

Il passaggio di consegne in RSA: percezione del rischio per la sicurezza del paziente

Autori: Diana Fantini, Simonetta Degano

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.4 Friuli Centrale, Udine –email.: diana.fantini@as4.sanita.fvg.it

Una corretta comunicazione e trasmissione di tutto ciò che è rilevante, è fondamentale per evitare che si verifichino eventi avversi, errori di diverso genere che gravino poi sugli assistiti.

La comunicazione tra gli operatori influisce sulle attività assistenziali, se è corretta ed efficace ne accresce la qualità.

-IPOTESI-

Adottare un metodo strutturato come il metodo SBAR per il passaggio delle consegne può garantire il raggiungimento di una adeguata consapevolezza riguardo alla situazione passata, presente e della possibile evoluzione futura del quadro clinico del paziente, aumentando la sicurezza delle cure erogate?

-METODO-

La rilevazione dei dati è avvenuta nel periodo dal 31 Marzo 2015 al 17 Aprile 2015 nelle due RSA Aziendali di Udine e Cividale del Friuli. Sono stati osservati 20 passaggi di consegne in tutti e tre i turni del personale per un totale di 484 occasioni di valutazione. E' stata creata una *checklist* che permettesse una valutazione delle 4 dimensioni del metodo SBAR con la modalità non strutturata utilizzata nelle due strutture oggetto di ricerca.

Le schede raccolte sono poi state inserite in un *database* per l'elaborazione dei dati.

database

checklist

-CONCLUSIONI-

In entrambe le strutture appare poco sviluppata la dimensione della **SITUATION** compresa l'identificazione del paziente (es.: gli operatori sbagliano l'identificazione basandosi solo sul numero del posto letto)

Le consegne vengono utilizzate per descrivere gli interventi attuati in seguito a prescrizione medica – **BACKGROUND**

Scarsa è l'attiva partecipazione del professionista all'analisi delle condizioni cliniche del paziente- **ASSESSMENT**

La formulazione di proposte di azione per quanto di competenza è molto scarsa- **RECOMMENDATION**

-IMPLICAZIONI PER LA PRATICA-

Dai risultati ottenuti e tenendo in considerazione che il modello di assistenza in entrambi i servizi è per cure globali, dall'utilizzo del metodo SBAR potrebbero essere ottenuti i seguenti miglioramenti:



-RISULTATI-

% conformità complessiva nelle due sedi per ogni dimensione della SBAR	Sede 1		Sede 2	
	N.	%	N.	%
SITUATION	239	47%	211	46%
BACKGROUND	668	65%	536	58%
ASSESSMENT	97	13%	106	15%
RECOMMENDATION	266	26%	175	19%