



**Associazione Italiana Case Manager**

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



**PRIMARY NURSING**

dalla revisione bibliografica del modello organizzativo  
al progetto di miglioramento nel dipartimento di salute  
mentale di Modena



**VINCOLI E RISORSE**



**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



## Parte 3

- Progetto di miglioramento DSM di Modena

## Parte 2

- Primary Nursing  
Revisione bibliografica

## Parte 1

- Infermieristica Salute Mentale



# AICM

## Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

Infermieristica

- ha una storia lunga ed articolata
- in questi ultimi anni un'accelerazione progressiva e costante
- cambiamenti positivi associati a difficoltà



Salute  
Mentale

- Linda Richards ( prima scuola nel 1882 )
- l'infermiere da "custode" a professionista
- stigma infermiere psichiatrico che ogni tanto riaffiora





# AICM

**Associazione Italiana Case Manager**

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

*"Il Primary Nursing (PN) è un sistema di erogazione dell'assistenza infermieristica ad un livello che **facilita la pratica professionale infermieristica**, nonostante la natura burocratica degli ospedali."*

**PRIMARY NURSING**



*"IL Primary Nursing **non definisce né garantisce la qualità** dell'assistenza infermieristica..."*

*"...come sistema **facilita un livello di qualità molto alto** fornendo agli individui le condizioni di poter lavorare al massimo delle capacità."*

### LA RESPONSABILITÀ

L'infermiera primaria (primary nursing) è responsabile della decisione di come verrà erogata l'assistenza ai suoi pazienti in modo continuativo

1

### CASE METHOD

al modo in cui i compiti di assistenza vengono assegnati da turno a turno; *"l'assegnazione dovrebbe riflettere l'uso del buon senso e incentrate sul paziente piuttosto che sui compiti"*

2

### CANALI COMUNICATIVI DIRETTI

Un operatore comunica direttamente con un altro operatore. Chi ha seguito un paziente in un turno deve dare la consegna alla persona che si prenderà cura del suo paziente nel turno successivo

4



### CHI EROGA L'ASSISTENZA

#### PIANIFICA L'ASSISTENZA

ogni giorno un'infermiera primaria potrebbe assistere i suoi pazienti e gli utenti di un'infermiera primaria che è fuori servizio.

3



verificare se l'implementazione del modello del "Primary Nursing" possa migliorare in termini di esiti positivi sia l'utente psichiatrico che l'organizzazione

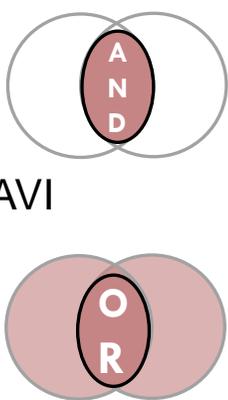


	CRITERI INCLUSIONE	CRITERI ESCLUSIONE
<b>P</b> <b>I</b> <b>O</b>	<b>Disegno dello studio:</b> revisioni sistematiche; Rct, studi quasi sperimentali, studi trasversali	<b>Popolazione:</b> utenti psichiatrici under 65 con forti problematiche di salute fisica e/o con patologie riconducibili alla senilità precoce .
	<b>Periodo:</b> studi dal 2005 al 2015	
	<b>Formato degli studi:</b> full text	
	<b>Popolazione:</b> utenti adulti dai 18 ai 65 anni ricoverati in strutture psichiatriche e/o trattati nei Centri Salute Mentali	
	<b>Intervento:</b> applicazione del modello del primary nursing e/o del case management.	
	<b>Outcomes:</b> miglioramento delle condizioni di salute degli utenti, influenza sui ricoveri in ospedale, visite in pronto soccorso, durata dei ricoveri, qualità di vita degli utenti	



### MATERIALI E METODI

BANCHE DATI	MEDLINE, EMBASE, COCHRANE LIBRARY e JOANNA BRIGGS INSTITUTE
-------------	--

<p>PAROLE CHIAVI</p> 	"Primary Nursing", "primary nursing"
	"Psychiatry", "psychiatry", "Psychiatrists", "Psychiatrist".
	"Primary Health Care", "primary care", "primary healthcare", "primary health care"
	"Nurses", "nurse", "nurses", "nursing",
	"Case Management", "case management", "case managements", "case manager", "case managers",
"Primary Care Nursing", "primary care nursing".	

<b>Totale studi trovati potenzialmente rilevanti</b>	<b>1655</b>
<b>Esclusi alla prima selezione</b>	<b>1634</b>
<b>Studi selezionati che hanno rispettato i criteri di inclusione</b>	<b>21</b>
<b>Esclusi dopo valutazione critica</b>	<b>16</b>
<b>Totale studi inclusi nella revisione</b>	<b>5</b>



### RISULTATI - OUTCOMES



#### MIGLIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DI SALUTE DEGLI UTENTI

*A randomized controlled clinical trial of a nurse-led structured psychosocial intervention program for people with first-onset mental illness in psychiatric outpatient clinics: Psychiatry Research 2015*

Fornisce la prova che l'intervento psicosociale fornito dai **APN (infermieri psichiatrici con formazione avanzata)** ha **migliorato significativamente (p=0,001)** i sintomi di pazienti con disturbi psicotici o dell'umore di recente insorgenza nel corso di un periodo di 12 mesi



#### MIGLIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DI SALUTE DEGLI UTENTI

*A Randomised Controlled Study Examining the Impact of a Staffing Model and Nursing Care Delivery System on Patient, Nurse and Organisational Outcomes: 2nd Singapore Health & Biomedical Congress 2011*

Ha portato al risultato che l'aumento del **(Primary Team Nursing)** **diminuiscono** i tassi di (cadute, restrizioni fisiche, aggressioni, errori di medicazione) e risultati organizzativi (la durata del soggiorno, il tasso di riammissione)



### RISULTATI - OUTCOMES

 <p>Psychiatry Research</p>	<p><b>INFLUENZA SUI RICOVERI E DURATA DELLA DEGENZA IN OSPEDALE</b></p>	<p><i>A randomized controlled clinical trial of a nurse-led structured psychosocial intervention program for people with first-onset mental illness in psychiatric outpatient clinics: Psychiatry Research 2015</i></p> <p>i partecipanti hanno dimostrato una <b>riduzione significativamente maggiore (p=0,01)</b> delle durata media del ricovero rispetto ai controlli senza APN</p>
<p>Intensive case management for severe mental illness (Review)</p> <p>Dieterich M, Irving CB, Park B, Marshall M</p>  <p>THE COCHRANE COLLABORATION®</p>	<p><b>INFLUENZA SUI RICOVERI E DURATA DELLA DEGENZA IN OSPEDALE</b></p>	<p><i>Nella revisione sistematica (Intensive case management for severe mental illness) 2011</i></p> <p><b>ICM è stato trovato efficace nel migliorare molti risultati rilevanti per le persone con gravi malattie mentali. ICM è di valore, per le persone con gravi malattie mentali con un alto livello di ospedalizzazione (circa 4 giorni / mesi negli ultimi 2 anni)</b></p>



# AICM

## Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



### RISULTATI - OUTCOMES



QUALITÀ DI  
VITA DEGLI UTENTI

*A randomized controlled clinical trial of a nurse-led structured psychosocial intervention program for people with first-onset mental illness in psychiatric outpatient clinics: Psychiatry Research 2015*

il livello di **soddisfazione** del paziente si è dimostrato essere **significativamente più alto (P=0,001)**. Inoltre, è risultato significativo che più infermieri hanno riferito di utilizzare **più tempo sulla cura del paziente** percependo che il livello di personale era adeguato nei loro reparti.

Intensive case management for severe mental illness (Review)

Dieterich M, Irving CB, Park B, Marshall M



THE COCHRANE  
COLLABORATION®

QUALITÀ DI  
VITA DEGLI UTENTI

*Nella revisione "Intensive case management for severe mental illness"*

si afferma che è **'migliorata anche a livello globale il funzionamento sociale**, anche se l'effetto di ICM sullo stato mentale e la qualità della vita rimane poco chiaro ed occorrono ulteriori studi in merito a questo esito.



# AICM

## Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



International Journal of Environmental Research and Public Health 2014

Does Primary Care Mental Health Resourcing Affect the Use and Costs of Secondary Psychiatric Services?



International Journal of  
*Environmental Research  
and Public Health*

Secondo questo studio, gli infermieri di salute mentale sono il gruppo professionale più diffuso e rilevante nelle cure primarie. **Aumentando il loro numero diminuisce l'uso di cure ambulatoriali psichiatriche secondarie. Tuttavia, sembra che l'investimento nella fornitura di servizi di salute mentale è legata ad un aumento dei ricoveri psichiatrico, che è il fattore di costo principale nella fornitura di cura della salute mentale.**



# AICM

## Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



Issues Ment Health Nurs. 2008 Dec;

Developments in managing mental health care: a review of the literature. Hall J1, Callaghan P



Il termine "primary nursing" è stato sostituito dal "**named nurse**" nel corso del 1990 a seguito della pubblicazione della Carta di pazienti (Department of Salute [DH], 1991). Questo ha sottolineato **il diritto del paziente di avere un infermiere a gestire la loro cura**, al fine di migliorare gli **standard**.



## LIMITI



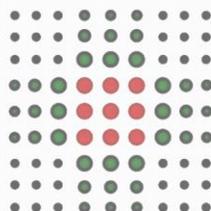
- BANCA DATI CHINAL NON DISPONIBILE AUSL DI MODENA
- CONOSCENZA LIMITATA NELLA REVISIONE CRITICA
- RISORSA TEMPO VS LAVORO
- ISORISORSE



**AICM**

**Associazione Italiana Case Manager**

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**

**EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

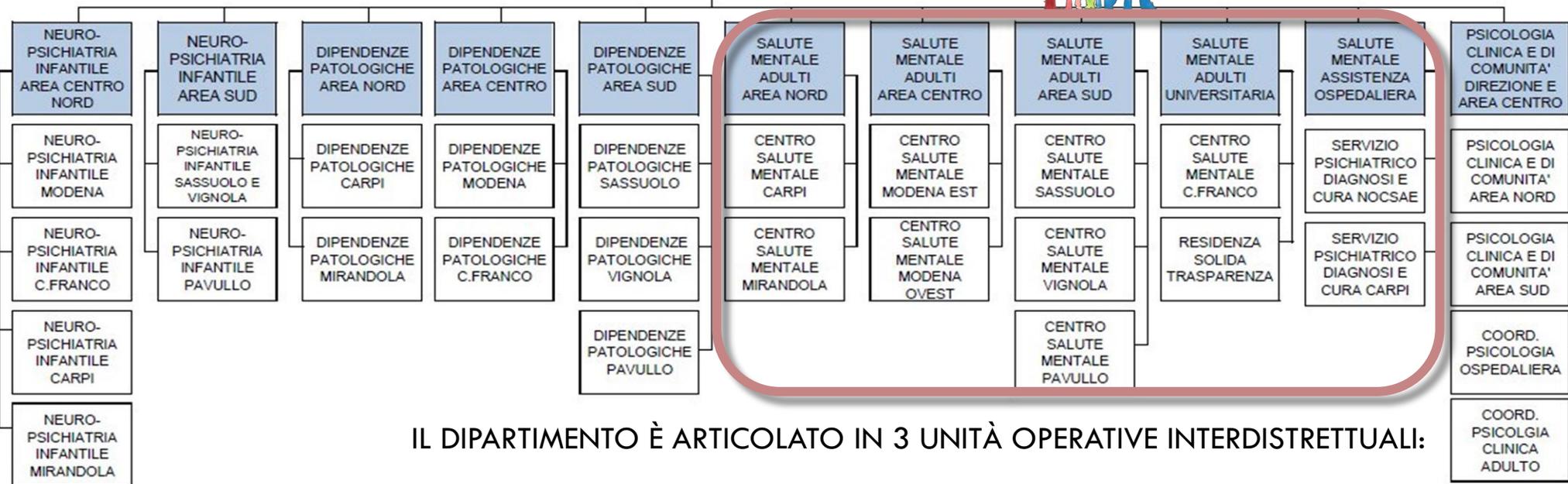
# **PROGETTO DI MIGLIORAMENTO**

***LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE PSICOTICO AFFERENTE AI CSM  
DELL'AZIENDA USL DI MODENA ATTRAVERSO IL MODELLO ASSISTENZIALE DEL  
PRIMARY NURSE (PN)***

## Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

DIPARTIMENTO  
DI SALUTE MENTALE  
E DIPENDENZE PATOLOGICHE



IL DIPARTIMENTO È ARTICOLATO IN 3 UNITÀ OPERATIVE INTERDISTRETTUALI:

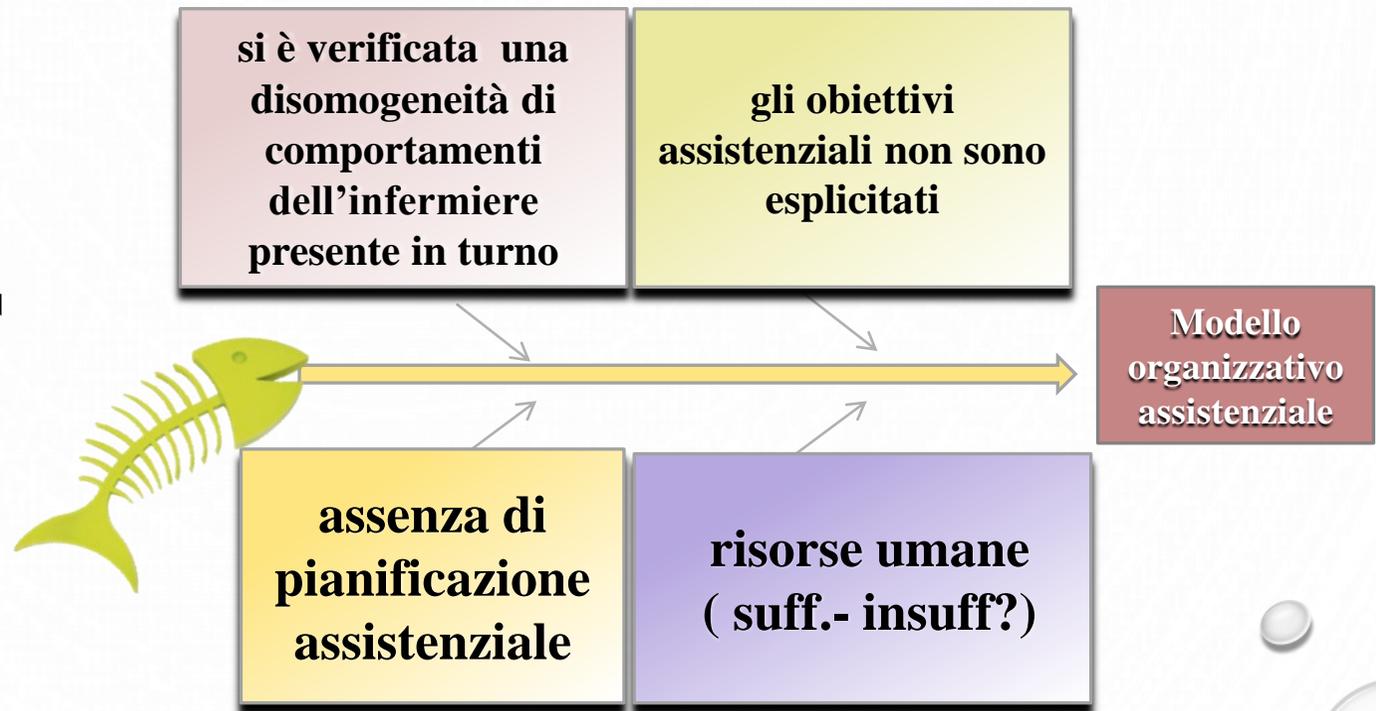
- **NORD**, COMPRENDENTE I DISTRETTI DI **CARPI E MIRANDOLA**;
- **CENTRO**, COMPRENDENTE I DISTRETTI DI **MODENA E CASTELFRANCO**;
- **SUD**, COMPRENDENTE I DISTRETTI DI **SASSUOLO, PAVULLO E VIGNOLA**.

**701.475**  
**abitanti**



# IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA

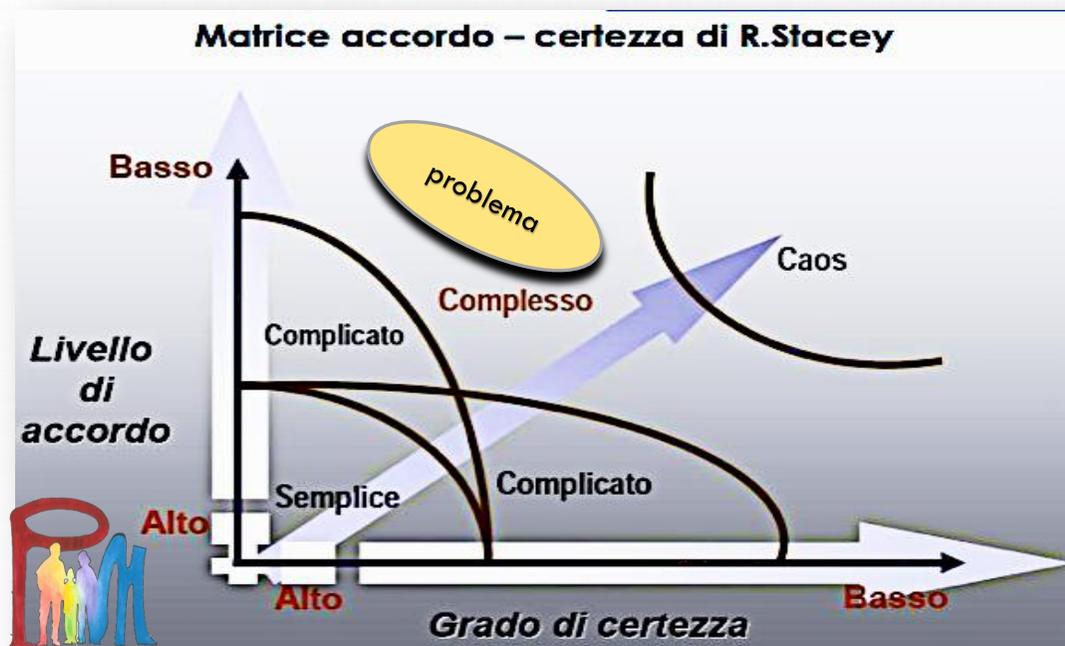
QUESTA STRATEGIA HA CONSENTITO  
LA SCOMPOSIZIONE DEL PROBLEMA IN  
CAUSE E SOTTO CAUSE.



# LA COMPLESSITA' DEL PROBLEMA

• **MEDIO-BASSO LIVELLO DI ACCORDO:** la continua e cronica **mancanza** di un **modello assistenziale** determina una situazione di accordo difficile fra la componente infermieristica

• **MEDIO-BASSO GRADO DI CERTEZZA:** si ravvede una **decrescente certezza** sull'**aspetto organizzativo**



COMPLESSO MA AFFRONTABILE

## LA MATRICE DI SWOT

RAPPRESENTA UNO  
STRUMENTO DI  
PIANIFICAZIONE STRATEGICA

### PUNTI DI FORZA

- efficienza delle risorse umane
- efficacia metodologica organizzativa
- benessere organizzativo

### OPPORTUNITA'

- formazione risorse umane sulla cultura assistenziale
- migliori esiti sui pazienti
- visibilità professioni sanitarie a tutti i livelli

### PUNTI DI DEBOLEZZA

- non adesione degli operatori al progetto
- resistenze alla collaborazione
- progetto troppo ambizioso e non compreso dai professionisti

### MINACCE

- tempi troppo lunghi di realizzazione
- resistenza componente medica
- resistenza componente infermieristica





**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## **METODOLOGIA**



- IL PROGETTO SI SVILUPPERA' ATTRAVERSO **UNA FASE RETROSPETTIVA**
- SUCCESSIVAMENTE (IN UN ALTRO PROGETTO DI **RICERCA PROSPETTICA**) UN'ANALISI COSTO BENEFICIO.



**Associazione Italiana Case Manager**

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO



- LA POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO È COSTITUITA DAI PAZIENTI DEFINITI “**TERRITORIALI COMPLESSI**”
- IL CAMPIONE E’ SELEZIONATO MEDIANTE APPAIAMENTO **CASO-CONTROLLO**
- AL MOMENTO, NON È POSSIBILE STABILIRE LA NUMEROSITÀ

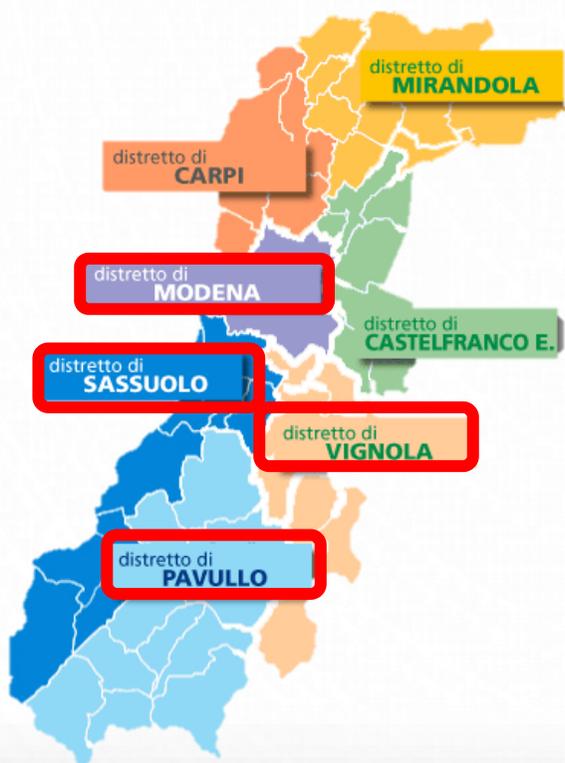


# AICM

Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## SETTING



IL CENTRI SALUTI MENTALE INTERESSATI  
SARANNO QUELLI DI :

**(VIGNOLA, PAVULLO SASSUOLO E MODENA)**

## TIPO DI STUDIO DEL PROGETTO



- **RETROSPETTIVO**, CON APPAIAMENTO DI CASO - CONTROLLO
- I **CASI** SONO RAPPRESENTATE DAI PAZIENTI TERRITORIALI COMPLESSI CHE HANNO UN PRIMARY NURSING (INFERMIERE DI RIFERIMENTO) ASSEGNATO;
- I **CONTROLLI** SONO RAPPRESENTATI DAI PAZIENTI TERRITORIALI COMPLESSI CHE NON HANNO UN PRIMARY NURSING.
- **L'APPAIAMENTO** CASO CONTROLLO SARÀ EFFETTUATO PER:
  - SESSO, ETÀ
  - TIPO PATOLOGIA
  - SITUAZIONE SOCIOECONOMICA IN MERITO A: RETE FAMILIARE SOCIALE RIFERIMENTO, ATTIVITÀ LAVORATIVA, CONDIZIONE ABITATIVA



# AICM

**Associazione Italiana Case Manager**

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## **OUTCOME(S)**

### **PRINCIPALI**

- RICOVERI PSICHIATRICI DEL PAZIENTE
- USO DI FARMACI ANTIPSICOTICI  
(NUMERO DI FARMACI IN USO)
- DIMISSIONE DEL PAZIENTE DAI  
SERVIZI TERRITORIALI

### **SECONDARI**

- NUMERO DI (URGENZE)
- NUMERO DI PRESTAZIONI EROGATE





**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## INDICATORE

NUMERO DI PAZIENTI TERRITORIALI COMPLESSI SEGUITI DA PN / NUMERO DI PAZIENTI  
TERRITORIALI COMPLESSI SEGUITI NEL TEMPO DI UN ANNO





**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## **MODALITA RACCOLTA DATI**

I DATI SARANNO ESTRAPOLATI DAL :



- DATABASE CLINICO ELETTRONICO
- DALLE **CARTELLE** CLINICHE
- MEDIANTE **COLLOQUIO** CON I PROFESSIONISTI PN DEI SINGOLI PAZIENTI.

I DATI SARANNO RACCOLTI IN UNA **SCHEDA** IN FORMATO EXCEL E, SUCCESSIVAMENTE, ANALIZZATI MEDIANTE **SOFTWARE** PER ANALISI STATISTICA SPSS V20.



**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## **RISULTATI ATTESI**



**RIDUZIONE SIGNIFICATIVA DEL:**

- NUMERO DI RICOVERI
- USO DEI FARMACI ANTIPSICOTICI
- NUMERO DI ACCESSI NON PROGRAMMATI AL SERVIZIO DI RIFERIMENTO
- PRESTAZIONI EROGATE IN URGENZA
- UN AUMENTO DELLE DIMISSIONI DEI PAZIENTI DAL SERVIZIO TERRITORIALE



**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

## **TEMPOGRAMMA**

IL TEMPO È UN'IMPORTANTE RISORSA IN TUTTI I PROCESSI



- INIZIO PROGETTO NOVEMBRE 2016
- FINE PROGETTO DICEMBRE 2017



**Associazione Italiana Case Manager**  
*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

# **COSTI DEL PROGETTO**

**NON** SI PREVEDONO COSTI AGGIUNTI A CARICO DELL'AZIENDA USL DI MODENA.

- INFERMIERE 1: STIMATE **80 ORE**
- INFERMIERE 2: STIMATE **120 ORE**
- COORDINAMENTO DELLA RACCOLTA DI DATI (UN INFERMIERE COORDINATORE): STIMATE **20 ORE**
- RACCOLTA DATI INFERMIERE 3 : STIMATE **120 ORE**
- ELABORAZIONE E ANALISI STATISTICA DEI RISULTATI: STIMATE **20 ORE**
- REPORT FINALE: STIMATE **10 ORE**



**Associazione Italiana Case Manager**

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*



## **FORMAZIONE**

- UNA VOLTA TERMINATO IL PROGETTO DI MIGLIORAMENTO E VERIFICATONE LA SUA VALIDITÀ VERRÀ IMPLEMENTATA UN'AZIONE FORMATIVA IN DIVERSE FASI:
- REVISIONE DELLA DOCUMENTAZIONE IN USO (ACCERTAMENTO, PIANIFICAZIONE, DIMISSIONE)
- PROGETTAZIONE DEL PIANO FORMATIVO AZIENDALE CON STEP NELL'ANNO 2017
  - PRIMO LIVELLO DI CONOSCENZA DEL MODELLO (SE POSSIBILE IN FAD)
  - SECONDO LIVELLO (FORMAZIONE DI FORMATORI ESPERTI)
  - TERZO LIVELLO (FORMAZIONE DEI COORDINATORI)
  - QUARTO LIVELLO (FORMAZIONE A CASCATA PER IL COMPARTO)



# AICM

## Associazione Italiana Case Manager

"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.

ESPERIENZE

### Cambiare si può! Storia di un cambiamento: il Primary Nursing all'ASL di Biella

di **Bertoncini F. RN MSN (1)**, **Boggio Gilot C. RN MSN (2)**, **Gatta C. RN MSN (3)**, **Croso A. RN MSN (4)**

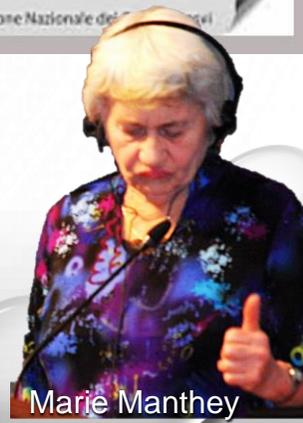
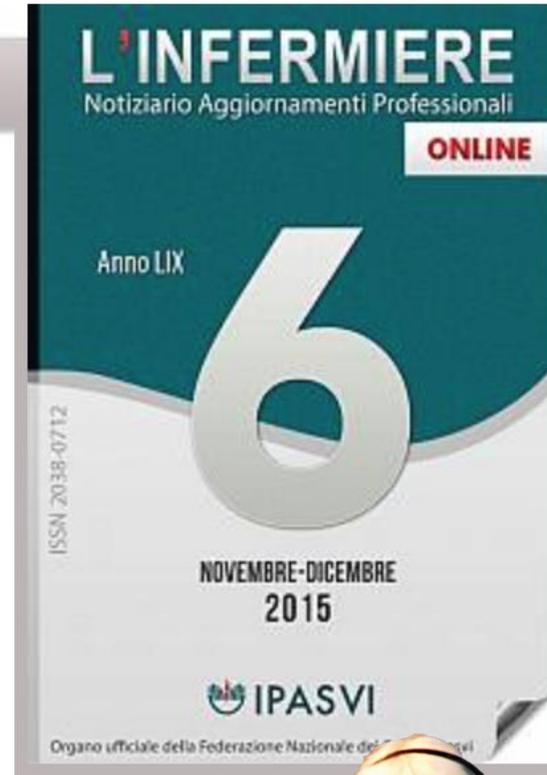
(1) Infermiere in Medicina Interna, Ospedale degli Infermi di Ponderano, Biella, Italia

(2) Responsabile Area Progetti CESPI, Centro Studi Professioni Sanitarie, Torino, Italia

(3) Responsabile Infermieristico Dipartimento Medico ASL BI, Biella, Italia

(4) Direttore della Struttura Direzione delle Professioni Sanitarie ASL BI, Biella, Italia

Corrispondenza [fabio.bertoncini@hotmail.it](mailto:fabio.bertoncini@hotmail.it)



Marie Manthey



# AICM

## Associazione Italiana Case Manager

*"Il Case Manager": equilibrio tra risorse e vincoli.*

### **BIBLIO-SITOGRAFIA**

- GOBBI P., 2015 *IL MODELLO ORGANIZZATIVO DEL CASE MANAGER ASSISTENZIALE IN PSICHIATRIA*, EDIZIONI ACCADEMICHE ITALIANE: SAARBRUKEN.
- BARAGATTI L., 2015 *IL FABBISOGNO ASSISTENZIALE NELLE AREE DI DEGENZA*, EDIZIONI ACCADEMICHE ITALIANE: SAARBRUKEN.
- POLIT F., BECK T., 2014 *FONDAMENTI DI RICERCA INFERMIERISTICA*, EDIZIONE MCGRAWHILL: MILANO.
- RAUCCI V., SPACCAPELI G., 2013 *FONDAMENTI DI INFERMIERISTICA IN SALUTE MENTALE*, EDIZIONE MAGGIOLI EDITORE: SANTARCANGELO DI ROMAGNA (RN).
- SIRONI C., 2010 *INTRODUZIONE ALLA RICERCA INFERMIERISTICA* EDIZIONE, CEA EDITORE: TORINO.
- MANTEY M., 2008 *LA PRATICA DEL PRIMARY NURSING* EDIZIONE IL PENSIERO SCIENTIFICO EDITORE: ROMA.
- NICOLÒ G., POMPLI E., 2012 *MANUALE DI PSICHIATRIA TERRITORIALE*, PACINI EDITORE: PISA.
- PENNINI A., BARBIERI G., 2011 *LE RESPONSABILITÀ DEL COORDINATORE DELLE PROFESSIONI SANITARIE*, EDIZIONE MCGRAWHILL: MILANO.
- ORLANDI C., 2015 *MANUALE DI MANAGEMENT PER LE PROFESSIONI SANITARI* EDIZIONE, MCGRAWHILL: MILANO
- CHIARI P., MOSCI D., NALDI E., CENTRO STUDI EBN., 2011 *EVIDENCE BASED CLINICAL PRACTICE*, EDIZIONE MCGRAWHILL: MILANO.
- SASSO L., BAGNASCO A., GHIROTTI L., 2015 *LA RICERCA QUALITATIVA, UNA RISORSA PER I PROFESSIONISTI DELLA SALUTE* EDIZIONE, EDRA: MILANO.
- CECILIA D., GENNARO R., SILVESTRO A., 2014 *GUIDA ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI INFERMIERE*, EDIZIONE MEDICO SCIENTIFICHE: TORINO.
- CAVALIERE C., MANZONI E., PIU F., 2015 *INNOVAZIONE E GOVERNANCE DELLE PROFESSIONI SANITARIE, SCENARI DI SVILUPPO PER UNA SANITÀ A MISURA D'UOMO*, EDIZIONE CEA: SEREGNO (MB)
- [HTTP://WWW.AUSL.MO.IT/FLEX/CM/PAGES/SERVEBLOB.PHP/L/IT/IDPAGINA/211](http://www.ausl.mo.it/flex/cm/pages/serveblob.php/l/it/idpagina/211)
- [HTTP://WWW.CENTRODIECCLENZA.EU/HOME/](http://www.centrodieccellenza.eu/home/)
- [HTTP://WWW.IPASVIMI.IT/EVENTIFORMATIVI1.PHP?NUMEROAGGIORNAMENTO=1078](http://www.ipasvimi.it/eventiformativi1.php?numeroaggiornamento=1078)
- [HTTPS://EN.WIKIPEDIA.ORG/WIKI/LINDA\\_RICHARDS](https://en.wikipedia.org/wiki/Linda_Richards)