

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Residenze Psichiatriche (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Residenze Psichiatriche Revisione 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

| | | | | | | |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14901 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) La strutture svolge assistenza sanitaria sulle 24 ore | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14902 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) La RTI svolge funzioni diagnostico-terapeutiche, riabilitative di base e trattamenti psicosociali finalizzati al reingresso nella comunità. | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14903 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) La RTI è costituita da moduli fino a 20 posti letto | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14904 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) La RTI: è in rete con le strutture dipartimentali del DSM-DP | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14905 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) La RTI: garantisce l'appropriatezza terapeutica per pazienti in condizioni di scompenso psicopatologico acuto e subacuto non gestibile in ambito territoriale. | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14906 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) La RTI rispetta i criteri di elegibilità quali: -patologia psichiatrica maggiore, secondo i sistemi di classificazione diagnostica in uso; -accettazione volontaria di inserimento residenziale -assenza di grave discontrollo degli impulsi -assenza di urgente disintossicazione da sostanze -non prevalenti patologie organiche gravi (es. demenza, ritardo mentale grave, sindromi astinenziali, internistiche...) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14907 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) L'accesso accompagnato da scheda di invio avviene su richiesta clinica del CSM: per ricoveri programmati entro 5 giorni | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |
| 14908 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) L'accesso accompagnato da scheda di invio avviene su richiesta clinica del CSM: per ricoveri prioritari entro 24 ore | SI | si | no | NO | N.A. |
| | | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14909 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Le quote percentuali dei ricoveri attuabili in urgenza sono definite dal DSM-DP di riferimento, in accordo con la RTI | <input type="checkbox"/> |
| 14910 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | L'accesso da SPDC avviene previo accordo del CSM, per la gestione di situazioni complesse e multiproblematiche e che necessitano di tempi di ricovero protratti. | <input type="checkbox"/> |
| 14911 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | La degenza massima in RTI è di norma di 30 giorni prorogabili fino a 60. | <input type="checkbox"/> |
| 14912 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Nel caso motivato di ulteriore proroga è compilata la "Scheda di proroga oltre i 60 gg", autorizzata dal CSM e con valutazione multi professionale da parte dei soggetti coinvolti (il CSM inviante, il terapeuta di riferimento e il Direttore di DSM-DP o suo delegato). | <input type="checkbox"/> |
| 14913 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | La scheda di proroga contiene il programma terapeutico propedeutico alla dimissione con indicazione del tempo ulteriore necessario alla risoluzione delle criticità che hanno portato al prolungamento dell'inserimento residenziale | <input type="checkbox"/> |
| 14914 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | I progetti individualizzati sono verificati periodicamente in équipe interna come previsto nei piani di attività | <input type="checkbox"/> |
| 14915 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Il personale è costituito da un'équipe multiprofessionale costituita da: -psichiatra -infermiere -coordinatore infermieristico | <input type="checkbox"/> |
| 14916 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Lo psichiatra è presente per almeno 8 ore giornaliere nella fascia diurna dal lunedì al venerdì e per almeno 4 ore nella giornata del sabato | <input type="checkbox"/> |
| 14917 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Nella fascia notturna, festiva e prefestiva è garantita una pronta disponibilità psichiatrica | <input type="checkbox"/> |
| 14918 | Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | E' garantita la presenza di: 2 operatori h 24 di cui almeno 1 infermiere e di una ulteriore unità nella fascia diurna (ore 8 – 20) dei giorni feriali (tale unità può essere rappresentata anche dall'OSS o OTA e ADB, fino ad esaurimento di tali figure) | <input type="checkbox"/> |
| | Fino ai 12 pl lo standard può essere graduato in modo proporzionale ai posti letto, garantendo comunque la presenza contemporanea di 2 operatori. | | | | | |

| | |
|--|---|
| <p>14919 Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI)</p> <p>E' garantita la presenza di: coordinatore infermieristico; Nel computo delle presenze non è conteggiato il coordinatore infermieristico, che può prestare il proprio servizio anche in modo non esclusivo per la struttura</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14920 Residenza Trattamento Intensivo a breve termine (RTI)</p> <p>Sulla base di attività specifiche e per la complessità e diversificazione del percorso clinico-assistenziale del paziente ricoverato è prevista la disponibilità di uno psicologo per le attività della residenza attribuibili alla funzione psicologico-psicoterapeutica (es. psicoterapie brevi, gruppi terapeutici...) e di altre figure professionali (es. educatori, tecnici della riabilitazione,).</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14921 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>L'accesso avviene su invio del CSM, mediante una relazione contenente una valutazione iniziale e gli obiettivi di trattamento</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14922 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>Al termine del percorso viene effettuata una valutazione multi professionale da parte dei soggetti coinvolti (il CSM inviante, il terapeuta di riferimento e il Direttore di DSM-DP o suo delegato) e viene redatta una relazione conclusiva con la quale il paziente viene inviato nuovamente al CSM</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14923 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>Il progetto terapeutico ha durata annuale e presenta valutazioni periodiche almeno semestrali.</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14924 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>In casi motivati, nei pazienti con disfunzionalità grave, che presentano una ulteriore proroga massima di un anno è compilata la "Scheda di proroga oltre l'anno", autorizzata dal CSM e con valutazione multi professionale da parte dei soggetti coinvolti (il CSM inviante, il terapeuta di riferimento e il Direttore di DSM-DP o suo delegato)</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14925 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>La scheda di proroga contiene il programma terapeutico propedeutico alla dimissione con indicazione del tempo ulteriore necessario alla risoluzione delle criticità che hanno portato al prolungamento dell'inserimento residenziale</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14926 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>Sono definite e attribuite le responsabilità del raggiungimento degli esiti del trattamento alla struttura residenziale, e la responsabilità della presa in carico al CSM.</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
| <p>14927 Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est)</p> <p>La multiprofessionalità è garantita dalla presenza della figura dello psichiatra, dell'infermiere, dell'educatore/tecnico della riabilitazione, dell'OSS (o di OTA e ADB, fino ad esaurimento di tali figure) e del coordinatore della struttura.</p> | <p>SI si no NO N.A.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |

| | | | | | | |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14928 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | E' prevista la disponibilità di uno psicologo per progetti relativi a pazienti che necessitano di approfondimento psicodiagnostico e per pazienti multiproblematici che richiedono psicoterapia. | <input type="checkbox"/> |
| 14929 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Sulla base di attività specifiche effettuate dalla RTR, l'équipe deve essere integrata da altre figure professionali (es. assistenti sociali ..) | <input type="checkbox"/> |
| 14930 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Per i moduli tra 15 e 20 posti letto, nei turni di lavoro sono presenti contemporaneamente e continuativamente in orario diurno (ore 8 – 20) almeno 3 operatori, di cui 1 educatore/ tecnico della riabilitazione. | <input type="checkbox"/> |
| | Nel computo delle presenze non è conteggiato il coordinatore, che può prestare il proprio servizio in modo non esclusivo per la struttura. | | | | | |
| 14931 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Per l'infermiere è garantita la presenza minima di 36/38 ore settimanali complessive. | <input type="checkbox"/> |
| 14932 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | La presenza dello psichiatra, o psichiatra più psicologo, è graduata in modo proporzionale ai posti letto garantendo almeno 1 ora settimanale a posto letto | <input type="checkbox"/> |
| 14933 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | In orario notturno sono presenti 2 operatori. | <input type="checkbox"/> |
| 14934 | Residenza Trattamento riabilitativo biopsicosociale a medio termine (RTR-est) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Fino a 14 posti letto, in orario diurno (ore 8 – 20) è garantita la presenza di almeno 2 operatori, e in orario notturno è garantita la presenza di 1 operatore e la reperibilità di un secondo operatore. | <input type="checkbox"/> |
| | Nel computo delle presenze non è conteggiato il coordinatore, che può prestare il proprio servizio in modo non esclusivo per la struttura. | | | | | |
| 14935 | Modulo Trattamento riabilitativo biopsicosociale a breve termine intensivo (RTR-int) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Oltre ai requisiti di personale già previsti nelle RTR-estensive, i programmi RTR-intensivi prevedono standard potenziati per la presenza di psichiatra/psicologo e di educatori/tecnici della riabilitazione nelle ore diurne (anche in alternativa agli OSS), in relazione ai bisogni assistenziali e al progetto terapeutico del paziente.. | <input type="checkbox"/> |
| 14936 | Modulo Trattamento riabilitativo biopsicosociale a breve termine intensivo (RTR-int) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | L'assistenza sanitaria è garantita per 6 ore/die (requisito autorizzativo) | <input type="checkbox"/> |
| 14937 | Modulo Trattamento riabilitativo biopsicosociale a breve termine intensivo (RTR-int) | SI | si | no | NO | N.A. |
| | La durata del programma è di norma di 30 giorni prorogabili fino a 60. I | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14938 Modulo Trattamento riabilitativo biopsicosociale a breve termine intensivo (RTR-int) | SI | si | no | NO | N.A. |
| In casi motivati e personalizzati di ulteriore proroga, è compilata la "Scheda di proroga oltre i 60 gg", autorizzata dal CSM e con valutazione multi professionale da parte dei soggetti coinvolti, in analogia con la procedura prevista per le proroghe oltre i 60 gg nelle RT | <input type="checkbox"/> |
| 14939 Requisiti Strutturali | SI | si | no | NO | N.A. |
| Oltre ai requisiti autorizzativi per le strutture di nuova costruzione, la Residenza psichiatrica possiede: un'area dedicata agli ospiti oltre al soggiorno/pranzo | <input type="checkbox"/> |
| 14940 Requisiti Strutturali | SI | si | no | NO | N.A. |
| Oltre ai requisiti autorizzativi per le strutture di nuova costruzione, la Residenza psichiatrica possiede: un locale per i colloqui | <input type="checkbox"/> |
| 14941 Requisiti Strutturali | SI | si | no | NO | N.A. |
| Oltre ai requisiti autorizzativi per le strutture di nuova costruzione, la Residenza psichiatrica possiede: un locale per le attività sanitarie | <input type="checkbox"/> |
| 14942 Requisiti Strutturali | SI | si | no | NO | N.A. |
| Oltre ai requisiti autorizzativi per le strutture di nuova costruzione, la Residenza psichiatrica possiede: una sala riunioni | <input type="checkbox"/> |
| 14943 Requisiti Strutturali | SI | si | no | NO | N.A. |
| Oltre ai requisiti autorizzativi per le strutture di nuova costruzione, la Residenza psichiatrica possiede: 1 bagno per ogni camera di degenza | <input type="checkbox"/> |
| 14944 Requisiti Organizzativi | SI | si | no | NO | N.A. |
| La struttura garantisce la registrazione delle informazioni nei sistemi gestionali al fine di soddisfare i debiti informativi (SISM) regionali e nazionali | <input type="checkbox"/> |
| 14945 Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| Vi è evidenza della pianificazione integrata della formazione nel DSM DP e tra DSM-DP e Residenze private accreditate. | <input type="checkbox"/> |
| 14946 Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| Sono previsti eventi formativi integrati | <input type="checkbox"/> |
| 14947 Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| Nei principali documenti della Struttura e nella programmazione del servizio, sono descritti i presupposti indispensabili per la crescita professionale del personale operante nelle strutture residenziali psichiatriche e per l'efficacia dei loro interventi relativamente a: -Riferimento metodologico -Formazione d'équipe -Valutazione della formazione | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14948 | Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| | In relazione al Riferimento metodologico | <input type="checkbox"/> |
| | E' disponibile la pianificazione di programmi formativi poliennali, che definiscono anche il riferimento teorico adottato. | | | | | |
| 14949 | Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| | In relazione alla Formazione d'èquipe | <input type="checkbox"/> |
| | Vi è evidenza di programmi pluriennali di formazione coerenti con i riferimenti teorici utilizzati dalla struttura. | | | | | |
| 14950 | Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| | In relazione alla Formazione d'èquipe | <input type="checkbox"/> |
| | I programmi di formazione coinvolgono tutte le figure che compongono l'èquipe, ed anche le figure professionali non soggette ad obbligo ECM | | | | | |
| 14951 | Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| | In relazione alla Valutazione della formazione | <input type="checkbox"/> |
| | Vi è evidenza di strumenti e metodi definiti dalla struttura finalizzati alla valutazione del possesso delle competenze richieste agli operatori (es. attraverso la supervisione, riunioni d'èquipe, colloqui valutativi e motivazionali, test di autovalutazione....) | | | | | |
| 14952 | Clinical competence e Formazione | SI | si | no | NO | N.A. |
| | L'educatore di nuova acquisizione è in possesso dei requisiti formativi previsti dalla normativa vigente | <input type="checkbox"/> |
| 14953 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| | E' definito l'elenco dei prodotti, delle procedure operative e delle interfacce più rilevanti correlate al percorso di cura , con relativi indicatori e standard. | <input type="checkbox"/> |
| 14954 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Vi è evidenza: di monitoraggio dell'applicazione delle procedure adottate | <input type="checkbox"/> |
| 14955 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Vi è evidenza: di integrazione con l'ente inviante nelle varie fasi del processo di cura | <input type="checkbox"/> |
| 14956 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Vi è evidenza: di utilizzo di criteri diagnostici riconosciuti e condivisi con l'ente inviante | <input type="checkbox"/> |
| 14957 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| | Vi è evidenza: del percorso per garantire l'informazione al paziente e ai familiari e il consenso informato del paziente | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14958 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Vi è evidenza: di monitoraggio con registro di eventi rilevanti | | <input type="checkbox"/> |
| 14959 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Vi è evidenza: di modalità strutturate di coinvolgimento dei familiari | | <input type="checkbox"/> |
| 14960 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Vi è evidenza: di modalità di dimissione concordata con l'inviante | | <input type="checkbox"/> |
| 14961 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Vi è evidenza di verifica dell'appropriatezza del trattamento attraverso il monitoraggio: <input type="checkbox"/> - del percorso di cura dei tempi di permanenza <input type="checkbox"/> - dei disturbi iatrogeni e in particolare sindromi da impregnazione neurolettica, sindromi maligne da neurolettici, significativo incremento ponderale/sindrome metabolica correlati all'uso di antipsicotici/Stabilizzatori Umore (STU)/Antidepressivi | | <input type="checkbox"/> |
| 14962 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Sono presenti procedure operative, concordate con il CSM, su: <input type="checkbox"/> - continuità terapeutica con specifico riferimento alle modalità di accesso e di dimissione (scheda di invio e lettera di dimissione) compresa la dimissione assistita <input type="checkbox"/> - appropriatezza del ricovero con rispetto dei criteri di accesso e monitoraggio dei tempi di permanenza <input type="checkbox"/> - condivisione degli obiettivi di cura | | <input type="checkbox"/> |
| 14963 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Il registro per il monitoraggio degli eventi rilevanti, anche informatizzato, riporta data, orario, identificativo del paziente, descrizione dell'evento | | <input type="checkbox"/> |
| 14964 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| Il registro per il monitoraggio degli eventi rilevanti, riporta la registrazione di almeno i seguenti eventi: <input type="checkbox"/> -allontanamento non concordato dalla struttura/mancati rientri <input type="checkbox"/> -infortuni per conflitto tra pazienti e tra pazienti e operatori <input type="checkbox"/> -suicidi e tentativi di suicidio <input type="checkbox"/> -patologie ab ingestis <input type="checkbox"/> -eventi identificati attraverso le schede di incident reporting | | <input type="checkbox"/> |
| 14965 | Monitoraggio e Valutazione della performance | SI | si | no | NO | N.A. |
| La valutazione delle performance prevede l'effettuazione sistematica di audit | | <input type="checkbox"/> |
| 14966 | Documentazione sanitaria | SI | si | no | NO | N.A. |
| E' garantita, in riferimento alla Delibera regionale 1706/2009, la redazione accurata e la corretta tenuta della documentazione clinica, favorendo l'integrazione delle informazioni raccolte dai diversi operatori e la rintracciabilità dei documenti che la compongono (cartella clinica, infermieristica / socioriabilitativa, relazioni di passaggio in diverse strutture). | | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14967 Documentazione sanitaria | SI | si | no | NO | N.A. |
| Il progetto personalizzato, presente nella documentazione, contiene: | <input type="checkbox"/> |
| -data di ingresso, obiettivi terapeutico-riabilitativi; | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -indicazione del medico del CSM con cui è concordato il progetto | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -controllo clinico periodico | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -colloqui con le figure professionali di riferimento | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -partecipazione all'attività terapeutico-riabilitativa | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -contatti con il responsabile del CSM di riferimento della persona assistita | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -terapia farmacologica | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -valutazione di esito con scala di valutazione validata | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -data di dimissione e indicazione del medico con cui si sono concordate le dimissioni | | | | | |
| 14968 Documentazione sanitaria | SI | si | no | NO | N.A. |
| Nella documentazione sanitaria sono registrati: | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> -dati anamnestici complessivi | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -note cliniche | | | | | |
| <input type="checkbox"/> -eventuali limitazioni di permessi di uscita per motivi clinici | | | | | |
| 14969 Indicatori | SI | si | no | NO | N.A. |
| RTI: | <input type="checkbox"/> |
| N. ammissioni entro 5 gg dalla richiesta / N. tot ammissioni | | | | | |
| standard almeno 60% dei ricoveri | | | | | |
| 14970 Indicatori | SI | si | no | NO | N.A. |
| RTI: | <input type="checkbox"/> |
| N. ricoveri > 30 gg consecutivi / N. tot. dei ricoveri nell'anno | | | | | |
| standard < al 60% | | | | | |
| 14971 Indicatori | SI | si | no | NO | N.A. |
| RTI | <input type="checkbox"/> |
| N. ricoveri > 60 gg consecutivi / N. tot. dei ricoveri nell'anno | | | | | |
| 14972 Indicatori | SI | si | no | NO | N.A. |
| RTR: | <input type="checkbox"/> |
| N. permanenze > 1 anni / N. tot. pz trattati nell'anno | | | | | |
| 14973 Indicatori | SI | si | no | NO | N.A. |
| RTR: | <input type="checkbox"/> |
| N. pazienti con valutazione annuale (con scala validata) / N. pazienti presenti | | | | | |
| standard ≥ 80% (Entro i tre anni dalla approvazione della DGR) | | | | | |
| 14974 Indicatori | SI | si | no | NO | N.A. |
| RTI/RTR: | <input type="checkbox"/> |
| N. dimessi con valutazione dell'esito nell'anno/ N. dimessi anno | | | | | |
| standard ≥ 80% (Entro i tre anni dalla approvazione della DGR) | | | | | |

14975 Indicatori

SI si no NO N.A.

RTI/RTR:

 N. drop out anno/
N. tot ammissioni annostandard
 $\leq 10\%$ RTI $\leq 20\%$ RTR