

SOMMARIO

1. Scopo
2. Modalità operative
3. Documentazione clinica necessaria per il trasferimento
4. Trasferimento d'urgenza

Redazione	Verifica	Approvazione
Firma <i>Ortorelli</i> data <i>1/04/25</i>	Firma <i>[firma]</i> data <i>4/04/25</i>	Firma <i>[firma]</i> data <i>7/04/25</i>

ATTENZIONE: la mancanza delle firme indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.

1. SCOPO

Lo scopo della seguente istruzione è quello di consentire un corretto trasferimento del paziente chirurgico presso un'altra struttura e nello specifico di:

- ORGANIZZARE LE ATTIVITA' RIGUARDANTI IL TRASFERIMENTO DEL PAZIENTE
- STANDARDIZZARE IL LAVORO
- AVERE LINEE GUIDA PER GLI OPERATORI

2. MODALITA' OPERATIVE

Il personale medico e infermieristico provvedono all'organizzazione del trasferimento del paziente presso altre strutture sanitarie per il proseguimento delle cure (es. Centri di riabilitazione).

Il personale infermieristico, su indicazione del paziente, provvede a contattare telefonicamente la struttura di riabilitazione per prenotare la data e la modalità del trasferimento stesso; a conferma avvenuta si provvederà a preparare la documentazione clinica necessaria.

L'ortopedico compila la lettera di dimissione mentre la richiesta di fkt ed il PPRI vengono compilati dal fisiatra per essere poi autorizzati dalla Direzione sanitaria della Casa di Cura.

Il personale infermieristico provvede a raccogliere la documentazione sanitaria completa.

Alla dimissione il personale sanitario (Oss) provvede ad accompagnare il paziente, in carrozzina, aiutandolo a sistemarsi in maniera adeguata sul proprio veicolo.

Quando necessario, su indicazione del medico o su richiesta del paziente, il personale infermieristico contatta il servizio di ambulanza per il trasferimento. Successivamente si comunica al paziente la data e l'ora del trasferimento e si illustra la documentazione inerente la dimissione da consegnare al centro di riabilitazione.

3. DOCUMENTAZIONE CLINICA NECESSARIA PER IL TRASFERIMENTO

- Lettera di dimissione medica
- Atto operatorio
- Richiesta per il centro di riabilitazione e PPRI autorizzati dalla Direzione Sanitaria
- Indicazioni post operatorie
- Copia referto rx p.o
- Copia referti rx eseguiti nel ricovero (es. rx torace)
- Copia referti ultimi esami ematochimici eseguiti (emocromo, gruppo sanguigno)
- Copia ecg eseguito in Clinica
- Fotocopia rx post operatorio inerente la parte operata
- Scheda di dimissione infermieristica.

4. TRASFERIMENTO D' URGENZA

Quando le condizioni di salute del paziente lo richiedono (esempio ima, tia etc.) può rendersi necessario trasferire il paziente presso un altro ospedale (rianimazione, cardiologia) e in tal caso lo spostamento può avvenire tramite ambulanza e personale del 112 oppure con ambulanza medicalizzata e anestesista e infermiere della Casa di Cura.

In questo ultimo caso occorre informare la Direzione Sanitaria, contattare telefonicamente la CRI e richiedere l'arrivo in struttura dell'ambulanza medicalizzata. L'infermiere deve provvedere ad avere, per il trasferimento, tutta la documentazione sanitaria del paziente (si provvede perciò a fotocopiare la cartella medica, infermieristica e terapia). Inoltre deve avere con sé la valigetta dei farmaci per le urgenze, eventuale saturimetro e monitor.

Ovviamente il medico chirurgo e/o anestesista e l'infermiere collaborano per spiegare ed informare il paziente e i parenti di riferimento il motivo che rende necessario il trasferimento d'urgenza.