



CONGRESSO  
INFERMIERISTICO **AIEOP**

# Aggiornamenti GdL infermieristico

Matteo Amicucci,  
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

Bologna, 01/10/2024





# Conflitto di Interessi

**Il sottoscritto** MATTEO AMICUCCI

*ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,*

dichiara



*che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario*



## GdL INFERMIERISTICO

**MATTEO AMICUCCI (Coordinatore)**

*Roma – Ospedale Bambino Gesù*

**Andrea Mastria**

*Azienda Ospedaliera di Padova*

**Martina Piazzalunga**

*Monza – Ospedale San Gerardo*

**Andrea Zibaldo**

*Napoli – Santobono Pausillipon*

**Vincenzo D'Oria**

*San Giovanni Rotondo –  
IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza*

**Clara Badino**

*Genova – Istituto G. Gaslini*

**Debora Botta**

*Ospedale di Savigliano*

**Elena Rostagno**

*Policlinico S.Orsola - Bologna*

**Moreno Crotti Partel**

*Università degli studi di Brescia*

**Macchi Simone**

*Milano – Istituto Nazionale Tumori*

**Vincenza Sansone**

*Napoli – Santobono Pausillipon*

**Membro CD**

**Marta Canesi**

*Monza – Ospedale San Gerardo*

**Dicembre 2023**

**Creazione Gruppo di Lavoro Infermieristico ALLARGATO**

**35 componenti**



## GdL INFERMIERISTICO

**MATTEO AMICUCCI (Coordinatore)**

*Roma – Ospedale Bambino Gesù*

**Andrea Mastria**

*Azienda Ospedaliera di Padova*

**Martina Piazzalunga**

*Monza – Ospedale San Gerardo*

**Andrea Zibaldo**

*Napoli – Santobono Pausillipon*

**Vincenzo D'Oria**

*San Giovanni Rotondo –  
IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza*

**Clara Badino**

*Genova – Istituto G. Gaslini*

**Debora Botta**

*Ospedale di Savigliano*

**Elena Rostagno**

*Policlinico S.Orsola - Bologna*

**Moreno Crotti Partel**

*Università degli studi di Brescia*

**Macchi Simone**

*Milano – Istituto Nazionale Tumori*

**Vincenza Sansone**

*Napoli – Santobono Pausillipon*

**Membro CD**



**Marta Canesi**

*Monza – Ospedale San Gerardo*

**NEW MEMBRO ELETTO:**

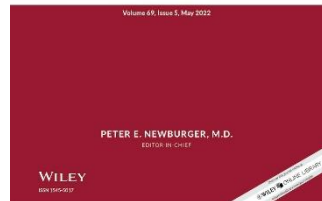
**Andrea Zibaldo**

*Napoli – Santobono Pausillipon*





## Lavori scientifici



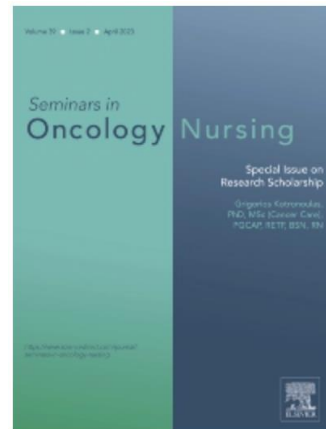
- Amicucci M, Trigoso E, Nori M, Colomer-Lahiguera S, Rostagno E, Biagioli V, Sansone V, Zibaldo A, Mastria A, Partel MC, Canesi M, Schiopu AC, Dall'Oglio I. Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review. *Pediatr Blood Cancer*. 2024 Sep 12:e31325. doi: 10.1002/pbc.31325. Epub ahead of print. PMID: 39267236.

- Fabbri E, Rostagno E, Aceti A, Zibaldo A, Amicucci M. Identification of the core competencies of pediatric hematology-oncology nurses: A Delphi study. *Eur J Oncol Nurs*. 2024 Feb;68:102498. doi: 10.1016/j.ejon.2023.102498. Epub 2023 Dec 25. PMID: 38184926.



## Lavori scientifici

- Amicucci M, Simioli V, De Cecco V, Orlando L, Ciaralli I, Buccino A, Guidi B, Locatelli G, Palmieri C, Piazzalunga M, Proietti R, Pucci A, Botti S. Nursing Management in Pediatric Patients Undergoing Chimeric Antigen Receptor T (CAR-T) Cell Therapy: A Systematic Literature Review. Semin Oncol Nurs. 2023 Aug 4:151478. doi: 10.1016/j.soncn.2023.151478. Epub ahead of print. PMID: 37544775.



## Da sottomettere



- Clinical Trial Nurse (CTN) and Clinical Research of the Italian Association of Pediatric Hematology and Oncology (AIEOP): a Multicenter Observational Study – European journal of Oncology Nursing - M. Amicucci, M Piazzalunga, E. Rostagno, A. Zibaldo, M. Crotti Partel, V. Sansone, M. Canesi, S. Macchi, F. Resente



# Progetto EPHONS

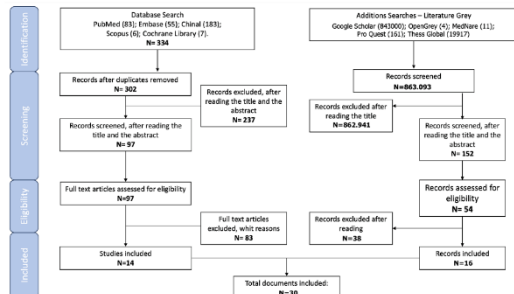
**Obiettivo:** Descrivere Ruolo, Formazione, Riconoscimenti e Competenze dell'infermiere di onco-ematologia pediatrica in Europa

**Infermieri coordinatori:** M. Amicucci, A. Zibaldo, D. Trigoso

**Disegno dello studio:** Revisione della letteratura + Survey Europea

**Fase dello studio:** Revisione completata, avviato studio Delphi Europeo

FIGURE 1 - Flow-chart Scoping Review Arksey e O'Malley (2005)[1]



1. Arksey H, O'Malley L. Scoping Studies: Towards a Methodological Framework. Int J Soc Res Methodol Theory Pract, 2005 8: 19-32.

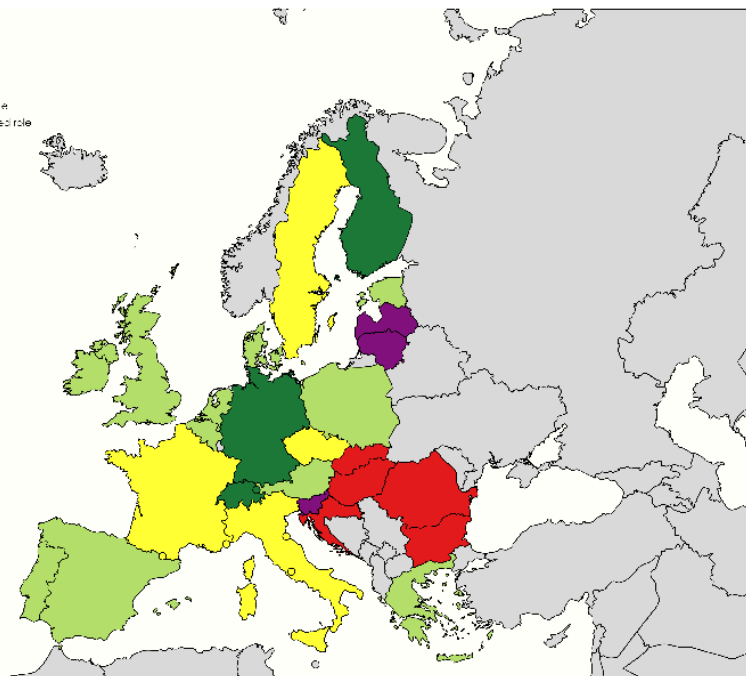
TABLE 3 - Specific Nursing Role with Advanced and Specialized Competencies in PHO in European countries

Country	Role	Education			Regulation	Economic Recognitions
		Clinical Experience	Master	Specialist Courses		
Estonia	APN	✓	✓	✓	✓	Not Reported
Finland	CNS, NP	✓	✓	✓	✓	✓
France	APN	✓	✓	✓	✓	✓
Ireland	APN	✓	✓	✓	✓	✓
Luxembourg	APN, NP	✓	✓	✓	✓	✓
Malta	NP	✓	✓	✓	✓	✓
Spain	APN: CNS	✓	✓	✓	✓	✓
Switzerland	APN: CNS	✓	✓	✓	✓	✓
Italy	APN	✓	✓	✓	✓	✓
England, Wales and Scotland	CNS, NP, APN, NC, NKW, POCNS	✓	✓	✓	✓	✓

Abbreviations: CNS: clinical nurse specialist, APN: Advanced Nurse Practitioner, NP: Nurse Practitioner, NPPD: Nurse Practitioner Paediatric Oncology, NC: Nurse Consultant, NKW: Nurse Key Worker, POCNS: Paediatric Oncology Community Nurse Specialist

## ROLE

- Recognized role
- Partially recognized role
- theoretically recognized role
- No recognized role
- Missing information



Amicucci M, Trigoso E, Nori M, Colomer-Lahiguera S, Rostagno E, Biagioli V, Sansone V, Zibaldo A, Mastria A, Partel MC, Canesi M, Schiopu AC, Dall'Oglio I. Role, education, policies and competencies for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe: A scoping review. *Pediatr Blood Cancer*. 2024 Sep 12:e31325. doi: 10.1002/pbc.31325. Epub ahead of print. PMID: 39267236.

## Progetto EPHONS

Curriculum  
Education Policy  
Skills Knowledge  
Competencies Role  
Qualifications

- ❖ Core Curriculum
- ❖ Job Description

Presentazione del progetto a SIOPE  
2024





# Progetto EPHONS

Received: 3 January 2024 | Revised: 17 August 2024 | Accepted: 31 August 2024

DOI: 10.1002/jbc.31325

## REVIEW

Pediatric  
Blood &  
Cancer  
**aspho**  
WILEY

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

Matteo Amicucci<sup>1,2</sup> | Eugenia Trigoso<sup>3,4</sup> | Maria Grazia Nori<sup>2</sup> |  
Sara Colomer-Lahiguera<sup>5</sup> | Elena Rostagno<sup>6</sup> | Valentina Biagioli<sup>7,8</sup> |  
Vincenza Sansone<sup>9</sup> | Andrea Zibaldo<sup>10</sup> | Andrea Mastria<sup>11</sup> |  
Moreno Crotti Partel<sup>12</sup> | Marta Canesi<sup>13</sup> | Andreea Cristina Schiopu<sup>14</sup> |  
Immacolata Dall'Oglio<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Hematology-Oncology and Cell and Gene Therapy Area, Bambino Gesù Children's Hospital, IRCCS, Rome, Italy

<sup>2</sup>Department of Biomedicine and Prevention, University of Rome "Tor Vergata", Rome, Italy

<sup>3</sup>Valencia Hospital, Valencia, Spain

<sup>4</sup>University and Polytechnic Hospital LA FE, Valencia, Spain

<sup>5</sup>Institute of Higher Education and Research in Healthcare - IUFES, University of Lausanne (UNIL), Lausanne University Hospital (CHUV), Lausanne, Switzerland

<sup>6</sup>Pediatric Hematology and Oncology, IRCCS, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Bologna, Italy

<sup>7</sup>Department of Medical and Surgical Sciences - DIMES, University of Bologna, Bologna, Italy

<sup>8</sup>Professional Development, Continuing Education and Research Service, Bambino Gesù Children's Hospital, IRCCS, Rome, Italy

<sup>9</sup>Department of Experimental Medicine, University of Campania "Luigi Vanvitelli", Naples, Italy

<sup>10</sup>Pediatric Hematology and Oncology Unit, Department of Pediatrics, AORN Santobono-Pausilipon, Naples, Italy

<sup>11</sup>Pediatric Oncology, Hematology and Stem Cell Transplant Unit, Department of Women's and Children's Health, Azienda Ospedale Università Padova, Padua, Italy

<sup>12</sup>ASST Spedali Civili University of Brescia, Brescia, Italy

<sup>13</sup>Pediatric Department, Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, Monza, Italy

<sup>14</sup>University Hospital Pediatric Clinical Area, Bambino Gesù Children's Hospital, IRCCS, Rome, Italy

**Correspondence**  
Matteo Amicucci, Area of  
Hematology-Oncology and Cell and Gene  
Therapy, Bambino Gesù Children's Hospital,  
Sant'Onofrio Square, 4, 00165 Rome, Italy.  
Email: matteo.amicucci@bkgp.net

## Abstract

The aim of this scoping review is to describe the role, education, policies/regulation, skills and competencies required for advanced practice in paediatric haematology-oncology nursing in Europe, highlighting the differences in development between the different European countries. A scoping review was conducted following the methodological framework of guidelines by Arksey and O'Malley and the recommendations for advancing the methodology by Levac et al. We searched MEDLINE/PubMed, EMBASE, CINAHL, Cochrane Library, Scopus, grey literature, webpages, reference lists and performed a manual search, without any restrictions on language or time. The intersection between databases, grey literature and evidence documents traced from the sites of the most authoritative European organisations in the field made it possible to identify

AMICUCCI ET AL.

WILEY | 5 of 12

TABLE 2 Role, education and policies of APNs in PHO in European countries.

	Country	Role	Education			Regulation	Economic recognitions
			Clinical experience	Master	Specialist courses		
1	Austria	APN	✓	✓	✓	X	✓
2	Belgium	APN; CNS; NP	✓	✓	✓	X	X
3	Bulgaria	X	X	X	X	X	X
4	Cyprus	APN	✓	✓	✓	✓	Not reported
5	Croatia	X	X	X	X	Not reported	Not reported
6	Denmark	APN	✓	X	✓	Not reported	✓
7	Estonia	APN	✓	✓	✓	✓	Not reported
8	Finland	APN; CNS; NP	✓	X	X	✓	✓
9	France	APN	✓	✓	X	✓	✓
10	Germany	APN; NP	✓	X	✓	X	✓
11	Greece	APN	X	✓	✓	X	X
12	Ireland	APN	✓	X	✓	✓	✓
13	Italy	APN	✓	✓	✓	X	✓
14	Latvia	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported
15	Lithuania	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported
16	Luxembourg	APN; NP	X	✓	X	✓	✓
17	Malta	APN; NP	X	✓	✓	✓	✓
18	Netherlands	APN; NP (Before NPPO)	X	✓	✓	X	✓
19	Poland	APN	✓	X	✓	✓	X
20	Portugal	APN; CNS	X	✓	X	✓	X
21	Rep. Czech	APN	X	✓	✓	X	X
22	Romania	X	X	X	X	X	X
23	Slovakia	X	X	X	X	X	X
24	Slovenia	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported	Not reported
25	Spain	APN; CNS	X	✓	X	✓	✓
26	Sweden	APN; CNS; NP	X	X	✓	✓	Not reported
27	Switzerland	APN; CNS	✓	✓	X	✓	✓
28	Hungary	X	X	X	X	X	X
29	England, Wales and Scotland	APN; CNS; NP and HC (Before PCOCS, PCOON)	✓	✓	✓	✓	✓

Abbreviations: APN, advanced nurse practitioner; CNS, clinical nurse specialist; NC, nurse consultant; NP, nurse practitioner; NPPO, nurse practitioner paediatric oncology; PHO, pediatric haematology-oncology; PCOCS, paediatric oncology community nurse specialist; PCOON, paediatric oncology outreach nurse.

<sup>1</sup>Master's courses active at the two largest university hospitals in the country. Aimed at nurses and paediatric nurses.  
<sup>2</sup>The University Medical Center Groningen (the Netherlands) started with the first master's degree in advanced nursing practice as a general degree for NPs.  
<sup>3</sup>The TECH technological university offers a private master's degree in paediatric oncology nursing, duration of 1 year, with the use of 1500 total hours of theoretical lessons (which can also be used in learning) and practice in paediatrics.  
<sup>4</sup>The European University of Valencia has activated a master's degree at the Faculty of Health Sciences, duration of 30 months, which takes place in semi-presence. The master's degree is made up of 9 modules, which aim to help the student develop specific basic-transversal skills in oncology nursing, where 4 of the modules concern the care of paediatric patients.  
<sup>5</sup>12 Year post-basic course in collaboration with the University of Gothenburg and the Swedish Foundation.  
<sup>6</sup>Nurses who can access the masters for APN after the specialist must have at least 2 years of clinical experience, an optimal level of English. The research doctorate is preferential. The courses include approximately 400 hours of practice and 200 hours of theory.

AMICUCCI ET AL.

## 4.4 | Competencies

Finally, to answer our research question, we extracted and synthesised the practical and training competencies described in the articles included in our review. These competencies have been summarised taking into consideration the 7th Edition of Ann Hamric's theoretical model, according to which the conceptual definition and defining characteristics of the advanced clinical nurse include six core competencies: (i) direct delivery of nursing, (ii) collaboration, (iii) ethical decision-making, (iv) training and guidance, (v) evidence-based practice, and (vi) counselling and leadership.<sup>20</sup> This theoretical model was implemented by Bovero et al. in Switzerland by inserting the APN competency model according to Hamric's framework within the seven phases of the PEPPA framework (Participatory Evidence-based, Patient-focused Process for Advanced practice nursing) role development, pioneered by Bryant-Lukosius and DiCenso in 2004, and used as a conceptual framework for the development, implementation and evaluation of APN roles based on the needs of patients in different clinical settings.<sup>21,22</sup>

None of the studies were consistent with the theoretical model we used, but they were very useful in clearly describing the competencies needed in our context. Some of these competencies include carrying out specialist procedures (e.g. bone marrow aspiration and biopsy, lumbar punctures, advanced venous punctures), managing central lines, administering and managing highly complex medications (dispensing and management of therapeutic regimens with cytotoxic drugs and complex intravenous therapy), interpreting laboratory results, providing self-care support and making complex decisions independently. In terms of collaboration, competencies include collaborating with less or more experienced nurses, doctors and other healthcare professionals, and making ethical decisions about patient care with multidisciplinary involvement. Additionally, studies describe the role of providing training and guidance aimed at both the patient and fellow nurses with a focus on evidence-based practices. Finally, competencies related to consultancy and management, such as providing specialist information and nursing consultancy, are also important. A complete summary can be found in Table 3.

The APN in PHO plays a crucial role in ensuring continuity and coordination of care for children with cancer. They perform physical assessments, health promotion, procedures and interpret laboratory results. In the Netherlands, APNs are seen as clinical experts, collaborators, educators and coaches.<sup>23</sup> However, the specific competencies of APNs in paediatric oncology in Sweden are not clearly defined, but the study by Pergert et al. (2016) assessed the impact that competencies have on healthcare.<sup>26</sup> In England and Scotland, a competency framework focuses on staff support, communication skills, cancer treatments, psychosocial aspects and more. Also in Scotland, Tomlinson described a framework of competencies on which to base paediatric oncology training from where advanced skills can be extracted.<sup>28</sup> European standards of care for children with cancer highlight the importance of having qualified staff specialising in the treatment of children with cancer.<sup>29</sup> Continuous professional development of care teams is essential, and all staff in PHO units must be

trained in cancer and leukaemia management.<sup>31</sup> APNs are trained to provide comprehensive care, focusing on the whole person and not just the disease. They have advanced expertise for specific patient categories and aim to improve the quality of life of paediatric patients.

## 5 | DISCUSSION

Overall, the review found that the literature reflects the inconsistency in APN role within Europe. Only a few papers were fully within our target scope, which provided accurate answers to our research question. We identified APNs in most Western European countries and few in Eastern Europe, and there are discrepancies on the role, education, policies and regulation, and competencies across European countries. Regarding the role, we have identified countries that have implemented the APN role within the PHO to date. Although the recent ICN guidelines accurately describe this role, there are some important gaps in the literature that may clarify how they apply in a specific context such as PHO.<sup>35-37,39,43,44,45,46</sup> The establishment of the role of APN is the cornerstone for starting that path of differentiation with general or specialist nurses, and being able to develop an expansion and extension of the role as defined by the ICN.<sup>35,36,41,42</sup> In addition to tackling a running shortage, the APN can act as the important role of link to the entire team, and can assume responsibility of the patient in a holistic manner, promptly intervening on the needs of the patient and family at various levels.

Regarding education, the curriculum of a nursing degree programme must be expanded to include greater innovations and specialisations in order to guarantee targeted and safe care for specific pathologies, such as haematology-oncology. Training and updating in the PHO field refer not only to self-training/continuous updating, but should be supported by post-basic academic training. In turn, training with a single nurse should be combined with experience in the ward.<sup>32,37,38</sup> Experience combined with training is necessary to develop competencies of each professional and allow them to fulfil their full potential.

Currently, the specialisation courses for nurses employed in this field, organised by universities, are not recognised as compulsory in all the countries examined and are subsequently not always necessary to work in the specific sector, thus not becoming 'professionalising'.<sup>32,37,38,41</sup> Advanced practice depends on the training and employment opportunities for nurses in each country. The advanced competencies that can be acquired with a master's degree and specialisation courses allow professionals to gain those decision-making and management skills, which cannot be acquired with clinical experience or a master's degree alone.

Regarding policies and regulation, although it is not necessary for the entire staff to be an APN, it is necessary to encourage professionals to embark on these paths, not only by guaranteeing economic recognition for the advanced competencies but also ensuring them the possibility to work in the field that they are specialised in. This is the step towards providing quality care and giving nurses the opportunity to access advanced and specialised competencies, in addition to those developed through experience.<sup>32,36,39,40,45</sup> Moreover, we have found

# Studio multicentrico CTN

Centri promotori: Torino – Monza - Roma

**Obiettivo:** Mappare ed identificare le attività dei Clinical Trials Nurse (CTN) presenti all'interno dei Centri AIEOP

Infermieri coinvolti: F. Resente, M. Piazzalunga, M. Amicucci

Disegno dello studio: Multicentrico - osservazionale - descrittivo

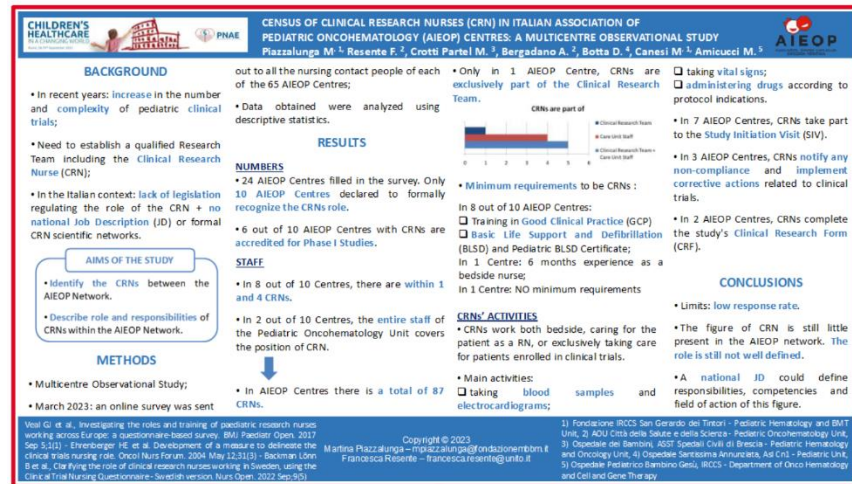
Centri aderenti: 28 su 47

Fase dello studio: in corso di pubblicazione

## OBIETTIVI

- 1) Identificare i CTN presenti all'interno dei Centri AIEOP
- 2) Identificare il tipo di formazione dei CTN
- 3) Descrivere il profilo professionale dei CTN
- 4) Descrivere l'esperienza lavorativa pregressa ed attuale dei CTN

I dati preliminari sono stati  
presentati al



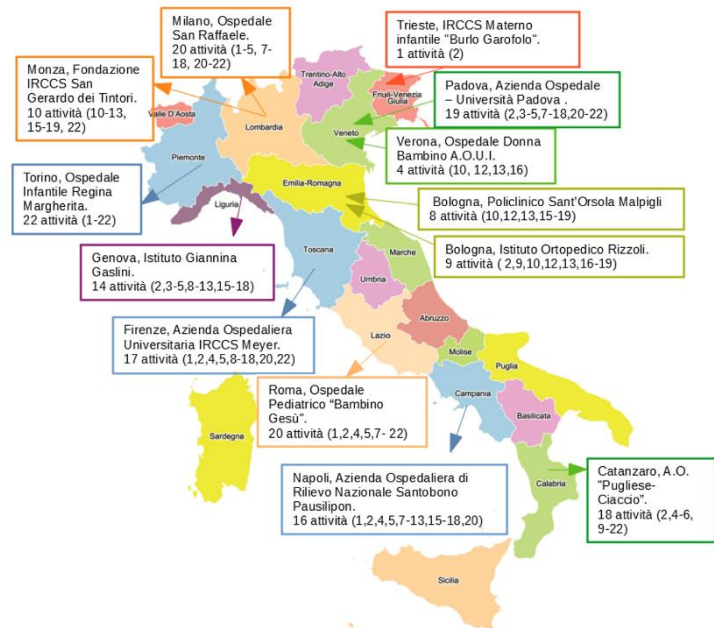


# Studio multicentrico CTN

Tasso di risposta 59,6 % (28 di 47 centri)

## Risultati

Figure 1



✓ II 80% dei centri dichiara di avere attivato la FASE I

✓ Solo il 46,4% ha uno CTN dedicato agli studi clinici

- 7 centri AIEOP: 1 CTN
- 3 centri AIEOP: 2 CTN
- 1 centro AIEOP: 4 CTN
- 2 centri AIEOP: tutto il personale è CTN

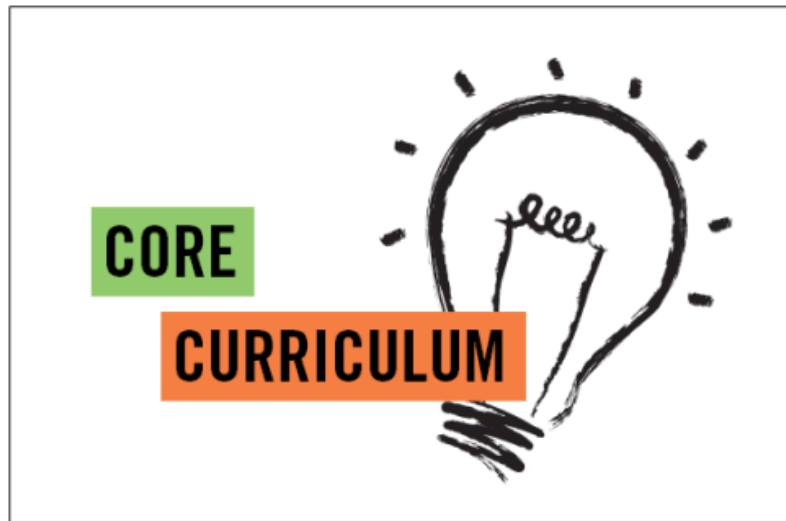
13

### LEGENDA: ATTIVITÀ\*

- 1) Partecipare alla fase di avvio dello studio
- 2) Partecipare alla Visita di Inizio Studio
- 3) Notificare eventuali violazioni e non conformità, collaborando alle eventuali azioni correttive da mettere in atto
- 4) Controllare che i materiali e/o apparecchiature utilizzate siano conformi alle richieste previste dal protocollo clinico
- 5) Collaborare con il Clinical Research Associate (CRA) dello studio clinico per la risoluzione dei problemi infermieristici
- 6) Compilare la CRF dello studio clinico
- 7) Avere accesso al portale per la gestione dei campioni centralizzati
- 8) Partecipare a visite di monitoraggio, audit e ispezioni
- 9) Partecipare alla pianificazione delle visite/procedure dei pazienti arruolati agli studi
- 10) Eseguire prelievi ematici/raccogliere campioni biologici previsti dallo studio ai differenti timepoints e segnalare in cartella gli orari di effettuazione di tali prelievi, verificando il rispetto delle tempistiche previste dal protocollo
- 11) Gestione invio dei campioni biologici dello studio ai laboratori centralizzati

- 12) Rilevare i parametri vitali previsti dallo studio ai differenti timepoints
- 13) Eseguire ECG previsti dallo studio ai differenti timepoints
- 14) Provvedere all'invio dei tracciati ECG al revisore centralizzato
- 15) Collaborare nella somministrazione ai pazienti di eventuali questionari (qualità di vita, palatabilità, ecc...) previsti dallo studio
- 16) Somministrare la terapia in studio attenendosi scrupolosamente alle indicazioni del protocollo, indicando gli orari esatti di somministrazione in cartella clinica
- 17) Istruire il paziente e la famiglia alla corretta assunzione della terapia domiciliare
- 18) Gestire clinicamente i pazienti arruolati ad un trial clinico (gestione dei sintomi, insorgenza di eventi avversi, ecc...)
- 19) Segnalare in cartella gli eventi avversi secondo CTCAE
- 20) Gestire la contabilità del farmaco sperimentale e valutare la compliance del paziente al trattamento
- 21) Richiedere o assegnare un farmaco sperimentale secondo la procedura prevista dal singolo studio clinico
- 22) Preparare l'IMP secondo le indicazioni del protocollo/Pharmacy Manual

## Studio multicentrico CTN



❖ **EVENTO NAZIONALE dei  
CTN in OEP**

❖ **CORE CURRICULUM**

**Clinical Trial Nurse**



## Studi multicentrici 2024

### STUDIO TRIAGE TELEFONICO

Bergadano A. & Resente F. et al.

“Processo di validazione linguistica ed usabilità di uno strumento utile a migliorare la gestione delle chiamate da parte dei caregiver dei pazienti oncoematologici nei DH, DS, reparti”

### STUDIO SODDISFAZIONE JOURNAL CLUBS INFERMIERISTICI AIEOP

Rostagno E. et al.

“Valutare la soddisfazione e la partecipazione dei colleghi infermieri ai Journal Clubs infermieristici”

### END OF LIFE CARE IN ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA: la percezione dei professionisti sanitari dei centri AIEOP

Mastria A.. et al.

“Studio multicentrico osservazionale per valutare la percezione dei professionisti sanitari in merito al fine vita”

### EPHONS PROJECT – FASE II

Amicucci M. et al.

“Descrivere ed identificare le competenze core dell’infermiere di onco-ematologia pediatrica in Europa”

### PICCOLI EROI

#### A casa con l’immunoterapia

Amicucci M. et al.

“Studio multicentrico osservazionale per valutare la QoL e la soddisfazione dell’immunoterapia domiciliare”

### STUDIO EMERGENZA URGENZA IN ONCO-EMATOLOGIA PEDIATRICA

Botta D.. et al.

“Survey nazionale sulla gestione dei pazienti oncoematologici critici, centri AIEOP a confronto”



# Studio Triage Telefonico

**Sperimentatori:** A. BERGADANO, F. RESENTE et al.

Rete Oncoematologica Piemonte  
(PNRR e fondi per progetti telemedicina)

## OBIETTIVI DELLO STUDIO:

- Valutare uno strumento di raccolta e sistematizzazione delle chiamate per motivazioni cliniche che giungono direttamente alle unità operative
- Documentare e tracciare le informazioni erogate
- Valutare l'applicabilità a supporto dei clinici coinvolti

Oncology/Haematology  
Telephone Triage Tool Kit for  
**Children's Cancer Services:**  
2nd Edition 2020

**The Tool Kit Manual**



The Toolkit (RCN, CCLG, UKONS, CLIC Sargent 2020) has been developed for use by all members of staff who may be required to manage 24-hour advice lines for patients who:

- Have received or are receiving systemic anticancer therapy
- Have received any other type of anticancer treatment, including immunotherapy, radiotherapy and haematopoietic stem cell transplant
- May be suffering from related immunosuppression (i.e. acute leukaemia, corticosteroids)

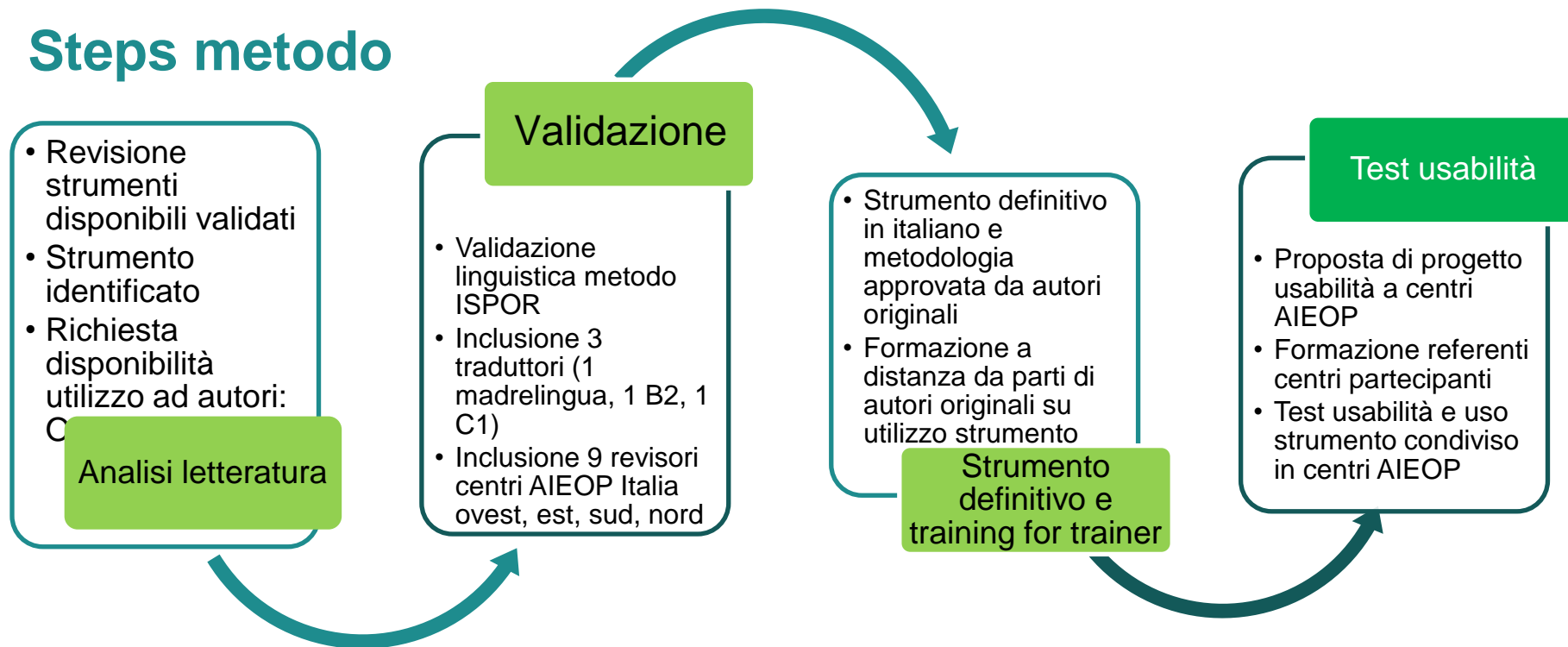
N.B. Adolescent patients treated within paediatric units ARE included in this pathway. Adolescent patients treated in adult units are included in the Adult UKONS Triage Tool. Systemic anticancer therapy is an overarching term encompassing all systemic anti cancer therapies including chemotherapy, immunotherapy and supportive therapies

This manual belongs to:

Hospital:

# Studio Triage Telefonico

## Steps metodo





# Indagine multicentrica sull'End of Life

**Sperimentatori:** A. MASTRIA, V. VIVIANI, M. MARTINATO

## OBIETTIVO PRIMARIO

Conoscere il **grado di accordo/disaccordo** del personale sanitario operante nei centri AIEOP rispetto ai diritti enunciati dalla “Carta di Trieste”.

## OBIETTIVO SECONDARIO

Conoscere il **punto di vista** del personale sanitario operante nei centri AIEOP rispetto all'aderenza a tali diritti durante il percorso di end of life.

**FASE DELLO STUDIO:** Analisi dei dati raccolti

**CAMPIONE FINALE:** 421 soggetti coinvolti (225 – 53,4% infermieri)

**FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE:** Medico (oncologo/ematologo, pediatra, fisiatra, neuropsichiatra infantile), Infermiere, Psicologo, Fisioterapista, Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva



## Studio multicentrico osservazionale: “PICCOLI EROI” a casa con l’immunoterapia

**Sperimentatori:** Matteo AMICUCCI, Elena ROSTAGNO, Moreno CROTTI PARTEL, Andrea MASTRIA, Debora BOTTA, Vincenzo D’ORIA, Simone MACCHI, Martina PIAZZALUNGA

### OBIETTIVO PRIMARIO

- ❖ L’obiettivo principale dello studio è quello di **valutare la qualità della vita (QoI)**, e il **livello di distress** nel bambino oncoematologico (4-10 anni) **sottoposto a trattamento immunoterapico domiciliare**.



### OBIETTIVI SECONDARI

- ❖ Valutare il **livello di gradimento e la fattibilità dell’immunoterapia domiciliare** in base a un questionario somministrato ai familiari dei bambini che parteciperanno allo studio.
- ❖ Descrivere la **percezione degli operatori sanitari** che sono stati **coinvolti** nella gestione del percorso del paziente pediatrico sottoposto a immunoterapia domiciliare.

# Studio multicentrico osservazionale: “PICCOLI EROI” a casa con l’immunoterapia

**Grazie al CTO AIEOP**

## Centro Operativo

Il Centro Operativo “Daniele e Luciano Pederzani” è l’insieme di risorse umane e strutturali dedicate alle attività di ricerca clinica nel campo dell’oncologia ed ematologia pediatrica, nonché ematologia non oncologica ed immunologia a disposizione e supporto dei GL e dei centri AIEOP.

## Contatti



**Dr. ssa Caterina De Benedittis** – Clinical Trial Assistant  
c/o IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna  
Pad 13 – IV Piano  
Via Massarenti, 11- 40138 Bologna  
Tel. 051.2144667  
E-mail: [studiclinici@aieop.org](mailto:studiclinici@aieop.org)



**Dr. ssa Cristina Marchesi** – Clinical Trial Assistant  
c/o IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna  
Pad 13 – IV Piano  
Via Massarenti, 11- 40138 Bologna  
Tel. 051.2144667  
E-mail: [studiclinici@aieop.org](mailto:studiclinici@aieop.org)



**Dr. ssa Giulia Stabile** – Project Manager  
c/o IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna  
Pad 13 – IV Piano  
Via Massarenti, 11- 40138 Bologna  
Tel. 051.2144667  
E-mail: [giulia.stabile@aieop.org](mailto:giulia.stabile@aieop.org)



**Monza** San Gerardo Dei Tintori Foundation

G. Gaslini Hospital **Genoa**

**Verona** Donna Bambino Hospital

Regina Margherita Hospital **Turin**

**Padua** Padua Hospital

S. Orsola Malpighi Hospital **Bologna**

**Rome** Bambino Gesù Children Hospital

Santobono Pausillipon **Naples**

**S. Giovanni Rotondo** Casa Sollievo  
della Sofferenza Hospital

## Studio Emergenze in Onco-Ematologia Pediatrica

**Sperimentatori:** Debora Botta, Simone Macchi, Federica Perigli, Nadia Nicolini, Domenico Grasso, Elisa Bilboni, Teresa Lupo, Eleonora Antenucci, Andrea Zibaldo, Andrea Mastria, Matteo Amicucci

### OBIETTIVO PRIMARIO

- ❖ Studiare la gestione delle emergenze cliniche in ambito oncoematologico pediatrico nei vari centri AIEOP

### OBIETTIVI SECONDARI

- ❖ Creazione di un ALGORITMO standardizzato da utilizzare con lo scopo di migliorare l'assistenza al paziente oncoematologico critico e conseguentemente la sua prognosi.





## SIOPE Nursing Working Group

Nello specifico il gruppo di lavoro infermieristico SIOPE:

- ❖ Progetto Cure Palliative Pediatriche
- ❖ Progetto Nutrizione
- ❖ Progetto Competenza Specialistiche
- ❖ Community di infermieri di ricerca Europea

### Team Europeo:

**Eugenia Trigoso, Spain, co-chair**

**Andrea Zibaldo, Italy, co-chair**

Maria Aviles, Spain

Julia Ruiz Pato, Spain

**Andrea Mastria Italy**

Renske Karen, Netherlands

Mary-Foo Caballero, UK

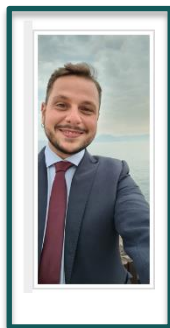


SIOPE Europe  
the European Society for Paediatric Oncology





# SIOPE 2024



Andrea Zibaldo  
Local Nurse

3 relatori infermieri



M. Amicucci



A. Mastria



S. Macchi

5<sup>TH</sup> Annual Meeting of  
the European Society  
for Paediatric Oncology



**SIOPE  
EUROPE  
2024**

13-17 May 2024  
Milan, Italy



**5K RUN  
& WALK**

**SIOPE  
EUROPE  
2024**

25€  
DONATION

**CHARITY RUN  
with SIOPE**



THURSDAY, 16 MAY 2024

## Nursing Leadership

Faith Gibson PhD, MSc, RGN, RSCN, ONC Cert,  
Cert Ed, RNT, FRCN, FAAN

Professor of Child Health and Cancer Care,  
School of Health Sciences, University of Surrey

Director of Research, Nursing and Allied  
Health

Lead of ORCHID (Centre for Outcomes and  
Experience Research in Children's Health,  
Illness and Disability at Great Ormond Street  
Hospital)

Honorary Associate Professor, University  
College London GOSH Institute of Child Health



# Progressione di carriera e nuovi percorsi di studi

CLM in Scienze Infermieristiche nelle  
Cure Pediatriche e Neonatali

CLM in Scienze Infermieristiche nelle  
Cure Intensive e nell'Emergenza

CLM in Scienze Infermieristiche nelle  
Cure di Area Medica

CLM in Scienze Infermieristiche nelle  
Cure Primarie e in Sanità Pubblica

## Progetto di revisione del Piano di Studio del Corso di laurea in infermieristica Pediatrica



*Ministero della Salute*



**Ministero  
dell'Università  
e della Ricerca**



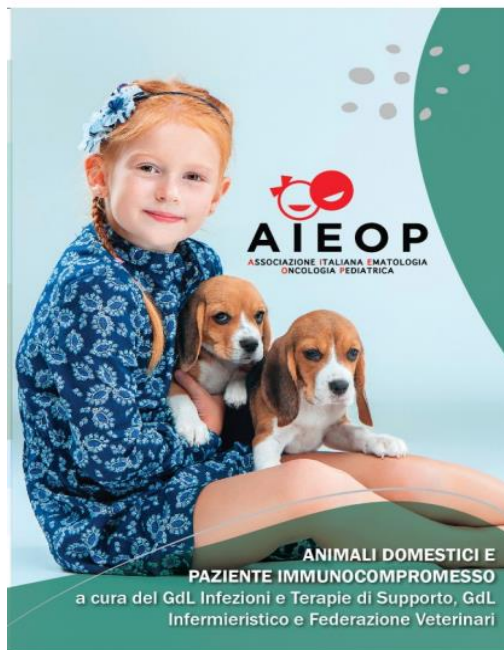
## Collaborazione con GdL Infezioni e TS

**Progetto:** Consensus Zoonosi e PET Therapy e paziente pediatrico oncoematologico o con immunodeficienza primitiva.

Diffusione Consensus tramite la brochure pieghevole 4 ante

### Infermieri coinvolti:

- D. Botta
- S. Macchi
- M. Crotti Partel
- M. Amicucci



### ANIMALI DOMESTICI E PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA ONCOEMATOLOGICA

Gli animali domestici rappresentano un potenziale rischio di trasmissione di zoonosi in special modo per i pazienti immunodepressi. La trasmissione può avvenire mediante la via orale (ingestione di saliva, urine, feci, latte), via aerea o per contatto diretto.

PATOLOGIA	SPECIE ANIMALE
Infezioni da artropodi (zicche e acari)	Cani, roditori
Prioniosi	
Ascariasi	Cani, gatti
Archioelmosi	Gatti
Barbitossiosi, Toxoplasmosi	Gatti
Campylobacteriosi, Cryptosporidiosi	Cani, gatti, furetto, cavalli, animali da fattoria
Cryptosporidiosi	Piccioni
Dermatofitosi	Gatti, mucche, cani, capre, cavalli, maiali, conigli, roditori
E. Coli	Mucche
Gianti	Cani, furetto
Micobacteriosi	Pesci
Psittacosi	Uccelli
Rhabdovirus Equi	Cavalli
Salmonellosi	Bovini, suini, gatti, polli, cani, anellorinzi, furetto, pecore, cavalli, uccelli
Tossina	Gatti, cani, conigli, roditori



# Giornata Infermieristica 2024



**Lunedì 22 Aprile 2024**

**Corso teorico pratico: Impianto ecoguidato di cannule periferiche lunghe (mini-Midline) e Midline**

**8.30 – 9.00** Registrazione dei partecipanti

**9.00 – 9.30** Attuale classificazione dei dispositivi per accesso venoso periferico (agocannule; cannule periferiche lunghe o mini-midline; midline) e loro indicazione, secondo le più recenti linee guida  
*A. Mazza (Padova)*

**10.00 – 11.10** Gestione del paziente con accesso venoso periferico difficile (DIVA) nel dipartimento di urgenza e nei reparti di cura: posizionamento ecoguidato di dispositivi di breve-media durata  
*D. Celentano (Roma)*

**11.10-11.30 Pausa Caffè**

**11.30 – 12.30** Nozioni di base di ecografia; tecniche di venipuntura ecoguidata delle vene dell'arto superiore  
*R. Carlino (Roma)*

**Giornate AIEOP**

**Giornate AIEOP**

**12.30 – 13.20** Sessione video: posizionamento ecoguidato di cannule periferiche lunghe (mini-Midline) e di cateteri Midline  
*A. Musarò (Roma)*

**13.20 – 14.20** Colazione di lavoro

**14.20 – 16.00** Sessione pratica I

- AULA 1** - Esercitazione pratica di venipuntura ecoguidata out-of-plane in asse corto (su simulatori)
- AULA 2** - Dimostrazione pratica dei dispositivi correntemente disponibili per l'uso clinico
- AULA 3** - Esercitazione pratica di visualizzazione ecografica delle vene del braccio e dell'avambraccio (su volontari)

**16.00 – 16.30** Pausa Caffè

**16.30 – 17.30** Sessione pratica II

**17.30 – 18.00** Chiusura del Corso

**18.10 – 19.30** Assemblea dei Soci

**GFVeCeLT**  
Gestione Venosa Complessa e Terapia Venosa

**SOLD OUT**

Lezioni frontali e laboratori pratici





# Journal Clubs Infermieristici AIEOP

## Eventi passati:

Mercoledì 18/09/2024 ore 15:00-16:00



**FEBBRE E  
NEUTROPENIA**

Vanessa Vidotto (Torino)

46 partecipanti

Mercoledì 13/12/2023 ore 15:00-16:00

**GESTIONE  
RADIODERMITI ACUTE**



Moderatore: Simone Macchi (Milano)

Mercoledì 20/09/2023 ore 15:00-16:00



**ANTIBIOTICO PROFILASSI  
E INFEZIONI**

Relatori: Gabriele Somma & Vincenza Sansone (Napoli)

Mercoledì 14/06/2023 ore 15:00-16:00



**ACCESSI VASCOLARI**

Relatori: Debora Botta (Torino) & Desirée Rubei (Roma)

Mercoledì 19/06/2024 ore 15:00-16:00

**ZOONOSI e PET THERAPY**



33 partecipanti

Mercoledì 20/03/2024 ore 15:00-16:00



**CAR-T IN AMBITO  
PEDIATRICO**

Relatori: Valeria (Milano)

50 partecipanti

Mercoledì 15/03/2023 ore 15:00-16:00



**CPP E INGUARIBILITA'**

Relatori: Andrea Mastria (Padova) & Federico Pellegatta (Milano)

Mercoledì 14/12/2022 ore 15:00-16:00

**INTERAZIONE INIBITORI  
TKI e ALIMENTAZIONE**



Relatori: Elisa BALBONI (Milano) & Simone MACCHI (Milano)



**AIEOP**



**JOURNAL CLUB  
INFERMIERISTICI**



**PROSSIMI APPUNTAMENTI:**

il 3° mercoledì dei mesi di:

**MARZO – GIUGNO -  
SETTEMBRE - DICEMBRE**



Google Meet  
Tutti gli  
appuntamenti  
saranno ONLINE





# Journal Clubs Infermieristici AIEOP

**Prossimo evento:**

Mercoledì 18/12/2024 **ore 15:00-16:00**



## **SUPPORTO NUTRIZIONALE**

Francesca Zeni (Verona) & Elena Rostagno (Bologna)

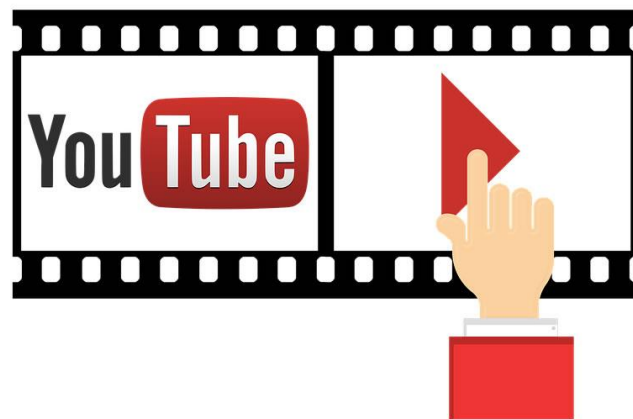
**Inquadra  
il QR CODE**



**ISCRIVITI  
Gratis!**



**Co.Ge.A.P.S.**  
Consorzio Gestione Anagrafica delle Professioni Sanitarie



# Modalità Proposta Studi Multicentrici



**GDL INFERMIERISTICO**



**AIEOP**  
ASSOCIAZIONE ITALIANA EMATOLOGIA  
ONCOLOGIA PEDIATRICA

Sezione 1 di 5

## PROPOSTA DI STUDIO MULTICENTRICO

### GdL Infermieristico AIEOP

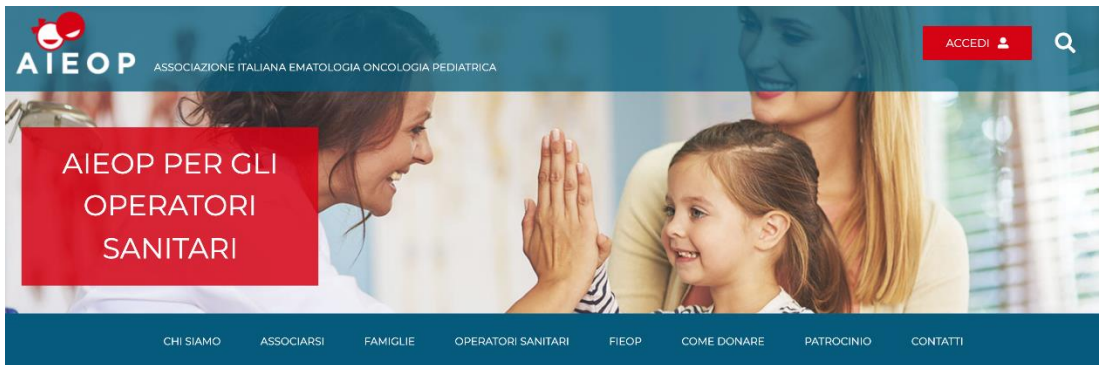
Il presente modulo ha la finalità di raccogliere le richieste inviate al GdL Infermieristico per la partecipazione/collaborazione a studi multicentrici da svolgersi presso i centri AIEOP.

Le proposte saranno valutate da un apposito comitato scientifico entro 30 gg dalla sottomissione.  
Il proponente riceverà risposta scritta alla email indicata nel modulo.

**Modulo Online e Comitato  
Scientifico dedicato alla  
valutazione**

## SITO ON-LINE

- **Link ai progetti** (es. Link sito Piccoli Eroi, Consensus, ecc.)
- **Scaricare documenti** (es. vademecum CAR-T, locandina zoonosi e Pet-Therapy)



Gruppo di lavoro

TORNA  
ALL'ELENCO

Infermieristico

PER AREA DI INTERESSE

Coordinatore: Matteo Amicucci

## Area Privata

- **FULL TEXT** delle pubblicazioni scientifiche e aggiornamenti sui progetti in corso
- **Verbali e documenti operativi**





Grazie



## Survey Tematiche Congresso 2025 e Newsletter



*Martedì 01 Ottobre*

## DRESS CODE Un tocco di ORO!

GdL Infermieristico



**CENA SOCIALE**  
**Hotel Savoia**  
**Regency**



**Post Work activities:**

*TABOO*



# Buon Congresso!

Grazie  
per l'attenzione!

[matteo.amicucci@opbg.net](mailto:matteo.amicucci@opbg.net)