



Criterio	N. criterio
1. Requisiti di base	
La riabilitazione cardiovascolare (malattie cardiovascolari) tratta pazienti con limitazioni funzionali o a livello delle attività e della partecipazione nella vita quotidiana a causa di:	
<ul> <li>varie malattie del sistema cardiovascolare, segnatamente tutte le malattie aterosclerotiche, tutte le forme d'insufficienza cardiaca e le cardiopatie congenite,</li> <li>nel singolo caso secondo le indicazioni del SCPRS.</li> </ul>	K1
Pazienti con malattie cardiovascolari dimessi annualmente: almeno 250 pazienti dimessi o 10 000 giorni di cura	K2
2. Qualità dell'indicazione	
Indicazione Pazienti con malattie cardiovascolari.	
Compromissione delle attività e della partecipazione in seguito a problemi delle funzioni e delle strutture dell'apparato cardiovascolare È disposta un'ammissione solo in presenza di un'indicazione chiara per misure di riabilitazione ospedaliera (cfr. distinzione rispetto alla riabilitazione ambulatoriale e semiospedaliera SW!SS REHA), compresa l'analisi della situazione al fine di conservare lo stato in caso di disabilità complessa e di migliorare lo stato a livello di attività e partecipazione. L'obiettivo della riabilitazione e le tappe principali sono stabiliti e le misure specifiche di riabilitazione interdisciplinare adattate di conseguenza.	K3





Criterio	N. criterio
3. Qualità della struttura	
3.1. Struttura del personale	
a) Medici	
<ul> <li>Direzione (almeno dirigente medico) e supplenza (almeno capoclinica)         <ul> <li>Impiego: fisso</li> <li>Grado di occupazione:                   direttore medico almeno 80%;                   complessivamente, il direttore medico e il suo supplente hanno un grado di occupazione almeno del 130% (per ogni sede nelle cliniche con più sedi).</li> </ul> </li> <li>Formazione/esperienza professionale:                   medico specialista riconosciuto a livello federale in cardiologia e almeno 3 anni di esperienza in medicina interna.                   Perfezionamento in direzione (p. es. CAS Leadership con 15 punti ECTS, formazioni per dirigenti per almeno 20 giorni di seminario). In alternativa, per la funzione di direttore sono ammessi almeno 5 anni di esperienza quale primario/coprimario, viceprimario o caposervizio. Il direttore dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione.</li> </ul>	K4
b) Personale terapeutico e consulente	
<ul> <li>Direzione e supplenza terapie</li> <li>Impiego: fisso</li> <li>Grado di occupazione:         direttore terapeutico almeno 80%;         complessivamente, il direttore terapeutico e il suo supplente hanno un grado di occupazione almeno del 130% (per ogni sede nelle cliniche con più sedi).</li> <li>Formazione/esperienza professionale:         fisioterapista (bachelor di una SUP di fisioterapia riconosciuto o formazione riconosciuta a livello federale secondo gli art. 47 cpv. 1 lett. a o 48 cpv. 1 lett. a OAMal), docente di educazione fisica e sport o diplomato in scienze motorie e dello sport, sempre con formazione complementare in riabilitazione cardiologica riconosciuta dal SCPRS.         Perfezionamento in direzione (p. es. CAS Leadership con 15 punti ECTS, formazioni per dirigenti per almeno 20 giorni di seminario). In alternativa, per la funzione di direttore sono ammessi almeno 5 anni di esperienza quale direttore/codirettore o vicedirettore. Il direttore dispone di 3 anni di esperienza nel trattamento e nella riabilitazione di malattie cardiovascolari.</li> </ul>	K5

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

SW	<u>i</u> ??
RE	HA

Criterio	N. criterio
Direzione delle terapie: fisioterapista, docente di educazione fisica e sport o diplomato in scienze motorie e dello sport, sempre con formazione complementare in riabilitazione cardiologica riconosciuta dal SCPRS. Supplente con le stesse qualifiche.	
Fisioterapia ed ergoterapia  - Impiego: fisso  - Grado di occupazione:  - Formazione/esperienza professionale: bachelor di una SUP di fisioterapia o ergoterapia riconosciuto o formazione riconosciuta a livello federale secondo gli art. 47 cpv. 1 lett. a o 48 cpv. 1 lett. a OAMal.	K6
Consulenza per smettere di fumare  - Impiego: fisso - Grado di occupazione: Formazione/esperienza professionale:	K7
<ul> <li>Consulenza sociale         <ul> <li>Impiego: fisso</li> <li>Grado di occupazione:</li> <li>Formazione/esperienza professionale: bachelor di una SUP di lavoro sociale riconosciuto o formazione equivalente riconosciuta a livello federale.</li> </ul> </li> </ul>	K8
<ul> <li>Dietetica</li> <li>Impiego: fisso</li> <li>Grado di occupazione:</li> <li>Formazione/esperienza professionale: diploma di una scuola di dietetica riconosciuto secondo l'art. 50a lett. a OAMal.</li> </ul>	K9
Cuoco in dietetica  - Impiego: fisso - Grado di occupazione: Formazione/esperienza professionale:	K10

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

<b>SMiss</b>	
REHA	

Criterio	N. criterio
Consulenza diabetologica  - Impiego: fisso - Grado di occupazione: Formazione/esperienza professionale: perfezionamento riconosciuto dall'ASI.	K11
Psicologo - Impiego: fisso - Grado di occupazione: Formazione/esperienza professionale: titolo universitario o SUP (master o licenza) in psicologia o formazione equivalente riconosciuta a livello federale.	K12
Consulenza per l'insufficienza cardiaca  - Impiego: fisso  - Grado di occupazione:  - Formazione/esperienza professionale: consulente per l'insufficienza cardiaca SSC.	K13

Criterio	N. criterio

c) Personale infermieristico	
Direzione e supplenza	
- <u>Impiego</u> : fisso	
- Grado di occupazione:	
direttore delle cure infermieristiche almeno 80%;	
complessivamente, il direttore e il suo supplente hanno un grado di occupazione almeno del 130% (per ogni sede	
nelle cliniche con più sedi).	
- Formazione/esperienza professionale:	174.4
diploma di infermiere SSS/SUP, diploma di una scuola di cure infermieristiche riconosciuto secondo l'art. 49 lett. a	K14
OAMal o formazione equivalente riconosciuta a livello federale.	
Perfezionamento in direzione (p. es. CAS Leadership con 15 punti ECTS, formazioni per dirigenti per almeno 20	
giorni di seminario). In alternativa, per la funzione di direttore sono ammessi almeno 5 anni di esperienza quale	
direttore/codirettore o vicedirettore. Il direttore dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione o nel settore	
acuto.	
Caporeparto	
- <u>Impiego</u> : fisso	
- <u>Grado di occupazione</u> :	
caporeparto almeno 80% e in caso di coresponsabilità almeno 90%.	
- Formazione/esperienza professionale:	K15
diploma di infermiere SSS/SUP, diploma di una scuola di cure infermieristiche riconosciuto secondo l'art. 49 lett. a	
OAMal o formazione equivalente riconosciuta a livello federale.	
Il caporeparto dispone di 3 anni di esperienza nella riabilitazione.	
Personale del servizio cure stazionarie	
- Impiego: fisso	
- Grado di occupazione:	
Formazione/esperienza professionale:	K16
quota di personale infermieristico con diploma SSS o SUP: almeno un infermiere con attestato federale di capacità	
o certificato federale di formazione pratica presente 24 ore su 24.	
The state of the s	



Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

SW	ill
RE	HA

Criterio	N. criterio
3.2. Pronto soccorso	
Picchetto medico (per garantire il pronto soccorso)	
- In caso di emergenza il medico in servizio è disponibile entro 5 minuti.	
- In caso di necessità medica lo specialista di picchetto raggiunge il paziente entro 30 minuti.	K17
3.3 Offerta diagnostica specifica	
Laboratorio	
- Laboratorio emergenze: 365 giorni/24 ore	K18
- Laboratorio di routine e specializzato: accesso disciplinato contrattualmente	KIO
ECG	
- ECG a riposo: 365 giorni/24 ore	
- ECG da sforzo: in dotazione	K19
- ECG a lungo termine: in dotazione	
Radiologia	
- RX convenzionale: in dotazione	K20
- TC, RM: accesso disciplinato contrattualmente	K2U
Sonografia	
- Ecocolordoppler/duplex: in dotazione	K21
- Ecografia: in dotazione	K21
Misurazione della pressione su 24 ore:	
- in dotazione	K22

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

Criterio	N. criterio

# SW!SS REHA

#### 3.4. Edilizia e altre infrastrutture

Locali per terapie individuali e di gruppo e palestra	K23
Unità di vigilanza  - Monitoraggio ECG: in dotazione  - Pulsossimetria: in dotazione  - Monitoraggio della frequenza respiratoria: in dotazione  - Flusso continuo di O2: in dotazione  - Dispositivi di aspirazione: in dotazione	K24
Allenamento terapeutico (MTT): in dotazione	K25
Attrezzature per allenare le attività della vita quotidiana (ADL): in dotazione	K26
Ergometro con monitoraggio continuo: in dotazione	K27
Terreno per l'esercizio della deambulazione e della corsa: in dotazione	K28
Letti speciali e supporti per la profilassi del decubito, sistema VAC: in dotazione o da noleggiare	K29
4. Qualità dei processi	
4.1. Criteri generali	
Processi di trattamento basati sulle classificazioni ICD e ICF strutturati e documentati: - processi di trattamento strutturati tenendo conto della gravità delle limitazioni funzionali	K30
Obiettivi e pianificazione della riabilitazione individuale a breve e a lungo termine documentati e accessibili elettronicamente a tutti i settori coinvolti:  - inclusione di tutte le categorie di obiettivi (obiettivi di partecipazione) secondo ANQ quali obiettivi sovraordinati della riabilitazione	K31

Criterio

Valevoli dal: adottati dal Comitato il 6.12.21 con effetto retroattivo al 4.11.21 al: a tempo indeterminato

<b>SMiss</b>	
REHA	

Rapporti o visite di team interprofessionali documentati, con valutazioni adeguate e standardizzate e scambi riferiti al caso a frequenza settimanale e della durata necessaria per ogni paziente. Coordinamento e controllo dell'andamento/verifica degli obiettivi terapeutici settimanali/tappe principali con la partecipazione del medico competente, della terapia e delle cure infermieristiche.	K32
Coinvolgimento del contesto sociale e dei famigliari nella riabilitazione (p. es. mediante consulenza, linee guida e istruzione o nell'ambito della fissazione degli obiettivi). Colloqui di coordinamento con il paziente, i famigliari, persone esterne coinvolte (datore di lavoro, finanziatori, AI, spitex ecc.) e il team curante.	K33
Lista di controllo e procedura per pianificare e preparare sistematicamente la dimissione del paziente al fine di facilitare il ritorno al contesto sociale precedente o il trasferimento in quello nuovo: - chiarimento tempestivo della futura situazione abitativa e predisposizione degli adeguamenti edili necessari	K34
Avvio e strutturazione della postassistenza, compresa la documentazione del passaggio e la trasmissione di raccomandazioni terapeutiche: - garanzia del controllo successivo tramite spitex ecc.	K35
Breve rapporto medico con diagnosi, medicazione e raccomandazioni terapeutiche all'uscita - Rapporto medico, infermieristico e terapeutico completo entro 10 giorni lavorativi	K36
4.2. Criteri specifici	
Terapia delle ferite con la relativa documentazione, bendaggi VAC	K37
Terapie del ritmo (monitoraggio, terapie parenterali, cardioversione elettrica)	K38
Proseguimento della nutrizione parenterale	K39
Terapie endovenose, periferiche e centrali	K40
Terapie nutrizionali, consulenza	K41
Consulenza per l'insufficienza cardiaca, individuale e di gruppo	K42

SW!SS REHA

Criterio	N. criterio
Consulenza diabetologica, individuale e di gruppo	K43

Consulenza diabetologica, individuale e di gruppo				
5. Qualità dei risultati				
5.1 Strutture/ funzioni corporee	Strumento			
Qualità di vita	MacNewHeart	K44		
Efficienza	Test del cammino a 6 minuti, ergometria	K45		
Comorbilità	CIRS	K46		
Nutrizione	NRS secondo Kondrup	K47		
5.2 Attività/ partecipazione	Strumento			
Autonomia	FIM	K48		
Resistenza di deambulazione	Test dei 6 minuti	K49		
Capacità di deambulazione	Timed up and go	K50		