



Associazione per l'  
ASSISTENZA E CURA A DOMICILIO del  
MENDRISIOTTO E BASSO CERESIO

Via P. Mola 20 CH-6850 Mendrisio  
091 640 30 60 [fax: 091 646 83 78]

# PROFILO COMPETENZE

Job title: **CONSULENTE RAI-HC**

## LIVELLI COMUNICATIVI INTERNI

Riporta:	CAPO-EQUIPE DI RIFERIMENTO	Coordina:	LA SOTTO-ZONA DI INTERVENTO (INF, OSS, AF, ASSCURA, AUX)
Si relaziona:			
In interno:	COLLABORATORI, DIREZIONE SANITARIA, INFERMIERA DI LEGAME, CONSULENTE PEDAGOGICA, RESPONSABILE DEL MATERIALE, SEGRETARIATO	In esterno:	MEDICI, SERVIZI SOCIALI, FAMILIARI, CASSE MALATI, UTENTI

Osservazione

## DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE DELL'INFERMIERE + ALCUNE IMPORTANTI RESPONSABILITÀ

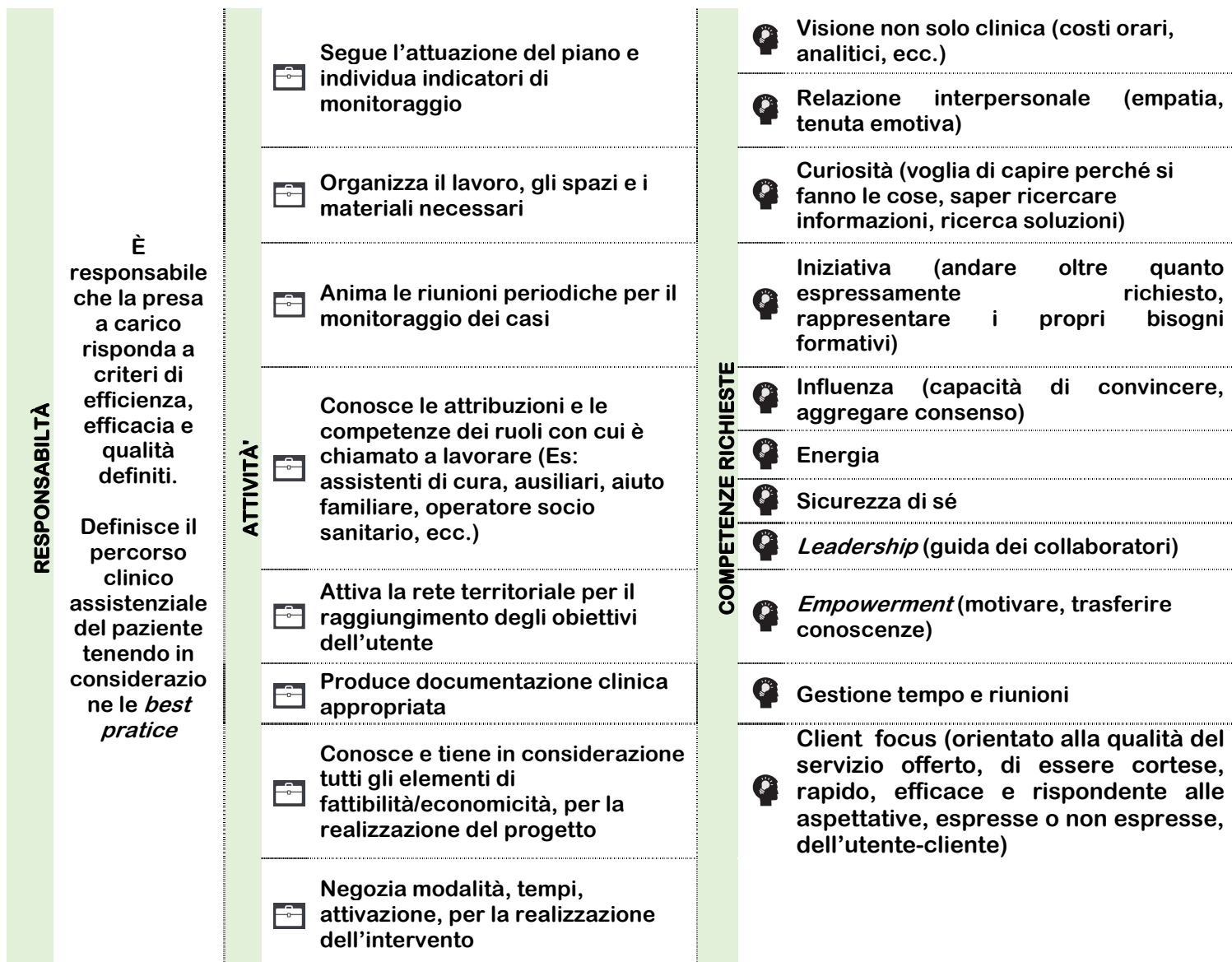
### SCOPO DELLA POSIZIONE

GARANTIRE LA QUALITÀ DELLA PRESA A CARICO DELL'UTENTE PER IL SODDISFACIMENTO DEI SUOI BISOGNI DI CARATTERE SOCIO-SANITARIO. IN UN'OTTICA DI CONTINUITÀ TERAPEUTICA E MULTIDISCIPLINARIETÀ DI RETE

### RESPONSABILITÀ E ATTIVITÀ (1)

<b>RESPONSABILITÀ</b>	<b>È responsabile che la presa a carico risponda a criteri di efficienza, efficacia e qualità definiti.</b>  Definisce il percorso clinico assistenziale del paziente tenendo in considerazione le <i>best practice</i>	<b>ATTIVITÀ</b>	Elabora e redige il piano di cura con l'utente e con l'équipe curante (3 problemi, obiettivi e strategie) e ne valuta periodicamente l'applicazione e il risultato	<b>COMPETENZE RICHIESTE</b>	<i>Problem solving</i> <sup>1</sup> (analisi, sintesi, valutazione interpretazione degli elementi utili, valutazione interconnessione fra variabili)
		Adatta periodicamente il percorso assistenziale	Proporre strategie / soluzioni		
		Definisce i contenuti e organizza la riunione di team per raccogliere informazioni sia sui nuovi progetti di cura che sullo status di quelli in corso	Conoscenza utilizzo Cartella Clinica		
		Coordina il gruppo per raggiungere gli obiettivi	Utilizzo IPAD		
		Valuta l'utente e le sue risorse (personali, familiari, entourage, formali, ecc.)	Comunicazione scritta (chiarezza, sintesi, completezza dei dati, ecc.)		
		Definisce per iscritto il piano di intervento	Creatività (trovare soluzioni adatte non convenzionali, tenendo conto degli standard)		
		Rivaluta nel tempo la situazione	Delega		
		Dà delega ai collaboratori nel team	Comunicazione (chiarezza, ascolto, verifica comprensione, strutturazione presentazione)		
		Trasferisce conoscenze e informazioni	Orientamento al risultato (capacità di definire obiettivi SMART mantenendo altri livelli di rendimento e di qualità, definire indicatori di misura)		














<sup>1</sup> Capacità di procurarsi informazioni pertinenti e di identificare questioni e relazioni fondamentali; di approfondire un problema riconoscendo ciò che è importante al fine di interpretare, formulare una valutazione e prendere una decisione
















**COMPORAMENTI OSSERVABILI IN RIFERIMENTO ALLE RESPONSABILITÀ**

















**Cfr. DIZIONARIO DELLE COMPETENZE ALLEGATO 55D (di seguito alcuni esempi – lista non esaustiva)**

 Applica i modelli di nursing per pianificare l'erogazione dell'assistenza	 Documenta l'assistenza da erogare e produce la documentazione necessaria
 Sa ricercare evidenze scientifiche	 Conosce, applica e propone l'implementazione di linee guida
 Applica il processo di educazione terapeutica identificandone le fasi e i principi (Informa, educa, consiglia l'utente e si assicura della comprensione e della collaborazione di utente e <i>caregiver</i> )	 Individua la necessità di introdurre dei programmi di educazione terapeutica
 Riconosce i bisogni dell'utente e dei <i>caregiver</i>	 Elabora un piano di cura utilizzando le diagnosi infermieristiche, la priorità, adattandolo alla situazione e trovando soluzioni innovative quando richiesto
 Gli obiettivi sono elaborati con metodo, sono fattibili, misurabili	 Applica e fa applicare il percorso ai componenti dell'équipe, sa delegare secondo le qualifiche di competenza
 È in grado di far applicare il metodo per la trasmissione delle informazioni legate all'assistenza	 Sa analizzare la situazione e il percorso del paziente con un approccio di pensiero critico e anticipa eventuali problemi
 È in grado con l'équipe di garantire gli interessi del paziente/famiglia, dell'organizzazione e quella dei singoli individui dell'équipe	

 È in grado di adattare e garantire il percorso dell'utente	 Utilizza in modo appropriato gli strumenti di misura e standardizzazione nella valutazione dell'utente (RAI, Tinetti, Braden, Burden, indice di Brass, ecc.) così come altre informazioni quali risorse e limiti.
 È punto di collegamento tra équipe e paziente nell'attuazione del piano di cura (valuta con l'équipe, pianifica, supervisiona)	 Struttura il colloquio di équipe, promuovendo l'integrazione delle conoscenze e delle riflessioni dei membri dell'équipe moderando le controversie e raggiungendo l'obiettivo di definizione del percorso del paziente. Sa ascoltare
 Sa argomentare le sue scelte	 È in grado di mantenere il gruppo, di coinvolgerlo nelle decisioni, di trasmettere le informazioni e individuare le risorse o i limiti, lo motiva al raggiungimento degli obiettivi
 Adatta i contenuti della comunicazione all'interlocutore, sa relazionarsi in modo empatico	 Rispetta e fa rispettare i limiti di competenza
 Prende decisioni e ne assume la responsabilità	 Valuta i risultati ottenuti
 Sa fare autoanalisi dei propri successi	 Sa gestire il suo tempo
 Trasmette entusiasmo e grinta con il proprio comportamento	

## RESPONSABILITÀ E ATTIVITÀ (2)










<b>RESPONSABILITÀ</b>	<b>ATTIVITÀ</b>	 Formalizza le evidenze che emergono dai percorsi per casistica e tipologia di utenti e le condivide all'interno del team e con la Direzione Sanitaria	<b>COMPETENZE RICHIESTE</b>	 Conoscenze tecniche (conoscenze teoriche e procedure di esecuzione di preparazione materiali, riordino documentazione, effetti da monitorare)
		 Mantiene aggiornate le sue conoscenze professionali		 Sensibilità economica
		 Garantisce sicurezza, comfort e criteri qualitativi		 Manualità
		 Effettua le prestazioni nei tempi standard		 Relazione interpersonale
		 Conosce le procedure		 Influenza (capacità di convincere, aggregare consenso)
Garantire le prestazioni cliniche secondo gli standard etico professionali	Sistema Q servizi di assistenza cure a domicilio, Ordinanze legislative a livello federale e cantonale, Indicazioni OMS, Carta etica professionale		 Proattività (prevedere, anticipare l'insorgere di possibili problemi nella gestione clinica della sintomatologia)	
			 Visione globale (capacità di osservare e chiedere al paziente)	
			 Accuratezza (ordine)	
			 Puntualità	



### COMPORAMENTI OSSERVABILI IN RIFERIMENTO ALLE RESPONSABILITÀ



**Cfr. DIZIONARIO DELLE COMPETENZE ALLEGATO 55D (di seguito alcuni esempi – lista non esaustiva)**

 Conosce i percorsi clinico assistenziali, è in grado di adattarli, collabora e propone la creazione di nuovi se necessario	 Propone adeguamenti dello strumento interno di definizione delle diagnosi infermieristiche
 È da riferimento per i collaboratori sia per questioni cliniche che collaborative	 Promuove la crescita dei collaboratori attribuendo responsabilità
 Sa confrontarsi in modo aperto con gli altri in caso di divergenze su specifici argomenti	 Mantiene un comportamento aperto e costruttivo
 Sa utilizzare una rete di collaborazione	 Trasmette la cultura organizzativa dell'orientamento al percorso sia ai colleghi che al paziente e al caregiver
 Rispetta e fa rispettare il segreto professionale	

### RESPONSABILITÀ E ATTIVITÀ (3)

<b>RESPONSABILITÀ</b>	<b>ATTIVITÀ</b>	Produce i tabulati per la registrazione delle prestazioni fatturabili e il conteggio delle ore lavorate	<b>COMPETENZE RICHIESTE</b>	Accuratezza (ordine)
		Redige la documentazione amministrativa (per il datore di lavoro)		Puntualità
		Consegna nei tempi le richieste di disponibilità e liberi		



#### COMPORTEMENTI OSSERVABILI IN RIFERIMENTO ALLE RESPONSABILITÀ



**Cfr. DIZIONARIO DELLE COMPETENZE ALLEGATO 55D (di seguito alcuni esempi – lista non esaustiva)**



Registra e verifica i tempi di lavoro con la corretta codifica e nei tempi previsti

### RESPONSABILITÀ E ATTIVITÀ (4)

<b>RESPONSABILITÀ</b>	<b>ATTIVITÀ</b>	Verifica e completa tutta la documentazione affinché vengano liberate le garanzie richieste	<b>COMPETENZE RICHIESTE</b>	Accuratezza (ordine)
		Elabora il certificato OPRE		Puntualità
		Valuta e risolve eventuali problemi di copertura assicurativa (richiesta complementi documentazione)		Sensibilità economica
<b>RESPONSABILITÀ</b>	<b>ATTIVITÀ</b>		<b>COMPETENZE RICHIESTE</b>	Comunicazione scritta (sintesi)
				Comunicazione (trasferire correttamente informazioni)



#### COMPORTEMENTI OSSERVABILI IN RIFERIMENTO ALLE RESPONSABILITÀ



**Cfr. DIZIONARIO DELLE COMPETENZE ALLEGATO 55D (di seguito alcuni esempi – lista non esaustiva)**



Conosce il sistema sanitario in cui opera, le modalità di finanziamento e gli aspetti assicurativi



Elabora nei termini previsti dalla convenzione con le CM il preventivo OPRE



Risponde celermente ai solleciti in arrivo da MC e CM



Verifica gli scarti di tempo, ne individua le cause e mette in atto i correttivi necessari



Gli atti erogati riconosciuti ai sensi della Legge Federale sull'Assicurazione Malattia (LAMal) [e le relative Ordinanze] e definiti dall'Organizzazione mantello dei Servizi di Assistenza e Cura a Domicilio riconosciuti d'interesse pubblico (ASSASD) con relative tempistiche d'intervento sono visionabili al documento **INFO6**



L'accesso alla funzione CONSULENTE RAI-HC (o case manager) avviene dopo la nomina ad infermiere/a del Servizio (cfr. profilo delle competenze e mansioni/attività dell'infermiere/a) e su valutazione dei responsabili del Servizio. La funzione è accompagnata da percorsi formativi specifici nel management e nella clinica.

**FIRMA DI CHI HA ASSUNTO LA CARICA:**

Luogo e Data:

Firma:

Versione 0 (30/03/2015): M. Donatiello-Orifici/B. Frischknecht/ S. Revolon / S. Aprosio