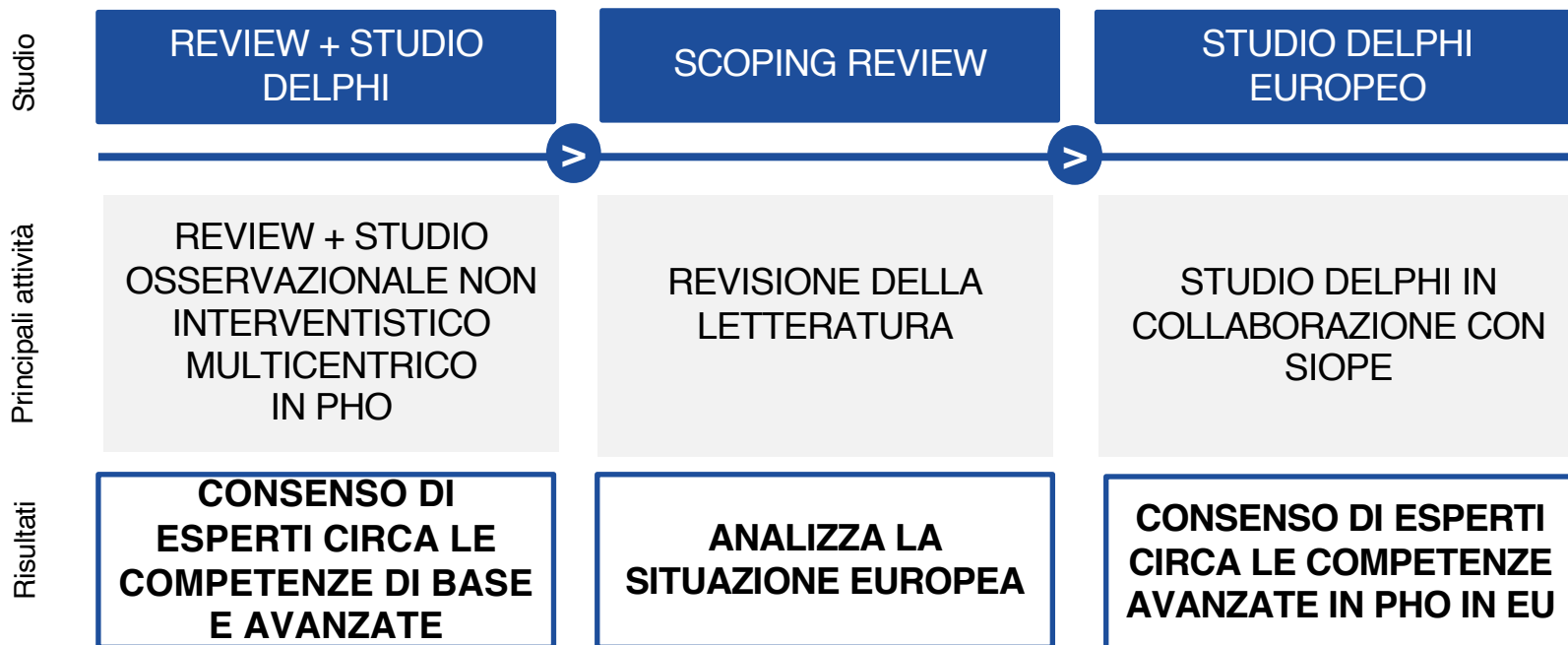
- Programmi terapeutici strutturati che richiedono **elevati standard di assistenza**
- **Competenze sulla ricerca clinica** in quanto **1 paziente su 3** è arruolato ad un trial clinico
- **Agire oltre i protocolli:** “Interpretare situazioni complesse, anticipare i bisogni e lavorare in integrazione all’interno di équipe multiprofessionale”
- Garantire **un’assistenza personalizzata e sicura**

Impatto ruolo infermieristico

- Lavorare in oncologia pediatrica richiede:
 - **Motivazioni personali elevate**
 - **Percorsi di carriera specifici**
 - **Sviluppo professionale continuo***(Giroi & Albarran, 2012; Institute of Medicine, 2011)*

Obiettivo del progetto e pubblicazioni

Obiettivo generale: - Descrivere la figura dell'infermiere specialista e con competenze avanzate in ambito onco-ematologico pediatrico (PHO), indagare ed esplorare le competenze considerate specialistiche ed avanzate e creare strumenti validi per la valutazione dei livelli di competenze ottenute, con la finalità di standardizzare le cure e migliorare la qualità dell'assistenza



Studio 1 - Identification of the core competencies of pediatric hematology-oncology nurses: A Delphi study

Obiettivo generale: Identificare e classificare le competenze specifiche degli infermieri in oncoematologia pediatrica (PHO)

Obiettivi dello studio

- Identificare le competenze core dell'infermieristica in PHO
- Classificare le competenze in livelli (base, intermedio, avanzato)
- Favorire la costruzione di una Job Description condivisa e riconosciuta

Disegno dello studio

- Studio osservazione multicentrico tramite metodo Delphi

Strumento

Questionario appositamente creato (review):
Sez. 1 – Dati sociodemografici (12 item)
Sez. 2 – Competenze specialistiche (134 item),
9 aree di competenza

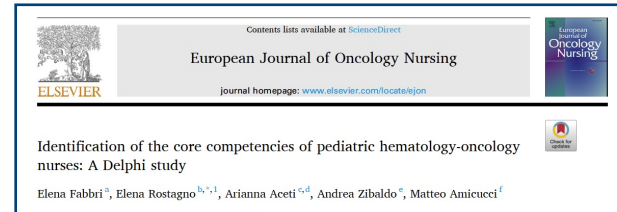
Campione di studio



Esperti
Infermieri
Rete AIEOP

Livelli di competenza:

- **Principiante** (esperienza lavorativa in PHO < 1 anno)
- **Intermedio** (esperienza lavorativa in PHO di 1-3 anni)
- **Esperto** (esperienza lavorativa in PHO > 3 anni)



Fasi dello studio

Fase di raccolta dati:

- **Round 0** (fase pilota)
- **Round I** – Somministrazione del questionario creato
- **Round IIA** – Revisione degli item non validati
- **Round IIB:** Misura della «pertinenza» delle competenze con livelli di competenza

Scala Likert per valutare il

livello di accordo delle

134 competenze



da 0 (per nulla) a
4 (completamente d'accordo)

Studio 1 - Identification of the core competencies of pediatric hematology-oncology nurses: A Delphi study

Risultati

Chi ha partecipato allo studio

- Infermieri referenti dei centri AIEOP
- 50% presenti nel NORD Italia
- Età media 45 anni (range 31-54 anni)
- Esperienza in PHO >15 anni nel 96% dei casi

Table 1
Demographic characteristics of the participants (N = 19).

	N	%
Gender		
Females	15	78.9
Males	4	21.1
Age in years		
22-29	1	5.3
30-39	6	31.6
40-49	5	26.3
≥50	7	36.8
Work experience in Hematology-Oncology setting (years)		
1-4	2	10.5
5-9	3	15.8
10-19	5	26.3
20-29	6	31.6
≥30	3	15.8
Professional role		
Clinical nurse	10	52.6
Research nurse	1	5.3
Nursing coordinator	8	42.1
Hospital type		
Pediatric Hospital	6	31.6
General Hospital	13	68.4

I ROUND

- 100% competenze **punteggio medio >3** "comprensione"
- 97,8% competenze **punteggio medio >3** "pertinenza"
- 68 **modifiche al testo** delle competenze
- 31 competenze **modificate**
- 9 competenze **eliminate**
- 1 competenza **è stata aggiunta** 1 **è stata suddivisa in due**

Definite **126**
competenze

II A+B ROUND

- 100% competenze **punteggio medio >3** "comprensione"
- 100% competenze **punteggio medio >3** "pertinenza"
- 0 **modifiche al testo** delle competenze

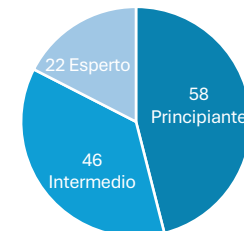
Confermate **126**
competenze

È stato valutato il **livello di**
"pertinenza", delle 126 competenze

Are di competenza (9)

1. Valutazione della Salute (6 competenze)
2. Relazione Terapeutica e di Supporto (20 competenze)
3. Gestione del trattamento e sintomi (14 competenze)
4. Cure palliative pediatriche (17 competenze)
5. Competenze tecniche (43 competenze)
6. Collaborazione in team (4 competenze)
7. Evidence based practice (9 competenze)
8. Etica (8 competenze)
9. Aspetti sfera emotiva (5 competenze)

Distribuzione per livelli



Studio 1 - Identification of the core competencies of pediatric hematology-oncology nurses: A Delphi study

Conclusioni dello studio

Lo studio crea una buona base per:

- Strutturare **percorsi di formazione specifici** in base ai livelli di competenza in PHO nel personale laureato
- Facilitare il **monitoraggio delle abilità del neo-assunto**
- Presupposto **per sviluppo di strumenti in grado di valutazione delle competenze**
- Supporto nell' **assegnazione delle responsabilità** in relazione alle competenze
- **Identificare le competenze core** nell'ambito infermieristico in PHO
- Elaborare una **Job Description e Core Curriculum** tenendo conto dei livelli di esperienza

Aspetti positivi

- Lo studio presenta una chiara descrizione di quelle che possono essere le competenze specialistiche in PHO
 - Base
 - Intermedie
 - Avanzate

Criticità individuate

- Difficoltà nel reperire in Italia un consistente numero di Esperti da coinvolgere nello studio
- La descrizione delle competenze (testo), percorso complesso ed articolato
- Esperti provenienti da centri più piccoli riconoscono minori competenze avanzate

Prospettive future

- Condividere e validare le competenze su scala internazionale

Studio 2 - Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review

Obiettivo generale: Identificare Ruolo, Formazione, Riconoscimenti e competenze specifiche degli infermieri esperti in oncoematologia pediatrica (PHO) in Europa.

Fasi dello studio

- Revisione di Scoping condotta secondo il modello di **Levac et al. (2010)** (aggiornamento di Arksey & O'Malley, 2007)
- Metodologia **Joanna Briggs Institute (JBI)**
- Definizione del quesito con **approccio PCC**:
 - **P**opulation;
 - **C**oncept;
 - **C**ontext: age, context, area



27

Paesi UE



1

Svizzera




3

 (Inghilterra,
Galles,
Scozia)

Strategia di ricerca

- **Banche dati:** PubMed, EMBASE, Scopus, Cinahl, Cochrane
- **Letteratura Grigia - Fonti:** Google Scholar, Open Grey, MedNare, ProQuest Dissertation, Thess Globa; Siti web di organizzazioni e associazioni europee di PHO.
- **Articoli in italiano e inglese** (2003–2023)

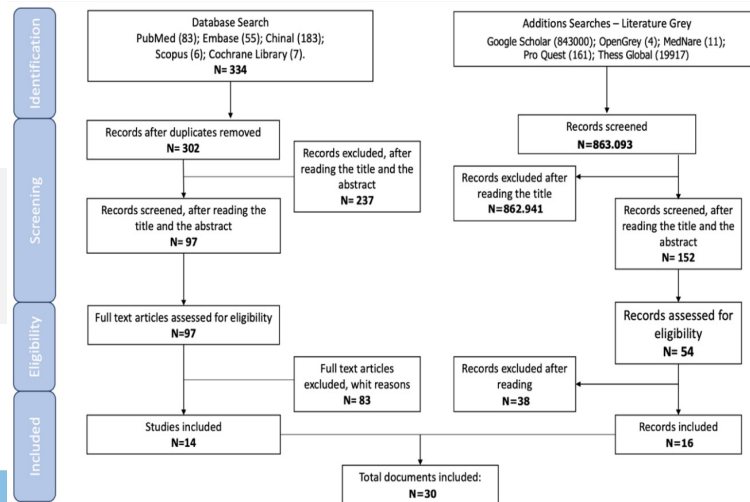
Inclusi
30
articoli



Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review

Matteo Amicucci^{1,2} | Eugenia Trigoso^{3,4} | Maria Grazia Nori² | Sara Colomer-Lahiguera⁵ | Elena Rostagno⁶ | Valentina Biagioli^{7,8} | Vincenza Sansone⁹ | Andrea Zibaldo¹⁰ | Andrea Mastria¹¹ | Moreno Crotti Partel¹² | Marta Canesi¹³ | Andreea Cristina Schiopu¹⁴ | Immacolata Dall'Oglio⁸

Figura 1: Flow-chart of the Scoping Review



Studio 2 - Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review

RICONOSCIMENTO

- 10 Paesi - riconoscimento **legale e contrattuale**
- **Francia**: figura regolata per legge (dal 2018), anche se non distinta per la pediatria
- **Svizzera**: quadro chiaro e integrato a livello **formativo e retributivo**
- **Inghilterra**: molti ruoli specialistici, ma **assenza di normativa univoca**
- Disparità:
 - Riconoscimento economico ma **non formale** (es. Danimarca, Belgio)
 - Quadro normativo ma **senza valorizzazione economica** (es. Paesi Bassi, Germania)

RUOLO

- Presente in **23 Paesi**, ma spesso **non pienamente definito**
- Denominazioni multiple: APN, NP, CNS, Nurse Key Worker
- In alcuni contesti (es. Inghilterra): ruolo sviluppato tramite **esperienza pratica** (es. NKW)
- In altri Paesi: ruolo **assente** nella pratica e nella formazione

FORMAZIONE

- 8 Paesi → Master + esperienza
- 4 Paesi → solo esperienza
- **Irlanda**: minimo 3 anni di esperienza
- **Svizzera**: laurea magistrale + master + 2 anni di esperienza (in alcuni casi anche dottorato)
- **Portogallo**: master in Pediatric Hemato-Oncology (PHO), tra i più avanzati in Europa

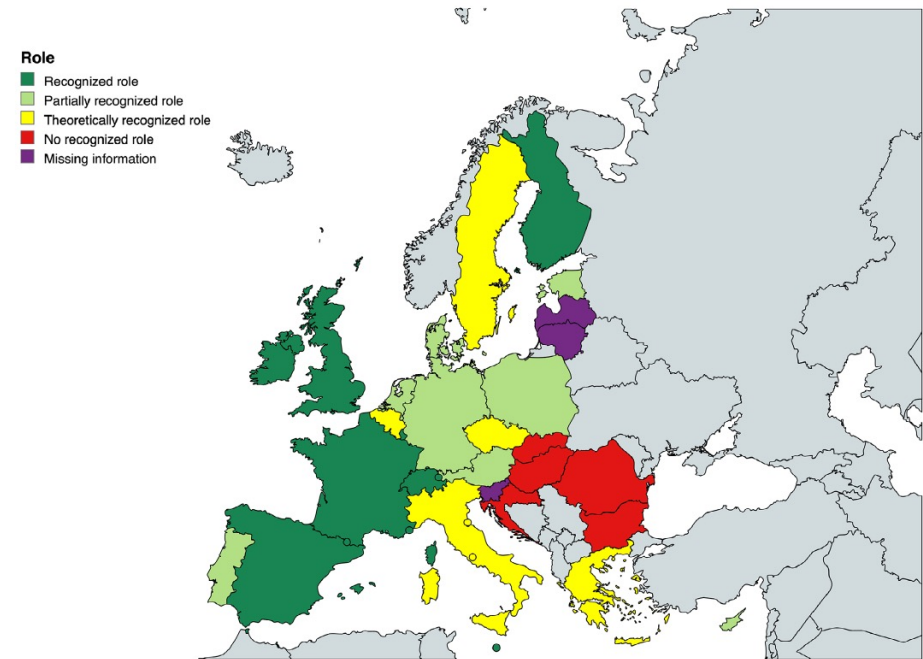


FIGURE 2 Visual summary of APN roles in PHO in Europe.

Studio 2 - Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review

1. Clinico-assistenziali

- Somministrazione terapie oncologiche
- Gestione emergenze, dolore, protocolli complessi
- Interpretazione dati clinici, presa di decisione autonoma

2. Educative e formative

- Supporto alla famiglia
- Promozione dell'aderenza terapeutica

3. Relazionali e comunicative

- Costruzione alleanza terapeutica
- Sostegno nei momenti critici

4. Leadership, ricerca e miglioramento continuo

- Decisioni etiche e multidisciplinari
- Innovazione formativa

TABLE 3 Practical and training competencies described in the articles according to Ann Hamric's theoretical model (2022).⁵

Area	Clinical practice		Education and training	
	Competencies	References	Competencies	References
Nursing	<ul style="list-style-type: none"> • Carrying out specialist procedures (e.g., bone marrow aspiration and biopsy, lumbar punctures, advanced venous punctures) • Clinical skills for extended practice • Ensuring continuity of care • Guaranteeing continuous assistance (including telephone triage 24 hours a day) • Interpretation of laboratory results • Taking complex decisions independently • Management of central lines, administration and management of highly complex drugs (delivery and management of cytotoxic drug treatment regimens and complex intravenous therapy), symptom management • Physical assessments • Provision of emotional support • Provision of supportive interventions (symptom control, timely identification of side effects) • Specialised paediatric nursing care 	Martins et al., 2016; Goemes et al., 2019; Ling et al., 2017; Kaiser et al., 2019; Griffiths et al., 2013; van den Hoed-Heerschop, 2005; Bovero et al., 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Knowledge of the different types of cancer and treatments • Management of specialist assistance • Management of symptoms, supportive care, safe administration of chemotherapy, management of vascular access devices, psychosocial assistance of children and families • Organisation of care • Personalised care plans • Preparation and training for the management of advanced and specialised care needs • Training of less specialised colleagues to implement specialised practice techniques 	Tomlinson, 2004; Pergert et al., 2015; van den Hoed-Heerschop, 2005; Golden et al., 2014
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration with less experienced or more experienced nurses • Collaboration with doctors and other healthcare professionals • Collaborative relationship with families • Link between healthcare and social care • Multidisciplinary work/multi-professional assistance 	Martins et al., 2016; Goemes et al., 2019; Ling et al., 2017; Hollis, 2005; Kaiser et al., 2019; van den Hoed-Heerschop, 2005; Bovero et al., 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration in managing the end-of-life (palliative care) involving all healthcare professionals • Understanding of organisations, healthcare policy and patient care decision-making processes • With medical staff to implement collaborative clinical decision-making 	van den Hoed-Heerschop, 2005; Golden et al., 2014; Hendershot et al., 2016
Making ethical decisions	<ul style="list-style-type: none"> • Ethical decisions about patient care • Involvement in decisions about treatment plans 	van den Hoed-Heerschop, 2005; Bovero et al., 2018		
Training and guidance	<ul style="list-style-type: none"> • Coaches • Coordination of assistance • Bridging the knowledge gap (including between families and professionals) • Didactic role with respect to complex needs • Patient's and family's education • Ensure adequate patient information and training • Orientation 	Martins et al., 2016; Goemes et al., 2019; Kaiser et al., 2019; van den Hoed-Heerschop, 2005; Bovero et al., 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Stress management 	Tomlinson, 2004
Evidence-based practice	<ul style="list-style-type: none"> • Development of evidence-based practices 	Bovero et al., 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Development of clinical protocols • Learning more about psychosocial aspects, rehabilitation, long-term effects (survival), palliative care (death) 	Tomlinson, 2004; Golden et al., 2014
Consulting and leadership	<ul style="list-style-type: none"> • Health promotion • Provision of clinical or practical information and advice and support to patients • Provision of specialist information • Specialist nursing consultancy 	Ling et al., 2017; van den Hoed-Heerschop, 2005; Bovero et al., 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Communication skills (questioning, listening, critical analysis, evaluation) • Coordination of assistance • Leadership skills • Specialist consultancy • Staff support 	Tomlinson, 2004; Pergert et al., 2015; van den Hoed-Heerschop, 2005; Hendershot et al., 2016

Studio 2 - Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review

Aspetti positivi

- La presenza di infermieri con competenze avanzate nel setting PHO è associata a:
 - migliori risultati clinici
 - maggiore sicurezza per il paziente

Criticità individuate

- Mancanza di **standardizzazione europea**
- Scarso **riconoscimento del ruolo**, in particolare in paesi dell'est Europa compresa l'Italia
- Difficoltà di **accesso alla formazione specialistica**
- Incertezza nella **definizione delle competenze**

Limiti dello studio

- Letteratura scientifica scarsa e datata
- Livelli formativi e aree specialistiche poco chiari
- Ampia variabilità di ruoli/titoli e mancata uniformità
- Prevalenza del Regno Unito, scarsa rappresentanza europea
- Pochi studi su APN e SN in onco-ematologia pediatrica
- Disomogenea e scarsa qualità metodologica nei documenti inclusi
- Necessità di usare letteratura grigia e siti web istituzionali

Prospettive future

- Progetto EPHONS EU

Studio 3 - Identification of the core competencies of pediatric hematology-oncology nurses: A Delphi study in Europe

Obiettivo generale: Identificare e classificare le competenze specifiche degli infermieri in oncoematologia pediatrica (PHO) in EU

Obiettivi dello studio

- Identificare le competenze core dell'infermieristica in PHO in EU
- Favorire la costruzione di una Job Description condivisa e riconosciuta
- Implementare percorsi formativi specifici del contesto PHO in EU

Construct validity of clinical nurse specialist core competency scale: An exploratory factor analysis

Krista Jokiniemi RN, PhD, Postdoctoral Fellow¹ | Anna-Maija Pietilä RN, Professor (emer.)¹ | Santtu Mikkonen PhD, Statistician²

47 items

Disegno dello studio

- Studio osservazione multicentrico tramite metodo Delphi

Strumento

Questionario validato adattato CNS CoCoS – (Clinical Nurse Specialist Core Competency Scale):
 Sez. 1 – Dati sociodemografici (27 item)
 Sez. 2 – Competenze specialistiche (134 item),
 4 aree di competenza

Campione di studio



14

Esperti
 Infermieri
 Rete SIOPE

- Competenza specifiche PHO (68 items)
- Competenza di leadership infermieristica clinica in ambito PHO (12 items)
- Competenze organizzative in ambito PHO (21 items)
- Competenza di ricerca in ambito PHO (19 items)

Fasi dello studio

- **Round 0** (fase pilota)
- **Round I** – Somministrazione del questionario creato
- **Round II** – Revisione degli item non validati

Scala Likert per valutare il livello di accordo delle
134 competenze



da 0 (per nulla) a
 3 (completamente d'accordo)

Studio 3 - Identification of the core competencies of pediatric hematology-oncology nurses: A Delphi study in Europe

Risultati

Chi ha partecipato allo studio

- Infermieri RN, APN, CNS, NP SIOPE
- 70% presenti in ospedali universitari
- Età media 45 anni (range 30-49 anni)
- Esperienza in PHO >10 anni nel 36% dei casi

Table 1 - Socio-demographic characteristics of the sample (n = 14)

Variable	n	%
Gender		
Female	12	86
Age (years)		
22-29	2	14
30-39	5	36
40-49	4	29
≥50	3	21
Marital status		
Single	2	14
Married	10	71
Divorced	2	14
Education		
Bachelor's degree	8	57
Master's degree (Level I)	4	29
Master's degree (Level II)	2	14
PhD	0	0
Work setting		
University hospital	10	71
Paediatric hospital	3	21
Other	1	7
Professional role		
RN	10	71
APN/CNS	4	29

Legend:

RN: Registered Nurse
 APN: Advanced Practice Nurse
 CNS: Clinical Nurse Specialist

I ROUND

- 100% competenze **punteggio medio >2** "comprensione"
- 97,8% competenze **punteggio medio >2** "pertinenza"
- 53 **modifiche al testo** delle competenze
- 22 competenze **modificate**
- 16 competenze **eliminate**
- 1 competenza **è stata aggiunta**

II ROUND

Il numero di rispondenti tra il primo e secondo round è stato lo stesso

- 100% competenze **punteggio medio >2** "comprensione"
- 100% competenze **punteggio medio >2** "pertinenza"
- 0 **modifiche al testo** delle competenze

Valorizzazione professionale e condizioni di lavoro

- Solo il 21% ha un riconoscimento legislativo
- Stipendi più alti in presenza di inquadramento (fino a 4000 €/mese)
- Solo il 36% è incoraggiato a formarsi
- Solo il 30% assegnato a ruoli in base a competenze
- 21% lavora in team con affiancamento esperto-novizio

Definite **134**
competenze

Confermate **118**
competenze

Valutate **16**
competenze

Confermate **134**
competenze

Le più discusse:

- **Ascolto**
- **gestione conflitti**
- **spiritualità**

Studio 3 - Identification of the core competencies of pediatric hematology oncology nurses: A Delphi study in Europe

Conclusioni dello studio

- Lo studio presenta una chiara descrizione di quelle che possono essere le competenze specialistiche in PHO in EU
- Serve un sistema formativo che superi master e laurea magistrale
- Stage in oncoematologia pediatrica
 - Simulazione clinica avanzata
 - Soft skills: comunicazione, etica, gestione del team
 - Moduli su: leadership, qualità, educazione, ricerca
 - Costruire competenze anche in ambito relazionale, etico e organizzativo

Formazione elevata = migliore competenza gestionali
ma minore coinvolgimento tecnico

Esperienza ≠
competenza



la formazione è il vero
fattore abilitante

Aspetti positivi

- Consenso quasi unanime già dal primo round

L'APN è figura ponte tra:

- Assistenza clinica
- Formazione continua
- Innovazione organizzativa

Criticità individuate

- Difficoltà nel reperire in Europa un consistente numero di Esperti da coinvolgere nello studio
- La descrizione delle competenze (testo), percorso complesso ed articolato [**LINGUA**]
- Impossibile fare una divisione per livelli
- Necessaria una regolamentazione formale in Europa (Legge EU)

Prospettive future

- Creare una Job Description e Core Curriculum Europeo/Internazionale

Conclusioni



L'infermiere con competenze specialistiche ed avanzate è un ponte tra la **complessità clinica** e il **bisogno di cura**.

Le **competenze specialistiche ed avanzate** non sono solo un traguardo personale del professionista: **sono un bene comune**, un capitale umano che produce salute e qualità per l'intero sistema sanitario. Riconoscerle non è un privilegio, è una responsabilità collettiva.



Spunti di riflessione dalla survey nazionale

1.

Possiamo davvero parlare di qualità delle cure senza investire su competenze avanzate?

2.

È etico non riconoscere formalmente le competenze acquisite dagli infermieri?

3.

Come possiamo superare il concetto dello "standard minimo" valorizzando la specializzazione e la stabilità professionale? Che ruolo giocano le società scientifiche in questo?



«Il miglioramento della salute del mondo dipende dal miglioramento delle conoscenze e delle abilità di chi assiste i malati.»

Grazie!

Florence Nightingale

Matteo.amicucci@opbg.net