

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

Struttura: Requisiti di Processo REX (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

09/03/2018

Disciplina: Requisiti di Processo REX 01

Data Fine:

09/03/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

<p>11351 Progetto terapeutico</p> <p>Per ogni utente inserito in Residenza/Semiresidenza è redatto il progetto terapeutico sulla base di una ipotesi diagnostica</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>11352 Progetto terapeutico</p> <p>Esiste evidenza della condivisione dei contenuti del Progetto fra Strutture e Utente</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>11353 Progetto terapeutico</p> <p>Il Progetto è unitario</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>11354 Progetto terapeutico</p> <p>Il progetto terapeutico contiene i seguenti elementi: -diagnosi prevalente tossicologica o di comportamento compulsivo -eventuali diagnosi secondarie nelle aree somatica, psicosociale e psichiatrica rilevanti dal punto di vista clinico -trattamento farmacologico -obiettivi terapeutici (generali e/o specifici) -durata del progetto -tempi di verifica -individuazione degli operatori di riferimento delle Strutture -individuazione degli eventuali altri attori coinvolti</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>11355 Progetto terapeutico</p> <p>Esiste evidenza della comunicazione e/o condivisione della valutazione diagnostica e dei contenuti del Progetto, fra Strutture e Utente: -all'ingresso -all'uscita -nelle fasi di passaggio tra le diverse Strutture</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>11356 Progetto terapeutico</p> <p>Esiste evidenza di condivisione con altri attori eventualmente coinvolti nel progetto (famiglia, CSM, servizio minori, servizio sociale)</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>11357 Progetto terapeutico</p> <p>Esiste evidenza di verifica periodica del Progetto fra le Strutture, Utente e altri attori coinvolti</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>

11358 Progetto terapeutico	SI	si	no	NO	N.A.
La verifica periodica ha come oggetto: -obiettivi terapeutici (generali e/o specifici) -durata del progetto -tempi di verifica -coinvolgimento e adeguamento delle figure professionali di riferimento -coinvolgimento e adeguamento di eventuali altri attori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11359 Progetto terapeutico	SI	si	no	NO	N.A.
Il risultato della verifica è registrato nella cartella del paziente con conferma o ridefinizione del progetto o valutazione conclusiva rispetto agli obiettivi definiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11360 Progetto terapeutico	SI	si	no	NO	N.A.
Il COD e l'ambulatorio di accoglienza e diagnosi, comunica al SerT inviante le diagnosi effettuate, in fase di: -inserimento/dimissione -e nei passaggi tra Strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11361 Progetto terapeutico	SI	si	no	NO	N.A.
La Res/Semires redige una scheda/relazione individuale, per tutti i pazienti, al termine della parte di progetto da essa gestita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11362 Progetto terapeutico	SI	si	no	NO	N.A.
La relazione individuale contiene anche la tipologia di esito del percorso realizzato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11363 Progetto terapeutico	SI	si	no	NO	N.A.
La relazione finale/scheda è redatta dalla Res/Semires e trasmessa al SerT inviante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11364 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
La diagnosi tossicologica o di comportamenti compulsivi è redatta secondo le Linee guida regionali per l'utilizzo dell'ICD 10 nei Servizi per le dipendenze (applicabile solo a SerT, COD e Ambulatorio di accoglienza e diagnosi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11365 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
il SerT o il COD o l'Ambulatorio di accoglienza e diagnosi utilizza tale codifica: nella cartella clinica dell'utente (anche informatizzata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11366 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
il SerT o il COD o l'Ambulatorio di accoglienza e diagnosi utilizza tale codifica: nelle altre comunicazioni fra le strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11367 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura effettua, nelle fasi di passaggio tra Strutture, la trasmissione delle seguenti informazioni quando disponibili: elementi anamnestici di rilievo;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11368 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura effettua, nelle fasi di passaggio tra Strutture, la trasmissione delle seguenti informazioni quando disponibili: referti di tests psico-diagnostici e/o di colloqui psico-diagnostici;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11369 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura effettua, nelle fasi di passaggio tra Strutture, la trasmissione delle seguenti informazioni quando disponibili: referti di visite mediche specialistiche, esami strumentali e di laboratorio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11370 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura effettua, nelle fasi di passaggio tra Strutture, la trasmissione delle seguenti informazioni quando disponibili: relazione di altri Servizi che hanno in carico il paziente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11371 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura documenta i piani di trattamento farmacologico e le loro variazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11372 Sistemi di codifica e documentazione clinica	SI	si	no	NO	N.A.
Il piano di trattamento in corso accompagna il paziente nella fase di: - ingresso - cambio o uscita dalla Struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11373 Appropriatelyzza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura ha definito i propri criteri di inclusione, di esclusione e priorità per l'ingresso e per la permanenza in Struttura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11374 Appropriatelyzza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
Il SerT ha definito i criteri di invio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11375 Appropriatelyzza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
I criteri definiti sono espliciti e comunicati reciprocamente tra le strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11376 Appropriatelyzza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura ha definito i propri criteri di dimissione dal trattamento in Struttura (indipendentemente dall'esito).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11377 Appropriatelyzza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
I criteri di dimissione sono espliciti e comunicati tra le strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11378 Appropriatelyzza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
La struttura ha definito e documentato le modalità per garantire la continuità assistenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11379	Appropriatezza degli inserimenti in struttura	SI	si	no	NO	N.A.
	E' effettuato, congiuntamente tra le strutture interessate, almeno un audit/valutazione annuale di tipo organizzativo e professionale sull'appropriatezza dei percorsi nel sistema locale dell'offerta di servizi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11380	Valutazione degli esiti dei trattamenti	SI	si	no	NO	N.A.
	In fase di valutazione degli esiti è coinvolto l'utente. (requisito di orientamento/suggerimento, non prescrittivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11381	Valutazione degli esiti dei trattamenti	SI	si	no	NO	N.A.
	Audit o RCA congiunti sono realizzati ogniqualvolta si verifica un evento avverso rilevante (es. tentato suicidio, decesso utente per overdose o suicidio) durante il trattamento in Struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11382	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione locale di monitoraggio ha individuato e definito nell'ambito dei processi comunicativi: gli elementi diagnostici da trasmettere al SerT- Struttura;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11383	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione locale di monitoraggio ha individuato e definito nell'ambito dei processi comunicativi: le modalità di comunicazione della diagnosi tra SerT- Struttura del territorio e viceversa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11384	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione locale di monitoraggio ha definito le modalità per gestire la continuità assistenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11385	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione locale di monitoraggio ha stabilito criteri esplici di monitoraggio e valutazione sulla base dei quali vengono effettuati audit/valutazione di tipo organizzativo e professionale sull'appropriatezza dei percorsi nel sistema locale dell'offerta di servizi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11386	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione di monitoraggio: redige un report valutativo annuale sugli inserimenti in Struttura e sui risultati conseguiti;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11387	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione di monitoraggio: verifica la coerenza fra tra bisogni assistenziali e offerte dei Servizi a livello territoriale;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11388	Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
	La Commissione di monitoraggio: utilizza strumenti e/o modalità valutative sostenibili, condivise e coprogettate;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11389 Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
La Commissione di monitoraggio: individua gli strumenti e/o modalità valutative sostenibili, condivise e coprogettate finalizzate alla valutazione dei singoli progetti terapeutici e dei risultati ottenuti (outcome)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11390 Commissione di monitoraggio	SI	si	no	NO	N.A.
Nell'ambito del programma sono effettuati Audit/valutazioni congiunte per la individuazione e analisi di eventuali criticità del sistema pubblico-privato (es. abbandoni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>