

Modulo d'offerta per l'ammissione all'Elenco degli istituti ospedalieri autorizzati 2024

- Psichiatria -

Istituto ospedaliero:

Nome dell'istituto

per la seguente sede:

Nome della sede

Da inoltrare entro:

Il modulo d'offerta deve essere caricato in formato informatizzato sulla piattaforma MFT ma deve anche essere trasmesso in formato cartaceo.

Indirizzo

Divisione della salute pubblica
Area di gestione sanitaria
Residenza governativa
6500 Bellinzona

Per informazioni potete raggiungerci ai seguenti recapiti:

Tel.Nr.: 091 814 30 37

[E-Mail: dss-ags@ti.ch](mailto:dss-ags@ti.ch)

Indice e abbreviazioni

Informazioni importanti relativi al modulo d'offerta	1	<u>Informazioni relative al modulo d'offerta</u>
	2	<u>La sistematica SPLG in psichiatria</u>
	2.1	<u>Panoramica dei gruppi di prestazioni SPLG V2023.1</u>
	2.2	<u>Operazionalizzazione dei gruppi di prestazioni</u>
Formulari da compilare	3	<u>Formulari di candidatura</u>
	3.1	<u>Base legale</u>
	3.2	<u>Requisiti minimi di qualità</u>
	3.3	<u>Requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica</u>
	3.4	<u>Offerta acuta completa</u>
	3.5	<u>Offerta specialistica</u>
	3.6	<u>Psichiatria infantile e adolescenziale</u>
	3.7	<u>Psichiatria dell'adulto</u>
	3.8	<u>Psichiatria geriatrica</u>
	3.9	<u>Demenze e deliri</u>
	3.10	<u>Dipendenze</u>
	3.11	<u>Disturbi alimentari</u>
	3.12	<u>Trattamento madre-figlio nella psichiatria dell'adulto</u>
	3.13	<u>Disturbi del sonno non organici</u>
	3.14	<u>Disturbi specifici del neonato o del bambino</u>
3.15	<u>Psichiatria forense</u>	
	4	<u>Candidatura</u>
	5	<u>Ulteriori informazioni (coordinamento / sinergie)</u>
	6	<u>Informazioni generali sul fornitore di prestazioni</u>
	7	<u>Dichiarazione</u>

Informazioni redazionali

Per facilitare la leggibilità del modulo d'offerta sarà utilizzata la formulazione abbreviata "Elenco ospedaliero 2024" invece di "Elenco degli istituti autorizzati a esercitare a carico dell'assicurazione obbligatoria contro le malattie nella psichiatria".

Abbreviazioni

AI	Assicurazione invalidità
AINF	Assicurazione infortuni
AM	Assicurazione militare
ANQ	Associazione nazionale per lo sviluppo della qualità in ospedali e cliniche
AOMS	Assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie
Art.	Articolo
BP	Pacchetto di base
BPE	Pacchetto di base elettivo
BSC	Bachelor of Science
CABG	Coronary Artery Bypass Graft
CHOP	Classificazione Svizzera degli interventi chirurgici e delle procedure
CI	Cure intense
CIMAS	Convenzione intercantonale relativa alla medicina altamente specializzata
CIRS	Critical Incident Reporting System
CRT	Cardiac Resynchronization Therapy
ECMO	Ossigenazione Extracorporea a Membrana
end.	endoscopico
ERCP	Colangio-pancreatografia endoscopica retrograda
FMH	Associazione professionale dei medici svizzeri
GD-ZH	Gesundheitsdirektion Zürich
GEF	Gesundheits- und Fürsorgedirektion Kanton Bern
GdP	Gruppo di prestazioni
h	Ore
ICD	Classificazione internazionale delle malattie (codici diagnostici)
IMC	Intermediate Care (cure intermedie)
incl.	incluso
LAMal	Legge federale sull'assicurazione malattie del 18 marzo 1994
MS	Medico specialista
MTR	medizinisch-technische Radiologie
OAMal	Ordinanza sull'assicurazione malattie del 27 giugno 1995
OPre	Ordinanza sulle prestazioni del 29 settembre 1995
p.a.	per anno
PS	Pronto soccorso
SSAP	Società svizzera di anestesia pediatrica
SSAR	Società svizzera di anesthesiologia e rianimazione
SSMI	Società Svizzera di medicina intensiva
SSSSC	Società Svizzera di ricerca sul sonno, medicina del sonno e cronobiologia
TB	Tumorboard
CT	Tomografia computerizzata
UFSP	Ufficio federale della sanità pubblica

1. Informazioni relative al modulo d'offerta

Gentili signore, egregi signori,

con questo documento elettronico (file XLSX) ricevete la documentazione di candidatura per l'attribuzione di un mandato di prestazioni nell'ambito dell'allestimento dell'Elenco ospedaliero 2024 del Canton Ticino. Con la compilazione completa del modulo d'offerta, gli istituti forniscono tutte le informazioni necessarie per la valutazione dei requisiti richiesti per l'assegnazione dei mandati di prestazioni. La compilazione del presente modulo di offerta non implica alcuna garanzia sull'inserimento del vostro istituto nell'Elenco ospedaliero 2024 né con essa viene definito il contenuto del mandato di prestazione che vi verrà attribuito.

Vi invitiamo di prendere nota che la candidatura va presentata per singola sede ospedaliera a prescindere dall'esistenza di qualsiasi forma di cooperazione e/o di obblighi contrattuali e dell'appartenenza di una singola sede a un/a medesimo/a istituto o entità giuridica.

Di seguito sono indicati il **campo d'applicazione e la procedura di verifica della sua candidatura:**

1 Campo d'applicazione della candidatura:

l'obbligo di pianificazione dei Cantoni per quanto concerne l'art. 39 cpv. 1 LAMal si limita al campo d'applicazione della LAMal (vedi art. 1a LAMal). Sono dunque esclusi dall'obbligo pianificatorio tutte le prestazioni non previste dall'assicurazione malattia obbligatoria LAMal (assicurazione infortuni, invalidità e militare, pazienti autopaganti). Il presente modulo d'offerta è valido per gli istituti ospedalieri che desiderano essere ammessi all'Elenco ospedaliero 2024.

2 Informazioni fornite tramite il modulo d'offerta (autodichiarazione)

Gli istituti ospedalieri che desiderano ottenere un mandato di prestazioni sono tenuti a compilare il presente modulo d'offerta (autodichiarazione). Sulla base delle informazioni fornite sarà determinata l'idoneità per l'ammissione all'Elenco ospedaliero 2024 nonché l'assegnazione dei mandati di prestazione.

Qui di seguito viene illustrata la struttura del modulo d'offerta. Per migliorare la presentazione, si è utilizzata la seguente colorazione:

I fogli di lavoro (FL) rossi contengono **informazioni** riguardanti i gruppi di prestazioni e i loro requisiti (2, 2.1 e 2.2).

I FL **necessari per la candidatura** sono i seguenti (3.1 - 5)

Nei FL 3.1 - 3.3 si richiedono informazioni sui requisiti generali definiti dalle leggi, sui requisiti minimi di qualità richiesti per ogni istituto che desidera figurare sull'Elenco ospedaliero 2024.

Nei FL 3.4 - 3.5 sono richieste le informazioni utili a stabilire se l'istituto / la sede soddisfa i requisiti richiesti per l'**Offerta acuta completa (AVV)** e rispettivamente per l'**Offerta specialistica (SPV)**.

I FL 3.6 - 3.8 riportano le domande relative ai requisiti richiesti per le tre fasce d'età (psichiatria infantile e adolescenziale (KP/JP), per la psichiatria dell'adulto (EP) e psichiatria geriatrica (GP).

I FL 3.9 - 3.15 riportano domande sui **requisiti specifici per alcuni singoli gruppi di prestazioni** e devono quindi essere completati per potersi candidare ai singoli gruppi di prestazioni.

Il FL 4 è il foglio di candidatura effettiva ai vari tipi di offerta, alle diverse fasce d'età e ai singoli gruppi di prestazioni. In questo foglio sono riprese automaticamente le informazioni relative ai requisiti inserite nei fogli precedenti e permette di avere una visione immediata dell'adempimento ai requisiti richiesti.

Nel FL 5 sono richieste ulteriori informazioni relative alla candidatura dell'istituto. Esse vertono in particolare su eventuali mandati di prestazioni rilasciati da altri Cantoni (coordinazione intercantonale) così come l'esistenza (o la candidatura) di eventuali mandati di prestazioni nella psichiatria o nella riabilitazione (sinergie).

Il FL 6 elenca alcune **domande di carattere generale** relative al fornitore di prestazioni.

Il FL 7 dichiarazione e firma

Importante!

Per rispondere alle domande avete a disposizione le celle evidenziate in giallo. Gli altri campi sono bloccati. In questo modo siamo in grado di importare direttamente le vostre informazioni e di evitare errori di trascrizione. I **campi lasciati vuoti** verranno interpretati come una **risposta negativa**.

Il modulo di offerta è da compilare in modo completo e conforme al vero. Per la valutazione della presente candidatura e la verifica del rispetto dei requisiti necessari ci riserviamo il diritto di richiedere eventuali giustificativi e di verificare i dati presso la vostra sede. Una parte delle informazioni da voi fornite verranno integrate nel Documento di pianificazione che verrà pubblicato unitamente all'Elenco ospedaliero 2024 degli istituti ospedalieri autorizzati.

Infine vi rendiamo attenti che l'ottenimento di un mandato di prestazione obbliga a fornire a tutti i pazienti le prestazioni in esso definite. Ciò significa che in ogni momento deve poter essere disponibile anche il personale specializzato e l'infrastruttura medico-tecnica necessaria per poter offrire tutte le prestazioni definite nel mandato di prestazione. Una **limitazione dell'offerta** di prestazioni all'interno dei gruppi di prestazioni **non è consentita**.

2. La sistematica SPLG in psichiatria

Per allestire l'Elenco ospedaliero 2024 il Cantone Ticino ha deciso di utilizzare la sistematica SPLG sviluppata dalla GD-ZH e raccomandata dalla CDS. Il modello SPLG in psichiatria è presentato nel rapporto metodologico del Cantone (pag. X). Maggiori dettagli possono essere consultati nei documenti di riferimento redatti dalla GD-ZH, segnatamente:

- Generelle Anforderungen an die Listenspitäler (Version 2023.1)
- Weitergehende generelle Anforderungen und Erläuterungen (Version 2023.1)
- Beilage zum Versorgungsbericht (Juni 2021): in particolare la sistematica, la suddivisione dei gruppi di prestazioni e i rispettivi requisiti.
- Cataloghi ICD e CHOP compreso il software di raggruppamento (Grouper) del Cantone Zurigo (V2023.1)

La versione attuale del Grouper così come l'assegnazione dei codici ICD e CHOP ai vari gruppi di prestazioni sono disponibili sulla pagina web della GD-ZH:

<https://www.zh.ch/de/gesundheit/spitaeler-kliniken/spitalplanung/spitalplanung-2023.html>

2.1 Panoramica dei gruppi di prestazioni SPLG V2023.1

Tipo di offerta

AVV	Offerta acuta e completa
SPV	Offerta specialistica

Discipline

Gruppi di prestazioni

Demenze e deliri	DEMS	Demenze e deliri
Dipendenze	ABH1	Dipendenze: alcool, medicinali e nicotina
	ABH2	Dipendenze: droghe
	ABH3	Dipendenze: non legate a sostanze
Disturbi psicotici e bipolari	PBS1	Schizofrenie, disturbi schizotipici e deliranti, catatonie
	PBS2	Manie, disturbi bipolari e ciclotimie
Disturbi depressivi e disturbi dell'adattamento	DEPR	Disturbi depressivi, distimie, reazioni da stress e disturbi dell'adattamento
Disturbi ansioso-fobici, ossessivo-compulsivi e post-traumatici da stress	AZB1	Disturbi ansiosi e disturbi fobici
	AZB2	Disturbi ossessivo-compulsivi, del controllo degli impulsi e da tic
	AZB3	Disturbi post-traumatici da stress
Disturbi della personalità	PERS	Disturbi della personalità
Disturbi dissociativi, somatoformi e somatoformi da dolore persistente	DISS	Disturbi dissociativi, somatoformi e somatoformi da dolore persistente
Disturbi dell'alimentazione	ESSS	Anoressie, bulimie, disturbi dell'alimentazione incontrollata e obesità
Disturbi da deficit di attenzione e iperattività	ADHS	Disturbi da deficit di attenzione e iperattività
Disturbi dello spettro autistico	AUT1	Disturbi dello spettro autistico
Disturbi del comportamento sociale	SOZI	Disturbi del comportamento sociale
Disturbi legati alla sessualità	SEXS	Disturbi legati alla sessualità
Trattamenti madre-figlio nella psichiatria dell'adulto	MUKI	Trattamenti madre-figlio nella psichiatria dell'adulto
Disturbi del sonno non organici	SCHL	Disturbi del sonno non organici
Disturbi specifici del neonato e del bambino	KIND	Disturbi specifici del neonato e del bambino
Ritardi mentali	INTE	Ritardi mentali
Psichiatria forense	FOR1	Esecuzione di misure terapeutiche in regime stazionario
	FOR2	Interventi per crisi in carcere o in carcere preventivo

Fasce d'età

KP	Psichiatria dell'infanzia: 0-13 anni
JP	Psichiatria dell'adolescenza: 14-17 anni
EP	Psichiatria dell'adulto: 18-64
GP	Psicogeriatría: > 65

2.2 Operazionalizzazione dei gruppi di prestazione

Discipline	Sigla	Gruppi di prestazioni	ICD10	Definizione
Demenze e deliri	DEMS	Demenze e deliri	F00	Demenza nella malattia di Alzheimer
			G30	Malattia di Alzheimer
			F01	Demenza vascolare
			F02	Demenza in altre malattie classificate altrove
			G31	Altre malattie degenerative del sistema nervoso non classificate altrove
			F03	Demenza non specificata
			F04	Sindrome amnesica organica, non indotta da alcol o da altre sostanze psicoattive
			F05	Delirio non indotto da alcol o da altre sostanze psicoattive
			F06	Altri disturbi psichici dovuti a lesioni o disfunzioni cerebrali e a malattie somatiche
			F07	Disturbi di personalità e del comportamento dovuti a malattia, lesione e disfunzione cerebrali
			F09	Disturbi psichici organici o sintomatici non specificati
Dipendenze	ABH1	Dipendenze: alcool, medicinali e nicotina	F10	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di alcool
			F13	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di sedativi o ipnotici
			F55	Abuso di sostanze che non provocano dipendenza
			F17	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di tabacco
			F11	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di oppioidi
	ABH2	Dipendenze: droghe	F12	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di cannabinoidi
			F14	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di cocaina
			F15	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di altri stimolanti, compresa la caffeina
			F16	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di allucinogeni
			F18	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di solventi volatili
			F19	Disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di sostanze psicoattive multiple e all'uso di altre sostanze psicoattive
ABH3	Dipendenze: non legate a sostanze	F63.0	Gioco d'azzardo patologico	
Disturbi psicotici e bipolari	PBS1	Schizofrenie, disturbi schizotipici e deliranti, catatonie	F20	Schizofrenia paranoide
			F21	Disturbo schizotipico
			F22	Disturbi deliranti persistenti
			F23	Disturbi psicotici acuti e transitori
			F24	Disturbo delirante indotto
			F25	Disturbi schizoaffettivi
			F28	Altri disturbi psicotici non organici
			F29	Psicosi non organica non specificata
			PBS2	Manie, disturbi bipolari e ciclotimie
	F31	Episodio maniaco		
	F34.0	Ciclotimia		
	F32	Episodio depressivo		
	F33	Disturbo depressivo ricorrente		
	Disturbi depressivi e disturbi dell'adattamento	DEPR	Disturbi depressivi, distimie, reazioni da stress e disturbi dell'adattamento	F34.1
F34.8				Disturbi persistenti dell'umore [affettivi] di altro tipo
F34.9				Disturbo persistente dell'umore [affettivo] non specificato
F38				Disturbi dell'umore [affettivi] di altro tipo
F39				Disturbo dell'umore [affettivo] non specificato
F41.2				Disturbo misto ansioso-depressivo
F43.0				Reazione acuta da stress
F43.2				Disturbi dell'adattamento
F43.8				Altre reazioni a stress grave
F43.9				Reazione a stress grave non specificata
F53				Disturbi mentali o comportamentali associati con il puerperio non classificati altrove

Discipline	Sigla	Gruppi di prestazioni	ICD10	Definizione			
Disturbi ansioso-fobici, ossessivo-compulsivi e post-traumatici da stress	AZB1	Disturbi ansiosi e disturbi fobici	F40	Disturbi ansioso-fobici			
			F41.0	Disturbo da attacchi di panico [ansia episodica parossistica]			
			F41.1	Disturbo d'ansia generalizzata			
			F41.3	Altri disturbi ansiosi misti			
			F41.8	Altri disturbi ansiosi specificati			
			F41.9	Disturbo ansioso non specificato			
	F45.2	Disturbo ipocondriaco					
	AZB2	Disturbi ossessivo-compulsivi, del controllo degli impulsi e da tic	F42	Disturbo ossessivo compulsivo			
			F63.1	Impulso patologico ad appiccare il fuoco [piromania]			
			F63.2	Furto patologico [cleptomania]			
			F63.3	Tricotillomania			
			F63.8	Altri disturbi delle abitudini e degli impulsi			
			F63.9	Disturbo delle abitudini e degli impulsi non specificato			
	F95	Disturbi di tipo tic					
	AZB3	Disturbi post-traumatici da stress	F43.1	Disturbo post-traumatico da stress			
Disturbi della personalità	PERS	Disturbi della personalità	F60.0	Disturbo di personalità paranoide			
			F60.1	Disturbo schizoide di personalità			
			F60.2	Disturbo antisociale di personalità			
			F60.30	Tipo impulsivo			
			F60.31	Tipo borderline			
			F60.4	Disturbo istrionico di personalità			
			F60.5	Disturbo anancastico di personalità			
			F60.6	Disturbo ansioso di personalità [di evitamento]			
			F60.7	Disturbo di personalità dipendente (astenico)			
			F60.8	Altri disturbi specifici di personalità			
			F60.9	Disturbo di personalità non specificato			
			F61	Altri disturbi di personalità e forme miste			
			F62	Modificazioni durature della personalità non attribuibili a danno o malattia cerebrale			
			F68.0	Altri disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto			
			F68.1	Produzione intenzionale o simulazione di sintomi o invalidità fisici o psicologici			
			F68.8	Altri disturbi specifici della personalità e del comportamento nell'adulto			
			F69	Disturbo non specificato della personalità e del comportamento nell'adulto			
			Disturbi dissociativi, somatoformi e da dolore persistente	DISS	Disturbi dissociativi, somatoformi e da dolore persistente	F44	Disturbi dissociativi [di conversione]
						F48.1	Sindrome di depersonalizzazione-derealizzazione
						F45.0	Disturbo da somatizzazione
F45.1	Disturbo somatoforme indifferenziato						
F45.3	Disfunzione vegetativa somatoforme						
F45.4	Disturbo somatoforme da dolore persistente						
F45.8	Altri disturbi somatoformi						
F45.9	Disturbo somatoforme non specificato						
F48.0	Nevrastenia						
F48.8	Altri disturbi nevrotici specificati						
F48.9	Disturbi nevrotici non specificati						
F50.5	Vomito associato con altri disturbi psicologici						
F54	Fattori psicologici e comportamentali associati a disturbi o malattie classificati altrove						
F59	Sindromi comportamentali non specificate associate a disturbi fisiologici e a fattori						
Disturbi dell'alimentazione	ESSS	Anoressie, bulimie, disturbi dell'alimentazione incontrollata e obesità				F50.0	Anoressia nervosa
			F50.1	Anoressia nervosa atipica			
			F50.2	Bulimia nervosa			
			F50.3	Bulimia nervosa atipica			
			F50.4	Iperalimentazione associata ad altri disturbi psicologici			
			F50.8	Altri disturbi dell'alimentazione			
			F50.9	Disturbo dell'alimentazione non specificato			
			E66	Obesità			

Discipline	Sigla	Gruppi di prestazioni	ICD10	Definizione			
Disturbi da deficit di attenzione e iperattività	ADHS	Disturbi da deficit di attenzione e iperattività	F90	Disturbi ipercinetici			
Disturbi dello spettro autistico	AUTI	Disturbi dello spettro autistico	F84	Disturbi evolutivi globali			
Disturbi del comportamento sociale	SOZI	Disturbi del comportamento sociale	F91.0	Disturbo del comportamento sociale limitato al contesto familiare			
			F91.1	Disturbo del comportamento sociale con ridotta socializzazione			
			F91.2	Disturbo del comportamento sociale con socializzazione normale			
			F91.3	Disturbo del comportamento sociale oppositivo e provocatorio			
			F91.8	Altri disturbi della condotta			
			F91.9	Disturbo del comportamento sociale non specificato			
Disturbi legati alla sessualità	SEXS	Disturbi legati alla sessualità	F92	Disturbi misti del comportamento sociale e della sfera emozionale			
			F52	Disfunzione sessuale non causata da disturbo o malattia organica			
			F64.0	Disturbi dell'identità sessuale			
			F64.2	Disturbo dell'identità sessuale dell'infanzia			
			F64.8	Altri disturbi dell'identità sessuale			
			F64.9	Disturbo non specificato dell'identità sessuale			
Trattamento madre-figlio nella psichiatria dell'adulto	MUKI	Trattamento madre-figlio nella psichiatria dell'adulto	F65	Disturbo della preferenza sessuale			
			F66	Problemi psicologici e comportamentali associati con lo sviluppo e l'orientamento			
			CHOP Code 94.4A	Trattamento madre-figlio nella psichiatria dell'adulto			
Disturbi del sonno non organici	SCHL	Disturbi del sonno non organici	F51	Disturbi del sonno non organici			
Disturbi specifici del neonato o del bambino	KIND	Disturbi specifici del neonato o del bambino	F80	Disturbi evolutivi circoscritti dell'eloquio e del linguaggio			
			F81	Disturbi evolutivi circoscritti delle abilità scolastiche			
			F82	Disturbo evolutivo specifico della funzione motoria			
			F83	Disturbo evolutivo specifico misto			
			F88	Disturbo dello sviluppo psicologico di altro tipo			
			F89	Disturbo dello sviluppo psicologico non specificato			
			F98.4	Disturbo da movimenti stereotipati			
			F98.5	Baluzie [tartagliamento]			
			F98.6	Eloquio disordinato			
			F94.1	Disturbo reattivo dell'attaccamento dell'infanzia			
			F94.2	Disturbo dell'attaccamento disinibito dell'infanzia			
			F98.0	Enuresi non organica			
			F98.1	Encopresi non organica			
			F98.2	Disturbo dell'alimentazione della prima e della seconda infanzia			
			F98.3	Pica della prima e della seconda infanzia			
			F98.8	Altri disturbi comportamentali ed emozionali specifici con esordio nell'infanzia e			
			F98.9	Disturbi comportamentali ed emozionali non specificati con esordio abituale nell'infanzia e nell'adolescenza			
			F93.0	Disturbo ansioso da separazione dell'infanzia			
			F93.1	Disturbo fobico dell'infanzia			
			F93.2	Disturbo di ansia sociale dell'infanzia			
			F93.3	Disturbo di rivalità tra fratelli			
			F93.8	Altri disturbi emozionali dell'infanzia			
			F93.9	Disturbo emozionale dell'infanzia non specificato			
			F94.0	Disturbo del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia e			
			Ritardi mentali	INTE	Ritardi mentali	F70	Ritardo mentale lieve
						F71	Ritardo mentale di media gravità
						F72	Ritardo mentale grave
F73	Ritardo mentale profondo						
F74	Intelligenza dissociata						
F78	Ritardo mentale di altro tipo						
F79	Ritardo mentale non specificato						
Psichiatria forense	FOR1	Esecuzione di misure terapeutiche in regime stazionario					Tutti i pazienti in carcere o in carcere preventivo, indipendentemente dalla diagnosi (ICD)
	FOR2	Interventi per crisi in carcere o in carcere preventivo		Tutti i pazienti in carcere o in carcere preventivo, indipendentemente dalla diagnosi (ICD)			

3. Formulari di candidatura

Siete pregati di rispondere alle domande elencate nei FL seguenti:

- **Base legale e requisiti generali** (FL 3.1 - 3.3)
- **Requisiti specifici per tipo di offerta** (FL 3.4 - 3.5)
- **Requisiti specifici per fasce d'età** (FL 3.6 - 3.8)
- **Requisiti specifici per gruppo di prestazioni** (FL 3.9 - 3.15)
- **Desiderate candidarvi per questi gruppi di prestazioni dell'Elenco ospedaliero 2024?** (FL 4)
- **Coordinamento e sinergie** (FL 5)

Passi successivi:

- **Informazioni generali sul fornitore di prestazioni** (FL 6)
- **Dichiarazione e Firma** (FL 7)

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.1 Base legale

In qualità di istituto candidato all'Elenco ospedaliero siete tenuti a soddisfare i criteri generali definiti dalle norme legislative federali e cantonali (LAMal, OAMal, LCAMal, LSan e DL del 26 marzo 2001 concernente la pianificazione delle attrezzature medico-tecniche di diagnosi o di cura a tecnologia avanzata o particolarmente costosa (clausola del bisogno)), fra le quali riportiamo gli articoli ritenuti più rilevanti ai fini del presente modulo di offerta.

LAMal

Art. 32 Condizioni

¹ Le prestazioni di cui agli articoli 25–31 devono essere efficaci, appropriate ed economiche. L'efficacia deve essere comprovata secondo metodi scientifici.

² L'efficacia, l'appropriatezza e l'economicità delle prestazioni sono riesaminate periodicamente.

Art. 39 Ospedali e altri istituti

¹ Gli stabilimenti e i rispettivi reparti adibiti alla cura ospedaliera di malattie acute o all'attuazione ospedaliera di provvedimenti medici di riabilitazione (ospedali) sono autorizzati se:

- garantiscono una sufficiente assistenza medica;
- dispongono del necessario personale specializzato;
- dispongono di appropriate installazioni mediche e garantiscono una fornitura adeguata di medicinali;
- corrispondono alla pianificazione intesa a coprire il fabbisogno ospedaliero, approntata da uno o più Cantoni, dopo aver preso in considerazione adeguatamente gli enti privati;
- figurano nell'elenco, compilato dal Cantone e classificante le diverse categorie di stabilimenti secondo i rispettivi mandati.

² I Cantoni coordinano le loro pianificazioni.

² bis Nel settore della medicina altamente specializzata i Cantoni approntano insieme una pianificazione per tutta la Svizzera. Se non assolvono questo compito in tempo utile, il Consiglio federale stabilisce quali ospedali per quali prestazioni devono figurare negli elenchi dei Cantoni.

² ter Il Consiglio federale emana criteri di pianificazione uniformi in base alla qualità e all'economicità. Sente dapprima i Cantoni, i fornitori di prestazioni e gli assicuratori.

³ Le condizioni di cui al capoverso 1 si applicano per analogia alle case per partorienti, nonché agli stabilimenti, agli istituti o ai rispettivi reparti che dispensano cure, assistenza medica e misure di riabilitazione per pazienti lungodegenti (case di cura).

Art. 41a Obbligo di ammissione

¹ Nei limiti dei loro mandati di prestazioni e delle loro capacità, gli ospedali figuranti nell'elenco sono tenuti a garantire la presa a carico di tutti gli assicurati domiciliati nel Cantone di ubicazione dell'ospedale (obbligo di ammissione).

² Per gli assicurati domiciliati fuori del Cantone di ubicazione dell'ospedale figurante nell'elenco, l'obbligo di ammissione si applica soltanto nei limiti dei mandati di prestazioni e nei casi d'urgenza.

³ I Cantoni provvedono affinché l'obbligo di ammissione sia rispettato.

Art. 56 Economicità delle prestazioni

¹ Il fornitore di prestazioni deve limitare le prestazioni a quanto esige l'interesse dell'assicurato e lo scopo della cura.

² La remunerazione può essere rifiutata per le prestazioni eccedenti questo limite. Al fornitore di prestazioni può essere richiesta la restituzione di remunerazioni ai sensi della presente legge ottenute indebitamente. Possono chiedere la restituzione:

- nel sistema del terzo garante (art. 42 cpv. 1), l'assicurato oppure, giusta l'arti-colo 89 capoverso 3, l'assicuratore;
- nel sistema del terzo pagante (art. 42 cpv. 2), l'assicuratore.

³ Il fornitore di prestazioni deve fare usufruire il debitore della remunerazione di sconti diretti o indiretti che ha ottenuti:

- da un altro fornitore di prestazioni cui ha conferito mandato;
- da persone o enti fornitori di medicinali o di mezzi e apparecchi diagno-stici o terapeutici.

³bis Gli assicuratori e i fornitori di prestazioni possono mediante convenzione derogare all'obbligo di far usufruire il debitore della remunerazione integralmente degli sconti di cui al capoverso 3 lettera b. Tali convenzioni vanno rese note su richiesta all'autorità competente. Esse devono garantire che il debitore della remunerazione usufruisca della massima parte degli sconti e che gli sconti di cui non usufruisce siano impiegati in modo comprovabile per migliorare la qualità dei trattamenti.

⁴ Se il fornitore di prestazioni disattende questo obbligo, l'assicurato o l'assicuratore possono esigere la restituzione dello sconto.

⁵ I fornitori di prestazioni e gli assicuratori prevedono nelle convenzioni tariffali misure destinate a garantire l'economicità delle prestazioni. Essi vegliano in particolare affinché sia evitata una ripetizione inutile di atti diagnostici, quando l'assicurato consulta più fornitori di prestazioni.

⁶ I fornitori di prestazioni e gli assicuratori stabiliscono mediante contratto un metodo di controllo dell'economicità delle prestazioni.

Art. 58 Sviluppo della qualità

Il Consiglio federale stabilisce ogni quattro anni gli obiettivi in materia di garanzia e promozione della qualità delle prestazioni (sviluppo della qualità), dopo aver sentito le organizzazioni interessate. Può adeguare gli obiettivi durante il quadriennio se gli assunti di base utilizzati per stabilirli hanno subito modifiche sostanziali.

Art. 58a Principio

¹ La pianificazione intesa a coprire il fabbisogno ai sensi dell'articolo 39 capoverso 1 lettera d della legge garantisce le cure ospedaliere in ospedale o in una casa per partorienti e le cure in una casa di cura agli abitanti dei Cantoni che effettuano la pianificazione.

² È verificata periodicamente.

Art. 58b Pianificazione del fabbisogno

¹ I Cantoni determinano il fabbisogno secondo una procedura trasparente. Si basano in particolare su dati statistici fondati e su confronti e considerano segnatamente i fattori d'influenza rilevanti per la previsione del fabbisogno.

² Determinano l'offerta utilizzata in istituti che non figurano nell'elenco da essi emanato ai sensi dell'articolo 39 capoverso 1 lettera e LAMal.

³ Determinano l'offerta da assicurare mediante l'inserimento nell'elenco di istituti cantonali ed extracantonali affinché la copertura del fabbisogno sia garantita. L'offerta da assicurare corrisponde al fabbisogno di cui al capoverso 1, dedotta l'offerta di cui al capoverso 2.

⁴ Nel determinare l'offerta da assicurare che figura nell'elenco, i Cantoni considerano in particolare:

- a. l'economicità e la qualità della fornitura di prestazioni;
- b. l'accesso dei pazienti alle cure entro un termine utile;
- c. la disponibilità e la capacità dell'istituto ad adempiere il mandato di prestazioni.

Art. 58c Modalità di pianificazione

La pianificazione è:

- a. riferita alle prestazioni per quanto concerne la copertura del fabbisogno degli assicurati negli ospedali per la cura di malattie somatiche acute e nelle case per partorienti;
- b. riferita alle prestazioni o alle capacità per quanto concerne la copertura del fabbisogno degli assicurati per la riabilitazione o la cura di malattie psichiatriche in ospedale;
- c. riferita alle capacità per quanto concerne la copertura del fabbisogno degli assicurati nelle case di cura.

Art. 58d Valutazione dell'economicità e della qualità

¹ La valutazione dell'economicità degli ospedali e delle case per partorienti è effettuata segnatamente mediante confronti dei costi corretti per il grado di gravità. Per le case di cura l'economicità della fornitura di prestazioni dev'essere presa in considerazione in modo adeguato.

² Nella valutazione della qualità degli istituti occorre in particolare esaminare se l'insieme dell'istituto adempie le esigenze seguenti:

- a. disporre del necessario personale qualificato;
- b. disporre di un adeguato sistema di gestione della qualità;
- c. disporre di un sistema interno di rapporti e d'apprendimento appropriato e aver aderito a una rete di notifica di eventi indesiderabili uniforme a livello svizzero, per quanto tale rete esista;
- d. disporre delle attrezzature che consentono di partecipare alle misurazioni nazionali della qualità;
- e. disporre dell'attrezzatura per garantire la sicurezza delle terapie farmacologiche, in particolare mediante il rilevamento elettronico dei medicinali prescritti e dispensati.

³ I risultati delle misurazioni della qualità condotte su scala nazionale possono essere utilizzati come criteri di selezione degli istituti.

⁴ Nella valutazione degli ospedali occorre in particolare tener conto dello sfruttamento di sinergie, del numero minimo di casi e del potenziale di concentrazione di prestazioni al fine di rafforzare l'economicità e la qualità delle cure.

⁵ La valutazione dell'economicità e della qualità può basarsi su valutazioni recenti di altri Cantoni.

Art. 58e Coordinamento intercantonale delle pianificazioni

¹ Per coordinare le loro pianificazioni secondo l'articolo 39 capoverso 2 LAMal i Cantoni devono segnatamente:

- a. analizzare le necessarie informazioni sui flussi di pazienti e scambiarle con i Cantoni interessati;
- b. prendere in considerazione il potenziale di coordinamento con altri Cantoni per il rafforzamento dell'economicità e della qualità della fornitura di prestazioni in ospedale.

² Ogni Cantone si coordina segnatamente con:

1. Cantoni in cui hanno sede uno o più istituti che figurano nel suo elenco o che è previsto di far figurare nel suo elenco;
2. i Cantoni nel cui elenco figurano uno o più istituti che hanno sede sul suo territorio o che prevedono di farvi figurare tali istituti;
3. i Cantoni in cui sono situati gli istituti nei quali un numero importante di assicurati provenienti dal suo territorio si fanno curare o presumibilmente si faranno curare;
4. i Cantoni di provenienza di un numero importante di assicurati che si fanno curare o presumibilmente si faranno curare in istituti con sede sul suo territorio;
5. altri Cantoni, se il coordinamento permette un rafforzamento dell'economicità e della qualità della fornitura di prestazioni in ospedale.

Art. 63 Scopo e oggetto

¹ La pianificazione definisce l'offerta intesa a coprire il fabbisogno di cure della popolazione ai sensi dell'art. 39 LAMal.

² La pianificazione presuppone la determinazione del fabbisogno di cure della popolazione del Cantone.

Art. 63a Definizione dell'offerta

¹ Per definire l'offerta necessaria a coprire il fabbisogno di cure la pianificazione ai sensi dell'art. 39 LAMal considera i seguenti istituti:

- a) ospedali somatici acuti, psichiatrici e di riabilitazione (art. 39 cpv. 1 LAMal);
- b) le case di cura; e
- c) le case per partorienti (art. 39 cpv. 3 LAMal);
- d) i reparti Acuti a minore intensità (Rami), di regola situati all'interno degli ospedali somatici acuti di cui alla lett. a).[130]

² L'offerta è garantita dagli istituti che figurano sull'elenco e da quelli che non figurano sull'elenco e che operano in regime convenzionale.

³ La pianificazione tiene conto della libertà di scelta dell'assicurato tra gli ospedali che figurano nell'elenco del suo Cantone di domicilio o in quello di ubicazione dell'ospedale, come pure delle collaborazioni intercantionali e delle convenzioni sottoscritte con altri Cantoni e istituti con sede fuori Cantone.

⁴ Allo scopo di assicurare l'offerta necessaria a coprire il fabbisogno di cure il Consiglio di Stato può sottoscrivere convenzioni con altri Cantoni e istituti extracantionali.

Art. 63b Modalità di pianificazione

La pianificazione è riferita alle prestazioni per quanto concerne gli ospedali somatici acuti e le case per partorienti, alle prestazioni o alle capacità per la riabilitazione e la cura di malattie psichiatriche in ospedale, alle capacità per le case di cura.

Art. 63c Elenco e mandati

¹ Il Cantone riporta nell'elenco di cui all'art. 39 cpv. 1 lett. e e cpv. 3 LAMal gli istituti cantonali ed extracantionali necessari ad assicurare l'offerta secondo l'art. 63° e in conformità all'art. 63d cpv. 1-3.

² Il Cantone attribuisce un mandato di prestazioni agli istituti che figurano sull'elenco ai sensi dell'art. 39 cpv. 1 lett. e e cpv. 3 LAMal.

³ Il mandato definisce il ventaglio di prestazioni e per gli istituti con sede nel Cantone ai sensi dell'art. 63a lett. a e c il volume massimo di prestazioni.

⁴ Il mandato può prevedere in particolare l'obbligo di predisporre un servizio di pronto soccorso.

Art. 63d Criteri di pianificazione

¹ Nella valutazione e nella scelta degli istituti figuranti nell'elenco e nella determinazione del volume massimo di prestazioni, il Cantone considera in particolare:

- a) la qualità e l'economicità delle prestazioni;
- b) l'accessibilità alle cure entro un termine utile;
- c) la disponibilità e la capacità dell'istituto ad adempiere al mandato di prestazioni.

² Nel valutare l'economicità e la qualità, il Cantone considera in particolare:

- a) l'efficienza della fornitura di prestazioni;
- b) la prova della qualità necessaria;
- c) nel settore ospedaliero, il numero minimo di casi e lo sfruttamento di sinergie.

³ Il Cantone tiene pure conto della libertà di scelta dell'assicurato e dell'obbligo di ammissione degli istituti.

Art. 63e Obbligo di ammissione

¹ Gli istituti con sede nel Cantone figuranti sull'elenco sono tenuti, nei limiti del loro mandato di prestazioni e delle loro capacità, a garantire la presa a carico di tutti gli assicurati domiciliati nel Cantone, in conformità al contratto quadro di cui all'art. 66h cpv. 2.

² L'obbligo di ammissione risulta adempiuto se i pazienti con la sola assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS) sono almeno il 50%.

³ Per gli assicurati domiciliati fuori Cantone, l'obbligo d'ammissione si applica soltanto nei limiti del mandato di prestazioni e nei casi d'urgenza.

⁴ Contro la violazione dell'obbligo di ammissione ai sensi dei cpv. 1 e 2 è data facoltà di segnalazione al Consiglio di Stato che decide i provvedimenti necessari, segnatamente le sanzioni di cui all'art. 66r.

Art. 66p Formazione non universitaria

¹ L'attività di formazione non universitaria è definita nel contratto quadro.

² La sua esecuzione deve essere documentata e la sua remunerazione deve essere conforme alle disposizioni della presente legge e del contratto quadro.

Art. 71 Norme generali

¹ I fornitori di prestazioni, o le loro organizzazioni, e gli assicuratori, o le loro organizzazioni, stipulano convenzioni concernenti le norme intese a garantire la qualità delle prestazioni.

² Le norme di cui al cpv. 1 possono essere incluse nelle convenzioni tariffali.

³ Se stipulate in modo separato, le convenzioni relative alla garanzia di qualità concernenti il Cantone Ticino sono approvate dal Consiglio di Stato. L'atto di approvazione è pubblicato nel Bollettino ufficiale.

Legge sulla promozione della salute e il coordinamento sanitario (Legge sanitaria)

Art. 79: Nozione e vigilanza

¹ Sono strutture sanitarie secondo questa legge gli immobili, i locali, i vani o gli ambienti, anche mobili:

- ove sono distribuite o attuate, a pazienti degenti o ambulanti e ad animali prestazioni sanitarie diagnostiche e terapeutiche in vista della promozione, della protezione, del mantenimento o del ristabilimento della salute;
- ove hanno luogo attività di produzione, di commercio o di distribuzione di medicinali e specialità farmaceutiche, agenti terapeutici, principi attivi, materiale e attrezzature sanitarie, prestazioni analitiche, di accertamento diagnostico o terapeutiche, come pure di ogni altro bene o servizio assimilabile;
- ove hanno luogo attività di ricerca o didattiche, di insegnamento e di apprendimento di conoscenze teoriche o pratiche sanitarie.

² Il Dipartimento esercita la vigilanza sulle strutture, e sulle attività previste dal cpv. 1 e sui servizi che, pur non disponendo di una struttura o di attrezzature fisse, offrono le medesime prestazioni al domicilio degli utenti (servizi di assistenza e cura a domicilio).

Esso può segnatamente imporre l'adozione di tutti i provvedimenti e le misure atte a garantire le premesse di sicurezza per i pazienti, di qualità delle prestazioni, dei beni e dei servizi distribuiti, commerciati o prodotti nonché la validità dei diplomi e dei certificati distribuiti.

³ In particolare l'impiego di apparecchiature tecnico-scientifiche a tecnologia avanzata o che impiegano radiazioni ionizzanti è autorizzato solo se è accertata e documentata la disponibilità di operatori qualificati e competenti.

⁴ I responsabili delle strutture e dei servizi che distribuiscono prestazioni sanitarie o attuano terapie devono tenere, per ciascun paziente, la cartella sanitaria prevista dall'art. 67.

Art. 80: a) autorizzazione

¹ Per l'esercizio di un ospedale, di una clinica, di un cronicario, di un convalescenziario, di una casa di cura o di riposo per anziani, di un istituto di riabilitazione e in genere per ogni altra struttura che distribuisca prestazioni sanitarie a pazienti degenti è necessaria l'autorizzazione del Consiglio di Stato.

² Se le circostanze lo richiedono, il Consiglio di Stato può sottoporre ad autorizzazione anche altre strutture e servizi previsti dall'art. 79.

³ L'autorizzazione è concessa se sono ossequiati i requisiti di cui all'art. 81 di questa legge. È riservato il cpv. 2 dell'art. 102.

⁴ L'autorizzazione deve menzionare il campo d'attività, i limiti e le condizioni che ne hanno determinato la concessione.

Art. 81: b) requisiti

¹ La concessione dell'autorizzazione d'esercizio è subordinata all'accertamento della disponibilità di una direzione sanitaria e amministrativa, di un numero adeguato di operatori sanitari, di strutture, servizi e attrezzature sanitarie, e di un'organizzazione interna atti a garantire le premesse di sicurezza dei pazienti, di qualità delle prestazioni e delle cure.

² La disponibilità di cui al cpv. 1 sarà determinata dall'indirizzo e dal genere d'attività, dal numero, dall'età e dal grado di dipendenza degli ospiti nonché dal tipo di casistica curata.

³ Il Consiglio di Stato, può, in ogni tempo, chiudere o limitare l'attività di strutture sanitarie che non rispettano le condizioni che hanno determinato l'autorizzazione ed i requisiti necessari ad un regolare esercizio.

⁴ ...

⁵ Il Dipartimento stabilisce il numero minimo di posti di formazione per categoria professionale per responsabile o servizio di ogni singolo istituto proporzionato alla dimensione e ai volumi di prestazioni dello stesso.

Regolamento sulla qualità e la sicurezza del paziente

Facciamo riferimento all'intero testo che, per questioni di spazio, rinunciamo a riproporre per intero in questo FL

[Ritorna al sommario](#)

3.2 Requisiti minimi di qualità

Gli istituti candidati all'Elenco ospedaliero 2024 devono adempiere ai criteri minimi di qualità definiti nell'art. 58d OAMaL. Lo scopo è quello di garantire che le autorizzazioni si basino su requisiti uniformi volti tra l'altro a ridurre il numero di danni causati ai pazienti che si verificano in particolare nell'ambito delle terapie farmacologiche e delle infezioni causate da agenti patogeni trasmesse nel corso di un trattamento medico (infezioni associate alle cure sanitarie, IAS). I requisiti minimi si riferiscono alla qualità delle strutture, ai processi e ai risultati. La loro ponderazione rientra nella discrezionalità del Cantone. Poiché i requisiti di qualità menzionati nell'art. 58d cpv. 2 OAMaL sono generici e non sono esaustivi il Cantone li ha ulteriormente declinati. La compilazione del presente FL deve essere accompagnata da un rapporto nel quale l'istituto descrive come ottempera ai singoli requisiti (ad eccezione del punto 1.1).

Requisiti minimi di qualità (art. 58d OAMaL)		Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
1	L'istituto dispone del necessario personale qualificato		
1.1	Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3).		
2	L'istituto dispone di un adeguato sistema di gestione della qualità		
2.1	L'istituto dispone di un sistema di gestione della qualità e del rischio clinico (Quality Risk Management, QRM) ancorato alla direzione.		
2.2	L'istituto definisce la politica della qualità e redige un concetto di gestione del rischio clinico. Il sistema QRM si basa su un processo di miglioramento continuo come per esempio il ciclo di Deming (PDCA) che prevede una fase di pianificazione (Plan), una di attuazione (Do), una di analisi delle misure (Check) e infine una di modifica (Act).		
2.3	Nell'ambito della sicurezza dei pazienti e dello sviluppo della qualità delle cure, la direzione definisce gli organi e le persone responsabili (per esempio responsabile qualità, commissione qualità, eventuali gruppi di lavoro specifici, ...). All'interno del sistema QRM ne devono essere definiti i compiti e le responsabilità.		
2.4	All'interno del sistema QRM sono definiti gli obiettivi e le misure necessarie per il loro raggiungimento (per esempio: controlli interni per la riduzione dei danni, partecipazione a programmi di qualità nazionale e/o internazionali, certificazioni, ...).		
3	L'istituto dispone di un sistema interno di rapporti e d'apprendimento appropriato e di aver aderito a una rete di notifica di eventi indesiderabili uniforme a livello svizzero, per quanto tale rete esista		
3.1	La concezione e il funzionamento del sistema di segnalazione e di apprendimento (di seguito CIRS) deve essere ispirato al documento "Predisposizione ed esercizio efficace di un sistema di segnalazione e di apprendimento (CIRS) ¹ " redatto dalla Fondazione sicurezza pazienti svizzera.		
3.2	L'istituto redige un concetto per il CIRS che ne definisce la struttura, il funzionamento, e le responsabilità degli organi e delle persone coinvolte.		
3.3	L'istituto definisce che cosa va segnalato nel CIRS in base alle "Raccomandazioni per l'esercizio di un sistema di segnalazione e di apprendimento (CIRS) ² ".		
3.4	Le segnalazioni sono analizzate da collaboratori qualificati e formati per tale compito.		
3.5	Le segnalazioni e le relative misure sono oggetto di un rapporto periodico all'attenzione della direzione e dei collaboratori dell'istituto.		
3.6	La segnalazione deve essere informatizzata.		
3.7	L'accesso al CIRS deve essere garantito a tutti i collaboratori.		
3.8	I collaboratori sono formati sul corretto utilizzo del CIRS.		
3.9	L'istituto ha aderito alla rete di segnalazione nazionale Critical Incident Reporting & Reacting NETwork (CIRNET).		
4	L'istituto dispone delle attrezzature che consentono di partecipare alle misurazioni nazionali della qualità		
4.1	L'istituto dispone di una cartella del paziente informatizzata.		
4.2	La cartella del paziente informatizzata permette di raccogliere le informazioni utili al monitoraggio tramite gli indicatori di qualità definiti a livello nazionale e di trasmetterli in forma digitale su altre piattaforme.		
5	L'istituto dispone dell'attrezzatura per garantire la sicurezza delle terapie farmacologiche, in particolare mediante il rilevamento elettronico dei medicinali prescritti e dispensati		
5.1	L'istituto redige un concetto per la gestione dei farmaci che ne definisce la struttura, il funzionamento, e le responsabilità di organi e persone coinvolte il cui scopo è quello di ottimizzare la sicurezza della farmacoterapia (prescrizione, preparazione e somministrazione) e la prevenzione dei danni causati da un'evento indesiderato. L'istituto presta particolare attenzione ai punti d'interfaccia (ammissione, trasferimenti interni ed esterni).		
5.2	La prescrizione e la somministrazione dei farmaci è gestita e registrata nella cartella informatizzata del paziente.		
5.3	L'istituto garantisce la segnalazione di reazioni avverse da medicinali coerentemente a quanto previsto da Swissmedic ³ .		

6 Gestione dell'igiene ospedaliera		
6.1	L'istituto dispone di un concetto di igiene ospedaliera e crea una commissione dedicata.	
6.2	L'istituto assicura una formazione continua ai propri collaboratori nell'ambito dell'igiene ospedaliera.	
6.3	L'istituto dispone di specifiche direttive riguardanti l'igiene delle mani.	
6.4	L'istituto elabora una strategia di promozione vaccinale (aggiornamento del libretto vaccinale in base al calendario vaccinale svizzero) al fine di aumentare la proporzione di collaboratori adeguatamente immunizzati.	
7 Rete di cura integrata		
7.1	Al momento della dimissione il paziente è informato (sia oralmente che per iscritto) sul prosieguo delle cure. L'informazione deve essere trasmessa anche ai famigliari curanti, o persone di riferimento, in caso di persone bisognose e minori e ai fornitori di cura successivi (medico di famiglia, casa per anziani, istituto di cura post-acuto, ...). La dimissione è coordinata con gli stessi.	
7.2	Nell'ambito della gestione dell'ammissione e della dimissione del paziente l'istituto presta particolare attenzione alla situazione personale dello stesso.	
7.3	L'istituto dispone di un servizio sociale ovvero ha alle proprie dipendenze almeno un assistente sociale qualificato oppure un'infermiere con un Certificate of Advanced Studies (CAS) in Case Management.	

Se i requisiti di qualità non sono attualmente soddisfatti, con quali misure intendete garantirli dal 2024?

Osservazioni:

^{1, 2} www.securitedespatients.ch/cirnet/management-cirs/recommandations/

³ www.swissmedic.ch/swissmedic/it/home/medicamenti-per-uso-umano/sorveglianza-del-mercato/farmacovigilanza.html

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.3 Requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica

	Requisiti organizzativi e dotazione minima (obbligatori per tutti gli istituti, a prescindere dal tipo di offerta, dalla fascia d'età o dai gruppi di prestazioni)	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Requisiti organizzativi			
Ambulatoriale prima dello stazionario	L'istituto orienta la propria offerta prediligendo le cure ambulatoriali a quelle stazionarie e favorisce le cure di prossimità (in base al domicilio del paziente). Promuove offerte terapeutiche e modelli di cura innovativi. L'indicazione della presa in carico stazionaria viene rivalutata regolarmente, almeno settimanalmente.		
Processi di trattamento	È presente un processo strutturato di trattamento del paziente. In questo senso, l'istituto utilizza in particolare strumenti di valutazione riconosciuti, definisce gli obiettivi terapeutici, stabilisce una pianificazione della terapia e verifica il raggiungimento degli obiettivi.		
Concetto di prevenzione dei suicidi	L'istituto è dotato di un concetto di prevenzione del suicidio durante la degenza e di un concetto di prevenzione della violenza e di gestione degli eventi violenti all'interno della clinica.		
Trattamento interdisciplinare	L'istituto assicura una presa in carico interdisciplinare attraverso un team multiprofessionale.		
Dotazione			
Personale			
Personale curante	a. per ogni reparto acuto è sempre disponibile (24/365) un infermiere diplomato secondo l'art. 49 let. a OAMal. b. ogni due reparti non acuti è sempre disponibile (24/365) un infermiere diplomato secondo l'art. 49 let. a OAMal. La sicurezza del paziente deve sempre essere garantita.		
Medici in posizione di quadro (Primario, Caposervizio, Capoclinica)	Almeno il 75% dei medici in posizione di quadro possiede il seguente titolo FMH o si trova nell'ultimo terzo della specializzazione: a. Psichiatria dell'adulto e psichiatria geriatrica: FMH in psichiatria e psicoterapia b. Psichiatria infantile e adolescenziale: FMH in psichiatria infantile e adolescenziale		
Psicologi	Per gli psicologi attivi presso l'istituto valgono i seguenti requisiti relativi alla specializzazione: a. gli psicologi clinici attivi presso l'istituto sono in possesso di un titolo di studio universitario o di un titolo di studio equivalente riconosciuto a livello federale (master o licenza) in psicologia. b. almeno il 75% degli psicologi clinici attivi presso l'istituto possiede una specializzazione post-laurea federale o estera riconosciuta in psicoterapia o - per la psichiatria geriatrica - in neuropsicologia o sta svolgendo una specializzazione in questo campo. c. almeno il 75% degli psicologi clinici attivi presso l'istituto in posizione di quadro (psicologo responsabile) possiede un titolo di studio post-laurea svizzero o straniero riconosciuto a livello federale in psicoterapia o (per la psicogeriatrica) in neuropsicologia o si trova nell'ultimo terzo della specializzazione.		
Altro			
Servizio sociale	L'istituto dispone di un servizio sociale ovvero ha alle proprie dipendenze almeno un assistente sociale qualificato oppure un infermiere con un Certificate of Advanced Studies (CAS) in Case Management.		
Traduttori	Per le traduzioni e/o interpretazioni l'istituto si avvale dapprima delle conoscenze linguistiche del proprio personale medico e di cura. In via sussidiaria l'istituto collabora con un servizio di traduzione/interpretazione per i pazienti di lingua straniera che non sono in grado di esprimersi in una delle lingue nazionali svizzere o in inglese.		

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.4 Offerta acuta e completa (AVV)

Tipo di offerta	AVV Offerta acuta completa	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
Personale medico / psicologi			
Conduzione e sostituzione	<p>Il personale con le seguenti qualifiche è assunto almeno all'80%:</p> <p>Psichiatria dell'adulto: FMH psichiatria e psicoterapia. Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza FMH psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale. Psicogeriatría: FMH psichiatria e psicoterapia, con formazione approfondita in gerontopsichiatria e gerontopsicoterapia. Psichiatria forense, tutte le fasce d'età: FMH psichiatria e psicoterapia o formazione approfondita in psichiatria e psicoterapia forense o formazioni aggiuntive equivalenti.</p>		
Medico di guardia	Un medico di guardia è in sede in ogni momento. È inoltre garantito un picchetto da parte di un medico quadro.		
Personale curante			
Infermieri diplomati	Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3)		
Pazienti, ricovero e reperibilità			
Reperibilità	Personale qualificato (livello terziario) è raggiungibile su chiamata per fornire consulenza iniziale e prestazioni di triage 24 ore al giorno, 365 giorni all'anno.		
Ammissione	L' ammissione, la valutazione diagnostica e il trattamento iniziale dei pazienti di tutte le discipline, compresi quelli in urgenza, sono garantiti da parte di personale qualificato (livello terziario) 24 ore al giorno, 365 giorni all'anno.		
Modalità d'ammissione	<p>È garantita l'ammissione, la valutazione diagnostica e il trattamento iniziale dei pazienti con ricovero programmato e non programmato, che rappresentano un pericolo per se stessi e/o per altri e con ricovero a scopo di assistenza.</p> <p>La psichiatria forense comprende il trattamento in regime stazionario di pazienti che si trovano in carcere o in carcere preventivo.</p>		
Offerta di prestazioni	<p>È disponibile un'offerta di cure specialistiche nella psichiatria dell'adulto / psicogeriatría per almeno i seguenti gruppi di prestazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demenze e deliri - Dipendenze - Disturbi psicotici e bipolari - Disturbi depressivi e disturbi dell'adattamento - Disturbi ansioso-fobici, ossessivo-compulsivi e post-traumatici da stress - Disturbi della personalità <p>L'offerta di prestazioni della psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza comprende i pazienti di tutti i gruppi di prestazioni, ad eccezione dei gruppi demenze e deliri, dei trattamenti madre-bambino e della psichiatria forense</p>		

Diagnostica e prestazioni offerte

Servizio internistico	<p>Psichiatria dell'adulto e psicogeriatra:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 fino alle 17.00, è disponibile in sede un medico con specializzazione FMH in medicina interna generale. - una valutazione internistica della cartelle è svolta ogni settimana con il medico responsabile. Se necessario viene effettuata un'ulteriore visita personale del paziente. <p>Psichiatria forense:</p> <ul style="list-style-type: none"> - almeno due giorni alla settimana, dalle 8.00 alle 17.00 un medico con specializzazione FMH in medicina interna generale è disponibile in sede. Durante i restanti giorni un medico specializzato è raggiungibile telefonicamente almeno dalle 8.00 alle 17.00. - almeno una volta alla settimana si effettua una valutazione internistica delle cartelle con il medico responsabile. Se indicato, viene effettuata un'ulteriore visita personale del paziente. <p>Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza:</p> <p>contratto di collaborazione (scritto) con un medico con FMH in pediatria raggiungibile come minimo telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00.</p> <p>Per tutte le fasce d'età:</p> <p>per le urgenze mediche valgono le regole stabilite internamente nel concetto di urgenza.</p>		
Processo di cura e strumenti di valutazione	Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3)		
Altri requisiti			
Infrastruttura	<p>L'istituto dispone di un'infrastruttura adatta ad accogliere il tipo di paziente curato e che tiene in considerazione in particolare i seguenti aspetti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mobilità e cognizione - esigenze specifiche di bambini e adolescenti - pazienti con un elevato rischio di arrecare danni a se stessi o ad altri 		
Reparti / letti	<p>L'istituto dispone di almeno un reparto acuto per ogni fascia d'età, ognuno con almeno una camera intensiva per un reparto di minimo 15 letti (per la psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza di almeno 8 letti). Un reparto acuto è considerato tale se il ricovero, la valutazione diagnostica e il trattamento iniziale dei pazienti di tutte le discipline sono garantiti 24 ore al giorno e 365 giorni all'anno e si può chiudere in maniera facoltativa. La possibilità di assistenza 1:1 è garantita in tutti i reparti.</p>		

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.5 Offerta specialistica (SPV)

Tipo di offerta	SPV Offerta specialistica	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
Personale medico / psicologi			
Conduzione e sostituzione	<p>Il personale con le seguenti qualifiche è assunto almeno all'80%:</p> <p>Psichiatria dell'adulto: FMH psichiatria e psicoterapia. Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza: FMH psichiatria e psicoterapia infantile e adolescenziale. Psicogeriatría: FMH psichiatria e psicoterapia, con formazione approfondita in gerontopsichiatria e gerontopsicoterapia.</p> <p>Psichiatria forense, tutte le fasce d'età: FMH Psichiatria e Psicoterapia, con approfondimento in Psichiatria e psicoterapia forense o formazione aggiuntiva equivalente.</p> <p>La sostituzione può essere garantita anche da un/a psicologo/a titolare di una specializzazione in psicoterapia.</p>		
Medico di guardia	<p>Il medico di guardia è presente in sede dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 17.00. Al di fuori di questa fascia oraria il medico di guardia è sempre raggiungibile e in caso di urgenza è in sede entro 60 minuti. Inoltre, è garantito un picchetto da un medico quadro.</p>		
Personale curante			
Infermieri diplomati	<p>Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3)</p>		
Pazienti, ricovero e reperibilità			
Reperibilità	<p>Personale qualificato (livello terziario) è raggiungibile telefonicamente da lunedì a venerdì, dalle 8.00 alle 17.00, per fornire una prima consulenza e un servizio di triage.</p> <p>Il centro d'intervento in caso di crisi (KIZ): personale qualificato (livello terziario) è raggiungibile telefonicamente 24 ore al giorno e 365 giorni all'anno per garantire una prima consulenza e un servizio di triage.</p>		
Ammissione	<p>L'ammissione elettiva dei pazienti per determinate discipline da parte del personale qualificato (livello terziario) è garantito dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 17.00.</p> <p>Il centro d'intervento in caso di crisi (KIZ): su indicazione medica l'ammissione è garantita entro le 24 ore dalla notifica.</p>		
Modalità d'ammissione	<p>In sede sono garantite come minimo le ammissioni pianificate.</p> <p>Il trattamento di pazienti che rappresentano un pericolo per sé stessi e per terzi e di pazienti con ricovero a scopo di assistenza è possibile purché la sicurezza del paziente e degli altri pazienti sia assicurata in ogni momento.</p> <p>La psichiatria forense comprende il trattamento in regime stazionario di pazienti che si trovano in carcere o in carcere preventivo.</p>		
Offerta di prestazioni	<p>L'offerta di cure specialistiche comprende al massimo 5 discipline riconosciute tramite mandato di prestazioni.</p> <p>L'offerta di cura del centro d'intervento in caso di crisi (KIZ) comprende di regola tutte le discipline ad eccezione del trattamento madre-figlio e della psichiatria forense. Di regola la durata del trattamento per gli adulti è di al massimo 7 giorni mentre per i bambini e gli adolescenti di al massimo di 28 giorni.</p>		

Offerte diagnostiche e di cura

Servizio internistico	<p>Psichiatria dell'adulto e psicogeriatrica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - accordo di collaborazione (scritto) con un medico con specializzazione FMH in medicina interna generale, come minimo, raggiungibile telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00; - una valutazione internistica della cartelle è svolta ogni settimana con il medico responsabile. Se necessario viene effettuata un'ulteriore visita personale del paziente. <p>Psichiatria forense:</p> <ul style="list-style-type: none"> - almeno due giorni alla settimana, dalle 8.00 alle 17.00, è disponibile in sede un medico con specializzazione FMH in medicina interna generale. Durante i restanti giorni, il medico è raggiungibile telefonicamente almeno dalle 8.00 alle 17.00; - almeno una volta alla settimana si effettua una valutazione internistica delle cartelle con il medico responsabile. Se necessario viene effettuata un'ulteriore visita personale del paziente. <p>Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza:</p> <p>contratto di collaborazione (scritto) con un medico con FMH in pediatria raggiungibile come minimo telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00.</p> <p>KIZ:</p> <p>accordo di collaborazione (scritto) con un medico con specializzazione FMH in medicina interna generale, come minimo, raggiungibile telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.00;</p> <p>Per tutte le fasce d'età:</p> <p>per le urgenze mediche valgono i protocolli interni definiti nel concetto d'urgenza</p>		
Processi di cura e strumenti di valutazione	<i>Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3)</i>		
Altri requisiti			
Infrastruttura	<p>L'istituto dispone di un'infrastruttura adatta ad accogliere il tipo di paziente curato e che tiene in considerazione in particolare i seguenti aspetti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mobilità e cognizione - esigenze specifiche di bambini e adolescenti - pazienti con un elevato rischio di arrecare danni a se stessi o ad altri 		
Reparti / letti			

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.6 Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (KP/JP)

Fasce d'età	KP/JP Psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Definizione	<i>Psichiatria dell'infanzia: dai 0 ai 13 anni</i> <i>Psichiatria dell'adolescenza: dai 14 ai 17 anni</i>		
Personale			
Personale medico / psicologi			
Direzione e sostituzione	Vedi requisiti in base al "tipo di offerta" (FL 3.4 - 3.5)		
Personale curante / pedagogico			
Personale curante e pedagogisti sociali	Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3) Inoltre, almeno il 20% del personale curante e/o dei pedagogisti sociali ha un Certificate of Advanced Studies (CAS) nell'ambito della psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, per es. in cure psichiatriche dell'infanzia e dell'adolescenza, o un titolo equivalente di formazione continua (interno o esterno) equivalente o è in formazione.		
Offerte diagnostiche e di cure			
Memory Clinic		--	--
Altri requisiti			
Infrastruttura	Vedi requisiti in base al "tipo di offerta" (FL 3.4 - 3.5) Disponibilità in sede di un percorso formativo autorizzato dal DECS con personale pedagogico e/o pedagogisti sociali destinato a minori in età scolare obbligatoria. Ad eccezione dei centri d'intervento in caso di crisi dedicati ai bambini e ai giovani.		

Le fasce d'età attribuite dal mandato di prestazioni devono essere rispettate.
Tuttavia, per ragioni di necessità medica, possono essere previste delle eccezioni.

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.7 Psichiatria dell'adulto (EP)

Fascia d'età	EP Psichiatria dell'adulto	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Definizione	<i>Psichiatria dell'adulto: da 18 a 64 anni</i>		
Personale			
Personale medico / psicologi			
Conduzione e sostituzione	<i>Vedi requisiti in base al "tipo di offerta" (FL 3.4 - 3.5)</i>		
Personale curante / pedagogico			
Personale curante, educatori sociali	<i>Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3)</i>		
Offerte diagnostiche e di cure			
Memory Clinic		--	--
Altri requisiti			
Infrastruttura	<i>Vedi requisiti in base al "tipo di offerta" (FL 3.4 - 3.5)</i>		

Le fasce d'età attribuite dal mandato di prestazioni devono essere rispettate.
Tuttavia, per ragioni di necessità medica, possono essere previste delle eccezioni.

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.8 Psicogeriatría (GP)

Fascia d'età	GP Psicogeriatría	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Definizione	Psicogeriatría : dai 65 anni e pazienti con demenze oppure altre malattie organiche del cervello a prescindere dall'età del paziente.		
Personale			
Personale medico / psicologi			
Conduzione e sostituzione	Vedi requisiti in base al "tipo di offerta" (FL 3.4 - 3.5) Inoltre, per la direzione, il medico con una formazione approfondita in gerontopsichiatria e gerontopsicoterapia deve avere un grado di occupazione superiore all'80%.		
Personale curante / pedagogico			
Personale curante, educatori, pedagogisti sociali	Vedi requisiti minimi di qualità per una clinica psichiatrica (FL 3.3) Inoltre, almeno il 20% del personale curante ha un Certificate of Advanced Studies (CAS) nell'ambito della psicogeriatría, per esempio in cure geriatriche, o una formazione continua (interna o esterna) equivalente o è in formazione.		
Offerte diagnostiche e di cura			
Memory Clinic	Presente in sede o in collaborazione		
Altri requisiti			
Infrastruttura	Vedi requisiti in base al "tipo di offerta" (FL 3.4 - 3.5)		

Le fasce d'età attribuite dal mandato di prestazioni devono essere rispettate.
Tuttavia, per ragioni di necessità medica, possono essere previste delle eccezioni.

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.9 Demenze e deliri (DEMD)

Gruppo di prestazioni	DEMD Demenze e deliri	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>	Almeno il 20% del personale curante ha un Certificate of Advanced Studies (CAS) nell'ambito della psicogeriatrica, per esempio in cure geriatriche, o una formazione continua (interna o esterna) equivalente o è in formazione.		
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>		--	--
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>		--	--
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>		--	--
<i>Altro</i>		--	--
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>	Solo in relazione alla fascia d'età di psicogeriatrica		

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.10 Dipendenze (ABH)

Gruppo di prestazioni	ABH1-3 Dipendenze	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>		--	--
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>	Trattamento delle doppie diagnosi più comuni in conformità alle linee guida. Al momento dell'ammissione la dipendenza rappresenta tuttavia il motivo principale del ricovero.		
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>		--	--
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>		--	--
<i>Altro</i>		--	--
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>		--	--

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.11 Disturbi dell'alimentazione (ESSS)

Gruppo di prestazioni	ESSS Disturbi dell'alimentazione	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>		--	--
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>	Concetto interdisciplinare per malati estremi (per es. Body Mass Index molto bassi)		
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>	con un ospedale somatico acuto		
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>		--	--
<i>Altro</i>		--	--
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>		--	--

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.12 Trattamento madre-figlio nella psichiatria dell'adulto (MUKI)

Gruppo di prestazioni	MUKI Trattamento madre-figlio	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>	Minimo due anni di esperienza nella cura di neonati e bambini piccoli.		
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>	Sono garantite le cure della malattia della madre secondo le relative linee guida. Orientamento e supporto pedagogico individuale nell'interazione madre-bambino.		
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>	Con levatrice per l'assistenza al puerperio e il sostegno all'allattamento.		
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>	Disponibilità di un'infrastruttura per la cura di neonati e bambini piccoli.		
<i>Altro</i>	Deve essere garantito l'accudimento del/della bambino/a da parte del personale durante le sedute di terapia della madre.		
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>		--	--

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.13 Disturbi del sonno non organici (SCHL)

Gruppo di prestazioni	SCHL Disturbi del sonno non organici	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>		--	--
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>		--	--
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>	Con servizio di medicina del sonno		
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>		--	--
<i>Altro</i>		--	--
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>		--	--

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.14 Disturbi specifici del neonato e del bambino (KIND)

Gruppo di prestazioni	KIND Disturbi specifici del neonato e del bambino	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>	Almeno il 20% del personale curante e/o dei pedagogisti sociali ha un Certificate of Advanced Studies (CAS) nell'ambito della psichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, per esempio in cure psichiatriche del bambino e del giovane, o un titolo equivalente di formazione continua (interno o esterno) o è in formazione.		
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>		--	--
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>		--	--
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>		--	--
<i>Altro</i>		--	--
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>	Solo in relazione con la fascia d'età di psichiatria dell'infanzia.	--	--

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

3.15 Psichiatria forense (FOR)

La disciplina FOR - *psichiatria forense* prevede due gruppi di prestazioni: il gruppo di prestazioni FOR1 - *Esecuzione delle pene/misure in regime stazionario*, che comprende il trattamento di persone con malattie psichiatriche che si trovano in regime di detenzione nell'ambito di una misura stabilita da un tribunale, e il gruppo di prestazioni FOR2 - *Interventi per crisi in carcere o in carcere preventivo*, che comprende il trattamento di pazienti con crisi psichiatriche acute che sono detenuti nelle strutture carcerarie. Per quanto concerne il gruppo di prestazioni FOR1, le prestazioni fornite non sono di pertinenza della LAMal, pertanto la loro regolamentazione, la loro pianificazione come pure il loro finanziamento esulano dalla pianificazione ospedaliera. Ne consegue che il presente modulo d'offerta limita la possibilità di candidatura esclusivamente al gruppo di prestazioni FOR2.

Gruppo di prestazioni	FOR2 Interventi per crisi in carcere o in carcere preventivo	Requisito già soddisfatto?	Requisito soddisfatto dal 2024?
Personale			
<i>Personale curante</i>	Almeno il 20% del personale curante ha un Certificate of Advanced Studies (CAS) nell'ambito della psichiatria forense o un titolo equivalente di formazione continua (interno o esterno) o è in formazione.		
Offerte diagnostiche e di cura			
<i>Offerta disponibile</i>	Diagnosi forense specifica compresa la valutazione del rischio e la prognosi del rischio nonché un'offerta sufficiente di terapie orientate alla prevenzione del comportamento criminale.		
<i>Collaborazione minima (contratto di collaborazione scritto)</i>		--	--
Altra offerta			
<i>Infrastruttura</i>	Le condizioni strutturali, di costruzione e d'organizzazione adempiono ai requisiti di sicurezza previsti dal dispositivo di sicurezza previsti dall'autorità competente. Inoltre, l'istituto deve avere siglato e formalizzato: - un contratto di collaborazione con le Strutture carcerarie e con la Polizia Cantonale; - un contratto di collaborazione con il Servizio di medicina penitenziaria cantonale dell'EOC.		
<i>Altro</i>		--	--
Prestazioni connesse			
<i>Prestazione connessa</i>		--	--

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

4. Candidatura

La tabella sottostante elenca tutti i due tipi di offerta, le tre fasce d'età e tutti i gruppi di prestazioni. Sulla base delle indicazioni inserite nei fogli precedenti, nelle tre ultime colonne (F-H) viene indicato se i requisiti generali di qualità (colonna E) e rispettivamente i requisiti specifici per tipo di offerta, fascia d'età e gruppo di prestazioni sono soddisfatti. In funzione a quanto indicato dall'istituto le celle possono assumere le seguenti colorazioni:

- verde = i requisiti sono attualmente già soddisfatti e lo saranno anche nel 2024;
- arancione = i requisiti non sono attualmente soddisfatti ma lo saranno a partire dal 2024;
- rosso = i requisiti non saranno soddisfatti nemmeno nel 2024.

A prescindere dal colore della cella avete la possibilità di candidarvi per ognuno dei gruppi di prestazioni compilando i campi gialli. I collegamenti tra gruppi di prestazioni devono però essere garantiti. I gruppi di prestazioni che per ragioni mediche sono strettamente collegati tra loro devono essere offerti dal medesimo istituto ospedaliero.

			Volete candidarvi per questo gruppo di prestazioni?	Requisiti generali di qualità (3.2)	Requisiti di base per tutti i GdP (3.3)	Requisiti specifici al GdP
Tipo di offerta						
Offerta acuta e completa	AVV	Offerta acuta e completa				
Offerta specialistica	SPV	Offerta specialistica				
Discipline		Gruppi di prestazioni				
Demenze e deliri	DEMS	Demenze e deliri				
Dipendenze	ABH1	Dipendenze: alcool, medicinali e nicotina				
	ABH2	Dipendenze: droghe				
	ABH3	Dipendenze: non legate a sostanze				
Disturbi psicotici e bipolari	PBS1	Schizofrenie, disturbi schizotipici e deliranti, catatonie				--
	PBS2	Manie, disturbi bipolari e ciclotimie				
Disturbi depressivi e disturbi dell'adattamento	DEPR	Disturbi depressivi, distimie, reazioni da stress e disturbi dell'adattamento				--
Disturbi ansioso-fobici, ossessivo-compulsivi e post-traumatici da stress	AZB1	Disturbi ansiosi e disturbi fobici				
	AZB2	Disturbi ossessivo-compulsivi, del controllo degli impulsi e da tic				--
	AZB3	Disturbi post-traumatici da stress				
Disturbi della personalità	PERS	Disturbi della personalità				--
Disturbi dissociativi, somatoformi e somatoformi da dolore persistente	DISS	Disturbi dissociativi, somatoformi e somatoformi da dolore persistente				--
Disturbi dell'alimentazione	ESSS	Anoressie, bulimie, disturbi dell'alimentazione incontrollata e obesità				
Disturbi da deficit di attenzione e iperattività	ADHS	Disturbi da deficit di attenzione e iperattività				--
Disturbi dello spettro autistico	AUTI	Disturbi dello spettro autistico				--
Disturbi del comportamento sociale	SOZI	Disturbi del comportamento sociale				--
Disturbi legati alla sessualità	SEXS	Disturbi legati alla sessualità				--
Trattamenti madre-figlio nella psichiatria dell'adulto	MUKI	Trattamenti madre-figlio nella psichiatria dell'adulto				
Disturbi del sonno non organici	SCHL	Disturbi del sonno non organici				
Disturbi specifici del neonato e del bambino	KIND	Disturbi specifici del neonato e del bambino				
Ritardi mentali	INTE	Ritardi mentali				--
Psichiatria forense	FOR2	Interventi per crisi in carcere o in carcere preventivo				
Fasce d'età						
Psichiatria infantile	KP	Psichiatria dell'infanzia: 0-13 anni				
Psichiatria adolescenziale	JP	Psichiatria dell'adolescenza: 14-17 anni				
Psichiatria dell'adulto	EP	Psichiatria dell'adulto: 18-64				
Psichiatria geriatrica	GP	Psicogeriatrica: > 65				

Home treatment

Si / No

Intende il vostro istituto fornire parte delle prestazioni dei mandati richiesti in regime di Home treatment?

NB: L'interessamento all'offerta di prestazioni nella forma di Home Treatment non garantisce ancora l'ottenimento dell'autorizzazione. Il Cantone si riserva la possibilità di definire dei requisiti rispettivamente di stabilire un iter procedurale ai fini di un suo riconoscimento formale (presentazione di un progetto, esecuzione di una fase sperimentale, convenzione con gli assicuratori, ecc.).

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

5. Coordinamento e sinergie

In considerazione dell'obbligo di coordinamento intercantonale in materia di pianificazione ospedaliera stabilito dall'art. 39 cpv. 2 LAMal e nell'intento di favorire lo sfruttamento di possibili sinergie per completare la candidatura vi invitiamo a fornire le seguenti informazioni :

Coordinamento intercantonale

L'istituto / la sede oggetto della candidatura figura già sulla lista ospedaliera di un altro Cantone? Se sì, di quale / quali e per quali gruppi di prestazioni?

Intende candidare l'istituto / la sede per la lista ospedaliera di un altro Cantone? Se sì, di quale / quali? Per quali gruppi di prestazioni?

Esistono ulteriori contratti / accordi con altri Cantoni o altri fornitori di prestazioni? Se sì, quali?

Sinergie con altri settori di cura acuti

L'istituto / la sede oggetto della candidatura dispone di mandati di prestazioni nel settore somatico-acuto stazionario e/o nella riabilitazione stazionaria? Se sì, quali?

Intende candidare l'istituto / la sede per un mandato o più mandati di prestazioni nel settore somatico-acuto stazionario e/o nella riabilitazione stazionaria? Se sì, quali?

[Ritorna al sommario](#)

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto**Nome della sede**

6. Informazioni generali sul fornitore di prestazioni

Vi invitiamo a prendere nota che le candidature sono da presentare per singola sede ospedaliera a prescindere dall'esistenza di qualsiasi forma di cooperazione e/o di obblighi contrattuali e dell'appartenenza di una singola sede a un medesimo/a istituto/a o entità giuridica.

Qual'è la denominazione esatta, ovvero il nome e l'indirizzo dell'istituto ospedaliero (sede specifica)?

Qual'è la vostra forma giuridica, rispettivamente, la vostra entità giuridica?

Qual'è il nome della persona rappresentante la Direzione generale dell'istituto?

Qual'è il nome delle persone responsabili della sede (direttore amministrativo e direttore medico)?

Qual'è il nome e il numero di telefono e l'indirizzo E-Mail della persona di contatto per eventuali domande sulla documentazione inviata?

[Ritorna al sommario](#)

Candidatura dell'istituto ospedaliero:

Per la sede:

Nome dell'istituto

Nome della sede

7. Dichiarazione e firma

La compilazione del presente modulo di offerta non implica alcuna garanzia sull'inserimento del vostro istituto nell'Elenco ospedaliero 2024, né con essa viene definito il contenuto del mandato di prestazione che vi verrà attribuito. Si tratta piuttosto di una candidatura per ottenere un posto nell'Elenco ospedaliero 2024 con un contratto di prestazione e informa la DSP-AGS su come intendete posizionarvi a partire dal 2024.

I documenti di candidatura sono da compilare in maniera veritiera e pertinente rispetto allo stato attuale delle cose. Per la valutazione della presente candidatura e la verifica del rispetto dei requisiti necessari ci riserviamo il diritto di richiedere eventuali giustificativi e di verificare i dati presso la vostra sede.

La/le persona/e sottoscritta/e con diritto di firma certifica/certificano che la presente documentazione per la candidatura dell'istituto è compilata in modo completo e conforme al vero:

	Persona con diritto di firma	Persona con diritto di firma	Persona con diritto di firma
Nome e funzione della/e persona/e con diritto di firma:			
Data:			
Firma:			

Trasmissione del modulo d'offerta:

Il presente modulo di offerta è da caricare sulla [piattaforma mft](#) entro il venerdì X 2023.

La documentazione di candidatura completa (copertina, FL 3.2-3.15 e i fogli 4-5-6) e il presente FL firmato dalla/e persona/e autorizzata/e è da trasmettere in formato cartaceo entro il venerdì X 2023 (fa stato la data del timbro postale) al seguente indirizzo postale:

Divisione della salute pubblica
Area di gestione sanitaria
Residenza governativa
6500 Bellinzona

Vi chiediamo di assicurarvi che la documentazione per la candidatura nella sua versione elettronica corrisponda a quella stampata.

Avete domande?

Eventuali domande possono essere inoltrate all'indirizzo e-mail
dss-ags@ti.ch

Grazie per la vostra partecipazione!