

**Titolo:** La completezza della documentazione sanitaria: ruolo dei Link Professional nel miglioramento continuo

**Autori:** Scarpis E.<sup>1</sup>, Poletto M.<sup>1</sup>, Guardini I.<sup>2</sup>, Londero C.<sup>2</sup>, Dal Bo' O.<sup>2</sup>, Maestra M.R.<sup>3</sup>, Tea G.P.<sup>3</sup>, Zampa A.<sup>3</sup>, Lattuada L.<sup>4</sup>, Brusaferrò S.<sup>5</sup> e Gruppo Link Professional per la documentazione sanitaria IMFR

<sup>1</sup> Dipartimento di Area Medica (DAME), Università degli Studi di Udine – Udine

<sup>2</sup> Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD) – Udine

<sup>3</sup> Presidio Ospedaliero Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione “Gervasutta”, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD) - Udine

<sup>4</sup> P.O. Universitario “Santa Maria della Misericordia”, P.O. Istituto di Medicina Fisica e Riabilitazione “Gervasutta”, Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD) – Udine

<sup>5</sup> Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD); Dipartimento di Area Medica (DAME), Università degli Studi di Udine – Udine

**Parole chiave:** documentazione sanitaria, link professional, qualità delle cure

---versione06: 368

[limiti → Titolo: 255 battute spazi inclusi; Testo: 400 parole]

#### **INTRODUZIONE – premesse e scopo dello studio:**

La completezza della Cartella Clinica (CC) è un indicatore della qualità delle cure erogate, per questo la valutazione regolare del contenuto rientra nelle attività di miglioramento continuo. Scopo di questo studio è valutare se il coinvolgimento e la formazione specifica di professionisti già impegnati nell'attività assistenziale e clinica abbia un effetto sulla completezza della CC introdotta presso le due Strutture Operative Complesse (Medicina Fisica e Unità Spinale, Medicina Fisica e Unità delle Gravi Cerebro-lesioni acquisite) del Dipartimento Medicina Fisica e Riabilitazione (IMFR) di Udine.

#### **MATERIALI E METODI:**

Nel dicembre 2017 è stata adottata dall'IMFR una nuova CC integrata multidisciplinare e ne è stato valutato l'impatto in termini di completezza a gennaio 2018 (T<sub>0</sub>). Contestualmente sono stati formati sulla corretta compilazione della CC 17 *link professional* che, fungendo da raccordo tra i colleghi operatori e direzione ospedaliera, nelle settimane successive hanno promosso incontri periodici di formazione e approfondimento sul tema coinvolgendo tutto il personale sanitario. La completezza della CC è stata rivalutata a maggio 2018 (T<sub>1</sub>), a valle degli incontri formativi. Le misurazioni sono state effettuate mediante valutazione da parte dei *link professional* su 38 CC (20 a T<sub>0</sub> ed 18 a T<sub>1</sub>) di pazienti in ricovero ordinario, utilizzando la medesima griglia composta da 10 sezioni, articolate in 59 voci. Per valutare l'eventuale miglioramento è stata calcolata la completezza complessiva e la differenza tra T<sub>0</sub> e T<sub>1</sub> ( $\Delta_{T_1-T_0}$ ) in termini percentuali ed è stata effettuata una verifica del test d'ipotesi con  $\chi^2$ .

#### **RISULTATI:**

La completezza complessiva della CC delle due strutture è aumentata significativamente ( $p < 0,01$ ), passando dal 62% (T<sub>0</sub>) all'80% (T<sub>1</sub>). A T<sub>1</sub> è stata raggiunta, con un miglioramento significativo ( $p < 0,01$ ), una completezza pari al 100% nella sezione consensi ( $\Delta = 29\%$ ), al 98% nella valutazione riabilitativa ( $\Delta = 20\%$ ), al 92% nella lettera di dimissione ( $\Delta = 29\%$ ), all'85% nella valutazione infermieristica ( $\Delta = 13\%$ ), all'82% nel progetto riabilitativo individuale ( $\Delta = 24\%$ ), al 74% nel piano

integrato di cura ( $\Delta=15\%$ ) e al 77% nella grafica e scheda terapia ( $\Delta=34\%$ ). Un miglioramento, anche se non significativo, è stato registrato nelle rimanenti sezioni: valutazione medica (completezza: 82%,  $\Delta=6\%$ ), diario integrato (65%,  $\Delta=17\%$ ) e varie (64%,  $\Delta=8\%$ ).

**CONCLUSIONI:**

Il modello adottato si è dimostrato efficace nel supportare il processo di miglioramento della completezza della cartella clinica.