

## ABSTRACT

**Introduzione:** Dalla letteratura infermieristica emerge che il piano di dimissione è un processo dinamico intraospedaliero che garantisce: la continuità delle cure, la riduzione delle riammissioni evitabili ed evita le conseguenze delle dimissioni precoci, impreparate e ritardate, che incidono sullo stato di salute degli utenti e sull'organizzazione del sistema sanitario. La pianificazione della dimissione deve essere precoce e dovrebbe iniziare all'accettazione o, al massimo, entro la terza giornata di degenza non appena il paziente ha superato la fase critica o acuta, al fine di creare le condizioni affinché pazienti e familiari siano in grado di contribuire alle migliori decisioni da prendere.

Il criterio che definisce la dimissibilità del paziente deve comprendere non solo i dati clinici ma anche i dati assistenziali, le preferenze del paziente, i suoi valori e la situazione familiare e sociale, per cui ciascun professionista assume una precisa responsabilità ed è impegnato nella stesura di un piano di dimissione. Lo studio proposto in questo elaborato cerca di descrivere il contributo degli infermieri nella pianificazione della dimissione, perché è un aspetto cruciale del piano di assistenza e riteniamo essenziale che un infermiere debba essere in grado di gestire un filo conduttore quale è la pianificazione delle dimissioni, per arrivare quanto più vicino al diritto del paziente di essere accompagnato nella dimissione.

**Obiettivo:** Approfondire la tematica della dimissione come viene dibattuta nella letteratura infermieristica e poi analizzare nella pratica quotidiana dell'Azienda Sanitaria Locale (ASL AT) Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia (Asti) come avviene la dimissione, il contributo degli infermieri in questa fase, e se la realtà coincide con la letteratura scientifica.

**Materiali e metodi,** somministrazione di un questionario ad un campione di 126 infermieri distribuiti in alcuni reparti del Dipartimento di Medicina nell'Azienda Sanitaria Locale Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia,

Il questionario è composto da 12 domande in struttura sia aperta che chiusa. I questionari restituiti e considerati validi sono risultati 102.

**Risultati e Conclusioni:** La letteratura scientifica infermieristica e le normative nazionali e regionali riconoscono l'importanza e la responsabilità del ruolo dell'infermiere nella pianificazione della dimissione. Attualmente all'ASL AT non sembra esistere per tutti i reparti una cultura uniforme per quanto riguarda la pianificazione della dimissione e la partecipazione dell'infermiere in questa fase. Al momento comunque occorre sottolineare che in questa realtà esistono alcune prospettive per migliorare i processi di dimissione e quindi è auspicabile che la partecipazione degli infermieri a pianificare la dimissione, un domani sarà diversa da quella attuale.

**Parole chiave:** *pianificazione della dimissione - contributo dell'infermiere nella pianificazione della dimissione- dimissioni ospedaliere programmate - piano per le dimissioni difficili - continuità assistenziale.*

## ABSTRACT

**Introduction:** From nursing literature it comes that discharge planning is a dynamic process into the hospital which guarantees: the continuity of care, the reduction of avoidable readmissions and avoids the consequences of early, unready and late discharges that affect the health condition of patients and the health system organization.

The discharge planning must be early and should start at the check-in or within the third day at hospital as soon as the patient has overcome his critical or acute moment, to create the conditions in order that patients and their families can contribute to the best decisions to take.

The standard that defines patient discharging must include not only clinical data, but also assistance data, patient's preferences, his values, his family and social situation, for each professional takes a particular responsibility and it is used in the writing out of a discharge planning.

The study purposed in the essay try to describe the contribution of nurses in the discharge planning, because this is a very important aspect of assistance planning and we consider essential that a nurse can manages the patient discharges, to get as close as the patient's right to be accompanied in the discharge.

**Aim:** Going into the discharge's theme as it is discussed in the nursing literature, then analyzing in the daily experience of ASL AT Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia(Asti) as the discharge is done, the nursing contribution in this part, and if the reality agrees with scientific literature.

**Materials and methods:** Giving a questionnaire to a pattern of 126 nurses working in some divisions of Dipartimento di Medicina nell'Azienda Sanitaria Locale Presidio Ospedaliero Cardinal Massaia. The questionnaire is composed of 12 questions both close and open structured.

The questionnaires given back and considered effective have been 102.

**Results and Conclusions:** The scientific nursing literature, national and regional laws recognize the importance and the responsibility of nurse's role in the discharge planning.

Today at ASL AT seems not to exist for every division the same culture about the discharge planning and the contribution of the nurse in this part.

At this moment, however, we need to underline that in this reality some perspectives to improve discharge processes exist, so it's desirable the contribution of nurses in the discharge planning, tomorrow will be different from today.

**Key words:** Discharge Planning – Patient Discharges – Planning Discharge.