

## **Corso-Convegno Regionale – Bologna 30 maggio 2008**

### **“CAPOSALA: DA COORDINATORE A MANAGER”**

**TITOLO:** LA CARTELLA CLINICA INTEGRATA: uno strumento di qualità per il management sanitario

**AUTORI:** Traballoni L., Pradal M., Bulleri M., Scateni M., Golgini E.,

**ISTITUZIONE DI APPARTENENZA:** Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana

#### **QUALIFICA DEGLI AUTORI:**

**Traballoni Luciana** AFD Dott.ssa UOP Formazione Permanente e Complementare personale Infermieristico

**Pradal Marilena** Infermiera UOP Formazione Permanente e Complementare personale Infermieristico

**Bulleri Marco** Infermiere UOP Formazione Permanente e Complementare personale Infermieristico

**Scateni Monica** Dott.ssa Coordinatore della Direzione Professioni Infermieristiche e Ostetriche

**Golgini Elisabetta** Dirigente Medico UO POCAS (Programmazione, Organizzazione e controllo attività sanitarie)

**INDIRIZZO** (per tutti gli autori): Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana

Direzione Infermieristica - Ospedale di Cisanello – Via Paradisa , n. 2 Cap 56124 PISA

Tel. 050.995698 – Tel.fax 050.995491

[l.traballoni@ao-pisa.toscana.it](mailto:l.traballoni@ao-pisa.toscana.it)

#### **MOTIVAZIONE:**

La cartella clinica integrata prima di essere uno strumento operativo è uno strumento culturale che, oltre ad arricchire il confronto fra i vari professionisti, favorisce l'approccio olistico all'utente.

Visto il diffondersi delle buone pratiche in azienda, in seguito ad una positiva precedente esperienza relativa alla progettazione e introduzione di una cartella clinica integrata nella Terapia Intensiva Neonatale e nell'U.O. Oncematologia Pediatrica si sviluppa nel personale infermieristico delle terapie intensive dell'azienda e soprattutto negli infermieri coordinatori, la volontà di elaborare una cartella clinica integrata per questi contesti ad alta complessità assistenziale. L'idea, supportata dalla direzione infermieristica e dall'unità operativa dedicata alla formazione continua del personale infermieristico, viene sottoposta ai direttori delle suddette terapie intensive che esprimono parere favorevole alla realizzazione di questo percorso.

#### **OBIETTIVI:**

- Garantire al paziente ricoverato in terapia intensiva l'adozione di una cartella clinica integrata (CCI) che consenta la registrazione puntuale e dettagliata di tutto il percorso terapeutico-assistenziale in un'ottica multidisciplinare;
- Uniformare a livello aziendale la documentazione clinica nelle terapie intensive.

#### **MATERIALI E METODI:**

Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare interprofessionale, composto da medici, infermieri e caposala delle varie terapie intensive:

1. U.O. anestesia e rianimazione cardiotoracica
2. U.O. anestesia e rianimazione DEU
3. U.O. anestesia e rianimazione 1 (post trapianti)
4. U.O. anestesia e rianimazione 2 (neurochirurgica)

5. U.O. anestesia e rianimazione 4 (chirurgia generale)
6. U.O. anestesia e rianimazione chirurgia generale e vascolare

Il gruppo viene integrato anche dai due Direttori dei DAI (Dipartimenti ad Attività Integrata di Emergenza Urgenza e Anestesia e Rianimazione), da un Medico della Direzione Medica di Presidio e da alcuni Operatori del Dipartimento Infermieristico che supportano il gruppo soprattutto da un punto di vista metodologico-formativo. Viene pertanto progettato un percorso di formazione per il gruppo di lavoro sul campo (4 crediti ECM), con l'obiettivo generale di consolidare e sviluppare conoscenze e competenze specifiche volte all'elaborazione, sperimentazione ed implementazione di una cartella clinica integrata umanizzata, volta ad assicurare una presa in carico globale e multidisciplinare della persona assistita (periodo 2005-2006).

Il percorso formativo viene suddiviso in varie fasi, dall'analisi della documentazione medica ed infermieristica utilizzata nelle varie terapie intensive dell'azienda, alla definizione dei criteri per l'elaborazione della scheda giornaliera (diaria) e degli allegati con relative istruzioni per la compilazione. Il gruppo è stato integrato da consulenti esperti su specifiche tematiche assistenziali (dolore e lesioni da pressione). La bozza completa della Cartella Clinica Integrata è stata presentata e condivisa da tutto il gruppo di lavoro riunito in plenaria nel settembre 2005, dopo di che la documentazione è stata inviata ad un gruppo di professionisti esperti e autorevoli per la richiesta del parere di rispettiva competenza (medico legale, avvocato, infettivologo, qualità e accreditamento).

Nel febbraio 2006 è stata effettuata una ulteriore riunione di tutto il gruppo di lavoro in plenaria per procedere all'analisi e all'integrazione delle modifiche proposte dagli esperti ed approvare definitivamente la Cartella Clinica Integrata. Inoltre, in tale contesto, è stato definito e condiviso l'ulteriore percorso formativo rivolto ai Medici e agli Infermieri delle UU.OO. di Terapia Intensiva per l'avvio della sperimentazione della Cartella Clinica Integrata (obiettivi della formazione: presentare e condividere il nuovo strumento e le relative modalità di compilazione, con tutto il personale medico ed infermieristico dell'UU.OO.).

Sono state definite le modalità e i tempi di sperimentazione, nonché i criteri di valutazione dello strumento per la successiva implementazione.

Nei mesi di maggio –giugno 2006 è stata effettuata una sperimentazione per 30 giorni, su due pazienti, in doppio rispetto alla documentazione clinica in uso nelle terapie intensive; la sperimentazione non ha messo in evidenza criticità per la successiva implementazione.

Le fasi successive del percorso hanno previsto la messa a regime (implementazione) della nuova cartella e una valutazione a sei mesi di distanza.

La fase della messa in regime non è stata caratterizzata da problematiche particolari ed è pertanto proseguita per i tempi previsti; nei primi mesi il gruppo di lavoro si è di nuovo costituito in plenaria per definire le modalità di valutazione di ordine soggettivo/oggettivo della documentazione alla fine dei 6 mesi previsti dell'implementazione.

Per la valutazione oggettiva della cartella C.I., rispetto alla valutazione dei requisiti di qualità previsti è stata proposta e condivisa una check list ad hoc elaborata a cura degli operatori della UOP Formazione Permanente e Complementare del personale infermieristico con tutto il gruppo di lavoro, questa prevede una valutazione specifica sulla qualità e completezza nella compilazione di ogni singolo campo della diaria giornaliera e dei relativi allegati previsti.

Viene concordato il campionamento delle cartelle da considerarsi pari al 5% del numero pazienti transitati nelle unità operative dal 1 giugno al 31 dicembre 2007.

Le cartelle saranno analizzate in modo randomizzato, scegliendo casualmente la prima cartella tra le prime venti e successivamente contando la ventesima cartella fino ad arrivare al numero previsto rispetto al 5% sul totale.

Viene altresì concordato che, visti i tempi di degenza dei pazienti in terapia intensiva spesso elevati, saranno analizzate max 10 diarie giornaliere per ogni cartella (se il numero di diarie è maggiore di 10 queste saranno scelte in modo casuale). Tempi di analisi delle cartelle: periodo maggio-giugno 2008

Per quanto riguarda la valutazione soggettiva sulla percezione della validità/efficacia/funzionalità dello strumento da parte di tutto il personale medico e infermieristico delle terapie intensive, viene proposto un questionario elaborato a cura della struttura UOP Formazione Permanente e Compl. Pers. Inf.co. e condiviso con il gruppo di lavoro.

Il questionario sarà somministrato in forma anonima a tutti gli operatori (medici e infermieri delle terapie intensive) nel periodo maggio- giugno 2008.

Sarà cura delle singole strutture elaborare i dati che saranno poi confrontati in una riunione in plenaria.

## **RISULTATI**

L'autoformazione realizzata nel corso del 2006 (6 ore) ha coinvolto 211 partecipanti (medici e infermieri) 7 crediti ECM.

Gli operatori che hanno partecipato alla sperimentazione hanno espresso una valutazione positiva in merito alla nuova cartella.

Dal 15 maggio 2007 la nuova cartella clinica integrata è stata messa a regime in tutte le terapie intensive dell'AOUP esclusa l'U.O. anestesia e rianimazione cardiotoracica il cui inizio è stato posticipato al gennaio 2008.

## **CONCLUSIONI**

Il 28 marzo 2008 è stato nuovamente organizzato un incontro di tutto il gruppo di lavoro per definire le modalità di valutazione della cartella clinica integrata.

L'indagine sulla qualità della compilazione dello strumento e sul gradimento sarà essere effettuata a cura dei componenti del gruppo di lavoro (un infermiere e un medico) di ogni unità operativa (autovalutazione).

La nuova cartella e la relativa guida alla compilazione sono state stampate in tipografia e vengono richieste al magazzino economale come consueti approvvigionamenti.

Lo strumento è stato ritenuto funzionale e ben accettato dagli operatori delle terapie intensive anche se per esprimere un giudizio preciso ed appropriato dobbiamo attendere i risultati dell'indagine che sarà condotta a breve.