

Collaborazione interistituzionale

Lo SCAR per strutturare la visita medico-infermieristica



Incontro strategico, una visita medico-infermieristica efficiente consente di ridurre il rischio di errori, ottimizzare la pianificazione delle cure e migliorare l'esperienza del paziente.

Il progetto innovativo per l'attuazione di uno schema SCAR (Situation, Context, Assessment, Recommendation), sviluppato in modo trasversale all'interno di tre unità pilota di tre strutture membri della Federazione degli ospedali vodesi, ha avuto effetti molto positivi sull'efficienza della visita medico-infermieristica.

La visita medico-infermieristica è un incontro strategico che permette lo scambio di informazioni tra il medico, l'infermiere e il paziente. La collaborazione interprofessionale è fondamentale per garantire una cura olistica e coordinata del paziente (1-4). Studi hanno dimostrato che una visita medico-infermieristica efficiente consente di ridurre il rischio di errori, ottimizzare la pianificazione delle cure e l'esperienza del paziente (1-9). Tuttavia, studi e audit condotti presso alcuni degli ospedali membri della Federazione degli ospedali vodesi FHV hanno indicato che i processi correlati alla visita medico-infermieristica potrebbero essere migliorati (1-9). In questo contesto, l'introduzione dello SCAR (Situation, Context, Assessment, Recommendation), uno strumento standardizzato di TeamSTEPPS, aiuta a

rendere la comunicazione più strutturata. Sulla base di prove concrete, si è rivelato efficace in diversi contesti di cure (4,5,8-14). L'obiettivo di questo progetto è quello di implementare un modello SCAR, al fine di strutturare la visita medico-infermieristica all'interno di tre unità pilota di tre strutture membri della FHV, ovvero le cure palliative della Fondazione Rive-Neuve, un reparto di medicina dell'Ospedale Intercomunale di La Broye (HIB) e un reparto di medicina degli Établissements hospitaliers du Nord vaudois (eHnv).

Gli obiettivi valutati in termini di innovazione sono i seguenti:

1. Valutare l'efficienza della visita medico-infermieristica
2. Valutare la soddisfazione del team

interdisciplinare per la visita medico-infermieristica

Per quanto riguarda gli obiettivi di attuazione, essi mirano a:

3. Valutare gli ostacoli e gli elementi che facilitano l'implementazione
4. Valutare l'adozione, la fidelizzazione e la sostenibilità dello strumento da parte del team interdisciplinare.

Metodologia rigorosa e innovativa

È stata istituita un'organizzazione innovativa e interistituzionale al fine di condividere risorse, strumenti metodologici e didattici, promuovendo nel contempo la condivisione di esperienze e buone pratiche. Basato su una metodologia rigorosa di implementazione, il modello teorico I-PARHIS ha orientato il processo, mentre il modello teorico CFIR

è stato utilizzato in modo complementare per valutare il contesto (15, 16). La struttura del progetto è la seguente:

• **Governance e gestione del progetto:** un gruppo di lavoro (GL) della FHV, composto da rappresentanti medico-infermieristici di ogni istituto, nonché dall'ICLS della FHV, si è riunito nelle varie fasi chiave del progetto. Questi incontri hanno permesso di formulare raccomandazioni metodologiche per l'attuazione e di sviluppare strumenti come questionari o materiali didattici. Si è trattato inoltre di una grande opportunità per confrontarsi sui risultati, le sfide e le possibili aree di miglioramento.

• **Implementazione locale e gestione del cambiamento:** tra le sessioni del gruppo, i team di progetto interni di ogni struttura hanno fornito supporto ai professionisti nell'adozione di nuove pratiche. Inoltre, l'ICLS della FHV è intervenuta ad hoc, su richiesta, in momenti strategici al fine di fornire supporto metodologico e operativo.

Svolgimento del progetto

È stata effettuata una revisione della letteratura e un inventario di progetti analoghi all'interno delle strutture della regione, in particolare presso l'Ensemble Hospitalier de la Côte (EHC). Successivamente, è stata effettuata una valutazione del contesto all'interno delle unità, al fine di valutare gli ostacoli e gli elementi che facilitano l'implementazione, l'efficienza delle visite e la soddisfazione dei collaboratori. A tal fine, è stato sviluppato un questionario elettronico che è stato inviato via e-mail. In aggiunta, sono stati organizzati focus group con medici e infermieri, al fine di adattare il modello SCAR. Questo processo ha permesso di definire uno strumento personalizzato per ogni unità di cura e coerente con le esigenze degli operatori sanitari e dei pazienti.

Le strategie di implementazione sono state selezionate in base alle barriere e ai facilitatori specifici di ciascuna unità di cura, sulla base dell'ERIC Matching Tool (17,18). Queste strategie sono state discusse all'interno del gruppo di lavoro e vari materiali didattici sono stati messi a disposizione dei team di progetto per supportare l'implementazione degli interventi. Tra le principali strategie di implementazione adottate rientravano

la condivisione delle informazioni durante i colloqui del team, la supervisione clinica, la distribuzione di tesserini tascabili con la guida alla visita medico-infermieristica SCAR nonché la designazione di referenti all'interno dei team.

I risultati della collaborazione interistituzionale sono stati molto positivi e fortemente apprezzati dalle parti interessate.

I risultati dell'innovazione sono stati valutati utilizzando lo stesso questionario della fase pre-implementazione, al fine di misurare l'evoluzione dell'efficienza della visita e la soddisfazione dei collaboratori. I risultati dell'implementazione, tra cui l'adozione e la fidelizzazione allo strumento, sono stati analizzati attraverso audit in tre fasi. Infine, sono state sviluppate strategie di sostenibilità come la realizzazione di video di professionisti, che effettuano la visita secondo il modello SCAR come materiale didattico.

Risultati

In termini di innovazione, i collaboratori ritengono che lo strumento messo in atto sia efficace. Nel complesso, si dichiarano più soddisfatti delle pratiche e della collaborazione interdisciplinare. Anche l'efficienza della visita è migliorata in termini di durata, interruzioni e struttura. Per quanto riguarda i risultati dell'implementazione, il modello SCAR viene utilizzato sistematicamente dai collaboratori. La fidelizzazione alla procedura risulta nel complesso buona, tuttavia è necessario proseguire con il supporto da parte dei campioni e del team gestionale, affinché le pratiche si integrino alla routine.

Valutazione e prospettive

I risultati della collaborazione interistituzionale sono stati molto positivi

e molto apprezzati dalle parti interessate. Pur richiedendo una certa flessibilità per adattarsi alle specificità e alle esigenze di ciascun luogo di cura, sono stati mantenuti una struttura e un programma comuni. L'adozione di una metodologia di implementazione ha assicurato coerenza e rigore al progetto, promuovendo al contempo lo scambio e lo sviluppo di competenze tra le varie parti interessate. Questo approccio efficiente ha permesso anche di condividere le risorse, la messa in rete e la standardizzazione delle pratiche.

I riferimenti bibliografici possono essere richiesti alla redazione o agli autori.

Autori

Cindy Castro Infermiera specialista clinica, ICLS, Federazione degli ospedali vodesi (FHV)

Natacha Szuets Infermiera specialista clinica, ICLS, HIB

Diana Goncalves Ferreira Mette Capo infermiera dell'unità di cura, HIB

Evangelos Gravanis Ufficiale medico, HIB

Joana Pestana Capo infermiera dell'unità di cura, Fondation Rive-Neuve

Marion Broucke Infermiera specialista clinica, ICLS, Fondation Rive-Neuve

Anouck Fritsch Infermiera, Fondation Rive-Neuve

Raffaella D'Orio Infermiera clinica, Établissements hospitaliers du Nord vaudois (eHnv)

Victoria Ando Ufficiale medico, eHnv
Tutti: Federazione degli ospedali vodesi (FHV)

Contatto: cindy.castro@fhvi.ch

Annuncio



cornelia willi
bildung und beratung gmbh




Beratungsausbildung
Basis Transaktionsanalyse
sorgfältig vertiefend lernen
hinhören Muster erkennen intervenieren
SBFI-anerkannt

Erster Schritt: 101-Einführungskurs
ungeniert 032 623 55 18 anrufen
co@cornelia-willi.ch • www.cornelia-willi.ch