

Bollettini FAQ - Domande e risposte sulla checklist

Bollettini anni 2013 - 2015

n. item	Testo item	Domanda	Risposta
1	Presenza di supporto psicologico per pazienti oncologici	Siamo un piccolo ospedale e abbiamo un solo posto letto di Day Hospital oncologico. Dobbiamo rispondere all'item 1?	Sì. Benché non esista propriamente una U.O. specialistica di oncologia e/ o ematologia oncologica e/ o chirurgia oncologica, è comunque previsto il ricovero in regime diurno di pazienti oncologici che sono portatori di specifici bisogni
26	Presenza di materiale (depliant, modulo, ecc.) per informare i ricoverati (se coscienti e capaci) della possibilità di decidere quali soggetti possono venire a conoscenza del ricovero e del reparto di degenza	Siamo una struttura pediatrica e la domanda non ci sembra pertinente rispetto alla nostra utenza. Non essendo prevista l'opzione NP, come dobbiamo rispondere?	La domanda prescinde dal fatto che i pazienti siano maggiorenni o minori. In caso di pazienti minorenni, l'informazione deve essere fornita ai genitori
29	Assicurazione, compatibilmente con le risorse strutturali, di stanze riservate per i pazienti terminali e per l'assistenza da parte dei loro familiari, nella Unità Operativa di medicina generale/ Modulo di degenza di Area funzionale medica-livello a media intensità di cure	Cosa s'intende? Noi abbiamo l'hospice.	Qui si fa riferimento ai casi nei quali i degenti possano trovarsi in fin di vita in un reparto per acuti come l'U.O. di medicina generale, a prescindere dalla presenza o meno di un hospice. Ancora oggi, circa un terzo dei malati terminali muore in una struttura per acuti e, nella metà dei casi circa, il decesso avviene in un reparto di medicina generale.
37	Possibilità di onoranze religiose consone alla fede del soggetto deceduto, compresa la possibilità per i congiunti d'intervenire personalmente nella ricomposizione della salma secondo il rito di appartenenza	Quali prove documentali?	Qualsiasi documento inerente il Servizio mortuario Ad esempio, la parte del regolamento del Servizio Mortuario che descrive la possibilità di onoranze religiose così come descritte nell'item.
76	Possibilità di scelta nel menu tra due o più opzioni, per i pazienti a dieta libera	La modalità di rilevazione prevista dalla checklist è DOC ma noi vorremmo riservarci il diritto di verificare l'item anche sulla base dell'osservazione diretta (OSS).	Sì, è possibile procedere anche all'osservazione, se concordato con tutta l'equipe. Quanto rilevato tramite DOC andrà riportato sulla checklist per garantire l'omogeneità di rilevazione. L'eventuale discordanza potrà essere riportata sul Diario di bordo.

Servizi e UO/Moduli di degenza	Domanda	Risposta
Medicina Generale/ Area funzionale medica, livello a media intensità di cure	Siamo una Casa di cura privata accreditata e abbiamo un'Area Funzionale Medica nella quale i ricoveri sono codificati esclusivamente "Codice 56". Possiamo considerare la nostra Area Medica al pari della UO Medicina Generale?	NO, perché i ricoveri "Codice 56" sono di natura riabilitativa ed escludono il carattere di "acuzie". Nel caso della vostra struttura, tutti gli item relativi alla UO Medicina Generale dovranno essere ritenuti NP.
Chirurgia Generale/ Area funzionale chirurgica, livello a media intensità di cure	Siamo una Casa di cura privata accreditata e abbiamo un'Area Funzionale Chirurgica nella quale si offrono esclusivamente prestazioni relative alla branca ortopedica. Possiamo considerare la nostra Area Medica al pari della UO Chirurgia Generale?	SI
UO / Moduli di degenza di pediatria U.O./ Modulo di degenza di ostetricia	Nella nostro Ospedale il Dipartimento materno-infantile è ospitato presso i locali di un'altra struttura, esterna allo stabilimento. Come dobbiamo rispondere alle domande su Pediatria e Ginecologia?	Rispondete NP alle domande su Pediatria e Ginecologia, poiché l'unità di osservazione della checklist è lo stabilimento di cura e, al suo interno, non è presente il servizio in questione.
Ospedale pediatrico	Il nostro è un ospedale pediatrico. Abbiamo le U.O di medicina generale, di chirurgia generale ma, ovviamente, sono pediatriche. Quando ci sono items che riguardano le U.O. di medicina, le U.O. di chirurgia generale, ecc. possiamo prendere in considerazione queste U.O.?	SI
Terapia intensiva polivalente, specialistica o post-operatoria	Siamo una Casa di cura privata accreditata e abbiamo e abbiamo una Terapia Sub-intensiva polivalente. La possiamo considerare equivalente alla "Terapia intensiva polivalente, specialistica o post-operatoria"?	NO, perché la terapia sub-intensiva non coincide con l'oggetto che si vuole osservare con la checklist, cioè i reparti dedicati alle cure intensive
Pronto soccorso	I punti di primo intervento sono equiparabili ai pronto soccorso?	NO

Temi	Domanda	Risposta
Aspetti assistenziali non riconducibili direttamente all'ospedale	Perché nella checklist si prendono in considerazione anche aspetti assistenziali che possono non essere sotto il diretto controllo della struttura oggetto della rilevazione?	Perché la checklist adotta il "punto di vista dei cittadini" e questi aspetti (es. items sul CUP,) sono comunque centrali per coloro che si rivolgono a presidi di cura per acuti per ricevere prestazioni sanitarie, a prescindere dalle competenze e responsabilità dirette.
"Presenza di" documenti/procedure/ report	Come intendere le parole "presenza di", contenute nel titolo di numerosi items che si riferiscono a documenti come procedure, report, ecc.? La risposta è positiva anche quando questi documenti è possibile stamparli ma non sono presenti?	Per evitare fraintendimenti, prendiamo in considerazione due casi. Primo caso. Documento presente in forma digitale (es. procedura nell'intranet aziendale) ma non presente in forma cartacea. La risposta da segnare sulla checklist è positiva. Secondo caso. Documento non presente, né in forma digitale, né in forma cartacea (es. report), in quanto ancora non è stato "prodotto" al momento della compilazione della checklist, ma che è "possibile" redigere se richiesto. La risposta da segnare sulla checklist è (evidentemente) negativa
Diario di bordo	A cosa serve il Diario di Bordo?	Il Diario di Bordo serve, nel breve periodo, all'equipe locale per avere informazioni di dettaglio attraverso le quali interpretare i dati rilevati nelle proprie strutture. Ciò si rivela particolarmente utile sia per la condivisione dei risultati con la comunità locale, sia per individuare possibili azioni di miglioramento. Il Diario di Bordo serve, nel lungo periodo, al gruppo di coordinamento nazionale per raccogliere suggerimenti che permettano di "affinare" ulteriormente la checklist.
Checklist on-line	È possibile inserire i dati a tappe nel sistema on-line?	Sì. È possibile inserire i dati, salvarli e riprendere in un secondo momento senza perdere quanto già registrato.