

INFERMIERE³

Innovazione, Sfide e Soluzioni

La giusta combinazione per governare la complessità

20-22 MARZO 2025 - PALACONGRESSI DI RIMINI

TERZO CONGRESSO NAZIONALE

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche



Innovazione organizzativa nell'ospedale Distrettuale di Riccione: l'intensità di cura

Autori e affiliazioni

Cristina Fabbri - Direzione Infermieristica Ausl Romagna, Rimini
Simonetta Fancelli - Direzione Infermieristica Ausl Romagna, Rimini
Marilena Montalti - Direzione Infermieristica Ausl Romagna, Rimini
Simone Fazzino - Emergenza Intern. Cardiol. Ausl Romagna, Rimini
Elisa Palanghi - Emergenza Intern. Cardiol. Ausl Romagna, Rimini
Bianca Caruso - Direzione Medica di Presidio Ausl Romagna, Riccione

Introduzione

La necessità di garantire standard di cura sempre più elevati e incentrati sulle caratteristiche del paziente e la crescente complessità clinica e fragilità dei pazienti spinge a sviluppare nuovi modelli assistenziali.

Obiettivo

Rimodulazione dei "patient flow" dell'Ospedale Ceccarini di Riccione.



Materiali e metodi

Il contesto e i bisogni di salute della popolazione sono stati analizzati con l'obiettivo di adattare l'organizzazione ospedaliera alle necessità effettive dei pazienti. Sono stati identificati e condivisi gli strumenti di classificazione dell'intensità clinica in PS: MEWS (Modified Early Warning Score), IDA (Indice di Dipendenza Assistenziale), TriCO (Triage di Corridoio). Poi sono stati definiti criteri di accesso e di attribuzione dei pazienti alle diverse piattaforme.

È stato delineato lo staffing assistenziale e le posizioni di lavoro con la ridefinizione dei ruoli responsabili del progetto e l'attribuzione degli incarichi di Funzione Organizzativa e di Esperti.

È stata organizzata una formazione congiunta nelle diverse piattaforme assistenziali per uniformare il linguaggio professionale e i criteri di valutazione assistenziali, utilizzando tassonomie e score condivisi come NANDA-I, ICA, ADL, BRASS e Braden.

Sono stati predisposti gli strumenti per il passaggio di informazioni tra i setting, come la lettera di trasferimento infermieristica, per garantire la continuità delle cure.



Risultati e conclusioni

La riorganizzazione ha permesso una integrazione interdisciplinare e una migliore attenzione alla centralità del paziente nel caring coniugata alla valorizzazione professionale del personale infermieristico in setting di clinica.

L'Ospedale di Riccione ha compiuto passi significativi verso un'organizzazione pronta ad affrontare le sfide future.



Bibliografia essenziale

- Gabutti I, Mascia D, Cicchetti A. Exploring "patient-centered" hospitals: a systematic review to understand change. BMC HealthServ Res. 2017 May 22;17(1):364
- Liguori, I., Russo, G., Aran, L. et al. Acute care hospital at different levels of intensity: the role of Geriatrician. AgingClinExp Res 30, 703–712 (2018)
- Torri E, Rigoni M, Dorigoni S, Peterlana D, Cozzio S, Nollo G, Spagnolli W. A model based on intensity of medical care may improve outcomes for internal medicine patients in Italy. PLoSOne. 2019 Jan 31;14(1)