

Spett. Amministrazione della RSA Gazzuolo,

la presente è relazione della riunione del gruppo Risk Management del 13-12-2017 ( valutazione degli Incident Reporting dal 1-1-2017-al 13-12-2017 ).  
La discussione degli Incident Reporting ( IR ) ha riguardato i 181 IR prodotti e visionati al 13-12-2017.  
Come primo dato si rileva l'alto numero di IR ( dato positivo se si considera l'attenzione e partecipazione degli operatori a segnalare fatti, azioni, prestazioni non adeguate, dato negativo se si considera il numero elevato che potrebbe far pensare ad una insufficiente o carente assistenza e attenzione ).

Gli IR sono così suddivisi :

1) CADUTE N° 80 . ( 3 hanno prodotto fratture ) . La maggior parte delle cadute è dovuta a fretta o disattenzione di Ospiti autosufficienti durante l'alzata o la seduta in sedia/poltrone/letto. Una decina circa per scavalco di spondine del letto.

Alcune cadute sono state provocate dallo slacciamento dei mezzi di contenzione da parte di Ospiti.  
La scelta assistenziale della Direzione Sanitaria è quella di limitare i mezzi di contenzione per lasciare l'Ospite in una dignitosa libertà. Sarà necessario però aumentare la sorveglianza degli Ospiti portatori di mezzi di contenzione e offrire maggior assistenza a quelli senza contenzione durante le movimentazioni più a rischio ( sarà più dettagliatamente descritta l'assistenza nel PAI di ogni singolo Ospite.

2) TRAUMI-LESIONI, N° 31 . Tutte di lieve entità ( anche se alcune scenograficamente impressionante per il sanguinamento ) . Si possono così ripartire: 1/3 prodotte da movimenti inopportuni e imprevedibili dell'Ospite durante l'assistenza ( alcune di queste sono state rilevate senza poter risalire alla causa, probabilmente per movimenti dell'ospite ), 1/3 causate da ausili o ambiente con sporgenze rischiose per l'incolumità dell'Ospite, 1/3 per esecuzione di manovre assistenziali frettolose .

3) ASSISTENZA NON ADEGUATA N° 30. Riguardano atti assistenziali che vanno dalla scorretta rasatura, inadeguato abbigliamento, alzata non rispettata, inadeguata assistenza all'alimentazione, stiratura non corretta di indumenti o indumenti rovinati dal lavaggio, vestizione non corretta.

Anche in questi casi si dovrà precisare più dettagliatamente le modalità di vestizione e la assistenza personalizzata.

4) CARENZA DI OPERATORI N° 5 . Alcune carenze dovute a scarsa attenzione degli operatori ai turni, altre a programmazione non aggiornata dei turni nei tempi utili per la lettura.

Per queste problematiche si occupa della turnazione la Coordinatrice.

5) MANCATO RISPETTO DI PROTOCOLLI N° 11 Anche questi IR si riflettono sull'assistenza non adeguata, proprio perché il mancato rispetto del protocollo o del PAI si riflette inevitabilmente su carenti atti assistenziali. A tal proposito, è stata fatta una revisione nel mese di maggio 2017 di tutti i protocolli e linee guida.

Successivamente è stato richiesto a tutti gli operatori di rispondere ad un Questionario di 36 domande che spaziavano tutti i protocolli dell'Istituto per verificarne la conoscenza . Soddisfacenti i questionari con oltre 80% di risposte corrette. Gli operatori con numero elevato di risposte non corrette sono stati informati degli errori e invitati a rileggere i protocolli.

6) MANCATO COMPILAZIONE DI DOCUMENTAZIONE NEI TEMPI PREVISTI N° 6 ( Valutazioni Multidimensionali e documentazione sanitaria ) .

7) CARENTE COMUNICAZIONE TRA OPERATORI N° 11 ( nessuna con conseguenze di rilievo )

8) ATTI VIOLENTI / MALTRATTAMENTI N° 1 ( VERBALI un Ospite nei confronti di un altro Ospite , FISICI un'Ospite nei confronti di un altro Ospite ) . In nessun caso è stato necessario procedere a denuncia.

9) FURTI N° 1 Segnalato il furto di denaro ad un Ospite. Introvabile il responsabile.

*CONCLUSIONI: ancora una volta appare elevato il numero di cadute e di lesioni ( involontarie ) agli Ospiti. Se per le cadute difficile è prevedere un miglioramento ( molte cadute sono causate da Ospiti irrequieti e ad azioni imprevedibili degli stessi ), per i traumi è possibile pensare alla possibilità di ridurle con maggior attenzione nella mobilitazione dell'Ospite e nell'adattamento dell'ambiente ( rimozione di ostacoli e situazioni a rischio trauma ).*

A disposizione per eventuali chiarimenti saluto cordialmente.

Gazzuolo 13 - 12 - 2017

il Responsabile del RISK MANAGEMENT / Direttore Sanitario