

Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione internistico-oncologica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	organismo di certificazione	esperti medici	soddi-sfatto	Osservazioni
----------	-------------	-----------------------------	----------------	--------------	--------------

Condizioni					
(a) Definizione	La riabilitazione internistica e oncologica si occupa delle persone che – a causa di vari quadri patologici internistici od oncologici / ematologici, o di comorbidità oppure a seguito dei relativi trattamenti (compresi eventuali interventi chirurgici) – necessitano di un approccio riabilitativo coordinato e interdisciplinare, sotto la guida e la sorveglianza di un medico.				
(b) Obiettivi	Miglioramento delle limitazioni funzionali nonché miglioramento delle attività a livello della vita quotidiana, del mondo lavorativo e della partecipazione.				
(c) Condizioni specialistiche					
(1) Obbligatoriamente:					
- Medico specialista in Medicina interna generale (MIG) o medico specialista in oncologia con almeno 2 anni di esperienza in riabilitazione oppure medico specialista in Medicina fisica e riabilitativa (MFR) con almeno 2 anni di esperienza in Medicina interna generale (MIG)	a_IO1		X	<input type="checkbox"/>	
- Fisioterapia e /o ergoterapia	a_IO2		X	<input type="checkbox"/>	
(2) Accesso regolamentato contrattualmente a: (almeno altri 2):					
- Fisioterapia	a_IO3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergoterapia	a_IO4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomia	a_IO5	X		<input type="checkbox"/>	
- Inserimento lavorativo / terapia professionale	a_IO6	X		<input type="checkbox"/>	
- Tecnica ortopedica	a_IO7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psicologia	a_IO8	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopedia	a_IO9	X		<input type="checkbox"/>	
- Consulenza nutrizionale	a_IO10	X		<input type="checkbox"/>	
- Aiuto sociale	a_IO11	X		<input type="checkbox"/>	

Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione internistica e oncologica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	organismo di certificazione	esperti medici	soddisfatto	Osservazioni
- Cure infermieristiche di riabilitazione (ad es. Operatori Spitex specializzati)	a_IO12	X		<input type="checkbox"/>	
(d) Condizioni organizzative					
- Flusso di informazioni regolamentato	a_IO13		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno 10 unità di trattamento per settimana e paziente	a_IO14		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno un colloquio d'équipe al mese	a_IO15		X	<input type="checkbox"/>	
(e) Condizioni qualitative					
- Al minimo 2 degli assessment citati: 1 generico (g) e 1 specialistico (s)	a_IO16		X	<input type="checkbox"/>	
▪ ESAS-Score, allenfalls – ESAS score, eventualmente WHODAS II (g/S)	a_IO17		X	<input type="checkbox"/>	
▪ ECOG / Karnofsky o ECOG adattato (g/s)	a_IO18		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Test di marcia per 6 minuti (g/s)	a_IO19		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Timed get up and go test (g/s)	a_IO20		X	<input type="checkbox"/>	
▪ VCF (Valutazione della capacità funzionale) (g/s)	a_IO21		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Altri assessment a seconda della problematica (g/s)	a_IO22		X	<input type="checkbox"/>	