



**ANIMO**

***nel progetto***

***“Fare di più non significa fare meglio***

***Choosing Wisely Italy:  
un’indagine conoscitiva.***



- 1. Non fare ricorso alla ginnastica vescicale prima della rimozione del catetere vescicale***
- 2. Non tritare/camuffare negli alimenti i farmaci prima di somministrarli a pazienti con disfagia e/o tramite SNG PEG***
- 3. Non fare ricorso abituale alla contenzione come strumento di gestione delle cadute***
- 4. Non fare ricorso al catetere vescicale per la gestione dell'incontinenza o per l'esecuzione di semplici test diagnostici***
- 5. Non lasciare in sede qualsiasi tipo di catetere venoso se non è presente il problema per cui vi si è fatto ricorso***
- 6. Non seguire protocolli di mobilizzazione e cura delle lesioni da pressione secondo protocolli standard nel paziente morente***

# METODO

Periodo di indagine

11.09.17 – 10.10.17

- ✓ Survey on-line
- ✓ Questionario (31domande)

## ▪dati del partecipante

- grado di conoscenza del progetto
- grado di accordo
- applicazione nella pratica clinica
- difficoltà di implementazione delle raccomandazioni

# OBIETTIVI

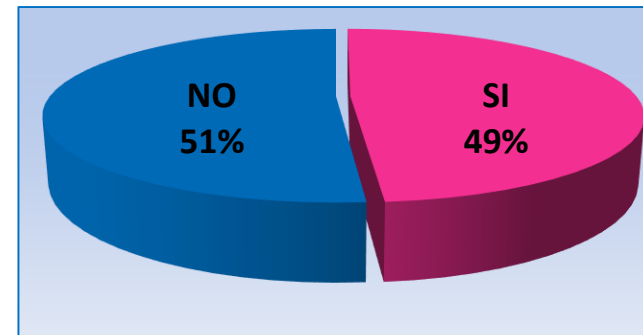
Sondare a livello associativo

Diffondere il progetto

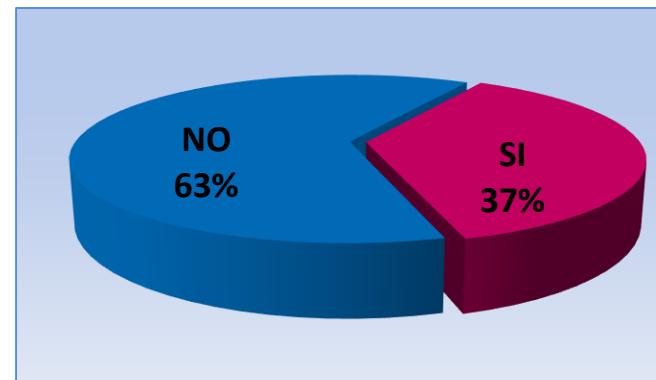
## Partecipanti

- ✓ 491 infermieri (77 maschi - 414 femmine)
- ✓ 41-50 anni fascia di età più rappresentativa
- ✓ 90% lavora in ambito pubblico

HAI GIÀ SENTITO PARLARE DEL  
PROGETTO “FARE DI PIÙ NON  
SIGNIFICA FARE MEGLIO-CHOOSING  
WISELY ITALY IN ITALIA ?

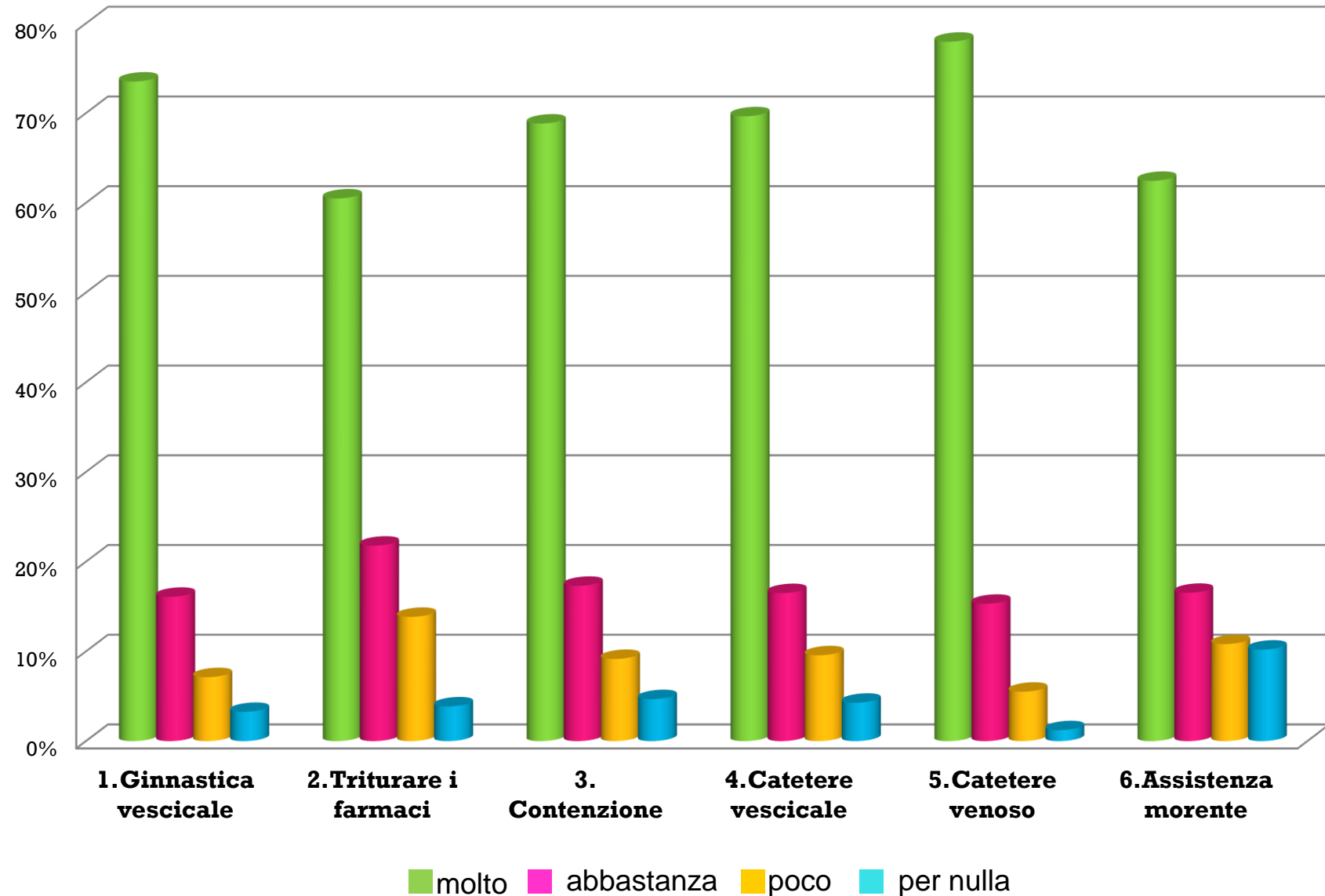


CONOSCI LE PRATICHE A  
RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA  
INDIVIDUATE DA ANIMO?

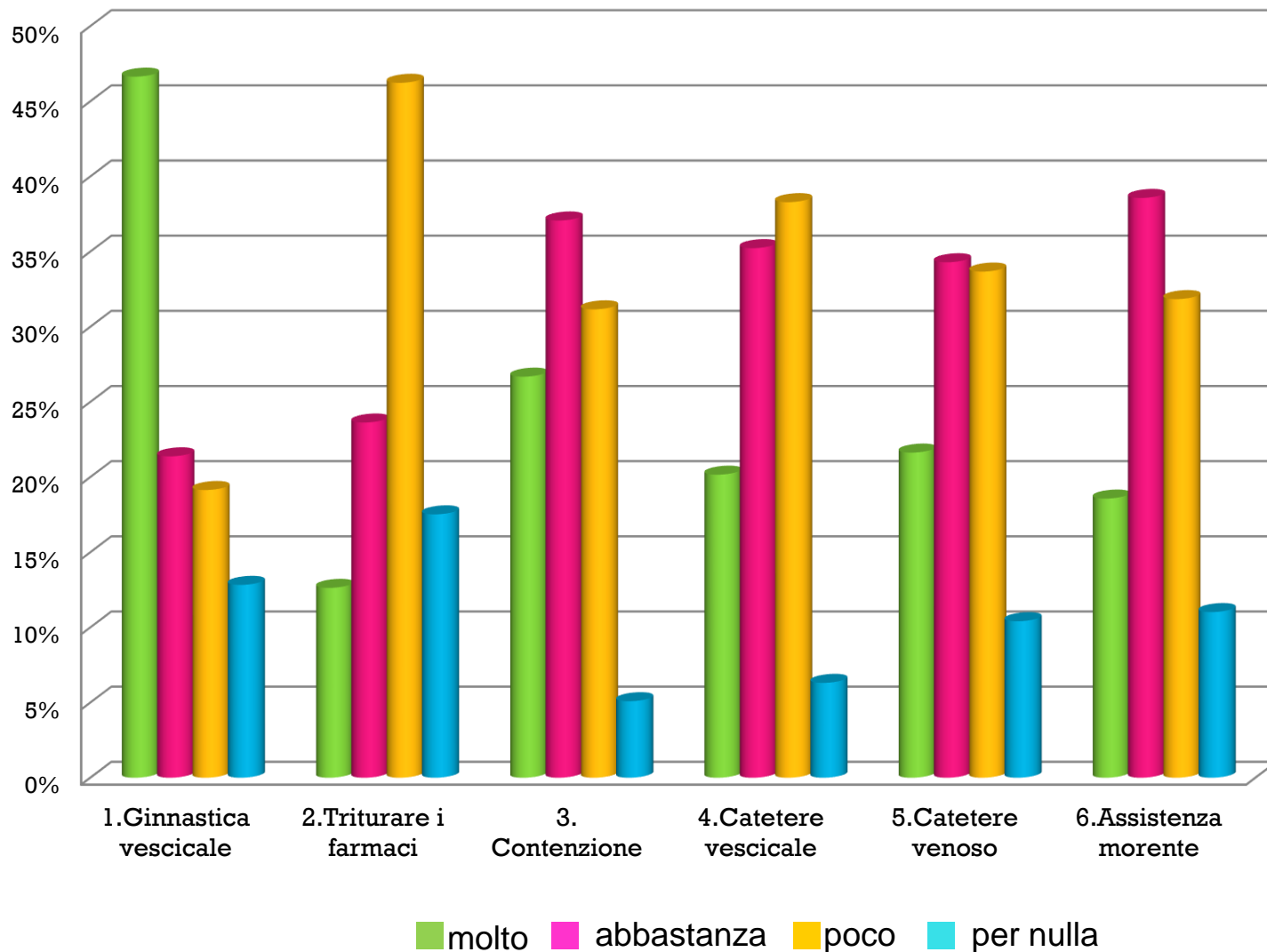


# QUANTO SEI D'ACCORDO CON LA RACCOMANDAZIONE

RISULTATI

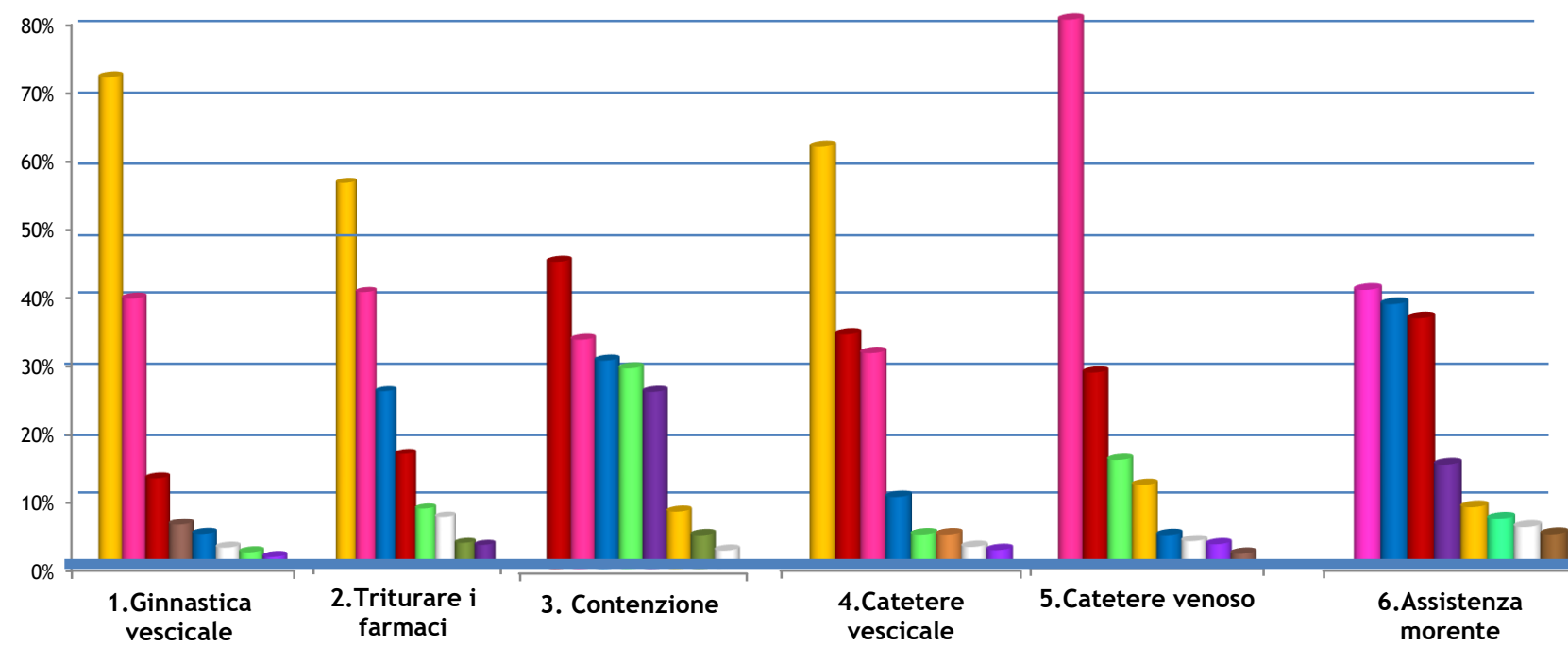


# QUESTA RACCOMANDAZIONE VIENE GIÀ APPLICATA NELLA TUA PRATICA CLINICA?



# MOTIVI CHE RENDONO DIFFICILE L'APPLICAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI

R  
I  
S  
U  
L  
T  
A  
T  
I



- Dipendenza dalla prescrizione medica
- Difficoltà a modificare una prassi consolidata
- Aspetti organizzativi assistenziali
- Insistenza del paziente / familiare
- Timore di sequele legali
- Necessità di assoluta sicurezza
- Poco tempo per parlare con il paziente
- Altro (sicurezza, dimissione, demenza)

# CONCLUSIONI

- ◉ L'indagine ha fatto emergere quanto e con quale diversa distribuzione, le pratiche a rischio di inappropriata applicazione siano applicate nella clinica, nonostante la maggior parte dei partecipanti si dichiarò d'accordo con la necessità di non farvi ricorso
- ◉ I motivi che rendono difficile la loro applicazione saranno per **Animo** temi su cui costruire interventi formativi e momenti di discussione a livello associativo, in particolare:
  - ✓ la necessità di confronto interdisciplinare
  - ✓ l'analisi critica dei modelli assistenziali
  - ✓ l'assistenza al paziente morente e la contenzione