

Accesso improprio al Pronto Soccorso: Analisi dei codici bianchi

VIII CONGRESSO
NAZIONALE SIMEU
RIMINI 20.10.2012



Dr. Gianfranco Verna

Dottore Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

U.O. C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza - Chieti

Professore a.c. Med. 45 Università G. D'Annunzio Chieti

INTRODUZIONE

A photograph of a hospital emergency department hallway. On the left, there is a glass-walled reception area with a sign that reads "Accettazione D'Urgenza". Below the sign, a smaller sign says "Per il rispetto della riservatezza". In the center, a sign on the wall says "Si prega accomodarsi in sala d'attesa" with an upward arrow. On the right, there is a doorway leading to a waiting area, with a sign above it that reads "Sala Attesa". The hallway is brightly lit with overhead lights, and the floor is polished and reflective. A person is visible sitting in a chair in the waiting area.

Progressivo incremento accessi in P.S.

Eccessivo ricorso improprio al P.S.

Come è stato affrontato il problema

(Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, 2007)

OBIETTIVO

Individuare la motivazione che porta l'utente non urgente ad esternare la richiesta di aiuto al Pronto Soccorso

Ridurre i tempi di attesa dei codici di minore gravità
Ottimizzare il lavoro per i casi di reale urgenza

IPOTESI DI STUDIO

Difficoltà ad accedere allo studio del Medico Curante
Non conoscenza dei percorsi alternativi



MATERIALI E METODI

Studio multicentrico

Criteri di inclusione

Periodo di studio

Questionario

Popolazione di studio

Numerosità del campione

Modalità di somministrazione del questionario

QUESTIONARIO

PROVENIENZA ASL ALTRA ASL

ETA' -----

SESSO MASCHIO FEMMINA

PERCHE' E' VENUTO IN PRONTO SOCCORSO

- il mio medico curante è assente
- è difficile accedere allo studio del Medico Curante
- vorrei sentire una seconda opinione
- le liste di attesa per esami sono molto lunghe
- sono attratto dalla tecnologia (esami di sangue, ECG, Radiografie ...)
- comodità di orario
- sono preoccupato e non posso aspettare
- mancanza di informazione sui percorsi alternativi
- risiedo in altra provincia o regione
- altro (specificare)

MODALITA' DI ACCESSO

- spontaneamente
- inviato dal Medico di medicina generale
- inviato dal Medico di guardia medica / continuità assistenziale
- non dichiarato
- altro (specificare)

Grazie per la Vostra cortese
attenzione e disponibilità

Il questionario è rigorosamente anonimo nel rispetto delle leggi sulla privacy ed in nessun modo sarà possibile identificare l'autore delle risposte

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente a fini statistici

RISULTATI

QUESTIONARIO

PROVENIENZA ASL ALTRA ASL

ETA' -----

SESSO MASCHIO FEMMINA

PERCHE' E' VENUTO IN PRONTO SOCCORSO

- il mio medico curante è assente
- è difficile accedere allo studio del Medico Curante
- vorrei sentire una seconda opinione
- le liste di attesa per esami sono molto lunghe
- sono attratto dalla tecnologia (esami di sangue, ECG, Radiografie ...)
- comodità di orario
- sono preoccupato e non posso aspettare
- mancanza di informazione sui percorsi alternativi
- risiedo in altra provincia o regione
- altro (specificare)

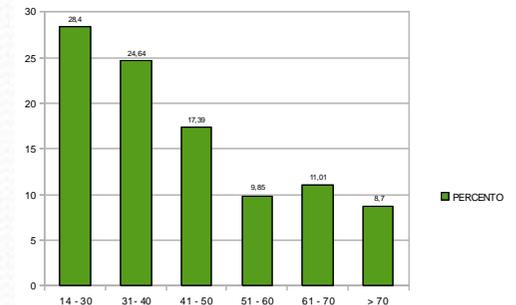
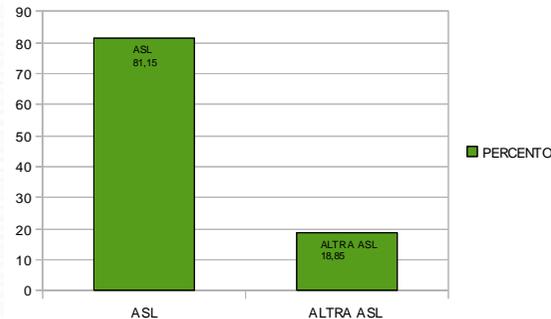
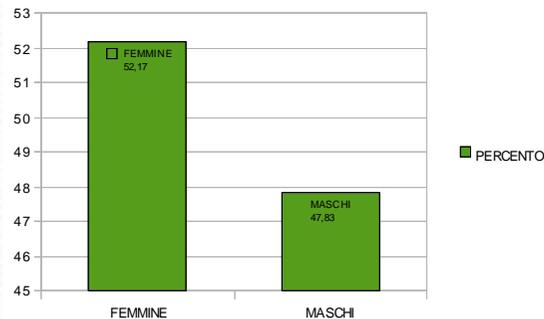
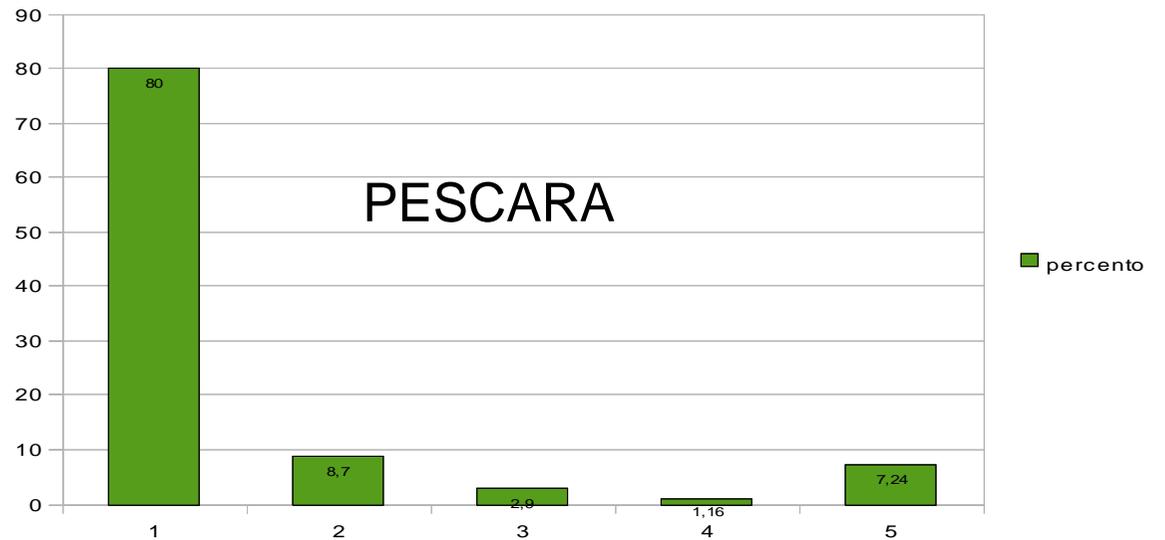
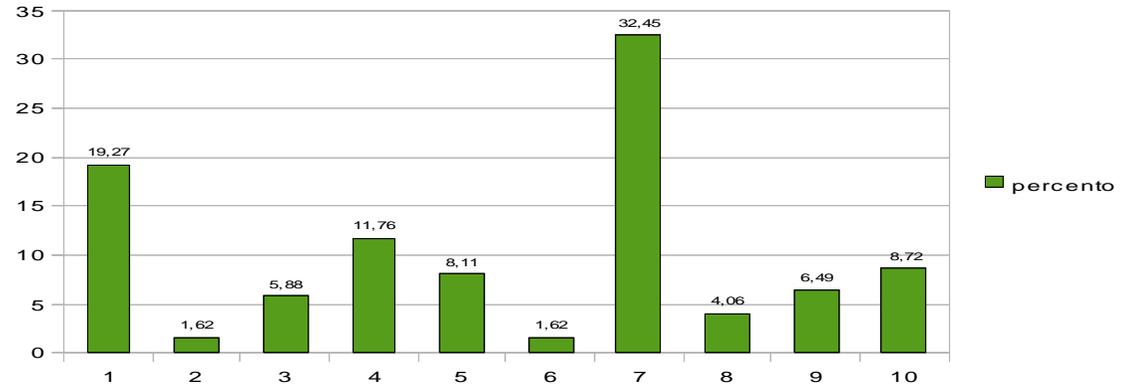
MODALITA' DI ACCESSO

- spontaneamente
- inviato dal Medico di medicina generale
- inviato dal Medico di guardia medica / continuità assistenziale
- non dichiarato
- altro (specificare)

Grazie per la Vostra cortese attenzione e disponibilità

Il questionario è rigorosamente anonimo nel rispetto delle leggi sulla privacy ed in nessun modo sarà possibile identificare l'autore delle risposte

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente a fini statistici



RISULTATI

QUESTIONARIO

PROVENIENZA ASL ALTRA ASL

ETA' -----

SESSO MASCHIO FEMMINA

PERCHE' E' VENUTO IN PRONTO SOCCORSO

- il mio medico curante è assente
- è difficile accedere allo studio del Medico Curante
- vorrei sentire una seconda opinione
- le liste di attesa per esami sono molto lunghe
- sono attratto dalla tecnologia (esami di sangue, ECG, Radiografie ...)
- comodità di orario
- sono preoccupato e non posso aspettare
- mancanza di informazione sui percorsi alternativi
- risiedo in altra provincia o regione
- altro (specificare)

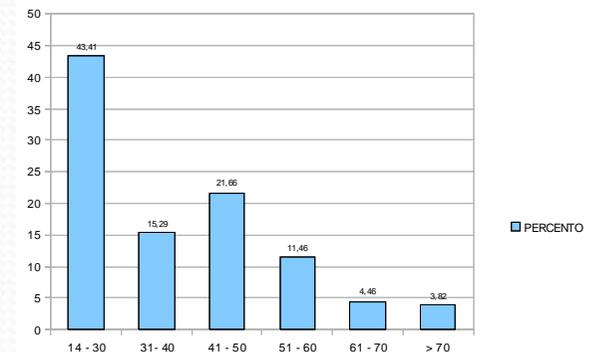
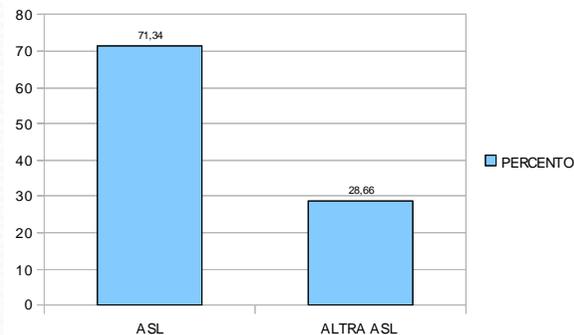
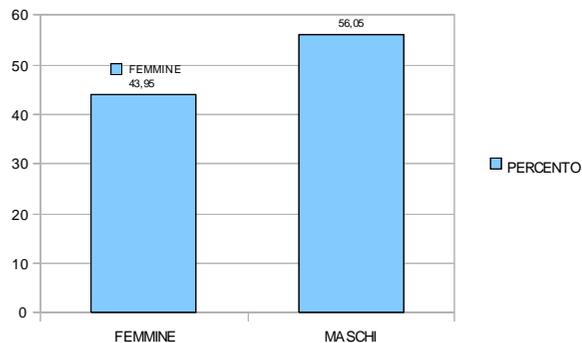
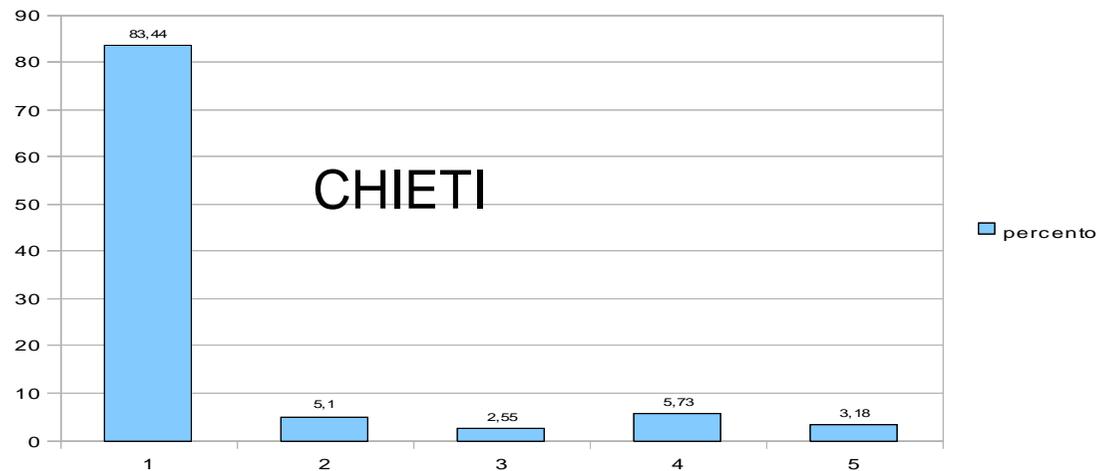
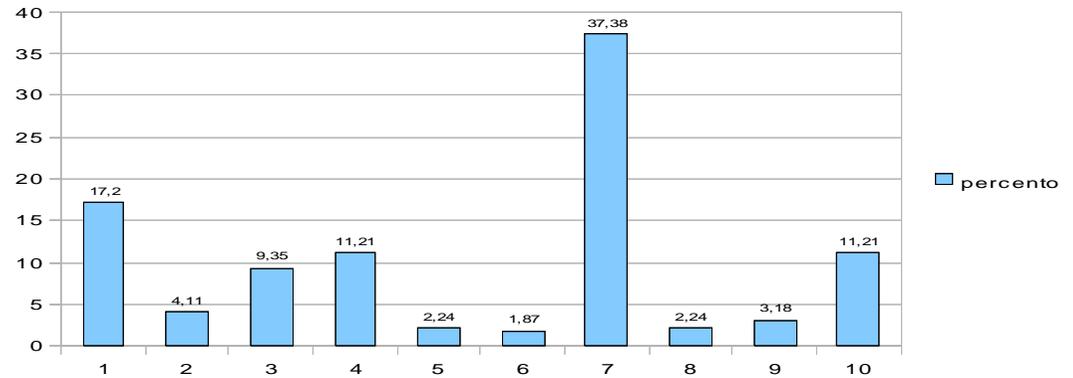
MODALITA' DI ACCESSO

- spontaneamente
- inviato dal Medico di medicina generale
- inviato dal Medico di guardia medica / continuità assistenziale
- non dichiarato
- altro (specificare)

Grazie per la Vostra cortese
attenzione e disponibilità

Il questionario è rigorosamente anonimo nel rispetto delle
leggi sulla privacy ed in nessun modo sarà possibile
identificare l'autore delle risposte

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente a fini statistici



RISULTATI

QUESTIONARIO

PROVENIENZA ASL ALTRA ASL

ETA' -----

SESSO MASCHIO FEMMINA

PERCHE' E' VENUTO IN PRONTO SOCCORSO

- il mio medico curante è assente
- è difficile accedere allo studio del Medico Curante
- vorrei sentire una seconda opinione
- le liste di attesa per esami sono molto lunghe
- sono attratto dalla tecnologia (esami di sangue, ECG, Radiografie ...)
- comodità di orario
- sono preoccupato e non posso aspettare
- mancanza di informazione sui percorsi alternativi
- risiedo in altra provincia o regione
- altro (specificare)

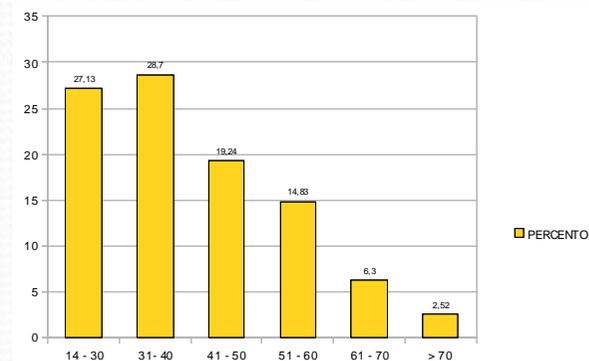
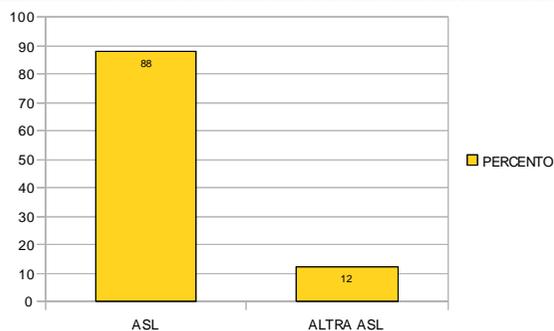
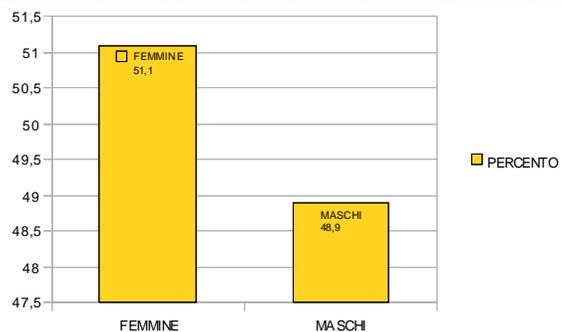
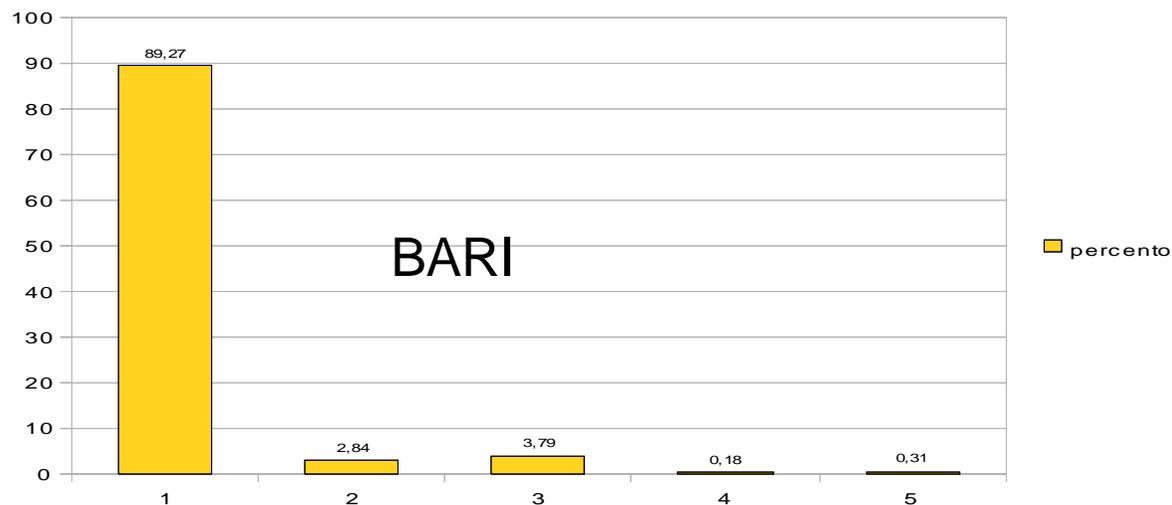
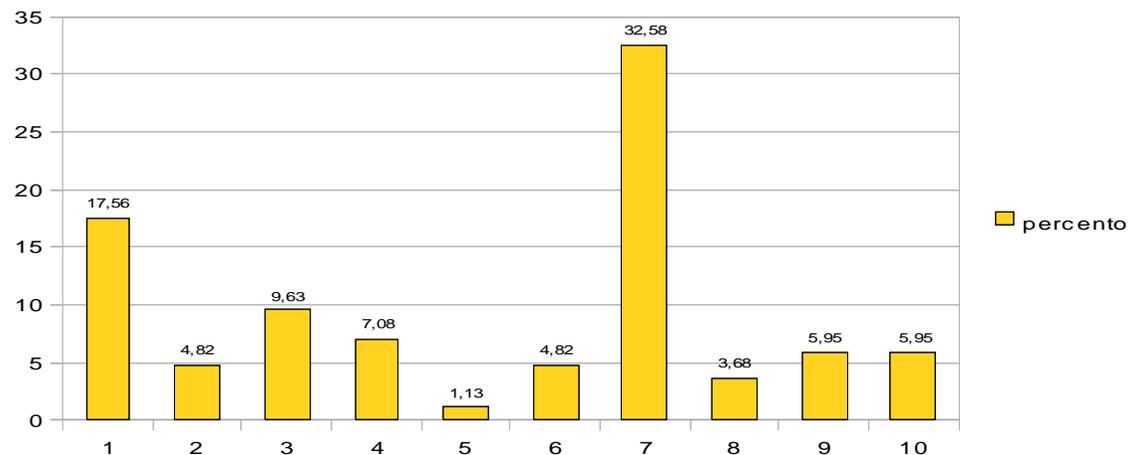
MODALITA' DI ACCESSO

- spontaneamente
- inviato dal Medico di medicina generale
- inviato dal Medico di guardia medica / continuità assistenziale
- non dichiarato
- altro (specificare)

Grazie per la Vostra cortese attenzione e disponibilità

Il questionario è rigorosamente anonimo nel rispetto delle leggi sulla privacy ed in nessun modo sarà possibile identificare l'autore delle risposte

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente a fini statistici



DISCUSSIONE

1) temo di essere in pericolo di vita	1,99%
2) ho un sintomo che mi spaventa	18,42%
3) ho appena avuto un infortunio traumatico	29,67%
4) ho da tempo un problema che nessuno riesce a risolvere	5,12%
5) non ho un medico curante di riferimento	1,83%
6) il mio medico non si fa carico di questo problema	2,42%
7) ho un problema economico nel pagare il tiket per gli esami	2,37%
8) i tempi di prenotazione degli esami sono troppo lunghi	5,28%
9) gli impegni di lavoro non mi permettono di rivolgermi al medico curante negli orari di ambulatorio	4,97%
10) ho avuto difficoltà a fissare un appuntamento con il mio medico curante	4,47%.

Questionari compilati:

- 33,33 % Seriate
- 18,17 % Bergamo
- 89,17 % Zingonia

Motivazioni di accesso in Pronto Soccorso

Ordine dei Medici della provincia di Bergamo & Università degli studi di Bergamo, (2008)

Modalità di accesso in Pronto Soccorso

Rocco & Fusello , (2008)

- 4,5 % inviati da un Medico
- 64,2 % non aveva cercato il Medico Curante

CONCLUSIONE

Mancata conoscenza delle finalità del Pronto Soccorso e un suo utilizzo in maniera alternativa alla medicina territoriale da parte della popolazione. La medicina di Emergenza-Urgenza ... gestione di aspetti acuti ed urgenti di malattie ... (Fatovich, 2002).

I pazienti che non hanno aspettato la visita medica nel Dipartimento di Emergenza di Perth hanno avuto tassi di mortalità più bassi rispetto a quelli che hanno aspettato la visita medica (Hall & Jelinek, 2007).

Sono preoccupato e non posso aspettare (82,45% - 87,38%)

Liste di attesa troppo lunghe (7,06% - 11,75%)

Mancata informazione sui percorsi alternativi (2,24% - 4,06%)

Difficoltà ad accedere allo studio del Medico Curante (1,62% - 4,82%)

Bibliografia

Aronsky D. et al., 2008, "An integrated computerized triage system in the Emergency Department", *AMIA (American Medical Informatics Association)*, pp. 16-20.

Derlet,R..W & Richards, 2000, "Overcrowding in the Nation's Emergency Departments: complex causes and disturbing effects", *Ann Emerg Med*, 35,1:pp. 63-68.

Fatovich, D., 2002, "Recent developments: Emergency Medicine", *BMJ, Clinical Review*, vol. 324, pp. 958-962.

Hall, J. & Jelinek, A., 2007, "Characteristics and outcomes of patients who "did not wait" after attending Perth public hospital emergency departments,2000-2003", *MJA (Medical Journal of Australia)* , 187 (11/12), pp. 626-629.

Rocco, S. & Fusello, M., 2008, "Il paziente non urgente (codice bianco) e il Pronto Soccorso", *Emergency Care Journal*, anno IV, num. VI,

Vender, C., 2002, "Soccorso e primo intervento al politraumatizzato", *Infermiere Oggi*, aprile-giugno, pp. 3-6.

Grazie per l'attenzione

verna62@INTERFREE.IT

Dr. Gianfranco Verna Pronto Soccorso Chieti