

## II SEE & TREAT come strategia per i codici minori all'interno delle Case della Salute: realtà e prospettive future

**RIGHI LORENZO**, Infermiere, DEU, USL Toscana Sud Est  
**BRUSCHI FRANCESCO**, Infermiere, Studio Auxilium, Borgo San Lorenzo (FI)  
**BROGINI STEFANIA**, Infermiere Coordinatore, DEU, USL Toscana SUD EST

**OLIVA GENNARO**, Infermiere, Rugani Hospital, Monteriggioni (SI)  
**BECATTINI GIOVANNI**, Infermiere Dirigente, USL Toscana Sud Est

### Introduzione

La regione Toscana ha avviato il progetto sperimentale del See and Treat (S&T) elaborato nel 2007 per dare una risposta assistenziale alle urgenze minori e fornire al cittadino una risposta appropriata coinvolgendolo nel processo di erogazione delle cure (delibera n. 958/2007 e n. 449/2010). Il S&T si è dimostrato sicuro e favorevolmente accolto dall'utenza ma non applicato omogeneamente in regione. Nel 2010 con il DGRT n.625 in Toscana vengono istituite le prime Case della Salute per riunire in un unico centro le prestazioni fornite dai medici di famiglia, dai pediatri, dagli specialisti ambulatoriali, dalla guardia medica, e dall'insieme dei servizi socio sanitari. Al suo interno, la figura dell'infermiere riveste un ruolo chiave, attuando interventi di promozione, prevenzione, educazione e formazione nell'autogestione delle malattie croniche.

### Obiettivo

Analizzare e individuare la casistica minore afferente a due PS gestibili con S&T correlando le competenze cliniche e diagnostiche in ottica di applicabilità in ambito territoriale all'interno delle Case della Salute.

### Materiali e Metodi

Analisi osservazionale retrospettiva della documentazione 2016 dei codici a bassa priorità che ha messo a confronto due PS (Centro Hub ed uno Spoke) della Regione Toscana. Revisione della letteratura sul sistema di classificazione delle NANDA-I e della sua applicazione in ambito dell'emergenza.

### Risultati e Discussione

L'analisi preliminare dei dati 2016 evidenzia la persistenza della casistica a bassa priorità ed il fatto che in buona percentuale questa è suscettibile di trattamento con approccio S&T. La sostanziale invarianza rispetto ai dati di riferimento, presi ad esempio quando in Toscana fu avviata la sperimentazione S&T, attesta la necessità di esportare questo approccio anche in ambito territoriale; tale necessità è avvalorata dalla presenza della popolazione over 65 anni nella casistica di riferimento. La rispondenza evidenziata tra problemi e Diagnosi NANDA dimostra non solo la liceità dell'intervento infermieristico nel S&T in Pronto Soccorso ma pone i presupposti per la sua applicazione nelle Case della Salute.

**Totale Accessi Centro Hub 01/01/2016 - 31/03/2016**



Grafico 1A: Accessi totali del Centro Hub 01/01/2016 - 31/03/2016 divisi per codici colore.

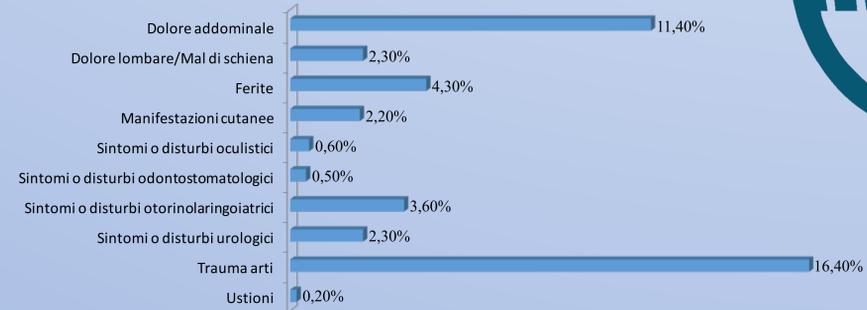


Grafico 2A: Criteri d' inclusione del Centro Hub.

**Totale Accessi Centro Spoke anno 2016**



Grafico 1B: Accessi totali del Centro Spoke nell' anno 2016 divisi per codici colore.



Grafico 2B: Criteri d' inclusione del Centro Spoke.

### Conclusioni

Il S&T si conferma come approccio disponibile per gli infermieri che seguano un appropriato percorso formativo. A dispetto delle difficoltà di diffusione nelle strutture di pronto soccorso italiane, l'approccio S&T si conferma essere candidato necessario ed efficace per la presa in carico dei problemi minori in qualunque setting assistenziale. Il presente lavoro si pone anche come proposta per accompagnare la riduzione degli accessi in Pronto Soccorso attraverso l'accompagnamento della casistica S&T nella popolazione anziana in un contesto territoriale capace di effettiva presa in carico longitudinale.

**Key Word** See and Treat, diagnosi NANDA, PS per flussi, competenze infermieristiche, Case della Salute

#### Bibliografia:

- Rosselli, C. Francois, D. Massai et al. Risultati della sperimentazione del See and Treat. Toscana Medica 2011; 9:17-19
- Francois C, Massai D et al. Risultati della sperimentazione del See and Treat. Toscana Medica 2011; 9:17-19;
- Colombo N, Casati et al. Classificazione delle diagnosi infermieristiche di NANDA International secondo le componenti dell'assistenza infermieristica di base di Henderson: uno strumento per l'insegnamento del processo di assistenza infermieristica. L'Infermiere 2/2012.