



Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi

DOCUMENTAZIONE INFERMIERISTICA ELETTRONICA IN DEA: VALUTAZIONE QUALI – QUANTITATIVA DI IMPATTO E DI GRADIMENTO

Irene Sarchielli, Enrico Lumini

28° Congresso Nazionale Aniarti - Bologna, 25-27 Novembre 2009

PERCHE' DOCUMENTARE?

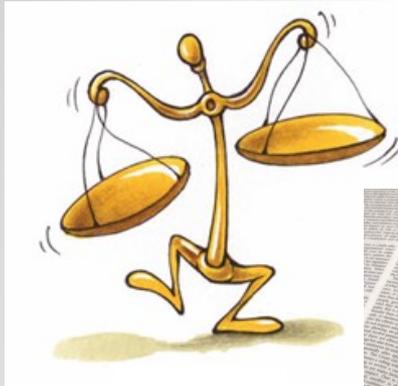


OBBLIGO

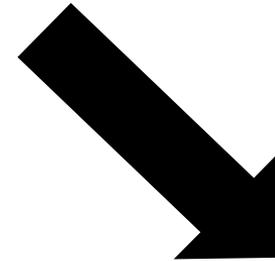
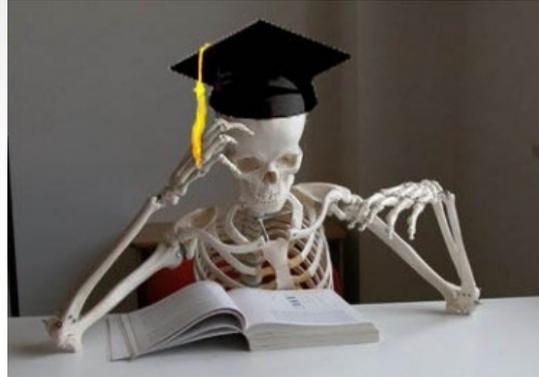
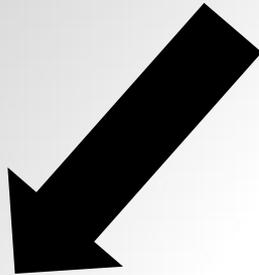
E/O



NECESSITA' ?

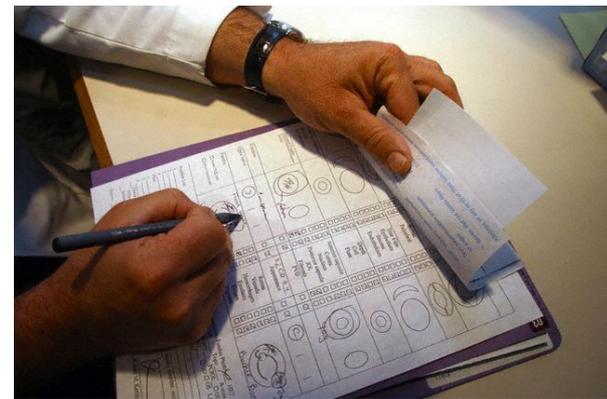


STUDIO



PARTE RETROSPETTIVA

PARTE PROSPETTICA





OBIETTIVI DELLO STUDIO

PARTE RETROSPETTIVA

- Analisi **QUANTITATIVA** delle schede infermieristiche compilate e non
- Analisi **QUALITATIVA** relativa alla **COMPLETEZZA** delle schede infermieristiche
- Analisi delle **DISCREPANZE** tra cartella medica e scheda infermieristica (terapie, consulenze, diagnostica e procedure annotate).

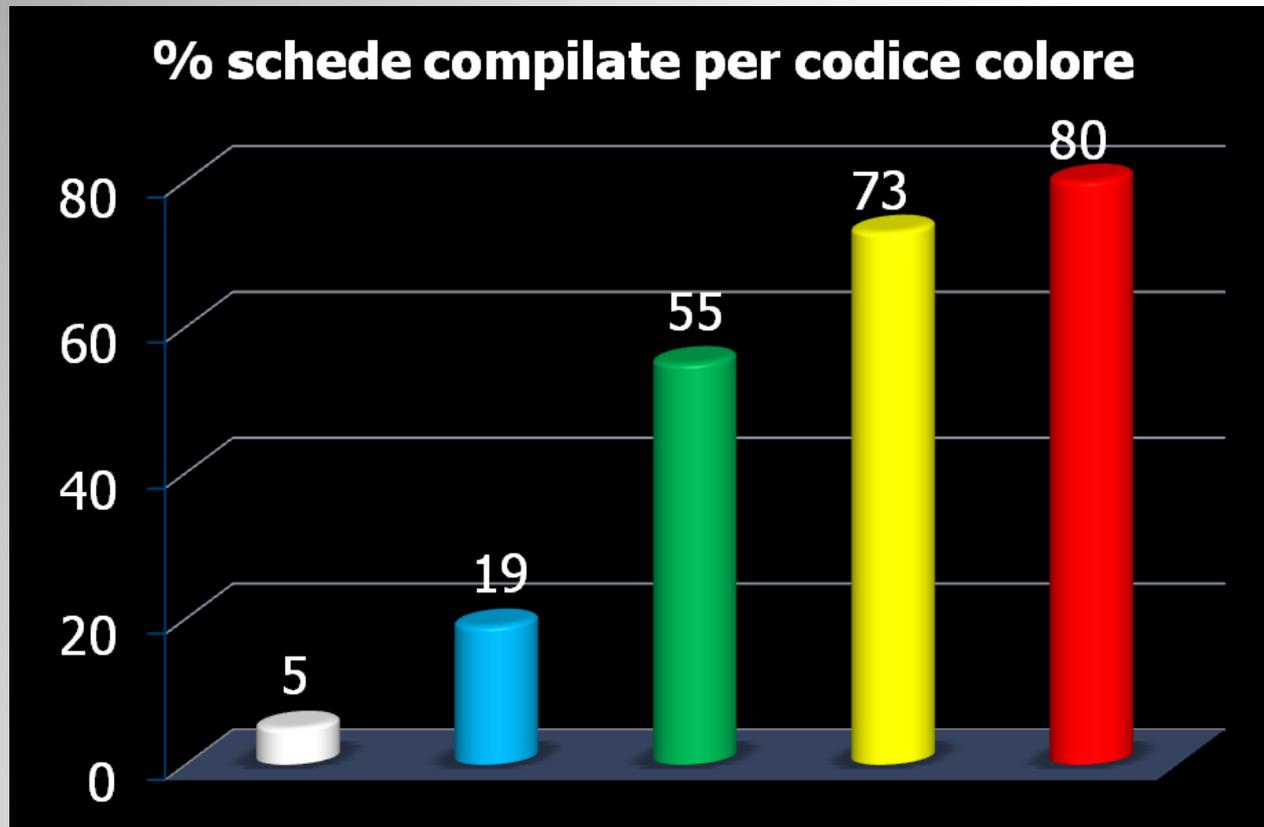
DIMENSIONI DEL CAMPIONE

PARTE RETROSPETTIVA

- Analisi di **646 CARTELLE CLINICHE** (1,5% degli accessi annuali in DEA)
- Periodo di tempo compreso tra il primo gennaio e il 30 aprile 2008 (lunedì 21 gennaio, martedì 12 febbraio, mercoledì 19 marzo, giovedì 27 febbraio, venerdì 11 aprile)
- Creazione di un database suddiviso in due parti:
 - PARTE COMPLETEZZA
 - PARTE QUALITA', incluse le DISCREPANZE



Analisi retrospettiva – parte quantitativa



La presenza della scheda infermieristica è influenzata dal codice colore attribuito al triage

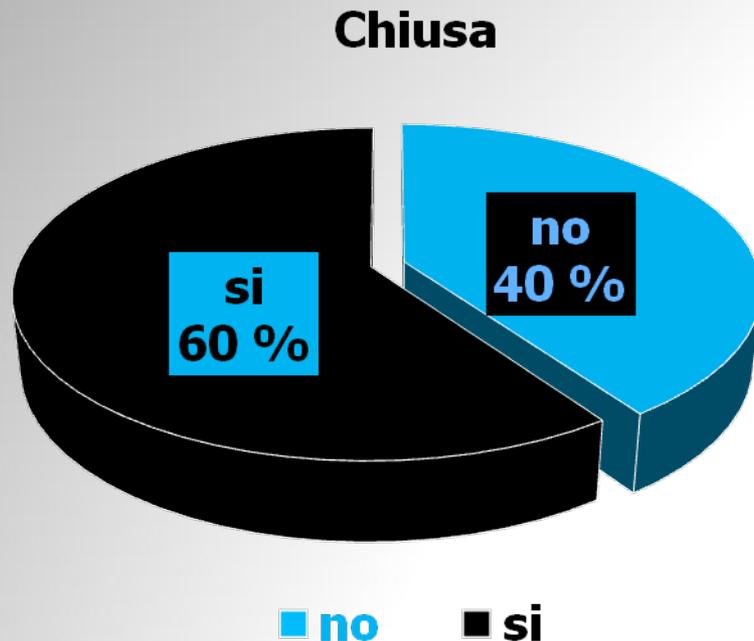
➤ Analisi di 646 cartelle cliniche: **306** non presentano alcuna traccia della documentazione infermieristica (47%)

➤ All'aumentare del codice di priorità, aumenta la sensibilità alla compilazione della scheda.

➤ Dei 208 pazienti ricoverati, **168** (78%) ➡ possiedono la scheda infermieristica

La supposizione del ricovero del paziente è un **elemento determinante** nella compilazione della scheda infermieristica

Analisi retrospettiva – parte qualitativa



Delle 340 schede infermieristiche compilate, 137 (40%) sono rimaste aperte e 203 (60%) sono state chiuse.

Il ricovero del malato è una variabile significativa per la chiusura della scheda infermieristica (nel 64% dei casi la scheda viene chiusa)

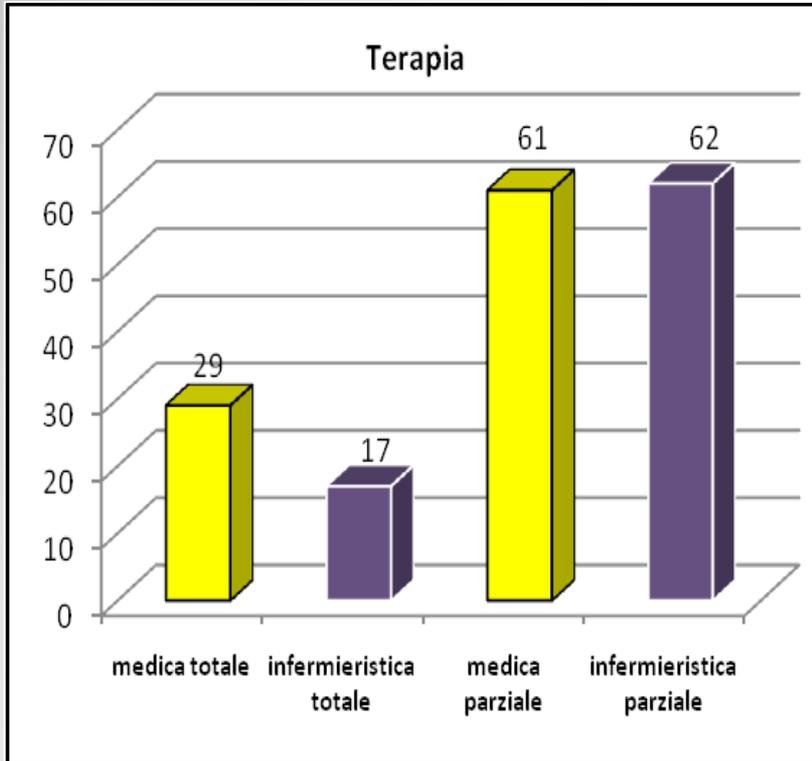


Maggiore motivazione da parte del personale infermieristico del DEA nella chiusura della scheda infermieristica per i malati inviati alle unità operative

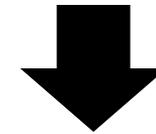


La scheda infermieristica tempestivamente aggiornata costituisce lo strumento di aiuto per i colleghi che ricevono il malato nelle unità operative

Analisi retrospettiva – discrepanze terapia



Confronto tra le prescrizioni mediche e le annotazioni infermieristiche relative alla somministrazione della terapia



Entrambe le professioni annotano parzialmente il dato con una maggiore tendenza da parte dei medici a non riportare la prescrizione della terapia



OBIETTIVI DELLO STUDIO

PARTE QUALITATIVA / PROSPETTICA

Analisi della **PERCEZIONE** e dell'**IMPORTANZA** della scheda infermieristica e analisi dei **PUNTI CRITICI** e dei **SUGGERIMENTI** relativi allo strumento da parte del personale infermieristico del DEA e delle Unità Operative



DIMENSIONI DEL CAMPIONE

PARTE QUALITATIVA PROSPETTICA

- Analisi di 134 questionari consegnati a cinque Unità Operative dell'AOU di Careggi

Unità operative	questionari consegnati	compilati	% compilati
Medicina Generale	19	13	68,42%
Medicina Generale	41	27	65,85%
Geriatrics	29	20	68,97%
Osservazione Clinica	24	18	75,00%
Chirurgia Generale d'Urgenza	21	16	76,19%
totale	134	94	70,15%

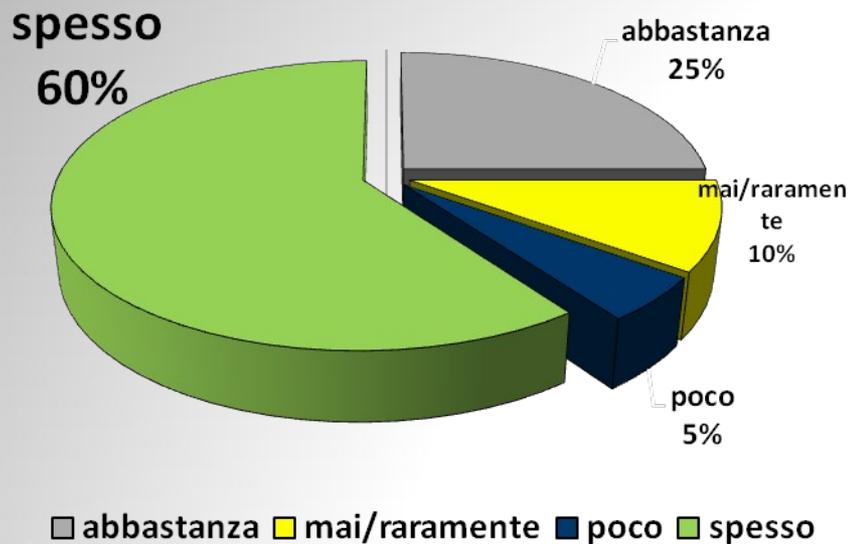
- Analisi di 35 questionari consegnati in Dea dell'AOU di Careggi

57,14%

Analisi prospettica – qualitativa

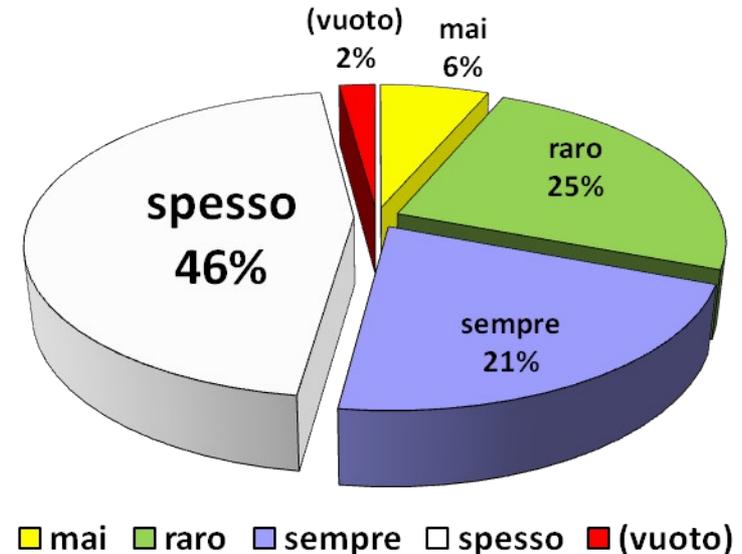
Infermieri DEA

Rispetto ai pazienti che assisti quanto frequentemente compili la scheda ?



Infermieri Unità Operative

La scheda infermieristica è presente per ogni malato che accede al reparto dal pronto soccorso?



➤ Percezione diversa rispetto alle schede compilate (53%)

➤ Il 52% degli infermieri ritiene che la scheda debba essere compilata solo per quei pazienti che richiedono elevata complessità assistenziale

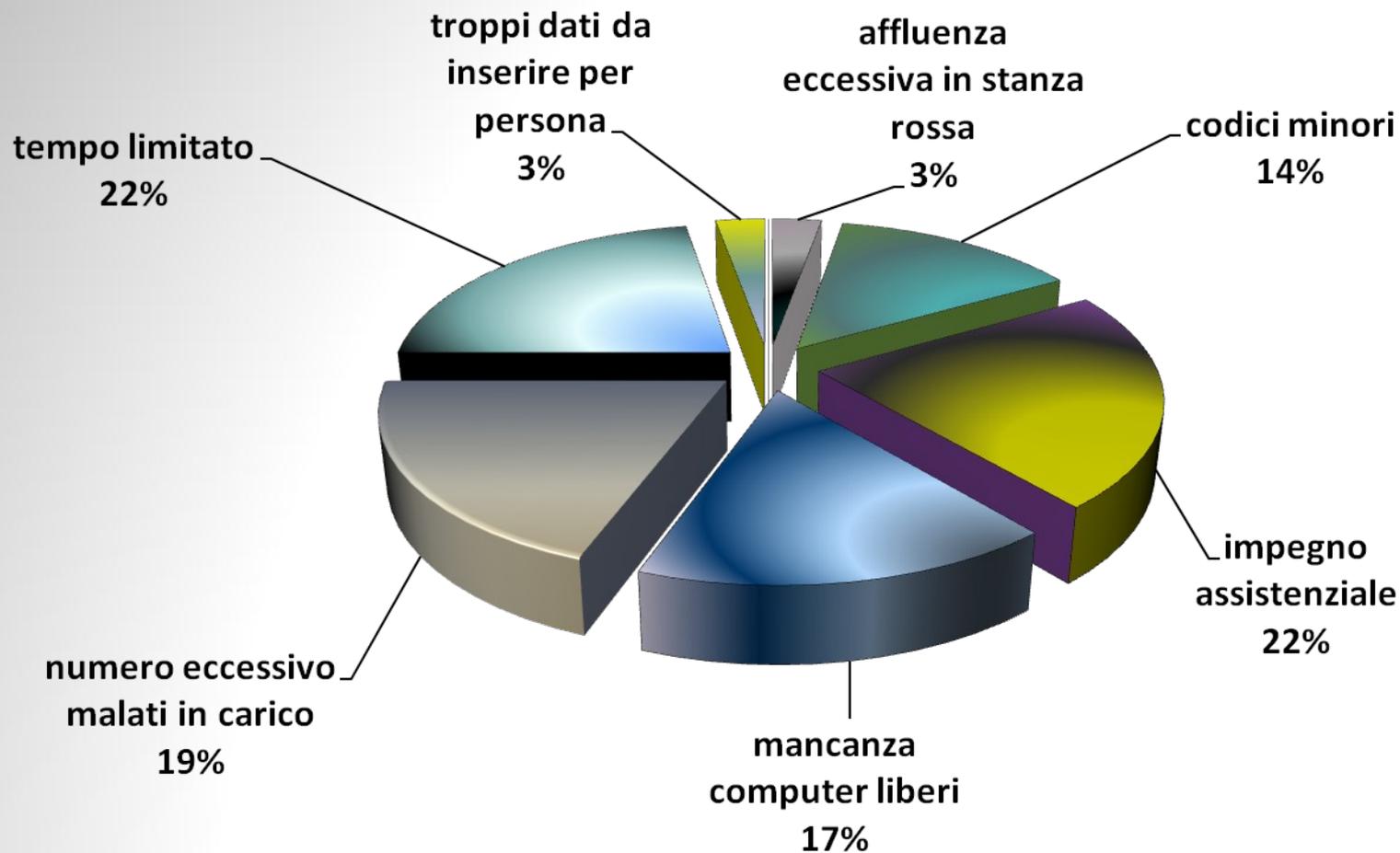
➤ conferma della percezione rispetto alle schede ricevute (78%)

➤ Il 64% degli infermieri dichiara che la scheda infermieristica è uno strumento indispensabile per facilitare il lavoro e garantire la continuità assistenziale

Analisi prospettica – qualitativa

Infermieri DEA

In quale situazioni ti capita di non compilare la scheda?





CONCLUSIONI e PROPOSTE PER IL FUTURO

- Rappresenta L'APERTURA DI UN DIALOGO tra il Dipartimento Emergenza/Acettazione e le Unità Operative.
- Ci ha permesso di valutare, a distanza di 4 anni dall'implementazione della documentazione elettronica presente nel DEA dell'AOU di Careggi, i PUNTI CRITICI e gli eventuali SUGGERIMENTI relativi allo strumento.
- Revisione sistematica della qualità e della completezza della documentazione in uso
- Orientarsi verso l'adozione di uno STRUMENTO UNICO E INTEGRATO utilizzato a livello MULTIPROFESSIONALE



GRAZIE