



## CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

**Corso: disabilità e recupero funzionale**

**Anno di corso: II**

**Periodo di erogazione: 2° semestre**

**Crediti: 3 CFU**

INSEGNAMENTO	SSD	CFU	ORE	DOCENTE MILANO
Medicina fisica e riabilitativa	MED/34	1	15	Massazza Giuseppe
Malattie apparato locomotore	MED/33	1	15	Iacono Francesco Bonanzinga Tommaso
Sc. Infermieristiche generali cliniche e pediatriche	MED/45	1	15	Giussani Maria Giovanna De Marco

### Obiettivi formativi

*I nuovi contesti lavorativi impongono conoscenze e competenze ampie che di fatto superano i confini del proprio core curriculum. La conoscenza dei percorsi di cura e il ruolo e le competenze dei vari Attori protagonisti risulta essere non solo una risorsa ma anche un valore richiamato dalla Joint commission. Un approccio moderno alla professione comporta alta formazione nel proprio ambito integrata e contaminata dal sapere degli altri componenti del team di cura.*

*Medico, Fisioterapista, Terapista occupazionale, Logopedista, ecc. e, non ultimo l'Infermiere, sono le figure professionali del team che si devono integrare per meglio rispondere ai bisogni di salute dei cittadini.*

*Gli interventi sanitari, sia in contesti ospedalieri che non ospedalieri, devono prendere in considerazione la riabilitazione come il paradigma della sanità al fine di ottimizzare il percorso di cura del paziente stesso.*

*Il corso si propone di fornire agli studenti gli strumenti conoscitivi ed operativi per approcciare il paziente con malattia acute, sub acute e croniche nelle sue varie forme cliniche ed identificare gli appropriati setting di cura.*

*Il Corso MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA, integrato nel modulo didattico "Disabilità e recupero funzionale", utilizzerà il paradigma della riabilitazione al fine di meglio comprendere i Percorsi Diagnostici Terapeuti Assistenziali utilizzando come "stimolo" alcune patologie che sono prototipi di malattia.*



*Nel rispetto dei ruoli, delle mansioni e delle finalità terapeutiche assistenziali, l'integrazione del sapere e la condivisione del risultato sono il moderno approccio alla cura del Paziente.*

*Nella pratica clinica l'approccio alla malattia deve essere sistemico e proattivo. Lo studente riceverà gli strumenti per capire e gestire la patologia principale (criteri di diagnosi, di gravità e di prognosi funzionale e vita), la multi-morbilità che l'accompagna ed i rischi. Verranno inoltre fornite le informazioni per l'educazione e la prosecuzione del percorso successivo sul territorio.*

*In considerazione dell'invecchiamento della popolazione e dell'importanza delle patologie croniche. Si avrà particolare cura nel far comprendere i vari setting riabilitativi e l'integrazione tra ospedale e territorio.*

*A tal fine si approfondirà il tema della gestione in ospedale del paziente anziano fragile ed il suo percorso sul territorio alla luce della vigente normativa nazionale.*

## **Prerequisiti**

*Anatomia, fisiologia e basi anatomo patologiche sono le conoscenze e competenze necessarie per seguire l'insegnamento con profitto.*

## **Contenuti:**

### **MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA (MED/34)**

La fisioterapia e la riabilitazione oggi

Profili professionali e setting di cura

PDTA in riabilitazione

Parole chiave: cronicità, fragilità, presa in carico, percorsi ospedale e territorio

Ragionamento clinico attraverso il paradigma della riabilitazione

Casi clinici in ambito neurologico e muscoloscheletrico

### **INSEGNAMENTO: MALATTIE APPARATO LOCOMOTORE (MED/33):**

#### 1- CONCETTI INTRODUTTIVI

- Cenni di anatomia ed istologia dell'apparato muscoloscheletrico.
- Fratture ossee: epidemiologia, eziologia, classificazioni, clinica e trattamento.
- Lesionimuscolarietendinee: epidemiologia, eziologia, classificazioni, clinica e trattamento.
- Le patologie dell'età evolutiva.
- L'osteoartrite: epidemiologia, eziologia, classificazione, clinica e possibili trattamenti.

#### 2- LA PATOLOGIA DELL'ARTO INFERIORE

- L'artrosi di ginocchio ed anca e la chirurgia protesica dell'arto inferiore.
- L'osteonecrosi della testa del femore.
- Le deformità assiali di ginocchio.
- Le lesioni legamentose e cartilaginee di ginocchio.
- Cenni sulla patologia della caviglia.

#### 3- LA PATOLOGIA DELL'ARTO SUPERIORE



- L'instabilità dell'articolazione gleno-omeroale.
  - La patologia della cuffia dei rotatori ed il conflitto subacromiale.
- 4- LA PATOLOGIA DEL RACHIDE
- Lombalgia, lombosciatalgia ed ernie del disco
  - Spondilolisi e spondilolistesi
  - La scoliosi e le altre deviazioni della colonna vertebrale.
- 5- APPROFONDIMENTI
- Gestione del paziente ortopedico in sala operatoria (preparazione infermieristica con assistenza intraoperatoria: dall'accesso in sala alla Recovery Room)
  - Gestione anestesiológica perioperatoria del paziente ortopedico.

***INSEGNAMENTO: SCIENZE INFERMIERISTICHE GENERALI CLINICHE E PEDIATRICHE (MED/45):***

- 1- IL PAZIENTE CRONICO E FRAGILE NEL SISTEMA SANITARIO LOMBARDO
- Presa in carico e continuità assistenziale
- 2- IL SISTEMA SANITARIO LOMBARDO:
- Legge Regionale N. 23, "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo..." istituzione delle Agenzie di Tutela della Salute (ATS) e delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (ASST);
- 3- PIANO CRONICITÀ:
- Piano Nazionale della Cronicità, Accordo Stato Regioni e Provincie Autonome di Trento e Bolzano, 15 settembre 2016;
  - Normativa regionale di riferimento e motivazioni di ordine epidemiologico, socio-economico
  - DGR N.X/4662 del 23/12/2015: "Indirizzi regionali per la presa in carico della cronicità e della fragilità in regione Lombardia 2016-2018"
  - DGR N.X/6164 del 30 gennaio 2017: "Governo della domanda: avvio della presa in carico di pazienti cronici e fragili. Determinazioni in attuazione dell'art. 9 della legge n. 23/2015" (con la quale sono stati definiti gli indirizzi per il governo della domanda nei percorsi di presa in carico, attraverso l'individuazione di cinque livelli di stratificazione dei bisogni della persona, sono state approvate le tariffe di presa in carico ed individuati gli strumenti per garantire l'integrazione dei servizi: il patto di cura, il piano assistenziale individuale, il centro servizi per garantire il raccordo funzionale e informativo con i vari livelli di cura e la modalità di remunerazione a percorso di presa in carico, modulabile sui bisogni clinico-assistenziali);
  - DGR N.X/6551 del 4 maggio 2017: "Riordino della rete di offerta e modalità della presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili in attuazione dell'art. 9 della legge n. 33/2009" (con la quale sono state definite le modalità della presa in carico dei pazienti cronici)
  - DGR n. X/7038 del 3 agosto 2017: "Ulteriori determinazioni e indicazioni operative per la procedura di valutazione degli idonei di cui alla DGR N. X/6551 del 04/05/2017: Riordino della rete di offerta e modalità della presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili in attuazione dell'art. 9 della legge N. 33/2009"
  - DGR N.X/7655 del 28 Dicembre 2017: "Modalità di avvio del percorso di presa in carico del paziente cronico e/o fragile in attuazione della DGR N. X/6551 del 04 Maggio 2017"
- 4- DALLA NORMATIVA ALL'OPERATIVITÀ
- Implementazione della presa in carico: analisi modelli e strumenti operativi (l'esperienza dell'azienda Asst Bergamo Ovest);



- Il Centro Servizi e i Servizi Territoriali di Valutazione Multidimensionale (Modello Hub e Spoke)
  - Strumenti per la gestione del processo (programmi informatizzati e strumenti documentali)
  - Il case management e l'infermiera case-manager
- 5- LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE OSPEDALE-TERRITORIO NELLA PROVINCIA DI BERGAMO
- Direttive ATS
  - Implementazione a livello aziendale
  - L'esperienza di presa in carico della Centrale Dimissioni Protette dell'Asst Bergamo Ovest: dalla valutazione precoce del paziente a rischio per "dimissione difficile" alla costruzione del progetto individuale.

### **Attività di apprendimento previste e metodologie di insegnamento**

*Al termine del corso lo studente dovrà:*

- *essere in grado di capire ruoli, attività e finalità del proprio ruolo sanitario nell'ambito del progetto di cura del paziente con particolare riferimento al Progetto Riabilitativo Individuale.*
- *avere gli strumenti per partecipare con competenza specifica al team multiprofessionale di cura del paziente*
- *essere in grado di inquadrare e il paziente con malattia acuta, sub acuta e cronica nell'ambito del Team multi-specialistico riabilitativo*
- *individuare il corretto setting di cura.*

### **Modalità di verifica dell'apprendimento**

*L'esame si svolgerà attraverso uno scritto con domande chiuse con risposte multiple e un orale derivante dalla discussione su un caso clinico.*

*Potrà essere concordata un esonero grazie ad una prova in itinere con le modalità sopra esposte.*

*Il voto farà media ponderata nell'ambito della valutazione complessiva dell'intero modulo.*

### **Testi di riferimento**

*Sulla piattaforma LMS verranno messe a disposizione il materiale didattico presentato a lezione ed articoli di approfondimento specifici.*