



(36)

## Attivazione scheda e procedura per “Trasferimento paziente in altra struttura”

<i>REV</i>	<i>DATA</i>	<i>REDATTO</i>	<i>VALIDATO</i>	<i>APPROVATO</i>
Stesura	25-5-07	Dr. Vantaggiato M. Dr. Greco G. Dr. Marrocco L. Dr. De Angelis G. Dr. Genise F. Ass. Amm. Aquino E. DR. Carezzi B. DR. Buffon A. I.P. Bruno Rosaria I.P. Lappano Ugo	Unità Gestione Rischio Clinico Direttore Unità Operativa Cardiologia Direttore Unità Operativa Rianimazione Capo Dipartimento Emergenza	Direttore Sanitario Aziendale

## Trasferimento Pazienti in sicurezza

### INTRODUZIONE

Il trasferimento in altri ospedali può avvenire per svariati motivi:

- **Mancanza di posti letto:** *l'ospedale accettante non è in grado di ricoverare il paziente poiché, pur disponendo delle idonee tecnologie, non ha disponibilità di posti letto.*
- **Competenza specialistica:** *quando il paziente deve essere trasferito in un altro ospedale perchè necessita di trattamento specialistico non disponibile nell'ospedale dove è degente*
- **Accertamenti diagnostici, consulenze, terapie:** *il paziente viene trasportato ad un altro ospedale e quindi rientra all'ospedale dove è degente, senza che vi sia un trasferimento*
- **Prosecuzione cure:** *quando il paziente, terminate le esigenze di cure specialistiche, viene trasferito in un altro ospedale per continuare le cure non specialistiche.*
- **Su richiesta dell'utente:** *l'utente desidera essere trasferito, per motivi personali, in un altro ospedale.*

Nei primi tre casi, qualora le condizioni cliniche del paziente fossero instabili, si può configurare il cosiddetto “trasferimento secondario d'emergenza” (o protetto) e richiedere il mantenimento di un'assistenza adeguata durante tutto il periodo del trasporto, dalla presa in carica del paziente fino all'arrivo al centro di destinazione. Fondamentale importanza riveste la prevenzione delle possibili complicanze e capacità di affrontare con efficienza eventi patologici imprevisi.

L'organizzazione del trasporto del paziente critico nella rete dell'emergenza vede coinvolti, con diversi ruoli e responsabilità vari soggetti sanitari e lo stesso paziente che deve, laddove possibile, esplicitare il suo consenso al trasferimento stesso

Durante il trasferimento del paziente in altra struttura, l'assistenza è di stretta pertinenza del personale che lo accompagna che come per tutte le fasi assistenziali è tenuto alla registrazione degli eventi che si verificano in maniera cronologicamente precisa e puntuale, ciò con finalità sia assistenziali che medico legali. In tal modo resta una documentazione sanitaria attestante quanto verificatosi e le cure apportate al paziente durante il trasferimento.

All'interno dell'Azienda si è constatato non essere in uso una procedura condivisa e uniforme di registrazione degli eventi nei trasferimenti, per cui è nata la necessità di documentare con un atto ufficiale anche questa fase assistenziale della presa in carico del paziente.

### MATERIALI E METODI

L'aspetto principale da considerare è la carenza di documentazione sia nelle fasi di trasporto che di consenso al trasferimento. Dice un vecchio adagio “cosa non scritta, cosa non fatta” e si adatta bene ad un momento spesso trascurato: la produzione di documenti di viaggio.

Un documento di questo tipo dovrà contenere il report dei dati clinici del malato durante il tragitto, il tipo di trattamento applicato, la modalità di trasporto (presidi e/o mezzi d'immobilizzazione applicati), firma leggibile del medico e infermiere accompagnatori.

Tale documento, predisposto dalla Direzione Sanitaria è inserito in un protocollo specifico.

Il gruppo di lavoro, composto dall'UGRC e dalle UU. OO. di Cardiologia e Rianimazione ha prodotto l'elaborazione del suddetto documento, da tutti condiviso, con lo scopo di fornire uno strumento utile per la registrazione di dati significativi anche nella fase di trasferimento del paziente ad altra struttura.

A tal fine è stata istituita una scheda di trasferimento (allegato 1), che accompagna il paziente durante il percorso sino all'ospedale di accettazione, e che compilata dal personale deputato al trasferimento, venga alla fine inserita in cartella facendo parte integrante della stessa e

contemporaneamente adottato un consenso informato al trasferimento da far firmare al paziente che diventerà, anche quest'ultimo, parte integrante della cartella clinica.

La scheda si compone delle seguenti sezioni:

1. Unità Operativa – numero cartella clinica – generalità del paziente – destinazione e nominativo del sanitario contattato appartenente alla struttura di destinazione - orario di uscita ed orario di rientro;
2. Terapia praticata nelle 24 ore e via di somministrazione;
3. Principali funzioni vitali;
4. Diario clinico;
5. Lista di controllo delle principali attrezzature ed apparecchiature in dotazione all'ambulanza;
6. Eventuali note.
7. Firma del medico e dell'infermiere che accompagna il paziente

La scheda va compilata secondo il seguente schema:

- all'interno dell'U.O. prima dell'uscita del paziente da trasferire relativamente ai punti 1 e 2;
- prima del trasferimento relativamente al punto 5;
- durante il trasferimento per i restanti punti
- al rientro in reparto e comunque prima dell'inserimento in cartella per il punto 7.

Viene inoltre elaborata un modello di consenso informato al trasferimento che compilato in reparto prima del trasferimento viene inserito nella cartella clinica a farne parte integrante.( allegato n°2)

#### CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura con la relativa modulistica viene attivata in tutte le unità operative del Presidio in cui si verificano trasferimenti in altri Ospedali per le motivazioni precedentemente indicate.

Copia della procedura, una volta validata e adottata, previa formazione del personale, sarà inviata ai Direttori delle Strutture Complesse e ai rispettivi Coordinatori infermieristici per l'implementazione.

## PROCEDURA

1. In caso di paziente che richiede trasferimento in altro Ospedale per qualsiasi motivazione deve essere acquisito il consenso informato scritto con la compilazione in ogni sua parte dell'allegato modulo. Il modulo di consenso deve essere inserito nella cartella clinica.
2. In caso il paziente non fosse in grado di esprimere il consenso, è necessario informare i familiari che firmano per l'avvenuta informazione prima di procedere al trasferimento. In caso di emergenza l'informativa può essere effettuata in un secondo momento. Il modulo di informativa deve essere inserito nella cartella clinica.
3. Nel Reparto di ricovero, prima del trasferimento compilare la prima parte della scheda ( punti 1 e 2) a cura del personale che garantisce l'assistenza.
4. L'infermiere che accompagna il paziente dovrà prima della partenza controllare che sia presente oltre al foglio di trasferimento, la scheda di accompagnamento, compilata per le parti di cui sopra, e la documentazione sanitaria che accompagna il paziente.
5. L'infermiere che accompagna il paziente dovrà prima della partenza controllare le principali attrezzature ed apparecchiature in dotazione all'ambulanza e indicarle nella scheda nell'apposito campo e inoltre controllare i farmaci per eventuali terapie.
6. Durante il trasferimento ogni prestazione dovrà essere annotata nell'apposito spazio del diario clinico, con registrazione della data ora e firma di chi ha effettuato la prestazione. Dovrà essere inoltre registrata l'ora di consegna del paziente nell'Ospedale di accettazione
7. La scheda dovrà al rientro essere firmata dal medico e infermiere che hanno accompagnato il paziente durante il trasferimento e riportata in reparto
8. Sarà compito del Capo Sala curare la conservazione della scheda nella cartella del paziente di cui diventa parte integrante.

## MATRICI DI RESPONSABILITA'

L'adozione del suddetto protocollo nelle varie fasi operative deve essere adottato in maniera sistematica da parte di tutto il personale coinvolto, nel rispetto delle specifiche competenze e con le seguenti matrici di responsabilità:

Descrizione attività						
	Direzione sanitaria	Risk manager	Direttore U. O.	Medico	Coordinatore infermieristico	Infermiere
Elaborazione scheda, modulo consenso e procedura	A	R*	/	/	/	/
Implementazione della procedura	V	C	R	R	R	C
Compilazione scheda prima della partenza	/	/	V	R	/	R
Acquisizione consenso informato	/	/	V	R	/	/
Controllo documentazione	/	/	/	V	R	R
Controllo strumentario e presidi sull'ambulanza	/	/	/	V	/	R
Registrazione sulla scheda	/	/	/	R	/	R
Firma scheda e consegna al reparto	/	/	/	R	/	R
Inserimento scheda in cartella	/	/	/	V	R	C
Formazione del personale	A	R	R	R	R	/

\* con la collaborazione di tutto il personale coinvolto nella stesura

R = responsabile dell'azione

C = collaboratore

A = approvazione

V = verifica

## CONCLUSIONI

Il trasferimento, che deve sempre essere effettuato nell'interesse superiore del paziente, è considerato appropriato quando: c'è una necessità di una specialità o di prestazioni, anche per consulenza, che non sono disponibili nell'ospedale che trasferisce e quando il paziente è in condizioni cliniche di emergenza-urgenza, per accedere a servizi diagnostici e terapeutici non disponibili nell'ospedale; un paziente necessita di servizi che eccedono le risorse disponibili di un ospedale, e gli esami diagnostici o le procedure terapeutiche richiesti siano considerati tali da migliorare l'esito.

L'accuratezza della documentazione è un requisito estremamente importante sia per un controllo retrospettivo sulla qualità dell'assistenza e del trasporto, sia per la salvaguardia medico-legale del personale che ha preso in carico il paziente nei vari passaggi. Un'inadeguata documentazione rende l'audit quasi impossibile e non è accettabile dal punto di vista medico legale (*Williams HR, 1997*).

Il sanitario che trasporta il paziente ha tra i suoi compiti il mantenimento della documentazione e la registrazione delle eventuali variazioni cliniche osservate e terapie praticate (*ACS, 1997; Swor RA, 1997; ACEP, 1997*).

➤ Produrre una valida documentazione relativa al trasferimento è importante per la tutela del malato e del personale sanitario coinvolto.

- “Diritto dell'emergenza sanitaria” di Giuseppe Battarino, Giuffrè editore, edizione 2006.
- “Imparare dagli errori” di Francesco Falli e Gianluca Ottomanelli, IPASVI La Spezia, dicembre 2005.
- “Aspetti giuridici della professione infermieristica. Elementi di legislazione sanitaria” di Luca Benci, editore Mc Graw-Hill, quarta edizione del giugno 2005.
- Società Italiana di Medicina d'emergenza Urgenza SIMEU Marche, area “Linee guida e procedure”.
- Criteri clinico-organizzativi per il trasferimento del paziente critico nella rete dell'emergenza, linee guida per operatori - Agenzia di Sanità pubblica Regione Lazio.

---

## CONSENSO ALTRASFERIMENTO IN ALTRO OSPEDALE

Io sottoscritto.....

Degente presso l'Unità Operativa di.....

dichiaro di aver ricevuto, nel corso di un colloquio personale con il

Dr./Prof.....

informazioni adeguate circa la necessità di essere trasferito presso l'Unità Operativa di

..... dell'Ospedale.....

per la seguente motivazione.....

.....

legata alla mia malattia.

Sono stato inoltre informato che il trasferimento avverrà a mezzo.....

Dichiaro, pertanto, di consentire espressamente al trasferimento, consapevole, perché

adeguatamente informato, dei rischi che esso può comportare. La lista di questi ultimi include:

.....

.....

.....

Firma del paziente .....

Firma del medico che ha informato .....

Data .....

---

## Consenso Informato dell' Avente Diritto in caso di paziente incapace di intendere e volere

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ avente diritto nei confronti di \_\_\_\_\_ il quale allo stato è impossibilitato ad esprimere valido consenso perché nella attuale incapacità di intendere e di volere, poiché congiunto (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_, in rappresentanza univoca di tutta la famiglia, dichiaro di aver ricevuta notizia e relativa informazione sulla necessità che l'equipe medica debba procedere al trasferimento del mio congiunto presso l'Ospedale di \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione clinica \_\_\_\_\_ per diagnosi sospetta o accertata. Sono stato inoltre informato sul mezzo utilizzato per il trasferimento ed i possibili rischi. Avuta notizia di quanto sopra, esposto con parole semplici e chiare dal dr. \_\_\_\_\_  
Letto, confermato e sottoscritto Avente Diritto

---

Medico che informato

---

Data e ora \_\_\_\_\_