

FASI DEL RICOVERO		OPERATORI		AZIONI	DOCUMENTI	TEMPO
Attivazione ricovero		Medico fisiatra CTO medico responsabile altro centro di ricovero		Richiesta ricovero in USU	PPRI	Il direttore con i coordinatori decidono ogni due settimane i ricoveri (riunione il lunedì)
Pre –Accoglienza schede inserite nella PARTE CCI (cartella clinica integrata)		medico fisiatra infermiere fisioterapista		Visita nel reparto di provenienza se all' interno del CTO e compilazione delle schede di pre-accoglienza	Check list: medica infermieristica fisioterapica	4 giorni prima del ricovero
Ingresso	Accoglienza	Infermiere di area		Assegna posto letto		ricovero entro le 11
		Coordinatore infermieristico		Presenta l'equipe infermieristica e l'organizzazione del reparto	Libretto accoglienza	ingresso
		Coordinatore fisioterapico		Presenta il fisioterapista di riferimento ed eventuale TO, l'organizzazione della palestra e le attività varie		Entro il giorno di ricovero
	Apertura del ricovero I –II PARTE CCI	Amministrativo	Segreteria	Raccolta dati .	SDO su traccare	ingresso
		Sanitario	Medico referente	Raccolta dati relativi alla cartella clinica Dati di identificazione della persona assistita Altri dati aggiuntivi	accertamento	ingresso
		Medico fisiatra, infermiere fisioterapista		Anamnesi	CCI	Entro il giorno di ricovero
		Medico fisiatra infermiere fisioterapista Assistente sociale Psicologa		valutazione	Reazione Farmaci Condizioni Generali (Respiratorio, cardiocircolatorio, alimentazione, tegumentario) Bilancio Minzionale Bilancio Intestinale dolore SCIM Barthel Ashwort Asia Esame Articolare Esame Muscolare Sociale Psicologica	al ricovero entro le 24 ore

				Scala Norton Tono – Trofismo	
FASI DEL RICOVERO		OPERATORI	AZIONI	DOCUMENTI	TEMPO
Ricovero	Progetto riabilitativo III PARTE CCI	Equipe (medico fisiatra, urologo, infermiere, fisioterapista, terapistà occupazionale, assistente sociale, psicologa)	Definizione del PRI (Progetto Riabilitativo Individuale) Riunione II piano il Giovedì Riunione III piano il Martedì	Scheda di sintesi Scheda Ausili	I^ entro 7 gg Successive dopo 3-4 settimane Entro 3 ° incontro di sintesi
	colloquio contratto III PARTE CCI	Medico curante più un infermiere di reparto(e altre eventuali), PLM e parenti	Presentazione dell’equipe, Diagnosi con chiarimenti relativamente al quadro clinico, Programma riabilitativo e responsabilizzazione del paziente	1^ Scheda colloquio	10-15 gg dall’ingresso
		Fisiatra, urologo più un operatore identificato durante la riunione di team in relazione alle problematiche del caso, PLM e parenti	Verifica ed eventuale approfondimento dei temi già discussi. Eventuale prognosi Presentazione dei permessi, necessità di visita domiciliare consegna scheda per familiari Feed back del paziente (ritiene di essere stato adeguatamente informato?)	2^ Scheda colloquio	a 2 mesi
		Fisiatra assistente sociale fisioterapista, PLM e parenti	Aggiornamento del PRI e definizione temporale del ricovero Analisi dei diari di permesso; stato dei lavori al domicilio	3^ Scheda colloquio	A 1 mese di distanza dalla visita domiciliare
		Fisiatra, (urologo) infermiere, fisioterapista, PLM e parenti	Aggiornamento quadro clinico data dimissione. Verifica dell’addestramento del care-giver Check-list degli ausili Situazione abitativa Prospettive del follow up	4^ Scheda colloquio	circa 1 mese prima della dimissione
		Fisiatra,PLM e parenti	Individuare le criticità incontrate al domicilio	Scheda diari permessi	primo rientro al domicilio
		Fisiatra, PLM e parenti	Individuare barriere architettoniche Valutazione delle abilità care giver Autogestione della PLM	Scheda tecnica domiciliare Scheda valutazione caregiver Scheda di autovalutazione	si decide in équipe riunione di sintesi
	FASI DEL RICOVERO		OPERATORI	AZIONI	DOCUMENTI

Ricovero	Diario clinico giornaliero – terapia IV PARTE CCI	medico	descrive e verifica nei tempi appropriati la realizzazione del piano diagnostico terapeutico ed assistenziale.	Scheda diario clinico	giornaliera
		Fisioterapista – terapeuta occupazionale	Documenta il trattamento riabilitativo, Rileva gli eventi straordinari	Diario Fisioterapico	giornaliero
		infermiere	Documenta le attività di nursing assistenziale	Diario infermieristico	Secondo necessità
				Schede terapia	settimanale
				Preci	giornaliero
				Cateterismi	giornaliero
	Consulenze V PARTE CCI	Medico consulente	Approfondimento clinico	Eliminazione intestinale	giornaliero
				Medicazioni	giornaliero
	Esami Diagnostici VI PARTE CCI	Medico reparto	Approfondimento diagnostico	Fogli richiesta Esito consulenza	Secondo necessità
				Fogli richiesta e referti: Radiografici Laboratorio	Secondo necessità
FASI DEL RICOVERO		OPERATORI	AZIONI	DOCUMENTI	TEMPO

Dimissione	Dimissione Integrata VII PARTE CCI	Equipe	Progetto individuale di dimissione collegiale	Lettera condivisa	20 gg prima della dimissione
	Chiusura Cartella	Medico	Chiusura cartella degenza e numero nosologico	SDO	Alla dimissione
Follow-up	Post -dimissione	Medico referente	Rivalutazione quadro neuromotorio e urologico Rivalutazione del mantenimento delle autonomie raggiunte	da inserire nella VII parte della CCI: Scheda di follow-up (da fare) ICF (da fare)	Si concorda alla dimissione