

# Sistema ACG

## Montecchio Precalcino, 24/09/2014



**INTERVENTO  
MULTIPROFESSIONALE e  
MULTIDIMENSIONALE  
PER PAZIENTI AD ALTO RISCHIO DI  
OSPEDALIZZAZIONE  
SELEZIONATI DA LISTE DI CARE  
MANAGEMENT DI ACG**

*(liberamente ispirato al Guided Care Model)*

- **CENTRATO SULLE PREFERENZE E I BISOGNI DEL PAZIENTE**
- **PROPOSTO AL PAZIENTE/CAREGIVER DOPO ESTRAZIONE DA LISTE DI CARE MANAGEMENT (CONSENSO)**

## ***CARATTERISTICHE DELL'INTERVENTO***

- Centrato sul paziente
- Coordinato
- Accessibile
- Di supporto per il Care Giver
- Di supporto per medici e infermieri
- Efficace-efficiente

## ***CHI EROGA L'INTERVENTO?***

Il Team composto da:

- MMG
- Personale /colleghi del suo gruppo
- Infermiera/ e medici del Distretto/Cure primarie
- Specialisti

## ***CHI RICEVE L'INTERVENTO?***

- Il paziente con scompenso e altre condizioni ad altro rischio di riospedalizzazione (tra il 60% e 80% a 6 mesi)

## ***COSA FA L'INFERMIERE***

- Dopo aver raccolto dal Mmg informazioni sul paziente, valuta bisogni e preferenze a domicilio
- Prepara con il Mmg un piano di cura basato su evidenze ( farmaci, alimentazione, misure da monitorare, controlli)
- Ratifica o modifica il Piano in UVMD e segnala il paziente alla COT
- Crea un Piano di azione pratico per il paziente e Care-Giver

## COACHING "NON-ADHERENT" PATIENTS

Identify  
gaps in  
knowledge

Focus patients on  
health values  
important to them

Celebrate  
successes  
along the  
way

Act as an  
educator

Build self-  
management  
skills

© 2010 Pearson

Reprints and other rights are reserved by Pearson Education, Inc.

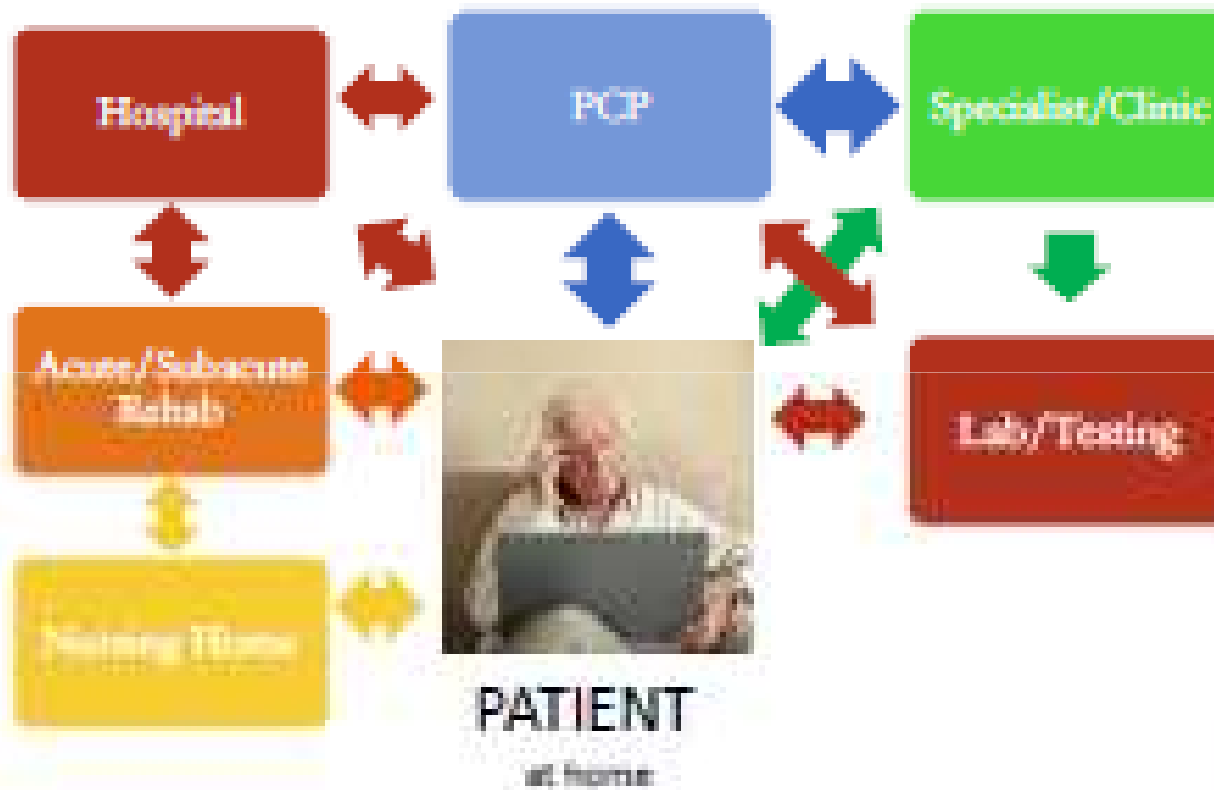
Approved by the American Academy of Nurse Practitioners



## ***ESEMPI DI ATTIVITA'***

- Intervista motivazionale
- Pianificazione, monitoraggio e educazione all'autocura
- Formazione per Care Giver
- Coordinamento provider (con COT)
- Cure transizionali

## CARE SETTINGS



Module 17

The Institute for Johns Hopkins Learning

Center for Innovation

## ***TRANSITIONAL CARE (1)***

- Aggiorna l'Ospedale entro 24h dall'ammissione
- Monitora il paziente durante il ricovero
- Prepara il paziente e la famiglia alla dimissione in accordo con il Mmg
- Visita il paziente entro 24/48h dalla dimissione e aggiorna il Mmg che decide per eventuale visita

## ***TRANSITIONAL CARE (2)***

- Facilita le transizioni tra i vari luoghi di cura
- Educa e supporta il Care Giver
- Facilita l'accesso a tutte le risorse del territorio

## ***ATTIVITA' PRINCIPALI DELL' INFERMIERE***

- Contatti regolari telefonici o a domicilio
- Aggiornamento piano di cura con Mmg e Piano d'azione con il paziente
- Rivalutazione (se necessario in UVMD)

Grazie per l'attenzione  
[acg@regione.veneto.it](mailto:acg@regione.veneto.it)

