

**V CONGRESSO ANIMO**  
**LA DIMISSIONE DEL PAZIENTE IN**  
**MEDICINA INTERNA**

***IL RUOLO DELL'INFERMIERE CASE  
MANAGER NELLA DIMISSIONE DEL  
PAZIENTE IN MEDICINA INTERNA***

*Bologna, 16 MAGGIO 2010*

*I.C.M. Susanna Bottazzi*

# L'INFERMIERE CASE MANAGER

- mediatore tra pazienti, collaboratori, istituzioni e professionisti diversi
- governatore del processo clinico assistenziale
- riferimento per la famiglia
- facilitatore di processi e di relazioni
- attivatore e organizzatore di risorse
- collaboratore nella rilevazione di dati e nella valutazione dei risultati organizzativi

# L'INFERMIERE CASE MANAGER

L'obiettivo del ICM è la presa in carico dell'utente e della sua famiglia allo scopo di agevolare il rientro a domicilio o il percorso verso le strutture preposte, favorendo il raggiungimento della massima autonomia possibile

La multiproblematicità richiede più risorse sanitarie e sociali sia in ospedale che sul territorio ed impone una collaborazione tra più figure professionali: infermieri, assistenti sociali, medici ospedalieri, fisiatristi, geriatri, fisioterapisti, medici di medicina generale.



# PROGETTO CRUSCOTTO POST ACUZIE

Nasce nel dicembre 2006 con sei mesi di sperimentazione presso le medicine del Ospedale Bellaria e dell'Ospedale Maggiore, diviene attivo dal 1 aprile 2008



# **PRESIDIO BELLARIA**

**UNITÀ OPERATIVA DI MEDICINA  
GENERALE DIRETTA DAL DOTT. R. ZONI**

**N° 51 POSTI LETTO TOTALI**

**25 DONNE**

**26 UOMINI**

**1 INF. CASE MANAGER**

**ACCESSI QUOTIDIANI DA:**

**P. S. / M. URGENZA Azienda USL e Azienda Ospedaliera**

**ALTRE U.U.O.O. Aziendali**

# PROGETTO CRUSCOTTO POST ACUZIE

Nasce dalla necessità di

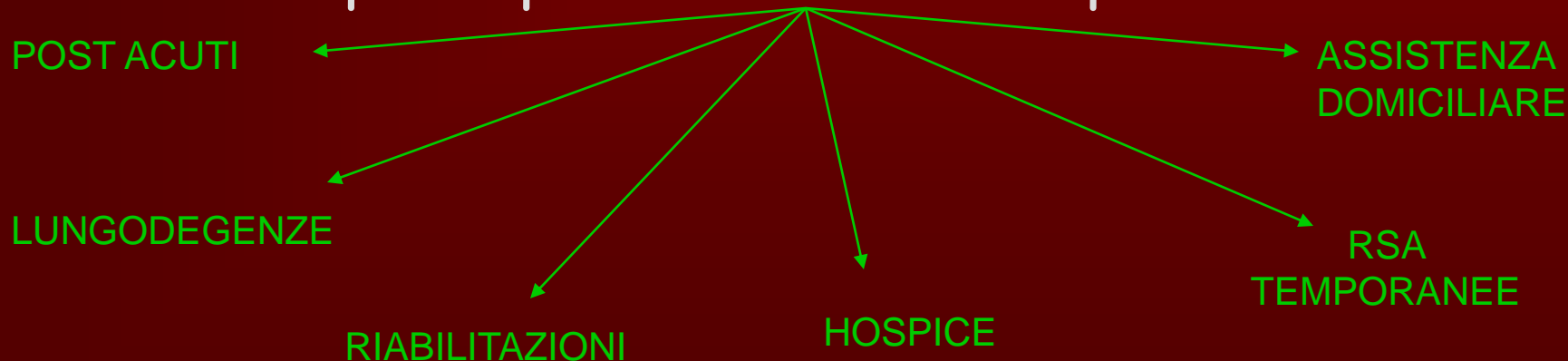
- ❖ Ridurre i "fuori stanza"
- ❖ Individuare e monitorare i "frequent user"
- ❖ Organizzare dimissioni protette



# PRIMO OBIETTIVO



Garantire **continuità** intra ed extra ospedaliera attraverso un miglior utilizzo dei percorsi dai reparti per acuti verso la post acuzie:





# SECONDO OBIETTIVO

Favorire un sistema di  
cure intermedie che sia  
di **supporto**

alle famiglie e che privilegi  
il rientro al domicilio quando possibile  
attraverso dimissioni protette personalizzate



# TERZO OBIETTIVO

Favorire una logica clinico  
assistenziale  
di multiprofessionalità e  
di valutazione  
multidimensionale ottimizzando  
**i percorsi di dimissione**



**La dimissione  
deve iniziare  
al momento  
del ricovero**





SEGNALAZIONE  
**PRECOCE**

ALL'INFERMIERE  
CASE MANAGER

ATTRAVERSO LA  
**SCHEDA TRST**

# SCHEDA DI SEGNALAZIONE TRST

- STRUMENTO VALIDATO E TESTATO IN CANADA E NEL REGNO UNITO
- VIENE SOMMINISTRATO ALL'INGRESSO
- PERMETTE DI RILEVARE PRECOCEMENTE LA FRAGILITÀ
- TEMPO STIMATO DI COMPILAZIONE: 2-3 MINUTI



# TRIAGE RISK SCREENING TOOL

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

LETTO \_\_\_\_\_

DOTT. \_\_\_\_\_

	SI (1)	NO (0)
PRESENZA DI DETERIORAMENTO COGNITIVO (disorientamento, incapacità di eseguire comandi semplici)		
VIVE DA SOLO E/O NON HA UN CAREGIVER		
DIFFICOLTA' DI DEAMBULAZIONE O TRASFERIMENTO, RECENTI CADUTE		
ASSUME 5 O PIU' FARMACI		
ACCESSI IN PS NEGLI ULTIMI 30 GG O RICOVERI OSPEDALIERI NEGLI ULTIMI 90 GG		
PRESENZA DI : o MALNUTRIZIONE O PERDITA DI PESO o INCONTINENZA o INCAPACITA' DI AUTOCURA o DEFICIT SENSORIALI o DEPRESSIONE / UMORE BASSO o NON COMPLIANCE FARMACOLOGICA		
<b>TOTALE</b>		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



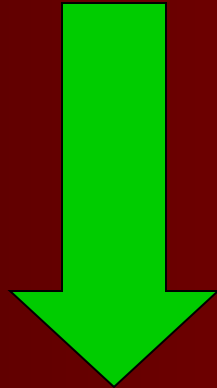
# INCONTRI QUOTIDIANI

con

- Infermieri,
- Medici di U.O.,
- Assistenti Sociali



# LA COLLABORAZIONE CON IL SERVIZIO SOCIALE



PERMETTE L'ATTIVAZIONE DI PIANI  
ASSISTENZIALI PERSONALIZZATI  
ADEGUATI



# COLLOQUI

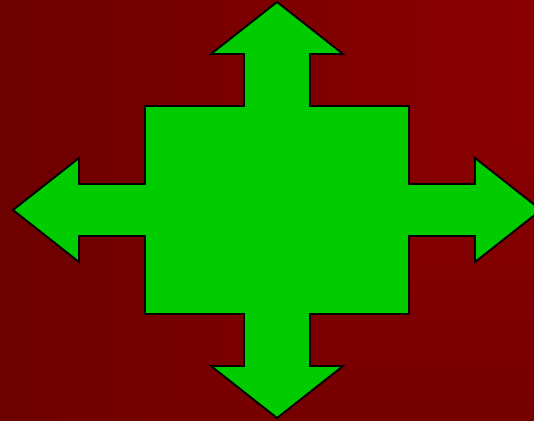


CON:

- PERSONE  
RICOVERATE
- CARE GIVER
- PROFESSIONISTI

# CONTINUITÀ = PASSAGGIO DI INFORMAZIONI

SERVIZI  
TERRITORIALI  
E  
M. M. G.



# PROGETTO CRUSCOTTO POST ACUZIE

## 9 MESI ANNO 2008

Tot. Ricoveri 1652

---

Dimissioni Protette 370

**RAPPORTO 4,4**



## ANNO 2009

Tot. Ricoveri 2054

---

Dimissioni Protette 463

**RAPPORTO 4,4**

# PROGETTO CRUSCOTTO POST ACUZIE



DATO SOVRAPPONIBILE

Degenza media anno 2008 gg 8.01

Degenza media anno 2009 gg 8.09

# DOMANDA

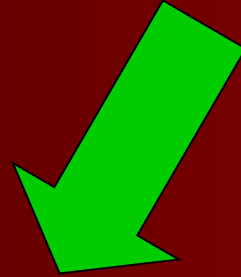
CON UN TREND D' ATTIVAZIONE DI  
DIMISSIONI PROTETTE DI 1 SU 4



SE NON FOSSI  
STATA SOLA...  
QUANTE  
POTEVANO  
ESSERE ???

# CRITICITÀ

La presenza di **1** solo Infermiere Case  
Manager ogni **51** ricoverati

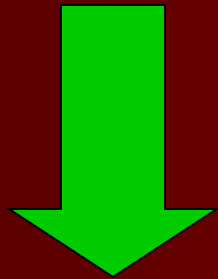


Inattuabile immediata  
presa in carico all'ingresso  
da parte dell'infermiere  
Case Manager

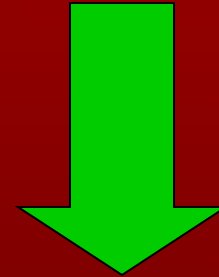


si attiva  
su segnalazione

# VALORE AGGIUNTO



SODDISFAZIONE  
UTENTI E  
FAMIGLIE



INTEGRAZIONE  
TRA I  
PROFESSIONISTI





*Un viaggio di  
mille miglia  
comincia sempre  
con il primo passo*

*Lao Tzu*





**GRAZIE  
PER  
L'ATTENZIONE**