

# Modello della presa in carico: il Primary Nursing in cardiologia

---



ASL BI  
S.C. di Cardiologia  
Milani Simona

# Primary nursing

Il PN è un modello dell'organizzazione dell'assistenza centrato sulla persona assistita e sulla valorizzazione delle competenze professionali dell'infermiere.

Maria Mantey è l'infermiera esperta di PN che ha sperimentato e implementato questo modello in molti ospedali

**Manthey M.** La pratica del primary nursing. 2008.  
Il pensiero scientifico editore: Roma.

**Barelli, Palloro, Perli, Strimer, Zanotti:**  
Modelli di organizzazione dell'assistenza sono efficaci?  
AIR 25 n.1/2006

# Primary nursing

- Infermiere primary responsabile del processo di cura della persona assistita
- Infermiere primary è responsabile del paziente per tutto il ricovero e ne definisce il piano assistenziale
- Gli altri infermieri erogano il piano assistenziale

*Clark E.L, A Model of Nurse Staffing for Effective Patient Care, Journal of Nursing Administration; 1977, 7(2): 22 – 7;*

*Steven A, Named Nursing: in Whose Best Interest?, Journal of Advanced Nursing; 1999; 29: 341 – 7*

# *IL PROGETTO PRIMARY NURSING A BIELLA*

- 2007 attivazione di una sperimentazione organizzativa applicando il PN presso la Medicina e Oncologia
- 2013 estensione del modello a tutte le realtà assistenziali
- Prevista implementazione entro un anno ( 2013-2014)



**A.S.L. BI**

Azienda Sanitaria Locale  
di Biella



### **PROGETTO PRIMARY NURSING**

**persone – organizzazione – economicità: una sfida da accogliere attraverso la costruzione di nuove modelli di partnership**

#### **Modulo 1. Informazioni generali sul progetto**

**Azienda sanitaria che presenta la proposta:**

ASL BI – Azienda Sanitaria Locale di Biella - Servizio delle Professioni Sanitarie –

CESPI – Associazione Centro studi delle Professioni Sanitarie

**Elenco dei partecipanti: nome dell'istituzione e del legale rappresentante**

<b>ASL BI</b> <b>Azienda Sanitaria Locale di Biella</b>	<b>CESPI</b> <b>Associazione Centro studi delle</b> <b>Professioni Sanitarie</b>
<b>Legale rappresentante</b> Dr. Gianfranco Zulian Direttore generale	<b>Legale rappresentante</b> Dr.ssa Maddalena Galizio Presidente
<b>Referente del progetto</b> Dr.ssa Antonella Croso Responsabile della Direzione delle Professioni Sanitarie	
<b>Co - Coordinatore Scientifico</b> Dr.ssa Claudia Gatta Responsabile Infermieristico di Dipartimento	<b>Co - Coordinatore Scientifico</b> Dr.ssa Chiara Boggio Gilot Referente progetti CESPI

## Componenti del progetto

- *Analisi della realtà* rispetto a variabili economico gestionali, organizzative, di risultato sulle persone assistite e sull'empowerment professionale
- *Fase di formazione*: differenziata secondo i ruoli (infermieri-coordinatori-esperti)
- *Fase di implementazione* nelle realtà assistenziali
- *Fase di valutazione*: progetto di ricerca per valutare l'impatto dell'applicazione del modello sull'organizzazione, sulle persone assistite e sullo staff professionale

# Primary Nursing in Cardiologia

- Analisi del contesto
- Fase di informazione/condivisione
- Formazione d'aula e FAD
- Avvio formazione sul campo : revisione delle documentazione e dei percorsi
- Costituzione del Comitato Primary di struttura 3 infermieri e 1 OSS nominate dai colleghi

# Punti di forza

- Discussione e dibattito tra i professionisti ( infermieri, OSS, medici)
- Coinvolgimento del personale di supporto
- Nuova sfida
- Maggior sensibilizzazione alla programmazione della dimissione e all'educazione del paziente
- Aumento delle competenze/conoscenze: motivare le scelte

# Criticità

- Cambiamento culturale
- Resistenze del personale
- Mancanza di dati rispetto ai benefici derivanti dall'applicazione del modello sia in termini economico gestionali sia in termini di outcome per il paziente
- Mantenimento della motivazione
- Timore della responsabilità
- Potenziale conflitti tra pari

- 
- L'assistenza agli infermi è un'arte e se deve essere realizzata come un'arte, richiede una dedizione totale ed una dura preparazione come per qualunque opera di pittore o di scultore, con la differenza che non si ha a che fare con la tela o un gelido marmo, ma con un corpo vivo, tempio dello spirito di Dio.
  - E' una delle Belle Arti, anzi la piu' bella delle Arti Belle.

Florence Nightingale