RegioneEmilia-Romagna

Percorsi di innovazione nelle cure primarie

L'innovazione nella gestione della cronicità

Sviluppo degli ambulatori infermieristici territoriali nei distretti di Modena e Castelfranco E.

Maria Borsari
Fausta Guidetti
Elisa Barani
Emanuela Malagoli
Paola Contri

AUSL MODENA

Parma 21-22 ottobre 2011

Quale riflessione ?

Quadro normativo (PAL)

Risparmio economico determinato da diversi fattori

Aumento della disponibilità per visite specialistiche

Razionalizzazione dei servizi

Miglioramento qualità

Elenco delle prestazioni possibili

… e ?

Quale riflessione ?

Dove, come e quando si inserisce un ambulatorio infermieristico nella rete dei Servizi Territoriali?

(*non solo dal punto di vista logistico*)

A quale persona deve rivolgersi ?

Quale tipo di risposta deve dare ?

1- il dopo dipende molto da dove si colloca un progetto nella sua fase iniziale (*anche solo la definizione del CdC e a quale centro di Responsabilità appartiene)*

2-Non solo una risposta alla singola necessità di prestazione ma inserire l'attività dell'ambulatorio sul percorso della persona nella sua storia di malattia e di cura.

3- assicurare il setting adeguato alla fase della malattia e/o capacità della famiglia:

-Assistenza domiciliare infermieristica

- Attività ambulatoriale infermieristica

Quale infermiere?

Infermiere dedicato all'Ambulatorio ?

Infermiere Assistenza Specialistica ?

Infermiere Assistenza Domiciliare ?

Accesso

Accesso “ mediato “ dal Territorio attraverso il PUA

Accesso da Assistenza Domiciliare

Accesso Specialistica Ambulatoriale

Accesso Percorsi Particolari :

-Centro di Diabetologia

- Percorso Vascolare

Uscita

-Comunicazione al MMG se termina la prescrizione

-Comunicazione allo Specialista / percorsi interni

-Comunicazione al PUA se il setting ambulatoriale non risponde più ai bisogni

…e durante il percorso ?

- MMG

-Specialista Ambulatoriale

- Medico / Infermiere per i percorsi Diabete / Vascolare

ATTIVITA’

Prestazioni

Autocura persona / famiglia

Educazione Terapeutica (compreso gruppi)

Sistema Informativo

Sistema informativo

-Accertamento infermieristico

-Agenda / Pianificazione Infermieristica

- *Referto infermieristico*

- raccolta e elaborazione dati

CONCLUSIONI

Non perdere occasioni

Non limitarsi nel cercare di dare una risposta al problema economico

Mantenere

Una critica : perché solo Sanitari ?