

ESPERIENZA DI CASE MANAGER IN MEDICINA INTERNA

GIULIA ODDONI

Case manager Medicina Interna
Ospedale di Ravenna



GIORNATA TIPO

- .BREAFIG CON TEAM DI SETTORE**
- .COORDINIAMO E FACILITIAMO LA REALIZZAZIONE DEL PIANO GIORNALIERO.**
- .SOLLECITIAMO ESAMI \ CONSULENZE DEL GIORNO ,**
- . COORDINIAMO LO SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI RICHIESTI AL FINE DI MINIMIZZARE LA FRAMMENTAZIONE.**
- .PARTECIPIAMO ATTIVAMENTE ALLE MANOVRE INFERMIERISTICHE ASSISTENZIALI (MONITORAGGIO FERITE COMPLESE)**
- .COLLABORIAMO ATTIVAMENTE CON IL TEAM MULTIDISCIPLINARE**
- .**
- .VERIFICHIAMO CHE OGNI PROCEDURA ASSISTENZIALE SIA SVOLTA IN MODO CORRETTO PER IL BENESSERE DELL'UTENTE.**
- .BREAFIG CON PUA PER GARANTIRE CONTINUITA' ASSISTENZIALE**
- .DEBREAFIG DI POST VISITA**

MODELLO ORGANIZZATIVO SU OGNI SINGOLO PAZIENTE COMPLESSO E NON DALL' ACCOGLIENZA ALLA DIMISSIONE LA PREASA IN CARICO

- **CONTATTO DIRETTO CON IL PS ;**
- **COLLOQUIO CON PAZIENTE \ FAMILIARI O CARE GIVER
PER IDENTIFICAZIONE DEI BISOGNI REALI E POTENZIALI E DI
ASSISTENZA INFERMIERISTICA ,NON MENO IMPORTANTE
L'ASPETTO SOCIO FAMILIARE ,CREANDO DA SUBITO UN
RAPPORTO DIRETTO CONTINUO E DI FIDUCIA .**
- **VALUTIAMO LA NECESSITA' DELLA PRESENZA TEMPORANEA O
PERMANENTE DI UN FAMILIARE ;**

MODELLO ORGANIZZATIVO SU OGNI SINGOLO PAZIENTE COMPLESSO E NON ,DALL' ACCOGLIENZA ALLA DIMISSIONE LA PREASA IN CARICO

- .PIANIFICHIAMO E GESTIAMO L'INTERVENTO ASSISTENZIALE ASSICURANDOCI CHE VENGA RISPETTATO ;**
- .FORNIAMO ASSISTENZA DIRETTA;**
- .VALUTIAMO CON IL COINVOLGIMENTO DEI FAMILIARI IL PERCORSO OTTIMALE DI DIMISSIONE , IN BASE ALLE NECESSITA' ASSISTENZIALI .**
- .NECESSITA' DI OSSIGENO TERAPIA DOMICILIARE**
- .VALUTAZIONE DELL'INTERVENTO DEL FISIOTERPISTA**
- .MONITORAGGIO DA INFEZIONI DA GERME SENTINELLA**

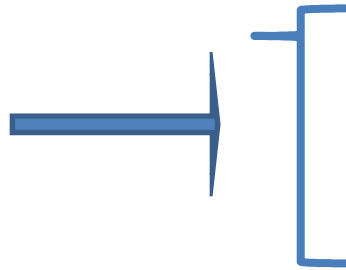
.....PER ULTIMO E NON MENO IMPORTANTE:

.PERCORSO POST RICOVERI

.RIENTRI/RICOVERI PROGRAMMATI

.TRASFERIMENTI IN ALTRE UNITA' OPERATIVE / OSPEDALI

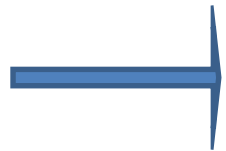
PERCORSI DI DIMISSIONE



1. ATTIVAZIONE DI UVG PER INSERIMENTO IN RSA – LUNGODEGENZA – CASA PROTETTA – CASA FAMIGLIA – POST ACUTI



1. RIENTRO A DOMICILIO ,VALUTANDO I L FABBISOGNO EDUCATIVO DEL PAZIENTE O DEL CARE GIVER ,CON ATTIVAZIONE SE NECESSARIO DEI SERVIZI TERRITORIALI «ADI –AS »
2. VALUTAZIONE DI AUSILI AL DOMICILIO
3. VALUTIAMO SUPPORTO NUTRIZIONALE



1. IN CASO DI PAZIENTE ONCOLOGICO NON CHEMIOTERAPICO ,SI VALUTA CON IL SUPPORTO DELL'ONCOLOGO IL RIENTRO DOMICILIARE CON ADO, O INSERIMENTO IN HOSPICE .
2. ATTIVAZIONE DI SUPPORTO PSICOLOGICO

.-

MODELLO ORGANIZZATIVO DI DIMISSIONE

- .PREAVVISIAMO I FAMILIARI ALMENO UN GIORNO PRIMA**
- .COMUNICHIAMO IL GIORNO STESSO LA DIMISSIONE DEFINITIVA**
- .ORGANIZZIAMO PER I PZ ALLETTATI CON ASSISTENZA DOMICILIARE IL TRASPORTO IN AMBULANZA**
- .PRE-TRASFERIMENTO IN PAD IN ATTESA DELL' AMBULANZA**



PER CONCLUDERE

“Una professione può permettersi di esistere solo se promette di produrre azioni utili alla società e se dimostra poi di saper fare ciò che aveva promesso”



The slide features a white background with several decorative elements: a vertical blue bar on the left side, a horizontal dark blue bar at the top, a horizontal light blue bar on the left side, and a horizontal red bar at the bottom. The text is centered in a bold, dark blue font.

Grazie per l' attenzione