

REGIONE DEL VENETO



ULSS2
MARCA TREVIGIANA

MOTORE 
SANITÀ

La governance dell'incontinenza

Vicenza 16 Settembre 2020

*Dott.ssa Fanni Guidolin
Infermiera Enterostomista
Uroriabilitatrice*

La necessità di uniformare un percorso per il paziente incontinente ha portato all'accordo stato-regioni



Presidenza del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E DI BOLZANO

Accordo, ai sensi degli articoli 2, comma 1, lettera b), e 4, comma 1, c) del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul "Documento tecnico di indirizzo sui problemi legati all'incontinenza urinaria e fecale".

Rep. Atti n. 15/CSR del 24 gennaio 2018

CONFERENZA STATO-REGIONI DEL 24.01.2018: Accordo, ai sensi degli articoli 2, comma 1, lettera b), e 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul "Documento tecnico di indirizzo sui problemi legati all'incontinenza urinaria e fecale". (SALUTE)
Repertorio Atti n.: 15/CSR del 24/01/2018

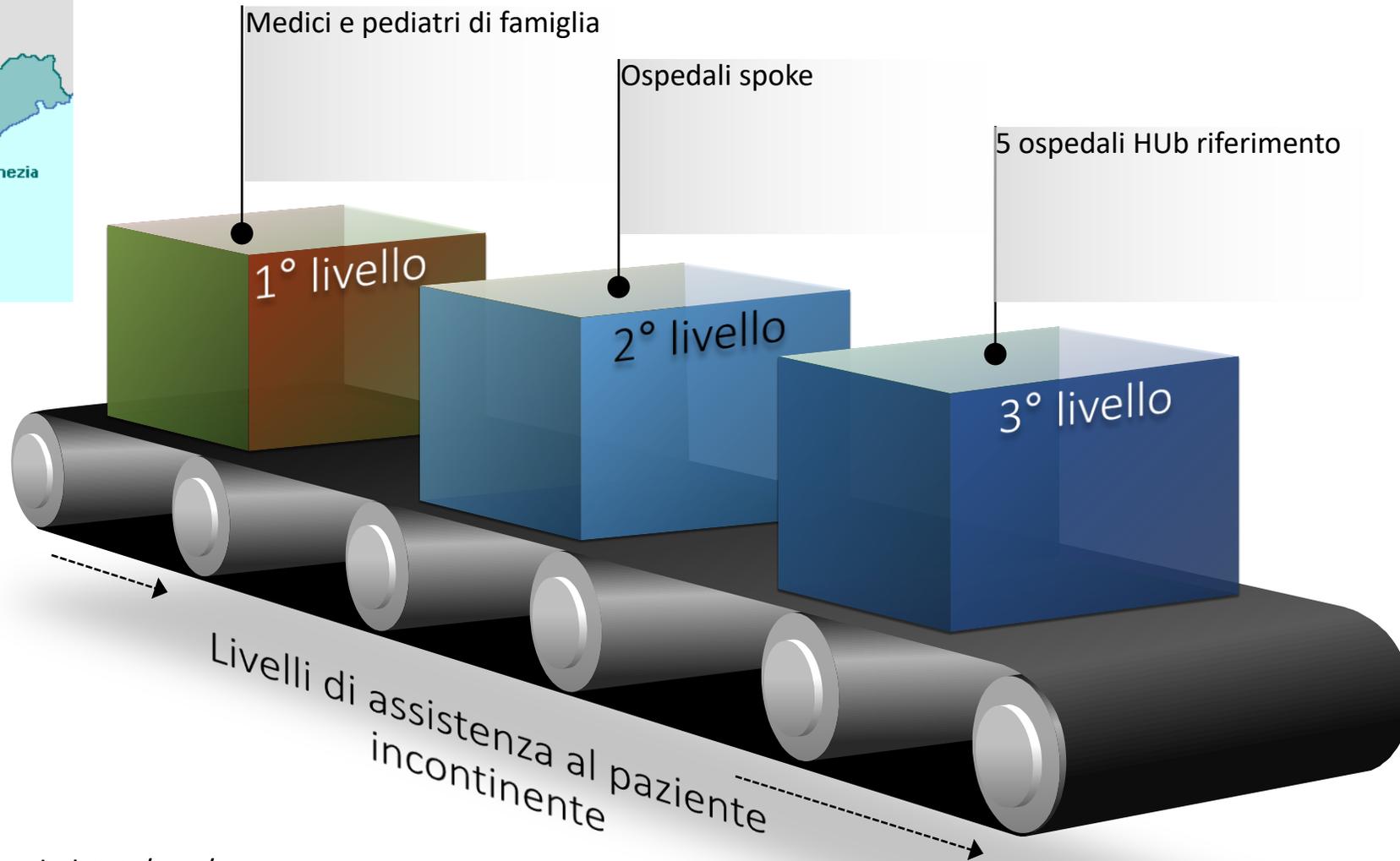


A group of five people (three men and two women) are gathered around a table in a meeting room. They are all smiling and looking towards a laptop screen. One man is pointing at the screen, and another woman is looking at the camera with a wide smile. The scene is brightly lit, suggesting a positive and collaborative work environment.

**Attivazione e Implementazione di PDTA
in grado di garantire la presa in carico
globale della persona incontinente**

- Ottimizzazione e razionalizzazione del percorso di fornitura di dispositivi medici monouso (ausili monouso) per incontinenza a partire dalla prescrizione
- Attuazione di campagne di educazione e sensibilizzazione sui temi dell'incontinenza, a livello regionale, che affianchino la giornata nazionale dell'incontinenza, 28 giugno, istituita dal Ministero della Salute





DGR 1874 del 22/11/17

L'infermiera non viene mai nominata

Decreto n.90 del 6 agosto 2019

Linee di indirizzo regionali sugli ausili assorbenti

Documento redatto e licenziato dal Tavolo Tecnico
Continenza ex DGR n. 611 del 29/4/2014



Cos'è un ausilio ? (Iso 9999:2011)Norma Europea

Qualsiasi prodotto (dispositivi, apparecchiature, strumenti, software..) di produzione specializzata utilizzata da persone con disabilità per

- 1) miglioramento della partecipazione
- 2) proteggere, sostenere, sviluppare, controllare o sostituire strutture corporee o funzioni o attività
- 3) prevenire menomazioni e limiti dell'attività o ostacoli nella vita di relazione

E' una soluzione

(DPCM 12/1/2017, "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza", art. 17).

Il presidio per assorbenza è un AUSILIO

(prodotto tecnologico)

Studiosi in Scienza dei materiali e biotecnologie

Ingegneri

Materie prime di qualità

Designers

Infermieri specialisti dell'incontinenza



L'infermiere specialista nella riabilitazione dell'incontinenza



Art. 5 – Servizio riabilitativo

1. Al fine di assicurare gli interventi di cui all'articolo 4, in ogni azienda ULSS e comunque nelle aziende ULSS ove esistono centri chirurgici che trattano tali patologie, è istituito un servizio riabilitativo dell'incontinenza che si avvale di personale medico ed infermieristico, specializzato in stomaterapia (stomaterapista) ed incontinenza urinaria (uroriabilitatore), al fine di fronteggiare tutti i problemi dell'incontinenza uro-fecale, temporanea o permanente.

2. I servizi di cui al comma 1 possono avvalersi della consulenza e della cooperazione del centro di riferimento regionale, che ha inoltre il compito di formulare appositi protocolli per garantire la continuità assistenziale ai pazienti, dall'ospedale ai servizi territoriali.

ricerca libera

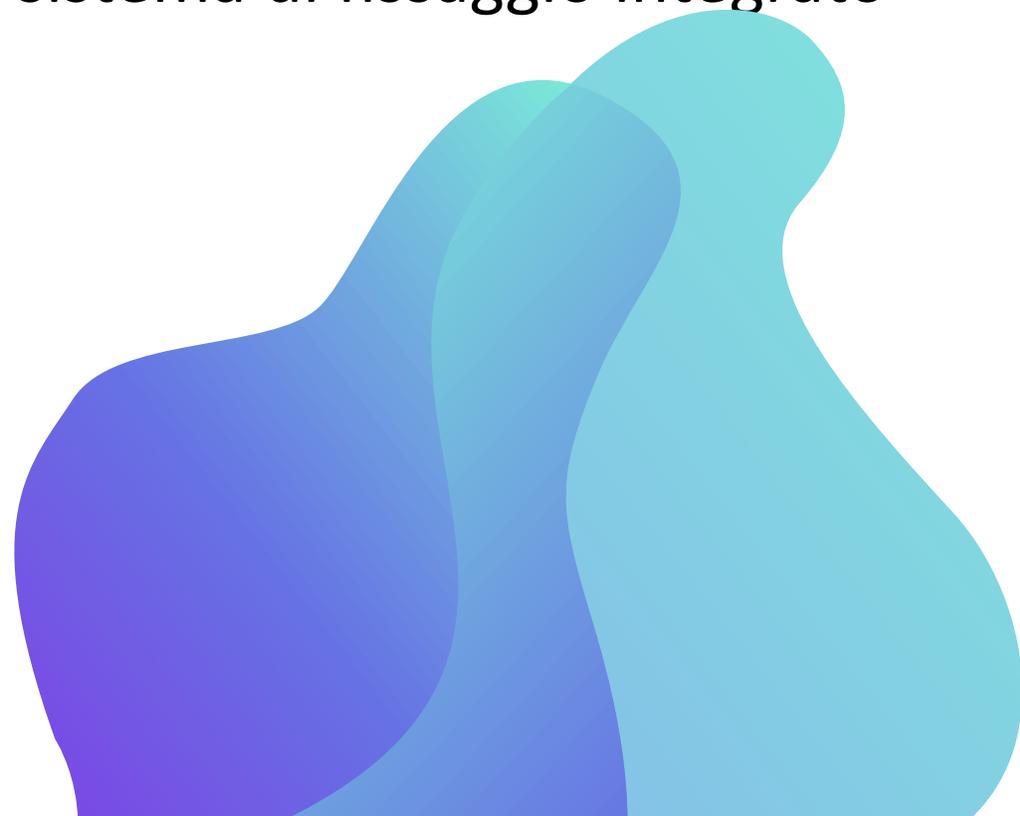
indice sistematico

NORME IN FAVORE DEI SOGGETTI STOMIZZATI DELLA REGIONE VENETO

Quanti e quali medici conoscono la differenza tra:

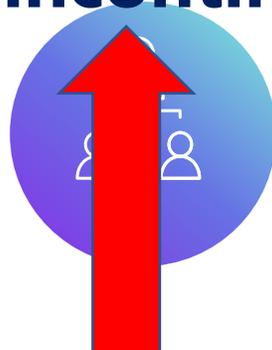
- 09.30.04.060 Pannolone rettangolare senza sistema integrato di fissaggio?
- 09.30.21.012 Pannolone a mutandina con sistema di fissaggio integrato ad elevata capacità di assorbimento?
- Pannoloni cintura?
- Pull on ?
- Pants?

O le componenti fondamentali di un materassino assorbente?
(polimeri + fluff di cellulosa)



Invia il pz all'infermiera specialista dell'incontinenza

Valuta
l'appropriatezza
del pad



Si attiva per la
prevenzione
delle dermatiti*
perineali

[Dermatol Ther \(Heidelb\)](#). 2017 Sep; 7(3): 319–330.

PMCID: PMC5574741

Published online 2017 Jun 30. doi: [10.1007/s13555-017-0189-y](https://doi.org/10.1007/s13555-017-0189-y)

PMID: [28667496](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28667496/)

Skin Health Connected to the Use of Absorbent Hygiene Products: A Review

[Johanna Karlsson Bender](#),¹ [Jan Faergemann](#),² and [Maria Sköld](#)^{✉1}

Medico Prescrittore

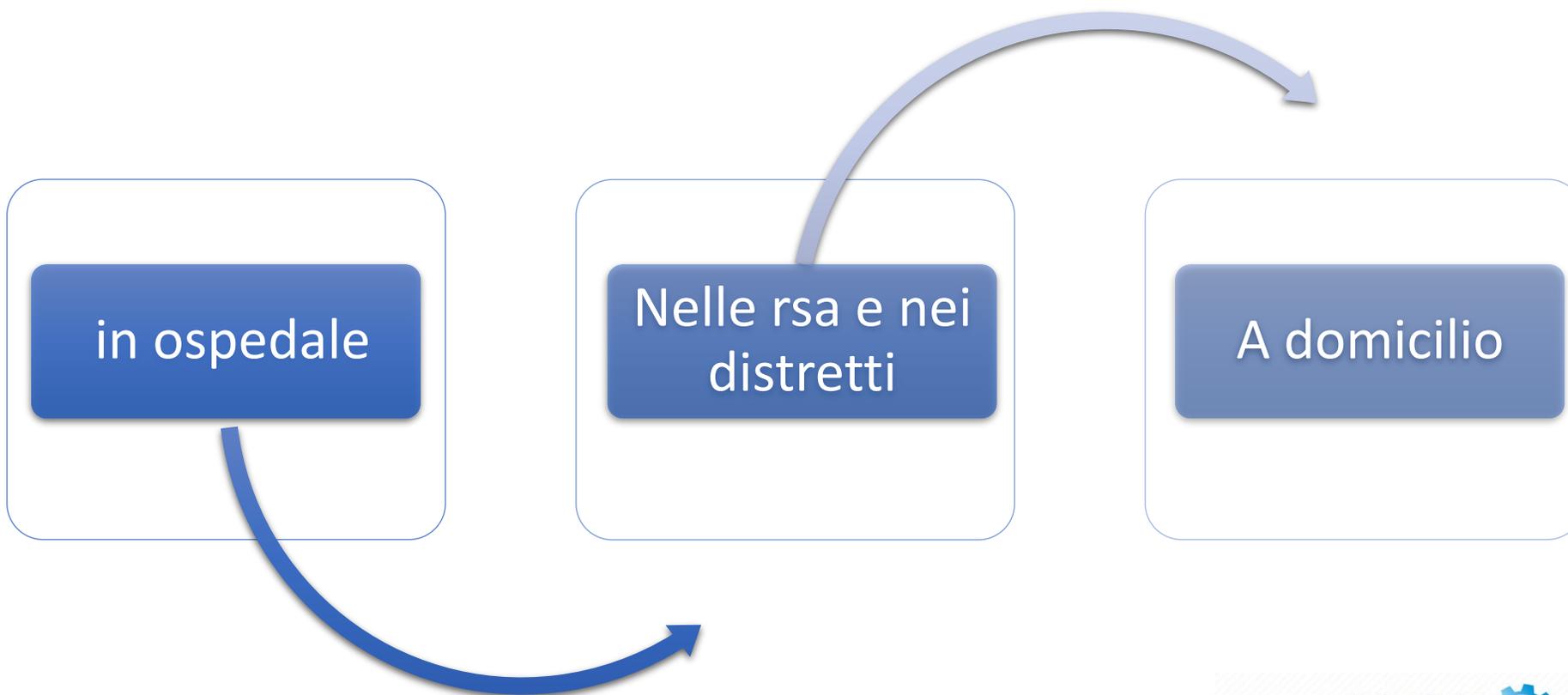
Dove si colloca l'infermiera specialista ?



Formazione



Dove si colloca l'infermiera specialista ?



L'infermiera specialista dell'incontinenza

Su 105 pz il 38%
non ne aveva
bisogno



Observational Study > Rev Bras Enferm. Mar-Apr 2018;71(2):343-349.

doi: 10.1590/0034-7167-2016-0341.

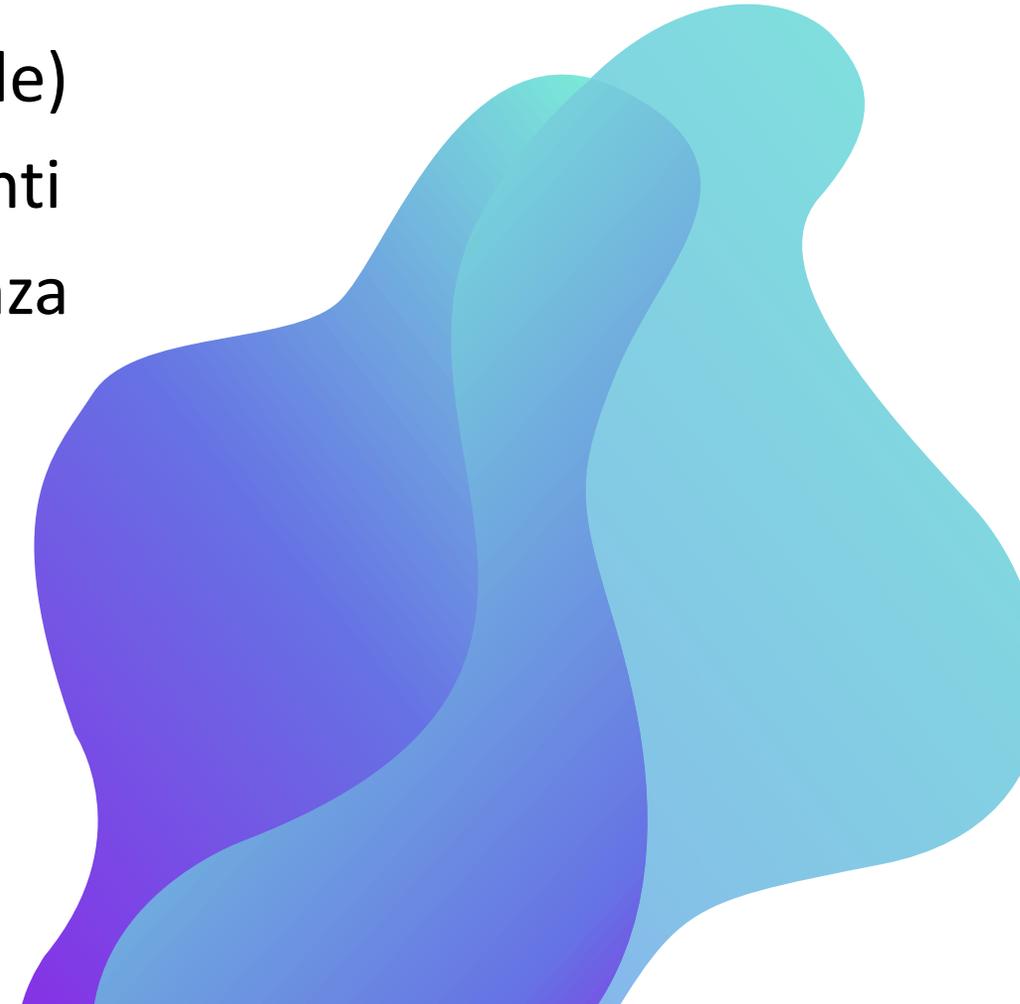
Practice of use of diapers in hospitalized adults and elderly: cross-sectional study

[Article in En, Portuguese]

Graziele Ribeiro Bitencourt ¹, Luise de Almeida Ferreira Alves ¹, Rosimere Ferreira Santana ¹

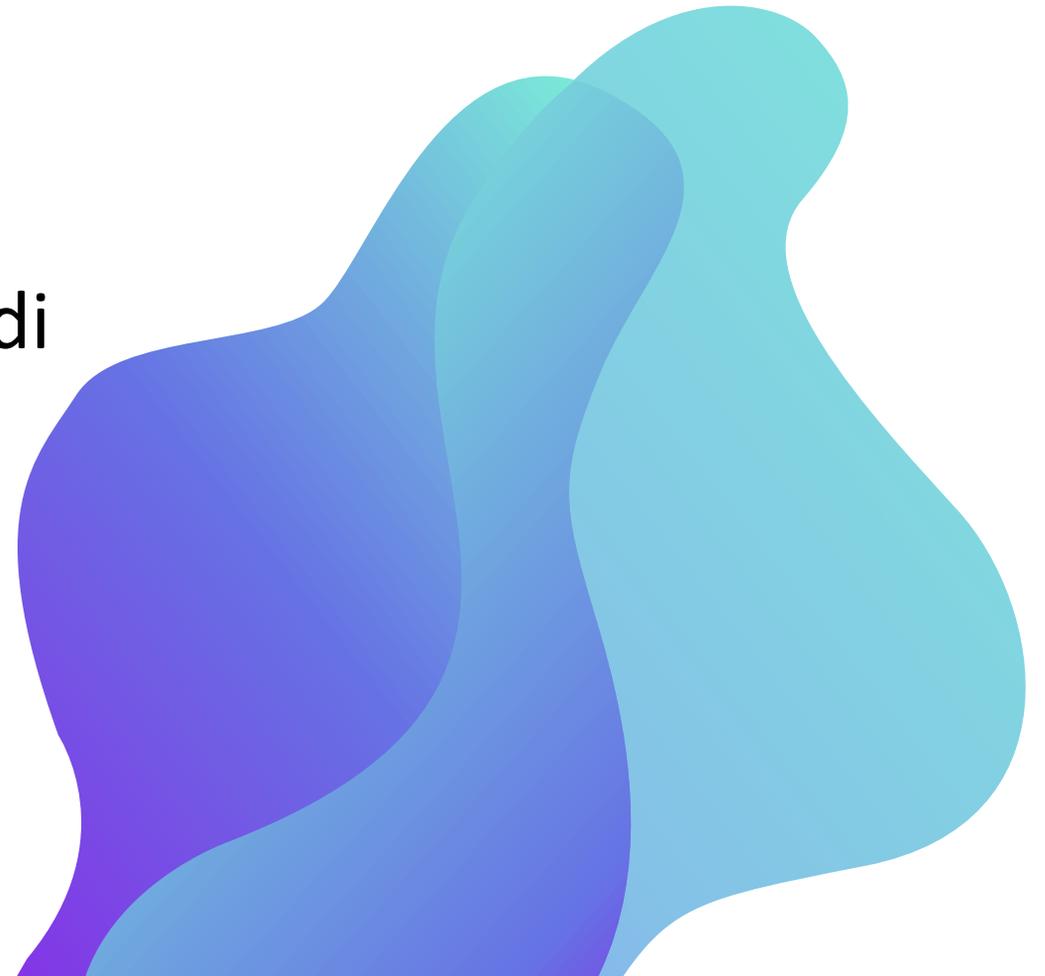
«erogare appropriatezza» al paziente, significa

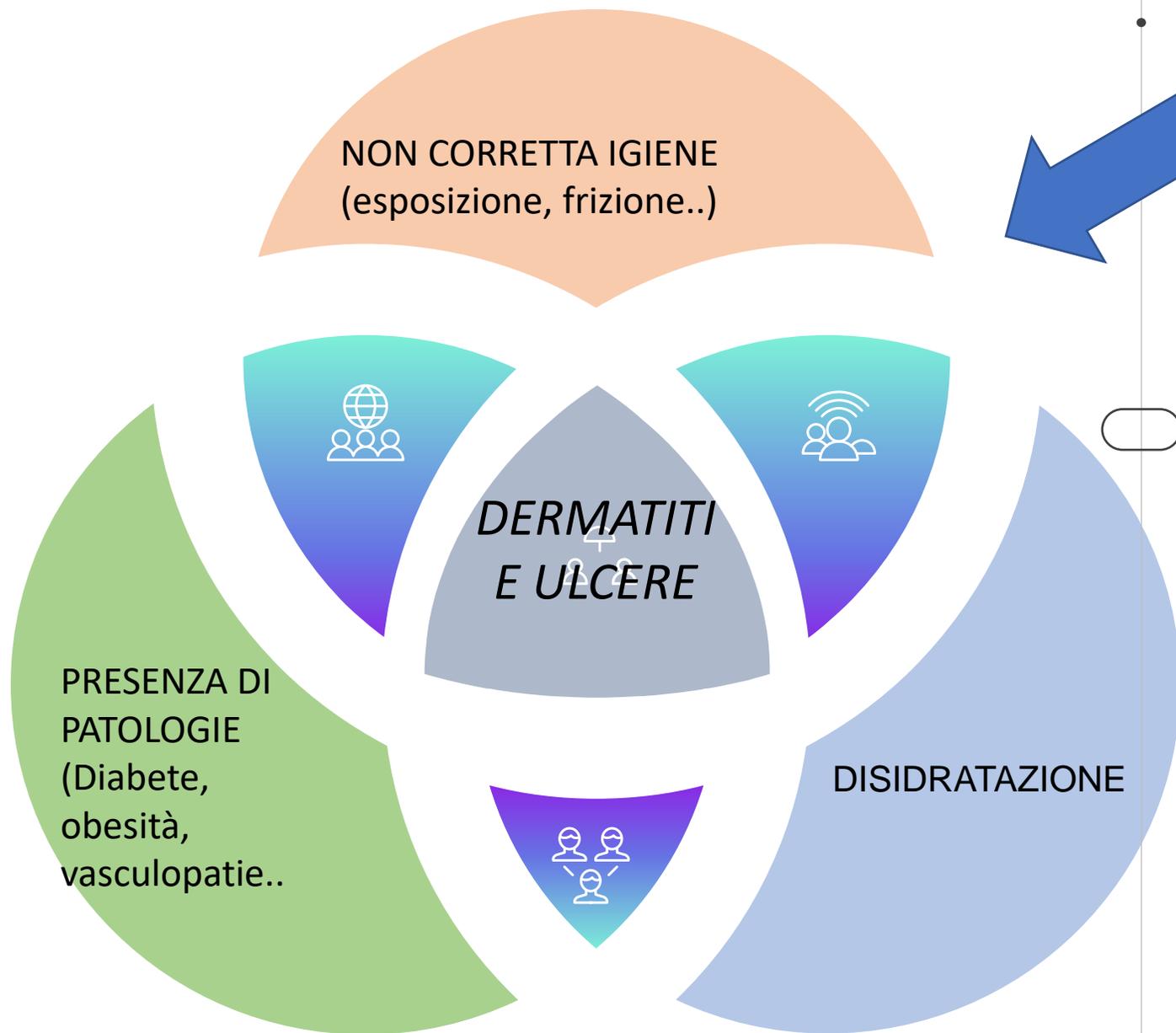
- Saper effettuare il Counseling
- Riabilitare prima di trattare (laddove è possibile)
- follow up per la prevenzione degli aggravamenti
- Prevenzione delle complicanze dell'incontinenza



Scegliere l'ausilio per il sanitario significa:

- Prodotto più piccolo prima del più grande
- Prodotto meno invasivo prima di quello più invasivo
- Prodotto aperto (Autonomia) prima di quelli chiusi (dipendenza)





Rischi legati ad una prescrizione inappropriata

**L'infermiera specialista
conosce:**

**Capacità motorie, manuali, cognitive,
comorbidità, autonomia, supporto
familiare, taglia, sesso, caratteristiche
dell'abitazione, lavoro, vita sociale e
domestica**

IL PAD IDEALE NON ESISTE, ESISTE IL PAD APPROPRIATO (indicatori di qualità)



55%

28%

2%

15%

Sicurezza tenuta

Azienda dipendente

COUNSELING INF

Prevenzione Dermatiti e ulcere (asciutto e traspirabile)

A gestione infermieristica e
prodotto dipendente

Controllo Odori

Azienda dipendente

Praticità ed ergonomia

Valutazione
infermieristica+care giver

Cosa chiede l'infermiere all'azienda produttrice ?



Customer care



Certificazioni



Coinvolgimento
infermieri attivi



Incontinence Nurse Advisor

Crhistofer



Grace



Review > [Br J Nurs.](#) 2006 Feb 23-Mar 8;15(4):198-204. doi: 10.12968/bjon.2006.15.4.20544.

Role of the continence nurse in health promotion

Anne Marie Kelly¹, Gobnait Byrne

> [Clin Geriatr Med.](#) 1986 Nov;2(4):841-55.

The Continence Nurse Adviser's role in the British Health Care System

H M Duffin, C M Castleden

[BMC Fam Pract.](#) 2018; 19: 31.

Published online 2018 Feb 17. doi: [10.1186/s12875-018-0714-9](#)

The increasing importance of a continence nurse specialist outcomes and save costs of urinary incontinence care: an analysis of future policy scenarios

Margreet G Franken,^{1,2} Isaac Corro Ramos,^{1,2} Jeanine Los,^{1,2} and Maiwenn J Al²

[CMAJ.](#) 2002 May 14; 166(10): 1267-1273.

PMCID: PMC111077

PMID: [12041843](#)

Interventions led by nurse continence advisers in the management of urinary incontinence: a randomized controlled trial

Michael J. Borrie, Mary Bawden, Mark Speechley, and Marita Klooseck



Fanni





Grazie per l'attenzione

*Fanni Guidolin Infermiera Stomaterapista Uroriabilitatrice
Specialista nella riabilitazione delle disfunzioni pelvi perineali*