

Presentazione 2

Indicatori e criteri qualità documentazione sanitaria

Giovanni Marvin
Infermiere cantonale
Ufficio del medico cantonale

Rivera, 11 ottobre 2019
DSS – DSP - UMC



	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
1	Anamnesi infermieristica multidimensionale	- Valida per il trimestre richiesto - presente <u>e</u> - versione 2011 [dal 2020 in formato .pdf]	- Non valida per il trimestre richiesto - non presente <u>o</u> - versione <2011 [dal 2020 non in formato .pdf]

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
2	Anamnesi specifica per utenti psichiatrici approvata da UMC o RAI Mental Health	- Valida per il trimestre richiesto - Presente [dal 2020 in formato .pdf]	- Non valida per il trimestre richiesto - non presente [dal 2020 non in formato .pdf]

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
3	Piano terapeutico (PT) per utenti psichiatrici	• Presente • [dal 2020 in formato .pdf]	• non presente • [dal 2020 non in formato .pdf]

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
4	Piano terapeutico (PT) correttamente compilato per utenti psichiatrici	• riferito al trimestre richiesto. • contiene: la descrizione dei pb socio-patologici dell'utente • obiettivi terapeutici e riabilitativi a media e lunga scadenza per ogni operatore di rete con scadenza per valutazione. • valutazione delle risorse sociofamiliari e personali dell'utente • firmato da medico psichiatra, infermiere, utente o rappresentante, altri eventuali sanitari.	• Riferimento temporale sbagliato • Assenza del piano terapeutico • Compilazione incompleta del piano terapeutico

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
5 (slide 1)	Catalogo prestazioni	• Riferito al trimestre richiesto • Numero di interventi a: - settimana <u>o</u> - mese <u>o</u> - trimestre effettuati dall'operatore che invia la documentazione • Tempo d'intervento per ogni singola prestazione • In formato excel	• Riferimento temporale sbagliato • Assenza del catalogo prestazioni • Compilazione incompleta della documentazione richiesta • Non in formato excel

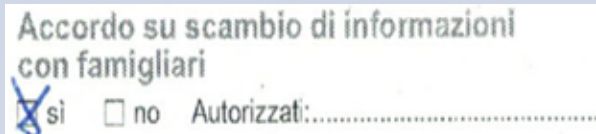
	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
5 (slide 2)	Catalogo prestazioni	In alternativa: • Tabella per indipendenti (inviata da UMC con richiesta documentazione sanitaria)	• Assenza della tabella per indipendenti • Compilazione incompleta della tabella

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
5 (slide 3)	Catalogo prestazioni	In alternativa: Tabella <u>"IN TabellaUMC Dal..."</u> (estrapolabile da programma fatturazione)	Assenza della tabella "IN_TabellaUMC_Dal..."

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
6 (slide 1)	Piano di cura (PdC)	- Scheda contenente: - Problemi (o diagnosi infermieristiche) - Obiettivi per ogni problema formulato - Interventi previsti con frequenza (giornaliera, settimanale, mensile) per ogni obiettivo formulato - Termine per la valutazione degli obiettivi fissati	- Piano di cura assente <u>o</u> - Voci assenti o non compilate

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
6 (slide 2)	Piano di cura (PdC)	• Data di compilazione per ogni voce • Nome e firma dell'operatore compilatore (= inf. di riferimento corrispondente in anamnesi) • Riferito al trimestre richiesto <u>e</u> • In relazione temporale all'anamnesi infermieristica inviata • [dal 2020 in formato .pdf]	• Data di compilazione assente • Voci assenti o non compilate • Riferimento temporale sbagliato <u>e/o</u> • Non in relazione temporale con l'anamnesi infermieristica inviata • [dal 2020 non in formato .pdf]

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
6 (slide 3)	Piano di cura (PdC)	In alternativa: - Scheda “Prestazioni- pianificazione delle cure” e - Scheda “Decorso focus” (cartella infermieristica ASI) [dal 2020 in formato .pdf]	- Entrambe le schede assenti o una delle schede assente - Schede presenti ma non per tutto il periodo di riferimento [dal 2020 non in formato .pdf]

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
7	Accordo scambio info curanti	Le voci ☐ sì ☐ no sono compilate	 Accordo su scambio di informazioni con familiari ☒ sì ☐ no Autorizzati:
8	Accordo scambio info familiari+nome	La voce “autorizzati” del punto 8 è compilata (se crociato ☐ sì)	
9	Conservaz. cartella a domicilio	È presente la firma del paziente o del rappresentante terapeutico o legale	

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
10	Firma inf. di riferimento ultima pagina Anamnesi infermieristica multidimensionale	• L'ultima pagina dell'anamnesi infermieristica è datata firmata dall'inf. di riferimento • La firma dell'infermiera di riferimento all'ultima pagina corrisponde alla firma dell'infermiera di riferimento alla prima pagina	• Le indicazioni della colonna a sinistra non sono rispettate

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
11	Infermiere/i sostitute segnalate	- Sono presenti i nominativi degli operatori “sostituti” alla prima pagina dell’anamnesi infermieristica. - I “sostituti” indicati alla prima pagina sono presenti anche nel mandato medico.	Le indicazioni della colonna a sinistra non sono rispettate.

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
12	Firma infermieri/e sostitute	Sono presenti le firme degli operatori “sostituti” alla prima pagina dell’anamnesi infermieristica.	L’indicazione della colonna a sinistra non è rispettata

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
13	Tutte le voci dell' "Anamnesi infermieristica multidimensionale" sono valutate (cfr. manuale d'uso , vers. 11/2011)	Tutte le voci sono compilate.	L'indicazione della colonna a sinistra non è rispettata

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
14	Regole formali rispettate (cfr. manuale d'uso , vers. 11/2011).	- Anamnesi compilata in stampatello (o almeno leggibile) - Se voce ≠ “fisiologico” deve essere compilata tutta la sezione - Al bisogno segnalare ulteriori dati nello spazio apposito - Eventuali errori sono rigati (es. errore) e non cancellati - L'anamnesi deve essere compilata ad ogni cambiamento rilevante e almeno una volta all'anno	Le indicazioni della colonna a sinistra non sono rispettate.

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
15	Coerenza tra PdC/ “Prestazioni- pianificazione delle cure e Decorso focus” e Anamnesi	Ogni problema/prestazione in PdC ha un riscontro di disfunzionalità dell’utente in anamnesi.	L’indicazione della colonna a sinistra non è rispettata

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
16	Coerenza Catalogo prestazioni e PdC/“Prestazioni-pianificazione delle cure e Decorso focus”	Ogni voce tariffale nel Catalogo delle prestazioni ha una corrispondenza in prestazione e frequenza di interventi nel PdC	L’indicazione della colonna a sinistra non è rispettata

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
17	Coerenza PdC vs Piano terapeutico	Obiettivi e interventi del PdC devono essere coerenti con gli obiettivi macro del piano terapeutico	L'indicazione della colonna a sinistra non è rispettata

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
18	Mandato medico	• Riferito al trimestre richiesto • Firma dell'infermiera di riferimento e del medico prescrittore" • Congruenza tra infermiera di riferimento su anamnesi, PdC e mandato medico • Coerenza tra infermiere sostitute su anamnesi, PdC e mandato medico • [dal 2020 in formato .pdf]	• Le indicazioni della colonna a sinistra non sono rispettate. • [Questa voce non cumulabile con criterio 11] • [dal 2020 non in formato .pdf]

	Indicatore	Criteri	
		Verifica UMC	
		0 = conforme	1 = non conforme
19	Appropriatezza	Ogni voce tariffale nel Mandato medico ha una corrispondenza in prestazione e frequenza di interventi nel PdC	L'indicazione della colonna a sinistra non è rispettata

Alcune informazioni supplementari

- ✓ per la verifica agli infermieri contrattualizzati è richiesto il 20% dei pazienti elencati nella lista trimestrale arrotondato all'unità superiore (Contratto di prestazione- Art. 6)
- ✓ per garantire un trattamento equo nella tempistica di 10 giorni (Allegato D, punto 2) per l'invio della documentazione sanitaria è richiesto di comunicare all'UMC eventuali assenze pianificate (es. vacanze) in modo da differire la richiesta dei casi (non applicabile per l'invio delle liste trimestrali)

Alcune informazioni supplementari

- ✓ eventuali ritardi negli invii di liste e/o documentazione sanitaria legati a problemi informatici e/o personali non pianificati sono valutati dall'UMC solo se tempestivamente comunicati di regola via e-mail
- ✓ in caso di mancato invio di liste e/o documentazione sanitaria o documentazione incompleta non è previsto alcun richiamo da parte dell'UMC fatto salvo per documenti inviati nella tempistica richiesta ma illeggibili o non correttamente consultabili (problema di sistema informatico)

Alcune informazioni supplementari

- ✓ eventuali conferme di ricezione di liste e/o documentazione sanitaria sono inviate solo su richiesta via e-mail
- ✓ di principio **tutte** le comunicazioni di servizio con UMC (escluso l'invio della documentazione richiesta nell'ambito del contratto di prestazione) devono essere effettuate tramite e-mail indicando il proprio numero di telefono. Eventuali risposte UMC saranno date per e-mail o se necessario UMC contatterà telefonicamente.