

Minimum set in Dialisi Peritoneale

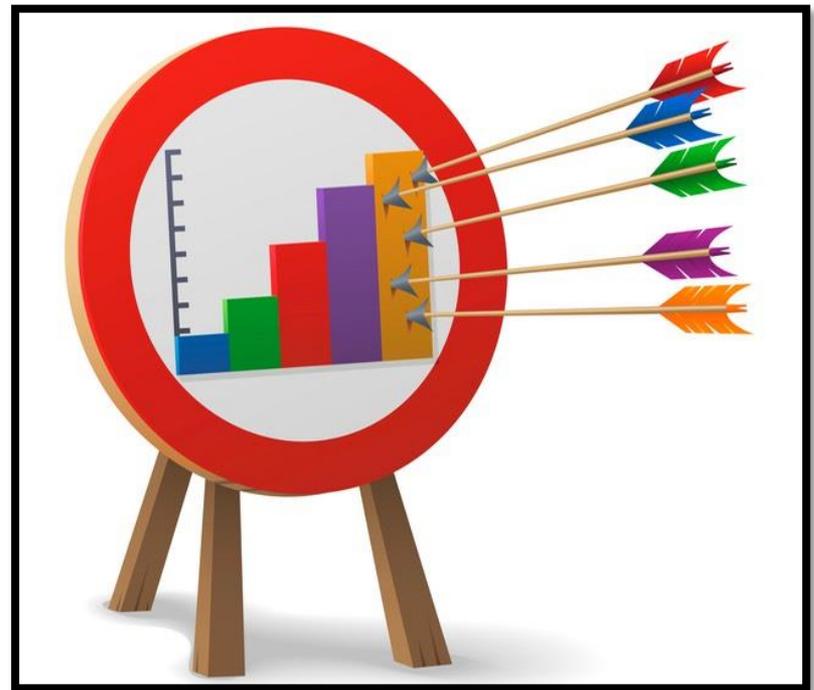
Anna Dalprà

Infermiera presso Poliambulatori,
Ospedale Santa Chiara di Trento



Minimum set

I fornitori di assistenza sanitaria e quindi anche chi decide le politiche sanitarie hanno la necessità di avere a disposizione dei dati sugli outcome per poi poter valutare efficienza ed efficacia



Le prime iniziative di applicazione dei dati ci vengono dagli USA:



- **UNIFORM MINIMUM HEALTH DATA SET:**
primo approccio di dati provenienti dagli ospedali
- **UNIFORM HOSPITAL DISCHARGE DATA SET:**
raccolta di dati standard su alcuni pazienti che venivano dimessi dagli ospedali (ad esempio da che medico erano stati curati, la diagnosi ..)

Limiti:

Né uno né l'altro contenevano dati infermieristici, cioè dati che riguardavano le cure infermieristiche

Da qui l'esigenza della nascita di qualcosa di più specifico riguardo al nostro operato



DMI

È nato in risposta a questa carenza. La sua creazione avviene in 4 fasi :

1. Raccolta dati
2. Trasformazione dei dati in informazioni utili
3. L'applicazione utilizzando i data set per poteri decisionali
4. Cambiare il ciclo dati informazione per formulare delle **esigenze di informazione in base a un problema decisionale**

Perciò il loro scopo è standardizzare , raccogliere, recuperare, archiviare i principali dati infermieristici tra diverse popolazioni e contesti geografici



Ma sono veramente
tutte efficaci le cure
infermieristiche che
eroghiamo?

Questo quesito ci permetterebbe
anche di controbattere alle decisioni
politiche aziendali o sanitarie (un
presidio, un accesso venoso, un
disinfettante)



NURSING MANAGEMENT MINIMUN DATA SET

Progetto USA del 1988 con 18
item di elementi raggruppati
in:

- Ambiente
- Risorse infermieristiche
- Risorse economiche

NURSING PERIPOERATIVE DMI

Nasce nel 1995

Si scende sempre più in campi
specifici :

come il MILITARY NURSING
OUTCOME DATABASE del 2002

Studi dei data base degli outcome infermieristici
NODS ci dicono in che modo i fattori
infermieristici sono associati e possono essere
casualmente associati agli outcome a livello del
paziente, del fornitore, del sistema

Ad oggi comunque non c'è una mole sufficiente di letteratura che esplori gli outcome uguali/simili: ognuno ha un suo processo

In Europa nel 1988 il Belgio li raggruppa secondo 3 item:

1. azienda sanitaria
2. episodio assistenziale
3. risorse

In Australia nel 1990 si raggruppano con 17 item

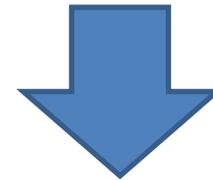
- In Finlandia
- In Canada
- In Thailandia
- In Brasile ..

Quali sono i
punti di forza???

- Mettere in luce il contributo del nursing all'assistenza sanitaria in generale: aumentare la visibilità della professione
- Confrontare la pratica infermieristica a diversi livelli promuovendo processi decisionali più efficaci
- Condividere, uniformare le informazioni tra le figure principali del sistema sanitario

Quali sono i
punti di
debolezza???

- Frantumazione dei dati
- Assenza di un adeguato vocabolario



il nostro vocabolario????

La cartella infermieristica:

- È la testimonianza scritta della complessità dell'assistenza prestata al pz (dall' accettazione, alla fase diagnostica, al trattamento terapeutico)
- È un atto pubblico



Pertanto è
prova/certezza
giuridica che permane
tale fino a quando non
si provi falsificazione

Minimum set di esiti in dialisi peritoneale

Qual è l'obiettivo?



Fornire una valigia in cui sono racchiusi gli esiti più salienti in dialisi peritoneale



Esiti in Dialisi Peritoneale:

Exite site:



- Libero da infezioni: assenza di dolore, arrossamento, croste, secrezione
- Lieve arrossamento/presenza di crosta
- Exite site infetto

Esiti in Dialisi Peritoneale:

- Assenza di peritoniti esogene
- Compliance alla corretta quantità individuale di liquidi
- Livelli di fosforo e potassio nei livelli previsti
- Compliance alla terapia dialitica
- Compliance alla terapia farmacologica
- Relazione di fiducia con il paziente

Conclusioni:

Ricordiamoci che la salute è divenuta un bene costoso, non ammette sprechi e richiede quindi prestazioni di alto livello professionale che necessitano di valutazioni sistematiche.



La professione infermieristica deve essere pronta a fornire gli elementi che dimostrino l'efficacia e il rendimento delle sue prestazioni



- Il gruppo lavora
- Il gruppo si confronta
- Il gruppo si chiede perchè
- Il gruppo studia
- **Nel gruppo si cresce**
- ..grazie di cuore al GIPD e ai miei amati colleghi :
Luisa Giovannini
FabioFratton ,Zulian Ilaria.