

## Scheda delle domande frequenti: ITALIANO

**Q** Quando sarà pronto per l'uso il nuovo sistema? Qual è il processo di implementazione?

**A** I test pilota inizieranno nel primo trimestre del 2026; un processo iterativo continuo proseguirà con questi siti pilota e prevediamo il lancio commerciale dell'intera classificazione entro la fine del primo trimestre del 2027. L'annuncio viene fatto ora in considerazione dell'imminente avvio dei test pilota, per far sapere che il progetto è in corso e che stiamo mettendo in pratica questo impegno per raccogliere riscontri; contemporaneamente, continueremo ad arricchire e perfezionare la Classificazione NANDA 360. A quel momento, le risorse educative, i materiali di formazione iniziale e la documentazione tecnica completa, insieme alle guide all'implementazione, saranno forniti ai titolari di licenza digitale.

**Q** Come vengono definiti gli obiettivi e gli esiti di assistenza infermieristica nella nuova classificazione?

**A** Un obiettivo di assistenza infermieristica è la risposta umana desiderata e raggiungibile di un individuo, di una famiglia o di una comunità, stabilita per guidare il processo assistenziale. Esso rappresenta uno stato futuro previsto che orienta il processo decisionale clinico e funge da guida per le azioni infermieristiche svolte con intenzionalità e concentrazione entro un arco temporale definito. Inoltre, costituisce un punto di riferimento per valutare i progressi della persona e la coerenza delle azioni intraprese durante il processo terapeutico. Gli obiettivi devono riflettere traguardi realistici e personalizzati, compatibili con la condizione clinica e i valori personali della persona assistita.

Un esito di assistenza infermieristica è la risposta umana osservata di un individuo, di una famiglia o di una comunità che deriva dall'interazione tra l'azione intenzionale dell'infermiere e il contesto clinico della persona. Esso riflette i cambiamenti attesi o raggiunti nello stato di salute rispetto all'obiettivo precedentemente stabilito e dimostra l'effetto dell'assistenza fornita. L'esito di assistenza infermieristica consente di valutare se gli obiettivi vengono raggiunti, indicando l'efficacia delle azioni infermieristiche e fornendo la base per proseguire, modificare o ripianificare l'assistenza in base ai progressi della persona.

# Scheda delle domande frequenti: ITALIANO

**Q** Questo sostituirà o si integrerà con le diagnosi NANDA-I già esistenti?

**A** La nuova struttura sarà integrata con le diagnosi NANDA-I già esistenti.

**Q** Come continuerà NANDA-I a collaborare con altre organizzazioni e enti di standardizzazione?

**A** La NANDA-I continuerà, naturalmente, a garantire che la nostra classificazione sia allineata con gli enti di standardizzazione e le altre organizzazioni.

**Q** Quali ricerche scientifiche o quali gruppi di esperti hanno guidato questi cambiamenti?

**A** "Abbiamo condotto ricerche mirate nella letteratura scientifica per identificare studi che offrissero il più alto livello di evidenza secondo il sistema GRADE per azioni infermieristiche mirate a ciascun fattore correlato nel contesto di una specifica diagnosi infermieristica. La maggior parte delle fonti consisteva in revisioni sistematiche; quando erano più appropriati o più recenti, abbiamo incluso anche altri tipi di studi, come ad esempio, studi randomizzati, studi di coorte o sintesi qualitative. Per ogni azione infermieristica, abbiamo assegnato il livello di evidenza basandoci sul più alto punteggio GRADE trovato tra gli studi che supportavano direttamente quell'azione.

È stata data priorità a revisioni sistematiche e meta-analisi. Abbiamo incluso anche studi controllati randomizzati, studi quasi-sperimentali e osservazionali e, quando appropriato per il contesto, sintesi di evidenze qualitative; particolarmente quando fornivano informazioni su meccanismi, accettabilità o implementazione. Per ogni fattore correlato, abbiamo mappato le azioni infermieristiche solo agli studi che miravano esplicitamente a quel fattore (o a un costrutto chiaramente equivalente) all'interno del contesto della diagnosi. Le azioni infermieristiche non supportate da evidenze specifiche del fattore sono state escluse o declassate."

## Scheda delle domande frequenti: ITALIANO

**Q** In che modo questo cambiamento influenzerà le istituzioni che già utilizzano le diagnosi NANDA nei curricula, nei sistemi di cartelle cliniche elettroniche o nella pratica clinica?

**A** Questo ampliamento permetterà a queste istituzioni di offrire una classificazione unica che comprenda l'intero processo infermieristico. Ciò si traduce in modalità didattiche più semplici: una tassonomia coerente con tre terminologie integrate in una classificazione estesa, un'unica licenza e, per chi utilizza cartelle cliniche elettroniche, la possibilità di supportare gli infermieri con uno strumento informatico di supporto decisionale basato sul nostro quadro concettuale di ragionamento clinico.

**Q** Chi spiegherà in dettaglio NANDA 360? Quale supporto verrà fornito?

**A** NANDA-I sta attualmente sviluppando una serie di programmi formativi che includeranno diverse modalità didattiche e di addestramento, oltre a servizi di consulenza per docenti universitari e dei sistemi sanitari, infermieri clinici, nonché per coloro che operano nella ricerca e nell'informatica. Restate in attesa di ulteriori informazioni su questi programmi, che saranno tutti ideati per chiarire l'insegnamento di NANDA 360.

**Q** Quali evidenze supportano questo passaggio a una classificazione integrata con una tassonomia unificata?

**A** La mancanza di collegamenti sistematici tra i dati di accertamento e la diagnosi, così come l'assenza di collegamenti basati sull'evidenza tra diagnosi, esiti e interventi infermieristici, evidenziano la necessità di una classificazione integrata.

# Scheda delle domande frequenti: ITALIANO

**Q** La nuova struttura è coerente con la European Health Data Initiative?

**A** La NANDA-I sta attualmente analizzando i requisiti necessari per allinearsi con la European Health Data Initiative.

**Q** Come il nuovo sistema garantirà coerenza tra diversi contesti clinici e paesi?

**A** La possibilità di avere collegamenti tra i concetti della nuova classificazione che forniscano all'infermiere chiari livelli di evidenza supporterà il ragionamento clinico, e la codifica completa dell'intera classificazione permetterà ai sistemi non solo di offrire termini standardizzati, ma anche di utilizzare tali termini per condurre ricerche volte a dimostrare, ad esempio, come gli infermieri influenzino gli esiti dei pazienti e quelli organizzativi.

**Q** In che modo questo cambiamento posiziona NANDA-I rispetto ad altre terminologie globali, come SNOMED CT o ICNP?

**A** La nuova struttura continuerà ad allinearsi e persino a rafforzare la convergenza con altre terminologie infermieristiche. È attualmente in fase di sviluppo un reference set (insieme di riferimento) SNOMED CT → NANDA-I, che consentirà ai paesi membri di SNOMED di utilizzare la struttura NANDA-I all'interno dei loro sistemi di cartelle cliniche elettroniche compatibili con SNOMED. Questo reference set continuerà inoltre a permettere a NANDA-I di allinearsi agli standard di messaggistica HL7 e ad altri requisiti normativi.

**Q** Gli esiti di assistenza infermieristica di NANDA 360 saranno allineati con le Osservazioni LOINC (LOINC Observations)?

**A** Nei paesi in cui si utilizza LOINC, gli esiti di assistenza infermieristica di NANDA 360 sono allineati con le Osservazioni LOINC (LOINC Observations).