

# PERCHÈ VA ISTITUITO IL SERVIZIO DI PRERICOVERO?

NEI RICOVERI PROGRAMMATI

LA PRASSI DI RICOVERARE IN ANTICIPO UN PAZIENTE AUTONOMO VA BANDITA

PERCHÉ

11  
motivi

- Il ricovero è inappropriato *ancor più grave quando la valutazione non si conclude con l'intervento (7% circa)*
- Si creano disfunzioni organizzative *è un "arrangiarsi" senza coordinamento*
- Il paziente va incontro a disagi *aggravati se non viene operato*
- C'è un ingiustificato sovraccarico *si fronteggiano pseudo-urgenze, si perde in efficienza, nascono tensioni*
- Si abbassa il livello di qualità *sia la qualità delle prestazioni che la qualità percepita*
- Aumenta il rischio clinico\* *la prassi è densa di errori latenti (nella comunicazione operatori-utenti e tra operatori, per la fretta, ecc.)*
- Si omette l'empowerment dell'utenza *al contrario l'ospedale ha un comportamento diseducativo*
- Si complica la gestione delle liste operatorie *all'ultimo momento si creano spazi da riempire (7% circa)*
- Può aumentare la mobilità passiva *la presa in carico è in effetti ritardata*
- Possono aumentare i contenziosi *problemi relazionali e comportamento diseducativo sono tra le cause latenti più comuni*
- Varie aziende sanitarie hanno già adottato prassi adeguate

\* Oggi sappiamo bene (la ricerca scientifica lo ha dimostrato) che nella gestione del rischio la cosa più importante è lavorare sugli errori latenti che si annidano nell'organizzazione.

## COME SIAMO ARRIVATI AL PROGETTO DEL SERVIZIO?

- ◆ **Segnalazioni.** All'Azienda sono pervenute diverse segnalazioni di disfunzioni legate alla prassi di ricoverare i pazienti per la valutazione preoperatoria degli interventi programmati.
- ◆ **Reingegnerizzazione di processi.** È stata avviato un lavoro teso a riprogettare il percorso dei pazienti da sottoporre a intervento chirurgico programmato. La riprogettazione è avvenuta dal basso, ad opera di quattro gruppi di lavoro, uno per presidio, formato da rappresentanti delle realtà interessate (anestesie, chirurgie, cardiologie, laboratori, radioologie, SIT, direzioni sanitarie di presidio).
- ◆ **Analisi di best practice.** Oltre che discutere assieme sui problemi e cercare soluzioni calate il più possibile nella realtà della ASL di Teramo, sono state analizzate le pratiche di realtà italiane che hanno da tempo affrontato il problema e rappresentano modelli di eccellenza.
- ◆ **Confronto con altre realtà italiane.** Ci si è confrontati con Aziende Sanitarie che da tempo hanno servizi di prericovero, contattandole e in un convegno organizzato nel 2016.

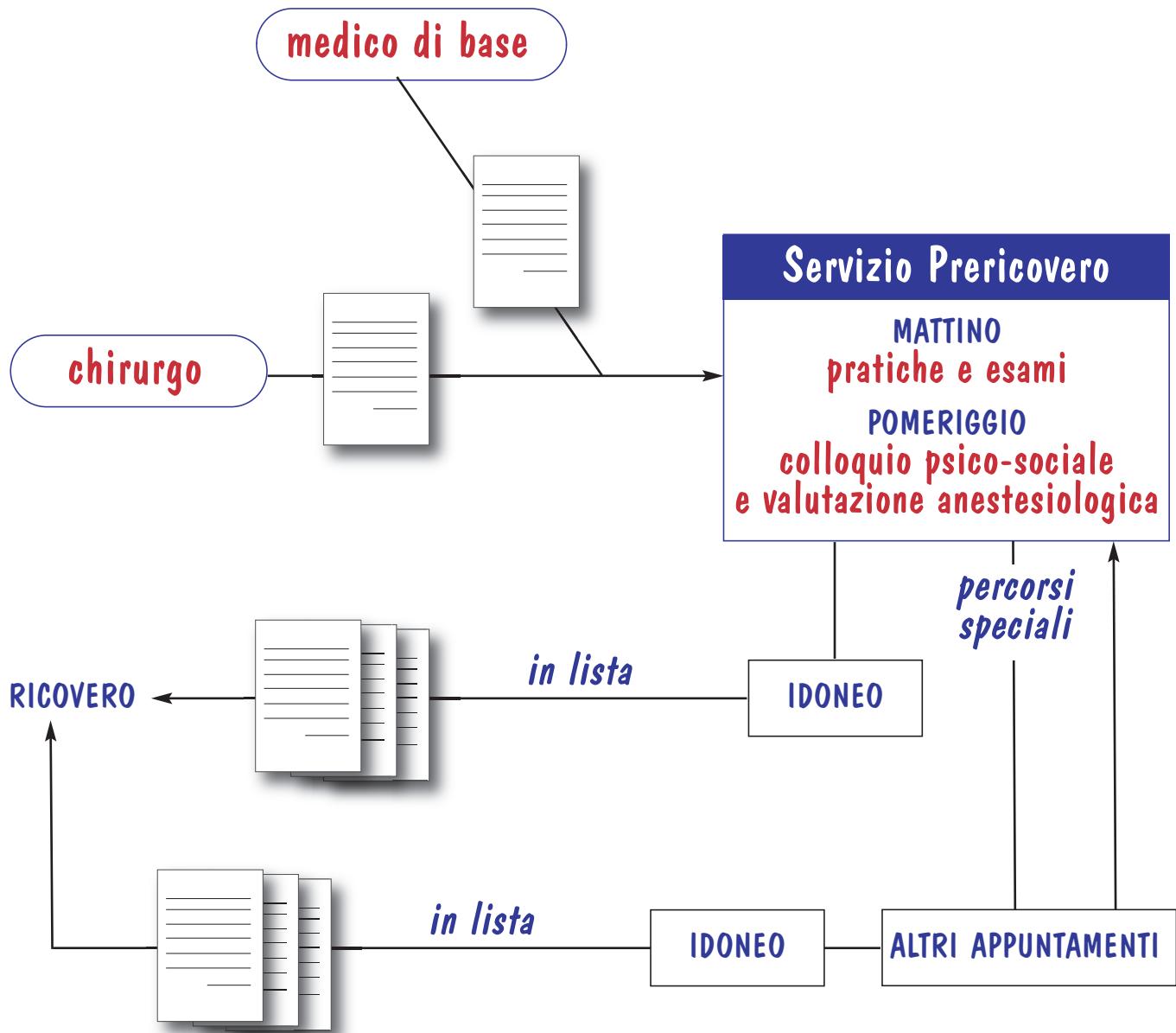
## QUALI SONO I VANTAGGI DEL SERVIZIO DI PRERICOVERO?

- ◆ **Il paziente viene preso in carico e segue un percorso programmato.** Nel momento in cui si decide l'intervento, viene messo in contatto col Servizio di Prericoero, che lo guida e lo accompagna in tutto l'iter preoperatorio.
- ◆ **La valutazione si conclude di regola in giornata.** A meno che non occorano particolari approfondimenti diagnostici o nascano problemi particolari, il paziente fa tutto in giornata. Sarà impegnato mattina e pomeriggio, ma si cercherà di rendere la cosa il più possibile agevole e di spiegare il senso che ha (fa parte dell'empowerment dell'utente).
- ◆ **Il paziente viene adeguatamente informato e preparato.** Il Servizio si occupa anche di fornire al paziente tutte le informazioni necessarie e anche il l'opportuno supporto psicosociale.
- ◆ **Nel Servizio lavora personale formato e sempre più di esperienza.** Questo garantisce un servizio di qualità.
- ◆ **L'attività è strutturata e organizzata.** Questo evita disfunzioni, tensioni e disagi per il paziente e riduce i rischi.
- ◆ **I percorsi sono studiati e ben noti.** Questo evita disfunzioni, tensioni e disagi per il paziente e riduce i rischi.
- ◆ **C'è un coordinamento costante.** Questo evita disfunzioni, tensioni e disagi per il paziente e riduce i rischi.

# COME FUNZIONA IL SERVIZIO DI PRERICOVERO?

Troviamo una descrizione più dettagliata del funzionamento nella flowchart.

Lo schema riassume le tappe principali.



## TOOLS PER IL BUON FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO

- ◆ **Vademecum prericovero per il paziente.** Con informazioni su come funziona il Servizio, spiegazioni sul senso che ha e suggerimenti.
- ◆ **Vademecum ricovero per il paziente.** Con istruzioni per il ricovero.
- ◆ **Scheda di richiesta per il chirurgo.** Per avere procedure uniformi.
- ◆ **Scheda per il medico di famiglia.** Per avere informazioni importanti.
- ◆ **Scheda di consulenza cardiologica.** Per facilitare.
- ◆ **Scheda per la valutazione della funzionalità respiratoria.** Per facilitare.
- ◆ **Classificazione per complessità.** Per facilitare.
- ◆ **Profili esami standard.** Per facilitare.
- ◆ **Guida sintetica.** Sono una sintesi delle indicazioni di base, che possono essere utili nella pratica quotidiana per il personale del Servizio e che possono essere fatte circolare per chiarimenti.
- ◆ **Linee guida.** Procedure dettagliate sul funzionamento del Servizio in cui sono inclusi tutti gli aspetti e a cui in ultima analisi si fa riferimento.