

Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione psicosomatica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criterion	Criterion n°	organism of certification	medical experts	satisfied	Observations
-----------	--------------	---------------------------	-----------------	-----------	--------------

Conditions					
(a) Definition	Die psychosomatische Rehabilitation befasst sich mit Menschen mit psychosomatischen oder somatopsychischen Erkrankungen. Das bio-psycho-soziale Krankheitsmodell entsprechend der ICF Definition bildet die konzeptuelle Grundlage der ambulanten psychosomatischen Rehabilitation.				
(b) Objectives	Verbesserung des integralen körperlich-seelischen Gesundheitszustandes, Verbesserung der Krankheitsbewältigung, Aktivierung von eigenen Ressourcen und Ressourcen im Umfeld sowie Wiederherstellung / Verbesserung der Funktionsfähigkeit im Alltag, in Ausbildung und Beruf sowie in der sozialen Partizipation.				
(c) Specialist conditions					
(1) Obligatory:					
- Facharzt / Fachärztin PMR oder Allgemeine Innere Medizin oder Psychiatrie und Psychotherapie mit Fähigkeitsausweis SAPPMM und mindestens 2 Jahren Rehabilitationserfahrung	a_PSY1		X	<input type="checkbox"/>	
- Fisioterapia e /o ergoterapia	a_PSY2		X	<input type="checkbox"/>	
(2) Access regulated contractually a: (at least 2):					
- Fisioterapia	a_PSY3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergoterapia	a_PSY4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomia	a_PSY5	X		<input type="checkbox"/>	
- Inserimento lavorativo / terapia professionale	a_PSY6	X		<input type="checkbox"/>	
- Tecnica ortopedica	a_PSY7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psicologia	a_PSY8	X		<input type="checkbox"/>	
- Neuropsicologia	a_PSY9	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopedia	a_PSY10	X		<input type="checkbox"/>	
- Consulenza nutrizionale	a_PSY11	X			
- Aiuto sociale	a_PSY12	X		<input type="checkbox"/>	
- Musicoterapia	a_PSY13	X		<input type="checkbox"/>	

Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione psicosomatica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	organismo di certificazione	esperti medici	soddi-sfatto	Osservazioni
- Terapia creativa	a_PSY14	X			
- Cure infermieristiche di riabilitazione (ad es. Operatori Spitex specializzati)	a_PSY15	X		<input type="checkbox"/>	
(d) Condizioni organizzative					
- Flusso di informazioni regolamentato	a_PSY16		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno 10 unità di trattamento per settimana e paziente	a_PSY17		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno un colloquio d'équipe al mese	a_PSY18		X	<input type="checkbox"/>	
- Interconnessione delle singole discipline compresa – mensilmente, in aggiunta a una riunione d'équipe – anche la supervisione interdisciplinare dei casi da parte di un supervisore esterno	a_PSY19		X	<input type="checkbox"/>	
(e) Condizioni qualitative					
- Al minimo 2 degli assessment citati: 1 generico (g) e 1 specialistico (s)	a_PSY20		X	<input type="checkbox"/>	