



Ospedale Niguarda



Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia



VII EDIZIONE

RITORNO al FUTURO della **MEDICINA d'URGENZA**

curiosità, critica e **innovazione**

**IL PASSAGGIO
DI BUONE CONSEGNE:
TALENTO O PROTOCOLLO?**

Dr.ssa Eleonora Pisano

MILANO

22-23 FEBBRAIO
2024





IL PASSAGGIO DI BUONE CONSEGNE: TALENTO O PROTOCOLLO?

1. PREMESSE

Survey scuole MEU Lombardia 2022

2. LO STATO DELL'ARTE

Strumenti utili

3. CONCLUSIONI

PREMESSE



PREMESSE

"congiuntura
vitale"

**Problema
di sicurezza**

**PASSAGGIO
DI CONSEGNE**

In PS
particolarmente
difficile per
fattori ambientali

**Impatto
prognostico**

Preoccupante !

PREMESSE

Core skill

*strumenti
che migliorano
la qualità*

**PASSAGGIO
DI CONSEGNE**

**Non
routinariamente
insegnato**

**COMUNICAZIONE
=
SFIDA PRINCIPALE**

STRESS !

PREMESSE

Utilizzare un **metodo standardizzato** per il
passaggio di consegne
nel setting d'emergenza-urgenza

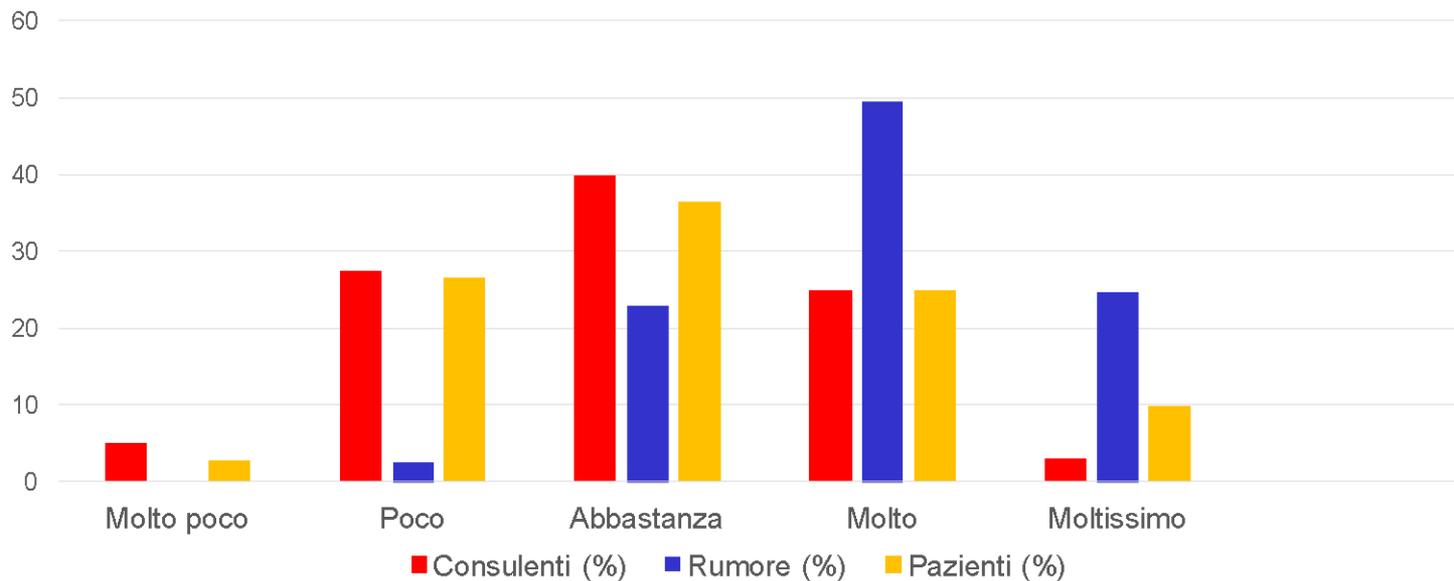
NON è la norma

SURVEY SCUOLE MEU LOMBARDIA 2022

- 116 medici specializzandi e specialisti delle strutture afferenti alle reti formative MEU della Lombardia
 - 18 quesiti a risposta multipla
- Fattori che influenzano una buona consegna
 - Metodo di lavoro
 - Strumenti per migliorare

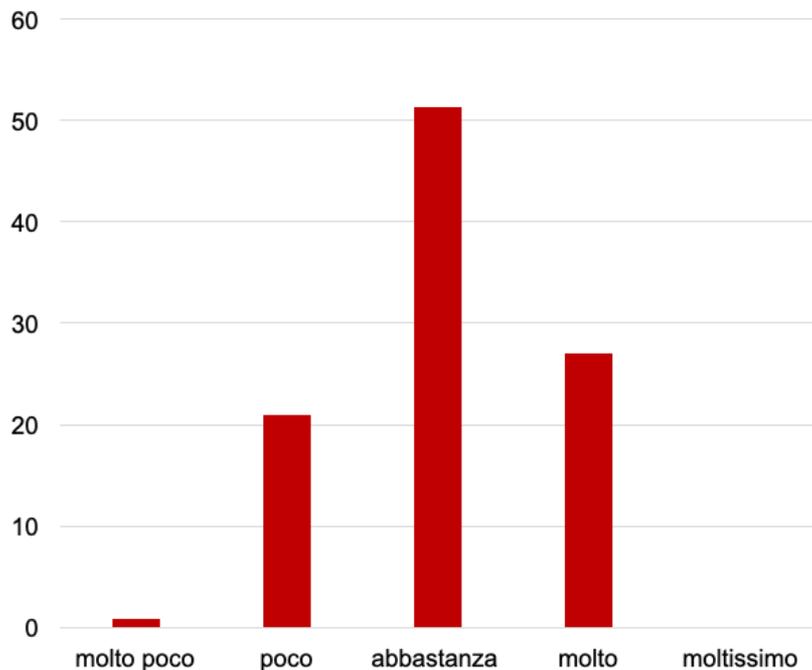
SURVEY SCUOLE MEU LOMBARDIA 2022

Fattori che influenzano il passaggio di consegne:
interruzioni e rumore

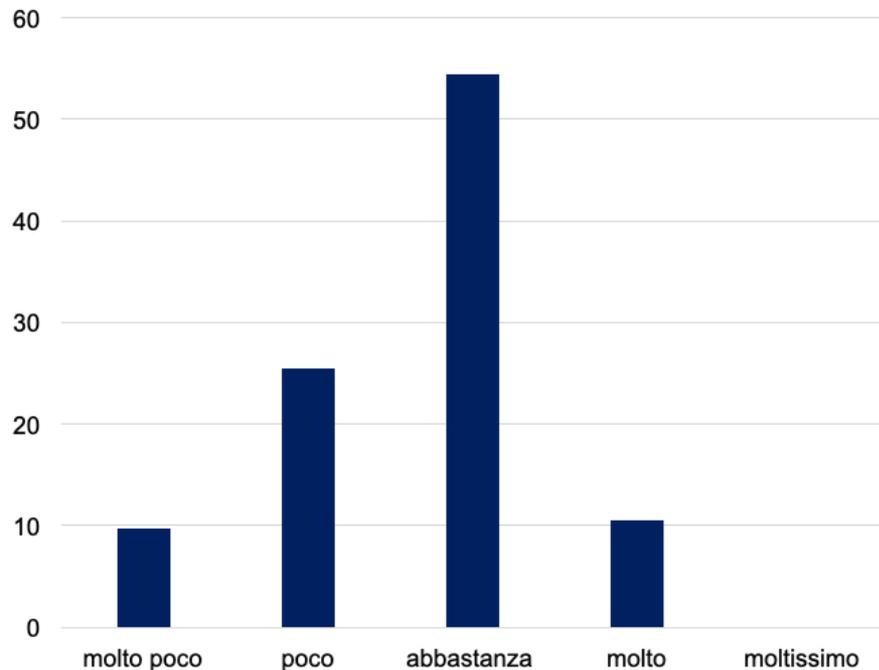


SURVEY SCUOLE MEU LOMBARDIA 2022

Quanto sei soddisfatto delle consegne che dai (%)?



Quanto sei soddisfatto delle consegne che ricevi (%)?



SURVEY SCUOLE MEU LOMBARDIA 2022

Conclusioni:



Non utilizzo di un metodo codificato
Assenza di tempo e luogo dedicato
Assenza di formazione specifica



Necessità di un tempo e luogo dedicati
Metodo standardizzato
Necessità di training

STRUMENTI UTILI



STRUMENTI UTILI





STRUMENTI UTILI



General
Medical
Council



Per un passaggio di consegne efficace:

- Presenza di un senior
- Tempo e ambiente dedicati (possibilmente diverso dall'area clinica)
- Strumenti informatici
- Passaggio di consegne strutturato

(es iSBAR – comunicazione a cerchio chiuso “*repeat-back and read-back steps*”)



STRUMENTI UTILI: **ISBAR**

<i>Identification</i>	Identificazione del paziente + di chi sta parlando se siamo al telefono. Perché si sta passando la consegna
<i>Situation</i>	Attuale situazione clinica del paziente
<i>Background</i>	Anamnesi del paziente (APP e APR)
<i>Assessment</i>	Obiettività, risultati esami - Cosa hai trovato/cosa pensi
<u><i>Recommendation</i></u>	Raccomandazioni - cosa vuoi che si faccia

STRUMENTI UTILI



- **Preparazione**
(documentazione aggiornata)
- **Prendere nota**
- **Utilizzo bilaterale dello stesso schema**
- **Insegnamento e training continuo**

*Il passaggio
di buone consegne:*

TALENTO O PROTOCOLLO?

CONCLUSIONI



CONCLUSIONI

Burgess et al. *BMC Medical Education* 2020, **20**(Suppl 2):459
<https://doi.org/10.1186/s12909-020-02285-0>

BMC Medical Education

REVIEW

Open Access

Teaching clinical handover with ISBAR

Annette Burgess^{1,2*}, Christie van Diggele^{2,3}, Chris Roberts^{1,2} and Craig Mellis⁴



FONTI BIBLIOGRAFICHE

- Sykes M, Garnham J, Kostelec PM, et al. Assessment and improvement of junior doctor handover in the emergency department. *BMJ Open Quality* 2020;9:e001032.
- Royal College of Physicians. *Acute care toolkit 1: handover*. London: Royal College of Physicians, 2011. <https://www.rcplondon.ac.uk/guidelines-policy/acute-care-toolkit-1-handover>
- Felix Patricus Hans et al. Handover protocols in the emergency department] *Med Klin Intensivmed Notfmed* . 2024 Feb;119(1):71-81.
- Morris Gordon et al. Educational Interventions to Improve Handover in Health Care: An Updated Systematic Review *Academic Medicine*, Vol. 93, No. 8 / August 2018
- Hada and Coyer, Shift-to-shift nursing handover interventions associated with improved inpatient outcomes—Falls, pressure injuries and medication administration errors: An integrative review, *Nurs Health Sci*. 2021;23:337–351.
- Müller M, Jürgens J, Redaelli M, et al. Impact of the communication and patient hand-off tool SBAR on patient safety: a systematic review. *BMJ Open* 2018;8:e022202.
- Burgess et al. Teaching clinical handover with ISBAR *BMC Medical Education* 2020, 20(Suppl 2):459, <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02285-0>
- Desmedt et al. Clinical handover and handoff in healthcare: a systematic review of systematic reviews *International Journal for Quality in Health Care*, 2020, 00(00), 1–24
- Kwok ESH, Clapham G, White S, et al. Development and implementation of a standardised emergency department intershift handover tool to improve physician communication. *BMJ Open Quality* 2020;9:e000780.

Grazie per l'attenzione!

The background features a collection of overlapping, semi-transparent purple geometric shapes, including squares and rectangles, arranged in a pattern that suggests depth and movement. The colors range from light lavender to deep, dark purple.





A ge	Generalità del paziente (età e sesso + peso per pediatrici)
T ime	Ora dell'evento
M echanism	Meccanismo del trauma
I njuries	Head to toe Dolore, deformità, pattern di lesione
S igns & s ymptoms	Sintomi e PV PA, FC, SpO2, FR, ETCO2, GCS
T reatment	IOT, accessi venosi, fluidi, o2tp, farmaci somministrati e risposta

I dentification/intro	Identificazione del paziente + di chi sta parlando se siamo al telefono. Perché si sta passando la consegna
S ituation	attuale situazione clinica del paziente
B ackground	anamnesi del paziente (APP e APR)
A ssesment	obiettività, risultati esami - Cosa hai trovato/cosa pensi
R accomandation	Raccomandazioni - cosa vuoi che si faccia

Se è necessaria una risposta urgente verbalizzalo!
" HO BISOGNO CHE TU VENGA SUBITO"

S ubjective	Sintomi soggettività del paziente
O bjective	EO, PV
A ssesment	Risultati delle indagini eseguite
P lans	Programma Cosa manca da fare? Follow-up