

Society for Endocrinology

Quadro di riferimento per le competenze nell'assistenza infermieristica dei pazienti adulti con malattie endocrine: 2° edizione

Veronica Kieffer, Kate Davies¹, Christine Gibson², Morag Middleton³,
Jean Munday⁴, Shashana Shalet⁵, Lisa Shepherd⁶ e Phillip Yeoh⁷

University Hospitals of Leicester NHS Trust, Department of Diabetes and Endocrinology, Leicester Royal Infirmary,
Leicester, LE15WW, Regno Unito

1Great Ormond Street Hospital for Children NHS Trust, Londra, Regno Unito

2Central Manchester University Hospitals NHS Foundation Trust, Manchester, Regno Unito

3NHS Grampian, Aberdeen, Regno Unito

4Portsmouth Hospitals NHS Trust, Portsmouth, Regno Unito

5Salford Royal Hospitals Foundation Trust, Salford, Regno Unito

6Heart of England NHS Foundation Trust, Birmingham, Regno Unito

7The London Clinic, Londra, Regno Unito

Inviare la corrispondenza a:

Email

nurses@endocrinology.org

Abstract

Il presente Quadro di riferimento per le competenze è stato sviluppato da un gruppo di lavoro di infermieri specializzati in endocrinologia con il supporto della Society for Endocrinology, al fine di migliorare l'assistenza clinica offerta agli adulti con malattie endocrine. Il personale infermieristico deve dimostrare di operare ad un livello ottimale in modo da offrire ai pazienti un'assistenza appropriata. Si auspica che la creazione di un Quadro di riferimento per le competenze, in base al quale il personale infermieristico specializzato in endocrinologia possa lavorare, permetta di migliorare lo sviluppo professionale di questi operatori. Questa è la seconda edizione del Quadro di riferimento per le competenze nell'assistenza infermieristica dell'adulto con patologie endocrine. Questo documento introduce 4 nuove competenze relative ai tumori benigni della ghiandola surrenale, all'ipo-tiroidismo e all'iper-tiroidismo, all'osteoporosi e alla sindrome dell'ovaio policistico. Gli autori e la Society for Endocrinology saranno felici di ricevere risposte costruttive al presente documento, a livello nazionale o internazionale, con la prospettiva di incorporare ulteriori sviluppi ed idee nelle versioni future.

parole chiave

- assistenza
- endocrinologia
- Quadro di riferimento per le competenze

Endocrine Connections (2015)
4, W1–W17

Introduzione

La competenza è stata definita come 'Lo stato di possedere la conoscenza, la capacità di giudizio, le capacità acquisite, l'energia, l'esperienza e la motivazione necessari per rispondere in modo adeguato alle proprie responsabilità professionali' (1). La competenza viene definita anche come 'essere in

grado di dimostrare che la conoscenza, i valori e gli skills (le capacità acquisite) possono essere integrate nella pratica clinica' (2).

L'assistenza infermieristica dei pazienti adulti con malattie endocrine è altamente specializzata e negli ultimi anni il ruolo del personale infermieristico si è

ampliato in relazione alle esigenze locali. Il Nurse Committee (comitato del personale infermieristico) della Society for Endocrinology ritiene che vi sia la necessità di fornire assistenza e sostegno a livello professionale al personale infermieristico, il cui ruolo è in continuo sviluppo in questo campo dinamico e in rapido sviluppo (3).

Nel 2013 è stata pubblicata la prima edizione del Quadro di riferimento per l'assistenza infermieristica dei pazienti adulti con malattie endocrine della Society for Endocrinology (4). Successivamente, alla seconda edizione sono state aggiunte 4 nuove competenze: tumori adrenali benigni, ipo- e iper-paratiroidismo, osteoporosi e sindrome dell'ovaio policistico. Queste competenze si aggiungono al lavoro già intrapreso dai nostri colleghi infermieri con i pazienti pediatrici con malattie endocrine.

E' risaputo tuttavia che il personale infermieristico specializzato nell'assistenza dei pazienti adulti con malattie endocrine ha una gamma di ruoli più ampia. Alcuni possono occuparsi di una gamma completa di malattie endocrine, mentre altri possono concentrarsi su una patologia specifica. Il personale infermieristico ed i responsabili clinici devono quindi scegliere le competenze specifiche per il proprio ruolo.

Inoltre, è risaputo che parte del personale infermieristico specializzato in malattie endocrine può occuparsi di pazienti in situazioni che non sono coperte da questo documento. Questo naturalmente è dovuto al fatto che molti incarichi hanno avuto inizio per gestire un'esigenza locale particolare, si auspica quindi che queste competenze siano utili a coloro tra il personale infermieristico che sviluppano competenze rilevanti al proprio ruolo. In futuro saranno sviluppate competenze aggiuntive in relazione alle esigenze che verranno identificate.

Il concetto di Benner 'Da novizio ad esperto' è stato utilizzato e adattato come base per tali competenze (5, 6, 7). Come regola generale, il personale infermieristico nuovo a questa specialità deve aver raggiunto un livello di competenza entro 6 mesi.

Il personale infermieristico specializzato in malattie endocrine che opera ad un livello 'esperto' deve avere alcuni anni di esperienza in questa specialità e deve

essere in grado di lavorare in modo autonomo. E' un dato acquisito che parte del personale infermieristico può essere 'esperto' in un'area particolare, mentre ha solamente un livello 'competente' in un'altra area. Non tutte le competenze si applicano a tutto il personale infermieristico specializzato in malattie endocrine.

Il Quadro di riferimento per le competenze è stato sviluppato in questo contesto, oltre che per tenere in considerazione altri fattori professionali e politici, che vengono illustrati di seguito.

- La necessità di sviluppare a livello nazionale nel Regno Unito standard per l'assistenza infermieristica dei pazienti adulti con malattie endocrine.
- La necessità di un sistema di accreditamento professionale di capacità acquisite e di conoscenza nella pratica.
- Una maggiore attenzione ad un apprendimento basato sul lavoro che prosegue per tutta la vita professionale, nonché alla supervisione.
- Maggiori aspettative da parte del paziente e dell'utente.
- La necessità di una leadership nell'assistenza infermieristica specialistica.
- Quadri di riferimento di servizio a livello nazionale, l'organizzazione clinica e la modernizzazione dei servizi.

Il ruolo del personale infermieristico specializzato nell'assistenza dei pazienti adulti con malattie endocrine

Il personale infermieristico specializzato nell'assistenza dei pazienti adulti con malattie endocrine deve essere registrato presso il Nursing and Midwifery Council (NMC) (l'Associazione infermieri professionali e ostetriche del Regno Unito) e possedere una laurea triennale. E' auspicabile che il personale infermieristico specializzato nell'assistenza dei pazienti adulti con malattie endocrine con un ruolo 'esperto' abbia una laurea a livello Master o stia studiando attivamente per ottenere tale titolo. Un 'esperto' dovrà essere un Independent Nurse Prescriber (infermiere professionale che può prescrivere i farmaci

come un medico) per poter lavora in modo autonomo a questo livello di responsabilità clinica.

Si auspica che questo Quadro di riferimento per le competenze sia utile per il personale infermieristico specializzato nelle malattie endocrine per identificare il proprio livello di pratica e per programmare la propria carriera in modo più strutturato identificando le proprie esigenze in termini di formazione e di sviluppo personale.

Il passaggio da un livello all'altro sarà diverso per ciascun infermiere, in base al contesto, al livello di skill (capacità acquisite), alla valutazione del loro lavoro e agli obiettivi individuali. Il personale infermieristico specializzato nelle malattie endocrine potrà raggiungere il livello di 'esperto' nelle proprie competenze dopo circa 5 anni di svolgimento del proprio incarico.

Il personale infermieristico deve lavorare sempre con l'obiettivo di migliorare la propria pratica. All'inizio degli anni '90, il Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting del Regno Unito (Associazione nazionale infermieri, ostetriche e operatori sanitari domiciliari, divenuto ora il Nursing and Midwifery Council (NMC), sviluppo un Codice di Comportamento (8), nel quale si descrive chiaramente come tutto il personale infermieristico, le ostetriche e gli operatori sanitari domiciliari debbano sempre sforzarsi per raggiungere, mantenere e sviluppare conoscenza, skills (capacità acquisite) e competenza; questo Codice è stato confermato nel 2008 (9). E' un fatto acquisito che il personale infermieristico sta progressivamente estendendo il proprio ruolo ed ampliando la pratica oltre i confini iniziali esistenti al momento della registrazione (10).

Come utilizzare questo Quadro di riferimento

Questo Quadro di riferimento si concentra sulla conoscenza, gli skills (capacità acquisite) e gli interventi specifici per il personale infermieristico che opera con pazienti adulti affetti da malattie endocrine. Nonostante l'intenzione di questo Quadro di riferimento abbia una propria funzione autonoma, deve essere utilizzato insieme ad altri quadri di riferimento che si concentrano sui 'core skills' (le

capacità acquisite principali) e sulle competenze per tutto il personale infermieristico qualificato e insieme alle linee guida locali e nazionali.

Benefici del Quadro di riferimento

Il Quadro di riferimento per le competenze è utile per il personale infermieristico, i loro datori di lavoro, i pazienti e il pubblico.

E' utile per il personale infermieristico perché lo aiuta a:

- Offrire costantemente standard di assistenza elevati.
- Identificare il livello di pratica e programmare la propria carriera in modo più strutturato.
- Identificare le proprie esigenze a livello di formazione e sviluppo personale.
- Realizzare il proprio potenziale in modo più efficace.
- Prendere le opportunità per influenzare la direzione dell'assistenza infermieristica.

E' utile per i datori di lavoro perché offre loro:

- Un modello per garantire standard di assistenza elevati costanti.
- Una visione più chiara delle capacità e della competenza del proprio staff, ad esempio nella valutazione della gestione dei rischi.
- Assistenza nella programmazione organizzativa.

E' utile per i pazienti e per il pubblico perché permette di offrire loro:

- Standard elevati costanti di assistenza al paziente.
- Una maggiore efficacia dei servizi offerti.
- Un accesso migliore ed una scelta maggiore riguardo all'assistenza fornita.

Si prevede che questo documento rappresenti uno strumento utile per:

- Supportare il profilo lavorativo e per le valutazioni/negoziazioni relative al salario attraverso obiettivi dettagliati in conformità con le linee guida e le politiche locali e nazionali.
- Valutare la competenza clinica a diversi livelli.
- Sviluppare finalità e obiettivi personali.
- Standard elevati costanti di assistenza.

Competenze specialistiche

Il Quadro di riferimento per le competenze del personale infermieristico specializzato nell'assistenza dei pazienti adulti con malattie endocrine viene presentato nelle tabelle riportate di seguito:

Competenza 1: Acromegalia.

Competenza 2: Tumori adrenali benigni.

Competenza 3: Sindrome di Cushing.

Competenza 4: Esami dinamici di funzionalità endocrina.

Competenza 5: Insufficienza dell'ormone della crescita.

Competenza 6: Ipo- e iper-paratiroidismo.

Competenza 7: Ipogonadismo.

Competenza 8: Insufficienza ipofisaria.

Competenza 9: Osteoporosi.

Competenza 10: Sindrome dell'ovaio policistico.

Competenza 11: Terapia sostitutiva steroidea per malattie dell'ipofisi e delle ghiandole surrenali.

Competenza 12: Malattia tiroidea.

Competenza 13: Transizione.

Competenza 1 Acromegalia.

Competente

- Conosce la fisiopatologia dell'acromegalia, compresi segni, sintomi e diagnosi ed è in grado di spiegarla al paziente
- Conosce e capisce gli esami necessari previsti dalle linee guida nazionali basate sull'evidenza^a
- E' consapevole e conosce i range di riferimento locali relativi a GH e IGF1
- Conosce le politiche, i protocolli e le linee guida in materia di assistenza condivisa a livello locale e nazionale
- Conosce gli esami e le modalità di trattamento appropriate ed è in grado di spiegarli al paziente^a
- Riconosce il ruolo dei servizi di sostegno al paziente ed è in grado di guidare il paziente per permettere che possa accedere a tali servizi.
- Riconosce gli aspetti psicologici della malattia
- Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario
- Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia

Preparato

- Come competente più
- Riconosce i risultati anomali degli esami e prende le misure appropriate^{a,b,c}
- Fornisce al paziente informazioni specifiche alla malattia in relazione agli effetti a lungo termine della diagnosi e della terapia
- Inizia terapie mediche, comprese tecniche di auto-iniezione e le tiene sotto monitoraggio appropriato; consiglia i pazienti in relazione ai potenziali effetti collaterali e quando chiedere consiglio
- Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica
- Applica le politiche, i protocolli e le linee guida in materia di assistenza condivisa a livello locale e nazionale
- Insegna e sostiene i propri colleghi nell'ambito dell'assistenza primaria
- Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento
- Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia
- Agisce come modello per il personale più giovane

Esperto

- Come competente e preparato più
- Utilizza dati biochimici per sviluppare e applicare i percorsi clinici, compresa la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche dei farmaci appropriati^{a,b,c}
- E' in grado di valutare l'efficacia della terapia
- Prescrive gli esami biochimici e radiologici aggiuntivi necessari^a
- Valuta le implicazioni a livello di costi e l'efficacia delle opzioni terapeutiche, compresa la possibilità di facilitare l'accesso a finanziamenti
- Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza
- Identifica le mancanze nel servizio e sviluppa strategie per risolvere tali mancanze
- Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali
- Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

^bCompetenza nella terapia steroidea sostitutiva per le malattie dell'ipofisi e delle ghiandole surrenali.

^cCompetenza nell'insufficienza ipofisaria.

Competenza 2 Tumori adrenali benigni.

Competente

- Dimostra di conoscere l'anatomia, la fisiologia ed il funzionamento normale del sistema endocrino
- Dimostra di conoscere i tumori adrenali benigni, ad esempio l'incidentaloma, il feocromocitoma e la sindrome di Conn
- Dimostra di avere una conoscenza di base del modo in cui la funzionalità adrenale può cambiare in presenza di tumori adrenali benigni
- Spiega in modo accurato gli esami e al paziente e ai suoi famigliari
- E' in grado di eseguire esami sotto supervisione utilizzando i protocolli adottati a livello locale^a
- Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario
- Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

Preparato

Come competente più

- Dimostra di possedere una conoscenza approfondita del modo in cui i tumori adrenali benigni possono alterare la funzionalità adrenale normale
- Dimostra di avere la capacità di spiegare ad un paziente con diagnosi di incidentaloma adrenale gli esami necessari per stabilire se si tratta di un tumore funzionante o non funzionante
- E' in grado di spiegare il motivo per il quale si eseguono i diversi esami e il modo in cui i farmaci concomitanti o la dieta possono influenzare i risultati di tali esami^a
- Riconosce i risultati anomali degli esami e se necessario si rivolge al personale più anziano
- Discute la necessità di ulteriori esami o di iniziare/modificare la terapia con l'equipe multidisciplinare
- Fornisce insegnamenti e sostegno ai colleghi nell'ambito di un'equipe ospedaliera e dell'assistenza primaria più ampia
- Agisce come modello per il personale più giovane

Esperito

Come competente e preparato più

- Sviluppa e svolge servizi gestiti dal personale infermieristico per studiare i pazienti con incidentaloma adrenale
- Partecipa attivamente a discussioni dell'equipe multidisciplinare, fornendo consigli riguardo agli esami endocrini appropriati richiesti dagli altri specialisti all'interno dell'equipe^a
- Prescrive gli esami biochimici e radiologici aggiuntivi adottati a livello locale necessari
- Interpreta i risultati e prende una decisione autonoma riguardo allo stadio terapeutico successivo, inizia cioè il percorso terapeutico per i tumori benigni o invia il paziente al servizio appropriato in caso di tumore maligno
- Sviluppa la pratica migliore attraverso leadership e consulenza
- Identifica le mancanze del servizio e sviluppa strategie per risolverle, incorporando i risultati degli studi di ricerca nella pratica basata sull'evidenza.
- Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali
- Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane in relazione a questa competenza

Competenza 3 Sindrome di Cushing.

Competente	Preparato	Esperto
Come competente più		
- Conosce la fisiopatologia dell'asse ipotalamo-ipofisi-giandole surrenali (HPA) normale e riconosce una deviazione dai valori normali - E' in grado di riconoscere i sintomi della sindrome di Cushing attraverso l'anamnesi - Conosce e capisce i valori delle indagini e degli esami biochimici locali necessari per diagnosticare questa patologia^a - E' in grado di spiegare la malattia di Cushing, la sindrome di Cushing e il Cushing ciclico ad un paziente in termini semplici, compresi i segni e i sintomi, le indagini diagnostiche e le possibili opzioni terapeutiche - E' in grado di coordinare le indagini diagnostiche e il programma di ricovero - Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario - Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	- E' in grado di identificare i risultati anomali degli esami e di prendere le misure appropriate^{a,b,c} - Dimostra di capire i limiti delle indagini diagnostiche - Consiglia il paziente riguardo ai rischi e ai benefici associati ai farmaci pre-operatori e post-operatori - Fornisce al paziente informazioni specifiche alla malattia in relazione agli effetti a lungo termine della diagnosi e della terapia - Capisce l'importanza del monitoraggio continuato - Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento - Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia - Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica - Agisce come modello per il personale più giovane	- Come competente e preparato più - E' in grado di capire i risultati falso-positivi e falso-negativi e di iniziare indagini diagnostiche alternative^a - E' in grado di monitorare i pazienti in un ambiente gestito dal personale infermieristico e di valutare l'efficacia della terapia, compresi i segni, i sintomi ed il controllo biochimico^{a,b,c} - Progetta, applica e valuta ad intervalli regolari i percorsi dell'assistenza clinica di ciascun paziente, compresa la prescrizione dei farmaci e la titolazione appropriata dei farmaci - Valuta la pratica attraverso la revisione e la ricerca clinica - Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza - Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane - Identifica le mancanze nel servizio e sviluppa strategie per risolvere tali mancanze

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

^bCompetenza nella terapia steroidea sostitutiva per le malattie dell'ipofisi e delle ghiandole surrenali.

^cCompetenza nell'insufficienza ipofisaria.

Competenza 4 Esami dinamici di funzionalità endocrina.

Competente	Preparato	Esperto
• Dimostra di conoscere l'anatomia, la fisiologia e il normale funzionamento del sistema endocrino. • Dimostra di essere cosciente degli esami dinamici di funzionalità endocrina ed è in grado di spiegare in modo semplice il motivo per il quale si eseguono i protocolli • Dimostra di conoscere il range di riferimento normale dei valori biochimici • E' consapevole del ruolo e delle responsabilità riguardanti gli esami e le indagini diagnostiche • E' in grado di fornire al paziente e alla sua famiglia una spiegazione dell'esame dinamico scelto e del motivo di tale scelta • Esegue esami a basso rischio sotto supervisione secondo il protocollo adottato • Assiste il personale infermieristico più anziano o il medico nell'esecuzione degli esami che comportano un rischio più elevato • Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario • Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Come competente più • Dimostra di capire i fattori che influenzano l'affidabilità di un esame endocrino • Conosce i parametri di sicurezza di ciascun esame dinamico e la capacità di riportare i dubbi agli specialisti • Esegue in modo sicuro e competente esami complessi sotto la supervisione di un infermiere più anziano o un medico esperto • E' in grado di identificare i risultati anomali degli esami e di prendere le misure appropriate • Discute la necessità di esami ulteriori con l'equipe multi-disciplinare • Fornisce insegnamenti e sostegno ai colleghi nell'ambito di un'equipe ospedaliera e dell'assistenza primaria più ampia • Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica • Supervisiona i colleghi infermieri meno esperti che eseguono gli esami • Agisce come modello per il personale più giovane	Come competente e preparato più • Esegue esami complessi in modo sicuro, competente ed autonomo • Ha la conoscenza e la capacità di iniziare un esame alternativo qualora tale esame fosse controindicato, dopo prescrizione medica • Sviluppa e aggiorna i protocolli basati sull'evidenza per gli esami dinamici di funzionalità • Interpreta i risultati ed agisce in modo appropriato secondo quanto indicato • Accetta riferimenti diretti da specialisti non endocrinologi, come previsto dai protocolli locali • Fornisce consigli su tutti gli aspetti degli esami endocrinologici a livello locale e regionale • Valuta la pratica attraverso la revisione e la ricerca clinica • Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza • Identifica le mancanze nel servizio e propone strategie per risolvere tali mancanze • Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

Si presuppone che questo documento venga letto insieme a tutte le altre competenze.

Competenza 5 Insufficienza dell'ormone della crescita.

Competente	Preparato	Esperto
Competente • Conosce la fisiopatologia dell'insufficienza dell'ormone della crescita, compresi segni, sintomi e diagnosi ed è in grado di spiegarla al paziente • Conosce e comprende le indagini diagnostiche appropriate e necessarie^a • Conosce e comprende i requisiti relativi alla terapia sostitutiva dell'ormone della crescita stabiliti dalle linee guida del National Institute of Health and Care Excellence (NICE) (Istituto nazionale dell'eccellenza nella sanità e nell'assistenza)^b • Conosce il range di riferimento del fattore di crescita insulino-simile 1 (IGF1) • Conosce il range di riferimento ai dispositivi relativi all'ormone della crescita • Riconosce il ruolo dei servizi di sostegno al paziente ed è in grado di guidare il paziente per permettere che possa accedere a tali servizi. • Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario	Preparato Come competente più • E' in grado di garantire che vengano rispettati i criteri NICE relativi alla terapia sostitutiva dell'ormone della crescita • Conosce le controindicazioni della terapia sostitutiva dell'ormone della crescita • Conosce le politiche e le linee guida in materia di assistenza condivisa a livello locale • E' in grado di dimostrare ed insegnare al paziente il dispositivo scelto e le tecniche di iniezione • Consiglia i pazienti riguardo i potenziali effetti collaterali della terapia sostitutiva dell'ormone della crescita e quando chiedere consiglio • E' in grado di consigliare i pazienti riguardo alla conservazione e a qualsiasi servizio ausiliario domiciliare disponibile • E' in grado di monitorare gli effetti della terapia sostitutiva dell'ormone della crescita, aggiustando le dosi secondo il protocollo • Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia • Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento • Fornisce sostegno ai colleghi nell'ambito dell'assistenza primaria e secondaria • Agisce come modello per il personale più giovane	Esperto Come competente e preparato più • Partecipa ai colloqui sull'accesso alle sovvenzioni secondo quanto concordato in materia di assistenza locale condivisa • In conformità con le linee guida NICE, è in grado di iniziare e regolare il dosaggio dell'ormone della crescita, valutare l'efficacia e prendere una decisione clinica riguardo al proseguimento della terapia • Inizia gli esami biochimici e radiologici aggiuntivi necessari • Sviluppa e fornisce un servizio gestito dal personale infermieristico relativo alla terapia sostitutiva dell'ormone della crescita • Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza • Identifica le mancanze nel servizio e propone strategie per risolvere tali mancanze • Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali • Coordina i rilevanti gruppi di sostegno dei pazienti, per condividere le esperienze e per collaborare con la comunità più ampia • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

^aCompetenza negli esami di funzionalità endocrina.

^bNational Institute of Health and Care Excellence (NICE), vedere www.nice.org.uk

Competenza 6 Ipo- e iper-paratiroidismo.

Competente	Preparato	Esperto
Conoscere l'anatomia e la fisiologia della paratiroide normale - Riconosce i segni e i sintomi dell'ipo- e dell'iper-paratiroidismo e l'azione del calcio e della Vitamina D - Dimostra di conoscere e capire le indagini diagnostiche appropriate ed è in grado di spiegarle al paziente - È in grado di spiegare la diagnosi e le modalità di trattamento ai pazienti - Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario - Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Come competente più - Riconosce i risultati anomali degli esami e prende le misure appropriate - Dimostra di capire i limiti delle indagini diagnostiche - Consiglia i pazienti riguardo ai rischi e ai benefici associati alle varie opzioni terapeutiche, compreso il trattamento medico e chirurgico - Fornisce al paziente informazioni specifiche alla malattia in relazione agli effetti a lungo termine della diagnosi e della terapia - Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia - Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica - Agisce come modello per il personale più giovane	Come competente e preparato più - È in grado di interpretare i risultati delle indagini diagnostiche e di prendere decisioni di carattere clinico e di decidere in relazione alla terapia da prescrivere - Partecipa attivamente ai colloqui dell'equipe multidisciplinare sulla terapia di ciascun paziente - È in grado di valutare l'efficacia della terapia, compresi i segni, i sintomi e il controllo biochimico - Identifica le mancanze nel servizio e sviluppa strategie per risolvere tali mancanze - Se appropriato, sviluppa un servizio gestito dal personale infermieristico - Valuta la pratica attraverso la revisione e la ricerca clinica - Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza - Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane - Coordina i rilevanti gruppi di sostegno dei pazienti per condividere le esperienze e per collaborare con la comunità più ampia

Competenza 7 Ipgonadismo.

Competente	Preparato	Esperito
Competente • Conosce la fisiopatologia dell'ipogonadismo, compresi segni, sintomi e diagnosi ed è in grado di spiegarla al paziente • Conosce e capisce il range di riferimento delle indagini e degli esami biochimici locali necessari per diagnosticare questa patologia^a • Conosce le politiche e i protocolli locali in materia di prescrizione • Conosce le modalità di trattamento appropriate ed è in grado di spiegarle al paziente • Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario • Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Preparato Come competente più • Riconosce i risultati anomali degli esami e prende le misure appropriate^a • Fornisce al paziente informazioni specifiche alla malattia in relazione agli effetti a lungo termine della diagnosi e della terapia • Consiglia il paziente riguardo ai rischi e ai benefici delle terapie mediche, compresi i potenziali effetti collaterali e quando chiedere consiglio • Somministra le terapie mediche e le monitorizza in modo appropriato • Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica • Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento • Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia • Insegna e sostiene i propri colleghi nell'ambito dell'assistenza primaria • Agisce come modello per il personale più giovane	Esperito Come competente e preparato più • Esegue una valutazione sanitaria approfondita per diagnosticare ed identificare la causa della disfunzione gonadale • Interpreta i risultati delle indagini diagnostiche e prende decisioni di carattere clinico e sulla terapia da prescrivere • Valuta l'efficacia della terapia, compresi i segni, i sintomi e la risposta biochimica • Inizia gli esami biochimici e radiologici aggiuntivi necessari • Sviluppa e fornisce un servizio gestito dal personale infermieristico • Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza • Valuta la pratica attraverso la revisione e la ricerca clinica • Identifica le mancanze nel servizio e sviluppa strategie per risolvere tali mancanze • Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

Competenza 8 Ipo-piuitarismo.

Competente	Preparato	Esperto
Come competente più • Conosce l'anatomia normale e la fisiologia dell'ipofisi ed i processi patologici che possono causare l'insufficienza ipofisaria • E' in grado di spiegare l'insufficienza ipofisaria e la necessità della terapia ormonale sostitutiva ai pazienti, utilizzando un linguaggio chiaro e non ambiguo • Conosce e comprende le indagini diagnostiche appropriate e necessarie • E' in grado di eseguire esami dinamici dell'ipofisi secondo i protocolli adottati a livello locale^a • Capisce l'importanza delle norme in materia di congedo dal lavoro per malattia in relazione all'assunzione di steroidi e comunica tali norme ai pazienti in un modo da promuovere la sicurezza e la conformità^b • E' in grado di riconoscere l'impatto della terapia ormonale sostitutiva sul benessere dei pazienti e identifica la necessità di intervento da parte degli altri membri dell'equipe multidisciplinare • Riconosce gli aspetti psicologici della malattia • Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario • Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Come competente più • Capisce la natura della terapia e le modalità della malattia che possono causare l'insufficienza ipofisaria ed è in grado di discuterne con il paziente • Esamina i risultati degli esami dinamici ed è in grado di identificare l'insufficienza ipofisaria e di prendere misure adeguate^a • Dimostra di avere la capacità di discutere tutte le opzioni relative alla terapia ormonale, compresa la disponibilità del prodotto, i vantaggi e i potenziali effetti collaterali^{b,c,d,e} • Controlla che sia eseguito un efficace monitoraggio dei pazienti che assumono la terapia ormonale sostitutiva secondo le politiche locali e le linee guida nazionali^{b,c,d,e} • Esamina i risultati del monitoraggio; inizia e contribuisce alla discussione sulla terapia appropriata • Promuove attivamente la conoscenza delle norme in materia di congedo dal lavoro per malattia in relazione all'assunzione di steroidi all'interno del gruppo di pazienti selezionato e ne verifica la comprensione e la conformità^b • Dimostra di conoscere la pratica basata sull'evidenza, gli studi di ricerca clinica attuali e gli sviluppi in materia di assistenza delle malattie ipofisarie • Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento • Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia • Agisce come modello per il personale più giovane	Come competente e preparato più • Dimostra una conoscenza comprensiva del processo patologico ed è in grado di valutare i risultati degli esami biochimici e degli esami a scansione • Dimostra capacità di comunicazioni avanzate per condividere le informazioni complesse con i pazienti riguardo ai rischi/benefici delle opzioni terapeutiche chirurgiche, mediche e radioterapiche • Progetta, applica e valuta ad intervalli regolari un percorso di assistenza clinica individualizzato per ciascun paziente • E' in grado di analizzare i risultati degli esami dinamici e di prescrivere farmaci quando appropriato, riconoscendo i casi in cui è necessario l'opinione di un medico • Interpreta i risultati del monitoraggio e consiglia riguardo alle modifiche o alla regolazione della terapia • Partecipa attivamente alle riunioni dell'equipe multi-disciplinare per discutere i casi complessi ed il loro trattamento • Identifica i pazienti a rischio maggiore e sviluppa strategie affidabili per garantire la sicurezza e la conformità alle terapie sostitutive prescritte dal medico^b • Coordina i rilevanti gruppi di sostegno dei pazienti, per condividere le esperienze e per collaborare con la comunità più ampia • Identifica le mancanze nel servizio e propone strategie per risolvere tali mancanze • Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

^bCompetenza nella terapia steroidea sostitutiva per le malattie dell'ipofisi e delle ghiandole surrenali.

^cCompetenza in materia di insufficienza dell'ormone della crescita.

^dCompetenza in materia di ipogonadismo.

^eCompetenza in materia di malattie tiroidee.

Competenza 9 Osteoporosi.

Competente

- Dimostra di conoscere i meccanismi/processi patologici che possono causare o contribuire l'insorgenza dell'osteoporosi
- Conosce e comprende le linee guida nazionali in materia di osteoporosi
- Conosce le modalità di trattamento appropriate ed è in grado di spiegarle al paziente
- Riconosce l'impatto della diagnosi per i pazienti e che le scelte di stile di vita individuali possono influenzare la salute delle ossa
- Qualora sia necessario, offre accesso a servizi di sostegno ulteriore, ad esempio gruppi di sostegno del paziente, supporto psicologico
- Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia

Preparato

Come competente più

- Capisce la natura della progressione della malattia nell'osteoporosi ed è in grado di discutere i risultati individuali con i pazienti
- Dimostra di avere la capacità di scegliere e cominciare la terapia appropriata secondo i protocolli locali o nazionali
- Discute con i pazienti i vantaggi e i possibili svantaggi di tutte le opzioni terapeutiche
- Dimostra di eseguire un monitoraggio efficace dei pazienti ordinando un esame di assorbimetria a raggi x a doppia energia (DEXA) ed esami biochimici con marker ossei, secondo le politiche locali e le linee guida nazionali
- Interpreta i risultati del monitoraggio e consiglia riguardo alle modifiche o alla regolazione della terapia
- Promuove cambiamenti nello stile di vita che influenzino positivamente sulla salute e sulla robustezza della ossa del paziente
- Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia
- Agisce come modello per il personale più giovane

Esperto

Come competente e preparato più

- Sviluppa e fornisce un servizio gestito dal personale infermieristico per l'osteoporosi
- E' in grado di diagnosticare la presenza di osteopenia/osteoporosi utilizzando una conoscenza avanzata offerta dagli esami radiologici e biochimici
- Partecipa attivamente ai colloqui dell'equipe multi-disciplinare sulla terapia di ciascun paziente
- Sviluppa, applica e valuta ad intervalli regolari i percorsi di assistenza clinica individuali, compresi i farmaci prescritti, utilizzando i risultati degli studi di ricerca più recenti
- Identifica le mancanze nel servizio e propone strategie per risolvere tali mancanze
- Partecipa all'attività di ricerca al fine di migliorare la pratica basata sull'evidenza
- Coordina i rilevanti gruppi di sostegno dei pazienti per condividere le esperienze e per collaborare con la comunità più ampia
- Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza
- Sostiene, insegna e valuta attivamente il personale più giovane in relazione a questa competenza

Competenza 10 Sindrome dell'ovaio policistico (PCOS).

Competente	Preparato	Esperto
Competente • Conosce la fisiopatologia della sindrome dell'ovaio policistico, compresi segni, sintomi e diagnosi ed è in grado di spiegarla al paziente • Dimostra di conoscere e capire le indagini diagnostiche e le modalità di trattamento appropriate ed è in grado di spiegarle al paziente • Riconosce il ruolo dei servizi di sostegno al paziente ed è in grado di guidare il paziente per permettere che possa accedere a tali servizi. • Riconosce gli aspetti psicologici della malattia ed offre accesso a servizi ulteriori di sostegno qualora necessario • Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Preparato Come competente più • Richiede le indagini diagnostiche appropriate, riconosce i risultati anormali e prende le misure appropriate • Fornisce al paziente informazioni specifiche alla malattia in relazione agli effetti a lungo termine della diagnosi e della terapia • Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia • Promuove cambiamenti nello stile di vita che influenzino positivamente i sintomi della sindrome dell'ovaio policistico • Fornisce informazioni relative alle opzioni terapeutiche non mediche, ad esempio laser/elettrolisi • Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento • Fornisce insegnamenti e sostegno ai colleghi nell'ambito di un'equipe ospedaliera e dell'assistenza primaria più ampia • Agisce come modello per il personale più giovane	Esperto Come competente e preparato più • Sviluppa un servizio gestito dal personal infermieristico per esaminare, trattare e monitorare i pazienti con la sindrome da ovaio policistico • E' in grado di diagnosticare la presenza della sindrome da ovaio policistico utilizzando una conoscenza avanzata offerta dagli esami radiologici e biochimici • In conformità con le linee guida ed i protocolli locali accetta pazienti inviati da altri specialisti • Valuta l'efficacia delle terapie, compresi i segni, i sintomi e la risposta biochimica • Coordina i rilevanti gruppi di sostegno dei pazienti, per condividere le esperienze e per collaborare con la comunità più ampia • Valuta la pratica attraverso la revisione e la ricerca clinica • Sviluppa la pratica migliore attraverso leadership e consulenza • Identifica le mancanze del servizio e propone strategie per risolverle, incorporando i risultati degli studi di ricerca nella la pratica basata sull'evidenza • Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

Competenza 11 Terapia sostitutiva steroidea per malattie dell'ipofisi e delle ghiandole surrenali.

Competente	Preparato	Esperto
Come competente più • Conosce la fisiopatologia dell'asse ipotalamo-ipofisi-ghiandole surrenali (HPA) normale, compresi segni, sintomi e diagnosi • Conosce i disturbi del sistema endocrino che richiedono una terapia sostitutiva tiroidea • Conosce e capisce le indagini diagnostiche necessarie per riconoscere l'insufficienza surrenalica^a • E' in grado di spiegare i motivi per assumere la terapia steroidea e le conseguenze della mancata assunzione di tale terapia • Capisce l'importanza delle norme in materia di congedo dal lavoro per malattia in relazione all'assunzione di steroidi e comunica tali norme al paziente in un modo da promuovere la sicurezza e la conformità • E' in grado di insegnare al paziente le tecniche della terapia d'emergenza appropriata e di valutare il suo livello di comprensione e di competenza • Educa il paziente a riconoscere quando cercare assistenza medica negli episodi ricorrenti della malattia • Riconosce gli aspetti psicologici della malattia • Riconosce il ruolo dei servizi di sostegno al paziente ed è in grado di guidare il paziente per permettere che possa accedere a tali servizi. • Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario • Informa ed educa il paziente riguardo all'importanza delle schede di segnalazione della terapia steroidea e degli stemmi medici identificativi • Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Come competente più • Riconosce i risultati degli esami e, se necessario, consulta a questo riguardo i membri più anziani dello staff^a • E' in grado di distinguere tra insufficienza primaria e secondaria e spiegarla al paziente^b • Responsabilizza il paziente perché assuma il controllo della terapia steroidea e della somministrazione su base giornaliera e durante gli episodi ricorrenti della malattia • E' in grado di spiegare e discutere terapie sostitutive complesse • Informa il paziente riguardo ai potenziali effetti collaterali di una terapia sostitutiva eccessiva o insufficiente e quando cercare consiglio • Consiglia e fornisce informazioni sulla gestione dello stile di vita in relazione alla terapia sostitutiva • Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica • Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento • Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia • Fornisce sostegno ai colleghi nell'ambito dell'assistenza primaria e secondaria • Agisce come modello per il personale più giovane	Come competente e preparato più • E' in grado di interpretare i risultati delle indagini diagnostiche e di prendere decisioni di natura clinica e in relazione alle terapie da prescrivere^a • E' in grado di valutare l'efficacia della terapia, compresi i segni, i sintomi e il controllo biochimico • Prescrive gli esami biochimici e radiologici aggiuntivi necessari^a • Sviluppa e fornisce un servizio gestito dal personale infermieristico relativo alla terapia sostitutiva steroidea • Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza • Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali • Coordina i rilevanti gruppi di sostegno dei pazienti, per condividere le esperienze e per collaborare con la comunità più ampia • Identifica le mancanze nel servizio e sviluppa strategie per risolvere tali mancanze • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

^bCompetenza nell'insufficienza ipofisaria.

Competenza 12 Malattia tiroidea

Competente

- Dimostra di conoscere gli esami di funzionalità tiroidea in relazione alla funzionalità tiroidea normale e anomala
- E' in grado di spiegare l'anatomia e la fisiologia della tiroide al paziente utilizzando termini semplici
- E' in grado di spiegare i motivi per assumere i farmaci tiroidei e le conseguenze della mancata assunzione di tali farmaci
- E' in grado di spiegare gli effetti collaterali potenziali dei farmaci e l'azione da intraprendere in caso di insorgenza
- E' in grado di identificare quando discutere i sintomi del paziente con un infermiere più anziano o con un medico
- Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario
- Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia

Preparato

Come competente più

- E' in grado di identificare la presenza di ipertiroidismo e ipotiroidismo in base ai risultati degli esami di funzionalità tiroidea
- E' in grado di riconoscere i sintomi della disfunzione tiroidea attraverso l'anamnesi e quando riportato dal paziente
- Riconosce i risultati di funzionalità che indicano la presenza di una malattia sub-clinica e discute individualmente di questi pazienti con lo staff più anziano
- E' in grado di spiegare al paziente le opzioni terapeutiche definitive, compresi i benefici, gli effetti collaterali e le complicanze potenziali
- In base alle linee guida locali può apportare modifiche al dosaggio o prescrivere una terapia sostitutiva con ormoni tiroidei
- Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia
- Conosce gli studi di ricerca clinica attuali e i percorsi di riferimento
- Agisce come modello per il personale più giovane

Esperto

Come competente e preparato più

- Esegue una valutazione sanitaria approfondita ed un esame clinico per diagnosticare ed identificare la causa della malattia tiroidea
- E' in grado di identificare l'ingrossamento, noduli e cisti della tiroide
- Organizza esami appropriati, su indicazione medica, ed è in grado di interpretare i risultati prima di sviluppare un programma di trattamento clinico
- E' in grado di valutare se sottoporre a terapia un paziente con malattia sub-clinica
- Prescrive e monitorizza gli effetti dei farmaci tiroidei prescritti per controllare se hanno un'azione eccessiva o insufficiente
- E' in grado di spiegare la terapia per il tumore alla tiroide appropriata al percorso individuale del paziente
- Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane
- Sviluppa, applica, valuta e revisiona le linee guida cliniche/procedure operative standard in relazione all'assistenza infermieristica specialistica dei pazienti con malattia tiroidea
- Identifica le mancanze nel servizio e propone strategie per risolvere tali mancanze
- Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza

Competenza 13 Transizione: questa Competenza riguarda pazienti adolescenti (16+) che vengono trasferiti dal Servizio di Endocrinologia Pediatrica al Servizio di Endocrinologia Adulti

Competente	Preparato	Esperto
Competente • Dimostra di conoscere l'anatomia, la fisiologia e la normale funzionalità del sistema endocrino • Dimostra di conoscere le esigenze in continua evoluzione degli adolescenti e dei giovani adulti affetti da malattie endocrine • Capisce come lo sviluppo fisico e psicologico di un individuo può influenzare la conformità • Conosce l'impatto psicologico causato dalla malattia endocrina • Riconosce quando è necessario che l'equipe pediatrica fornisca consigli e sostegno aggiuntivi e sa come accedere al personale in questione • Segue tutte le politiche, i protocolli e le linee guida rilevanti in materia di assistenza condivisa • Sostiene il paziente e la sua famiglia ascoltando le loro preoccupazioni ed offrendo accesso a servizi di sostegno aggiuntivi se necessario • Documenta e comunica in modo accurato con i membri dell'equipe più ampia	Preparato Come competente più • Dimostra di conoscere il modo in cui le malattie endocrine mutano nel corso dell'adolescenza • Dimostra di conoscere il modo in cui le fasi dello sviluppo puberale possono influenzare la preparazione degli esami dinamici e l'interpretazione dei risultati^a • E' in grado di spiegare il trattamento delle malattie endocrine in modo rilevante ai pazienti in transizione e alle loro famiglie^{b,c,d,e,f,g,h} • Sviluppa una relazione di lavoro collaborativa con l'equipe di endocrinologia pediatrica • Incorpora ricerca e pratica basata sull'evidenza nella pratica clinica • Riconosce i problemi psicologici legati alla malattia e fornisce sostegno al paziente e alla sua famiglia • Agisce come modello per il personale più giovane	Esperto Come competente e preparato più • Dimostra di essere in grado di coordinare l'assistenza infermieristica durante la fase di transizione • Identifica le mancanze nel servizio e intraprende il necessario sviluppo del servizio e dei suoi percorsi di assistenza • Utilizza capacità comunicative avanzate per sviluppare strategie didattiche per coinvolgere e responsabilizzare i pazienti giovani nella gestione della propria salute e del proprio benessere • Si assume la responsabilità dell'integrazione tra politiche nazionali e locali • Sviluppa una pratica avanzata attraverso leadership e consulenza • Sostiene, insegna e valuta il personale più giovane

^aCompetenza negli esami dinamici di funzionalità endocrina.

^bInsufficienza dell'ormone della crescita.

^cCompetenza in materia di ipogonadismo.

^dCompetenza in materia di insufficienza ipofisaria.

^eCompetenza in materia di malattie tiroidee.

^fCompetenza nella terapia steroidea sostitutiva per le malattie dell'ipofisi e delle ghiandole surrenali.

^gCompetenza nella sindrome di Cushing.

^hSindrome dell'ovaio policistico (PCOS).

Fonti

La fonte primaria di questo documento è il testo 'Competences: an integrated career and competence framework for children's endocrine nurse specialists' (11) (Competenze: un quadro di riferimento per la carriera e le competenze per il personale infermieristico specializzato nei pazienti pediatrici con malattie endocrine).

Dichiarazione di contributo degli autori

V Kieffer, K Davies, C Gibson, M Middleton, J Munday, S Shalet, L Shepherd e P Yeoh hanno tutti contribuito in modo uguale al presente lavoro.

Ringraziamenti

Gli autori desiderano ringraziare tutti coloro che hanno sostenuto lo sviluppo di questo quadro di riferimento per le competenze. Gli autori sono grati per il sostegno ricevuto dalla Society for Endocrinology e per l'insostituibile aiuto fornito loro da Julie Cragg, Tracey Curtis, Rachel Austin e Nicci Komlosy. Gli autori sono grati a K Davies, l'autrice principale della pubblicazione del 2008 'Competencies' del Royal College of Nursing (Associazione nazionale infermieri del Regno Unito) An Integrated Career and Competency Framework for Paediatric Endocrine Nurse Specialists (ora rivisto come voce bibliografica (11), il aver dato il proprio permesso all'utilizzo del documento come base per queste competenze.

Collaboratori e membri del gruppo di lavoro:

Direttore: C Gibson BSc (Hons) RGN Nurse Independent Prescriber, Endocrine Specialist Nurse, Manchester Royal Infirmary.

Membri in ordine alfabetico:

K Davies RN (Child) DipHE BSc (Hons) MSc, Clinical Nurse Specialist in Endocrinology, Great Ormond Street Hospital for Children NHS Trust, Londra. C Gibson BSc (Hons) RGN Nurse Independent Prescriber, Endocrine Specialist Nurse, Manchester Royal Infirmary. M Middleton RGN Endocrine Specialist Nurse, Aberdeen Royal Infirmary. J Munday RGN RSCN BSc (Hons) Nurse Independent Prescriber, Lead Nurse Endocrinology, Queen Alexandra Hospital, Portsmouth. S Shalet BSc

(Hons) RN (Adult) MSc PGC Education Nurse Independent Prescriber, Endocrine Specialist Nurse, Salford Royal Hospitals Foundation Trust. L Shepherd MSc BSc (Hons) DipHE RN (Adult) Nurse Independent Prescriber, Endocrinology ANP, Heart of England NHS Foundation Trust. P Yeoh RGN BSc MSc Nurse Independent Prescriber, Consultant Nurse in Endocrinology, The London Clinic.

Dichiarazione liberatoria di responsabilità della Society for Endocrinology:

La Society for Endocrinology possiede la proprietà dei diritti di autore del presente documento. Tutte le richieste di informazioni devono essere inviate a: Society for Endocrinology, 22 Apex Court, Woodlands Bradley Stoke, Bristol BS32 4JT, Regno Unito; info@endocrinology.org.

Questa pubblicazione contiene informazioni, consulenza e orientamento per aiutare coloro che soffrono di malattie endocrinologiche e chi si occupa della loro assistenza. Questa pubblicazione è destinata per essere utilizzata nel Regno Unito, ma si avvertono i lettori che le pratiche possono variare in ciascun Paese e al di fuori del Regno Unito. Le informazioni contenute in questa pubblicazione sono state compilate da fonti professionali, ma la loro accuratezza non è garantita. Nonostante sia stato fatto ogni sforzo per garantire che la Society of Endocrinology fornisca informazioni e un orientamento accurato ed esperto, è impossibile prevedere tutte le circostanze in cui potranno essere utilizzati. Di conseguenza, nei limiti consentiti dalla legge, la Society of Endocrinology non deve essere sottoposta ad alcuna persona o entità in relazione a qualsiasi perdita o danno causati o che si ritiene siano stati causati direttamente o indirettamente da ciò che è contenuto o tralasciato di tali informazioni e orientamento.

Revisione

Tre anni dopo la pubblicazione sarà eseguita una revisione del presente documento.

Bibliografia

- 1 Roach S. In *The Human Act of Caring: A Blueprint for the Health Profession*, revised edition. Ottawa ,Canada: Canadian Hospital Association Press, 1992.
- 2 Carraccio C, Wolfsthal SD, Englander R, Ferentz K & Martin C. Shifting paradigms: from Flexner to competencies. *Academic Medicine* 2002 **77** 361–367. (doi:10.1097/00001888-200205000-00003)
- 3 Department of Health. In *Modernising Nursing Careers: Setting the Direction*. London, UK: Department of Health (available at: http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130107105354/http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh_4138757.pdf), 2006.
- 4 Society for Endocrinology. In *Competency Framework for Adult Endocrine Nursing*. Bristol, UK: Society for Endocrinology (available at: <http://www.endocrinology.org/endocrinurse/docs/CompetencyFrameworkForAdultEndocrineNursing.pdf>), 2013.
- 5 Benner P. From novice to expert. *American Journal of Nursing* 1982 **82** 402–407.
- 6 Benner P. In *From Novice to Expert*, Commemorative edition. Upper Saddle River, NJ, USA: Prentice Hall, 2001.
- 7 Benner P. Using the Dreyfus model of skill acquisition to describe and interpret skill acquisition and clinical judgment in nursing practice and education. *Bulletin of Science, Technology & Society* 2004 **24** 188–199. (doi:10.1177/0270467604265061)
- 8 UK Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting. In *Code of Professional Conduct*. London, UK: UK Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting (available at: <http://www.nmc-uk.org/Documents/Archived%20Publications/UKCC%20Archived%20Publications/Code%20of%20Professional%20Conduct%20June%201992.PDF>), 1992.
- 9 Nursing and Midwifery Council. In *The Code: Standards of Conduct, Performance and Ethics for Nurses and Midwives*. London, UK: Nursing and Midwifery Council (available at: <http://www.nmc-uk.org/Documents/Standards/The-code-A4-20100406.pdf>), 2008.
- 10 Royal College of Nursing. In *Advanced Nurse Practitioners: An RCN Guide to Advanced Nursing Practice, Advanced Nurse Practitioners and Programme Accreditation*. London: RCN (available at: http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf_file/0003/146478/003207.pdf), 2012.
- 11 Royal College of Nursing. In *Competences: An Integrated Career and Competency Framework for Children's Endocrine Nurse Specialists*. London, UK: Royal College of Nursing (available at: http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf_file/0006/544704/003_264.pdf), 2013.

Ricevuto nella stesura definitiva in data 17 dicembre 2014

Accettato in data 17 dicembre 2014