



CID 22 Febbraio 2008

ORVIETO

ISE ✓

**Istituto di salute e
d'economia**

Ulisse Dominin

Considerare diversi punti di vista

Conoscere e far conoscere il valore delle cure

implica la capacità di prendere distanza dal lavoro quotidiano, per acquisire competenza nell'uso di differenti strumenti:

- protocolli di ricerca
- applicazione della statistica
- principi d'economia
- gestione della qualità



Le cure infermieristiche sono

Un sistema complesso

inserito in un intreccio di relazione con altri :

- Pazienti
- Processi interdisciplinari
- Realtà istituzionali

Un mondo professionale

Complesso e complicato richiede:

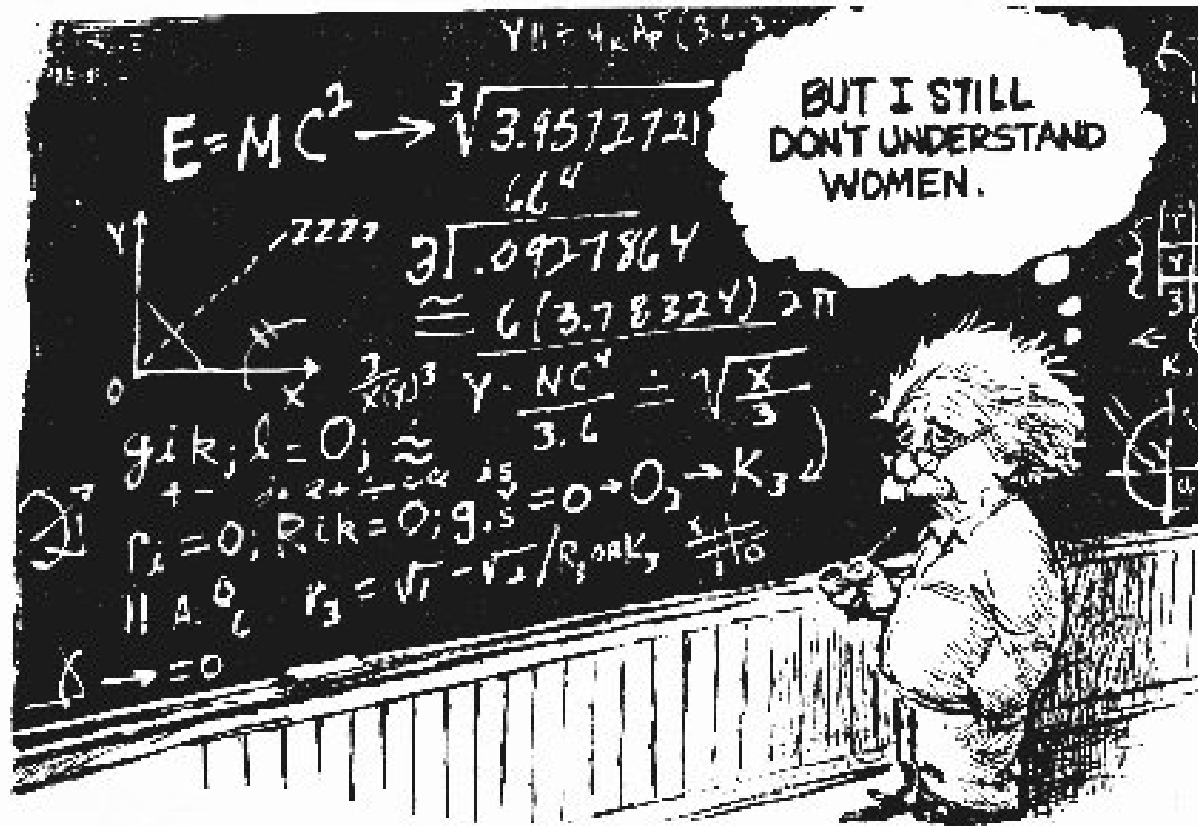
- Ricerca di semplificazioni
- Ricerca di modelli
 - Che possano tradurre una forma di intelligibilità

Teoria matematica dell'informazione

C. Shannon

- L'Informazione é un strumento per gestire l'incertezza
- L'informazione controlla l'energia e dà autonomia al sistema

Maths is not everything



Mantenere la nostra cultura infermieristica sapendo:

- Restare vigili con i modelli perché esiste il rischio di riduzionismo e di catalogazione.
- Mantenere la vicinanza con il paziente, aiutandolo, quando è richiesto, a ritrovare il cammino della vita.
- Ma anche essere propositivi, coinvolgendosi nella creazione di nuovi strumenti o nel perfezionamento di quelli in uso.

Gli strumenti devono aiutare a

- Professionalizzare le cure infermieristiche
- Gestire le risorse e le competenze
- Preparare i finanziamenti futuri
- Migliorare la qualità delle cure
- Sostenere la ricerca infermieristica

L'importanza delle cure

- Costo infermieristico
 - ➔ Ospedale : media 27%
 - ➔ Lunga degenza: media 48%
 - ➔ Cure a domicilio : più del 90%
- Più la malattia é cronica e complessa, più le cure infermieristiche sono importanti
- La diagnosi medica non dà una buona previsione del carico di lavoro infermieristico

E dunque
indispensabile
poter mostrare :
• *Cosa fanno gli infermieri*
• *E perché lo fanno*

Come rendere visibile le cure infermieristiche

- Anamnesi
- Il grado di autonomia
- Diagnosi infermieristiche
- Piano di cure
- Misura dell'outcome
- La misura del carico di lavoro
- Ricerca epidemiologica
- ETC...

Prima differenziazione

■ *Descrizione non quantificabile*

- Anamnesi
- Piano di cure
- Diagnosi infermieristiche

■ *Descrizioni quantificabili*

- Il grado di autonomia
- La misura del carico di lavoro
- Ricerca epidemiologica

Due modi di misurare il carico di lavoro

- **Indiretto** : uso di una classificazione o di una scala di dipendenza del paziente
- **Diretto** : rilevamento degli interventi infermieristici

Uso degli strumenti

Indiretto

Diretto

Valutazione del paziente	Strumento	Metodo	Informazioni fornite
Diagnosi non medica	Resident Assessment Instrument RAI Resources Utilization Groups RUG's	Raggruppamento Iso-consumatori	Case mix – Cost weight
Misura livello di autonomia	Scala di dipendenza BESA	Grado di dipendenza	Classe di dipendenza
	LEP	Cure eseguite	Carico di lavoro eseguito con il paziente
Anamnesi e standard	PRN PLAISIR	Cure richieste	Carico di lavoro richiesto dal paziente

BARTHEL INDEX: VALUTAZIONE DELLA DISABILITA'

Paziente: _____ Et : _____ Data ing. ___/___/_____

Diagnosi: _____ Data dim. ___/___/_____

ATTIVITA'	Punteggio Ing.	Punteggio Dim.
Alimentazione 0= incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10= indipendente		
Fare il bagno 0= dipendente 5= indipendente		
Igiene personale 0= necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)		
Vestirsi 0= dipendente 5= necessita di aiuto ma compie almeno met� del compito in tempo ragionevole 10= indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni		
Controllo del retto 0= incontinente 5= occasionali incidenti o necessita di aiuto 10= continente		
Controllo della vescica 0= incontinente 5= occasionali incidenti o necessita di aiuto 10= continente		
Trasferimenti nel bagno 0= dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10= indipendente con l'uso del bagno o della padella		
Trasferimenti sedia/letto 0= incapace, no equilibrio da seduto 5= in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10= minima assistenza e supervisione 15= indipendente		
Deambulazione 0= immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10= necessita di aiuto di una persona per > 45 m 15= indipendente per pi� di 45 m, pu� usare ausili (es. bastone) ad eccezione del girello		
Salire le scale 0= incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10= indipendente, pu� usare ausili		
TOTALE (0 – 100)		

ATTIVITA'	Punteggio Ing.	Punteggio Dim.
Alimentazione 0= incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10= indipendente		
Fare il bagno 0= dipendente 5= indipendente		
Igiene personale 0= necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)		
Vestirsi 0= dipendente 5= necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10= indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni		

BARTHEL INDEX – LINEE GUIDA

- 1- L'indice dovrebbe essere usato per registrare quello che un pz. fa realmente, NON quello che potrebbe fare.
- 2- Lo scopo principale è di stabilire il grado di indipendenza da qualsiasi aiuto, fisico o verbale, per quanto minimo o per qualsiasi ragione.
- 3- La necessità di supervisione rende il pz. NON indipendente
- 4- La prestazione del pz. dovrebbe essere stabilita usando i migliori dati disponibili. Le fonti abituali saranno domande dirette al pz., ad amici/parenti e ad infermieri, ma sono anche importanti l'osservazione diretta ed il buon senso. Non è necessario un esame diretto.
- 5- Di solito è importante la prestazione nelle precedenti 24 – 48 h ma occasionalmente saranno rilevanti anche periodi più lunghi.
- 6- I pz. in stato di incoscienza dovrebbero ricevere un punteggio "0" in tutte le voci, anche se non ancora incontinenti.
- 7- Le categorie intermedie implicano che il pz. partecipa ad oltre il 50% dello sforzo.
- 8- L'uso di ausili per essere indipendenti è permesso.

ALIMENTAZIONE

5= è necessario un aiuto (es. taglio del cibo)

10= pz. autonomo, anche utilizzando ausili per raccogliere il cibo

FARE IL BAGNO

5= pz. indipendente se è in grado di svolgere tutte le operazioni richieste SENZA supervisione

IGIENE PERSONALE

5= pz. in grado di lavarsi viso, denti, mani; l'uomo deve essere in grado di farsi la barba gestendo autonomamente rasoio elettrico o lametta, la donna deve essere in grado di truccarsi

Uso degli strumenti

Indiretto

Diretto

Valutazione del paziente	Strumento	Metodo	Informazioni fornite
Diagnosi non medica	Resident Assessment Instrument RAI Resources Utilization Groups RUG's	Raggruppamento Iso-consumatori	Case mix – Cost weight
Misura livello di autonomia	Scala di dipendenza BESA	Grado di dipendenza	Classe di dipendenza
	LEP 2-3	Cure eseguite	Carico di lavoro eseguito con il paziente
Anamnesi e standard	PRN PLAISIR	Cure richieste	Carico di lavoro richiesto dal paziente

Ad ogni uso il suo strumento

- Diretto - indiretto
- Continuo - discontinuo
- Semplice - sofisticato
- Con o senza organo di controllo
- Campo d'attività (acuto, lunga degenza, etc.)
- Integrato nella cartella informatizzata o no
- Strumento di gestione o strumento clinico

Il potere del linguaggio

- Quando noi non riusciamo a **denominare** qualcosa,
- non possiamo **controllarla**,
- né **finanziarla**,
- né **studiarla**,
- né **promuoverla**,
- e neanche **introdurla nella politica**.

Norma Lang 1993

Cosa significa LEP®

LeistungsErfassung in der Pflege

Cosa significa LEP®

Registrazione delle prestazioni infermieristiche



Cosa viene rilevato con il LEP®

Le prestazioni nell'ambito delle cure infermieristiche che vengono fornite direttamente al paziente

Che cosa è il LEP®

- **Un strumento di misura del carico di lavoro infermieristico che permette :**
 - **Rilievo delle prestazioni imputabili al paziente (cure eseguite)**
 - **Quantifica e descrive le attività infermieristiche**
 - **Confronta il carico di lavoro con il tempo di presenza del personale**

Calcolo del carico di lavoro infermieristico



B
Offerta di cura
Tempo di presenza
del personale



Valore C
Altre attività del personale
curante



A
Carico di cure
Misurato con il LEP®

Voci LEP

31 Mobilizzazione

41 Documentazione/
amministrazione

51 Riunioni/
Visita medica

32 Igiene del corpo/
vestire

42 Colloquio

52 Esami di
laboratorio

33 Mangiare/
bere

43 Attività

53 Farmaci

34 Eliminazione

44 Assistenza/
Accompagnamento

54 Medicazioni

35 Respirazione/
funzione cardiovasc.

46 Sicurezza

Esempio di una voce di cura

32.01 Igiene del corpo/vestire con aiuto semplice:

Descrizione: la /il paziente viene sostenuto con interventi semplici nell'igiene del corpo/nel vestire

Esempi: Lavare mani / viso
portare l'acqua ed utensili al letto
pulizia della cute /rinfresco
pulizia semplice delle unghie
rasatura semplice

Val. in tempo: 5 minuti

Esempio di una voce di cura

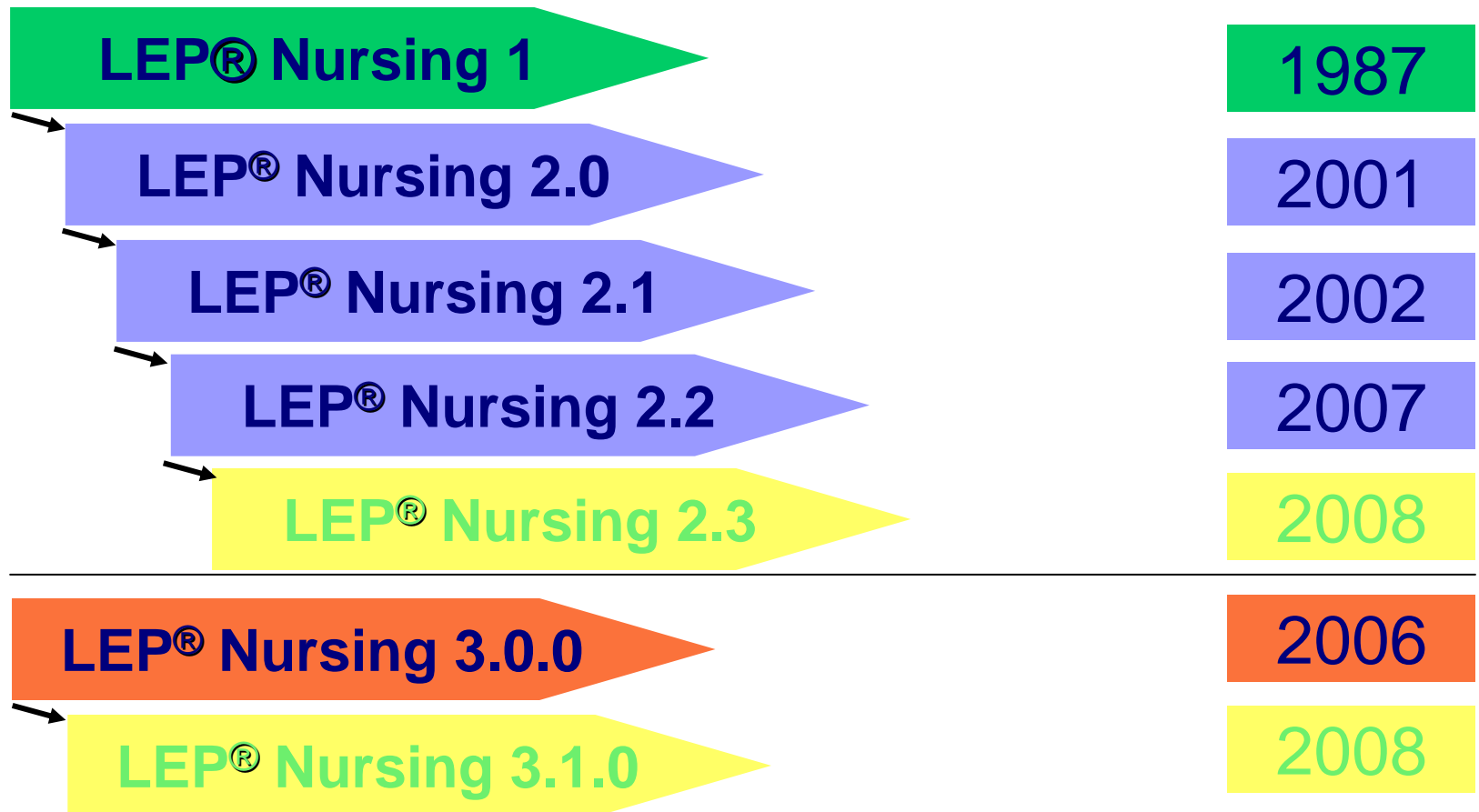
32.02 igiene del corpo/vestire con aiuto parziale:

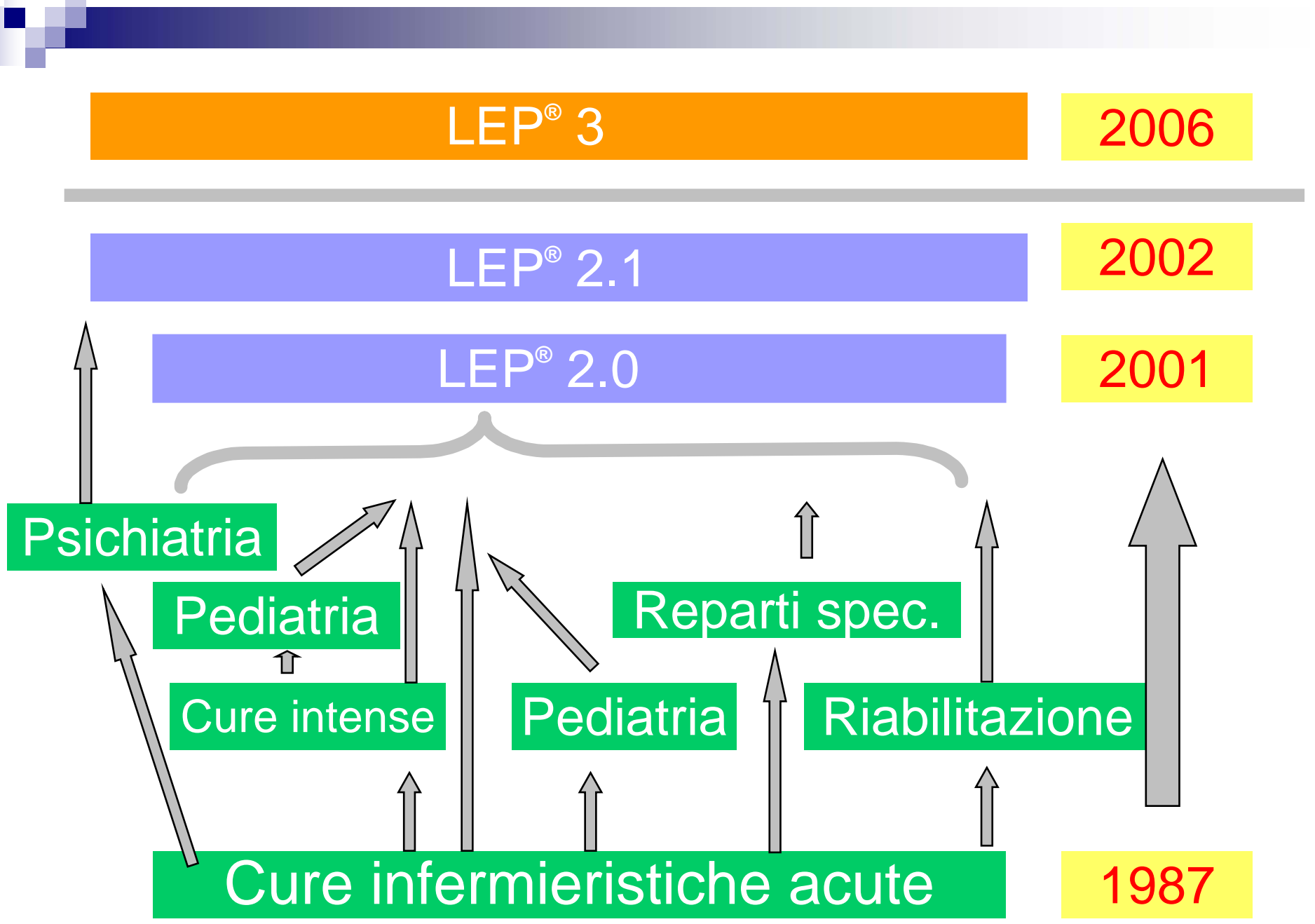
Descrizione: la/il paziente viene sostenuto con interventi parziali nell'igiene del corpo/nel vestire.

Esempi: lavaggio parziale
lavare al lavandino
lavare i capelli
vestire e svestire il paziente

Val. in tempo: 15 minuti

Evoluzione del LEP®

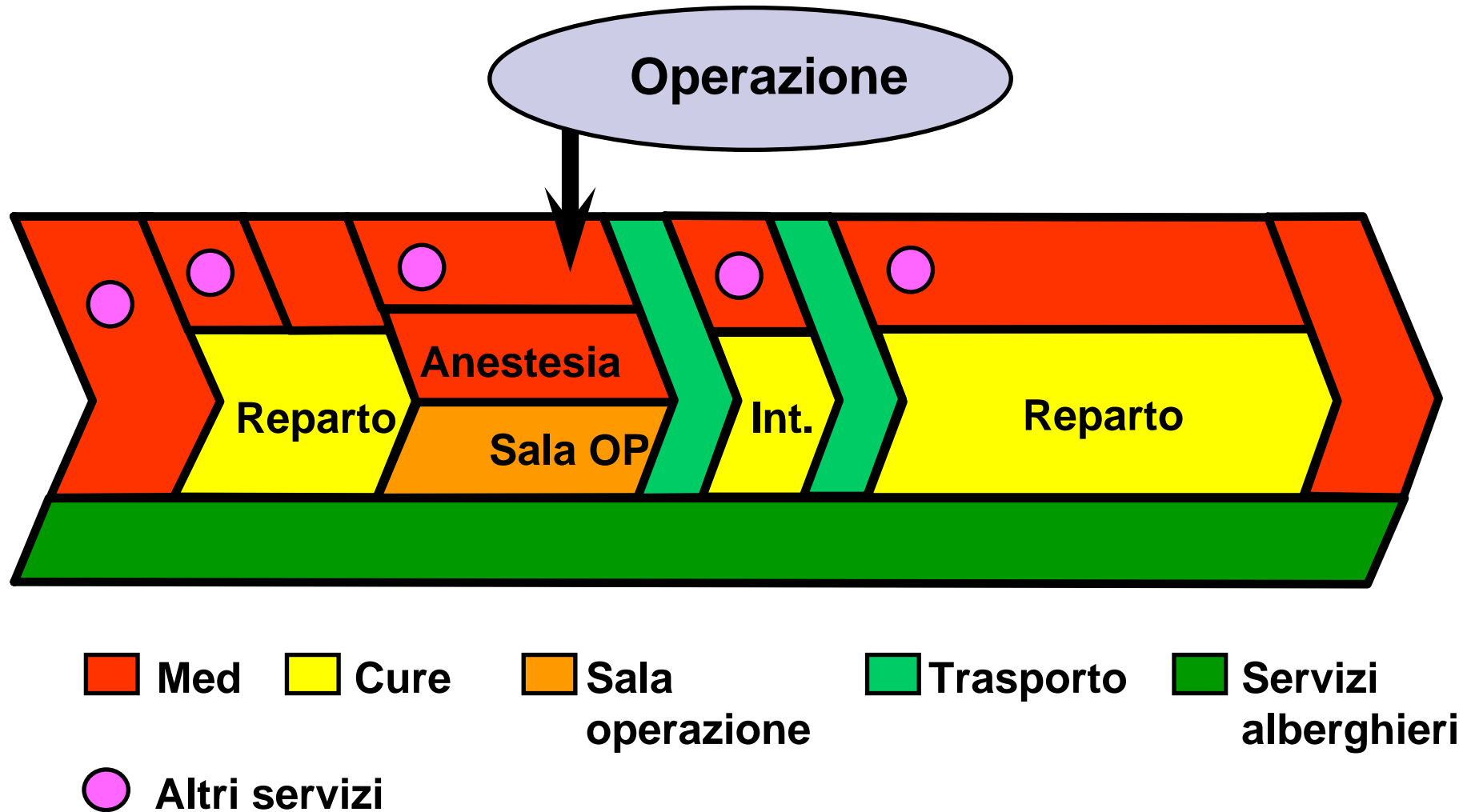


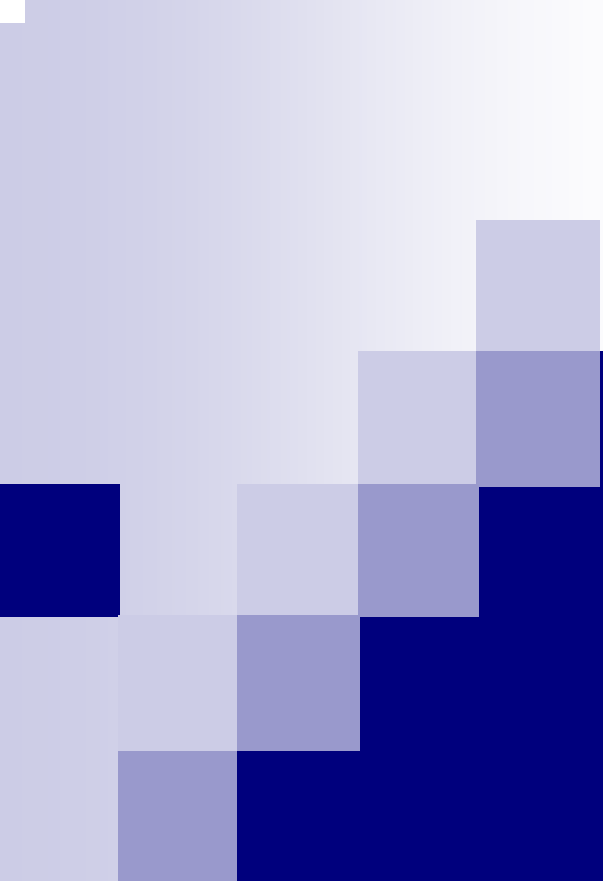


Il LEP viene usato in:

- **Tutti i reparti di cure acute**
- **Nei servizi ambulatoriali**
- **Sala parto**
- **Sala operatoria**
- **Psichiatria**
- **Cure intense**
- **Pronto soccorso**
- **Sala risveglio – sala post anestesia**
- **Lunga degenza**

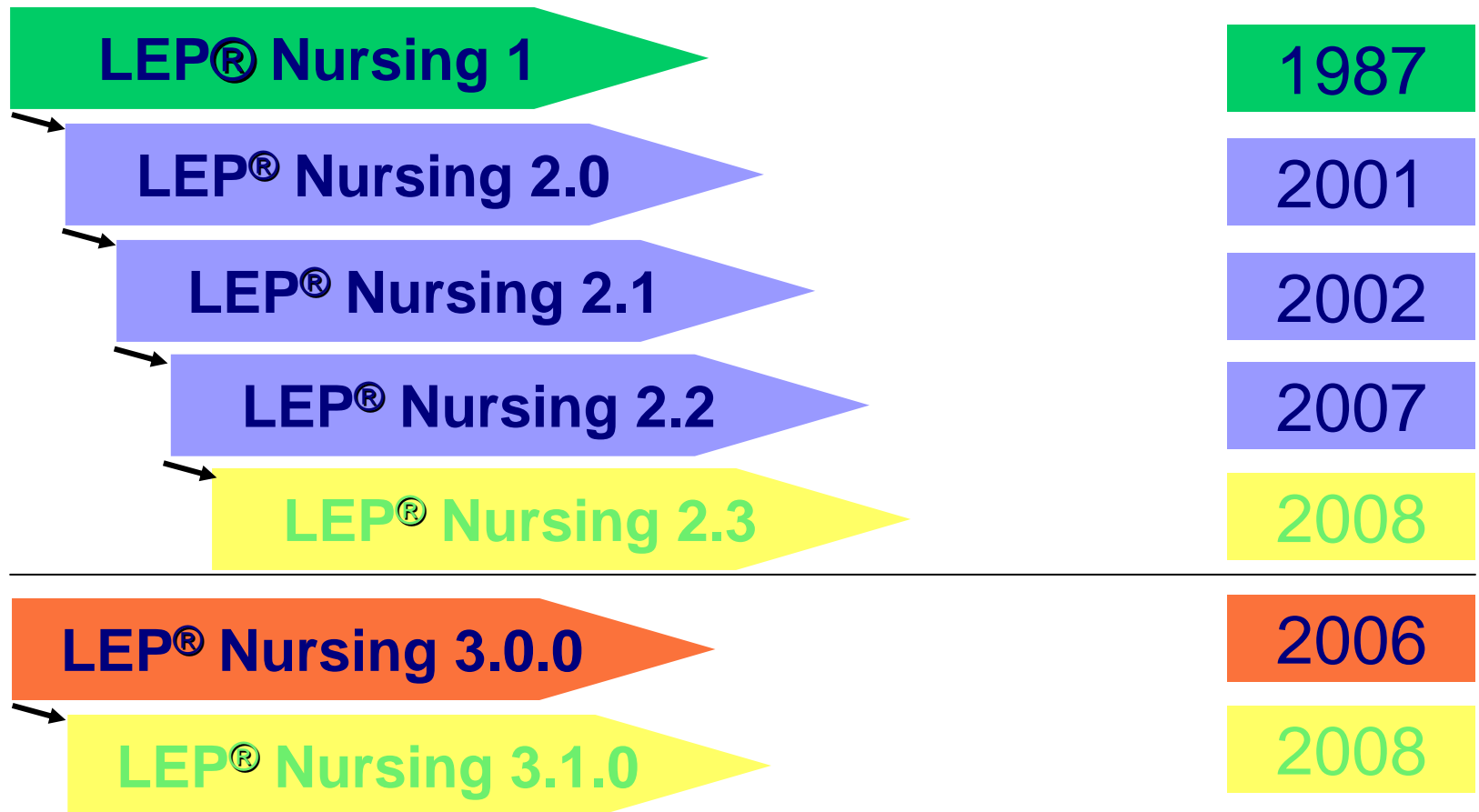
Degenza paziente





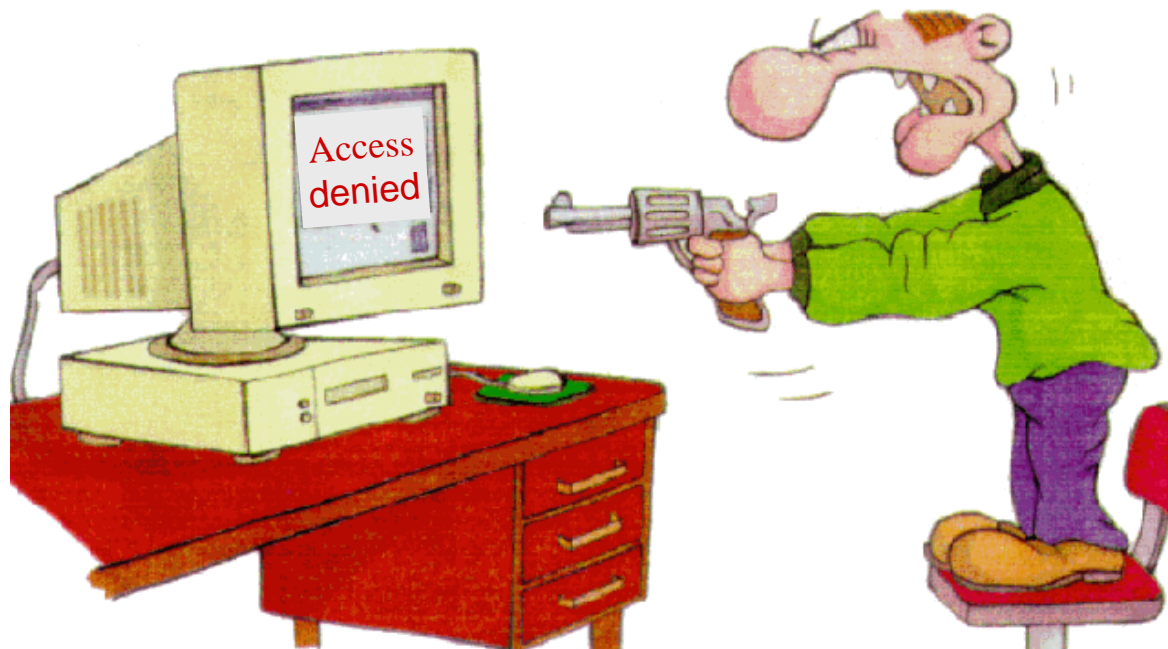
LEP 1

Evoluzione del LEP®



Users don't like bugs

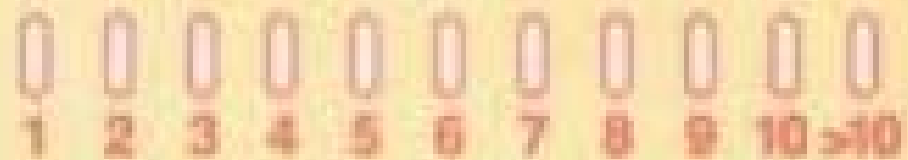
O.k., and now you'll do exactly what I'm telling you !



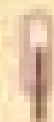
Kurzinfusion



Bluttransfusion



Richtig markiert



Falsch !

PAMS Vers. 1.1

06-91/25000

Copyright by KSSG/IFZ

KAISER DATA AG

Ernährung	2
selbständig	0
mit Hilfe	0
eingeben Sr/Pfl	0
Sondenkost	0

Alimentazione
Indipendente
Con assistenza
Imboccare
Alimentazione per sonda

Uso degli strumenti

Indiretto

Diretto

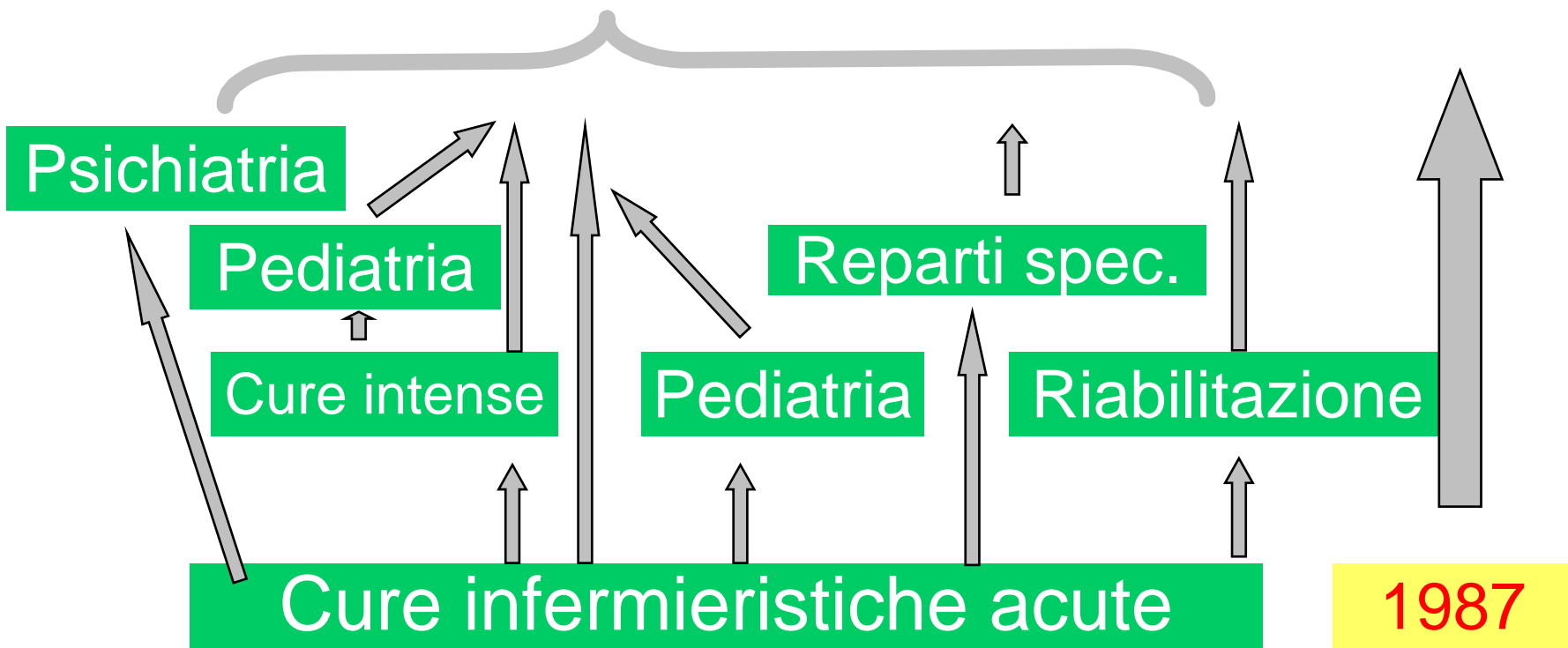
Valutazione del paziente	Strumento	Metodo	Informazioni fornite
Diagnosi non medica	Resident Assessment Instrument RAI Resources Utilization Groups RUG's	Raggruppamento Iso-consumatori	Case mix – Cost weight
Misura livello di autonomia	Scala di dipendenza BESA	Grado di dipendenza	Classe di dipendenza
	LEP 2-3	Cure eseguite	Carico di lavoro eseguito con il paziente
Anamnesi e standard	PRN PLAISIR	Cure richieste	Carico di lavoro richiesto dal paziente

Evoluzione dei tempi LEP[®] 1

Alimentazione	San Gallo – 1993	Zurigo - 1993	San Gallo – 1996
Indipendente	6 min.	6 min.	10 min.
Con assistenza	24 min.	20 min.	20 min.
Imboccare	72 min.	120 min.	90 min
Alimentazione per sonda	48 min.	60 min.	60 min.

1° Constatazione

- I valori dei tempi calcolati sono validi:
 - In un luogo determinato
 - In un periodo determinato
- Con l'evoluzione della pratica gli indicatori non erano più verosimili

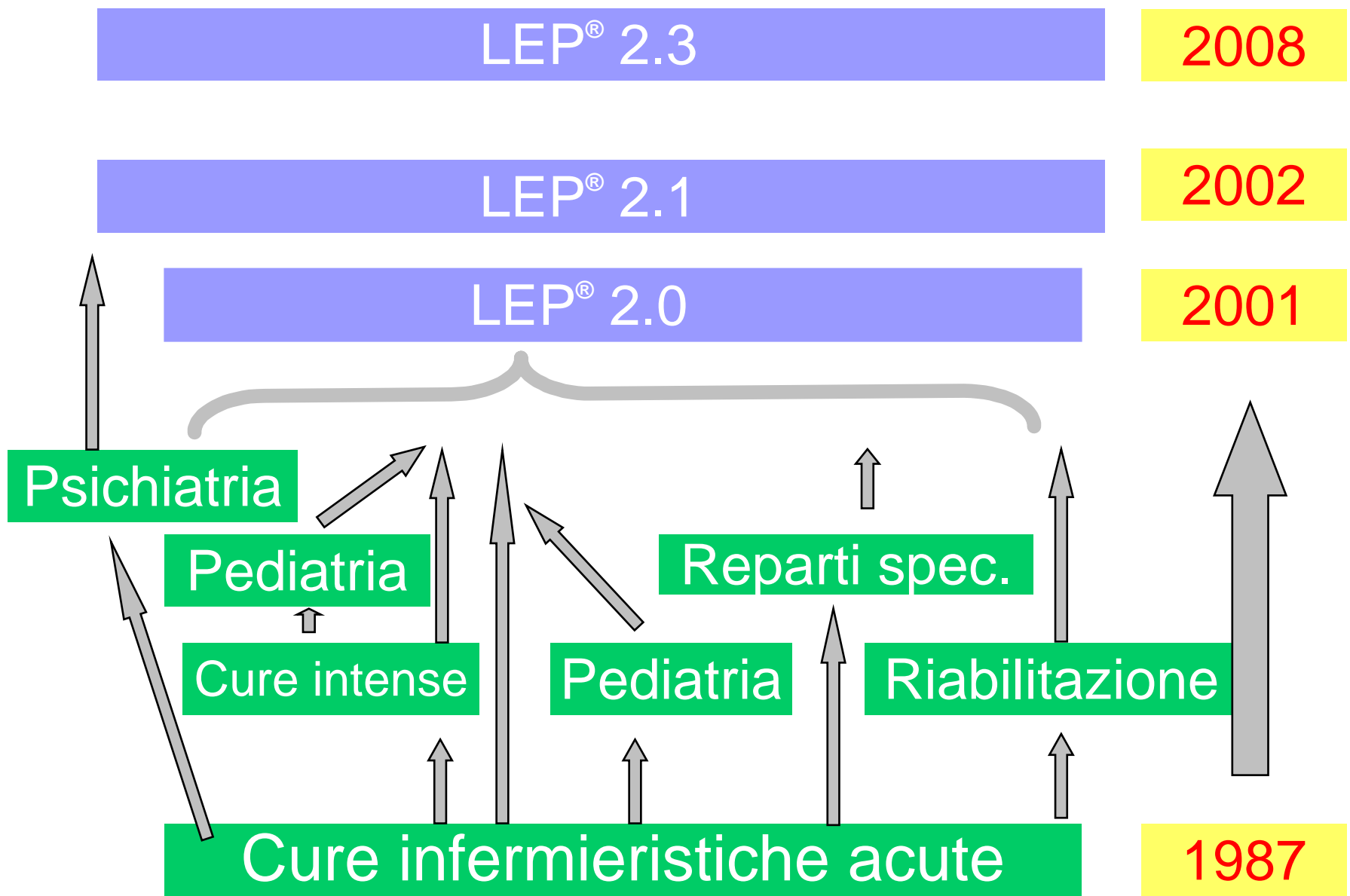


2° Costatazione

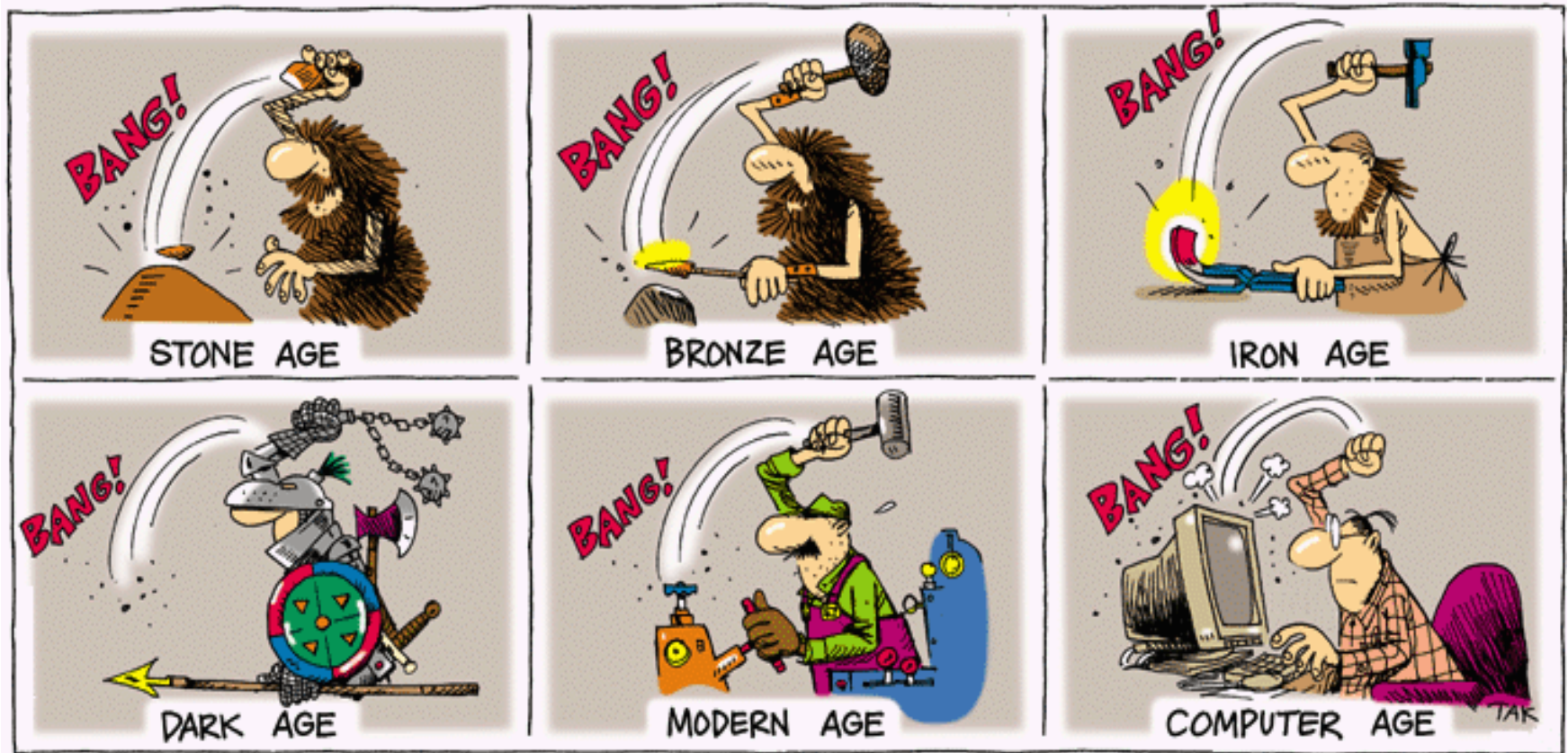
- Moltiplicarsi dei cataloghi per le specialità mediche
- Aumento della rilevazione dei singoli interventi e diminuzione degli interventi sulle 24 ore



LEP 2



Nothing can stop automation





Esempio pratico della registrazione LEP®

Saisir les prestations

Fichier Edition Affichage Filtre Cas Personnel Affichage des prestations

OK Rétablir Filtre...

05.11.2002 1:15 / 0:00 05.11.2002 LEP 2.1

1, 07:00 - 15:00	1.11 [A], Hospitalisation	1, ... BAF	HIE, 1, ...
2, 15:00 - 23:00	11.01 [A], Problème d'ouïe	1, ... BAF	HIE, 1, ...
3, 23:00 - 07:00	0:45 3x 31.02 [M], Mobilisation avec aide peu importante,[0:15]	1, ... BAF	HIE, 1, ...
	0:30 43.02 [Z], Soutien thérapeutique individuel,[0:10]	1, ... BAF	HIE, 1, ...

Actualiser Sélectionner tous Effacer <=

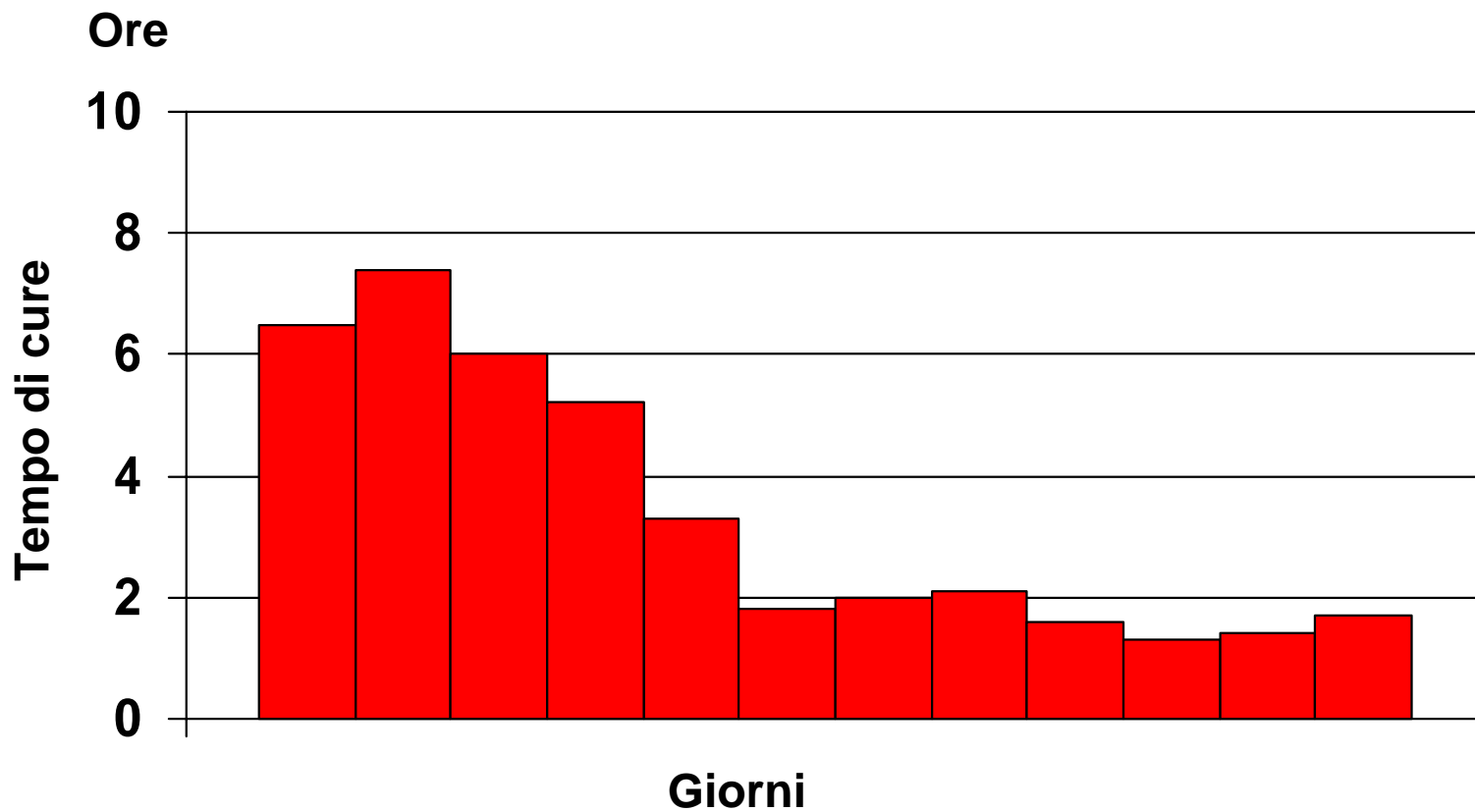
LEP[®] come strumento di gestione

- ✓ “Data Base” disponibile con :
 - Le prestazioni eseguite al paziente
 - Il tempo di presenza del personale
 - Il carico di lavoro quotidiano del reparto
- LEP mette a disposizione statistiche
- Le ditte informatiche propongono diverse funzioni connesse e possibilità di sviluppare moduli adattati per il fabbisogno del cliente



Alcuni esempi di statistiche LEP®

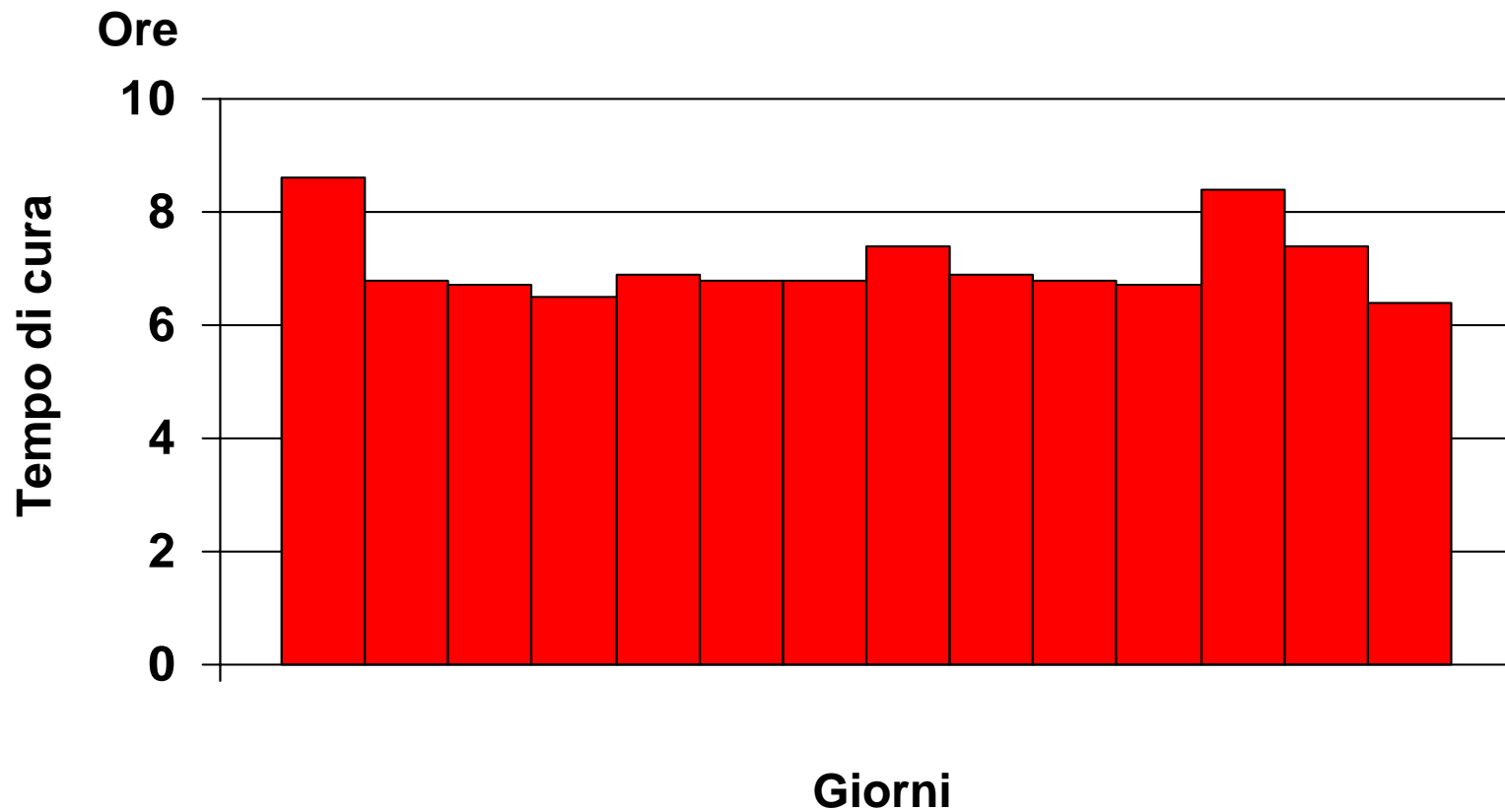
Ematoma Subaracnoideale



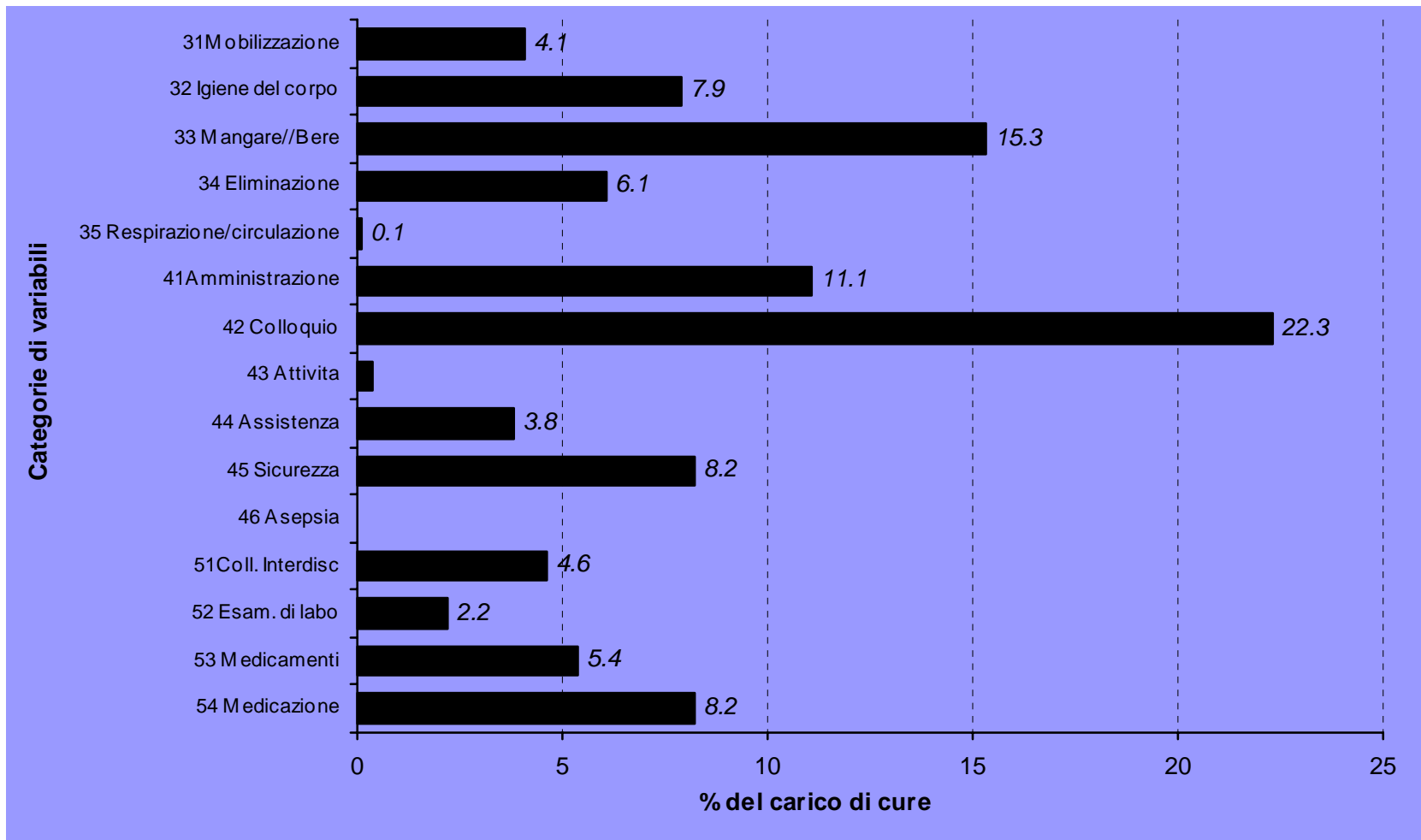
Colecistectomia laparoscopica



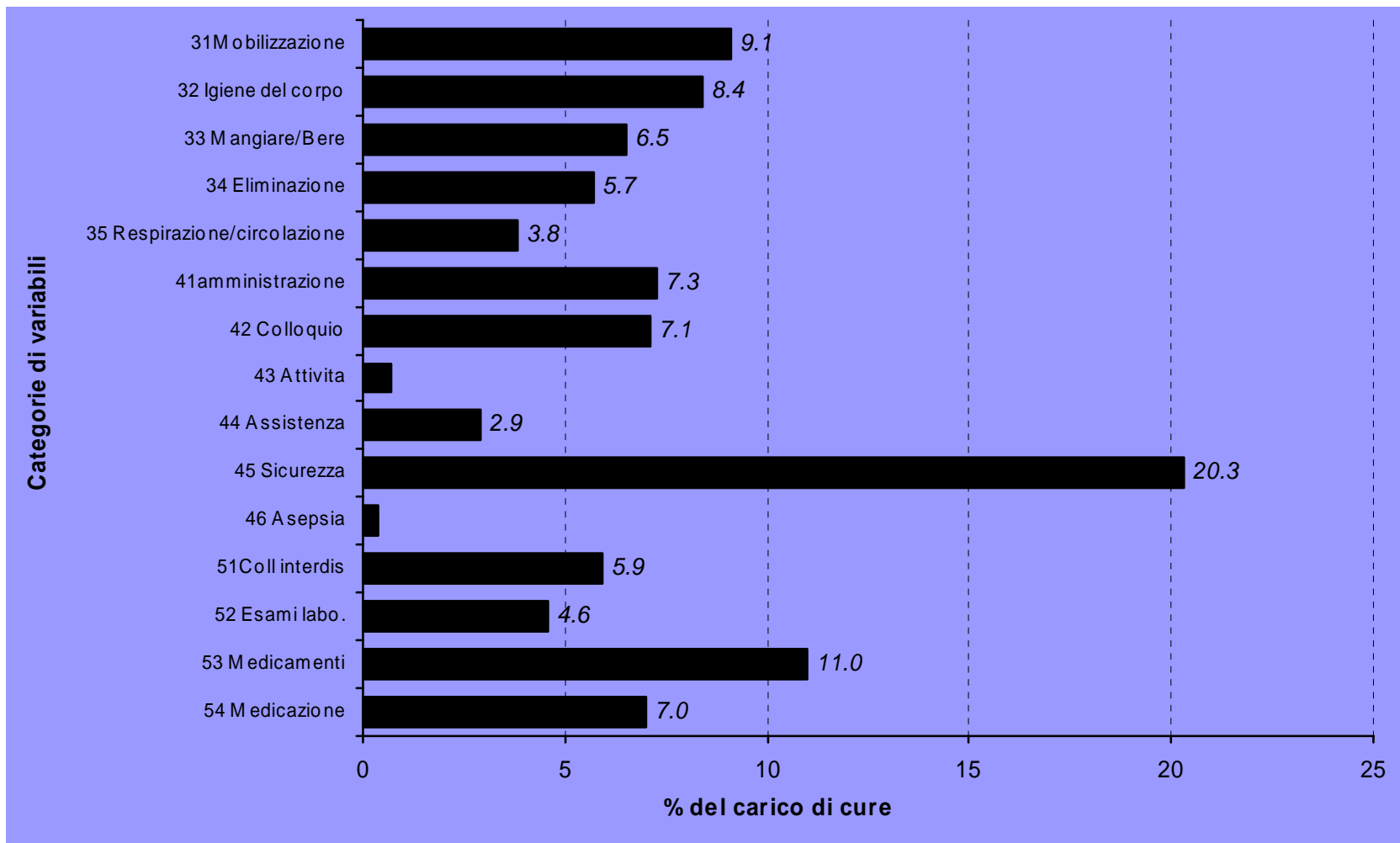
Emiplegia



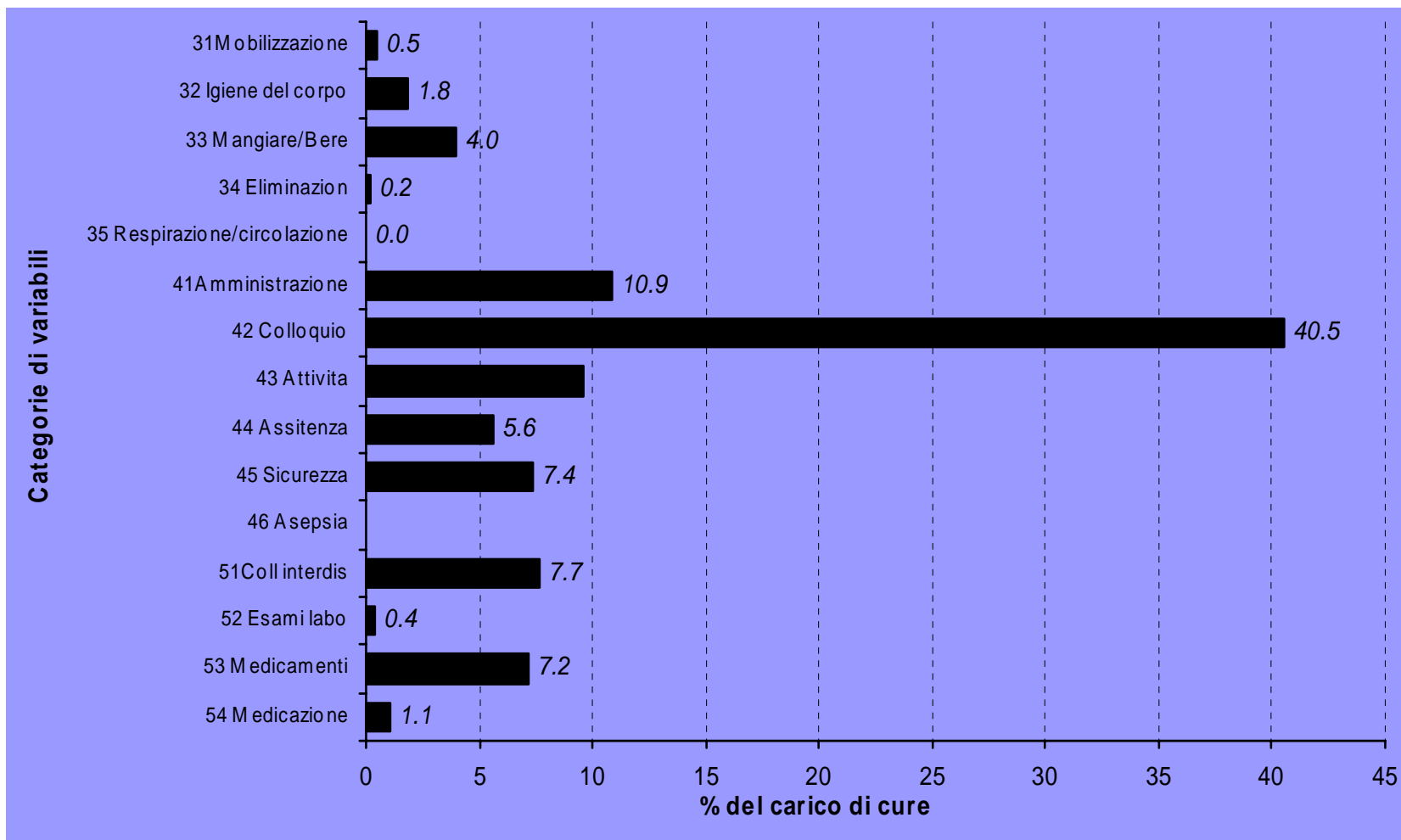
Maternità



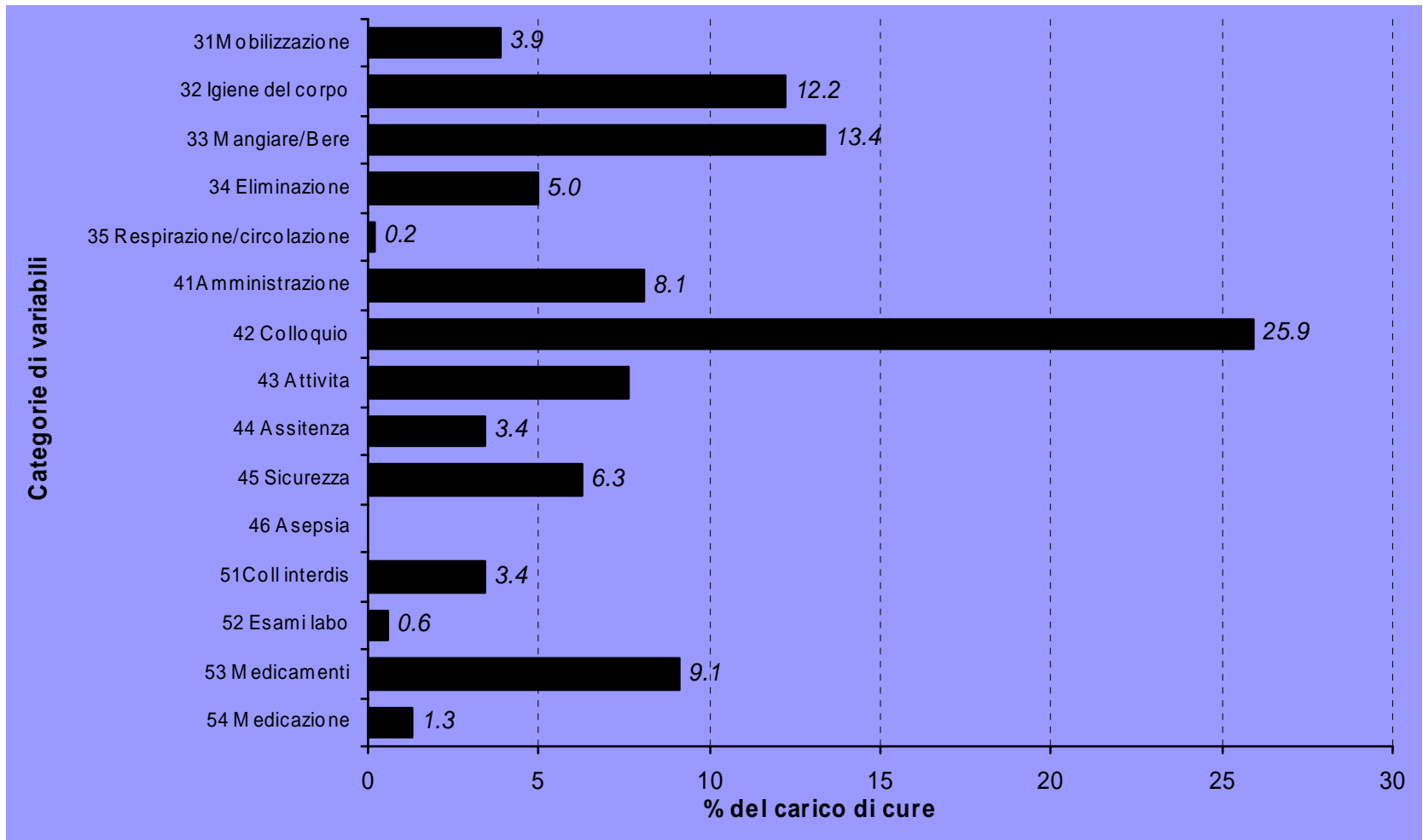
Cure intense



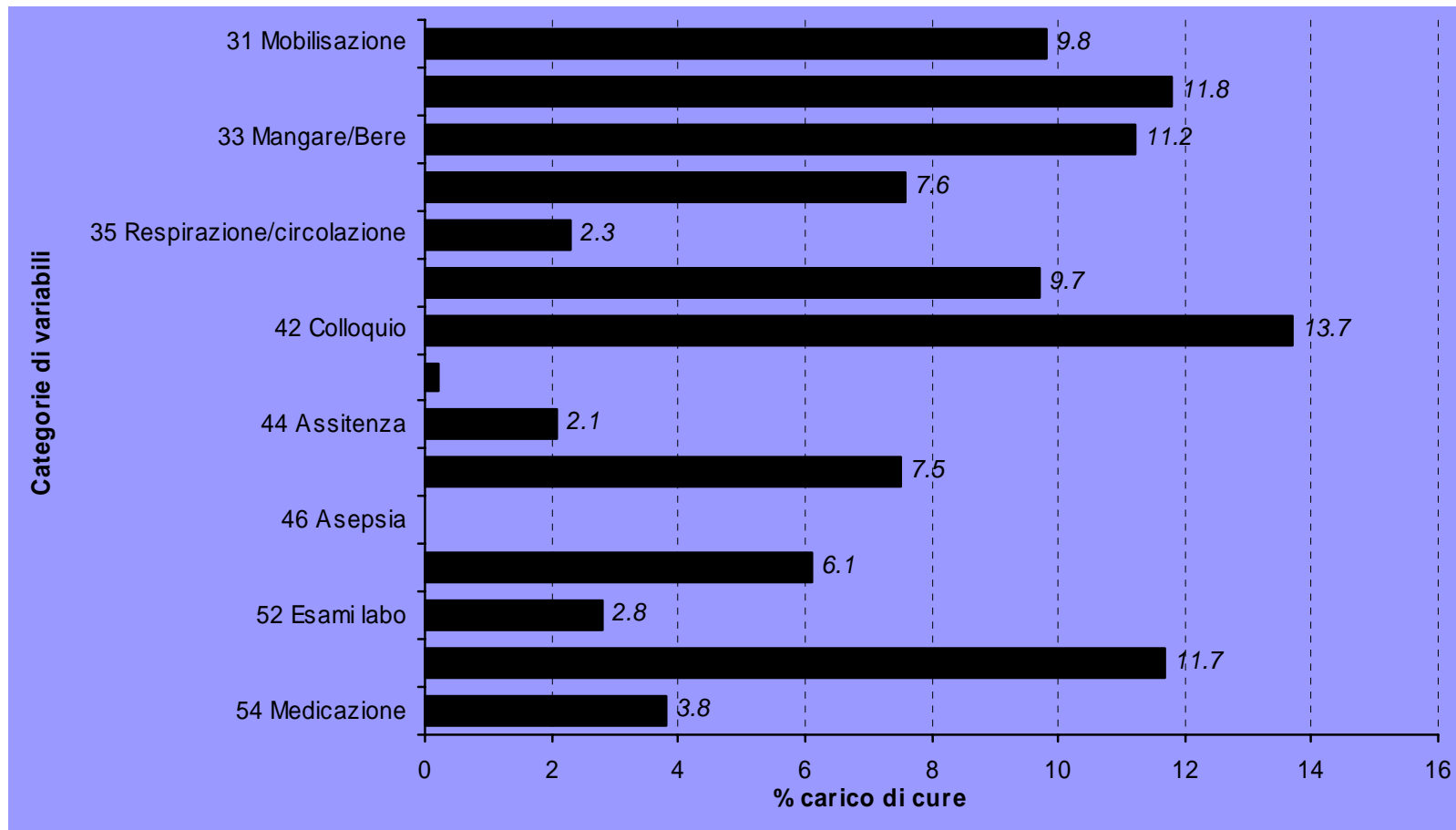
Psichiatria



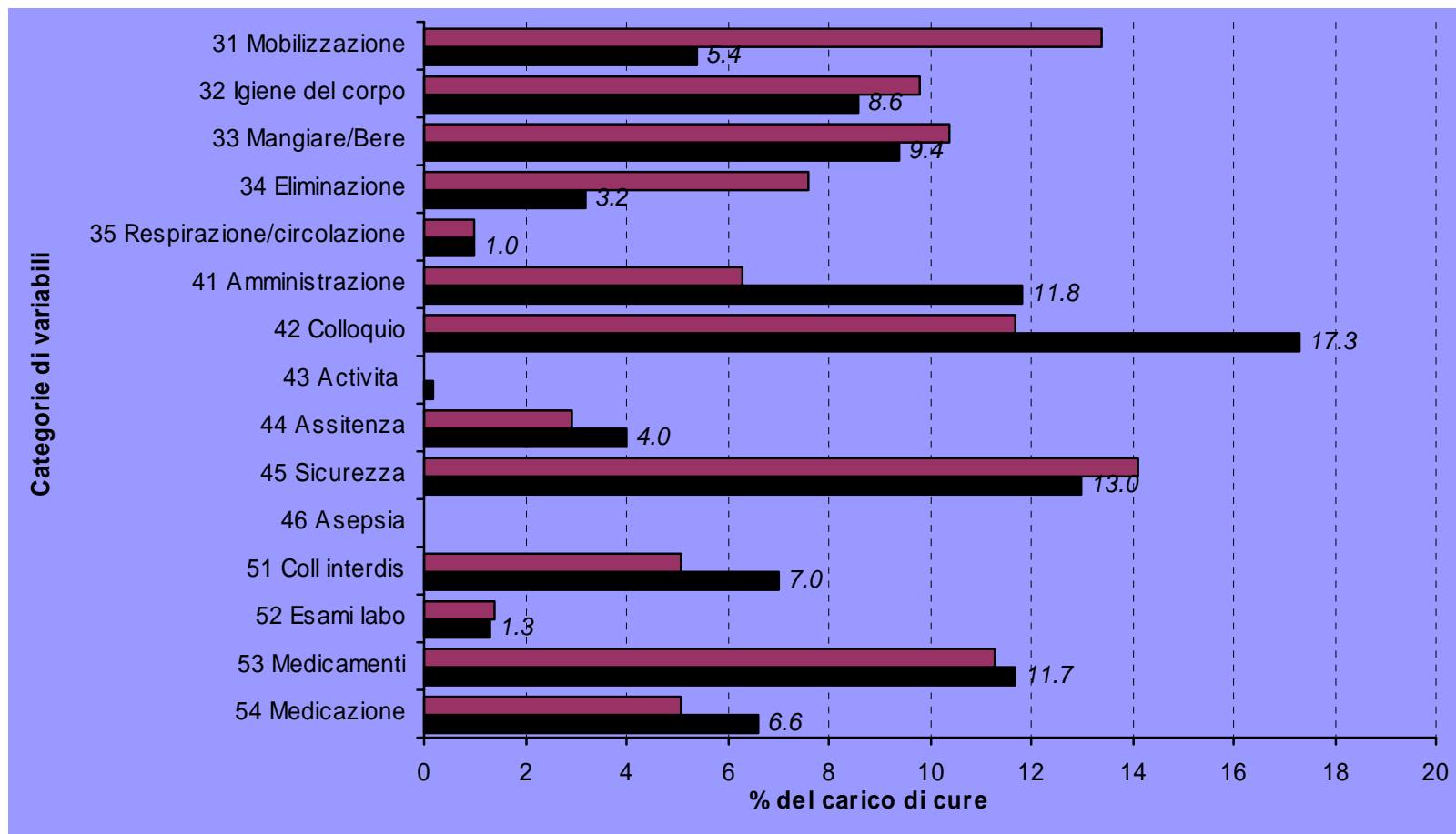
Psicogeriatria



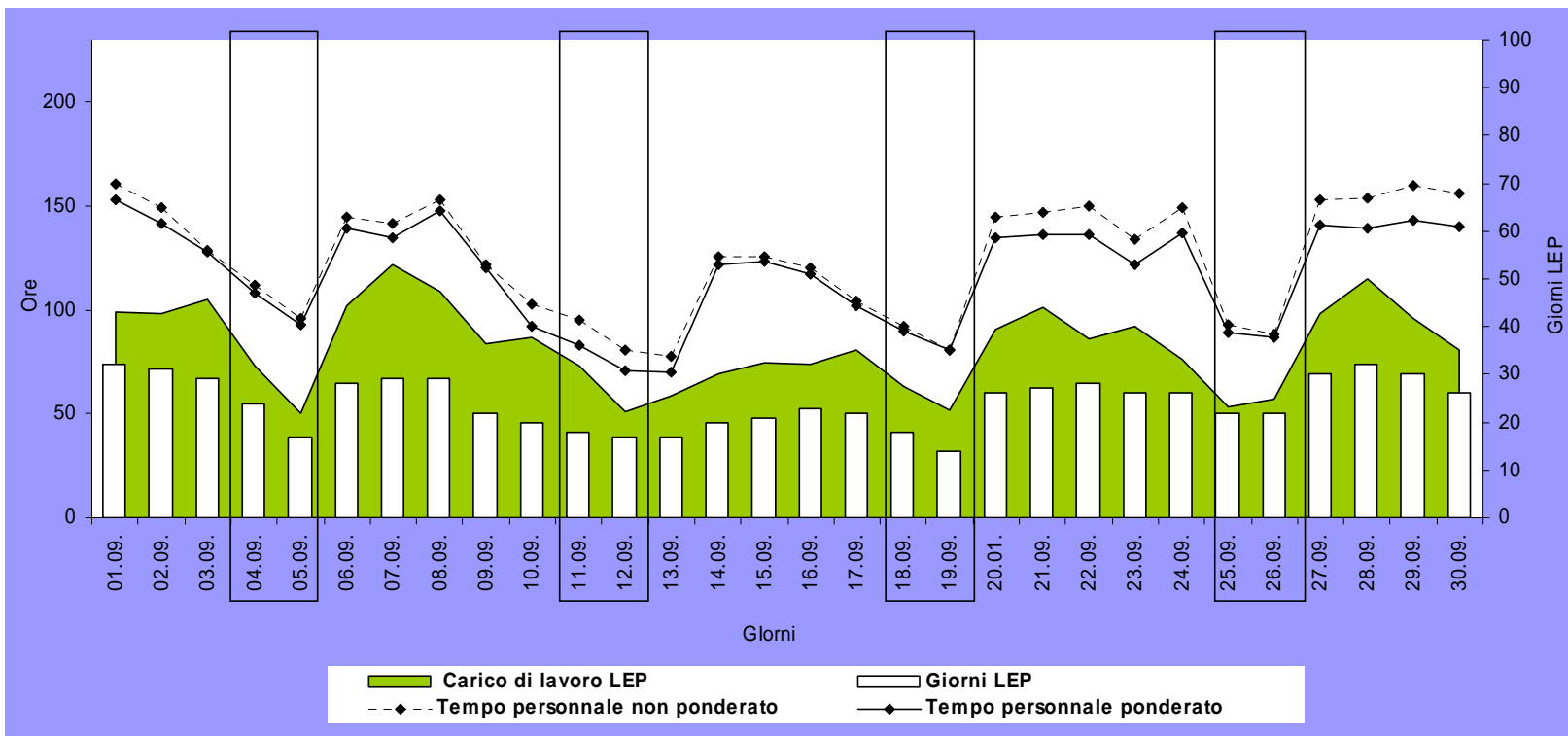
Medicina



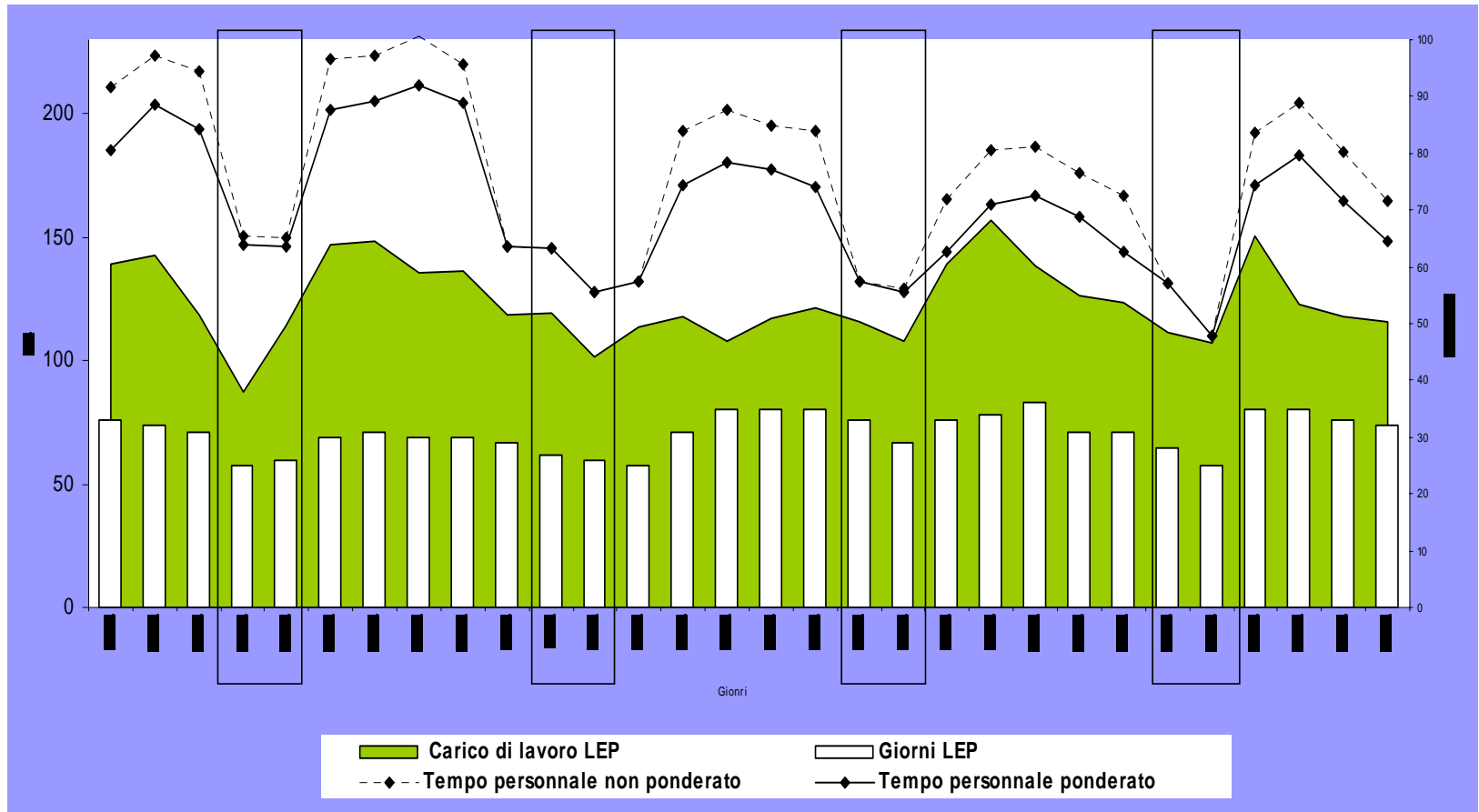
Due reparti di medicina



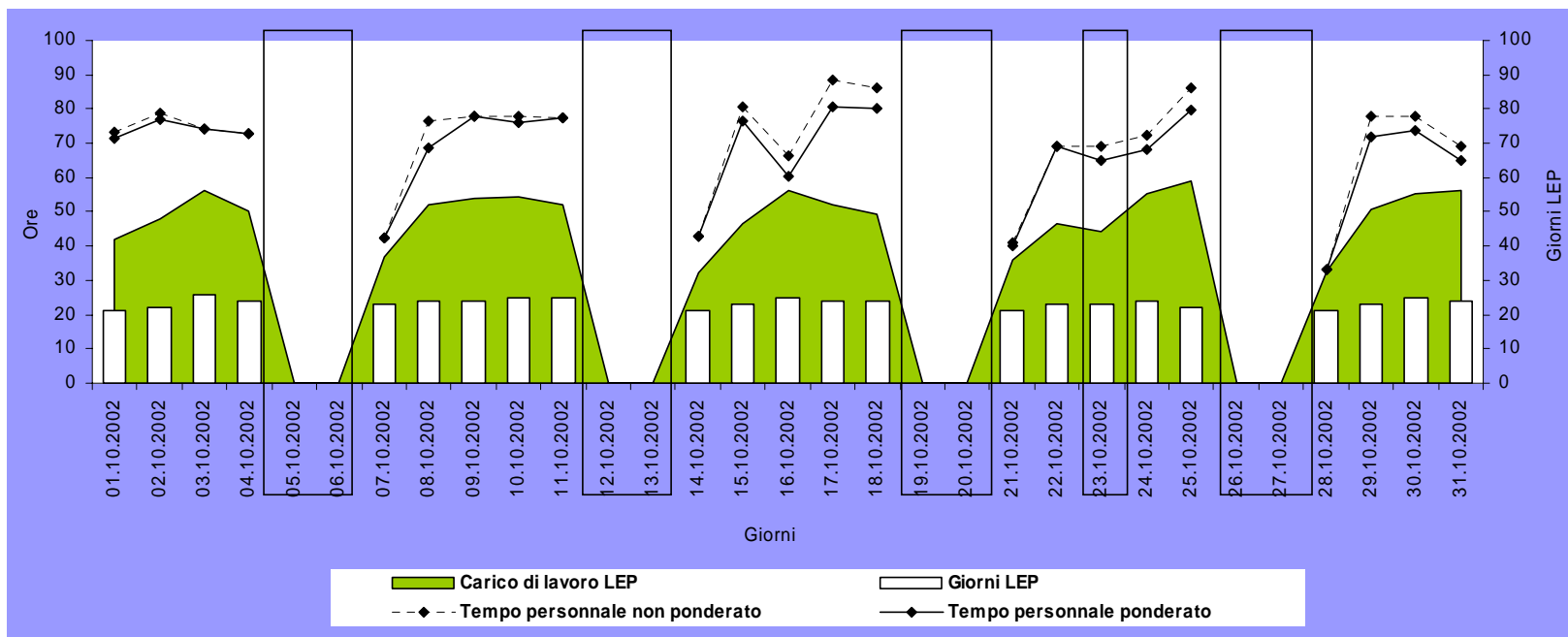
LEP[®] - Statistiche mensili chirurgia



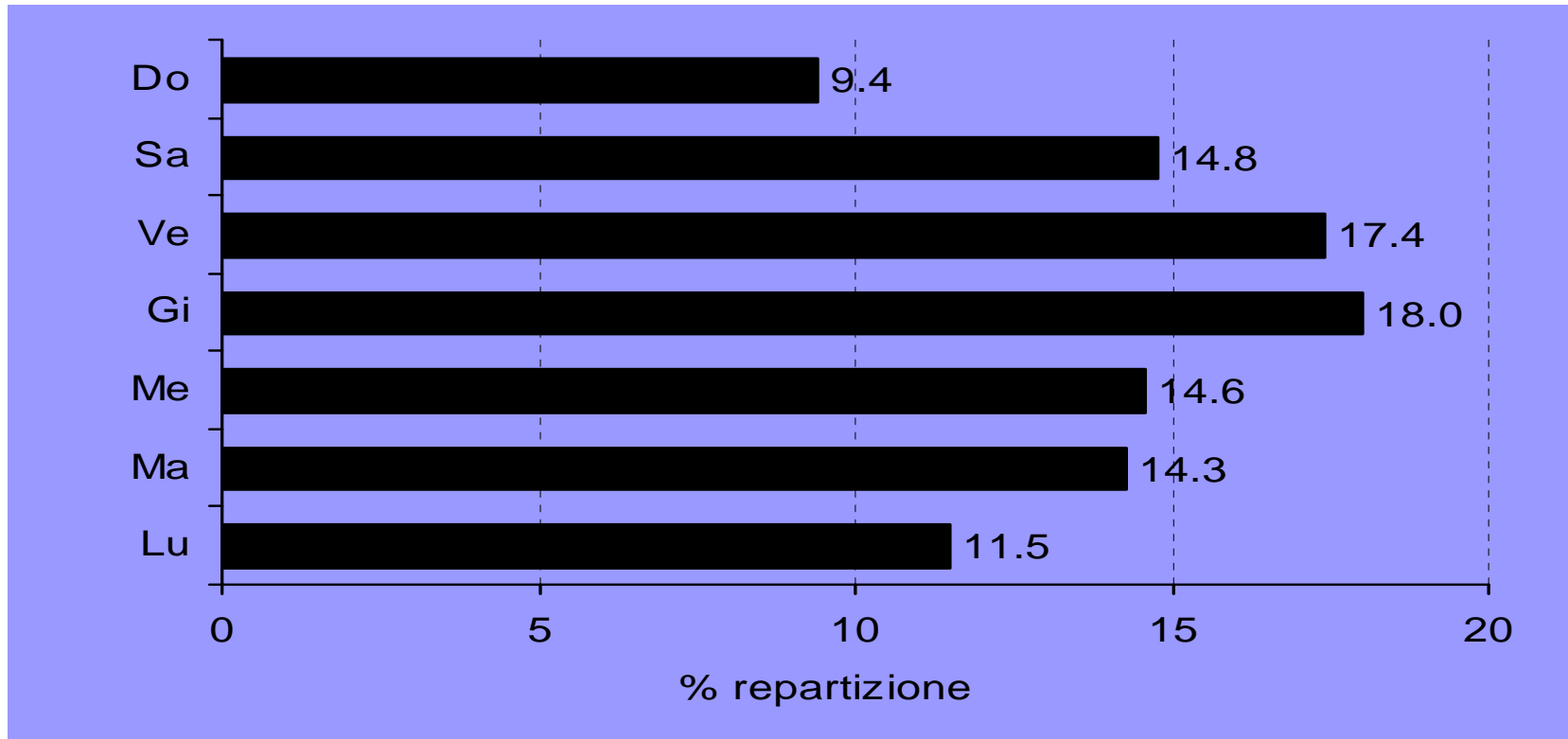
LEP[®] - Statistiche mensili medicina



LEP[®] - Statistica mensile Day Hospital



LEP[®]-Media settimanale





LEP 3

Evoluzione LEP 2 – LEP 3

LEP Nursing 2	LEP Nursing 3	Esempio
Gruppi di variabili (3)	Gruppi di variabili (3)	Variabili di cure
Categorie di variabili(18)	Categorie di variabili(18)	Mobilità
	Sotto categorie di variabili (50)	Mobilizzazione
Variabili (172)	Variabili (172)	Mobilizzazione tipo M di 5 Min
	Interventi (738)	Fare camminare su un breve distanza

Obiettivi del LEP® Nursing 3

- Integrazione del LEP® nella cartella paziente informatizzata
- Uso del LEP® nel piano di cure
- Diminuzione del lavoro di rilievo per gli infermieri

Integrazione del LEP[®] Nursing 3 nella cartella del paziente

■ Front end

- Gli interventi LEP sono visibili
- Gli interventi infermieristici sono rilevati con il LEP 3
 - Il LEP 3 come catalogo di interventi viene connesso con altri cataloghi (Es. diagnosi NANDA) nel piano di cure infermieristico

■ Back end

- Gli interventi LEP non sono visibili per l'utente
- La registrazione degli interventi viene eseguita con un altro catalogo (Es. NIC, ICNP)
- Per la documentazione
 - Necessita di un Mapping LEP 3 con un'altra nomenclatura di interventi infermieristici
 - Il catalogo degli interventi viene connesso con altri cataloghi (Es. diagnosi NANDA) nel piano di cure infermieristico

Lo scopo determina la scelta

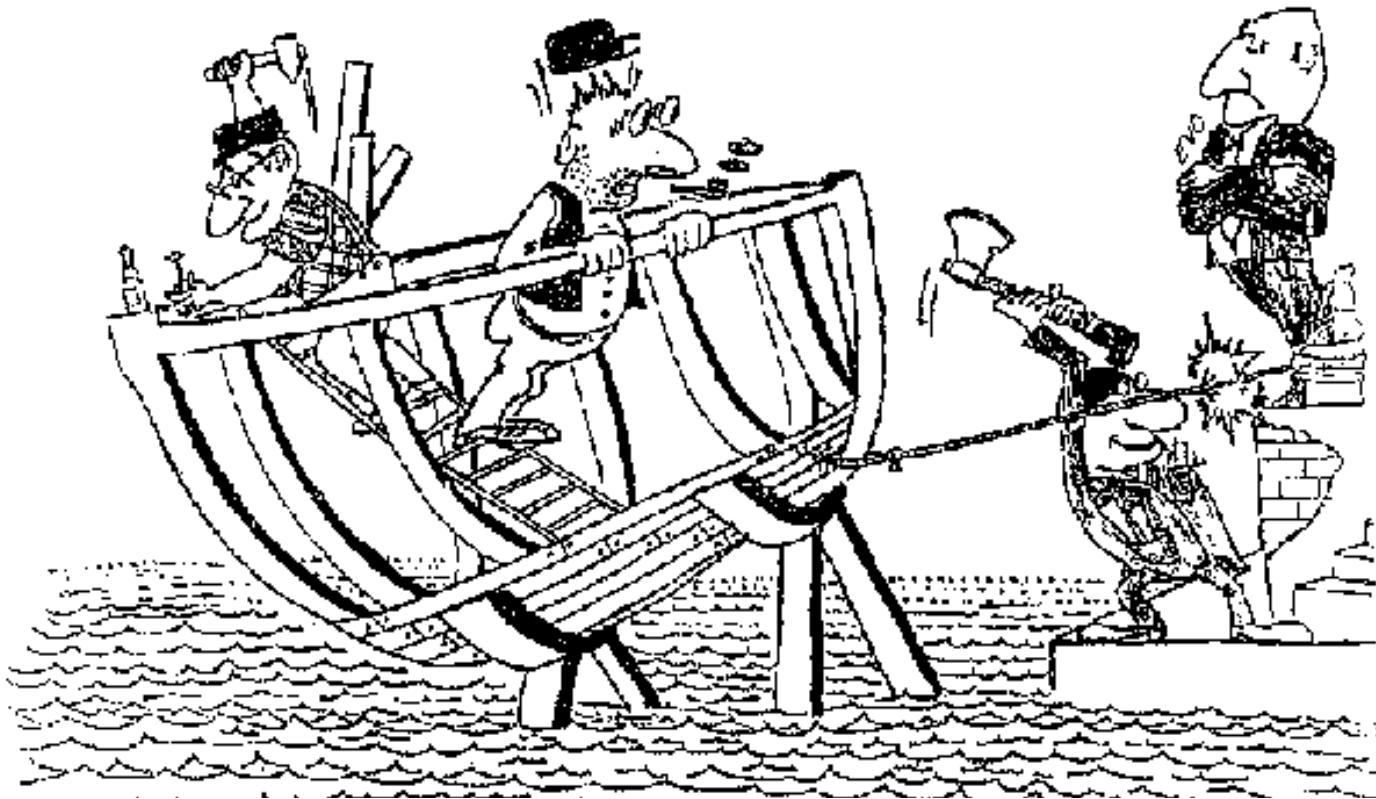
- Con il LEP 3, le possibilità di combinazione e di sviluppo di progetti si sono moltiplicate.
- Non c'è un sistema assoluto, che sia appropriato per ogni situazione

Dipende:
dai dati attesi



Alcuni esempi di applicazioni

Don't set too ambitious deadlines

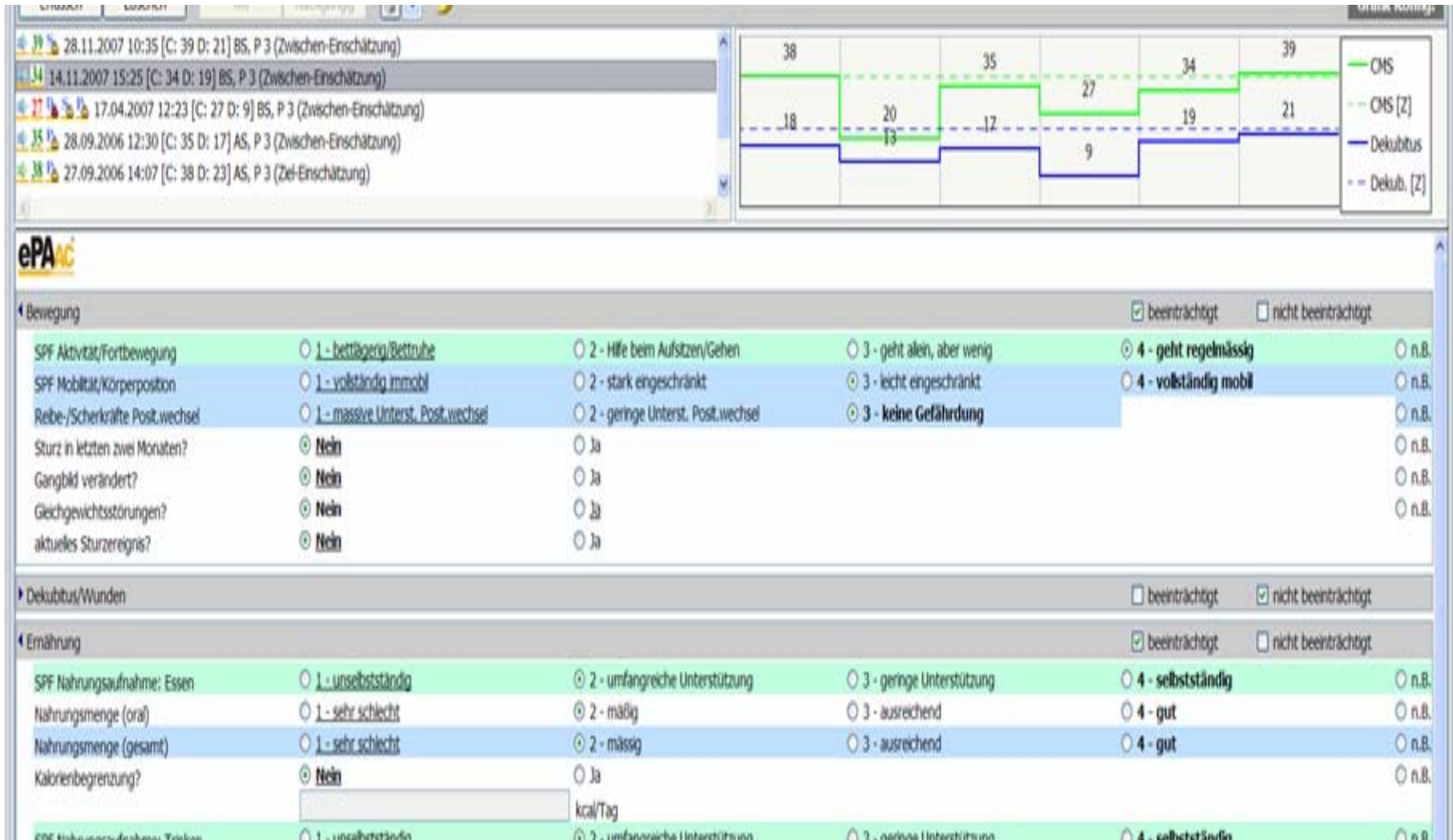


Deadline is deadline !

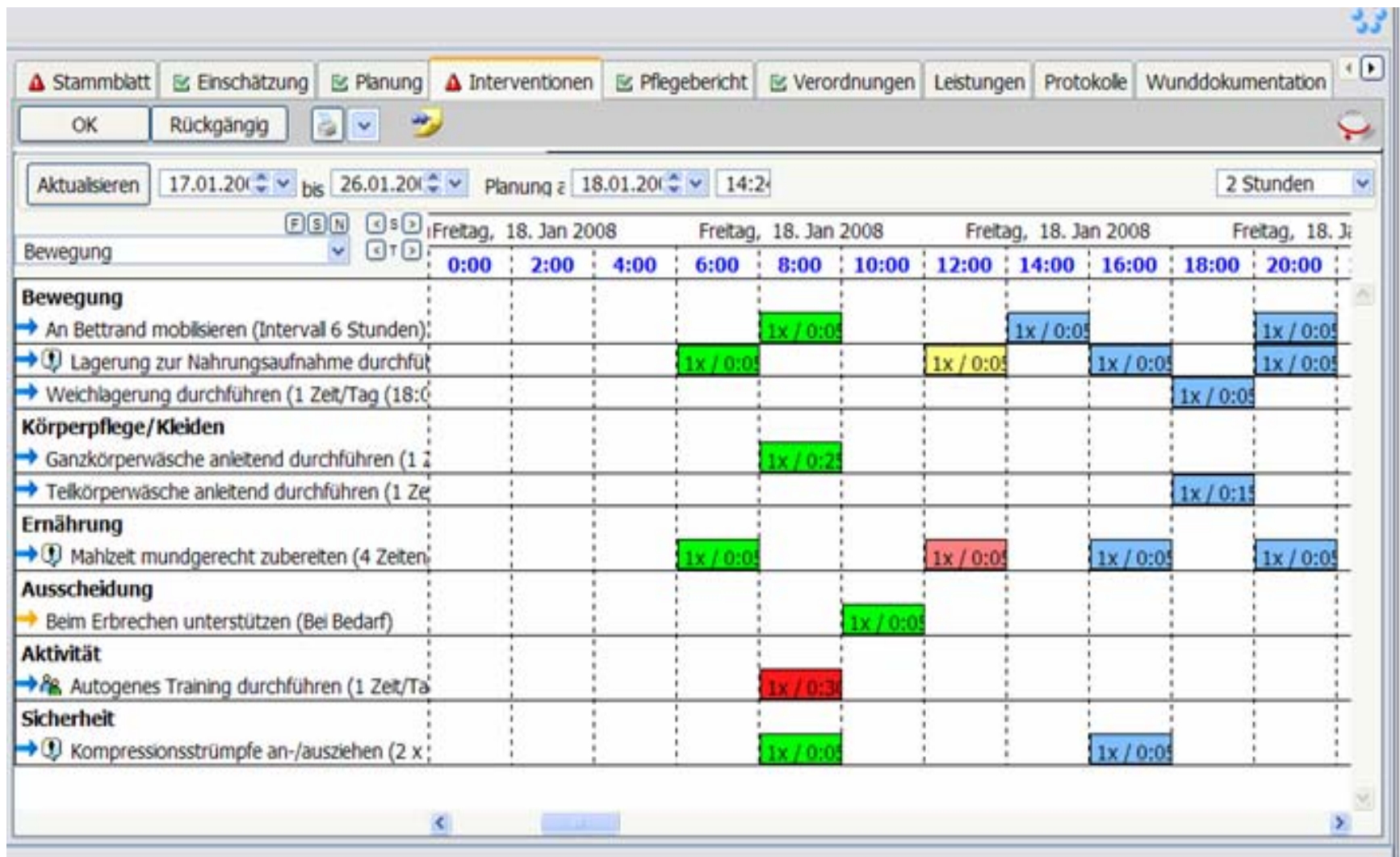


Integrazione del LEP nel piano di cure informatizzato

Scala ePA



Piano di cure





Integrazione del LEP nel Focus Charting



Conclusione



**Grazie per la vostra
attenzione**

**Rimango a vostra
disposizione**

ulisse.dominin@ehc.vd.ch