

Requisiti minimi per accreditamento 5.7 AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Codice: ARI

N° requisito	n°	Oggetto	Fase MCQ	Liv.	Requisito
1	1	Accesso amministrativo	(P)	A	Esiste una procedura per l'accettazione contenente la descrizione dei sistemi di gestione delle liste e dei tempi di attesa
	2		(E)	A	È attuata la procedura per l'accettazione contenente la descrizione dei sistemi di gestione delle liste e dei tempi di attesa
	3		(V)	B	Sono monitorati i tempi di attesa dichiarati e degli appuntamenti disattesi
	4		(PM)	C	Sono messe in atto azioni di miglioramento per ridurre i tempi di attesa, per ridurre le code e per migliorare il rapporto di comunicazione con l'utente
2	1	Accesso sanitario	(P)	A	Esiste una procedura documentata e condivisa per definire tempi e modalità di accesso in relazione alle diverse situazioni clinico-riabilitative (controindicazioni, priorità, ecc...)
	2		(E)	A	È applicata la procedura che definisce tempi e modalità di accesso in relazione alle diverse situazioni cliniche
	3		(V)	B	Sono valutati periodicamente i report (derivanti dall'utilizzo di check list) sulla applicazione della procedura
	4		(PM)	C	Sono previste azioni di miglioramento per le carenze riscontrate
3	1	Presenza in carico del Paziente	(P)	A	Esiste una procedura che consente all'utente (o agli aventi diritto) di ottenere informazioni sulle sue condizioni e che identifichi per ogni paziente un case manager responsabile del percorso riabilitativo
	2		(E)	A	Viene attuata la procedura, a tale scopo i piani di trattamento devono contenere informazioni su: - valutazioni cliniche ambientali e strumentali; - interventi riabilitativi; - risultati attesi; - operatori coinvolti
	3		(V)	B	Vengono valutati periodicamente i report sulla applicazione della procedura
	4		(PM)	C	Vengono predisposte delle azioni correttive

4	1	Presa in carico del Paziente	(P)	A	Sono definiti i criteri di costituzione del team multidisciplinare e multiprofessionale per tipologia di paziente
	2		(E)	A	Sono applicati i criteri di costituzione del team riabilitativo
	3		(V)	B	Vengono valutati periodicamente i report sulla applicazione dei criteri
	4		(PM)	C	Vengono predisposte delle azioni correttive
5	1	Performance Clinico-Terapeutiche	(P)	A	Sono definiti i protocolli diagnostico – riabilitativi per le principali patologie trattate consultabili da tutti
	2		(E)	A	Vengono applicati i protocolli diagnostico – riabilitativi sono regolarmente consultati ed applicati
	3		(V)	B	E' periodicamente monitorata la modalità di consultazione e l'applicazione dei protocolli
	4		(PM)	C	Vengono predisposte delle azioni correttive
6	1	Performance Clinico-Terapeutiche	(P)	A	E' pianificata la realizzazione di un progetto riabilitativo individuale multidisciplinare e multiprofessionale
	2		(E)	A	E' attuato il progetto individuale multidisciplinare e multiprofessionale
	3		(V)	B	Viene eseguita una revisione dei progetto riabilitativo attraverso l'auditing e le evidenze scientifiche
	4		(PM)	C	Vengono predisposte delle azioni correttive
7	1	Performance Clinico-Terapeutiche	(P)	A	Esiste una procedura per lo sviluppo e miglioramento del progetto riabilitativo individuale
	2		(E)	A	Attuazione delle procedure di sviluppo e miglioramento del progetto riabilitativo
	3		(V)	B	Sono utilizzati strumenti di monitoraggio periodico per la verifica dei risultati conseguenti ai trattamenti e della congruità delle prestazioni e del rapporto n. operatori – carico di lavoro specifico – n. pazienti operatori
	4		(PM)	C	Vengono predisposte delle azioni correttive

8	1	Performance Clinico-Terapeutiche	(P)	A	Esiste una procedura per l'attivazione della erogazione dei materiali protesici
	2		(E)	A	E' attuata la procedura per l'attivazione della erogazione protesi
	3		(V)	B	Viene effettuato il controllo periodico per verificare la registrazione delle autorizzazioni
	4		(PM)	C	Vengono predisposte delle azioni correttive
9	1	Dimissione	(P)	A	Esiste una procedura che, a conclusione del progetto riabilitativo, garantisca l'eventuale proseguimento delle cure e/o inserimento in una rete di servizi
	2		(E)	A	Viene attuata la procedura che garantisce, a conclusione del ciclo terapeutico, l'eventuale prosieguo di cure e/o inserimento in una rete di servizi anche attraverso una relazione scritta al medico curante
	3		(V)	B	Viene valutata la comprensione del paziente e dei familiari riguardo ai contenuti della lettera di dimissione
	4		(PM)	C	Vengono effettuate azioni correttive per le carenze riscontrate
10	1	Follow-up	(P)	A	Esiste una procedura per la determinazione dei pazienti da sottoporre a follow - up
	2		(E)	A	Viene attuata la procedura riguardante il follow-up
	3		(V)	B	Esiste un monitoraggio per la valutazione della validità del follow - up
	4		(PM)	C	Vengono effettuate azioni correttive per le carenze riscontrate