



85 anni

Assistenza a domicilio (Spitex)

A casa

Immaginate una donna di 85 anni che vive con il marito in un appartamento di 3 stanze eviene assistita a domicilio dopo una degenza in ospedale.

Fattori importanti per un trattamento sicuro

Ecco una selezione dei rischi per la sicurezza di questi pazienti. Un «buon trattamento» include però ulteriori aspetti importanti.

Avere informazioni complete e corrette sui medicinali già alla prima visita a domicilio.

Poter preparare i medicinali senza essere disturbati.

Accertarsi che il paziente sappia come assumere i medicinali.

Ridurre il rischio di ferite da caduta.

Possibili cause di lesioni e danni

Nel 13 % dei pazienti dimessi dall'ospedale, non erano disponibili informazioni sui medicinali alla prima visita a domicilio. Nel 38 % dei casi la prescrizione dei medicinali non era chiara.¹

Un'analisi di 84 rapporti di errore provenienti dal CIRS di uno Spitex ha mostrato che il 74 % degli errori era dovuto a disturbi o distrazione durante la preparazione dei medicinali.²

Secondo uno studio canadese, il 48 % degli eventi indesiderati è stato causato da clienti Spitex, il 20 % da «informal caregiver» e il 46 % dagli operatori sanitari.³

Ogni anno, circa 88 000 persone sopra i 65 anni subiscono lesioni da cadute, la metà delle quali a domicilio. → bfu.ch/it/dossier/cadute



Soutien par les soins à domicile (85 anni)



Come rendere sicuro il trattamento

Numerose attività e misure aumentano la sicurezza dei pazienti.

Presentiamo qui delle **misure esemplificative** che riducono il rischio di danni in questa situazione.

1 Cooperare con gli ospedali e i medici di base per gestire bene le dimissioni

Una buona gestione delle dimissioni garantisce che tutte le informazioni siano trasmesse con rapidità e in modo corretto alle interfacce. Ciò include la pianificazione della dimissione, una collaborazione adeguata con i fornitori di cure a domicilio e il confronto sistematico dei medicinali.^{4,5}

→ who.int/patientsafety/medication-safety/TransitionOfCare.pdf



2 Standardizzare il flusso di informazioni

Standardizzare la comunicazione con il metodo ISBAR o tramite l'e-health migliora il flusso di informazioni tra i fornitori di cure.

→ Perspektivenwerkstatt ZQP, S. 11

3 Evitare interruzioni e distrazioni durante la preparazione

- Per la preparazione, andare in un posto tranquillo della casa.
- Spiegare al paziente perché non si deve essere indisturbati per un po'.
- Evitare il multitasking.

4 Accertarsi che le istruzioni per l'assunzione dei medicinali siano chiare e comprensibili

- Prêter attention aux signes de compétences limitées en santé (red flags)
- Mener des entretiens efficaces (interroger sur les connaissances préalables, répétitions, etc.)

→ allianz-gesundheitskompetenz.ch/fr



5 Prevenire le cadute

Lo Spitex può suggerire misure preventive, ma non monitorare le persone a rischio di caduta.

- Fare uno screening dei pazienti con elevato rischio di caduta e valutare il rischio.
- Raccomandare misure per ridurre il rischio di cadute (ad es. esercizi per equilibrio, forza e sicurezza nella deambulazione) e dare consigli su ambiente domestico e calzature.

→ fr.stoppsturz.ch/material-fuer-spitex

→ securitedespatients.ch → Publication n° 2



1 Meyer-Masseti C, et al. (2018). doi:10.1007/s11096-018-0728-3

2 Meyer-Masseti C, et al. (2012). doi:10.1024/1012-5302/a000214

3 Blais R, et al. (2013). doi:10.1136/bmjqs-2013-002039

4 Hesselink G, et al. (2012). doi:10.7326/0003-4819-157-6-201209180-00006

5 Fishman L, et al. (2015). www.patientensicherheit.ch/publikationen; Schriftenreihe Nr. 7