

# Dal Modello Organizzativo per Compiti e Funzioni al Modello Integrato di Piccola Equipe

Il progetto mira a integrare il modello organizzativo con responsabilità sul PAI secondo il modello di Piccola Equipe nella Struttura Regina Elena. L'obiettivo è valorizzare la presa in carico globale e personalizzata dell'ospite, ponendo il Team Leader come figura centrale nella gestione del Piano Assistenziale Individualizzato.

Il nuovo approccio permetterà di integrare l'attuale organizzazione tecnico-funzionale, orientandosi verso un sistema che migliora la qualità assistenziale attraverso una supervisione attiva e un coordinamento efficace tra tutti i soggetti coinvolti.



# Premessa

La struttura Regina Elena intende ridefinire il proprio modello assistenziale, integrando l'attuale organizzazione tecnico-funzionale e orientandosi verso un sistema che valorizza la presa in carico globale e personalizzata dell'Ospite.

Il modello prescelto dal gruppo di progetto si ispira al concetto di Piccola Equipe, rivisitato per integrarsi con la realtà operativa della struttura, rafforzando il ruolo del Team Leader come figura centrale nella gestione del PAI.

## Modello Attuale

Organizzazione tecnico-funzionale con compiti separati e frammentazione della presa in carico.

## Nuovo Modello

Sistema integrato con la Piccola Equipe e valorizzazione del Team Leader come coordinatore del PAI.

# Scopo del progetto



## Centralità del Team Leader

Sperimentare un modello assistenziale centrato sulla figura del Team Leader come responsabile principale del progetto assistenziale individualizzato.



## Integrazione dei modelli

Integrare la logica organizzativa per compiti e funzioni con una presa in carico individualizzata che risponda alle esigenze specifiche di ogni ospite.



## Miglioramento qualitativo

Migliorare la qualità assistenziale attraverso la supervisione attiva del PAI e il coordinamento tra professionisti, familiari e specialisti esterni.



# Il ruolo del Team Leader



Il Team Leader rappresenta il punto di riferimento principale per l'Ospite, garantendo continuità assistenziale e personalizzazione delle cure. Questa figura professionale assicura che tutte le informazioni rilevanti siano condivise tempestivamente con tutti gli attori coinvolti nel processo di cura.

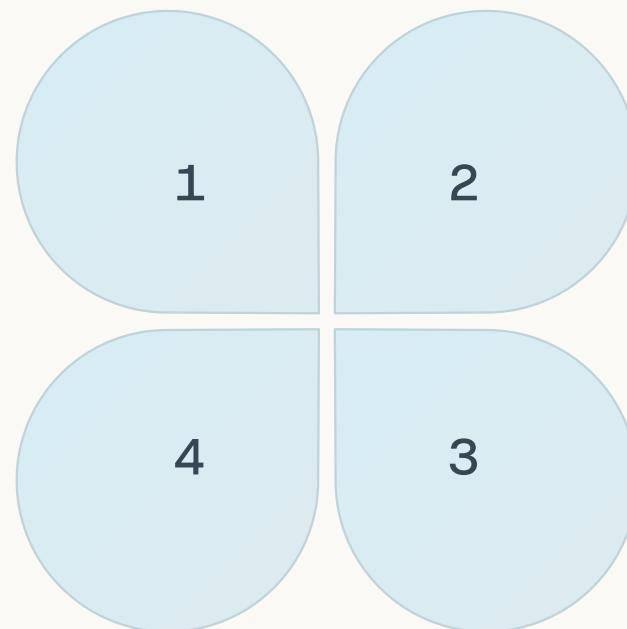
# Soggetti coinvolti

## Personale interno

- Infermieri della struttura
- OSS
- Fisioterapista

## Supervisione

- Coordinatrice Infermieristica (Tutor interno)
- Consulente (Tutor esterno eventuale)



## Personale esterno

- Cooperative
- Personale interinale
- Liberi professionisti

## Rete di supporto

- Familiari
- MMG
- Neurologo
- Medici Specialisti

# Fasi operative

## Fase 1 – Assegnazione Ospite

La Coordinatrice assegna l'Ospite nuovo entrato al Team Leader e all'OSS referente, con equa distribuzione del carico di lavoro.



## Fase 3 – Presa in carico

Entro 7 giorni, completamento delle schede di valutazione da parte dell'équipe.



## Fase 2 – Accoglienza

Raccolta dati anagrafici e valutazione testa-piedi e STU il giorno dell'ingresso.



## Fase 4 – Redazione del primo PAI

Entro il primo mese, redazione del PAI con tutte le figure coinvolte.



## Fase 5 e 6 – Rivalutazioni

Monitoraggio continuo e rivalutazione semestrale pianificata.



# Finalità formative e informative

## Equipe

Incontri formativi sul nuovo modello, sul ruolo del Team Leader e sulle modalità di restituzione dei follow-up. Sessioni di role-playing per simulare situazioni reali e migliorare le competenze comunicative e organizzative.

## MMG/Neurologo

Informativa operativa dettagliata con elenco aggiornato dei Team Leader assegnati ai vari ospiti. Condivisione delle procedure di comunicazione e coordinamento per garantire continuità assistenziale.

## Familiari

Comunicazione strutturata sul nuovo modello assistenziale e identificazione del Team Leader di riferimento, anche attraverso materiale informativo come brochure esplicative e incontri dedicati.



# Metodologia progettuale

## Redazione

Elaborazione del progetto a cura degli infermieri partecipanti al corso di formazione, con attenzione ai dettagli operativi e alla fattibilità delle proposte nel contesto specifico della struttura Regina Elena.

## Approvazione

Discussione e approvazione in sessione plenaria con la partecipazione del Direttore di struttura e del Coordinatore, per garantire l'allineamento con gli obiettivi strategici dell'organizzazione.

Approvazione del CdA e formale avvio del progetto.

## Condivisione

Presentazione e condivisione del modello con i referenti di Piano, i referenti delle Coop, gli OSS e i fisioterapisti, per assicurare la comprensione e l'adesione di tutti gli operatori coinvolti.



# Indicatori di monitoraggio

## 1 Struttura

### Struttura

Gli indicatori di struttura riguardano gli interventi relativi a spazi e dotazioni

- Allestimento stanza infermeria ai piani e carrelli

## 2 Processo

### Processo

Gli indicatori di processo misurano l'efficienza operativa.

- % Ospiti assegnati a TL/OSS
- % valutazioni "testa piedi" e STU entro il primo giorno
- % scale valutative completate entro 7 giorni
- % PAI redatti e condivisi entro 30 giorni
- % incontri pianificati e realizzati
- % presenza TL/OSS agli incontri
- % email inviate per rinnovi PAI

## 3 Esito

### Esito

Gli indicatori di esito valutano l'efficacia del modello

- % PAI rivalutati entro scadenza sul totale PAI in carico al TL