



MEETING DI RESTITUZIONE

ERASMUS+ TRAINEESHIP: NYKØBING FALSTER - DENMARK

Udine, 11 luglio 2016

Fulvia Ballin

AGENDA

1. Il modello infermieristico
2. Preparazione dell'infermiere
3. Hand-over
4. Evidence based nursing care
5. Tipologia di utenza ospedaliera e territoriale
6. Nurse to patient ratio
7. Gestione della terapia farmacologica
8. Tour nelle unità operative



We were here



-vi er til for dig

ESPERIENZA ERASMUS: NYKØBING FALSTER



IL MODELLO INFERMIERISTICO

- Primary care
- Case management per casi complessi

Territorio



- Primary care con infermiere specializzato per patologia o per intervento

Ospedale





PREPARAZIONE dell'INFERMIERE

Corso di laurea della durata di 3 anni e ½

Il percorso alterna settimane di preparazione teorica a due settimane di tirocinio

Tirocinio:

- Primo anno unicamente osservazionale
- Secondo anno assistenza di base (NO TERAPIA)
- Terzo anno basato alla ricerca dell'autonomia (inizio somministrazione della terapia nell'ultimo tirocinio)

HAND-OVER

IN OSPEDALE (CLINICAL PATHWAY)

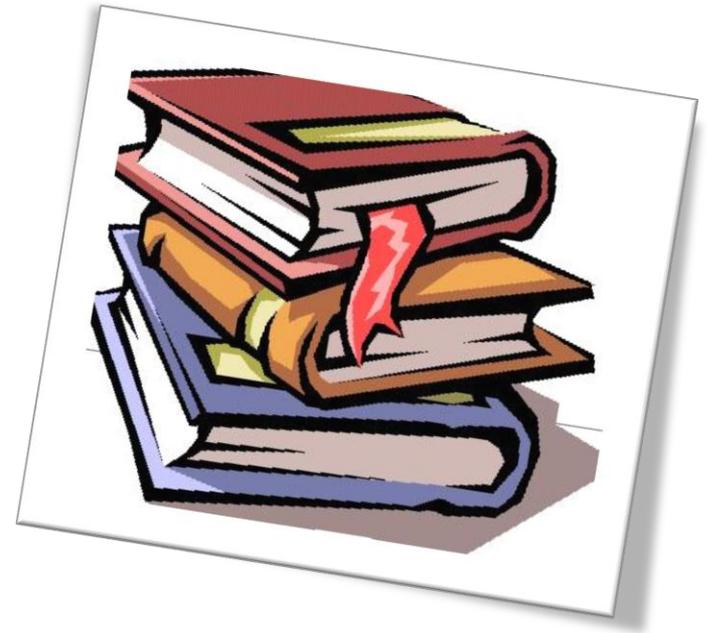
- CHIRURGIA GENERALE :
consegne **SOLO** scritte (**PV**)
- DAY SURGERY: scritte da ambulatorio + briefing in reparto
- SALA OPERATORIA: briefing generale con tutta l'equipe
- SALA RISVEGLI: scritte e orali con metodo **SBAR**

NEL TERRITORIO

- Scritte (eventualmente orali integrative)
- Programma unico per tutti i professionisti
- Stabilito PAI (con o senza UVD) e **RISPETTATO**
- Corrispondenza email con MMG e specialisti
- Partecipazione attiva dell'utente

EVIDENCE BASED NURSING CARE

Gran parte dell'assistenza infermieristica erogata è protocollata secondo le linee guida WHO e CDC



UTENZA

OSPEDALIERA

A questo ospedale fanno fronte tutte le acuzie (non particolarmente gravi) delle isole di Lolland e Falster



TERRITORIALE

Comune con 65.000 cittadini, diviso in 4 aree per un totale di 2.770 utenti (ca 700 pz/area)

Copertura 24 ore

Nursing basato sulla legge 546/2005 **legge della salute** (simile al nostro codice deontologico)

NURSE TO PATIENT RATIO

STRUTTURA OSPEDALIERA

CHIRURGIA

- $\frac{1}{6}$
- $\frac{1}{4}$

DAY SURGERY

- $\frac{1}{3}$ ($\frac{1}{4}$ raro)

SALA RISVEGLI

- $\frac{1}{2}$

TERAPIA INTENSIVA

- 1/1

AREA TERRITORIALE

Area del distretto

- 2770 utenti
- 700 pz/area

Numero di utenti

- 2 770

Numero di infermieri

- dlifuhg

Rapporto giornaliero

- 1 infermiere 10 visite die



GESTIONE DELLA TERAPIA

Stanza dedicata con entrata regolata da badge elettronico

- **Morfina cloridrato per NRS 2-3!!**
- Stanza specifica con entrata vincolata da badge elettronico
- Farmaci organizzati secondo sigle concordate a livello nazionale
- A domicilio la farmacia fornisce a casa dei pazienti i farmaci per due settimane



TOUR nelle UNITÀ OPERATIVE

REGION SJÆLLAND
NYKØBING F SYGEHUS



- SAMMERTAGEKIRURGISK – Day Surgery
- Sala Operatoria
- Sala Risvegli

- vi er til for dig

- Primary Care – SID



GULDBORGSUND KOMMUNE





SAMMERDAGEKIRURGISK

Il SDK prende in carico il percorso ospedaliero di pazienti sottoposti a

- Chirurgia addominale (ernie omblicali/inguinali)
- Chirurgia ortopedica (dito a scatto, tunnel carpale, artroscopia a spalla/ginocchio/caviglia)
- Chirurgia proctologica (emorroidi, ragadi, condilomi)

Il paziente dopo essere stato sottoposto all'intervento in anestesia generale viene strettamente monitorato nelle due ore postoperatorie, a seguire l'educazione ed infine la dimissione.



SALA OPERATORIA

Infermiere di sala operatoria

- Accompagna il pz dal reparto alla sala informandolo su cosa accadrà e come si sveglierà
- Controlla la documentazione, la sterilità, il corretto svolgimento delle procedure

Strumentista

- Allestisce il setting e prepara il paziente
- Collabora col medico

Anestesista

- **INFERMIERE!** Monitora, prescrive e somministra l'anestesia, **INTUBA** in **AUTONOMIA**

Chirurgo

- Opera in collaborazione con il/la strumentista



SALA RISVEGLI

- Gestita da infermiere di anestesia (assenza di medici rianimatori o anestesisti)
- Osservazione e monitoraggio pz sottoposti a chirurgia maggiore (durata variabile)

DISTRETTO OVEST - LOLLAND

Eldery care

In base al PAI le visite cadono da due volte al mese a due volte al giorno.

Principali interventi:

Educativi di rinforzo

Medicazione di lesioni (vascolari/chirurgiche/esiti di stomie)

Preparazione della terapia orale quindicinale



GULDBORGSUND KOMMUNE

