

Criteria di qualità e prestazioni per la riabilitazione ambulatoriale

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	Ente di certificazione	Esperti medici specializzati	Criteria soddisfatto	Osservazioni
----------	-------------	------------------------	------------------------------	----------------------	--------------

Condizioni					
(a) Condizioni specialistiche (competenza in base all'ambito specialistico della riabilitazione)					
(1) Obbligatoriamente:					
- Medici specialisti con almeno 2 anni di esperienza in riabilitazione, assunti con impiego fisso almeno al 50 %, e con i titoli di medico specialista citati di volta in volta oppure con gli orientamenti specifici o i necessari certificati di capacità	a_A1		X	<input type="checkbox"/>	
- Fisioterapia e /o ergoterapia	a_A2		X	<input type="checkbox"/>	
(2) Numero minimo: almeno 2 delle discipline specialistiche citate formano la componente fissa dell'équipe di riabilitazione, che opera sotto la direzione di un medico					
- Fisioterapia	a_A3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergoterapia	a_A4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomia	a_A5	X		<input type="checkbox"/>	
- Inserimento lavorativo / terapia professionale	a_A6	X		<input type="checkbox"/>	
- Tecnica ortopedica	a_A7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psicologia / neuropsicologia	a_A8	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopedia	a_A9	X		<input type="checkbox"/>	
- Consulenza nutrizionale	a_A10	X		<input type="checkbox"/>	
- Aiuto sociale	a_A11	X		<input type="checkbox"/>	
- Cure infermieristiche di riabilitazione (ad es. operatori Spitex specializzati)	a_A12	X		<input type="checkbox"/>	

Criteria di qualità e prestazioni per la riabilitazione ambulatoriale

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	Ente di certificazione	Esperti medici specializzati	Criteria soddisfatto	Osservazioni
(b) Condizioni organizzative					
- Coordinamento documentato e flusso di informazioni all'interno dell'équipe di riabilitazione	a_A13		X	<input type="checkbox"/>	
- Intensità minima delle unità di trattamento: settimanalmente almeno 10 unità di trattamento per paziente durante la fase di riabilitazione ambulatoriale (Successivamente è possibile ad es. un trattamento con terapia ambulatoriale singola.)	a_A14		X	<input type="checkbox"/>	
- Interconnessione delle singole discipline specialistiche, almeno una volta al mese colloquio d'équipe / riunione d'équipe / coordinamento del trattamento orientato in base agli obiettivi	a_A15		X	<input type="checkbox"/>	
(c) Condizioni qualitative					
- Al minimo 2 assessment sopracitati per ogni paziente e per ogni fase	a_A16		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Assessment generico specialistico, inizialmente	a_A17		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Assessment generico specialistico, nel corso del trattamento (ca. ogni 4 settimane)	a_A18		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Assessment generico specialistico, alla fine del trattamento	a_A19		X	<input type="checkbox"/>	
- Processo strutturato di definizione degli obiettivi che instauri un nesso ben comprensibile tra gli obiettivi strutturali e funzionali, da un lato, e gli obiettivi sovraordinati legati alle attività e alla partecipazione, d'altro lato, scaglionandone il raggiungimento a livello temporale e controllandoli	a_A20		X	<input type="checkbox"/>	