

Le consegne infermieristiche

Trasmissione contemporanea e interattiva di informazioni sulla situazione del paziente da un operatore ad un altro afferenti o meno allo stesso reparto, è definita *handover*

Trasmissione non solo di informazioni ma anche di responsabilità del paziente da un operatore all'altro

Le consegne infermieristiche

Come:

Scritta (cartacea o informatizzata)

Orale

Combinata (scritta+orale)

Video registrata

Le consegne infermieristiche: modalità

Face to face di coppia (l'infermiere che dà le consegne e l'infermiere che le riceve)

Di gruppo (chi ha preso in carico il paziente nel turno appena concluso e chi lo prenderà)

Senza sovrapposizione dei turni (consegne lette da chi inizia il turno appena concluso e chi lo inizierà oppure l'ascolto di video registrazioni)

Le consegne infermieristiche

Quando:

- a fine turno
- al trasferimento del paziente da un altro contesto o in un altro contesto
- alla dimissione
- nei momenti di briefing o debriefing multidisciplinari

Le consegne infermieristiche

Dove:

in uno luogo non disturbato da interruzioni e
sufficientemente appartato per assicurare la riservatezza

a letto del paziente

Le consegne infermieristiche

Quanto tempo dedicare alle consegne:

Nel 2006 la National Patient safety Agency nelle linee guida «Consegne sicure: paziente sicuro» ha raccomandato consegne brevi

Le consegne infermieristiche

Il tempo dedicato alle consegne dipende da:

- Modalità utilizzata (scritta o verbale)
- Al contesto (luogo appartato o letto del paziente)
- Al numero dei pazienti
- Al livello di formazione ed esperienza del gruppo infermieristico
- Al momento della giornata (di norma quelle serali e quelle del mattino durano meno)
- Allo stile del gruppo infermieristico (focalizzato sui pazienti o tende a raccontarsi eventi personali)

Effetti degli errori delle consegne

mancata continuità nella cura

Insorgenza di eventi avversi e complicanze

Esami diagnostici non effettuati

Ritardi nella diagnosi

Aumento dei costi dell'assistenza

Aumento della durata della degenza

Fasi della consegna a letto (Bertoldi, Celi 2017)

- Preparazione
- Introduzione dello staff entrante
- Passaggio e scambio delle informazioni
- Coinvolgimento del paziente
- Controllo continuo della sicurezza

Fasi della consegna a letto

1. Preparazione

L'infermiere prepara la consegna con le informazioni di tutti i pazienti del reparto: ogni paziente viene identificato per anagrafica e collocazione spaziale.

I pazienti vengono informati che la consegna inizierà a breve.

Possono restare nella stanza solo le persone autorizzate dal paziente

Fasi della consegna a letto

2. Introduzione dello staff entrante

Il team leader del team uscente dovrebbe condurre la consegna.

Il personale uscente dovrebbe presentare a pazienti e familiari i colleghi che entrano in turno

Fasi della consegna a letto

3. Passaggio e scambio delle informazioni

Vanno condivise tutte le informazioni necessarie.

Poter vedere il paziente può aiutare a ricordare importanti informazioni e stimolare lo staff a porre domande

Le informazioni devono essere accurate, sintetiche e professionali

Fasi della consegna a letto

4. Coinvolgimento del paziente

I pazienti vanno invitati a porre domande o richiedere chiarimenti.

Informazioni sensibili e qualunque altra informazione confidenziale deve essere scambiata non nella stanza di degenza

Fasi della consegna a letto

5. Controllo continuo della sicurezza

Durante le consegne si deve valutare il paziente, l'ambiente, la documentazione

Le consegne a letto del paziente: vantaggi

- Centralità della persona
- La persona è presente mentre viene enunciato il quadro clinico, le problematiche assistenziali in atto, la scelta del piano di cura, gli esami diagnostici da eseguire
- La persona è maggiormente informata sulla propria condizione di salute, sui professionisti che lo prenderanno in carico
- Benefici a livello psicologico, riduzione dell'ansia, sconforto e sensazione di impotenza di fronte alla malattia
- Gli infermieri *vedono* il paziente nel momento della consegna

Le consegne a letto del paziente: svantaggi

- Privacy
- Incertezza su quali informazioni fornire e quali no
- Linguaggio da utilizzare
- Interruzioni da parte di altri operatori presenti in stanza

- Scarsa capacità del paziente ad interagire (quadro clinico compromesso, sonno)
- Insorgenza di ansia , stress, disagio
- Domande non inerenti poste dai pazienti

Le consegne infermieristiche

Quali informazioni?

Decidere quali informazioni scrivere o comunicare non è facile: dalla selezione dipende la qualità della continuità assistenziale

Le consegne infermieristiche

Quali informazioni:

- Le fonti devono essere disponibili
- Messaggi essenziali
- Informazioni concentrate sul paziente con una visione prospettica e non solo su compiti da effettuare
- Consegna scritta irrinunciabile anche per motivi medico legali
- Integrare forma scritta e verbale
- No giudizi soggettivi e generici (es. abbastanza bene)
- No utilizzo di vocaboli gergali con abbreviazioni condivise nel contesto ma non comprensibili da altri

Le consegne infermieristiche

L'assegnazione delle priorità, la continuità e la sicurezza delle cure, si basano su consegne efficaci