

Il Centro Studi EBN e le cadute



Prof. Paolo Chiari
Responsabile Centro Studi EBN

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

ANNO 2000

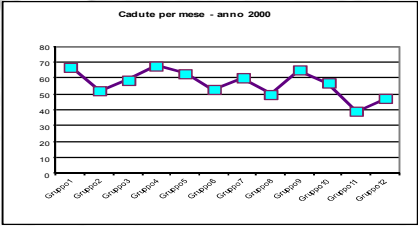
STUDIO RETROSPETTIVO SULLE DENUNCE DI CADUTE DEI PAZIENTI PRESSO IL S.ORSOLA-MALPIGHI

Nell'ambito dell'ospedale S.Orsola-Malpighi la **Direzione del Servizio Infermieristico**, in collaborazione con la **Direzione Medica Ospedaliera**, ha costituito un gruppo di studio **multiprofessionale e multidisciplinare** che ha come obiettivo la redazione di una **linea guida pratica per la prevenzione delle cadute dei pazienti ricoverati in ospedale**. In una fase preliminare alcuni operatori hanno realizzato un'**indagine retrospettiva** sul fenomeno per valutare la sua consistenza.

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

RISULTATI

Transitati	Cadute degenze	%
79.576	670	0,84



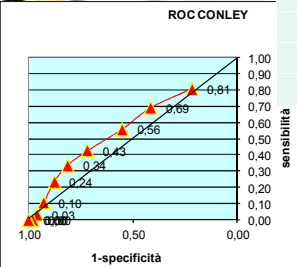
Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

2002 "VALUTAZIONE DEGLI STRUMENTI DI MISURA DEL RISCHIO DI CADUTE DEI PAZIENTI"

Paolo Chiari, Daniela Mosci, Sabrina Fontana

Lo scopo della ricerca è stato quello di verificare i livelli di **sensibilità, specificità e predittività** delle due scale **Conley e Stratify** per scegliere quale utilizzare routinariamente in ospedale per tentare di **prevedere il rischio di cadere dei pazienti ricoverati** e poter applicare protocolli di prevenzione.

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi



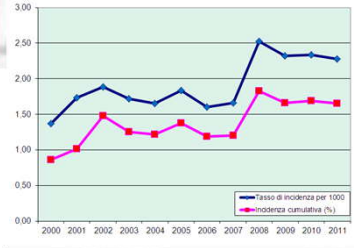
CONLEY	
sensibilità	0.69
specificità	0.41
STRATIFY	
sensibilità	0.20
specificità	0.87

P. Chiari, D. Mosci, S. Fontana.
Valutazione di due strumenti di misura del rischio di cadute dei pazienti.
Assistenza Infermieristica e Ricerca, 2002, 21, 3:117-124.

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Dal 2002

Regione Emilia Romagna
AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA
Policlinico S. Orsola-Malpighi
DIREZIONE SERVIZIO INFERMIERISTICO
Direttore: P. Taddei
Centro Studi EBN



PROGETTO
SORVEGLIANZA DELLE CADUTE DEI PAZIENTI

REPORT 2002

Azienda Ospedaliero-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

2004 Paolo Chiari, Anna Bandini, Paola Cugini, Roberto D'Alessandro, Francesca D'Ercole, Sabrina Fontana, Graziani Patrizia, Roberto Iovine, Daniela Mosci, Ebe Panzetti, Peverati Patrizia, Barbara Ruffini, Afro Salsi, Nazzareno Manoni, Alberto Zanotti, Marco Zoli

SUGGERIMENTI DI PRATICA CLINICA PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE DEI PAZIENTI IN OSPEDALE

Versione 1^a - 1^o Dicembre 2004

Realizzazione dell'Azienda Ospedaliera di Bologna - Policlinico S. Orsola Malpighi
 * Direzione del Servizio Infermieristico e tecnico-Chiave P. Zaccaro

Riduzione: P. Chiari - Centro studi EDI
 Stampa: Centro stampa Azienda Ospedaliera di Bologna

I suggerimenti possono essere consultati in:
 * http://www.med.unibo.it/ospiti_servizi/ospedalizzazione.html
 * <http://www.aziendaospedaliera.it> - Progetto EDI - "Sicurezza cultura dei pazienti in ospedale"

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

SUGGERIMENTI PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE

Nel 2008 poster per i reparti

LASCIARE I RIVIMENTI ASCRITTI E LIBERI DA OSTACOLI

ASSICURARSI CHE IL CAMPANELLO SIA FUNZIONANTE E ACCESSIBILE

ACCENDERE LA LUCE NELLE ORE NOTTURNE PRIMA DI SCENDERE DAL LETTO

INDOSSARE CALZATURE CHIUSE

AIUTARE IL PAZIENTE DURANTE GLI SPORTEMENTI

Azienda Ospedaliera-Liv

Nel 2013 i suggerimenti i vengono indirizzati anche verso l'area perinatale

INTERVENTI BASATI SULLE EVIDENZE PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE NEL SETTING PERINATALE

BoLOGNA, dicembre 2013

Azienda Ospedaliera

Nel 2014 i suggerimenti i vengono indirizzati anche all'area pediatrica

INTERVENTI BASATI SULLE EVIDENZE PER PREVENIRE LE CADUTE DEI BAMBINI IN OSPEDALE

Bologna, dicembre 2013

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Nel 2014 partecipazione al Progetto NSO della RER seguito da Angela Peghetti

Nursing Sensitive Outcomes

"Osservatorio Regionale sui Nursing Sensitive Outcomes"

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

I risultati dello studio regionale ESI - Cadute

INCIDENZA rilevata dell' 1.5%

Min: Ortopedia/Traumatologia (0.6%)

Max: Recupero/Riabilitazione (3.9%)

Variabilità tra UO: (0%-9.1%)

UNITÀ	ESIT0	ESIT1	ESIT2	ESIT3	ESIT4	ESIT5	ESIT6	ESIT7	ESIT8	ESIT9	ESIT10	ESIT11	ESIT12	ESIT13	ESIT14	ESIT15	ESIT16	ESIT17	ESIT18	ESIT19	ESIT20	ESIT21	ESIT22	ESIT23	ESIT24	ESIT25	ESIT26	ESIT27	ESIT28	ESIT29	ESIT30	ESIT31	ESIT32	ESIT33	ESIT34	ESIT35	ESIT36	ESIT37	ESIT38	ESIT39	ESIT40	ESIT41	ESIT42	ESIT43	ESIT44	ESIT45	ESIT46	ESIT47	ESIT48	ESIT49	ESIT50	ESIT51	ESIT52	ESIT53	ESIT54	ESIT55	ESIT56	ESIT57	ESIT58	ESIT59	ESIT60	ESIT61	ESIT62	ESIT63	ESIT64	ESIT65	ESIT66	ESIT67	ESIT68	ESIT69	ESIT70	ESIT71	ESIT72	ESIT73	ESIT74	ESIT75	ESIT76	ESIT77	ESIT78	ESIT79	ESIT80	ESIT81	ESIT82	ESIT83	ESIT84	ESIT85	ESIT86	ESIT87	ESIT88	ESIT89	ESIT90	ESIT91	ESIT92	ESIT93	ESIT94	ESIT95	ESIT96	ESIT97	ESIT98	ESIT99
ESIT0	ESIT1	ESIT2	ESIT3	ESIT4	ESIT5	ESIT6	ESIT7	ESIT8	ESIT9	ESIT10	ESIT11	ESIT12	ESIT13	ESIT14	ESIT15	ESIT16	ESIT17	ESIT18	ESIT19	ESIT20	ESIT21	ESIT22	ESIT23	ESIT24	ESIT25	ESIT26	ESIT27	ESIT28	ESIT29	ESIT30	ESIT31	ESIT32	ESIT33	ESIT34	ESIT35	ESIT36	ESIT37	ESIT38	ESIT39	ESIT40	ESIT41	ESIT42	ESIT43	ESIT44	ESIT45	ESIT46	ESIT47	ESIT48	ESIT49	ESIT50	ESIT51	ESIT52	ESIT53	ESIT54	ESIT55	ESIT56	ESIT57	ESIT58	ESIT59	ESIT60	ESIT61	ESIT62	ESIT63	ESIT64	ESIT65	ESIT66	ESIT67	ESIT68	ESIT69	ESIT70	ESIT71	ESIT72	ESIT73	ESIT74	ESIT75	ESIT76	ESIT77	ESIT78	ESIT79	ESIT80	ESIT81	ESIT82	ESIT83	ESIT84	ESIT85	ESIT86	ESIT87	ESIT88	ESIT89	ESIT90	ESIT91	ESIT92	ESIT93	ESIT94	ESIT95	ESIT96	ESIT97	ESIT98	ESIT99	

Azienda Ospedaliera-Università di Bologna - Policlinico S. Orsola-Malpighi

Sempre nel 2014 avvio dello studio condotto da Daniela Mosci con Paolo Chiari, Ambra Fiorani e Annalisa Fortina

Programma di ricerca Regione-Università Area 2 - "Ricerca per il Governo clinico" Bando 2013- Fac-simile Progetto completo

1. Informazioni generali sul progetto

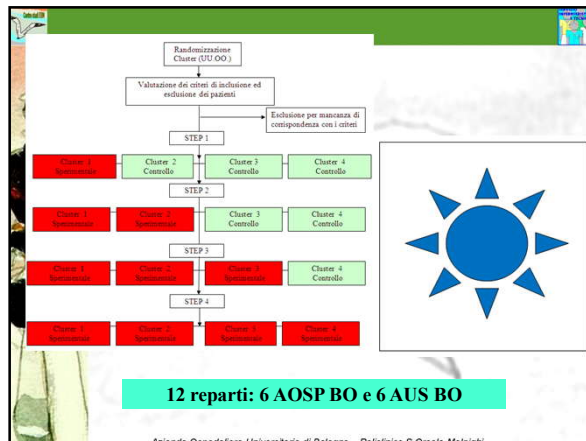
1.1 *Ente che presenta la proposta:
AOU di Bologna

1.2 *Tipologia di ricerca (mutualmente esclusiva)
Valutazione impatto di interventi finalizzati al miglioramento della qualità

1.2.*Area Tematica e quesito di ricerca (un solo quesito)
Geriatrica - Quesito B4

1.3 *Titolo del progetto (max 200 caratteri)
Valutazione dell'efficacia della applicazione di un care bundle per la prevenzione delle cadute accidentali nei pazienti anziani ricoverati: studio randomizzato per cluster con disegno stepped wedge

Studio randomizzato per cluster con disegno stepped wedge per valutare i risultati dell'applicazione di un care bundle per la prevenzione delle cadute accidentali nei pazienti anziani ricoverati
Autore (i): Daniela Mosci
Documento: Protocollo
Versione: Definitiva
Data di rilascio: 07/02/2014



COME RIDURRE PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE NEI DEPENDENTI INTERVENTI MULTIPROFESSIONALI BASATI SULLE EVIDENZE PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE DEI PAZIENTI RICOVERATI

- 1 Valutare il rischio di caduta all'ingresso del paziente
- 2 Se rilevato il rischio, coinvolgerlo con il team
- 3 Informare il paziente/caregiver del rischio di caduta
- 4 Realizzare le strategie universali per il mantenimento della sicurezza ambientale
- 5 Valutare periodicamente la terapia medica al fine di contenere i farmaci che agiscono sull'equilibrio
- 6 Se la persona è a rischio di caduta e sola, verificare ogni 2 ore il bisogno di andare in bagno, cambiare posizione e di bere

INFORMAZIONE PER I DEPENDENTI PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE NEI DEPENDENTI INTERVENTI MULTIPROFESSIONALI BASATI SULLE EVIDENZE PER LA PREVENZIONE DELLE CADUTE DEI PAZIENTI RICOVERATI

CALCOLO DEL RISCHIO

INFORMAZIONE DEL PAZIENTE/CAREGIVE

CONDIVISIONE NEL TEAM MULTIDISCIPLINARE

LIMITARE L'USO DEI FARMACI

SI CURA AMBIENTALE

EFFICACIA OGNI 2H

Nel 2016/17 partecipazione al Progetto Cadute della RER con Catia Biavati

Gruppo di lavoro regionale Cadute (2016)

GDL regionale: C.Bedosti, C. Biavati, C. Brugaletta, G. Campaniello, A. Caminati, F. Caponcelli, R. Caroli, N. Cava, D. Cavedagna, D. Dalmondo, G. Di Girolamo, A. Dovani, L. Fabbrì, A.M. Ferrari, S. Fontechiari, P. Gremontieri, V. Maselli, R. Marchini, S. Mastrangelo, G. Pieroni, T. Palladino, S. Puglioli, A. Sacchetti, A. Simoni, F. Vercilli,.....

Esteso a:

- ✓ AIOP: G. Ambiveri (Osp. S. Giacomo PC), F. Giannone (Villa Erbosa Bo), S. Rapuano (Osp. Maria Cecilia Hospital - Ra)
- ✓ Servizio Distretti: Imma Cacciapuoti
- ✓ Salute Mentale: Mila Ferri, Saponaro
- ✓ Medici di area medica e chirurgica: E. Cosentino (AOU BO), A. C. Tedeschi (Ausl RE), A. Ballotta (Ausl Romagna), A. Borghi (AOU MO), C. Masetti (IOR)

GDL SAT, SPP, RER (valutazione rischio ambientale): Sabatini Enrico, Fantoni Sandra, Morini Giovanni, Pedrini Daniela, Delbianco Massimo, Reggiani Claudia, Tovoli Daniele, Pieroni Gianni, Sgarzi Davide, Rombin Fabio,.....

GDL Ausl Modena (opuscolo informativo per pazienti e caregiver, poster): F. Gazzotti, V. Maselli

Valutazione multifattoriale: 1° Indirizz

Come?

- ✓ VALUTAZIONE DEL PAZIENTE
 - ✓ Ragionare la valutazione del rischio nella cartella clinica integrata (CCI), nella scheda di pianificazione clinico-osservazionale/rischio/cadute
- ✓ VALUTAZIONE AMBIENTALE
 - ✓ Valutazione rischio ambientale della UO e delle aree comuni
- ✓ VALUTAZIONE DEL PAZIENTE
 - ✓ Medico, infermiere e altre professioni sanitarie
- ✓ VALUTAZIONE AMBIENTALE
 - ✓ Servizio Prevenzione e Protezione, Servizio Tlc ed informatico, Servizio logistico-albergo

Interventi per la riduzione del rischio caduta : 2° Indirizz

Cosa?

Interventi Multipli:

- EB Fisioterapia addizionale in ambiente riabilitativo
- EB Educazione allo staff sui fattori di rischio e sui comportamenti di prevenzione
- EB Revisione farmacologica
- EB Adozione sistemi di riconoscimento per pazienti a rischio (bracciale colorato)
- EB Adozione dispositivi di protezione per i pazienti a rischio (protezione anca)
- EB Adozione di sistemi di alert personalizzati ed ambientali
- EB Controllo periodico della mobilità, vista e pressione arteriosa dei pazienti a rischio
- EB Adattamento strutture e mobili
- EB Attivazione team multidisciplinari per la gestione post-operatoria del paziente geriatrico