



SICOB FALL MEETING
LIVESURGERY
28 - 29 OTTOBRE 2024
MILANO, FONDAZIONE CARIPLO

Presidenti del Congresso P. Gentileschi, M. A. Zappa
Segreteria Scientifica E. Galfrascoli, M. P. Giusti

Fondazione
CARIPLO



www.fallsicob.app

GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE BARIATRICO: CENTRALITA' TRASVERSALE

ANGELA DE BIASE

Centro di Eccellenza SICOB

Casa di Cura privata Salus

Battipaglia (sa)

Cresce la consapevolezza di un 'approccio rigoroso sulla diagnosi, l'inquadramento e la personalizzazione del trattamento dell'obesità.

59% degli adulti e quasi 1 bambino su 3 (29% dei maschi e 27% delle femmine) è in sovrappeso o è affetto dall'obesità.

Negli ultimi 30 anni è stato registrato un aumento di incidenza dell'eccesso di peso pari al 30%

Italian Obesity Barometer Report



Innovazioni in campo medico-infermieristico



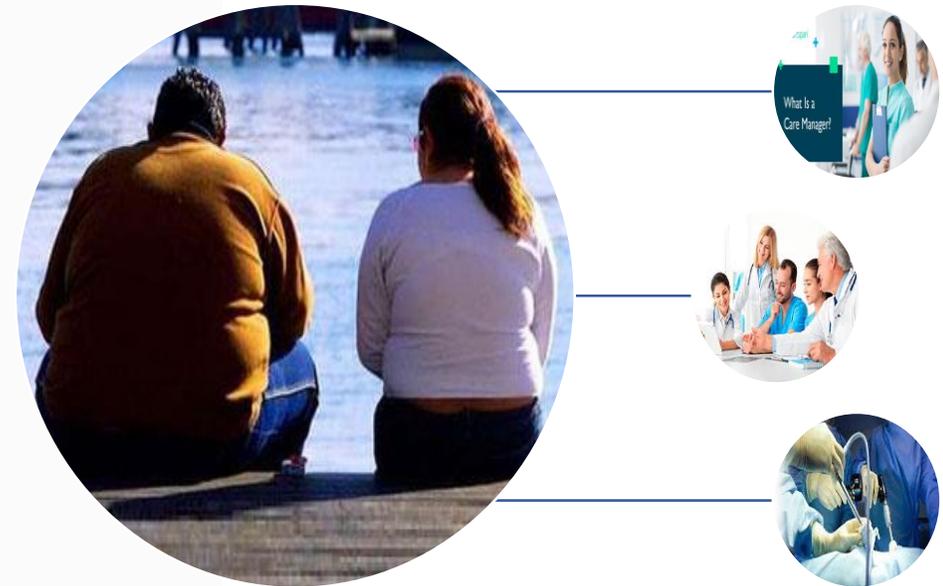
Una definizione sempre più tailored di percorsi mirati al trattamento per una patologia ad elevatissimo impatto clinico e socio-economico



NON PERDERE DI VISTA L'OBBIETTIVO



**NUMEROSI PROFESSIONISTI COINVOLTI
NELL'AREA CLINICO-ASSISTENZIALE**



Operazioni e funzioni organizzative e informative

- Minimizzare la frammentazione delle singole tappe
- Ridurre i rischi connessi al passaggio di informazioni tra i professionisti
- Destruire una situazione complessa in singoli step
- Maggiore compliance agli items del processo di cura

Hartman 2020 Bertin, 2015



Ruolo comunemente svolto da un **infermiere** specificamente formato e dedicato



Posizione di advocacy

Comprensione chiara e supportata
al paziente

Bertin, 2015

Posizione di refering

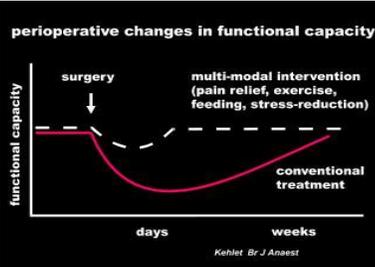
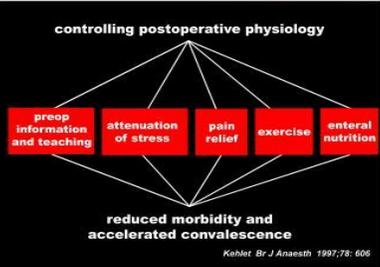
Favorire l'integrazione ed il
confronto tra le figure professionali

In ambito chirurgico, il case manager, può trovare una sua naturale collocazione nell'Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)

(balfour, 2019)

ERAS protocol results in accelerated recovery and shorter hospital stay

Multimodal treatment ad modum
Henrik Kehlet, Hvidovre, Denmark

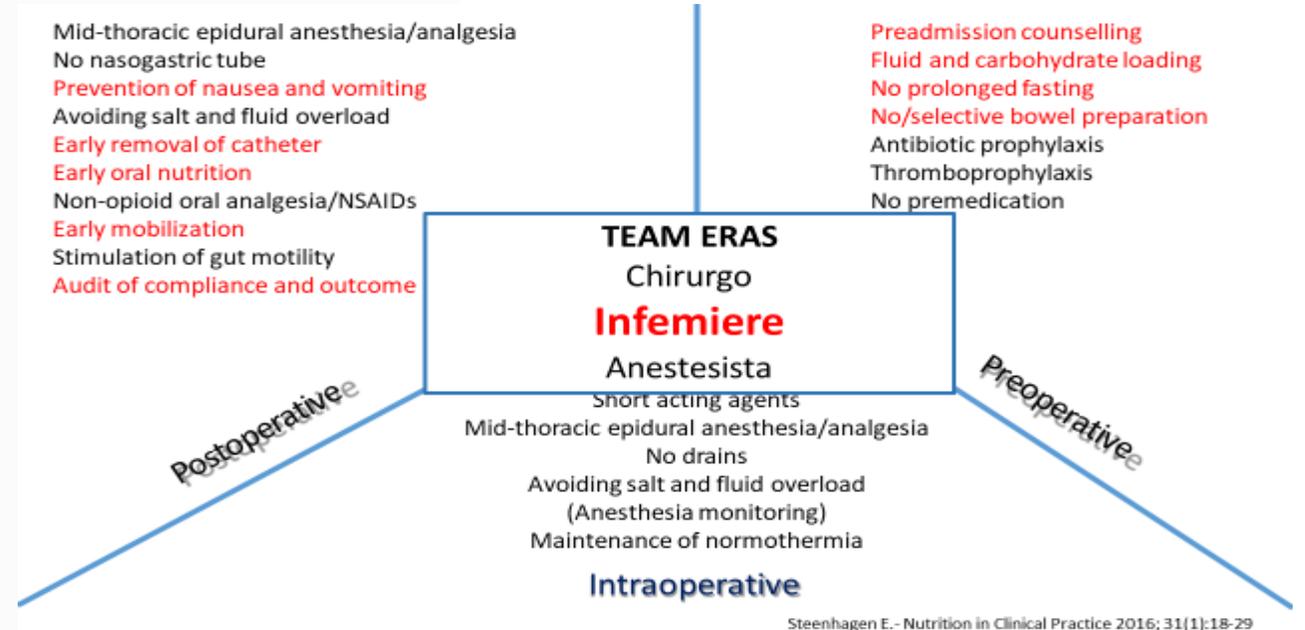




perioperative changes in functional capacity

controlling postoperative physiology

reduced morbidity and accelerated convalescence

Kehlet Br J Anaest 1997;78: 606



Programma multimodale e multidisciplinare pianificato che mira a limitare lo stress chirurgico durante il periodo perioperatorio, migliorare la compliance e l'aderenza ai protocolli con l'obiettivo principale di un rapido recupero post operatorio

Pub 2021 Jan 9

The Application of Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) for Patients Undergoing Bariatric Surgery: a Systematic Review and Meta-analysis

Jiye Zhou¹, Rui Du¹, Lihua Wang², Feng Wang³, Dongliang Li⁴, Guifan Tong⁵, Wei Wang⁶, Xu Ding⁷, Daorong Wang^{4,5}

L'approccio a ERAS necessita di alcune condizioni organizzative



- Paziente al centro
- Cultura professionale competente e aderente
- Disponibilità di evidenze scientifiche univoche
- Organizzazione che consenta e favorisca l'applicazione degli items e la continuità assistenziale

Il ruolo del BARIATRIC NURSE/ CASE MANAGER prevede anche la formazione e il supporto del team infermieristico all'approccio eras creando maggiore empowerment professionale e conseguente maggiore soddisfazione per il paziente

Gli interventi degli infermieri determinano l'applicazione e l'implementazione di ERAS con successo

- - MIGLIORAMENTO NEI RISULTATI CLINICI
- - TEMPI DI RECUPERO PIÙ RAPIDI
- - RIDUZIONE DELLA DEGENZA

L'intervento sul paziente è il risultato di una pianificazione che prevede il coinvolgimento diretto di un'équipe multi-professionale in cui

l'infermiere

può agire un ruolo di coordinamento importante: Il contributo che l'infermiere può dare è essenziale per il successo di questa tipologia di programmi

A seconda della necessità e del setting svolge tre diverse funzioni:

- ° **Collaboratore a supporto degli altri membri dell'équipe**
- ° **Valutatore continuo della qualità dell'assistenza rispetto alle evidenze scientifiche**
- ° **Coordinatore della pianificazione assistenziale all'interno dello specifico percorso di cura.**

Questo modello organizzativo determina un'ottimizzazione dei risultati di salute, riduce le riammissioni ospedaliere, aumenta il grado di soddisfazione del paziente e riduce di oltre il 70% il "missed nursing care"

(LUKERSMITH, 2016).

l'infermiere

**Ruolo di centralità
trasversale nella
pratica di gestione**

ruolo clinico

- **Identificazione dei problemi e sviluppo del piano di cura in collaborazione con gli altri professionisti dell'equipe**

ruolo manageriale

- **Coordinamento della presa in carico del paziente, del team interdisciplinare, della comunicazione tra i membri dell'equipe**

Referente del percorso di cura quale promotore, garante del progetto e della qualità delle prestazioni erogate

▪ VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

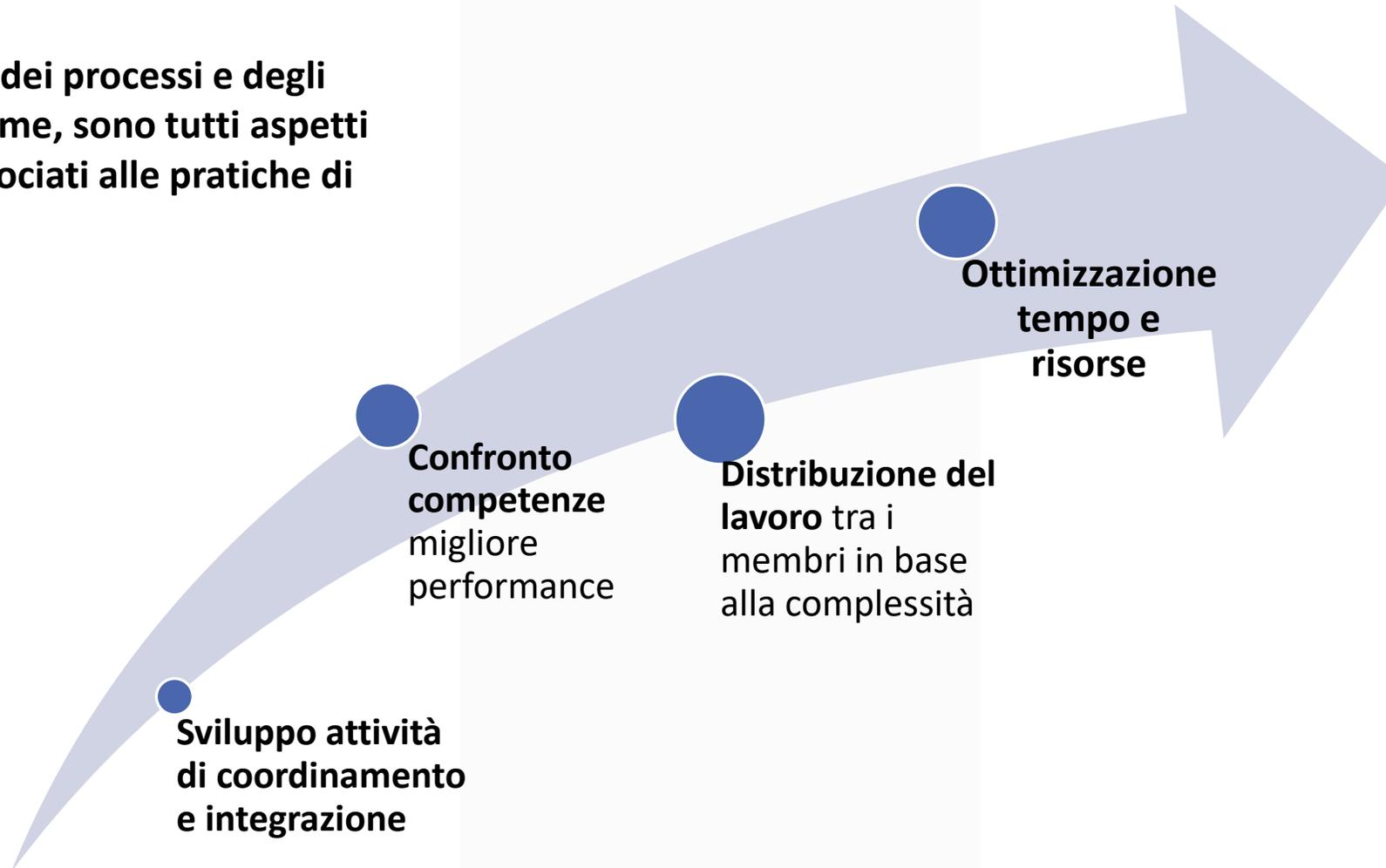
- Raccolta anamnestica
- Valutazione su dimensione fisica/psichica
dimensione psicosociale
- Analisi Informativa: relativa allo scambio di informazioni tra il casemanager, altri operatori e paziente e presentazione in equipe
- Individuazione di strumenti condivisi: scale di valutazione, cartella clinica integrata, piano assistenziale

▪ PIANIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI

- Formulazione obiettivi e confronto sugli obiettivi intermedi per la garanzia dell'efficacia
- Valutazione delle risorse da investire e loro revisione e l'utilizzo appropriato dei servizi
- Elaborazione del piano assistenziale individuale-gestionale: relativa alla sequenza tempestiva e all'ordine logistico degli interventi
- Monitoraggio continuo del paziente e delle prestazioni
- Valutazione dei risultati e definizione del piano di dimissione

DAL LAVORO INDIVIDUALE AL LAVORO IN TEAM

«la maggior parte dei processi e degli indicatori di outcome, sono tutti aspetti positivamente associati alle pratiche di lavoro in team»



TEAM



Miglior qualità
della cura e
risultati

Scopi chiare ed obiettivi condivisi

Capacità di ascolto

Libertà di esprimersi

Confronto aperto

Ruoli chiari

Leadership condivisa e riconosciuta

Interfaccia continua

Raccolta dati per upgrade



Minori tempi
d'attesa e
ospedalizzazione



Maggiore grado
di
empowerment



SICOB FALL MEETING
LIVESURGERY
28 - 29 OTTOBRE 2024
MILANO, FONDAZIONE CARIPLO

Presidenti del Congresso P. Gentileschi, M. A. Zappa
Segreteria Scientifica E. Galfrascoli, M. P. Giusti

Fondazione
CARIPLO 



www.fallsicob.app

Grazie

Permettetemi di congratularmi con voi per la scelta di una professione che offre una combinazione di interessi intellettuali e morali che non si trova in nessun'altra professione.

Sir William Osler

NURSE
Life