

ASSISTERE IN SICUREZZA.



# Staffing di cura: il panorama internazionale

Loredana Sasso  
Professore Associato  
FAAN  
Università degli Studi di Genova  
Dipartimento Scienze della Salute



# Nurse Staffing

Rapporto  
numerico  
pazienti/i  
nfermieri

Formazione  
del  
personale

Skill mix

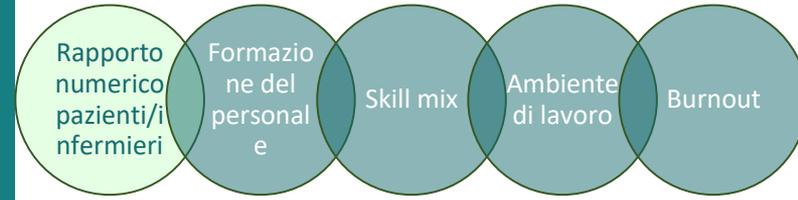
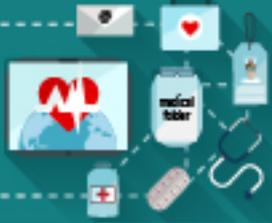
Ambiente  
di lavoro

Burnout

ASSISTERE IN SICUREZZA.

# Nurse Staffing

Rapporto numerico  
pazienti/infermieri



BMJ

BMJ 2012;344:e1717 doi: 10.1136/bmj.e1717 (Published 20 March 2012)

Page 1 of 14

## RESEARCH

### Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States

OPEN ACCESS

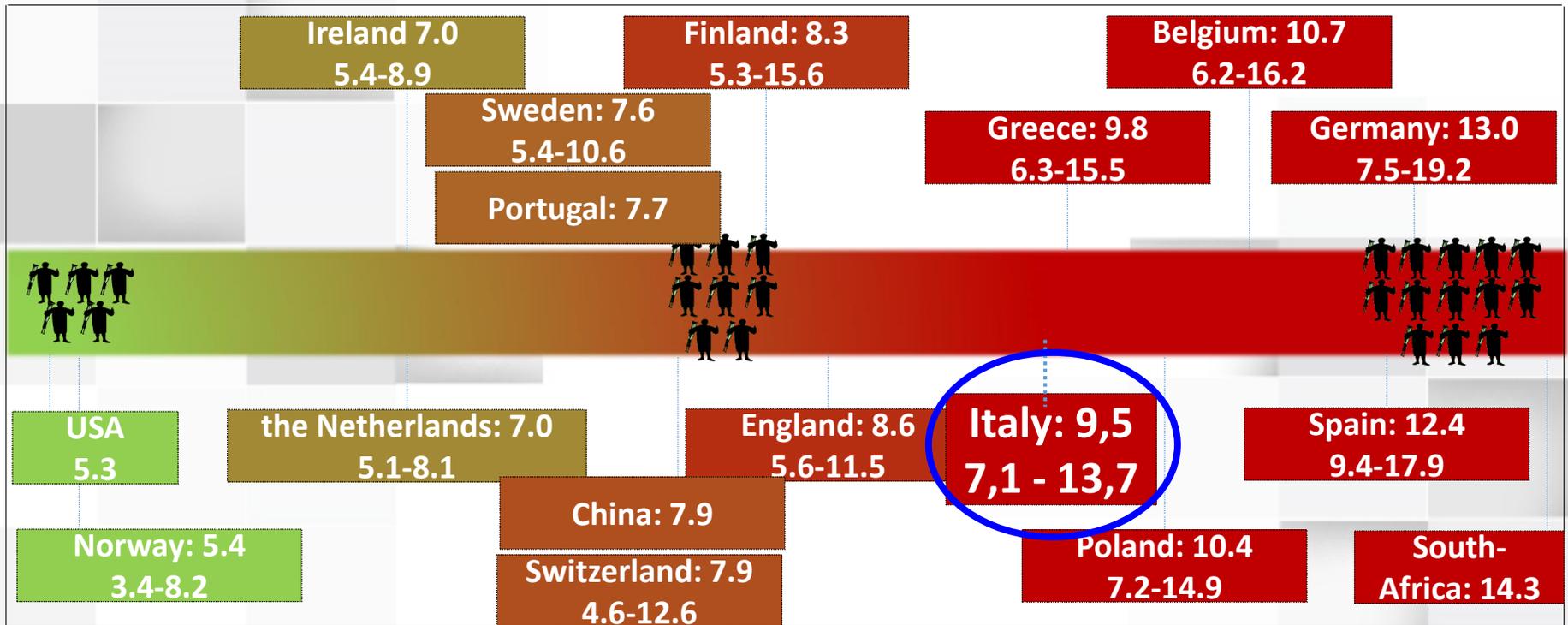
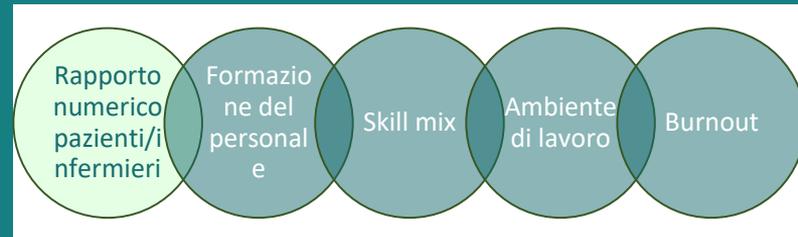
Linda H Aiken *professor and director*<sup>1</sup>, Walter Sermeus *professor and director*<sup>2</sup>, Koen Van den Heede *health services research expert*<sup>17</sup>, Douglas M Sloane *professor*<sup>1</sup>, Reinhard Busse *professor and director*<sup>3</sup>, Martin McKee *professor*<sup>4</sup>, Luk Bruyneel *research fellow*<sup>2</sup>, Anne Marie Rafferty *professor*<sup>5</sup>, Peter Griffiths *professor*<sup>6</sup>, Maria Teresa Moreno-Casbas *director*<sup>7</sup>, Carol Tishelman *professor*<sup>8</sup>, Anne Scott *professor*<sup>9</sup>, Tomasz Brzostek *professor*<sup>10</sup>, Juha Kinnunen *professor*<sup>11</sup>, Rene Schwendimann *head of education*<sup>12</sup>, Maud Heinen *senior researcher*<sup>13</sup>, Dimitris Zikos *researcher*<sup>14</sup>, Ingeborg Strømseng Sjetne *senior researcher*<sup>15</sup>, Herbert L Smith *professor and director*<sup>16</sup>, Ann Kutney-Lee *assistant professor*<sup>1</sup>

Un aspetto del *Nurse staffing* è il numero di pazienti assistiti dal singolo infermiere nell'ultimo turno.

I livelli di staffing nei diversi paesi variano da un minimo di 5.4 (Norvegia) ad un massimo di 13 (Germania)

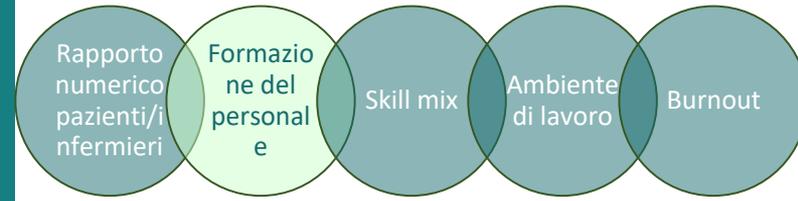
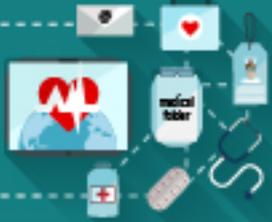
# Nurse Staffing

Rapporto numerico  
pazienti/infermieri



# Nurse Staffing

## Formazione



## Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study

*Linda H Aiken, Douglas M Sloane, Luk Bruyneel, Koen Van den Heede, Peter Griffiths, Reinhard Busse, Marianna Diomidous, Juha Kinnunen, Maria Kózka, Emmanuel Lesaffre, Matthew D McHugh, MT Moreno-Casbas, Anne Marie Rafferty, Rene Schwendimann, P Anne Scott, Carol Tishelman, Theo van Achterberg, Walter Sermeus, for the RN4CAST consortium\**

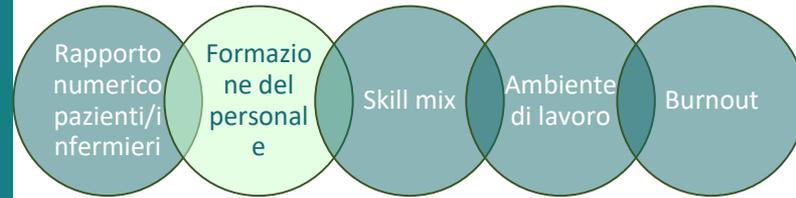
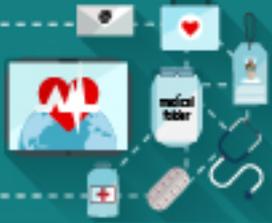
**Lancet 2014; 383: 1824-30**

Lo staffing risulta un fattore che influenza negativamente la mortalità mentre la formazione accademica la influenza positivamente. La riduzione della mortalità è pari al 30% quando almeno il 60% del personale infermieristico è laureato in Infermieristica

ASSISTERE IN SICUREZZA.

# Nurse Staffing

## Formazione



Nurse Education Today 42 (2016) 9–16

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Nurse Education Today

journal homepage: [www.elsevier.com/nedt](http://www.elsevier.com/nedt)



Review

The association of nurse educational preparation and patient outcomes:  
Systematic review and meta-analysis

Li-Mei Liao <sup>a</sup>, Xiao-Yan Sun <sup>b,\*</sup>, Hua Yu <sup>c</sup>, Jun-Wen Li <sup>d</sup>

<sup>a</sup> School of Medicine, University of Electronic Science and Technology of China, Chengdu, Sichuan, China

<sup>b</sup> Sichuan Provincial People's Hospital, University of Electronic Science and Technology of China, Chengdu, Sichuan, China

<sup>c</sup> School of Nursing, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan, China

<sup>d</sup> The 1st Chengdu People's Hospital, Chengdu, Sichuan, China

Questa revisione ha indagato la relazione tra la formazione del personale infermieristico e gli outcome del paziente nella letteratura pubblicata tra il 2004 e il 2014.

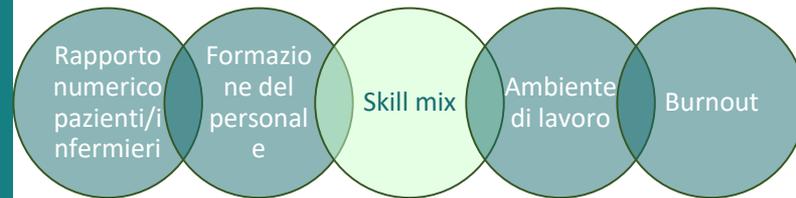
Un aumento del 10% di infermieri laureati diminuisce:

- del 6% il rischio di mortalità;
- del 5% il rischio di *failure to rescue*.



# Nurse Staffing

## Skill mix



BMJ Quality & Safety Online First, published on 15 November 2016 as 10.1136/bmjqs-2016-0055  
ORIGINAL RESEARCH



OPEN ACCESS

## Nursing skill mix in European hospitals: cross-sectional study of the association with mortality, patient ratings, and quality of care

Linda H Aiken,<sup>1</sup> Douglas Sloane,<sup>1</sup> Peter Griffiths,<sup>2</sup> Anne Marie Rafferty,<sup>3</sup> Luk Bruyneel,<sup>4</sup> Matthew McHugh,<sup>1</sup> Claudia B Maier,<sup>5</sup> Teresa Moreno-Casbas,<sup>6</sup> Jane E Ball,<sup>2</sup> Dietmar Ausserhofer,<sup>7</sup> Walter Sermeus<sup>4</sup>, For the RN4CAST Consortium

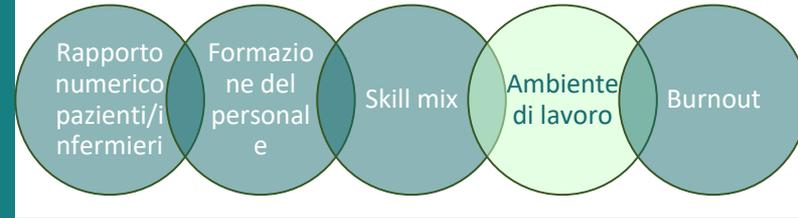
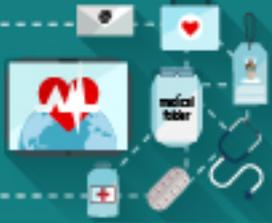
Questo studio indaga l'associazione tra lo skill mix e la mortalità dei pazienti di 243 ospedali in Belgio, Inghilterra, Finlandia, Irlanda, Spagna e Svizzera..

I risultati dimostrano che, a parità di ambiente di lavoro e complessità del paziente in ambito chirurgico, la sostituzione di un infermiere con un operatore di supporto ogni 25 pazienti aumenta il rischio di mortalità del 21%.

ASSISTERE IN SICUREZZA.

# Nurse Staffing

## Ambiente di lavoro



Available online at [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

**SciVerse ScienceDirect**

Applied Nursing Research 24 (2011) 244–255

*Applied  
Nursing  
Research*

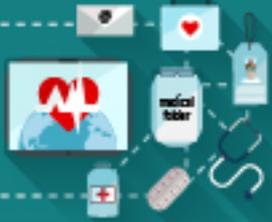
[www.elsevier.com/locate/apnr](http://www.elsevier.com/locate/apnr)

Nursing staffing, nursing workload, the work environment and patient outcomes

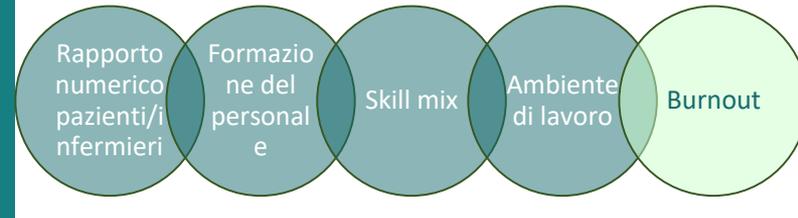
Christine Duffield, PhD<sup>a,\*</sup>, Donna Diers, PhD<sup>b,c</sup>,  
Linda O'Brien-Pallas, PhD, FCAHS<sup>d</sup>, Chris Aisbett, BSc<sup>e</sup>, Michael Roche, MHSc<sup>c</sup>,  
Madeleine King, BSc, PhD<sup>f</sup>, Kate Aisbett, BSc<sup>e</sup>

Questo studio longitudinale australiano, attraverso la raccolta di dati per un periodo di 5 anni, ha dimostrato che lo staffing infermieristico, il carico di lavoro e ambienti di lavoro instabili sono correlati ad outcome negativi per i pazienti, in termini di cadute e di errori di terapia nelle unità di medicina e chirurgia.

ASSISTERE IN SICUREZZA.



# Nurse Staffing Burnout



JOURNAL OF  
NURSING SCHOLARSHIP

HEALTH POLICY AND SYSTEMS

## Nurse Burnout, Nurse-Reported Quality of Care, and Patient Outcomes in Thai Hospitals

Apiradee Nantsupawat, PhD, RN<sup>1</sup>, Raymoul Nantsupawat, PhD, RN<sup>2</sup>, Wipada Kunaviktikul, PhD, RN, F<sup>3</sup>, Sue Turale, DEd, RN, FACN, FACMHN<sup>4</sup>, & Lusine Poghosyan, PhD, MPH, RN<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Phi Omega, Instructor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

<sup>2</sup>Phi Omega, Associate Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

<sup>3</sup>Phi Omega, Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

<sup>4</sup>Tau Nu, Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

<sup>5</sup>Alpha Zeta, Assistant Professor, Columbia University, School of Nursing, New York, NY, USA

[Correction made after online publication December 9, 2015: Author name has been updated.]

L'obiettivo di questo studio è di indagare gli effetti del burnout sugli outcome del paziente e la qualità dell'assistenza.

Il burnout è risultato essere associato all'aumento del 5% delle cadute dei pazienti, dell'11% errori di terapia e del 14% infezioni.

Il 32% degli infermieri (N=2084) intervistati ha dichiarato di essere in burnout.

# Nurse Staffing e Missed Care



*International Journal for Quality in Health Care* 2011; **Volume 23, Number 3**: pp. 302–308  
Advance Access Publication: 11 April 2011

## Do staffing levels predict missed nursing care?

BEATRICE J. KALISCH, DANA TSCHANNEN AND KYUNG HEE LEE

School of Nursing, University of Michigan, Ann Arbor, MI, USA

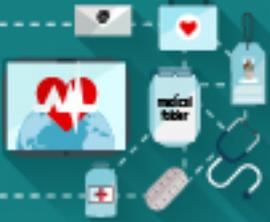
Address reprint requests to: Beatrice J. Kalisch, University of Michigan School of Nursing, 400 N. Ingalls  
USA. Tel: +1-734-764-8152; Fax: +1-734-647-2416; E-mail: bkalisch@umich.edu

Accepted for publication 12 March 2011

Molti studi hanno dimostrato l'impatto dello staffing sugli *outcome* dei pazienti (riduzione di tassi di mortalità, infezioni, ulcere da decubito, e cadute).

Questo studio ha analizzato nello specifico quale aspetto del processo assistenziale infermieristico consente di ottenere *outcome* migliori in presenza di un numero più elevato e qualificato di personale infermieristico. Ha confermato che il numero di personale può essere considerato un predittore di *Missed Nursing Care*.

# Nurse Staffing e Missed Care



JAN

*Informing Practice and Policy Worldwide through Research and Scholarship*

ORIGINAL RESEARCH: EMPIRICAL RESEARCH –  
QUANTITATIVE

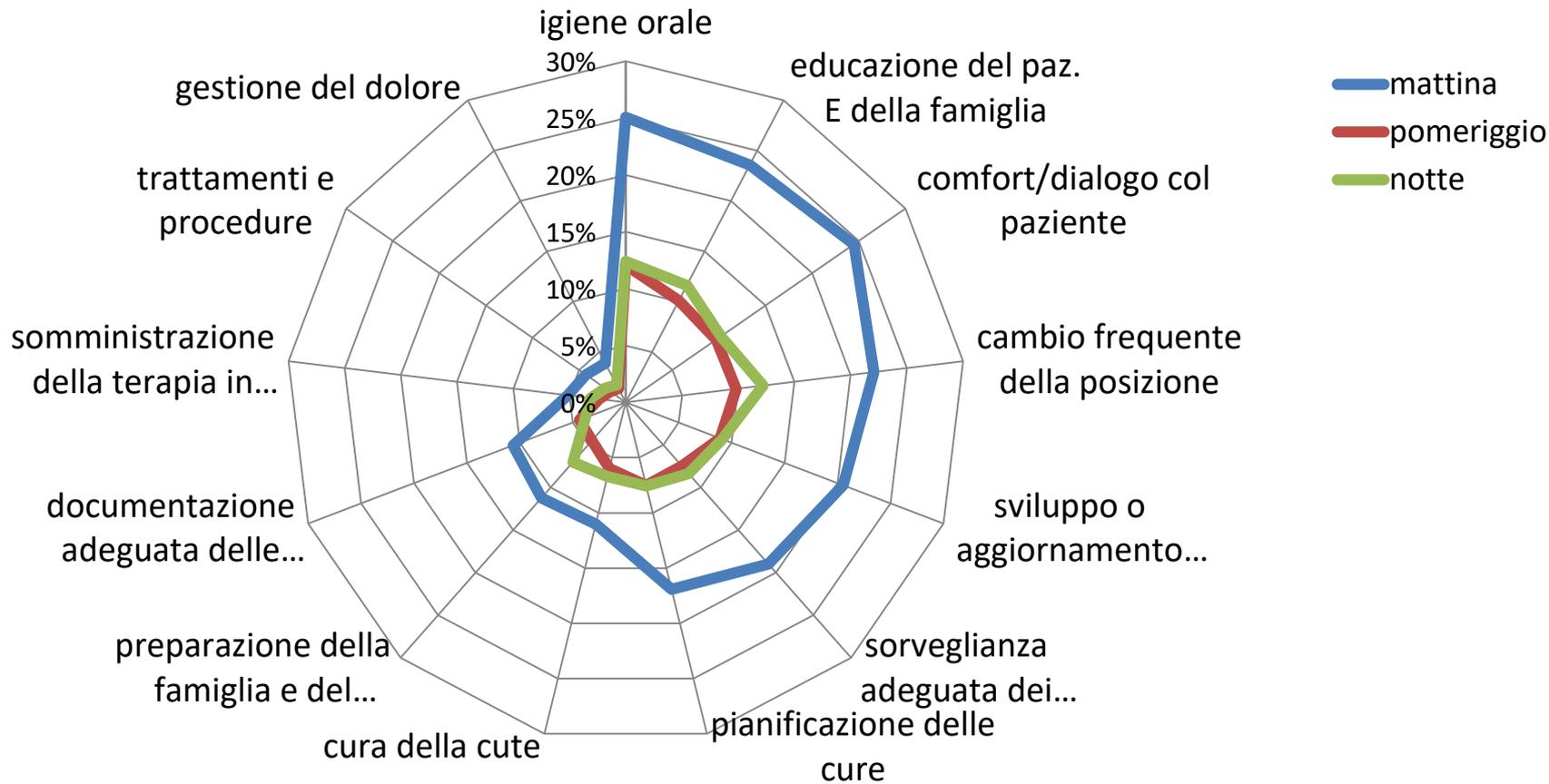
A cross-sectional study of ‘care left undone’ on nursing shifts in hospitals

Jane E. Ball, Peter Griffiths, Anne Marie Rafferty, Rikard Lindqvist, Trevor Murrells & Carol Tishelman

Accepted for publication 24 February 2016

Questo studio del 2016, attingendo dai risultati di RN4CAST, ha confermato che le cure mancate sono il risultato diretto della carenza di personale infermieristico. Infatti, quando ogni infermiere ha in carico al massimo 6 pazienti, le cure mancate si riducono del 50% rispetto ad quando un infermiere ha in carico più di 10 pazienti.

# Distribuzione cure mancate ultimo turno Italia



# Nurse Staffing e Missed Care



## Facing up to the reality of missed care

Bonnie J Wakefield

L'ambiente di lavoro comprende i seguenti fattori: il livello di staffing, le risorse, il management, il lavoro d'equipe, il supporto dei colleghi e dei medici, partecipazione alle decisioni.

È stato riscontrato che, oltre al livello di staffing, anche l'ambiente di lavoro è un predittore delle cure mancate.

# Work-arounds in health care settings: Literature review and research agenda

Jonathon R. B. Halbesleben

Douglas S. Wakefield

Bonnie J. Wakefield

The University of San Francisco  
USF Scholarship: a digital repository @ Gleeson Library |  
Geschke Center

Business Analytics and Information Systems

School of Management

3-2014

## Theory of Workarounds

Steven Alter

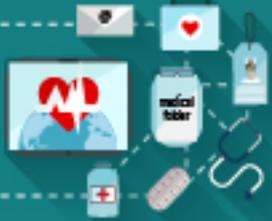
University of San Francisco, alter@usfca.edu

Per *Workaround* si intendono tutti quelle attività messe in atto per adattarsi o superare un ostacolo presente all'interno del sistema.

- formali: inseriti volutamente per aumentare la sicurezza nei processi (Es: doppio controllo nella somministrazione dei chemioterapici);
- Informali: forzature del sistema per raggiungere lo scopo desiderato (Es: percepire la tecnologia come un ostacolo e non come un supporto).

**Le Missed Care potrebbero essere un workaround, una strategia adottata dagli infermieri per ovviare alla carenza di risorse umane?**

ASSISTERE IN SICUREZZA.



# Adjustment of Inpatient Care Reimbursement for Nursing Intensity

John M. Welton, PhD, RN

Laurie Zone-Smith, MSN, RN

Mary H. Fischer, MSN, RN

*Policy, Politics, & Nursing Practice*

*Vol. 7 No. 4, November 2006, 270-280*

*DOI: 10.1177/1527154406297510*

*© 2006 Sage Publications*

Il personale infermieristico riceve circa il 50% del budget totale destinato al personale e dal 20% al 30% dei costi ospedalieri in generale.

- L'infermieristica impatta sul budget ospedaliero, ma non si conoscono ancora bene le relazioni che intercorrono tra costi e rimborsi delle spese sostenute per l'assistenza infermieristica.
- I DRG spiegano dal 20% al 40% della variabilità dell'assistenza.



# Measuring Nursing Care Value

*John M. Welton  
Ellen M. Harper*

NURSING ECONOMIC\$/January-February 2016/Vol. 34/No. 1

È fondamentale, a questo punto, identificare un modello che riesca a quantificare l'attività infermieristica e i relativi esiti sul paziente, considerando:

- Il numero di infermieri e delle loro competenze;
- La complessità dei pazienti;
- L'ambiente lavorativo e l'organizzazione, che influiscono sulla qualità delle cure erogate;
- I diversi sistemi sanitari.

## REVIEW

**Impact of nursing diagnoses on patient and organisational outcomes:  
a systematic literature review**

Gianfranco Sanson, Ercole Vellone, Mari Kangasniemi, Rosaria Alvaro and Fabio D'Agostino

L'obiettivo di questa revisione sistematica è indagare l'impatto delle diagnosi infermieristiche sugli outcome dei pazienti e dell'organizzazione.

Sono stati inclusi 17 articoli reperiti in letteratura fino al 2015.

Dagli studi analizzati è emerso come le diagnosi infermieristiche abbiano un grande potenziale nel predire gli outcome; l'uso sistematico di diagnosi infermieristiche nella pratica clinica potrebbe fornire un importante sostegno agli infermieri nel dimostrare l'impatto che le loro attività hanno sul decorso clinico dei pazienti.



# Conclusioni

Occorre continuare a studiare le correlazioni che ha lo staffing in relazione agli esiti che l'assistenza genera.

Misurare gli outcome sensibili all'infermieristica è un strategia essenziale basata sulle evidenze scientifiche in grado di rendere “visibili” le attività che gli infermieri compiono e quali omettono, così da poter pesare gli esiti del nursing e definirne anche il valore economico.

Così come viene richiesto agli infermieri clinici di basarsi sulle migliori prove di efficacia per erogare cure di qualità, oggi è richiesto ai dirigenti di promuovere cambiamenti partendo dalla riflessione critica di quanto gli studi scientifici dimostrano anche nel campo del management.



IPASVI

COLLEGIO PROVINCIALE DI TORINO  
Infermieri Professionali Assistenti Sanitari  
Vigilabrid d'Infanzia



# ASSISTERE IN SICUREZZA.

## DRG e Management di Unità assistenziali: un metodo a supporto di Professionalità e Governance

**È tempo di parlare di Evidence Based Management.....?????**

**9**  
GIUGNO  
**2017**

Centro Congressi Torino Incontra  
Sala Cavour  
Via Nino Costa, 8  
Torino

*Comitato Scientifico:*

Giuseppe Marmo, Monica Moliner Min, Aldo Montanaro, Monica Rolfo,  
Paola Rossetto, Maria Adele Schirru, Massimiliano Sciretti