

# Criteria di qualità e prestazioni ambulatoriale per la neuroriabilitazione

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

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

Condizioni					
<b>(a) Definizione</b>	La riabilitazione neurologica si occupa delle persone con patologie e danni al sistema nervoso centrale e periferico, e delle conseguenze di malattie neuromuscolari.				
<b>(b) Obiettivi</b>	Recupero più ampio possibile dell'integrità fisica e psichica.				
<b>(c) Condizioni specialistiche</b>					
<b>(1) Obbligatoriamente:</b>					
- Medico specialista in neurologia con almeno 2 anni di esperienza in riabilitazione oppure medico specialista in Medicina fisica e riabilitativa (MFR) con almeno 2 anni di esperienza in neuroriabilitazione	a_N1		X	<input type="checkbox"/>	
- Fisioterapia e /o ergoterapia	a_N2		X	<input type="checkbox"/>	
<b>(2) Accesso regolamentato contrattualmente a: (almeno altri 2):</b>					
- Fisioterapia	a_N3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergoterapia	a_N4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomia	a_N5	X		<input type="checkbox"/>	
- Inserimento lavorativo / terapia professionale	a_N6	X		<input type="checkbox"/>	
- Tecnica ortopedica	a_N7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psicologia	a_N8	X		<input type="checkbox"/>	
- Neuropsicologia	a_N9	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopedia	a_N10	X		<input type="checkbox"/>	
- Consulenza nutrizionale	a_N11	X		<input type="checkbox"/>	
- Aiuto sociale	a_N12	X		<input type="checkbox"/>	
- Cure infermieristiche di riabilitazione (ad es. Operatori Spitex specializzati)	a_N13	X		<input type="checkbox"/>	

**Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione neurologica**

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

Criteria	Criteria n°	organismo di certificazione	esperti medici	soddi- sfatto	Osservazioni
<b>(d) Condizioni organizzative</b>					
- Flusso di informazioni regolamentato	a_N14		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno 10 unità di trattamento per settimana e paziente	a_N15		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno un colloquio d'équipe al mese	a_N16		X	<input type="checkbox"/>	
<b>(e) Condizioni qualitative</b>					
- Al minimo 2 degli assessment citati: 1 generico (g) e 1 specialistico (s)	a_N17		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Functional Independence Measure (FIM) (g/s)	a_N18		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Indice di Barthel ampliato (IBA) (g/s)	a_N19		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Health Assessment Questionnaire (HAQ) (g)	a_N20		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Cumulative Illness Rating Scale (CIRS) (g)	a_N21		X	<input type="checkbox"/>	
▪ Berg Balance Scale (BBS) (s)	a_N22		X	<input type="checkbox"/>	