

31° Congresso Nazionale Aniarti
Riva del Garda – 14-16 novembre 2012

Infermieri e qualità di vita in area critica

Competenza, tecnologia, procedure, efficienza, risorse, relazioni, politica, diritti, etica, utopia.

Infermieri e qualità di vita in area critica

Competenza, tecnologia, procedure,
efficienza, risorse, relazioni, politica,
diritti, etica, utopia



Rianimazione a domicilio: la nostra realtà

G. Chiappini, S. Papiri, A. Falleroni

ASUR Marche Area Vasta N°5

U.O. Anestesia-Rianimazione e Terapia Antalgica

Ospedale Madonna del Soccorso, San Benedetto del Tronto

*ASUR Marche Area Vasta N°5
U.O. Anestesia-Rianimazione e Terapia
Antalgica
Ospedale Madonna del Soccorso,
San Benedetto del Tronto*



La Rianimazione a domicilio: la nostra realtà

Preso in carico del paziente
dopo tracheotomia e inizio
ventilazione meccanica
invasiva

Trasferimento nell'Unità
Operativa di degenza
ordinaria

Assistenza Domiciliare
Ospedaliera dei pazienti
Tracheostomizzati-
Ventilatore dipendenti

De-ospedalizzazione e
gestione domiciliare
permanente

Collaborazione
multidisciplinare
territoriale

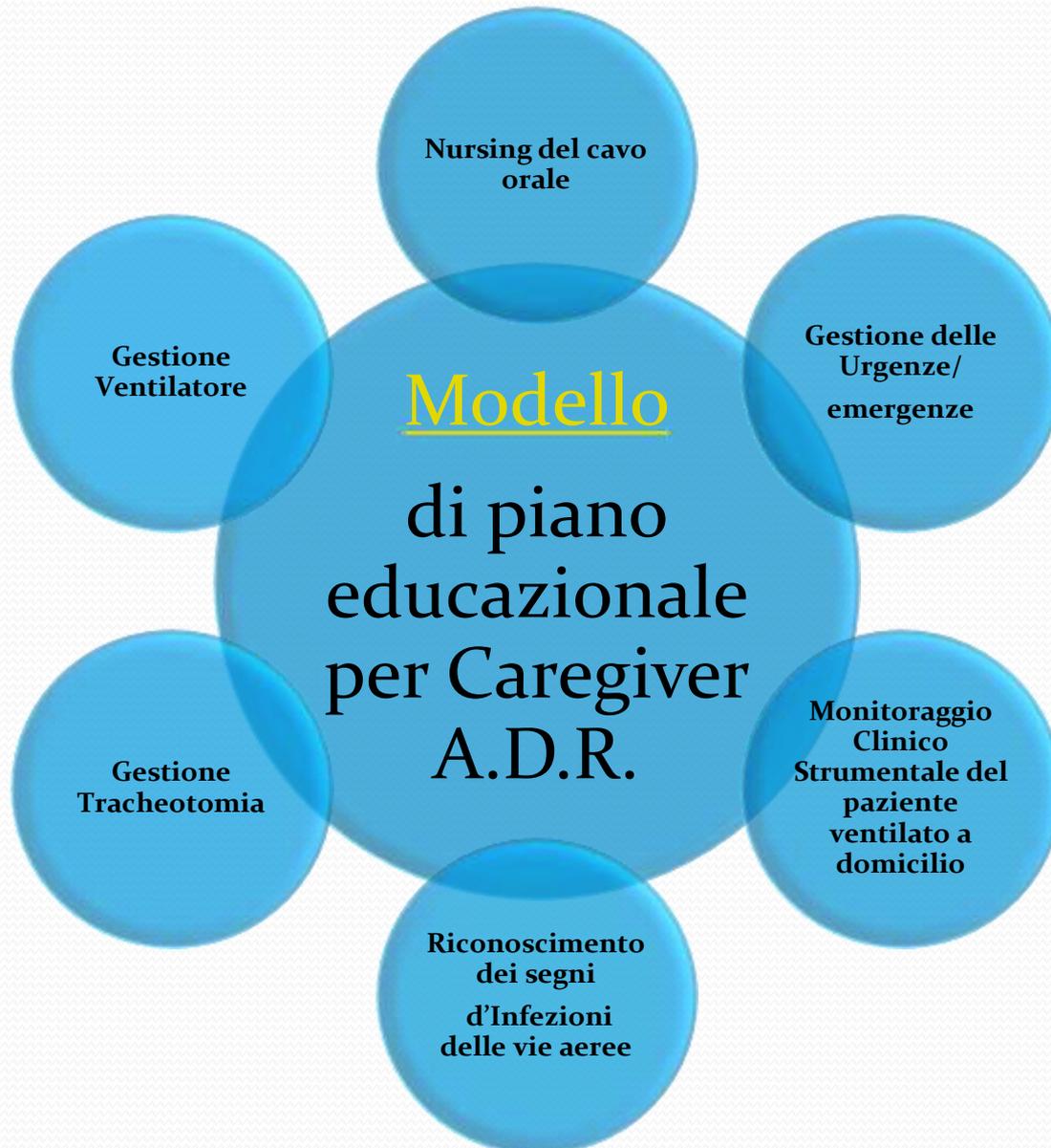
La Rianimazione a domicilio: la nostra realtà

Perché l'equipe di Rianimazione ?

- ◆ **Continuità assistenziale**
- ◆ **Garantire il massimo di sicurezza**
- ◆ **Garantire il massimo della qualità**

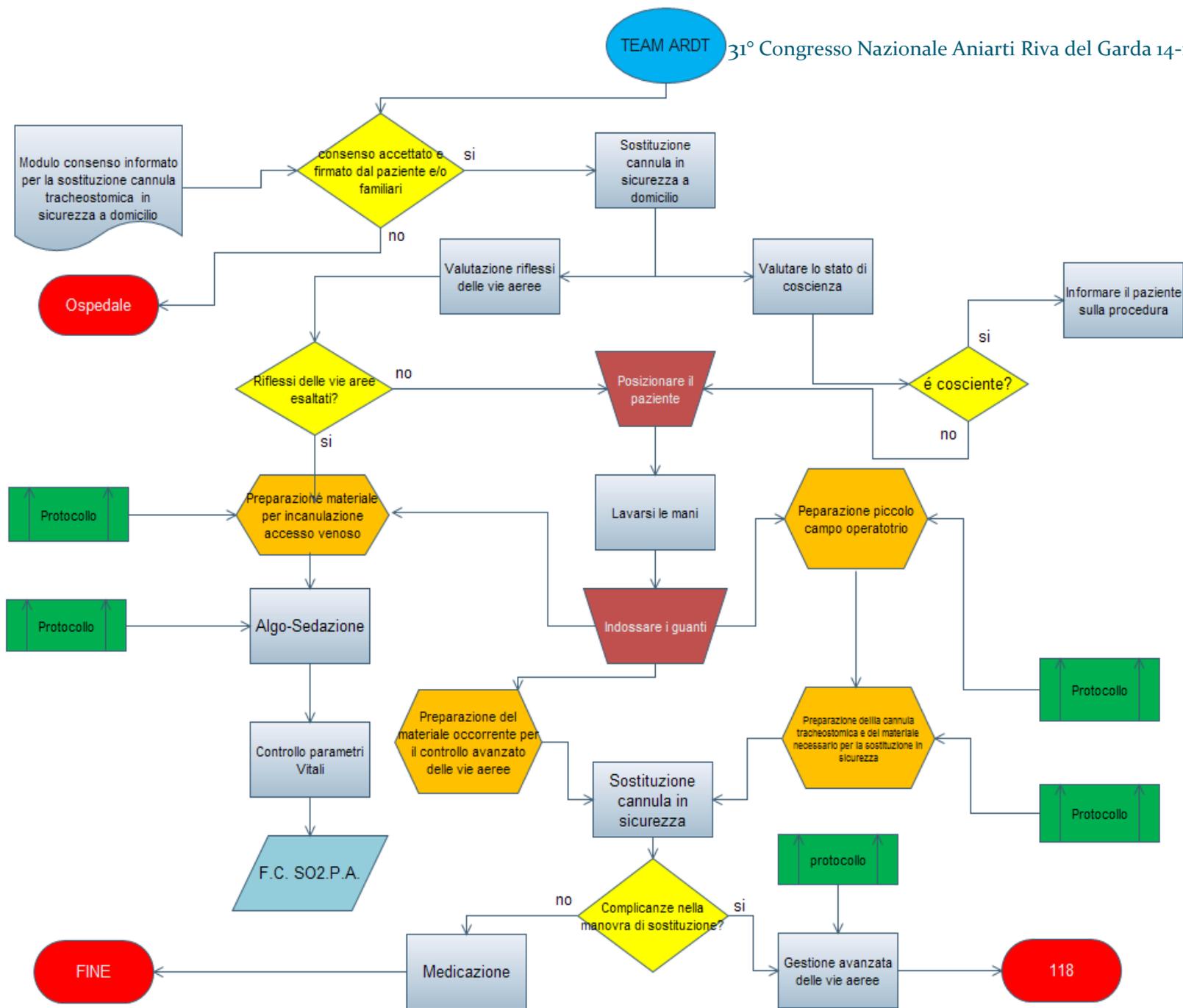
La Rianimazione a domicilio: la nostra realtà



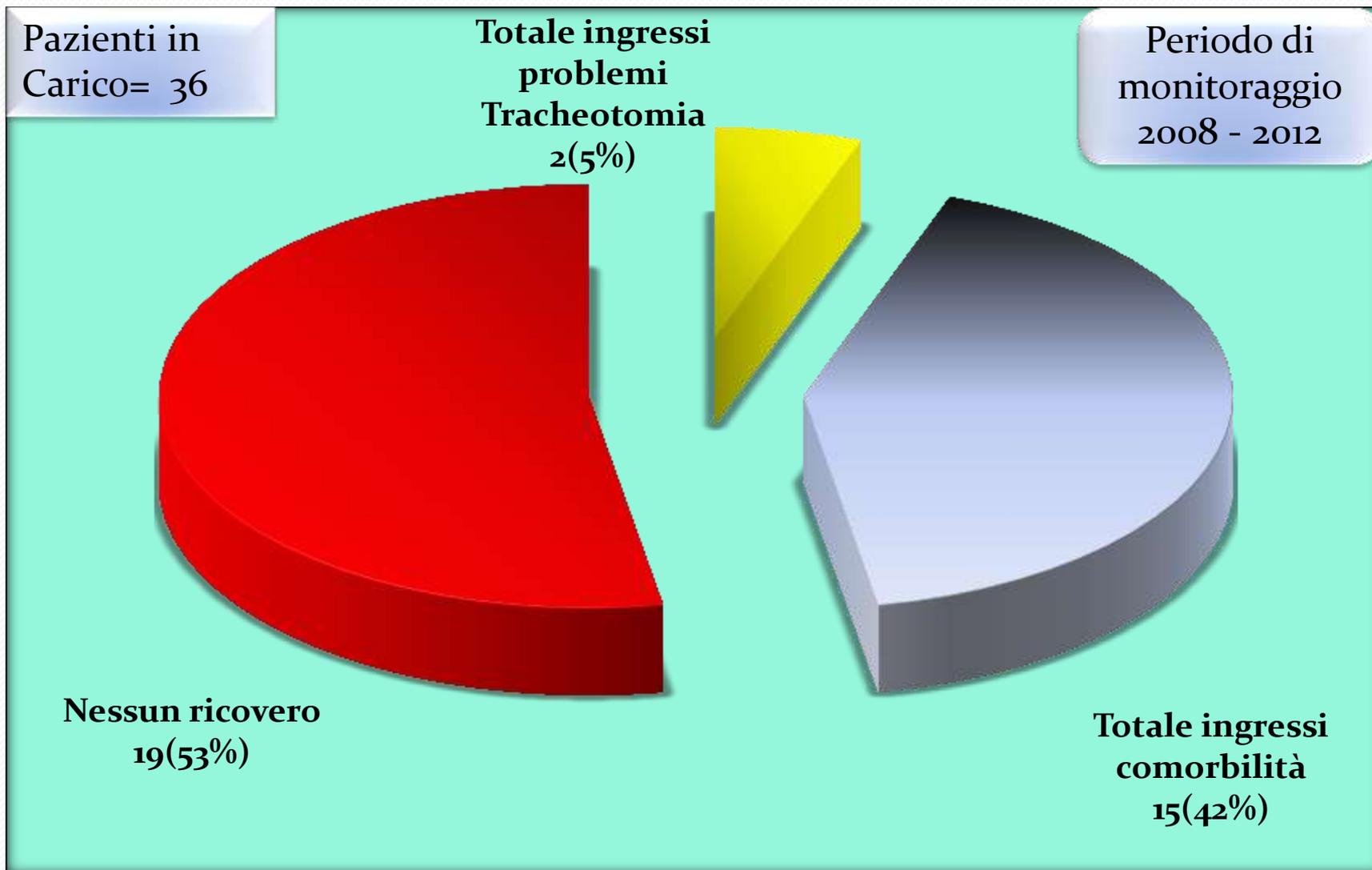


Matrice delle Responsabilità

	Direttore Sanitario	Team di Rianimazione				Caregiver	Pneumologo	Personale Ass./Tecn.	ADI	MMG /PLS
		Case Manager Medico Coordinatore	Infermiere Coordinatore	Medico Collaboratore	Infermiere Collaborare					
Pianificazione assistenziale	R	R	R	C	C		C		C	C
Giudizio di Fattibilità	S	R	R	C	C	C			C	C
Coordinamento risorse professionali e della rete di servizi	S	R	C	C	C	C	C	C	C	C
Formazione caregiver	S	S	R	S	R	C		C		
Settaggio e valutazione sistema paziente/ventilatore	S	R/S	C	R	C	C	R/S	R		
Dimissione protetta Team Rianimazione	S	R	C	R	C	C		C		
Attività quotidiana gestione tracheostomia	S	S	C	C	C	R			C	
Sostituzione in sicurezza cannula tracheotomica	S	R	C	R	C	C				



Accessi ospedalieri pazienti tracheotomizzati



RISULTATI

- ➔ **Miglioramento della qualità della vita del paziente e sostenibilità familiare del carico assistenziale quotidiano**
- ➔ **Risparmio economico aziendale in termini di riduzione:**
 - ➔ dei ricoveri ospedalieri/Rianimazione
 - ➔ delle giornate di degenza
 - ➔ della spesa per trasferimenti programmati
- ➔ **Prevenzione delle complicanze tardive della tracheotomia**
- ➔ **Soddisfazione del Team per i risultati raggiunti**

La Rianimazione a domicilio: la nostra realtà

- Secondo l'OMS, la **continuità delle cure** è uno degli indicatori più sensibili del buon funzionamento di un Servizio Sanitario, perché aggiunge al tradizionale **concetto di cura** quello della **presa in carico** del paziente ai diversi livelli della rete assistenziale tra **territorio e ospedale**.
- Secondo la Joint Commission on Accreditation of Health Organizations, la *continuity of care* è una componente della qualità della assistenza e consiste nella misura in cui l'assistenza necessaria ad un paziente è **coordinata tra le varie figure cliniche**, attraverso l'**organizzazione e nel tempo**.

(A. Francescato, Nemi, 2/10/04)



*Grazie per la cortese
attenzione*