





CERGAS Centre for Research on Health and Social Care Management



SSN FAST FORWARD

Le proposte per il SSN

Trasformazione della geografia dei servizi e ruolo delle professioni sanitarie Un'analisi di casi nella Regione Lazio

Elisabetta Trinchero

Elio Borgonovi, Roberto Cotta, Cristina Filannino

In collaborazione con:













Premessa: ancoraggio della ricerca

Avvio dai risultati di un progetto SDA Bocconi in collaborazione con la Federazione Nazionale dei Collegi IPASVI

- Analisi dei Piani Sanitari Regionali
- Confronto con Collegi Provinciali
- Analisi dei gap tra dichiarato e agito

Trend regionali emergenti

- Spostamento dell'attenzione dall'assistenza per acuti in ospedale, all'assistenza per pazienti sub acuti e cronici sul territorio
- Nascita di posizioni organizzative di responsabilità per "professionisti dell'assistenza"









Focus: Regione Lazio

- Analisi di esperienze di assetti organizzativi non tradizionali in risposta ai nuovi bisogni
 - Processi interdisciplinari di presa in carico multi dimensionale con continuità assistenziale tra ospedale e territorio a marcata presenza infermieristica
- Responsabilità agite e formalizzate da infermieri in ruoli contendibili con altre figure professionali
 - UUOO che erogano prestazioni in "regime di degenza" con elevata autonomia organizzativa infermieristica, ancorché non sempre codificata









Nuovi ruoli e responsabilità formalizzate e agite da parte di infermieri: i quattro casi

ASL Frosinone - Casa della Salute di Pontecorvo - Unità di Cure Intermedie ad elevata intensità assistenziale infermieristica

AUSL Rieti – Casa della Salute di Magliano Sabina - Unità di Degenza Infermieristica

Policlinico Umberto I – UO a Gestione Infermieristica

Policlinico Universitario Agostino Gemelli – Centrale di continuità assistenziale









Modello prevalente (ASL Frosinone - AUSL Rieti - Policlinico Umberto I)

Infermiere coordinatore

- Gestione attività e personale
- Monitoraggio procedure aziendali
- Continuità assistenziale

Infermiere case manager

- Continuità assistenziale
- Programma di Cura Multidisciplinare
- Figura di riferimento

Infermiere clinico

• Assistenza 24/7

Medico (MMG – MCA – MH)

- Inquadramento diagnostico e terapeutico
- Gestione urgenze e criticità









Policlinico Universitario Agostino Gemelli "Centrale di continuità assistenziale"

- Presa in carico a gestione infermieristica del paziente cronico a garanzia della continuità assistenziale tra ospedale e territorio
- Prevalutazione all'accettazione delle condizioni e bisogni del paziente al momento della dimissione e stima della possibile destinazione post ricovero (domicilio, centro diurno, RSA)
- Attori chiave:
 - Care Manager responsabile del percorso
 - Case Manager responsabile del caso
 - Infermiere clinico
 - Infermiere ricercatore
 - Bed Manager aziendale
 - Medico responsabile di percorso trasversale









Elementi qualificanti

- Esperienze recenti che necessitano guida e attenzione
- Ancoraggio agli indirizzi regionali e alle strategie aziendali
- Soluzioni diverse in risposta al bisogno di continuità delle cure tra ospedale e territorio: si è in una fase di ampliamento dei possibili ruoli e funzioni nelle facilities del territorio
- Pianificazione della dimissione integrata con i sistemi operativi e i ruoli di coordinamento nell'azienda e nel territorio
- Chiara strutturazione e attribuzione di ruoli, responsabilità e compiti dei diversi attori nel processo di gestione del paziente
- Presenza di competenze distintive: causa o effetto della qualificazione delle esperienze?
- Non risolta la questione della riconoscibilità formale









Impatti auspicati (da misurare)

- Degenza Media Turnover
- Appropriatezza ricoveri/ giorni di ricovero ospedalieri
- Reingressi
- Procedure di trasferimento in strutture residenziali
- Cost containment

Il cambiamento riveste una dimensione simbolica e valoriale...la misurazione e la analisi di evidenze aumenterebbero la rapidità dello sviluppo professionale

