

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

Struttura: Rete Locale delle Cure Palliative (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazioni per disciplina

21/06/2018

Disciplina: Rete locale di Cure Palliative 01

Data Fine:

21/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

<p>17169 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI TECNOLOGICI</p> <p>La dotazione di ausili, presidi e attrezzature è commisurata ai bisogni dei pazienti ricoverati.</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>17170 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI TECNOLOGICI</p> <p>È disponibile all'interno della struttura un elettrocardiografo portatile.</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>17171 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI ORGANIZZATIVI</p> <p>Per la gestione della Fase Accesso/Accoglienza sono definite formalmente: - le modalità di ammissione all'hospice;</p> <p>tali modalità devono rispettare i criteri di eleggibilità definiti dal Coordinamento della rete</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>17172 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI ORGANIZZATIVI</p> <p>Per la gestione della Fase Accesso/Accoglienza sono definite formalmente: - le modalità di gestione della lista d'attesa;</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>17173 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI ORGANIZZATIVI</p> <p>Per la gestione della Fase Accesso/Accoglienza sono definite formalmente: - le modalità d'ingresso</p> <p>la procedura descrive anche le modalità del colloquio preliminare con il paziente e i familiari che deve avere lo scopo di presentare le finalità della struttura, le sue modalità di funzionamento, i servizi disponibili, l'eventuale offerta di servizi complementari e integrativi</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>17174 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI ORGANIZZATIVI</p> <p>Nella Fase di Erogazione della assistenza per ogni paziente è presente il Piano Assistenziale Individuale (PAI)</p> <p>l'elaborazione del piano è effettuato con il coinvolgimento di tutta l'equipe</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>17175 Nodo Hospice</p> <p>REQUISITI ORGANIZZATIVI</p> <p>Nella Fase di Erogazione della assistenza per realizzare l'attività clinico-assistenziale sono assunte linee-guida riconosciute e validate</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>

17176	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza per realizzare l'attività clinico-assistenziale sono sviluppati protocolli e procedure verificabili e aggiornati.						
17177	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - le modalità di gestione della documentazione clinico-assistenziale;						
17178	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - la descrizione del processo clinico-assistenziale;						
17179	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - le modalità di informazione al paziente ed ai familiari della presenza di organizzazioni di volontariato e dei servizi da queste prestati;						
17180	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - le modalità di supporto psicologico al paziente ai suoi famigliari, incluso il supporto al lutto;						
17181	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - le modalità di attivazione dell'assistenza sociale;						
17182	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - ambiti e modalità di collaborazione con il volontariato e/o con gli enti no profit;						
17183	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Erogazione della assistenza sono definite formalmente: - le modalità per l'accesso al riconoscimento dell'invalidità civile						
17184	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Dimissione sono definite formalmente le modalità per la dimissione protetta compreso l'accesso alle prestazioni socio-assistenziali integrate.						

17185	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Dimissione sono definite formalmente: - trasporti programmati (compresa la dimissione) e in urgenza;						
17186	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Dimissione sono definite formalmente: - le modalità di rifornimento dei farmaci che garantiscano la continuità e la tempestività delle cure;						
17188	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Dimissione sono definite formalmente: - le modalità di conservazione e stoccaggio dei farmaci, dispositivi medici e presidi;						
17189	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Dimissione sono definiti formalmente: - i collegamenti funzionali con le strutture erogatrici per l'acquisizione delle prestazioni diagnostico-terapeutiche;						
17190	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nella Fase di Dimissione sono definiti formalmente: - i collegamenti con il Servizio trasfusionale e le modalità per fornitura, conservazione ed infusione di sangue ed emoderivati.						
17191	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
L'equipe è costituita almeno dai seguenti professionisti: medico palliativista, infermiere, fisioterapista, Operatore Socio Sanitario (OSS), psicologo.						
17192	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
L'equipe è integrata con le figure professionali necessarie a rispondere ai bisogni individuati nel PAI, e dall'assistente religioso.						
17193	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
Sono previste modalità formalizzate per attivare le consulenze integrative necessarie alla assistenza dei pazienti.						
17194	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
È prevista la sistematica attività di supporto e di supervisione psicologica per gli operatori. anche in funzione della prevenzione del burn out						

17195	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione sanitaria		<input type="checkbox"/>				
Nella cartella clinica integrata il set minimo di informazioni è costituito almeno da dati relativi a:						
- tracciabilità del percorso compiuto dal paziente,						
- valutazione iniziale						
- attività multi professionali effettuate,						
- rivalutazione dei bisogni e alle decisioni assunte,						
- pianificazione dei percorsi e delle cure (Piano Assistenziale Individuale - PAI)						
17196	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Documentazione sanitaria		<input type="checkbox"/>				
Sono utilizzate modalità strutturate per trasferire le informazioni relative ai pazienti ad altra struttura						
17197	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono previste attività di controllo e verifica dei risultati:						
- misurazione di indicatori di processo/esito,						
17198	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono previste attività di controllo e verifica dei risultati:						
- valutazione del grado di soddisfazione degli utenti e dei familiari, compresa la valutazione della gestione dei sintomi e del dolore						
17199	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono previste attività di controllo e verifica dei risultati:						
- eventi avversi						
17200	Nodo Hospice	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono effettuate verifiche sistematiche dell'attività mediante audit clinico-assistenziali.						
17201	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono concordate e formalizzate con le unità operative ospedaliere:						
- le modalità per l'attivazione della équipe specialistica di cure palliative sia per la prima consulenza che per quelle successive;						
17202	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono concordate e formalizzate con le unità operative ospedaliere:						
- le principali indicazioni all'attivazione del consulto specialistico;						
17203	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono concordate e formalizzate con le unità operative ospedaliere:						
- le modalità per il programma di collaborazione per la diagnosi e il trattamento dei sintomi, incluso il dolore e la sofferenza psicologica del paziente,						

17204	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono concordate e formalizzate con le unità operative ospedaliere: - le modalità per il programma di collaborazione per il sostegno e aiuto nelle scelte terapeutiche, inclusa la rimodulazione degli obiettivi terapeutici (cure palliative precoci, cure palliative di fine vita),						
17205	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono concordate e formalizzate con le unità operative ospedaliere: - le modalità per il programma di collaborazione per il riaffido al domicilio, attraverso il punto d'accesso della rete;						
17206	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono concordate e formalizzate con le unità operative ospedaliere: - le modalità di trasmissione delle informazioni ai professionisti dei nodi della rete, nonché il passaggio in cura agli altri nodi (ambulatorio, domicilio, hospice);						
17207	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Per ciascuna delle attività consulenziali svolte è presente la relazione clinico-assistenziale.						
17208	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
Per l'espletamento delle attività è presente: - medico palliativista;						
17209	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
Per l'espletamento delle attività è presente: - personale infermieristico specificamente formato in cure palliative;						
17210	Nodo Ospedale	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
Per l'espletamento delle attività è presente: - ulteriore personale in rapporto a quanto previsto dal programma assistenziale.						
17211	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
L'equipe specialistica del setting ambulatorio si occupa, ove possibile:		<input type="checkbox"/>				
- dell'identificazione e del trattamento di tutti i sintomi somatici e psicologici, che possono provocare sofferenza						
17212	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
L'equipe specialistica del setting ambulatorio si occupa, ove possibile:		<input type="checkbox"/>				
- del bisogno di supporto sociale e spirituale						

17213	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
L'equipe specialistica del setting ambulatorio si occupa, ove possibile: - del bisogno di sostegno e aiuto nelle scelte terapeutiche		<input type="checkbox"/>				
17214	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
L'equipe specialistica del setting ambulatorio si occupa, ove possibile: - del bisogno di sostegno e aiuto nella programmazione di cura		<input type="checkbox"/>				
17215	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
L'equipe specialistica del setting ambulatorio si occupa, ove possibile: - del bisogno di sostegno e aiuto nel percorso di comunicazione di diagnosi e prognosi di malattia.		<input type="checkbox"/>				
17216	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
I criteri per l'invio del paziente al nodo ambulatorio includono pazienti con opzioni terapeutiche limitate al controllo della patologia cronico degenerativa, anche in concomitanza di terapie specifiche		<input type="checkbox"/>				
17217	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI Sono identificati i locali in relazione alla tipologia di prestazioni erogate (chirurgiche o mediche), le fasce orarie e le risorse assegnate per garantire lo svolgimento delle attività. I locali possono essere in condivisione con altre UU.OO		<input type="checkbox"/>				
17218	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI Il locale adibito ad ambulatorio presenta una superficie che consente la mobilitazione di pazienti in carrozzina, o che impiegano deambulatori o altri ausili per la deambulazione		<input type="checkbox"/>				
17220	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI Presenza di: - lettino ad altezza regolabile, almeno uno nell'area;		<input type="checkbox"/>				
17221	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI Presenza di: - carrello per l'emergenza anche in condivisione con altre strutture adiacenti		<input type="checkbox"/>				
17222	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI Presenza di: - servizi igienici per pazienti e accompagnatori, compresi i servizi igienici attrezzati per portatori di handicap, devono essere nelle vicinanze dell'Ambulatorio		<input type="checkbox"/>				

17223	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di: - locale/spazio attesa adeguato in termini di spazi e di arredi agli utenti;						
17224	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E REQUISITI TECNOLOGICI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di: - ausili per la mobilitazione in caso di necessità, anche in comune con altri ambulatori						
17225	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di modalità formalizzate per: - prenotazione e regolamentazione della lista di attesa (per la prima visita e visite successive di controllo);						
17226	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di modalità formalizzate per: - definizione, con gli specialisti delle patologie cronico-degenerative, dei criteri di eleggibilità al setting ambulatoriale;						
17227	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di modalità formalizzate per: - definizione delle caratteristiche della documentazione clinica ambulatoriale (ove trova evidenza il processo clinico-assistenziale);						
17228	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di modalità formalizzate per: - la trasmissione delle informazioni ai professionisti dei nodi della rete,						
17229	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di modalità formalizzate per: - la richiesta di collaborazioni o consulenze,						
17230	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Presenza di modalità formalizzate per: - passaggio in cura agli altri nodi della rete (ospedale, domicilio, hospice);						
17231	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
Personale		<input type="checkbox"/>				
Per l'espletamento delle attività è presente: - medico palliativista;						

17232	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Personale	<input type="checkbox"/>				
	Per l'espletamento delle attività è presente:					
	- personale infermieristico specificamente formato in cure palliative;					
17233	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Personale	<input type="checkbox"/>				
	Per l'espletamento delle attività è presente:					
	- ulteriore personale in rapporto a quanto previsto dal programma assistenziale.					
17234	Nodo Ambulatorio	SI	si	no	NO	N.A.
	Procedure organizzative	<input type="checkbox"/>				
	Sono adottate modalità formalizzate per l'esecuzione delle manovre strumentali più comunemente eseguite					
	ad esempio: toracentesi, paracentesi, posizionamento sonde naso gastriche, posizionamento e manutenzione dei device e qualsiasi altra manovra correntemente eseguita presso l'ambulatorio comprensiva anche della eventuale somministrazione di terapia					
17235	Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
	Gli operatori partecipano agli eventi formativi presenti nel piano per garantire lo sviluppo delle competenze atte a saper riconoscere il paziente che necessita di cure palliative	<input type="checkbox"/>				
17236	Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono individuati ulteriori bisogni formativi finalizzati allo sviluppo e/o mantenimento delle competenze dei professionisti che operano nella struttura/nodo in rapporto alle attività svolte	<input type="checkbox"/>				
17237	Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
	Il coordinatore valuta annualmente il livello di autonomia nella pratica clinico assistenziale raggiunto dai professionisti che operano nella struttura, sulla base delle competenze previste per le specifiche figure professionali dalla DGR 1131/2015 e successive modificazioni o integrazioni, e in rapporto ai compiti assegnati	<input type="checkbox"/>				
17238	Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
	Sono definiti i criteri per valutare il livello di competenza raggiunto dai professionisti	<input type="checkbox"/>				
17239	Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
	Per la definizione delle competenze dei professionisti e della equipe possono essere individuati i seguenti livelli:	<input type="checkbox"/>				
	- Livello I: ha bisogno di training per effettuare il compito specifico					
	- Livello II: ha bisogno di supervisione per effettuare il compito specifico					
	- Livello III: è competente per effettuare il compito specifico senza supervisione					
	- Livello IV: è competente per formare altri ad effettuare il compito specifico					
17240	Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
	La competenza dei professionisti è verificata al momento dell'inserimento nel servizio	<input type="checkbox"/>				

17241 Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
La competenza dei professionisti è garantita attraverso l'addestramento e l'aggiornamento sino all'acquisizione delle competenze in cure palliative previste per il profilo professionale	<input type="checkbox"/>				
17242 Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
È definita una modalità oggettiva di valutazione del raggiungimento degli obiettivi individuati per il professionista durante il periodo di inserimento	<input type="checkbox"/>				
17243 Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
È presente il dossier individuale	<input type="checkbox"/>				
Il dossier individuale descrive le esperienze di formazione e le competenze in precedenza acquisite, sia per quanto riguarda la preparazione alle attività clinico assistenziali che a quelle gestionali					
17244 Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
Sono documentati i percorsi di aggiornamento e formazione del personale	<input type="checkbox"/>				
17245 Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
Almeno il 60% dei professionisti, per profilo professionale, che operano nella struttura possiedono il livello III/IV	<input type="checkbox"/>				
17246 Clinical Competence Nodi Rete	SI	si	no	NO	N.A.
Il restante personale partecipa al programma di formazione/addestramento per il conseguimento dei livelli III/IV	<input type="checkbox"/>				
17247 Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
La presa in carico al domicilio è preceduta da una valutazione multidimensionale e multiprofessionale per definire la modulazione degli interventi dell'Unità di Cure Palliative Domiciliare (UCPD)	<input type="checkbox"/>				
17248 Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
L'Unità di Cure Palliative Domiciliare (UCPD) è composta da - equipe di base - equipe con competenze specialistiche	<input type="checkbox"/>				
17249 Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
In relazione alla rilevazione dei bisogni clinico-socio-assistenziali e allo stato di malattia (traiettorie di malattia) è definito: - il piano assistenziale individuale (PAI)	<input type="checkbox"/>				
17250 Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
In relazione alla rilevazione dei bisogni clinico-socio-assistenziali e allo stato di malattia (traiettorie di malattia) è individuata - l'equipe curante	<input type="checkbox"/>				

17251	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
In relazione alla rilevazione dei bisogni clinico-socio-assistenziali e allo stato di malattia (traiettorie di malattia) la UCPD individua: - il responsabile clinico del caso e degli interventi programmati al domicilio		<input type="checkbox"/>				
17252	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
La UCPD definisce le periodicità/modalità di rivalutazione del PAI in relazione ai bisogni		<input type="checkbox"/>				
17253	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
La UCPD definisce le periodicità/modalità di rivalutazione della composizione dell'equipe curante in relazione ai bisogni		<input type="checkbox"/>				
17254	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
I criteri di eleggibilità alle cure domiciliari comprendono pazienti con - patologie cronic-degenerative non suscettibili di trattamenti specifici - presenza di sofferenza fisica, psicologica o spirituale		<input type="checkbox"/>				
17255	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI Il nodo domicilio dispone di una sede organizzativa ed operativa punto di riferimento dei professionisti e di coordinamento delle attività poste in essere al domicilio dei pazienti		<input type="checkbox"/>				
17256	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI STRUTTURALI E' presente uno spazio/locale per lo stoccaggio sicuro e temporaneo dei farmaci da consegnare ai pazienti		<input type="checkbox"/>				
17257	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI Le cure palliative domiciliari sono erogate dall'equipe delle Unità di Cure Palliative Domiciliari		<input type="checkbox"/>				
17258	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI L'equipe dell'UCPD per attuare il PAI è composta da: - Medico di Medicina Generale (MMG)		<input type="checkbox"/>				
17259	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI L'equipe dell'UCPD per attuare il PAI è composta da: - Infermiere dedicato		<input type="checkbox"/>				
17260	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI L'equipe dell'UCPD per attuare il PAI è composta da: - Medico Palliativista dedicato		<input type="checkbox"/>				

17261	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'equipe dell'UCPD per attuare il PAI è composta da: - figure professionali necessarie a rispondere ai bisogni del paziente e della sua famiglia						
17262	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'UCPD adotta quali strumenti di condivisione professionale - le riunioni periodiche d'equipe - la cartella integrata						
17263	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Le riunioni periodiche tracciano le attività dell'equipe dell'UCPD						
17264	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'UCPD si integra nel modello organizzativo ADI						
17265	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'UCPD garantisce il livello assistenziale di base e specialistico						
17266	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Il coordinamento del livello base dell'UCPD è svolto dal Medico di Medicina Generale						
17267	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Nel livello base dell'UCPD sono effettuate le consulenze del medico palliativista almeno per - valutazione multiprofessionale - presa in carico - rivalutazioni successive del PAI						
17268	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Il livello specialistico è coordinato dal medico palliativista, che in accordo con il MMG, assume la responsabilità clinica del caso						
17269	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sia nel livello base che nel livello specialistico è garantita la funzione di case manager infermieristico il case manager infermieristico in tutte le fasi del progetto di cura ha la funzione di: - coordinare i diversi interventi, - supportare l'integrazione dei diversi apporti professionali - favorire la continuità assistenziale						

17270	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
In relazione alla tipologia di patologia oncologica o non oncologica, gli strumenti di valutazione multidimensionale utilizzati per individuare il livello - di base o specialistico - in cui il paziente può trovare la risposta più a						
17271	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'adeguatezza della risposta del paziente viene valutata in relazione a: - bisogni, - instabilità di malattia, - prognosi - scelte di fine vita						
17272	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'equipe con competenze di cure palliative di base garantisce: - il controllo dei sintomi attraverso l'utilizzo di specifici protocolli di gestione delle problematiche connesse alla patologia						
17273	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'equipe con competenze di cure palliative di base garantisce: - una comunicazione strutturata sia all'interno dell'equipe che con il paziente e la sua famiglia						
17274	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'equipe con competenze di cure palliative di base garantisce: - il supporto sociale, psicologico e spirituale al malato e alla sua famiglia.						
17275	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
L'equipe specialistica è attivata in funzione di- aumento della complessità dei bisogni dei pazienti, - necessità di un particolare supporto alla famiglia l'aumento della complessità instabilità clinica è dovuta all'instaurarsi di sintomi di difficile controllo, incluso il distress psicologico e spirituale il supporto alla famiglia può essere necessario per - favorire la discussione e la risoluzione dei quesiti etici, - il sostegno e l'aiuto nelle scelte terapeutiche e assistenziali, - l'accompagnamento del paziente e della famiglia nell'accettazione della fase avanzata della malattia.						
17276	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Gli interventi dell'equipe dell'unità di cure palliative domiciliari sono programmati 7 giorni su 7						
17277	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Per gli interventi dell'equipe dell'unità di cure palliative domiciliari è garantita la pronta disponibilità medica sulle 24 ore anche attraverso la collaborazione dei medici di continuità assistenziale						

17278	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
I medici di continuità assistenziale che collaborano alla pronta disponibilità medica per gli interventi dell'equipe dell'unità di cure palliative domiciliari sono appositamente formati						
17279	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Gli infermieri che compongono l'UCPD sono dedicati						
Nelle aree geografiche di piccole dimensioni, in cui non è possibile un'organizzazione con infermieri esclusivamente dedicati per il loro tempo-lavoro, questi possono utilizzare parte del tempo anche per seguire pazienti non in cure palliative						
17280	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Gli infermieri che compongono l'UCPD sono specificamente formati in cure palliative						
17281	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Gli infermieri che compongono l'UCPD operano sia nell'equipe di base che in quella specialistica						
17282	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Le procedure e le istruzioni operative utilizzate per l'espletamento delle attività svolte a domicilio, sono concordate con il livello di Coordinamento della rete						
17283	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite le interfacce con le altre reti assistenziali al fine di garantire la continuità e le modalità di passaggio in cura con gli altri nodi della rete						
17284	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente: - modalità di ammissione all'UCPD nel rispetto dei criteri di eleggibilità definiti dal Coordinamento della rete						
17285	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente: - modalità di gestione della lista d'attesa per la presa in carico;						
17286	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente: - modalità di informazione relative alle finalità del servizio, le sue modalità di funzionamento, l'eventuale offerta di servizi complementari e integrativi;						

17287	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente:						
- modalità di informazione al paziente ed ai familiari della presenza di organizzazioni di volontariato e dei servizi da queste prestati;						
17288	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente:						
- modalità di attivazione dell'assistenza sociale;						
17289	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente:						
- modalità per l'accesso al riconoscimento dell'invalidità civile;						
17290	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definiti formalmente:						
- ambiti e modalità di collaborazione con il volontariato e/o con gli enti no profit;						
17291	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente:						
- modalità di supporto psicologico al paziente ai suoi famigliari, incluso il supporto al lutto;						
17292	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente:						
- modalità di conservazione della documentazione sanitaria, di norma presente al domicilio, al termine della presa in carico						
17293	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono adottati protocolli per l'esecuzione delle manovre strumentali più comunemente eseguite ad esempio:						
- toracentesi,						
- paracentesi,						
- posizionamento sonde naso gastriche,						
- posizionamento e manutenzione dei device						
- qualsiasi altra manovra correntemente eseguita presso il domicilio						
17294	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono previste modalità per attivare le consulenze integrative necessarie alla assistenza dei pazienti						

17295	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
E' prevista la sistematica attività di supporto e di supervisione psicologica per gli operatori anche in funzione della prevenzione del burn out						
17296	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente: - modalità per i trasporti programmati e in urgenza;						
17297	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente: - modalità di rifornimento, conservazione, stoccaggio dei farmaci, dispositivi, presidi e consegna a domicilio;						
17298	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definiti formalmente: - collegamenti funzionali con le strutture erogatrici per l'acquisizione delle prestazioni diagnostico-terapeutiche;						
17299	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definite formalmente: - modalità di prelievo e trasporto di campioni biologici;						
17300	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
REQUISITI ORGANIZZATIVI		<input type="checkbox"/>				
Sono definiti formalmente: - collegamenti con il Servizio trasfusionale per la fornitura, conservazione ed infusione di sangue ed emoderivati						
17301	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono previste attività di controllo e verifica dei risultati: - misurazione di indicatori di processo/esito,						
17302	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono previste attività di controllo e verifica dei risultati: - valutazione del grado di soddisfazione degli utenti e dei familiari, compresa la valutazione della gestione dei sintomi e del dolore						
17303	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
Valutazione della performance		<input type="checkbox"/>				
Sono previste attività di controllo e verifica dei risultati: - eventi avversi						

17304	Nodo Domicilio	SI	si	no	NO	N.A.
	Valutazione della performance Sono effettuate verifiche sistematiche dell'attività mediante audit clinico-assistenziali	<input type="checkbox"/>				
17305	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI È identificato il professionista cui è affidata la funzione di Coordinamento della rete	<input type="checkbox"/>				
17306	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI Il Coordinatore è individuato tra i clinici palliativisti dell'azienda sanitaria che operano in una delle strutture che costituiscono la rete	<input type="checkbox"/>				
17307	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI Il Coordinatore si avvale di un organismo tecnico di coordinamento per pianificare, programmare e organizzare le attività di assistenza e di funzionamento della rete	<input type="checkbox"/>				
17308	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI L'organismo tecnico di coordinamento è costituito dai referenti dei singoli nodi della rete di cure palliative	<input type="checkbox"/>				
17309	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI L'organismo tecnico di coordinamento è rappresentativo di tutte le figure professionali presenti nella rete di cure palliative	<input type="checkbox"/>				
17310	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	REQUISITI ORGANIZZATIVI Il Coordinatore dispone degli strumenti informativi ed informatici utili per: - la valutazione clinica e assistenziale nei diversi nodi della rete - la risposta ai debiti informativi verso i livelli sovraordinati	<input type="checkbox"/>				
17311	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Coordinatore e il Coordinamento hanno individuato: - i criteri di accesso alla rete e ai suoi nodi	<input type="checkbox"/>				
17312	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Coordinatore e il Coordinamento hanno individuato: - gli strumenti di valutazione multidimensionale in grado di assicurare l'individuazione dei bisogni e il setting assistenziale più appropriato	<input type="checkbox"/>				
17313	Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
	Il Coordinatore e il Coordinamento hanno individuato: - il punto di accesso, che attraverso le unità di valutazione multidimensionale e multi professionale, accoglie e valuta la richiesta di cure palliative quali il punto di accesso possono essere utilizzati i PUA – punti unici di accesso – se presenti nelle AUSL	<input type="checkbox"/>				

17314 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Al momento dell'accesso, la richiesta di cure palliative è accolta e valutata dalle unità di valutazione multidimensionale e multi professionale	<input type="checkbox"/>				
17315 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno definito: - il percorso organizzativo che si realizza dalla segnalazione del caso, al punto di accesso, fino all'exitus.	<input type="checkbox"/>				
17316 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il percorso prevede gli interventi professionali e multidisciplinari di base e specialistici, le interfacce, i compiti e modalità di intervento dell'equipe	<input type="checkbox"/>				
17317 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno individuato: - le equipe specialistiche deputate a soddisfare le attività di consulenza presso le strutture di ricovero pubbliche, private e le Case Residenza Anziani (CRA)	<input type="checkbox"/>				
17318 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno definito: - le interfacce necessarie ad attivare i percorsi di cure palliative	<input type="checkbox"/>				
17319 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno predisposto e realizzato: - programmi sistematici di valutazione e miglioramento delle attività.	<input type="checkbox"/>				
17320 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
I programmi tengono conto degli indicatori di funzionamento di rete e nodi previsti dalla normativa nazionale e regionale	<input type="checkbox"/>				
17321 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento periodicamente hanno predisposto ed effettuato: - audit organizzativi	<input type="checkbox"/>				
17322 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno individuato e implementato: - azioni per il miglioramento della qualità sulla base delle analisi effettuate e delle criticità riscontrate	<input type="checkbox"/>				
17323 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento condividono sistematicamente con tutti i portatori di interesse sia interni che esterni alla rete: - i risultati ottenuti - le azioni di miglioramento effettuate	<input type="checkbox"/>				

17324 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento definiscono annualmente i principali obiettivi di formazione per gli operatori dedicati alla rete, predisporre il piano per garantire il processo di sviluppo delle competenze, previste dalla normativa vigente, monitorare	<input type="checkbox"/>				
17325 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno predisposto il piano formativo per garantire il processo di sviluppo delle competenze, previste dalla normativa vigente	<input type="checkbox"/>				
17326 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento monitorano annualmente l'attività di formazione	<input type="checkbox"/>				
17327 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno predisposto incontri formativi per permettere ai professionisti, delle strutture invianti alla rete, l'acquisizione di competenze atte a - saper riconoscere il paziente che necessita di cure palliative, - le moda	<input type="checkbox"/>				
17328 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno definito il set minimo di informazioni che deve essere contenuto - nella cartella clinica integrata per le Unità di Cure Palliative Domiciliare (UCPD) e gli hospice, - nella documentazione sanitaria integrata per l'ambulatorio di cure palliative e l'ospedale (consulenze specialistiche).	<input type="checkbox"/>				
17329 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il set minimo di informazioni è costituito almeno da informazioni su: - tracciabilità del percorso compiuto dal paziente, - valutazione iniziale e attività multi professionali effettuate, - rivalutazione dei bisogni e alle decisioni assunte, - pianificazione dei percorsi e delle cure (Piano Assistenziale Individuale - PAI)	<input type="checkbox"/>				
17330 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno definito: - modalità strutturate per trasferire le informazioni tra i nodi della rete o altra struttura	<input type="checkbox"/>				
17331 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento hanno elaborato documenti informativi per i cittadini inerenti - le attività ed i servizi offerti dalla rete - le modalità di accesso alla stessa	<input type="checkbox"/>				
17332 Rete Locale di Cure Palliative	SI	si	no	NO	N.A.
Il Coordinatore e il Coordinamento realizzano programmi di divulgazione e di informazione verso i propri cittadini su: - cure palliative: - organizzazione della Rete Locale delle Cure Palliative anche in accordo e con il contributo delle associazioni di volontariato e non profit operanti nel settore	<input type="checkbox"/>				