



Safety ALERT 5



Servizio Gestione Rischio Clinico
tel. 0744/204038-204311 Fax 0744/612579
Mail: rischio.clinico@uslumbria2.it

Argomento: il metodo SBAR per un *clinical handover* efficace e sicuro

PROBLEMA: se il passaggio delle informazioni cliniche (*clinical handover*) è inefficace, intempestivo, approssimativo, incompleto e con metodi, per lo più, soggettivi il rischio di eventi avversi aumenta in modo esponenziale e non vi è garanzia di trasmettere tutte le informazioni importanti per compiere scelte assistenziali rapide e sicure. Al contrario il corretto passaggio di consegne tra operatori, di uguale o diverso profilo professionale, da un team all'altro o dagli operatori al paziente e alla famiglia, ma anche tra strutture sanitarie, è globalmente considerata un fattore chiave per garantire **APPROPRIATEZZA, EFFICACIA E SICUREZZA** DEI TRATTAMENTI SANITARI e garantire continuità delle cure.

RIDURRE IL RISCHIO: attraverso un efficace e sicuro *clinical handover* avviene un corretto scambio di informazioni cliniche ed un vero e proprio trasferimento di responsabilità e del ruolo di referente per la cura di un paziente.

RACCOMANDAZIONI PER GLI OPERATORI

Per tutti i passaggi di informazione cliniche tra professionisti in qualunque fase del percorso terapeutico del paziente **usare** il metodo **SBAR** "**Situation-Background-Assessment-Recommendation**", tecnica standardizzata centrata sui problemi e non sulle persone. Può essere utilizzata in tutti i servizi, compreso il rapporto tra il medico di medicina generale e il personale infermieristico a domicilio. Si applica **sia ai passaggi di informazione verbali che non verbali e sia in ambito di routine che nell'emergenza**, situazione nella quale è essenziale raggiungere una quanto più **rapida e chiara consapevolezza situazionale** al fine di **mettere in atto altrettanto rapide e efficaci azioni correttive**. SBAR assicura che tutti abbiano le medesime aspettative, soprattutto nel caso di professioni diverse, ossia:

- cosa sarà comunicato;
- come viene strutturata la comunicazione;
- quali sono gli elementi necessari.

I contenuti della comunicazione sono i seguenti:

- **Situation** - il problema-situazione;
- **Background** – anamnesi breve, mirato allo scopo;
- **Assessment** -accertamento-valutazione;
- **Recommendation** - raccomandazioni-consigli.

SBAR	CONTENUTI
SITUATION SITUAZIONE Qual è il problema principale, attuale fonte di preoccupazione? Cosa sta succedendo che è cambiato?	- Presentarsi ed accertarsi che si sta parlando con la persona giusta - Identificare il paziente per cui si sta chiamando (chi e dove) - Precisare qual è il problema vero o presunto - Comunicare ciò che si ritiene essere o sembrare il problema attuale - Indicare ciò per cui si ha bisogno di aiuto
BACKGROUND ANAMNESI Qual è il background clinico del paziente in riferimento al problema o alla preoccupazione principale?	- Informazioni di base sul paziente - Motivi del ricovero - Anamnesi patologica prossima
ASSESSMENT VALUTAZIONE Qual è la sua situazione clinica attuale?	Includere osservazioni specifiche e segni vitali basati sull'approccio ABCDE - <i>Airway</i> (vie aeree) - <i>Breathing</i> (respirazione) - <i>Circulation</i> (circolazione) - <i>Disability</i> (stato neurologico) - <i>Exposure</i> (esposizione) Il suo punteggio <i>Early Warning</i> è
RECOMMENDATION RACCOMANDAZIONI CONSIGLI Cosa è necessario fare?	Dire chiaramente ciò che si desidera che il collega chiamato venga a fare. Cosa e quando?