

**CORSO**

**I PER-CORSI  
IN NEFROLOGIA  
E DIALISI**

**LE COMPLICANZE CRONICHE DEL  
TRATTAMENTO SOSTITUTIVO RENALE  
E DIALISI EXTRACORPOREA  
E DIALISI PERITONEALE  
IN PARTICOLARI CONTESTI**

**17 maggio 2024  
NH Hotel Pontevecchio  
Lecco**

**La dialisi peritoneale  
assistita:  
aspetti medici-  
organizzativi**

Elena Alberghini

## LIMITE all'offerta D.P: il supporto

**Nei pazienti fragili, comorbidità e barriere fisico-cognitive , limitano la possibilità di proporre la DP, soprattutto se fragili-anziani e con care givers non idonei per gestire il trattamento**

**L'indicazione alla DP viene confinata solo a Pz con autosufficienza fisica-cognitiva, o con caregiver familiare non dipendente, o con disponibilità economica per fruire di un caregiver professionale**



**D.P.Ass. :  
esperienze  
nel mondo**

**Francia (1977) 45%  
incidenti**

**Preval.CAPD + APD**

**Nurse private  
(rimborso dall'Assic.  
Sanitaria FR)**

**Danimarca (2000)**

**APD**

**Inf. Prof .di Comunità  
Finanz. Sanità  
Pubblica**

**Gran Bretagna**

**APD**

**1 accesso (prep. Cyclor)**

**Cooperativa**

**(OSS) + familiare/Pz (conness /disconness)**



**D.P.A. :**  
**esperienze**  
**nel mondo**

## Brasile (2003)

➤ **APD**

➤ **1 OSS /4 pz**

➤ **Training di 20 h**

➤ **Salario mensile + rimborso  
trasporto**

# Obiettivi progetto DPAss Bassini (2014→2024)

## Paziente

1. **Rendere eleggibile il Pz** che sceglie la DP, non autonomo privo di care giver
2. **Superare le barriere socio-familiari + fisico-cognitive**

## Regione + P.N.C 15/9/2016

1. **Superare il blocco all'espansione posti HD**
2. **Ottimizzare le risorse economiche:** contenere costi trasporto
3. **P.N.C.** : «Personalizzare la terapia dialitica mantenendo il paziente a domicilio (abitazione; RSA; Case di riposo; etc.)».

# OPERATORE SOCIO SANITARIO

CAREGIVER  
progetto  
DPAss  
Bassini

- caregiver istituzionale
- 1/2014→1/2024 Cooperativa
- 2/2024 **internalizzazione**
- **Formazione da Inf. DPO (20h) 38→4-5**
- manovre tecniche + medicazione semplice
- **report** quotidiano + problemi tecnici

**CAREGIVER**  
progetto  
DPAss  
Bassini

## PROBLEMI MEDICI

- LEGITTIMAZIONE OSS del 220/2014)
- SELEZIONE OSS: doppia (C/H)
- AFFIANCAMENTO
- MONITORAGGIO domiciliare
- LIMITI (cosa fare e non fare)

## PROBLEMI ORGANIZZATIVI

- Supporto intenso Inf. DPO
- Domiciliazione Ass.: 1Inf x1 sett
- Disponibilità 24/24 W'app
  
- Report: 1/accesso → 1 /die
- 2014: 5 Pz/5 OSS (max 14 pz)
- 2021-2024: 10 Pz /4 OSS+IFeC

# Paziente e OSS rassicurati da lavoro di squadra

Comunicazione



- Pianificazione lavoro
- Comunicazioni condivise: attivazione/ sospensione / cambi h
- Report Pz condiviso con tutti (M/I/OSS)
- Indicazioni immediate (foto, chiamata vocale, video-chiamata)
- Sostituzione tempestive OSS e sospensione accessi non necessari



Estensione  
progressiva  
ruolo OSS



## PROBLEMI MEDICI

- ▶ pz apprensivo previsti in autogestione → addestramenti lunghi
- ▶ Problemi transitori care-giver
- ▶ Disponibilità parziale care giver
- ▶ Problemi transitori pz autonomo/ shift DPAss

## PROBLEMI ORGANIZZATIVI

- ▶ affiancamento di rinforzo
- ▶ sostituzione/sollievo
- ▶ gestione mista integrata
- ▶ Supporto/sostituzione

## PROBLEMI MEDICI

- **Conciliare schemi DP e turni:  
orari flessibili (1 OSS/Fascia h)**
- **Pianificazione**
- **Accessi in H condizionati DPAss**
- **Tempistiche degli accessi**
- **Gestione relazioni OSS/Pz –  
OSS/parenti**

## PROBLEMI ORGANIZZATIVI

**1 OSS/area accessi (max 10 km  
dal Centro)**

**Referente OSS (non altri)**

**Prelievi/visite**

**CAPD (35') APD (20'+10') → 45'**

**Supervisione Psicologo**





1/2014-1/2024

## PROBLEMI MEDICI

### Incognite

- Finanziamento
- Cooperativa appaltatrice

### LIMITE ALL'ESPANSIONE DPA

- budget disponibile
- Rendicontazione accessi
- OSS disponibili
- Limite della competenza dell'OSS

## PROBLEMI ORGANIZZATIVI

### Aumento Carico di Lavoro

- gestione congiunta con Cooperativa
- Formazione OSS(max 4)
- Aggiornamenti (metodiche)
- Timbrature (QR code-badge Pz-NFC)
- Parcheggio (multe)

# 2020→ 2021-2022→ Pandemia COVID

## PROBLEMI MEDICI

- Tutela Pz
- Tutela OSS

## PROBLEMI ORGANIZZATIVI

Suddivisione OSS in 2 gruppi

- 2 COVID
- 2 NO-COVID
- Fornitura DPI
- Modulazione schema DP (minimi accessi necessari)

# PANDEMIA

## L'INFERMIERE DI FAMIGLIA e COMUNITÀ (IFeC)

DL 19 maggio 2020, n. 34. All'articolo 1, comma 5

- 1.01.2021: aziende + enti SNN avviano il **reclutamento IFeC** a tempo indeterminato
- **FNOPI : definisce il ruolo IFeC come case manager della patologia con presa in carico diretta tramite collegamento diretto con case manager specialistico (ospedaliero)**

# I compiti IFeC e la formazione

## Formazione **BASE: 47**

- ▶ **medicazione  
soluzione in CdC  
/domicilio**  
  
(fase post-acuta  
infettiva/eparina)
- ▶ **Prelievi ematici**

## Formazione **AVANZATA:14 (+ BASE)**

- ▶ **idoneita'abitativa**
- ▶ **Break-in : Lavaggi P. e cura ferita  
chir + ES**
- ▶ **re-training pz  
autonomi/caregiver**
- ▶ **re-training OSS**
- ▶ **re-training IFeC base**
- ▶ **Prelievi ematici**

**Pz autonomi/care giver in CdC - Il Pz fragile al Domicilio**

# PROCEDURA DI INTEGRAZIONE

- **Ruoli e competenze OSS- IF DPO- IFeC – CdC**
- **Percorsi formazione (base e avanzata)**
- **Comunicazione per continuità tra attività H e CdC (agenda condivisa dei Coordinatori, cartella informatizzata, gestione delle prestazioni etc)**

# PROBLEMI MEDICI e PROBLEMI ORGANIZZATIVI DAL 1/2021 → 1/2024 IFeC e CdC

- ▶ **MANCANZA DI FLESSIBILITA'**
- ▶ Pianificazione «rigida» sulle attività programmabili
- ▶ Rispetto della «gerarchia» professionale
- ▶ **COMUNICAZIONE** lenta, macchinosa troppo burocratizzata
- ▶ **Necessità di un referente IFeC**
- ▶ Disponibilità all'interscambio IFeC tra CdC

# 1. Febbraio .2024: cosa cambia?

- **Regione Lombardia:** Deliberazione n. XII/1514, che pone fine alle esternalizzazioni dei servizi sanitari core affidati alle Cooperative
- **Contratto Cooperativa Bassini** scade 31.1.2024
- **ASST- NORD Milano : Concorso per OSS** con internalizzazione OSS DPAss Bassini → OSS assegnati al Servizio Dialisi
- **Coordinatore della Dialisi**
- **Orario OSS: 7.42 h/turno** → ridisegnare schemi dialitici
- **n° Pz in DPAss ( max 8 Pz)**
- **Copertura Emodialisi del 3° OSS se non impegnato in**



1 OSS	2 OSS	3 OSS Jolly	Orario
7 PIPPO APD termine	7	7	7
8 PLUTO c	8	8	
9 PAPERINO c	9	9	
10 MINNI c	10	10 Clarabella	
11 NONNA PAPERÀ c	11	11 HD	
12 TOPOLINO c	12	12 HD	
13 PAPERINO s/c	13	13 HD	
14 MINNI s/c	14.	14 HD	14.42
15	15 NONNA PAPERÀ s	15 HD	15.00
16	16 PLUTO s/c	16 HD	
17	17 TOPOLINO s	17 :42 Clarabella	
18	18 PAPERINO s/c	18	
19	19 MINNI s	19	
20	20 PLUTO s	20	
21	20.45 NONNA PAPERÀ s	21	
22	21:30 PAPERINO s/c	22 TOPOLINO	
	22 PIPPO APD inizio		22:42



**Clarabella:** in affiancamento per autonomizzazione

in monoscambio (DP incrementale)

in aggiunta se TOPOLINO aumenta gli scambi

# Vantaggi della DPAss

**Espansione dell'indicazione alla DP** anche per pz abitualmente esclusi per fragilità/anzianità

**Riduce il rischio di fallimento** della metodica

**Prolunga la DP nei pz autogestiti** che perdono l'autonomia

**DPAss Bassini: aumento incidenza DP** circa 30%

Indicatore : **tasso peritoniti in DPAss=012 pz/aa** ( 9 ep/ vs 59)

**Bassa incidenza degli interventi IFeC:** oltre al rischio della perdita di abilità ma ci restituisce la soddisfazione di avere poche complicanze

## Nuovi obiettivi ? **Esportare DPAss**

legittimare OSS internalizzati all' esecuzione DP intra-H