



CHOOSING WISELY ITALY - FARE DI PIU' NON SIGNIFICA FARE MEGLIO

fare di più
non significa fare meglio
Choosing Wisely Italy

PROGETTO DI AUDIT E DI RICERCA : RIDURRE AL MINIMO LA DURATA DELLA CATETERIZZAZIONE VESICALI

**A.O. Santa Croce e Carle
CUNEO**

Dott.ssa Rosanna MEINERO

Dott.ssa Antonella LIGATO

Dott. Marco ORUSA



Presentazione della nuova App e incontro delle reti:

Choosing Wisely Italy

Ospedali e Territori Slow

Choosing Wisely giovani

Giovedì 21 febbraio 2019 - Ore 10,30-16,30

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri - IRCCS
via La Masa 19 - Milano



PROGETTO SS DI.P.Sa. AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE
PRATICHE PROFESSIONI SANITARIE

OSPEDALI e TERRITORI SLOW
fare di più non significa fare meglio



INTRODUZIONE 1/3

- Dal mese di marzo 2015 SI È DECISO DI COINVOLGERE nel progetto Aziendale “Fare di più non significa fare meglio” TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE PRESENTI, IN UNA COMUNE ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ, PER COSTRUIRE UNA CULTURA DELLA SALUTE PIÙ SOBRIA, RISPETTOSA E GIUSTA ATTRAVERSO LA COLLABORAZIONE E L’APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE E MULTIPROFESSIONALE
- In ambito assistenziale sono state identificate sei pratiche assistenziali a rischio di inappropriatezza successivamente oggetto di studio per valutare gli outcome organizzativi





DAL 2015

INTRODUZIONE 2/3



Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle – Cuneo

Fare di più non significa fare meglio

Le pratiche ad alto rischio di inappropriatezza

Di.P.Sa.

LE 6 PRATICHE ASSISTENZIALI

Riferimenti: Dott.ssa Rossella MELIE, Dott.ssa Daniela PELLIZZI

1. EVITARE L'USO DEI GUANTI IN MODO INAPPROPRIATO
(Riferimenti: Nasi e Corradi)

2. EVITARE L'USO DI SOVRASCARPE COME MISURA DI PREVENZIONE DELLE INFETZIONI
(Riferimenti: Mondino e Occelli)

3. NON UTILIZZARE LA PREPARAZIONE INTESTINALE DI ROUTINE

4. PROGETTO DI AUDITE DI RICERCA
(PRIMA DEGLI INTERVENTI CHIRURGICI)
(Referenti: Zanatta, Belafatti)

4. Ridurre al minimo la durata della cateterizzazione vescicale
(Riferimenti: Sansoldo, Cavallo, Dogliotti)

5. EVITARE IL DIGIUNO PROLUNGATO NEI POST CESAREO
(Riferimenti: Ferrero e Belafatti)

6. EVITARE DI USARE I SUPPORTI NUTRIZIONALI ORALI (ONS) SENZA PARERE DIETOLOGICO
(Riferimenti: Marras)



INTRODUZIONE 3/3

L'ADESIONE alla SLOW MEDICINE HA SEMPLIFICATO i RAPPORTI e AMPLIATO gli SCAMBI di OPINIONI tra le MULTIPROFESSIONALITÀ AL FINE di Maturare una COSCIENZA PROFESSIONALE BASATA SULL'ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE - CUNEO

Ente di rilievo nazionale e di alta specializzazione D.P.C.M. 23.4.1993

delibera adesione ospedali slow

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 70 del 4 febbraio 2016



**OGGETTO: ADESIONE ALLA RETE DEGLI “OSPEDALI E TERRITORI SLOW”
E COSTITUZIONE GRUPPO DI COORDINAMENTO AZIENDALE
DELL’A.O. S.CROCE E CARLE DI CUNEO.**

C.Brunet n. 19/A,

IL DIRETTORE GENERALE – dr. Corrado BEDOGNI
(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 41-1369 del 27 aprile 2015)



RIDURRE AL MINIMO LA DURATA DELLA CATETERIZZAZIONE VESCICALE





Ridurre al minimo la durata della cateterizzazione vescicale

(Riferimenti: Sansoldo)

La durata della cateterizzazione è il più importante fattore di rischio per lo sviluppo di una batteruria. La cateterizzazione postoperatoria maggiore di 2 giorni è associata ad un incremento del rischio del 50% di infezione del tratto urinario, rispetto al cateterismo a dimora di durata inferiore a due giorni. In caso di ritenzione urinaria acuta si rende necessario l'inserzione di un catetere vescicale a dimora, la sua rimozione dovrebbe avvenire il più precocemente possibile.

In base alle linee guida per la prevenzione delle infezioni associate a catetere del 2009, l'uso va riservato a specifiche condizioni/situazioni cliniche, quali:

IL CATETERE NON VA UTILIZZATO PER LA GESTIONE ROUTINARIA

DELL'INCONTINENZA, PER IL CONTROLLO NON INTENSIVO DELLA DIURESI, PER I

PAZIENTI IMMOBILIZZATI (rispetto ai quali è possibile utilizzare forme

alternative) E PER LA RACCOLTA DI CAMPIONI DI URINE IN PERSONE

CONTINENTI.

Le linee guida per la prevenzione delle infezioni associate a catetere del 2009

raccomandano inoltre di LASCIARE IN SITU IL CATETERE VESCICALE SOLO FINO A

QUANDO PERSISTANO LE INDICAZIONI.

Confronto tra due periodi (prima e dopo la definizione della pratica)



2016

AVVIO DEL PROGETTO

Periodo: Gennaio-Settembre

Strutture coinvolte: Dipartimento di area medica

Referenti: Coordinatore di Dipartimento, Coordinatori, 4 infermieri con Laurea magistrale e infermieri dei contesti

I° fase: elaborazione algoritmo di gestione del catetere vescicale (CV) e scheda di valutazione giornaliera della persona assistita portatrice di CV

II° fase: sperimentazione strumenti

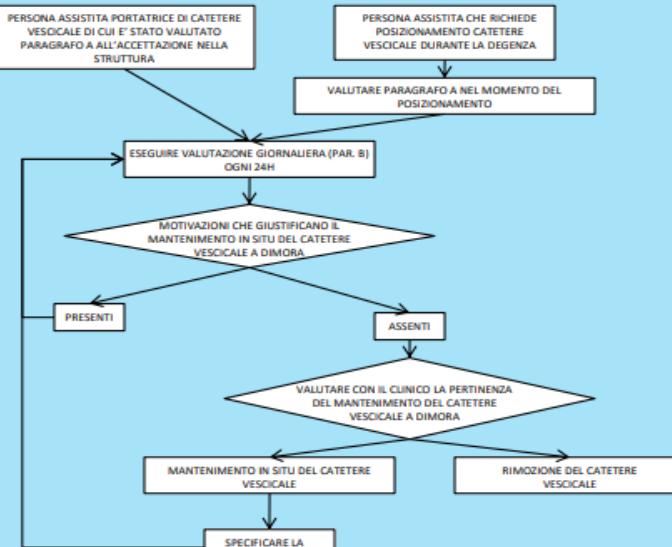


ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE VESICALE A DIMORA

1) RICOVERO



2) DEGENZA



3) ALLA RIMOZIONE O ALLA DIMISSIONE



WORK in PROGRESS

2016

ELABORAZIONE STRUMENTO PER LA VALUTAZIONE DELL'APPROPRIATEZZA DELL'INSERIMENTO E MANTENIMENTO CV

ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE VESICALE A DIMORA										Etichetta nosologica	
A) POSIZIONAMENTO IN DATA / / h : TIPO MATERIALE Ch POSIZIONATO IN (spec. Struttura) MOTIVO POSIZIONAMENTO: <input type="checkbox"/> RITENZIONE URINARIA ACUTA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE VESICALE <input type="checkbox"/> COMFORT PAZIENTE FINE VIT <input type="checkbox"/> MONITORAGGIO DIURESI INTENSIVA <input type="checkbox"/> LESIONE SACRALE III-IV STADIO <input type="checkbox"/> ALTRO B) VALUTAZIONE GIORNALIERA										SIGLA: _____	
MOTIVAZIONE MANUTENIMENTO IN SEDE CV	RITENZIONE URINARIA ACUTA	MONITORAGGIO DIURESI INTENSIVA	COMFORT PAZIENTE FINE VIT	LESIONE SACRALE III-IV STADIO	NESSUNA DELLE PRECEDENTI	RIMOZIONE CV	MANTENIMENTO IN SEDE (specificare motivo)	SIGLA DELL'OPERATORE	SE NON SONO PRESENTI MOTIVAZIONI, RIVALUTARE CON UN MEDICO LA PERTINENZA DEL MANTENIMENTO IN SITU DEL CATETERISMO VESICALE		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C) SE VIENE RIMOSSO IL PRESIDIO, VALUTAZIONE PRESENZA SEgni E SINTOMI INFETZIONE DOPO 12 ORE ENTRÒ 24 ORE											
ESAME OBETTIVO	DOPO 12H		ENTRO 24H		NON E' STATO POSSIBILE ESEGUIRE LA VALUTAZIONE DOPO 12H/ENTRO 24H (spec. motivo): SIGLA DELL'OPERATORE: D) SE LA PERSONA ASSISTITA VIENE DIMESSA DALLA STRUTTURA CON CATETERE VESICALE A DIMORA IN SITU: TRANSFERIMENTO CON CATETERISMO A DIMORA IN SITU: <input type="checkbox"/> Si (spec. struttura) _____ <input type="checkbox"/> NO DIMISSIONE CON CATETERISMO A DIMORA IN SITU: <input type="checkbox"/> Si (spec. motivo) _____ <input type="checkbox"/> NO						
	FEBBRE (>38°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DOLORE SOVRAPUBICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PIURI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DISURIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POLACHIRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	INCONTINENZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	STRANGURIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	EMATURIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	RITENZIONE URINARIA ACUTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NON PRESENTI SEgni/SINTOMI UTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SIGLA OPERATORE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITITA PORTATRICE DI CATETERE VESCALE A DIMORA

1) RICOVERO

LA PERSONA ASSISTITA VIENE RICOVERATA
ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA COMPLESSA

PRESA IN CARICO

2) DEGENZA

PERSONA ASSISTITA PORTATRICE DI CATETERE
VESCALE DI CUI E' STATO VALUTATO
PARAGRAFO A ALL'ACCETTAZIONE NELLA
STRUTTURA

PERSONA ASSISTITA CHE RICHIEDE
POSIZIONAMENTO CATETERE
VESCALE DURANTE LA DEGENZA

VALUTARE PARAGRAFO A NEL MOMENTO DEL
POSIZIONAMENTO

ESEGUIRE VALUTAZIONE GIORNALIERA (PAR. B)
OGNI 24H

3) ALLA RIMOZIONE O ALLA DIMISSIONE

SECONDO DECISIONE MEDICO-
INFERMIERISTICA VIENE RIMOSSEDIL
CATETERE VESCALE A DIMORA

SECONDO DECISIONE MEDICO-INFERMIERISTICA
LA PERSONA VIENE DIMESSA DALLA STRUTTURA
O TRASFERITA CON IL CATETERE VESCALE A
DIMORA IN SITU

VALUTAZIONI DELLE CONDIZIONI
CLINICHE DELLA PERSONA ASSISTITA
ENTRO 24H DALLA RIMOZIONE
(PARAGRAFO C)

INDICARE LA STRUTTURA IN CUI VIENE
TRASFERITO O IL MOTIVO DEL
MANTENIMENTO IN SITU

VALUTAZIONE

STOP

SPECIFICARE LA
MOTIVAZIONE

INTERVENTI



2016

WORK in PROGRESS

- Conduzione con CLI di uno **studio preliminare volto alla verifica di applicabilità di uno strumento ad uso infermieristico da utilizzare in via ordinaria, per la valutazione della persona assistita portatrice di CV ricoverato presso le strutture coinvolte.**
- Lo studio, nel periodo di osservazione,
ha interessato n° 50 pazienti
- **Le motivazioni del posizionamento del cateterismo vescicale:**

MOTIVO POSIZIONAMENTO	N PZ
MONITORAGGIO DIURESI GIORNALIERO	10
MONITORAGGIO DIURESI GIORNALIERO PZ INCONTINENTE	2
RITENZIONE URINARIA	19
ESAME RADIOLOGICO	1
SEPSI	1
INTERVENTO CHIRURGICO	3
MONITORAGGIO DIURESI INTENSIVO	4
AUTORIMOZIONE	1
ND	3
RISCHIO LDD	1
STATO DI COSCIENZA ALTERATO: COMA	1
AFASICO	1
MONITORAGGIO DIURESI GIORNALIERO PZ INCONTINENTE E ALLETTATO	1
INCONTINENZA	1
MONITORAGGIO DIURESI GIORNALIERO E RACCOLTA URINE	1
TOT	50



WORK in PROGRESS

**FORMAZIONE ECM PER
UNA GESTIONE
APPROPRIATA, EFFICACE ED
EFFICIENTE DEL CATETERE
VESICALI E
INTRODUZIONE DEGLI
STRUMENTI NELLA PRATICA
QUOTIDIANA**

Periodo: Marzo-Aprile
Personale coinvolto: infermieri
Numero di edizioni: 5
Personale formato: 80

2017

**Sperimentazione giugno-dicembre
2017:**

Le parti della scheda relative al posizionamento sono state compilate in modo completo?	242	61%
Il monitoraggio del cv è avvenuto quotidianamente?	352	92%
Il monitoraggio del cv è avvenuto ogni 2-3 giorni?	48	100%
La valutazione a 12\24 ore dalla rimozione del cv è stata effettuata?	181	75%
La motivazione per cui non è stata effettuata la valutazione a 12\24 ore è specificata?	20	33%
Informazioni presenti su dimissione con o senza cv	320	80%



2017

WORK in PROGRESS

Da questa valutazione sono emerse delle criticità sulla scheda di monitoraggio quali:

- utilizzo della scheda solo su una parte di pazienti,**
- la scheda non ha una voce in cui indicare altri motivi di posizionamento oltre a quelli elencati,**
- motivi di posizionamento indicati sono possibili di interpretazione**
- una non completa compilazione nelle parti legate alla dimissione del paziente.**

RISULTATI A CONFRONTO PRE E POST FORMAZIONE	PRE	POST formazione
Ritenzione urinaria	32,00%	47,00%
Monitoraggio diuresi	35,00%	34,30%
Ostruzione	3,00%	3,00%
Lesione sacrale	5,00%	3,50%
Comfort FV	19,00%	4,50%



2018

**Valutazione
infermieristica
giornaliera della
persona con catetere
vescicale nel
Dipartimento di area
medica**

WORK in PROGRESS

Periodo: Gennaio-settembre

I° fase: individuare le criticità della scheda di valutazione → focus group

II° fase: elaborare una nuova scheda di valutazione → sperimentazione nuova scheda di valutazione (collaborazione CLI)

Sperimentazione giugno-dicembre 2017:

Le parti della scheda relative al posizionamento sono state compilate in modo completo?	64	94%
Il monitoraggio del cv è avvenuto quotidianamente?	46	70%
Il monitoraggio del cv è avvenuto ogni 2-3 giorni?	20	100%
La valutazione a 12\24 ore dalla rimozione del cv è stata effettuata?	60	91%
La motivazione per cui non è stata effettuata la valutazione a 12\24 ore è specificata?	5	83%
Informazioni presenti su dimissione con o senza cv	59	90%



2018

WORK in PROGRESS

NOME _____ COGNOME _____ DATA DI NASCITA _____

ETICHETTA NOSOLOGICA

glio
aly

ANALISI GIORNALIERA DELLA PERSONA ASSISTITTA PORTATRICE DI CATETERE VESCALE

A) POSIZIONAMENTO

 PRESENTE ALL'INGRESSO : POSIZIONATO NELLA S.C.

CATETERE VESCALE A PERMANENZA*

CATETERE VESCALE AD INTERMITTENZA

DATA POSIZIONAMENTO: ___ / ___ / ___ TIPO: ___ MATERIALE: ___ Ch: ___

MOTIVO POSIZIONAMENTO: RITENZIONE URINARIA ACUTA OSTRUZIONE VESCALE COMFORT FINE VITA ALTRO: ___

MONITORAGGIO DIURESIS INTENSIVA LESIONE SACRALE III/IV STADIO SIGLA: ___

B) VALUTAZIONE GIORNALIERA

DATA

RITENZIONE URINARIA (ACUTA)

MONITORAGGIO DIURESIS (INTENSIVA)

OSTRUZIONE VESCALE

LESIONE SACRALE III-IV STADIO

COMFORT FINE VITA

ALTRO

INTERVENTI INTRAPRESI

SOSTITUZIONE CV "

RIMOZIONE CV

OSSERVAZIONE

SIGLA

C) VALUTAZIONE SEgni E SINTOMI DOPO RIMOZIONE DEL CATETERE VESCALE (entro 48 ore)

<input type="checkbox"/> FEBBRE (> 38°C)	<input type="checkbox"/> DISURIA	<input type="checkbox"/> STRANGURIA	<input type="checkbox"/> ALTRO: ___
<input type="checkbox"/> DOLORE SOVRAPUBICO	<input type="checkbox"/> POLLACCHIURIA	<input type="checkbox"/> ENATURIA	<input type="checkbox"/> NON PRESENTI SEgni E SINTOMI
<input type="checkbox"/> PIURIA	<input type="checkbox"/> INCONTINENZA	<input type="checkbox"/> RITENZIONE URINARIA	

INTERVENTI INTRAPRESI

<input type="checkbox"/> UROCOLTURA	<input type="checkbox"/> RIPOSIZIONAMENTO CV"	<input type="checkbox"/> OSSERVAZIONE
<input type="checkbox"/> LAVAGGIO VESCALE"	<input type="checkbox"/> POSIZIONAMENTO CV A 3 VIE"	<input type="checkbox"/> ALTRO: ___ SIGLA: ___

D) DIMISSIONE/ TRASFERIMENTO

 LA PERSONA ASSISTITA VIENE DIMESSA DALL'OSPEDALE CON CATETERE VESCALE PER IL SEGUENTE MOTIVO: ___ LA PERSONA ASSISTITA VIENE TRASFERITA IN ALTRA STRUTTURA CON CATETERE VESCALE P.A DECEDUTA

* limitarsi alla compilazione della voce " sostituzione cv"

** attivare nuova scheda



2018

WORK in PROGRESS

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

ETICHETTA NOSOLOGICA

**LA NUOVA SCHEDA PERMETTE DI
FACILITARE IL RAGIONAMENTO,
L'APPLICAZIONE DELLE VARIE FASI (*presa
in carico, interventi appropriati e
valutazioni*) E UNA MAGGIOR COERENZA
NELLA COMPIAZIONE**

 FEBBRE DOLORI UROCOLTUR LAVAGGI LA PERSONA ASSISTITA VIENE DIMESSA DALL'OSPEDALE CON CATETERE VESICALE PER IL SEGUENTE MOTIVO _____ LA PERSONA ASSISTITA VIENE TRASFERITA IN ALTRA STRUTTURA CON CATETERE VESICALE

P.A. DECEDUTA

* limitarsi alla compilazione della voce " sostituzione cv"

** attivare nuova scheda





ALCUNE CONSIDERAZIONI/CONCLUSIONI

- **Il lavoro svolto dal gruppo e dai referenti ha apportato un cambiamento nell'agire professionale, interrompendo alcune abitudine di inappropriatezza e di malpractice radicate nel tempo.**
- **Lo strumento ad oggi adottato ed in uso, guida e facilita il professionista nel ragionamento clinico e nella presa in carico dell'assistito, facilitando il processo e prevenendo pratiche inappropriate, riducendo anche l'esposizione dell'assistito a rischi (ad es. infezioni ospedaliere).**
- **Un'altro aspetto degno di nota è il coinvolgimento di più strutture, della formazione di base (Università) e continua (SS Formazione e Valutazione degli Operatori).**
- **Ad oggi non è in nostro possesso il dato sul numero di cateterismi e la riduzione degli stessi poiché tale ricerca richiederebbe uno studio retrospettivo, delle risorse dedicate con la definizione di criteri specifici e selezionati.**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE



**INSIEME A SLOW MEDICINE
PER UN MONDO PIÙ SOBARIO
RISPETTOSO E GIUSTO**