

# Criteria di qualità e prestazioni per ambulatoriale di riabilitazione pediatrica

Valido dal: 17.11.2015

a: senza limiti

Versione 1.0i

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

<b>Condizioni</b>					
<b>(a) Definizione</b>	La riabilitazione pediatrica si occupa delle persone (bambini e adolescenti) con malattie e danni – congeniti e /o acquisiti – a organi e sistemi di organi. Analogamente ai vari ambiti della riabilitazione per adulti, anche la riabilitazione pediatrica si occupa delle malattie e dei danni in riferimento a organi o sistemi di organi adottando concetti riabilitativi specifici e a misura di bambini e adolescenti, come la riabilitazione neurologica, la riabilitazione neuro-ortopedica, la riabilitazione muscolo-scheletrica, la riabilitazione polmonare nonché allergologica, la riabilitazione cardiaca, la riabilitazione oncologica o la riabilitazione dermatologica.				
<b>(b) Obiettivi</b>	Guarire il più possibile le malattie, i sintomi clinici e i danni a organi e sistemi di organi. Raggiungimento di un'autonomia e di una capacità partecipativa più ampie possibili e consone all'età del paziente, nonché inserimento in una scuola adeguata e capacità di presa a carico da parte della famiglia o dell'istituzione successiva, di comune accordo con i genitori o con il rappresentante legale.				
<b>(c) Condizioni specialistiche</b>					
<b>(1) Obbligatoriamente:</b>					
- Medico specialista in pediatria con almeno 2 anni di esperienza in riabilitazione	a_PÄ1		X	<input type="checkbox"/>	
- Fisioterapia e /o ergoterapia	a_PÄ2		X	<input type="checkbox"/>	
<b>(2) Accesso regolamentato contrattualmente a: (almeno altri 2):</b>					
- Fisioterapia	a_PÄ3	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergoterapia	a_PÄ4	X		<input type="checkbox"/>	
- Ergonomia	a_PÄ5	X		<input type="checkbox"/>	
- Inserimento lavorativo / terapia professionale	a_PÄ6	X		<input type="checkbox"/>	
- Tecnica ortopedica	a_PÄ7	X		<input type="checkbox"/>	
- Psicologia	a_PÄ8	X		<input type="checkbox"/>	
- Logopedia	a_PÄ9	X		<input type="checkbox"/>	
- Consulenza nutrizionale	a_PÄ10	X		<input type="checkbox"/>	
- Aiuto sociale	a_PÄ11	X		<input type="checkbox"/>	

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

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_PÄ12	X		<input type="checkbox"/>	
<b>(d) Condizioni organizzative</b>					
- Flusso di informazioni regolamentato	a_PÄ13		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno 10 unità di trattamento per settimana e paziente	a_PÄ14		X	<input type="checkbox"/>	
- Almeno un colloquio d'équipe al mese	a_PÄ15		X	<input type="checkbox"/>	
<b>(e) Condizioni qualitative</b>					
- Al minimo 2 degli assessment citati: 1 generico (g) e 1 specialistico (s)	a_PÄ16		X	<input type="checkbox"/>	