



Chi è l'infection control link nurse?

Rosaria Palermo - 07 Ottobre 2016

I modelli organizzativi aziendali per il controllo del rischio infettivo: stato dell'arte delle reti degli infermieri di collegamento

Studenti in:

Emanuela Callea, Maria Rosa Faedda, Silvia Naretto, Rosaria Palermo, Mariantonietta Pompeo

Review

Tutor di Ricerca:

Prof.ssa Daniela Mosca

Hospital organisation, management, and structure for prevention of health-care-associated infection: a systematic review and expert consensus



Walter Zingg, Allison Holmes, Markus Jettiker, Tim Goetting, Enderen Sevil, Louise Clark, Benedetta Allegrini, Anne-Patricia Maggimbray, Didier Pittet, for the systematic review and evidence-based guideline on organisational hospital infection control programmes (SIGHT) study group*

Despite control efforts, the burden of health-care-associated infections in Europe is high and leads to around 37 000 deaths each year. We did a systematic review to identify crucial elements for the organisation of effective infection-prevention programmes in hospitals and key components for implementation of monitoring. 92 studies published from 1996 to 2012 were assessed and ten key components identified: organisation of infection control at the hospital level; bed occupancy, staffing, workload, and employment of pool or agency nurses; availability of and ease of access to materials and equipment and optimum ergonomics; appropriate use of guidelines; education and training; auditing, surveillance and feedback; multimodal and multidisciplinary prevention programmes that include behavioural change; engagement of champions; and positive organisational culture. These components comprise manageable and widely applicable ways to reduce health-care-associated infections and improve patients' safety.

Lancet Infect Dis 2016

Published Online

November 11, 2016

<https://doi.org/10.1016/j.laninf.2016.10.016>

01473-2892(16)30042-0

* Further contributions are listed in the full-text version of this

infection control programme.

University of Geneva Hospitals

and Faculty of Medicine,

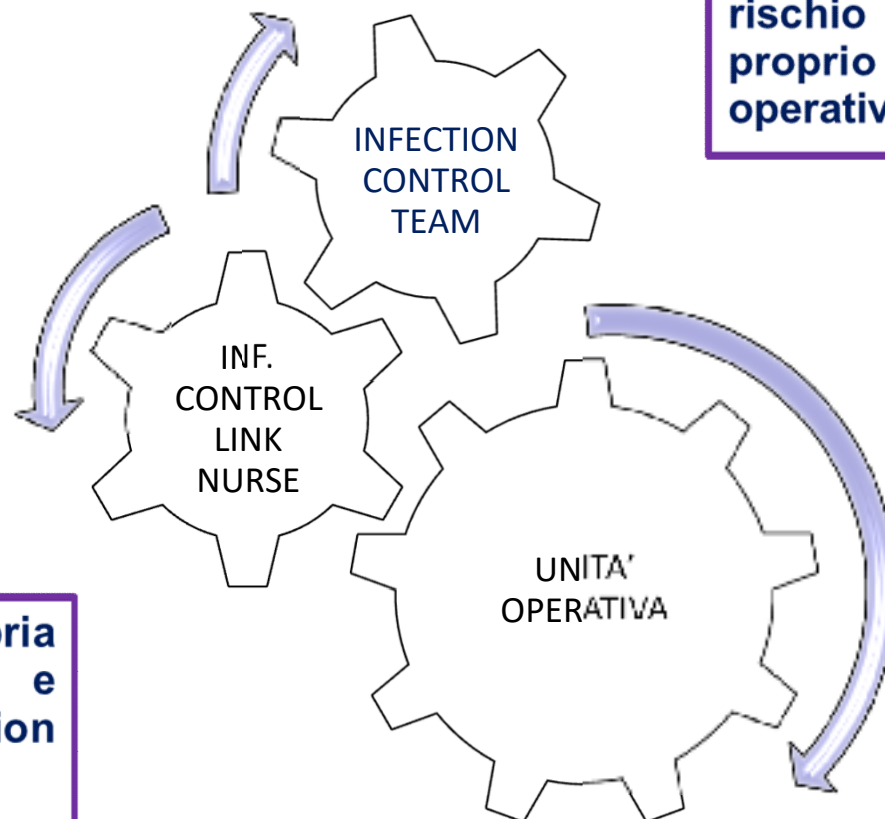
Geneva, Switzerland

Chi è l'infection control link nurse?

Un professionista che collega il team del rischio infettivo al proprio contesto operativo.

La letteratura ed i link nurse

- **Infermieri clinici** che hanno un interesse specifico in una specialità e un collegamento formale nei confronti dei membri di un team specialistico. (MacArthur, 1998).
- Sono un collegamento o degli intermediari tra il reparto/area clinica e il team del rischio infettivo (Dawson, 2003).
- nb: Anche se la letteratura parla di Link nurse, nella pratica la figura del link è agita anche da altri professionisti.



Sono professionisti che collegano il team del rischio infettivo al proprio contesto operativo

Portano nella propria realtà contenuti e metodi dell'infection control.

Portano gli esiti relativi al controllo del rischio della propria realtà al team del rischio infettivo

Gli infermieri di collegamento

- Interesse in un'area specifica.
- Leadership riconosciuta: sono coloro che vengono contattati in caso di bisogno.
- Coltivano le relazioni tra il proprio gruppo di appartenenza ed il team di specialisti.
- Svolgono compiti specifici, correlati al proprio ruolo.
- Sono riconosciuti dai colleghi per le loro competenze e il loro contributo e sono supportati dai dirigenti per il loro ruolo nel supporto alla sicurezza dei pazienti attraverso la disseminazione delle conoscenze e delle best practice fungendo anche da opinion leader.

Chi non sono?



**Quelli che noi
abbiamo i referenti...**

Il referente è colui:

- che riferisce, che informa, senza pervenire a decisioni
- persona a cui si fa riferimento nello svolgimento di un'attività

Non sono

- Persone identificate in modo spontaneo.
- Persone che hanno un ruolo per il quale non fanno niente.
- Persone che mancano gli appuntamenti a loro dedicati.
- Persone a cui non vengono affidati compiti specifici.
- Persone che non vengono comunque valutate per il proprio operato.

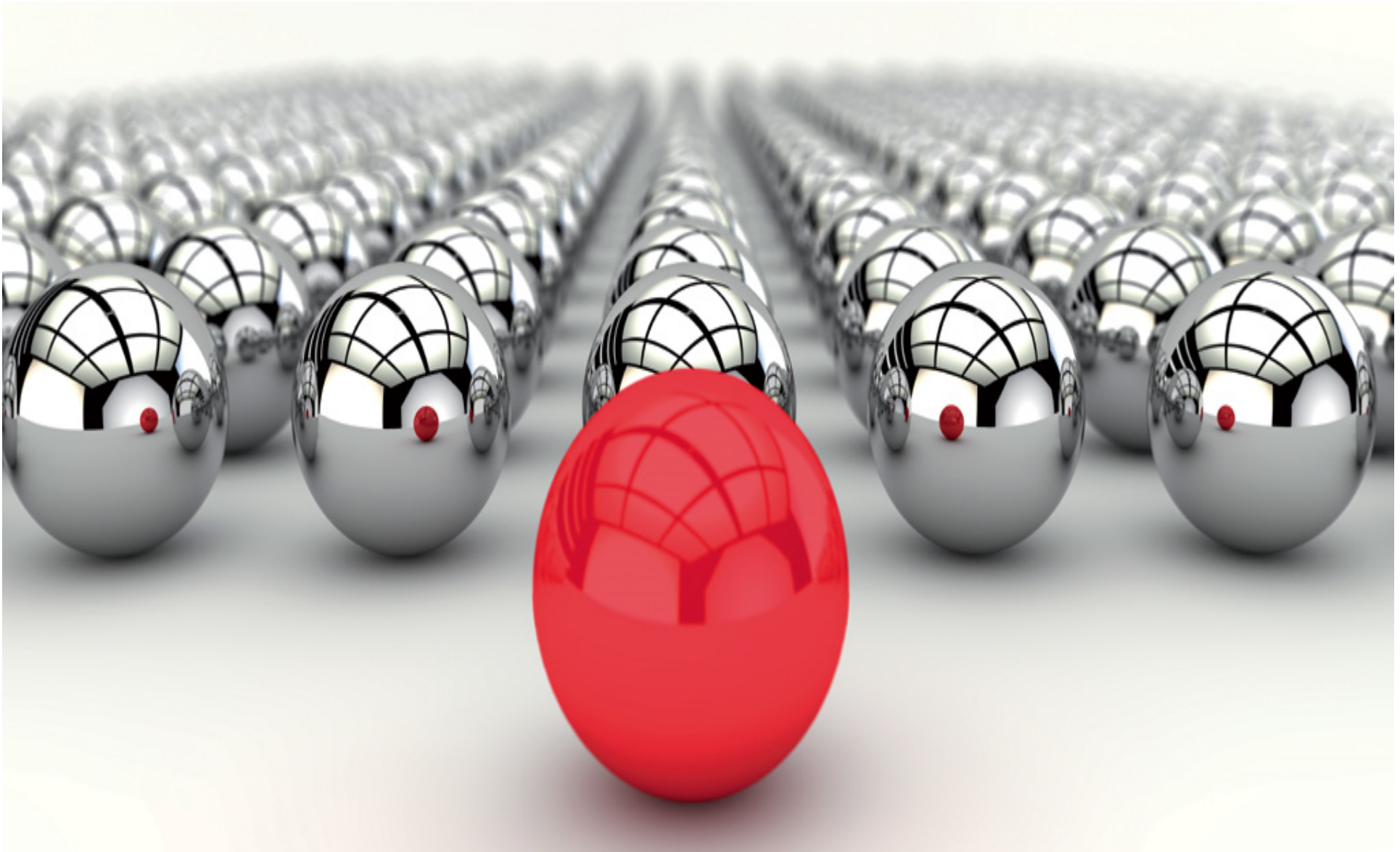
Non sono questo



Ma sono questo



O questo



Funzionano?

Am J Infect Control. 2014 Apr;42(4):353-9. doi: 10.1016/j.ajic.2013.10.007. Epub 2014 Feb 16.

Infection control link nurse program: an interdisciplinary approach in targeting health care-acquired infection.

Socirala MM¹, Yehle-Dunbar L², Smyer J², Wellington L², Dickman J², Zikri N², Martin J², Kulich P², Taylor D², Mekhjian H³, Nash M⁴, Mansfield J⁴, Pancholi P⁵, Howard M⁴, Chase L⁴, Brown S⁴, Kipp K⁴, Lefeld K², Myers A², Pan X⁶, Mancino JE⁷.

Setting Ospedale Universitario a Columbus (Ohio, USA).

Disegno: studio pre post.

Intervento: istituzione di una rete di infermieri link (16 ore di corso più un incontro mensile ed assegnazione di compiti mensili).

Outcome: incidenza MRSA, batteriemia da MRSA o altro MDRO, compliance HH, consumo sapone per le mani e gel idroalcolico.

RESULTS: A reduction in MRSA rates was as follows in intervention period compared with baseline: HCA-MRSA decreased by 28% from 0.92 to 0.67 cases per 1,000 PD (incidence rate ratio, 0.72; 95% confidence interval: 0.62-0.83, $P < .001$), and HCA-MRSA bacteremia rate was reduced by 41% from 0.18 to 0.10 per 1,000 PD (incidence rate ratio, 0.59; 95% confidence interval: 0.42-0.84, $P = .003$). Total MRSA rate and MRSA bacteremia rate also showed significant reduction with nonsignificant reductions in overall non-HCA-MRSA and non-HCA-MRSA bacteremia. Hand soap/sanitizer usage and compliance with hand hygiene also increased significantly during IP.

CONCLUSION: Link nurse program effectively reduced HCA-MRSA. Goal-defined metrics with ongoing re-education for the nurses by IP personnel helped drive these results.

Attività degli infection link nurse

Attività presso l'unità operativa:

- Osservazione compliance igiene delle mani e precauzioni per contatto da parte di medici e infermieri (almeno 10 osservazioni al mese), con feedback al termine dell'azione (veniva osservata l'igiene prima del contatto e all'uscita dalla stanza).
- Restituzione quadrimestrale dei risultati dell'incidenza MRSA-HCA
- Sessioni formative individuali ai colleghi (medici e infermieri)
- Diffusione di quanto appreso con i propri colleghi, preparazione di report, di reminder.

Presso il team per il controllo del rischio infettivo:

- Restituzione dei risultati delle osservazioni, insieme alle barriere all'adozione delle best practice.
- Formazione continua sui temi rilevanti per le unità operative.

Come funzionano?

- Criteri di individuazione dei link nurse
- Formazione
- Attività assegnate
- Valutazione continua



Caratteristiche del link nurse

Resiliente

Partecipativo

Collaborativo

Visibile nell'area clinica

Aperto a ricevere feedback

Supportivo

Innovativo

Disposto a riflettere

Disposto ad apprendere dalla pratica

Che dia valore all'apprendimento.

Capace nel dare feedback.

Accogliente.

Capace di ascoltare.

Buon comunicatore.

Logico e metodico.

Rigoroso.

Analitico.

Bravo nella gestione del tempo.



praticamente un mostro!

Criteri di individuazione dei link nurse

Nei diversi contesti nei quali si è attivato un programma di infermieri di collegamento per il rischio infettivo, diverse sono state le strategie di arruolamento e riconoscimento di queste figure, tra queste:

- Arruolamento volontario o su proposta del coordinatore
- Competenze
- Rapporto di lavoro a tempo pieno con un'esperienza lavorativa di almeno due anni
- Personalità carismatica

Formazione

- Il RCN rimanda i contenuti dei corsi ai bisogni locali.
- Gli studi descrivono processi formativi di durata variabile (dalle 16 ore ad un intero anno).
- Anche se i corsi sono brevi, sono seguiti da incontri periodici di approfondimento

Attività assegnate

Table 1

Roles and responsibilities of the infection control champion in health care facilities

- Act as a role model for IPAC best practices for each unit
 - Facilitate liaison between units and IPAC
 - Act as a local resource on the unit for infection control issues
 - Promote best practices and monitor their implementation
 - Assist in early detection of outbreaks
 - Assist in the provision of relevant infection control training
 - Assist with the undertaking of infection control audits
 - Promote local IPAC communication and maintain notice board
-

IPAC, infection prevention and control.

Valutazione della performance

- Incidenza delle nuove infezioni da MRSA (incidenza per 1000 giornate paziente) con insorgenza al/o dopo il 4° giorno di degenza
- Tasso di incidenza totale per MRSA
- Incidenza delle batteriemie nosocomiali da MRSA
- Incidenza delle batteriemie totali
- Consumo di sapone e di gel per le mani
- e livelli di adesione costante.

Fattori facilitanti a livello individuale

- Chiarezza del ruolo (profilo).
- Conoscenze aggiornate, abilità e comprensione delle best practice relative alla prevenzione e controllo delle ICA.
- Conoscenze e abilità per facilitare l'apprendimento durante l'attività clinica e dalla attività clinica.

Fattori facilitanti a livello dell'unità operativa

- Il team multidisciplinare riconosce il ruolo ed il valore del LN.
- Il supporto attivo con il coinvolgimento degli opinion leader, dei dirigenti (direttore, coordinatore), gli infermieri senior e di tutti i membri del team interdisciplinare.
- Accesso alle best practice guidelines ed alle evidenze scientifiche.
- Opportunità locali di rivedere regolarmente le pratiche relative alla prevenzione e controllo delle ICA.

Fattori facilitanti a livello dell'organizzazione

- Sostegno da parte del management organizzativo, supporto e impegno attivo per il ruolo.
- Sistemi di governance finalizzati al monitoraggio delle pratiche per la prevenzione e controllo del rischio infettivo.
- Reporting periodico e discussione dei dati ottenuti.

Fattori favorenti il successo

- Percezione positiva dei link nurse (supporto alle unità operative)
- Ruolo: formatori proattivi, modelli di ruolo positivi, collegamenti efficaci, buona risorsa per rispondere alle domande relative al rischio infettivo.
- Attività rivolta ai colleghi e ai nuovi assunti.
- Realizzazione e diffusione di materiale formativo e informativo all'interno dell'unità operativa di appartenenza.
- Risorsa anche per le informazioni al paziente ed alla sua famiglia rispetto al rischio infettivo.
- Supporto tra pari.

Quanto costano?

- Oltre alle 4 ore di formazione dei link, al progetto furono assegnati \$ 10.000 all'anno.
- Questi soldi furono spesi per la formazione aggiuntiva e per pagare l'infermiere che faceva le osservazioni e gli incentivi ai link nurse.

Sopirala et al 2014

Quanto fanno risparmiare?

Cost avoidance

Using the mean attributable cost for MRSA infections (\$35,367 per case) published⁹ in 2003 and methods previously used,¹⁰ we calculated the cost avoidance achieved by the Link Nurse Program during the study period. The number of HCA-MRSA cases for intervention period was projected using the rate from baseline period and period's actual PDs. This projection was used to determine the prevented HCA-MRSA cases and therefore cost avoided. Using these calculations, we projected that the number of HCA-MRSA cases for the intervention period was 441, and we calculated that the number of infections avoided over the 2-year period was 198 with an avoided cost of \$7,002,666.

Study time period

The baseline period for this study was January 1, 2006, to March 31, 2008. Intervention period was April 1, 2008, to September 30, 2009.

PD= patient-days

Sopirala et al 2014

Cosa può andare storto

- Mancanza di tempo dedicato alle attività del link
- Mancanza di consapevolezza del ruolo da parte dello staff
- La presenza discontinuativa (turni) impedisce di dare continuità al ruolo
- Mancanza di sostegno da parte dei dirigenti
- Mancanza di fondi
- Turnover del personale.

Lloyd-Smith et al 2014

Siamo pronti per i link?

Cosa abbiamo?

Cosa ci manca?

Obiettivo della ricerca

- Verificare se le Aziende Sanitarie Nazionali avessero una organizzazione deputata al controllo del rischio infettivo;
- Se fosse stata implementata una rete di infermieri di collegamento fra il team aziendale deputato al controllo del rischio infettivo e le varie UU.OO..
- Se sì, quali fossero le modalità di reclutamento e riconoscimento, formazione, profilo, attività e strumenti, valutazione d'impatto in coerenza con le strategie di documentata efficacia.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA
Dipartimento di Scienze chirurgiche
Master Universitario di 1° livello

Management del rischio infettivo correlato all'assistenza sanitaria

I modelli organizzativi aziendali per il
controllo del rischio infettivo: stato
dell'arte delle reti degli infermieri di
collegamento

Studenti:

Emanuela Callea, Maria Rosa Casella, Silvia Varetto, Rosaria Palermo, Mariantonia Pompeo

Tutor di Ricerca:

Prof.ssa Daniela Mosci

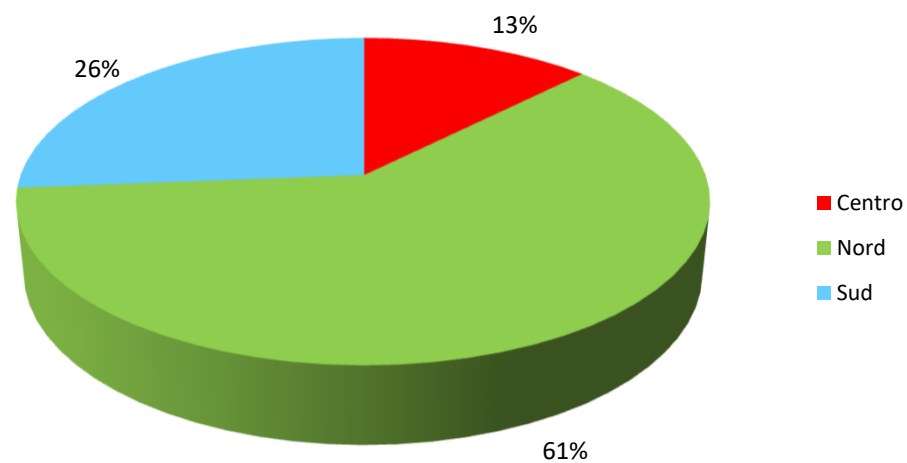
Metodi

Realizzazione di uno studio di tipo osservazionale descrittivo trasversale mediante survey

- Somministrazione di **questionario** con domande chiuse ed aperte costruito sulla base degli elementi individuati nella letteratura di riferimento.
- Invio alle Direzioni delle Aziende Sanitarie locali e delle Aziende Ospedaliere del territorio nazionale mediante mail e con lettera di accompagnamento nella quale era indicato il link per la compilazione.
- Data entry e restituzione dei dati sono stati effettuati in automatico dall'applicativo Google.
- Analisi dei dati mediante SPSS 20.

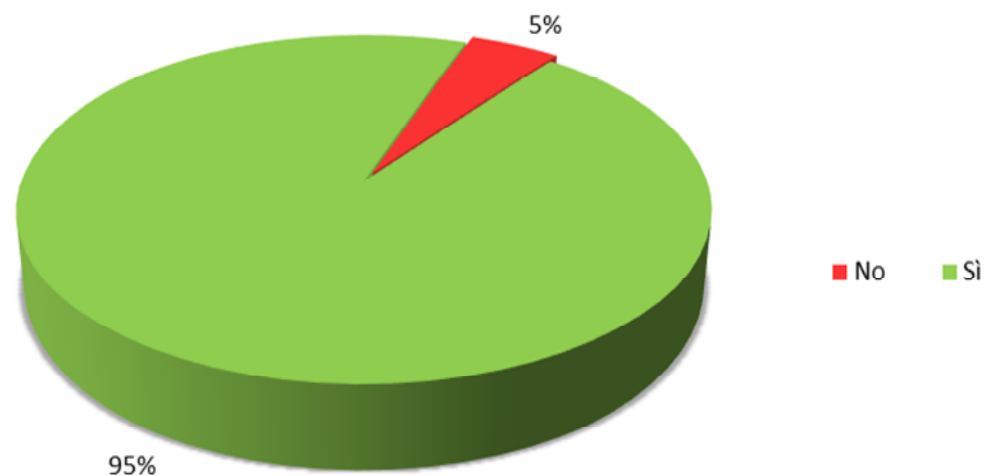
Risultati

212 aziende contattate;
80 questionari restituiti.



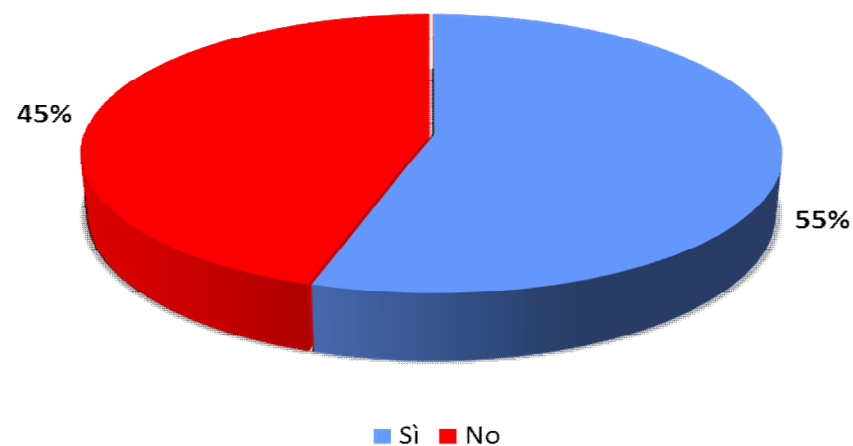
Presenza del team

Presenza di un team aziendale che si occupa della gestione del rischio infettivo



Rete degli Infermieri referenti

Presenza di una rete aziendale di
infermieri referenti per il rischio infettivo



Conclusioni

Quello della rete degli Infermieri per il rischio infettivo è un modello presente nella nostra realtà, anche se realizzato in maniera difforme da Regione a Regione.

Per capire se, dove e come funziona c'è bisogno tuttavia di ulteriore ricerca, soprattutto per quel che concerne i fattori che al di là delle variabili presenti in letteratura, ne favoriscono il successo o l'insuccesso, tenendo conto del nostro contesto culturale e delle attitudini degli operatori coinvolti del nostro Paese.