

# IL PROBLEMA DELLA NON CONTENZIONE



***“Non è stata follia ‘liberare’ i matti, non può essere follia liberare i vecchi”***

**(Bicego, 2016)**

Per contenzione si intende un metodo meccanico, chimico o ambientale per controllare il **corpo**  
una sua **parte**  
o il **comportamento**  
di una persona.

**contenzione fisica:** attuata da una persona senza utilizzo di strumenti

**contenzione meccanica:** attuata per mezzo di strumenti fisici (es.: fasce e cinture di contenzione, sponde applicate al letto, polsiere...)

**contenzione farmacologica:** attuata per mezzo di farmaci (es.: tranquillanti, sedativi)

**contenzione ambientale:** confina la persona in un ambiente, anche vasto (es. in un reparto ospedaliero, in una casa di cura, nella stanza) vietandogli di uscire liberamente

La contenzione non è solo la limitazione della libertà personale, ma è un atto che può portare gravi conseguenze sul piano psicologico della persona e di chi la assiste, oltre che provocare gravi conseguenze fisiche a chi viene contenuto.

Queste conseguenze sono distinguibili in **danni diretti** causati dalla pressione esercitata dal mezzo di contenzione e **danni indiretti** dovuti alla immobilità forzata, come ad esempio le lesioni da pressione, le cadute, infezioni, il prolungamento dell'ospedalizzazione e l'aumento della mortalità.

... non protocollabile, non prescrivibile...

Dice Francesco Maisto, Procuratore Aggiunto alla Procura di Milano al Convegno Giornate della Salute tenutesi a Trieste il 25 maggio 2006, **che la contenzione fisica è ammessa solo per uno stato di necessità, quindi in situazione non prevedibili né protocollabili e per questo non prescrivibili.**

# Riferimenti legislativi

# Costituzione della Repubblica Italiana, Articolo 13

*"La libertà personale è inviolabile.*

*Non è ammessa alcuna forma di detenzione, d'ispezione o perquisizione personale e qualsiasi altra **restrizione della libertà personale**, se non per atto motivato dell'autorità giudiziaria e nei soli casi e modi previsti dalla legge.*

*In casi eccezionali di necessità ed urgenza, indicati tassativamente dalla legge l'autorità di pubblica sicurezza può adottare provvedimenti provvisori, che devono essere **comunicati entro quarantotto ore all'autorità giudiziaria** e, se questa non li convalida nelle successive quarantotto ore, si intendono revocati e restano privi di ogni effetto.*

***È punita ogni violenza fisica e morale** sulle persone comunque sottoposte a restrizioni di libertà."*

# Costituzione della Repubblica Italiana, Articolo 32

*La Repubblica tutela **la salute come fondamentale diritto dell'individuo** e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.*

***Nessuno può essere obbligato** a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge.*

***La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana.***



# Ordinamento Penitenziario

## Art. 41

*L'impiego della forza fisica e uso dei mezzi di coercizione. "... non può essere usato alcun mezzo di coercizione fisica che non sia espressamente previsto dal regolamento ... e solo al fine di evitare danni a persone o cose o di garantire l'incolumità dello stesso soggetto ... l'uso deve essere limitato al tempo strettamente necessario e deve essere costantemente controllato dal sanitario ...".*

# Codice penale

## art. 40

*“Non impedire un evento che si ha il dovere di impedire, equivale a cagionarlo”*

# Codice penale

## art. 571

*Chiunque abusa di mezzi di contenzione o di disciplina in danno di una persona sottoposta alla sua autorità, o a lui affidata per ragioni di educazione, **cura** o vigilanza, ovvero per l'esercizio di una professione, **è punibile, se dal fatto deriva il pericolo di una malattia nel corpo o nella mente.***

# Ipotesi di reato

Applicando la contenzione meccanica si intravedono varie ipotesi di reato, in particolare delitti contro la persona come:

- la violazione della libertà personale,
- sequestro di persona,
- violenza privata,
- minaccia,
- stato di incapacità ottenuto mediante violenza
- lesioni personali
- mantenimento in schiavitù della persona contenuta

## **Art. 35 – Contenzione**

L'Infermiere riconosce che la contenzione non è atto terapeutico. Essa ha esclusivamente carattere cautelare di natura eccezionale e temporanea; può essere attuata dall'equipe o, in caso di urgenza indifferibile, anche dal solo Infermiere se ricorrono i presupposti dello stato di necessità, per tutelare la sicurezza della persona assistita, delle altre persone e degli operatori. La contenzione deve comunque essere motivata e annotata nella documentazione clinico assistenziale, deve essere temporanea e monitorata nel corso del tempo per verificare se permangono le condizioni che ne hanno giustificato l'attuazione e se ha inciso negativamente sulle condizioni di salute della persona assistita.

## CODICE DEONTOLOGICO FISIOTERAPISTI

### **Art. 28** *Contenzione*

*La contenzione non è un atto sanitario e non ha finalità preventiva, di cura o riabilitazione.*

*Il Fisioterapista promuove una cultura della cura e dell'assistenza rispettosa dei diritti e della dignità della persona e si adopera per il superamento della contenzione, anche contribuendo alla realizzazione di modelli di cura e assistenziali attivanti e liberi da pratiche di contenzione.*



Per contenzione si intende un metodo meccanico, chimico o ambientale per controllare il **corpo**  
una sua **parte**  
o il **comportamento**  
di una persona.

**contenzione fisica:** attuata da una persona senza utilizzo di strumenti

**contenzione meccanica:** attuata per mezzo di strumenti fisici (es.: fasce e cinture di contenzione, sponde applicate al letto, polsiere...)

**contenzione farmacologica:** attuata per mezzo di farmaci (es.: tranquillanti, sedativi)

**contenzione ambientale:** confina la persona in un ambiente, anche vasto (es. in un reparto ospedaliero, in una casa di cura, nella stanza) vietandogli di uscire liberamente

# Ma quante altre forme di contenzione conosciamo?

La contenzione sta nella **relazione**...

Nelle **intenzioni** dei gesti...

La contenzione sta nella **comunicazione** ...

Quando non lascia spazio al dibattito, quando si fa finta di non sentire o di non capire

La contenzione sta nella **scelta del progetto di vita**... se non rispetta la volontà della persona



# LA LETTERATURA SEGNALE IN MANIERA **TECNICISTICA** LE CONSEGUENZE DELLA CONTENZIONE:

- ⊙ Errori nella somministrazione dei farmaci
- ⊙ Cadute
- ⊙ Polmoniti
- ⊙ Infezioni del tratto urinario
- ⊙ Ulcere da pressione
- ⊙ Morte
- ⊙ **Incontinenza**
- ⊙ **Umiliazione**
- ⊙ **Depressione**
- ⊙ **Confusione mentale...**

**ERRORI ATTIVI  
GLI ERRORI DIPENDONO DA  
CHI COMPIE IL GESTO**

CO  
UN ER

**ERRORI LATENTI  
GLI ERRORI DIPENDONO  
DALL'ORGANIZZAZIONE**

**ERROR**

# I «DETERMINANTI» DI CONTENZIONE...

## CHI È A RISCHIO DI SUBIRE CONTENZIONE:

- PERSONE A RISCHIO DI CADERE
- AGITAZIONE PSICOMOTORIA
- DETERIORAMENTO COGNITIVO
- AUTOLESIONISMO

## MA ANCHE:

- SCARSA RETE AFFETTIVA
- DIFFICOLTÀ A COMUNICARE

IL PROFESSIONISTA  
CON LE IDEE  
CONFUSE

IL PROFESSIONISTA  
CHE HA PAURA

IL PROFESSIONISTA  
STANCO

ORGANIZZAZIONI  
RIGIDE

ASSENZA DI  
DIBATTITO

DISTANZA TRA  
LIVELLI DI  
GESTIONE

LE CURE  
STANDARDIZZATE

# I «DETERMINANTI» DI LIBERTA'!

- La **personalizzazione** delle cure produce libertà
- Non aver paura del **disordine** o di **rompere le regole**
- Dare **tempo**
- Creare **relazione** nell'assistenza...
- **Domiciliarità**
- **La partecipazione dei caregiver**

**IL PROFESSIONISTA  
CHE CERCA IL  
CONFRONTO**

**IL PROFESSIONISTA CHE SA E  
CHE CONDIVIDE LA CULTURA  
DELL'ORGANIZZAZIONE**

**ORGANIZZAZIONI IN  
CONTINUO  
RINNOVAMENTO**

**DIBATTITO APERTO**

**MULTIDISCIPLINARIETA'**

**FORMAZIONE**

The image shows three black, textured cauldrons or pots arranged on a fire. The fire is depicted with bright orange and red flames rising from a bed of brown logs. Each cauldron is filled with a light brown, smooth liquid. The cauldrons have two small, curved handles on opposite sides. The background is a plain, light color, possibly white or light grey, which makes the dark cauldrons and the bright fire stand out.

**Non c'è una ricetta pronta**

**Però ci sono degli ingredienti base...**

A horizontal banner with a rainbow gradient, transitioning from red on the left to purple on the right. The banner has a slight 3D effect with a shadow on its top and bottom edges. The text is centered on the banner in a bold, black, sans-serif font.

# **Crescita del professionista**

# PROMUOVERE LO SVILUPPO PROFESSIONALE

NEL SINGOLO

- Abilità scientifiche
- Conoscenze
- Competenze
- Valori deontologici
- Valori etici
- Contaminazione di buone pratiche

FORMAZIONE!



**Crescita  
dell'organizzazione**



## PROMUOVERE LO SVILUPPO ORGANIZZATIVO

- Tempi e spazi «a misura di persona» nell'assistenza
- Supporto *ai* caregivers
- Supporto *dai* caregivers
- Personalizzazione delle cure
- Multidisciplinarietà
- Reimpiego delle risorse



**Multidisciplinarieta'**

MEDICO  
MEDICO  
MEDICO

OSS  
OSS  
OSS



FISIOTERAPISTA  
FISIOTERAPISTA  
FISIOTERAPISTA

INFERMIERE  
INFERMIERE  
INFERMIERE



MEDICO

FISIOTERAPISTA

OSS

FISIOTERAPISTA

INFERMIERE

OSS

MEDICO

ERE

OSS

FISIOTERAPISTA

SPECIALISTA

TERAPISTA

INFERMIERE

INFERMIERE

DIRIGENTE

INFERMIERE

ASSISTENTE SOCIALE

OSS

ASSISTENTE SOCIALE

MEDICO

OSS

FISIOTERAPISTA

INFERMIERE

# Cure personalizzate

**PROFESSIONISTA+ ORGANIZZAZIONE  
UN'ALLEANZA PER L'ASSISTENZA  
PERSONALIZZATA**



**ASSISTENZA SU MISURA  
«A CIASCUNO LA SUA»**



LIBERTÀ

SICUREZZA

Regio



**RETE CURE SICCA**

**oggetto:**

ADOZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE PER IL SUPERAMENTO DELLA CONTENZIONE NELLE STRUTTURE SANITARIE SOCIO-SANITARIE E ASSISTENZIALI PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE.

**Delibera n° 1904**

Estratto del processo verbale della seduta del  
**14 ottobre 2016**

ADOZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE PER IL SUPERAMENTO DELLA CONTENZIONE NELLE STRUTTURE SANITARIE SOCIO-SANITARIE E ASSISTENZIALI PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE.



# Delibera n° 1904

## 14 ottobre 2016 FVG

Raccomandazioni per il superamento della contenzione in tutte le aziende della regione fvg

La raccomandazione è destinata a tutte le strutture sanitarie, socio-sanitarie e assistenziali in cui venga prestata assistenza, sia in ambito acuto che cronico (strutture ospedaliere, di riabilitazione, di lungodegenza, case di riposo, comunità terapeutiche, ecc.) e si rivolge agli operatori coinvolti nelle attività a tutela dei pazienti fruitori di prestazioni sanitarie e/o socio-assistenziali.



## SITUAZIONI DI RISCHIO

Agitazione psicomotoria  
e tentativi di fuga

## AZIONI DA INTRAPRENDERE

- Strategie relazionali dell'operatore e attività occupazionali atte a distogliere l'ospite dal fattore scatenante dando significato al tempo delle e per le persone;
- Organizzazione di un ambiente confortevole con luci soffuse, privo di rumori di sottofondo (TV, radio ecc.) e oggetti potenzialmente pericolosi con particolare attenzione al benessere della persona ed alla personalizzazione della cura;
- Predisposizione di spazi di sicurezza, possibilmente ben illuminati e con poche suppellettili, dove l'ospite possa camminare senza rischi;
- Predisposizione di uscite mimetizzate o comunque dotate di sistemi d'allarme e/o codice d'ingresso; cromoterapia

## SITUAZIONI DI RISCHIO

Alterazioni del ciclo  
sonno veglia

## AZIONI DA INTRAPRENDERE

- Ridurre quanto più possibile i tempi di allettamento nelle ore diurne;
- Garantire maggiore tolleranza e flessibilità nella scansione degli orari della messa a letto serale;
- Valutare la presenza di possibili cause di insonnia: dolore, tosse, dispnea, fame, sete, necessità di essere cambiati o la presenza di condizioni ambientali sfavorevoli quali rumorosità, materassi non idonei, temperature troppo elevate, illuminazione eccessiva.

A close-up, black and white photograph of an elderly person's face. The person has deeply wrinkled skin and is looking slightly to the right. Their hand is resting on their chin, with a ring visible on one of the fingers. The background is blurred.

## SITUAZIONI DI RISCHIO

## AZIONI DA INTRAPRENDERE

Deliri -  
allucinazioni

- Non criticare né negare la situazione vissuta dalla persona assistita;
- Evitare di commentare o banalizzare la situazione della persona assistita;
- Assumere un atteggiamento empatico.



SITUAZIONI DI RISCHIO

AZIONI DA INTRAPRENDERE

Trattamenti sanitari

- Controllo frequente dell'ospite/persona assistita da parte degli operatori;
- Verificare la possibilità e chiedere la collaborazione dei familiari durante il trattamento sanitario.



LA LIBERTÀ È TERAPEUTICA