

Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione geriatrica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	organismo di certificazione	esperti medici	soddisfatto	Osservazioni
----------	-------------	-----------------------------	----------------	-------------	--------------

Condizioni					
(a) Definizione	La riabilitazione geriatrica si occupa delle persone in età avanzata il cui fabbisogno riabilitativo deriva da una multimorbilità attiva oppure da una fragilità e da una salute cagionevole dovute all'età. La presenza di un'ulteriore caratteristica geriatrica (l'instabilità) può ostacolare le misure di riabilitazione, in particolare in un contesto ambulatoriale.				
(b) Obiettivi	Raggiungimento della maggior autonomia e indipendenza possibili della persona anziana nell'ambiente in cui vive, e riduzione della necessità di cure mediche e di assistenza. Evitare di dover collocare l'anziano in una casa di cura. Partecipazione più ampia possibile alla vita sociale.				
(c) Condizioni specialistiche					
(1) Obbligatoriamente:					
- Medico specialista con orientamento in geriatria e almeno 2 anni di esperienza in riabilitazione oppure medico specialista in Medicina fisica e riabilitativa (MFR) con esperienza in geriatria	a_G1		X	<input type="checkbox"/>	
- Fisioterapia e /o ergoterapia	a_G2		X	<input type="checkbox"/>	
(2) Accesso regolamentato contrattualmente a: (almeno altri 2):					
- Fisioterapia	a_G3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergoterapia	a_G4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomia	a_G5	X		<input type="checkbox"/>	
- Inserimento lavorativo / terapia professionale	a_G6	X		<input type="checkbox"/>	
- Tecnica ortopedica	a_G7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psicologia	a_G8	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopedia	a_G9	X		<input type="checkbox"/>	
- Consulenza nutrizionale	a_G10	X		<input type="checkbox"/>	
- Aiuto sociale	a_G11	X		<input type="checkbox"/>	
- Cure infermieristiche di riabilitazione (ad es. Operatori Spitex specializzati)	a_G12	X		<input type="checkbox"/>	

Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione geriatrica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	organismo di certificazione	esperti medici	soddi- sfatto	Osservazioni
(d) Condizioni organizzative					
- Flusso di informazioni regolamentato	a_G13		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno 10 unità di trattamento per settimana e paziente	a_G14		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno un colloquio d'équipe al mese	a_G15		X	<input type="checkbox"/>	
(e) Condizioni qualitative					
- Al minimo 2 degli assessment citati: 1 generico (g) e 1 specialistico (s)	a_G16				
▪ Health Assessment Questionnaire (HAQ) o PPT 7 (g)	a_G17		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Fear Avoidance Belief Questionnaire (FABQ) (g/s)	a_G18		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Test di marcia per 6 minuti (g/s)	a_G19		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Cumulative Illness Rating Scale (g)	a_G20		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Screening per la demenza (ad es. MMS, test dell'orologio, DemDect ecc.) (s)	a_G21		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Nutritional Risk Screen (NRS 2002) (s)	a_G22		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Screening per la depressione (s)	a_G23		X	<input type="checkbox"/>	