

XXI Congresso Nazionale per INFERMIERI

La cura degli anziani tra complessità e concretezza

29 settembre – 1 ottobre 2017
Folgaria (Trento) - Sala Convegni, Palasport



Lo staffing, la sicurezza e la qualità del nursing

Annamaria Bagnasco
Professore Associato

Dipartimento di Scienze della Salute
Università di Genova

RN4CAST: Previsione di infermieri in Europa

Sermeus et al. *BMC Nursing* 2011, **10**:6
<http://www.biomedcentral.com/1472-6955/10/6>



STUDY PROTOCOL

Open Access

Nurse forecasting in Europe (RN4CAST): Rationale, design and methodology

Walter Sermeus¹, Linda H Aiken², Koen Van den Heede^{1*}, Anne Marie Rafferty³, Peter Griffiths⁴, Maria Teresa Moreno-Casbas⁵, Reinhard Busse⁶, Rikard Lindqvist⁷, Anne P Scott⁸, Luk Bruyneel¹, Tomasz Brzostek⁹, Juha Kinnunen¹⁰, Maria Schubert¹¹, Lisette Schoonhoven¹², Dimitrios Zikos¹³ and RN4CAST consortium¹³

Fino a questo studio, la pianificazione del personale infermieristico si è basata semplicemente sulla domanda di assistenza (Sermeus et al. 2011).

Con RN4CAST si considera anche l'impatto del personale infermieristico adeguato sulla **sicurezza del paziente** e sulla **qualità dell'assistenza**.

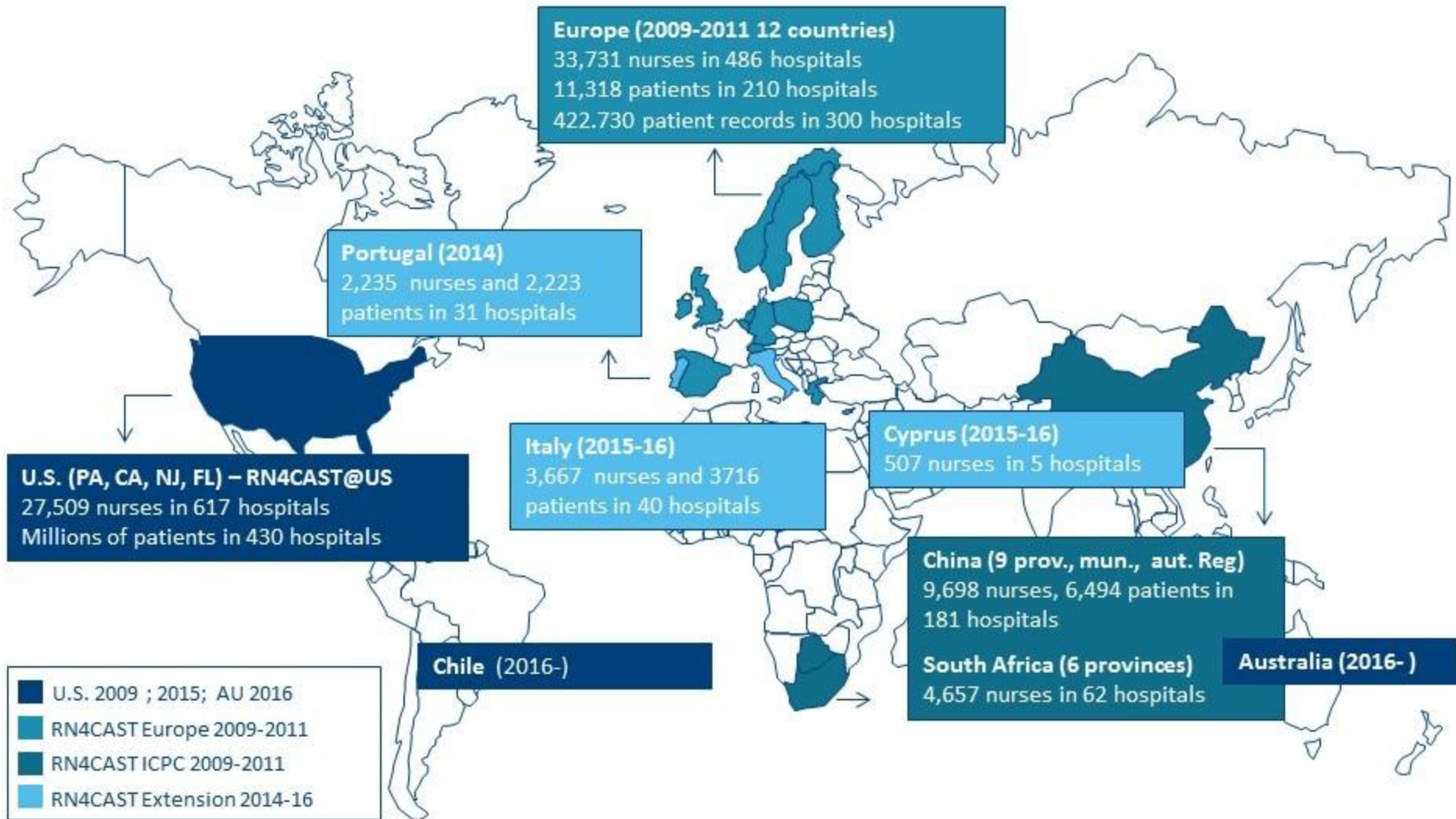
7° Programma quadro di ricerca e sviluppo tecnologico.

€3 milioni di finanziamento per il 2009-2011

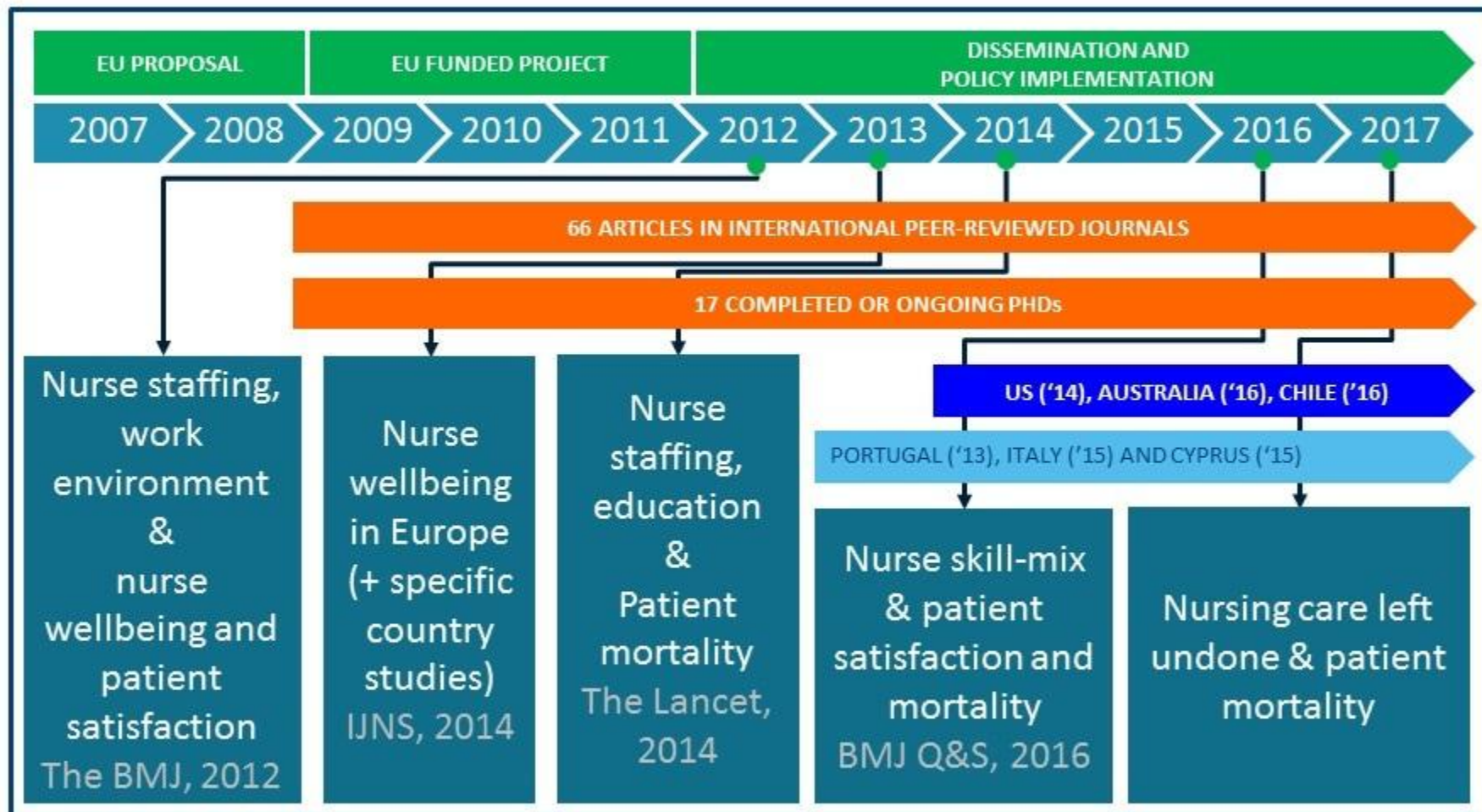
16 partner: 12 Paesi Europei, USA, Cina, Sud-Africa, Botswana

Co-ordinamento: Leuven University (W. Sermeus), U. Pennsylvania (L. Aiken)

RN4CAST: A WORLDWIDE EFFORT



RN4CAST: RESEARCH PROGRESS

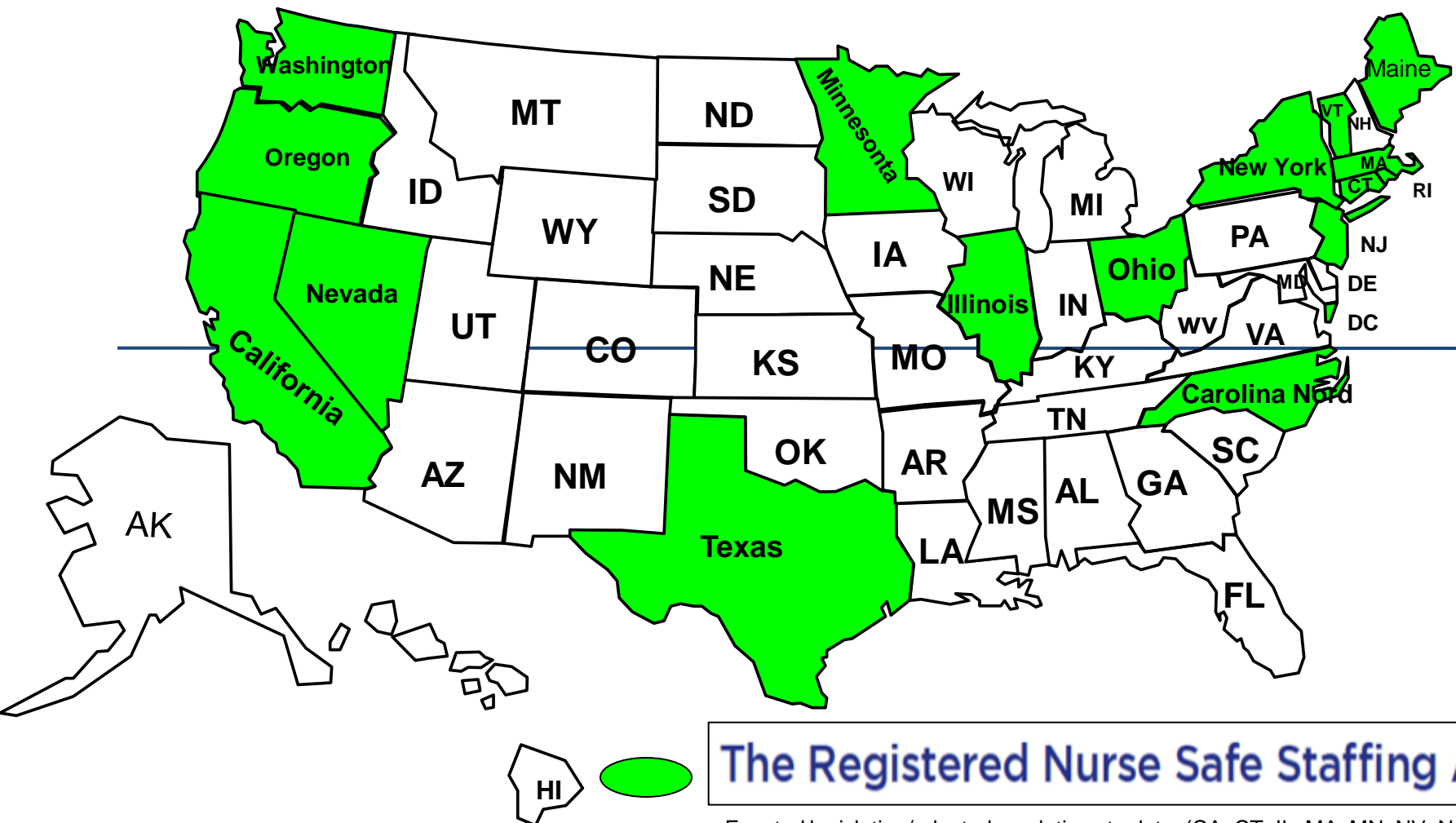


Implications of the California Nurse Staffing Mandate for Other States

*Linda H. Aiken, Douglas M. Sloane, Jeannie P. Cimiotti,
Sean P. Clarke, Linda Flynn, Jean Ann Seago, Joanne Spetz,
and Herbert L. Smith*

© Health Research and Educational Trust
DOI: 10.1111/j.1475-6773.2010.01114.x
RESEARCH ARTICLE

“Il rapporto minimo per garantire la sicurezza è **di 6 pazienti per ogni infermiere**”, in California con una legge lo hanno ridotto a 5 pazienti/infermiere.



September 2015

The Registered Nurse Safe Staffing Act

Enacted legislation/adopted regulations to date: (CA, CT, IL, MA, MN, NV, NJ, NY, OH, OR, RI, TX, VT, and WA) (*DC and ME rescinded AND NC requested study only 2009)
 Approaches vary; for specific, refer to report.

Wales: Nurse Staffing Levels (Wales) Act - 21st March 2016

Nurse Staffing Levels (Wales) Act 2016 Deddf Lefelau Staff Nyrsio (Cymru) 2016

1

What is the Nurse Staffing Levels (Wales) Act?

- The Nurse Staffing levels (Wales) Act 2016 became law on 21st March 2016.
- Health Boards now, have a legal duty to regard the importance of ensuring appropriate levels of nurse staffing in all settings.
- In adult acute care settings, an appropriate nurse staffing level must be calculated and maintained.
- Health Boards will have a duty to report on compliance with staffing requirements and take action if failings occur
- The Welsh Government will issue guidance on how to determine appropriate staffing levels

Scotland launches consultation on nurse staffing laws

12 April, 2017 By Nicola Merrifield

The Scottish government has launched a consultation on plans to introduce nursing and midwifery safe

Ireland “Interim Report and Recommendations on Safe Nurse Staffing and Skill Mix for General and Specialist Medical and Surgical Care Setting in Acute Adult Hospitals”

February 2016
Department of Health - Ireland

Nurse-to-patient ratios – Information Sheet

Office of the Chief Nursing and
Midwifery Officer

Il rapporto minimo
pazienti/infermiere è diventata
Legge il 12 Maggio 2016 nel
Queensland (Australia).

Il rapporto è fissato a 4:1
durante il giorno e 7:1 durante il
turno di notte.





13 regioni

30 aziende sanitarie, 40 ospedali, 292 unità operative (**medicina**, chirurgia e assimilabili)

3667 infermieri: un tasso di adesione medio tra gli infermieri dell'**81,17%**

3716 pazienti: un tasso di adesione medio del **78,34%** tra i pazienti

● Regioni italiane aderenti allo studio



STUDY PROTOCOL

Open Access

RN4CAST strumenti

Nurse forecasting in Europe (RN4CAST): Rationale, design and methodology

Walter Sermeus¹, Linda H Aiken², Koen Van den Heede^{1*}, Anne Marie Rafferty³, Peter Griffiths⁴, Maria Teresa Moreno-Casbas⁵, Reinhard Busse⁶, Rikard Lindqvist⁷, Anne P Scott⁸, Luk Bruyneel¹, Tomasz Brzostek⁹, Juha Kinnunen¹⁰, Maria Schubert¹¹, Lisette Schoonhoven¹², Dimitrios Zikos¹³ and RN4CAST consortium¹³

**Survey
organizzativa**



**Numero di ricoveri,
dimissioni e tempi di
degenza**

**Numero di personale
Personale assunto a
tempo indeterminato,
part-time, turnover,
giorni di assenza per
malattia**

**Budget destinato
all'aggiornamento e alla
crescita professionale**



**Dati
confrontati
con i dati
della survey
degli
infermieri e
dei pazienti**



STUDY PROTOCOL

Open Access

RN4CAST strumenti

Nurse forecasting in Europe (RN4CAST): Rationale, design and methodology

Walter Sermeus¹, Linda H Aiken², Koen Van den Heede^{1*}, Anne Marie Rafferty³, Peter Griffiths⁴, Maria Teresa Moreno-Casbas⁵, Reinhard Busse⁶, Rikard Lindqvist⁷, Anne P Scott⁸, Luk Bruyneel¹, Tomasz Brzostek⁹, Juha Kinnunen¹⁰, Maria Schubert¹¹, Lisette Schoonhoven¹², Dimitrios Zikos¹³ and RN4CAST consortium¹³

Survey
infermieri

Ambiente di
lavoro

Organico

Burnout

Cure mancate

Sicurezza del
paziente

Qualità
dell'assistenza

Questi fattori misurano la qualità dell'ambiente professionale degli infermieri, hanno una **validità predittiva** legata alla stabilità del personale (turnover) e alla qualità dell'assistenza.



RN4CAST strumenti

STUDY PROTOCOL

Open Access

Nurse forecasting in Europe (RN4CAST): Rationale, design and methodology

Walter Sermeus¹, Linda H Aiken², Koen Van den Heede^{1*}, Anne Marie Rafferty³, Peter Griffiths⁴, Maria Teresa Moreno-Casbas⁵, Reinhard Busse⁶, Rikard Lindqvist⁷, Anne P Scott⁸, Luk Bruyneel¹, Tomasz Brzostek⁹, Juha Kinnunen¹⁰, Maria Schubert¹¹, Lisette Schoonhoven¹², Dimitrios Zikos¹³ and RN4CAST consortium¹³

Survey
pazienti



Comunicazione con
infermieri e medici
Gestione del dolore
Informazioni sulla
terapia
Informazioni
alla dimissione
La disponibilità a
raccomandare
l'ospedale ad amici e
parenti



Migliori rapporti
tra infermieri,
pazienti ambiente
sono associati a
livelli più alti di
soddisfazione del
paziente.



Nurses' reports of working conditions and hospital quality of care in 12 countries in Europe

Linda H. Aiken ^{a,*}, Douglas M. Sloane ^a, Luk Bruyneel ^b, Koen Van den Heede ^c, Walter Sermeus ^b
for the RN4CAST Consortium

^a Center for Health Outcomes and Policy Research, University of Pennsylvania School of Nursing, Philadelphia, PA, USA

^b Centre for Health Services and Nursing Research, Catholic University Leuven, Belgium

^c Belgian Healthcare Knowledge Centre, Brussels, Belgium

Rapporto
numerico
pazienti/in
fermieri

Formazione
del
personale

Skill mix

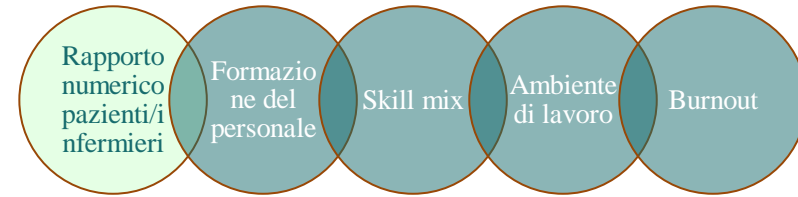
Ambiente
di lavoro

Burnout

Staffing

Nurse Staffing

Rapporto numerico pazienti/infermieri




BMJ

BMJ 2012;344:e1717 doi: 10.1136/bmj.e1717 (Published 20 March 2012)

Page 1 of 14

RESEARCH

Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States

 OPEN ACCESS

Linda H Aiken *professor and director*¹, Walter Sermeus *professor and director*², Koen Van den Heede *health services research expert*¹⁷, Douglas M Sloane *professor*¹, Reinhard Busse *professor and director*³, Martin McKee *professor*⁴, Luk Bruyneel *research fellow*², Anne Marie Rafferty *professor*⁵, Peter Griffiths *professor*⁶, Maria Teresa Moreno-Casbas *director*⁷, Carol Tishelman *professor*⁸, Anne Scott *professor*⁹, Tomasz Brzostek *professor*¹⁰, Juha Kinnunen *professor*¹¹, Rene Schwendimann *head of education*¹², Maud Heinen *senior researcher*¹³, Dimitris Zikos *researcher*¹⁴, Ingeborg Strømseng Sjetne *senior researcher*¹⁵, Herbert L Smith *professor and director*¹⁶, Ann Kutney-Lee *assistant professor*¹

Un aspetto del *Nurse staffing* è il numero di pazienti assistiti dal singolo infermiere nell'ultimo turno.

I livelli di staffing nei diversi paesi variano da un minimo di 5.4 (Norvegia) ad un massimo di 13 (Germania)

Nurse Staffing

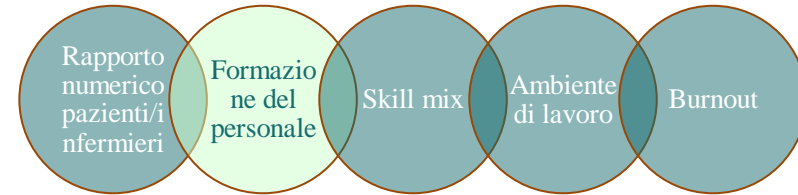
Formazione

Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study

Linda H Aiken, Douglas M Sloane, Luk Bruyneel, Koen Van den Heede, Peter Griffiths, Reinhard Busse, Marianna Diomidous, Juha Kinnunen, Maria Kózka, Emmanuel Lesaffre, Matthew D McHugh, MT Moreno-Casbas, Anne Marie Rafferty, Rene Schwendimann, P Anne Scott, Carol Tishelman, Theo van Achterberg, Walter Sermeus, for the RN4CAST consortium

Lancet 2014; 383: 1824-30

Lo staffing risulta un fattore che influenza negativamente la mortalità mentre la formazione accademica la influenza positivamente. La riduzione della mortalità è pari al 30% quando almeno il 60% del personale infermieristico è laureato in Infermieristica



Nurse Education Today 42 (2016) 9-16



Contents lists available at ScienceDirect

Nurse Education Today

journal homepage: www.elsevier.com/nedt

Review

The association of nurse educational preparation and patient outcomes: Systematic review and meta-analysis

Li-Mei Liao^a, Xiao-Yan Sun^{b,*}, Hua Yu^c, Jun-Wen Li^d

^a School of Medicine, University of Electronic Science and Technology of China, Chengdu, Sichuan, China

^b Sichuan Provincial People's Hospital, University of Electronic Science and Technology of China, Chengdu, Sichuan, China

^c School of Nursing, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan, China

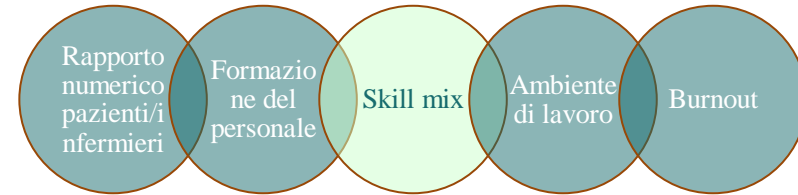
^d The 1st Chengdu People's Hospital, Chengdu, Sichuan, China

Un aumento del 10% di infermieri laureati diminuisce:

- del 6% il rischio di mortalità;
- del 5% il rischio di *failure to rescue*.

Nurse Staffing

Skill mix



Aiken LH, et al. *BMJ Qual Saf* 2017;**26**:559–568. doi:10.1136/bmjqs-2016-005567

ORIGINAL RESEARCH

Nursing skill mix in European hospitals: cross-sectional study of the association with mortality, patient ratings, and quality of care

Linda H Aiken,¹ Douglas Sloane,¹ Peter Griffiths,² Anne Marie Rafferty,³

Questo studio indaga l'associazione tra lo skill mix e la mortalità dei pazienti di 243 ospedali in Belgio, Inghilterra, Finlandia, Irlanda, Spagna e Svizzera.

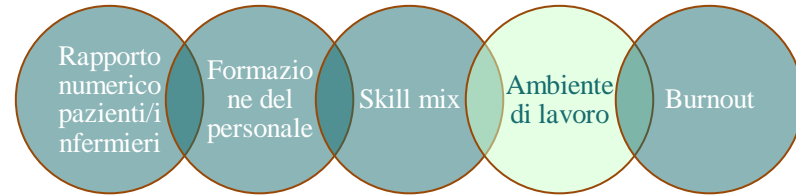
La totalità del personale in assistenza (total staffing) era all'incirca pari a 6,1 professionisti di ogni grado ogni 25 pazienti.

Lo **skill mix**, ovvero la percentuale di infermieri sulla totalità del personale in assistenza, era circa il 66%.

I risultati dimostrano che, a parità di ambiente di lavoro e complessità del paziente in ambito chirurgico, la sostituzione di un infermiere con un operatore di supporto ogni 25 pazienti aumenta il rischio di mortalità del 21%.

Nurse Staffing

Ambiente di lavoro



SYSTEMATIC REVIEW

British Journal of Nursing, 2017, Vol 26, No 3

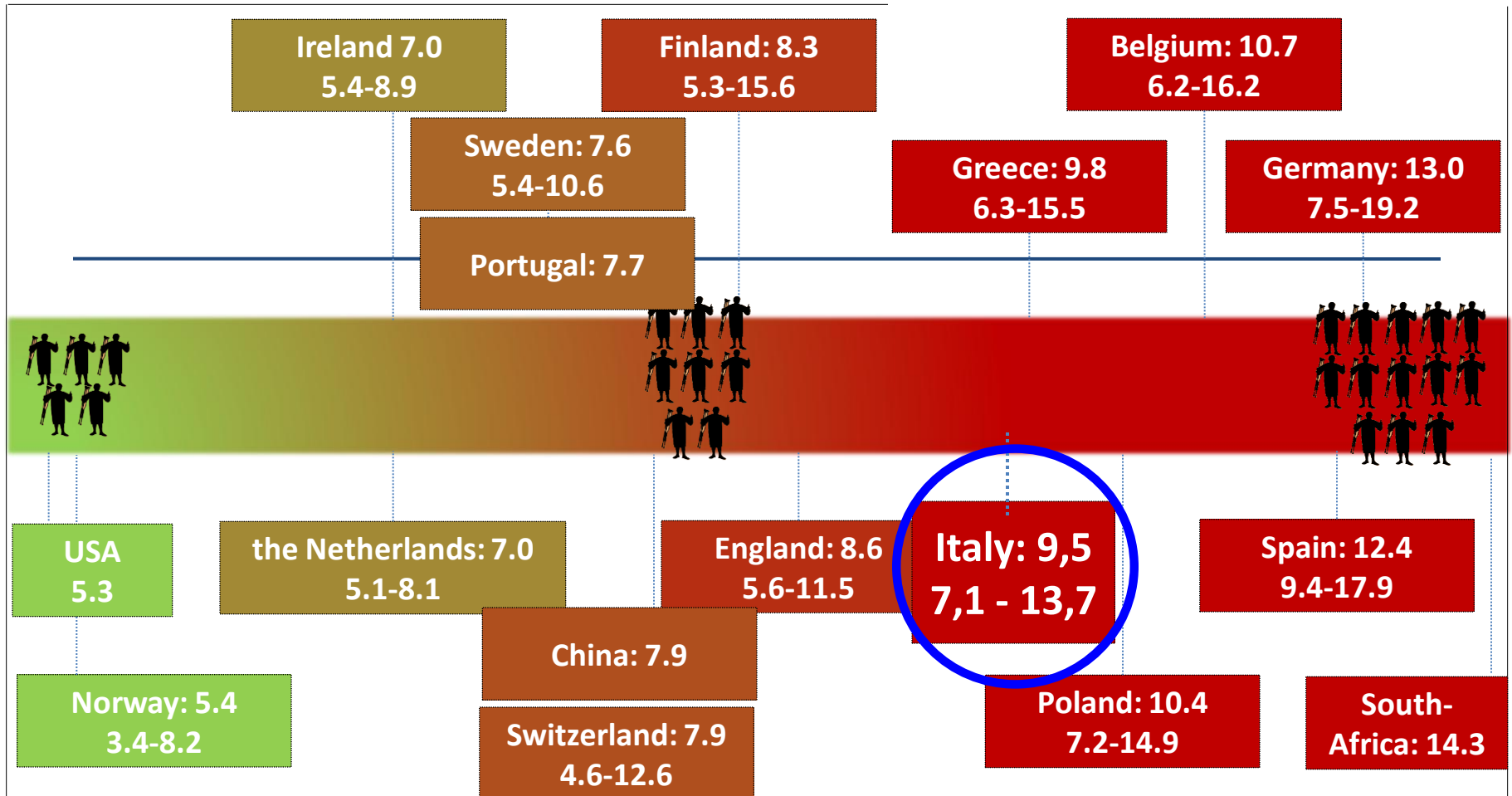
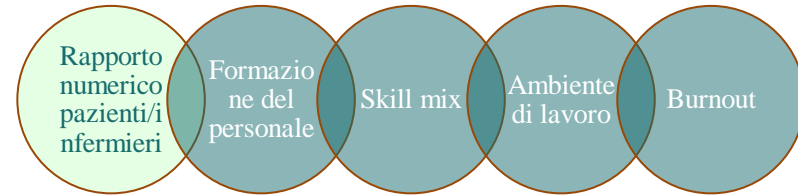
Effects of work environment on patient and nurse outcomes

Panagiota Copanitsanou, Nikolaos Fotos and Hero Brokalaki

Dall'analisi è emerso che la soddisfazione dei pazienti sembra risentire del clima lavorativo infermieristico, soprattutto per quanto concerne il modello assistenziale adottato. I pazienti ospedalizzati in reparti con un miglior **ambiente di lavoro** erano, infatti, più soddisfatti dell'assistenza ricevuta, rispetto a quelli ricoverati in unità con un ambiente lavorativo più scadente.

Nurse Staffing

Rapporto numerico pazienti/infermieri



Staffing

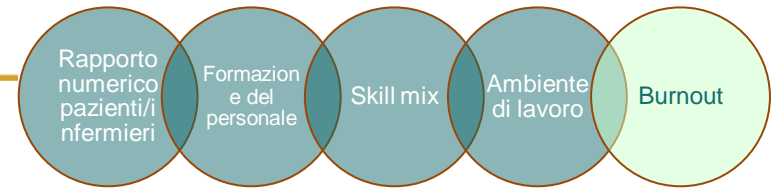


	Valore Medio Nazionale (Dev.St.)	Valore Raccomandato in letteratura
Italia	9,54 (Dev.St. 4,92)	6*

Turno	Media pz. per inf.	Deviazione standard
Mattino	8,28	4,19
Pomeriggio	9,62	3,98
Notte	11,99	5,7

Ambiente Lavorativo

	Valore medio Italia	Valore medio 10 stati europei
Appropriatezza dello staffing e delle risorse	2,049	2,19
Rapporto medico-infermiere	2,529*	2,70*
Capacità di leadership e supporto infermieristico del coordinatore infermieristico	2,735*	2,72*
Presupposti per la qualità dell'assistenza infermieristica	2,634*	2,78*
Coinvolgimento infermieri nell'organizzazione aziendale	2,284	1,33



HEALTH POLICY AND SYSTEMS

Nurse Burnout, Nurse-Reported Quality of Care, and Patient Outcomes in Thai Hospitals

Apiradee Nantsupawat, PhD, RN¹, Raymoul Nantsupawat, PhD, RN², Wipada Kunaviktikul, PhD, RN, FAAN³, Sue Turale, DEd, RN, FACN, FACMHN⁴, & Lusine Poghosyan, PhD, MPH, RN⁵

¹ Phi Omega, Instructor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

² Phi Omega, Associate Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

³ Phi Omega, Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

⁴ Tau Nu, Professor, Faculty of Nursing, Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand

⁵ Alpha Zeta, Assistant Professor, Columbia University, School of Nursing, New York, NY, USA

[Correction made after online publication December 9, 2015: Author name has been updated.]

Il burnout è risultato essere associato all'aumento di outcome negativi nella sicurezza dei pazienti: aumentato rischio di cadute, errori farmacologici, infezioni correlate all'assistenza.

È fondamentale implementare sistemi atti a migliorare l'ambiente di lavoro, affinché i professionisti trovino supporto per migliorare la qualità delle cure erogate.

Intenzione di lasciare il proprio lavoro

Se potesse, lascerebbe entro il prossimo anno l'impiego nel Suo ospedale a causa della Sua insoddisfazione sul lavoro?

ITALIA (N= 3666)	SI	NO
	35,5 %	64,5 %

Se potesse, lascerebbe entro il prossimo anno l'impiego del Suo ospedale a causa della sua insoddisfazione:
stratificato per anzianità di servizio

ITALIA (N=1300)	Da 1 a 3 anni	Da 4 a 10 anni	Da 11 a 20 anni	Da 21 a 30 anni
	6%	24%	28%	22%



Major article

Nurse staffing, burnout, and health care—associated infection

Jeannie P. Cimiotti DNSc, RN^{a,b,*}, Linda H. Aiken PhD^c, Douglas M. Sloane PhD^c, Evan S. Wu BS^c

^aNew Jersey Collaborating Center for Nursing, Rutgers, The State University of New Jersey, Newark, NJ

^b

^c

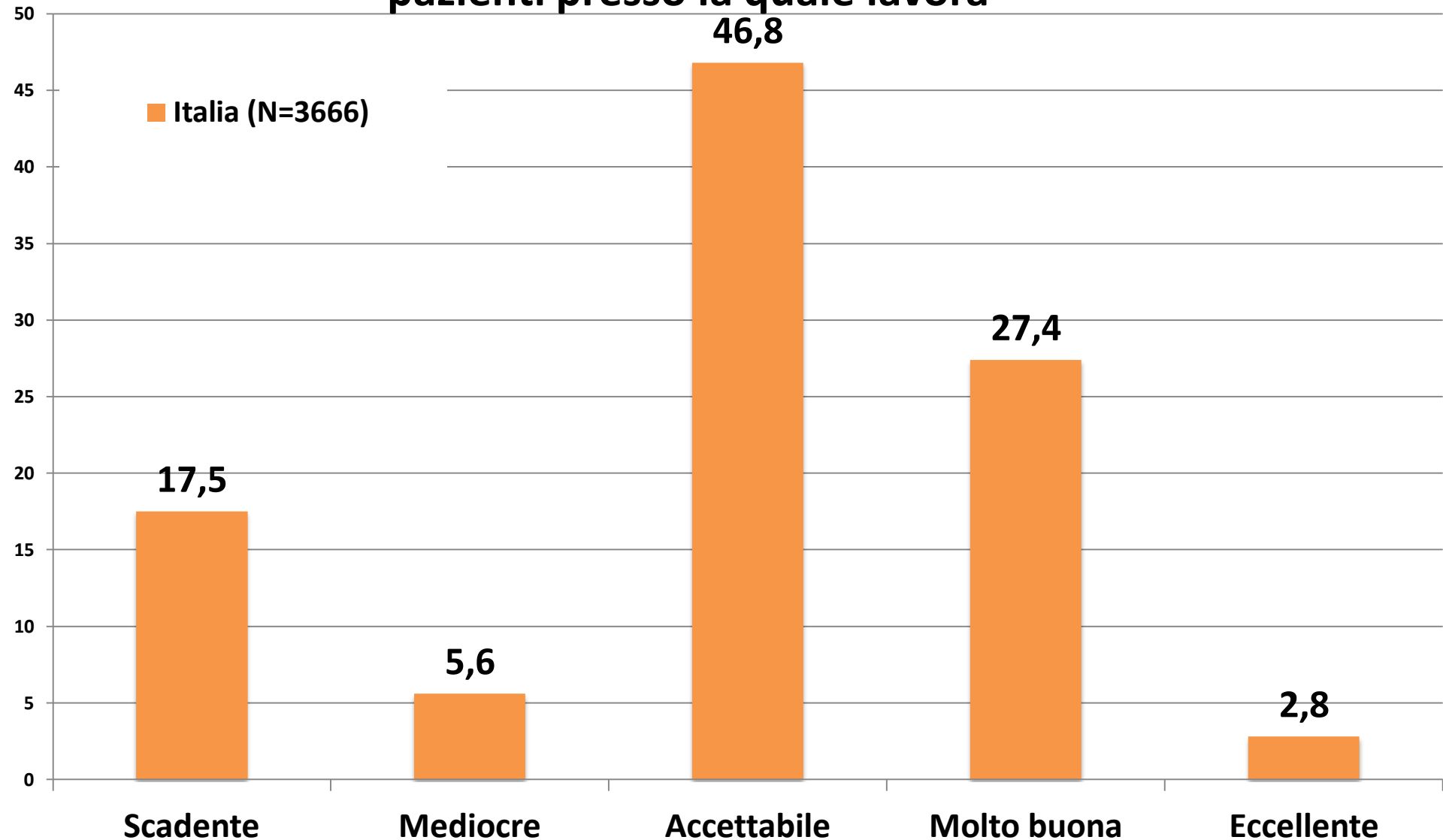
Associazione tra staffing e infezioni nosocomiali.

Esiste un'associazione significativa tra il rapporto numerico pazienti/infermiere e le infezioni urinarie ($p=0,02$) e le infezioni del sito chirurgico ($p=0,04$).

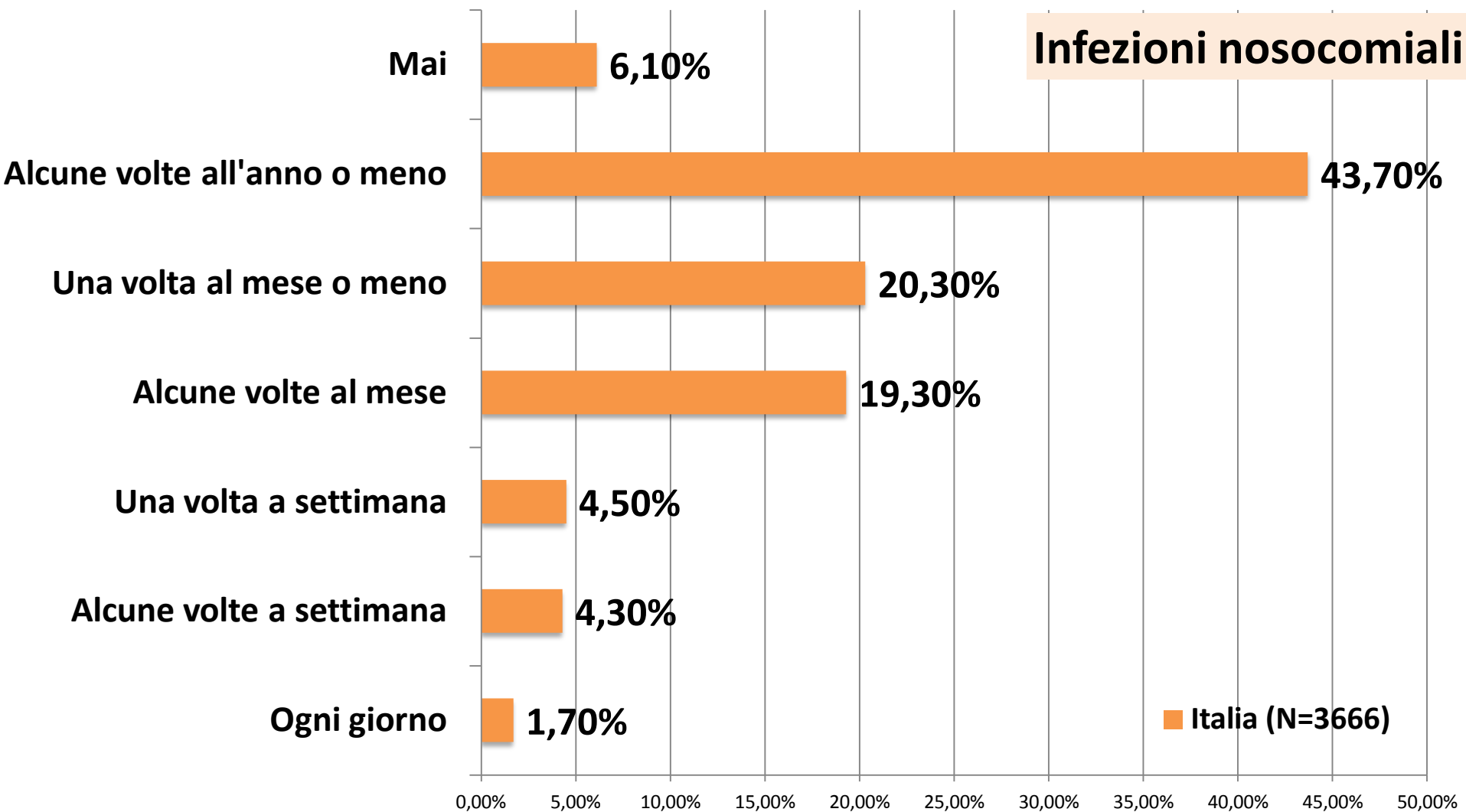
Associazione tra Burnout e infezioni All'aumentare del 10% di infermieri con burnout, il tasso di infezioni urinarie aumenta di 1 per mille pazienti, e di 2 per le infezioni del sito chirurgico.

Sicurezza

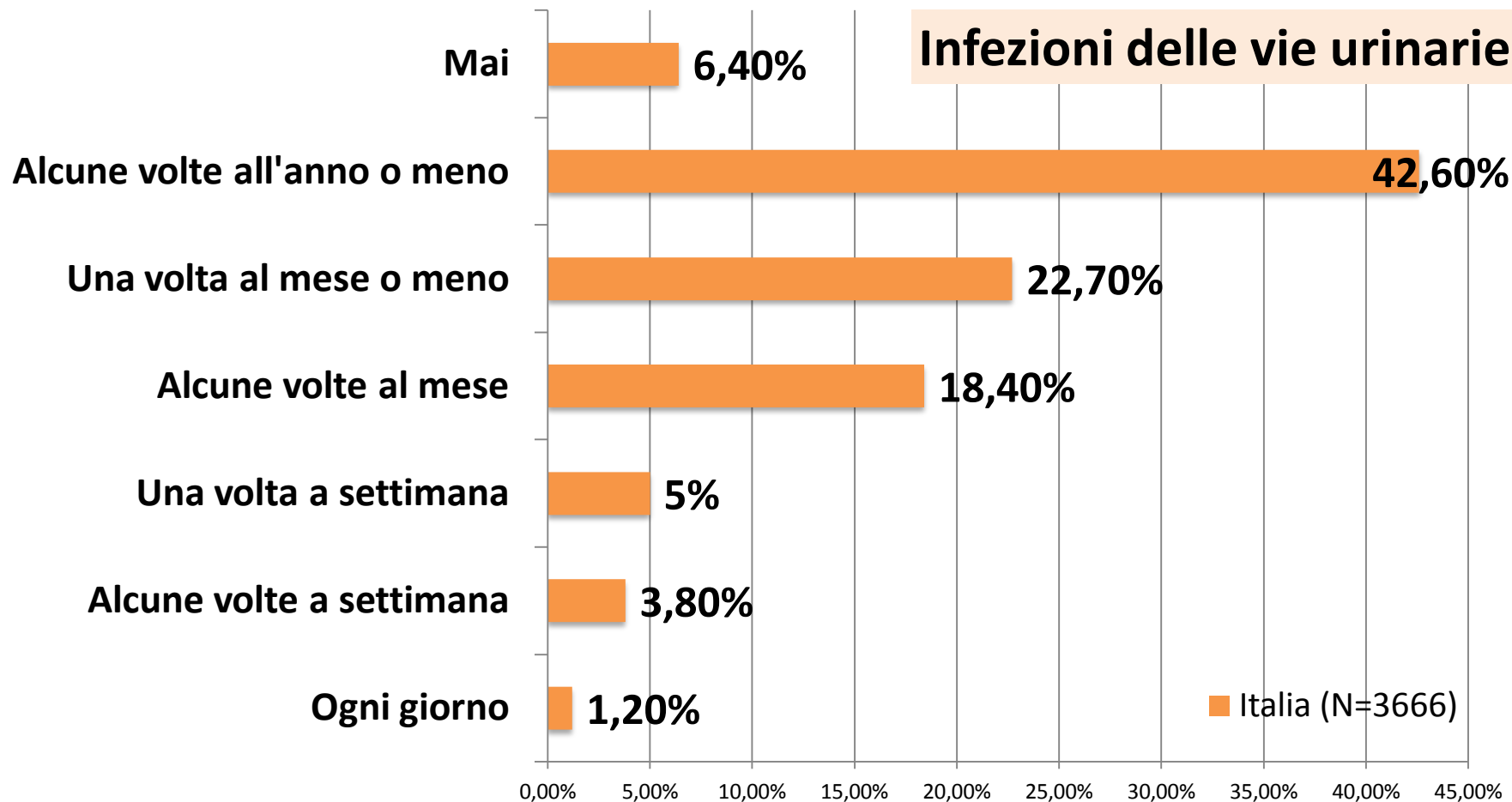
Esprima un giudizio complessivo sulla sicurezza dei
pazienti presso la quale lavora



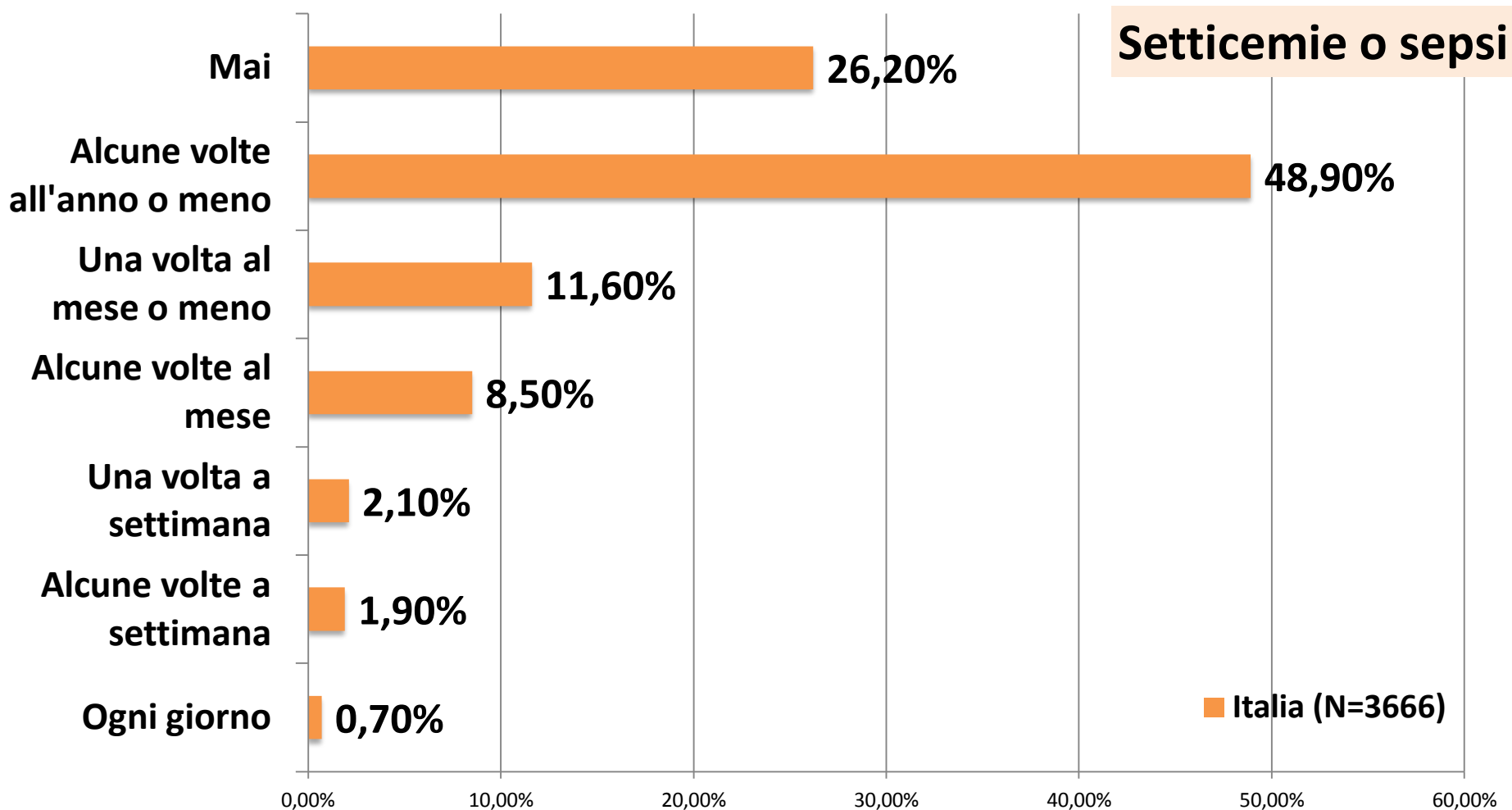
Quanto spesso ritiene che il seguente evento possa accadere coinvolgendo Lei o i Suoi pazienti?



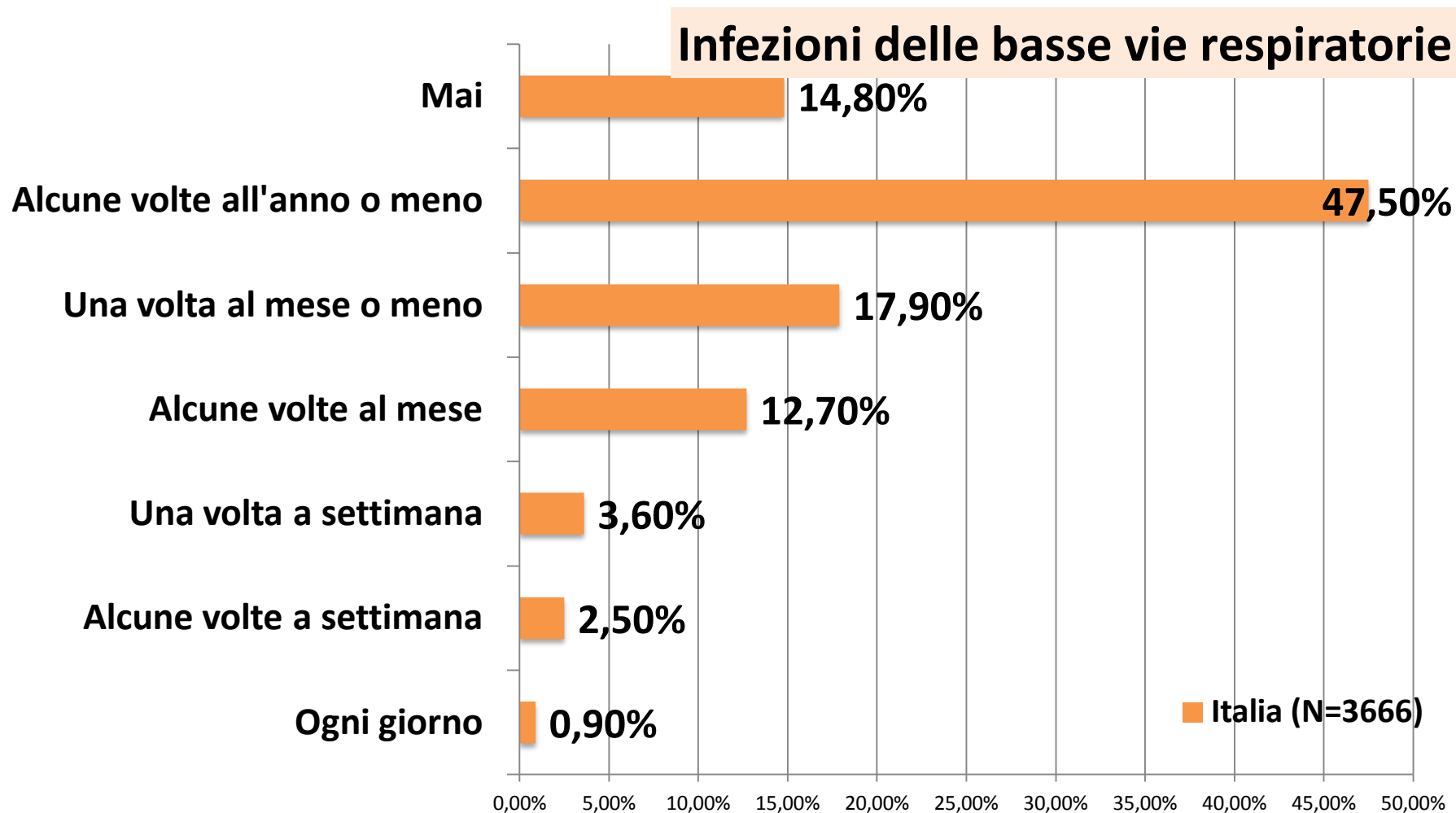
Quanto spesso ritiene che il seguente evento possa accadere coinvolgendo Lei o i Suoi pazienti?



Quanto spesso ritiene che il seguente evento possa accadere coinvolgendo Lei o i Suoi pazienti?



Quanto spesso ritiene che il seguente evento possa accadere coinvolgendo Lei o i Suoi pazienti?



Do staffing levels predict missed nursing care?

BEATRICE J. KALISCH, DANA TSCHANNEN AND KYUNG HEE LEE

School of Nursing, University of Michigan, Ann Arbor, MI, USA

Address reprint requests to: Beatrice J. Kalisch, University of Michigan School of Nursing, 400 N. Ingalls Street, Ann Arbor, MI 48109, USA. Tel: +1-734-764-8152; Fax: +1-734-647-2416; E-mail: bkalisch@umich.edu

Accepted for publication 12 March 2011

Il processo assistenziale infermieristico consente di ottenere outcome migliori in presenza di un numero più elevato e qualificato di personale infermieristico

Questo ha confermato che il numero di personale (= staffing levels) può essere considerato un predittore di **Missed Nursing Care.**

Il livello di staffing incide sulla mortalità dei pazienti.

Al diminuire del numero di infermieri, aumenta il rischio di morte
(*Aiken, 2014; Griffiths, 2016*).

Il livello di staffing è risultato essere un fattore predisponente il verificarsi di Missed Nursing Care.

Quando i livelli di staffing diminuiscono, aumenta la probabilità che gli infermieri dichiarino di tralasciare attività assistenziali necessarie per mancanza di tempo (*Ausserhofer, 2014; Ball, 2014*).

Inoltre, un alto tasso di Missed Care incide sulla sicurezza e la soddisfazione dei pazienti (*Kalisch, 2013; Bruyneel, 2015; Needleman, 2016*).

Le Missed Care mediano la relazione tra Staffing e mortalità (*Ball, 2017*).



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Nursing Studies

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ijn



Post-operative mortality, missed care and nurse staffing in nine countries: A cross-sectional study

Jane E. Ball^{a,b,*}, Luk Bruyneel^{c,1}, Linda H. Aiken^d, Walter Sermeus^c, Douglas M. Sloane^d, Anne Marie Rafferty^e, Rikard Lindqvist^f, Carol Tishelman^g, Peter Griffiths^h, RN4Cast Consortium²

^a Department of Learning, Informatics, Management and Ethics (LIME), Karolinska Institutet (KI), Stockholm, Sweden

^b University of Southampton & National Institute for Health Research Collaboration for Leadership in Applied Health Research and Care (CLAHRC) Wessex, Southampton, United Kingdom

^c KU Leuven Institute for Healthcare Policy, University of Leuven, Leuven, Belgium

^d Center for Health Outcomes and Policy Research, University of Pennsylvania School of Nursing, Philadelphia, PA 19104, USA

^e Florence Nightingale Faculty of Nursing and Midwifery, King's College London, London, England, United Kingdom

^f LIME Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

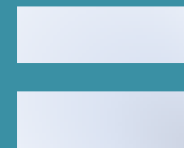
^g Karolinska Institutet & Innovation Centre, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden

^h National Institute for Health Research Collaboration for Leadership in Applied Health Research and Care (CLAHRC) Wessex, University of Southampton, & National Institute for Health Research, Southampton, United Kingdom

All'umentare del carico di lavoro infermieristico di un paziente il rischio di mortalità aumenta del 7%

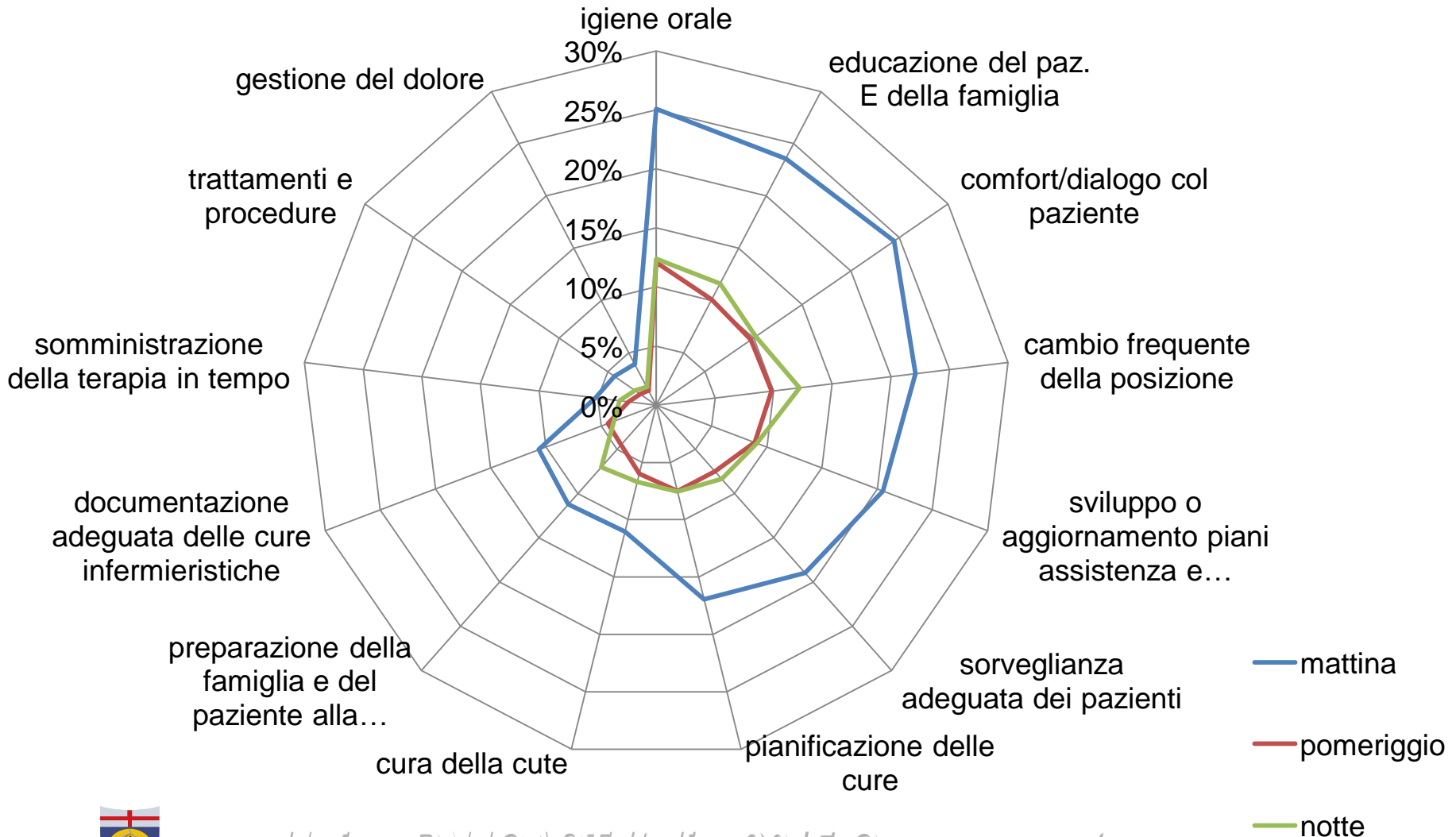


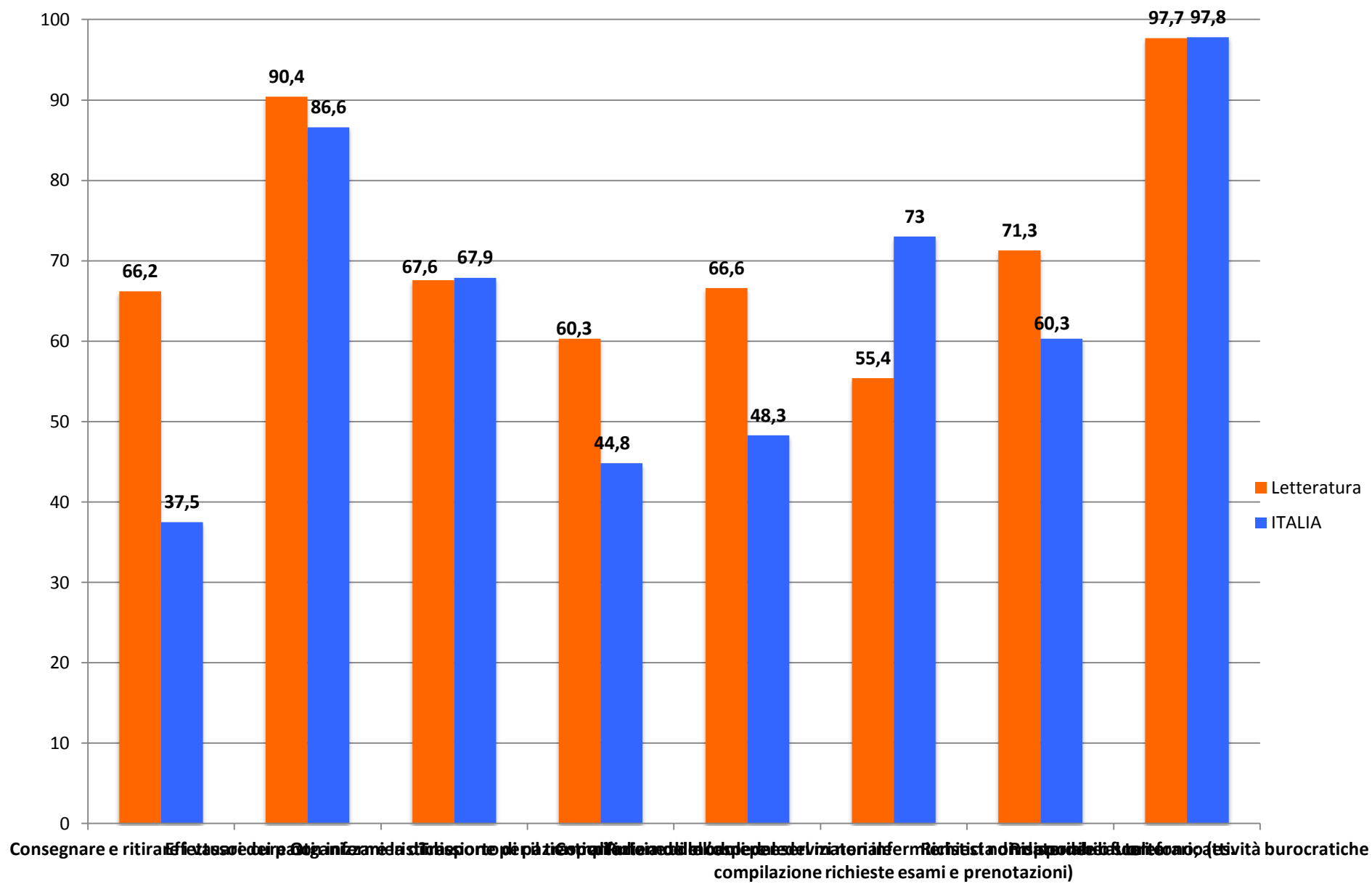
All'umentare del 10% di Missed Care il rischio di mortalità aumenta del 16%.



Le Missed Care, pertanto, mediano la relazione tra Staffing e mortalità.

Distribuzione cure mancate ultimo turno - Italia

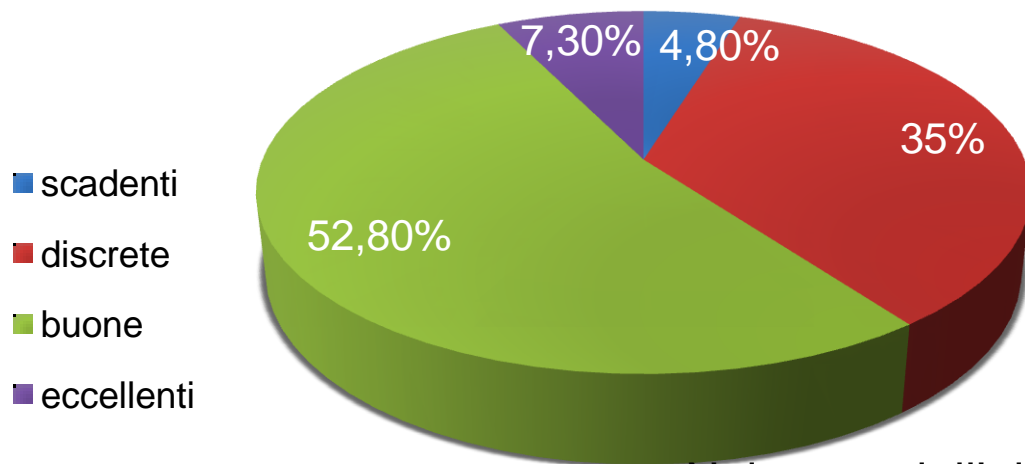




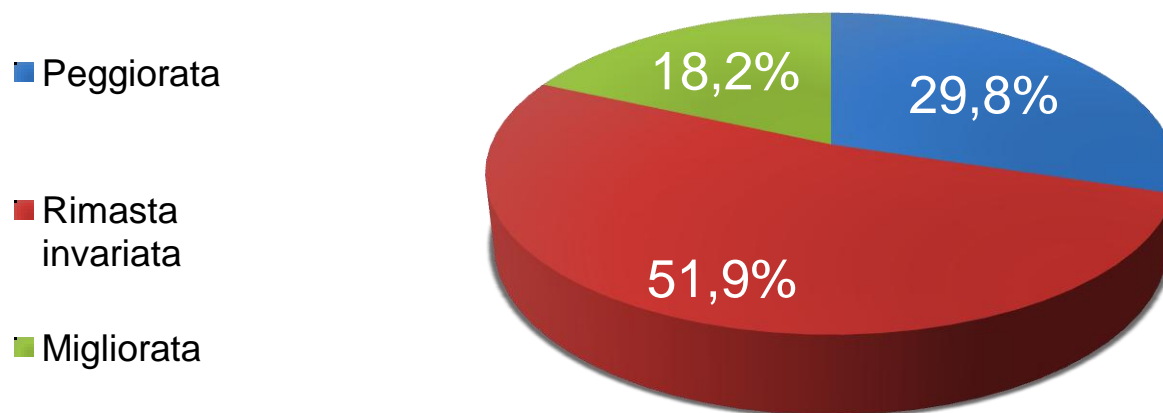
■ Letteratura
■ ITALIA

Qualità

In generale, come descriverebbe la qualità delle cure infermieristiche fornite ai pazienti nel Suo reparto? (N=3666)



Nel corso dell'ultimo anno potrebbe dire che la qualità della cura ai pazienti nel Suo ospedale é ...
(N= 3666)



RN4CAST@IT: why is it important for Italy to take part in the RN4CAST project?

The RN4CAST project started on January 2009 as a 3-year project, funded under the 7th European Framework Program

The second phase of the RN4CAST study was conducted between July 2010–December 2011, during which appropriate healthcare staffing, skill-mix, education levels, and the quality of the work environments were analysed to see what impact they had on in-hospital mortality, "failure to

The general results of the RN4CAST survey in Italy

The issue of health workforce shortage and in particular of nurses, has been debated globally for almost three decades (Aiken & Mullinix 1987, Aiken et al. 1996, 2001, 2010), and has been exacerbated by the recent global financial crisis. The European RN4CAST project has shifted focus from considering only nursing workforce planning and workforce

Care left undone has been identified as a factor that mediates the relationship between nurse staffing and patient outcomes, and the chances of care being left undone are halved when nurses care for six patients compared with when they care for ten patients (Ball et al. 2016). In the Italian RN4CAST study, the patient care activities mostly left undone (mean 41%) included oral hygiene, frequently change patient's position, comfort/dialogue with patients, patient and family education, developing or updating care plan, appropriate patient surveillance and planning care.

BMJ Quality & Safety

BMJ Quality & Safety

Incorporating nursing complexity in reimbursement coding systems: the potential impact on missed care.

Journal:	BMJ Quality & Safety
Manuscript ID:	bmjqs-2017-006622.R2
Article Type:	Viewpoint
Keywords:	Patient safety, Patient satisfaction, Nurses, Healthcare quality improvement, Health policy

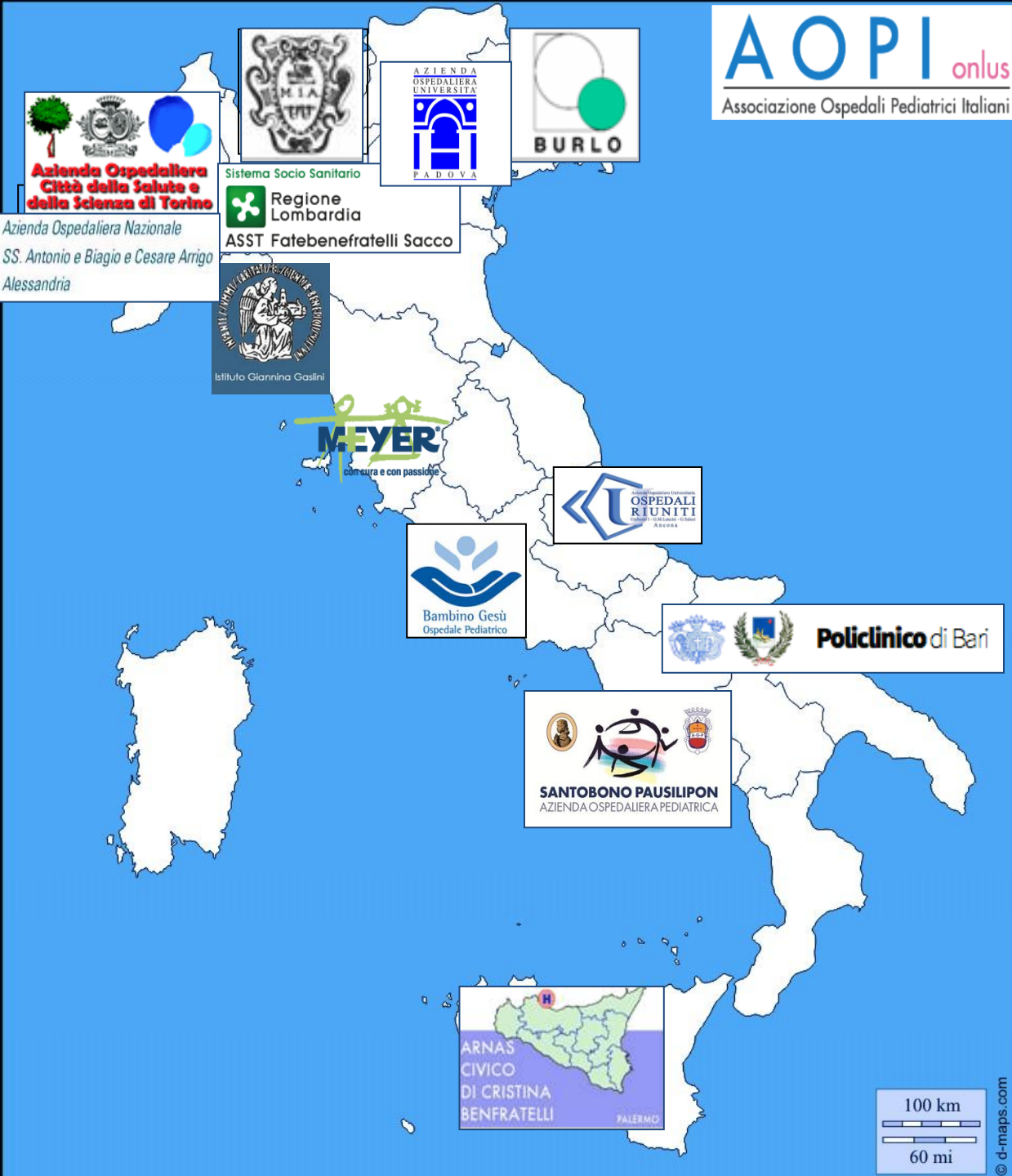


Descrivere i livelli di *staffing* in Italia

Determinare l'impatto dello *staffing* sulla qualità e sulla sicurezza delle persone assistite

Pianificare il bisogno di risorse infermieristiche sulla base di dati certi e confrontabili con le altre realtà internazionali

Promuovere e sostenere i valori del *nursing*



Journal of Advanced Nursing

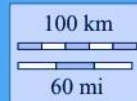


RN4CAST@IT-Ped: nurse staffing and children's safety

Journal:	Journal of Advanced Nursing
Manuscript ID:	Draft
Manuscript Type:	Editorial

SCHOLARONE™
Manuscripts

- 5 Ospedali pediatrici freestanding
- 8 Ospedali con Dipartimenti o Presidi pediatrici





Grazie per l'attenzione