

DOMANDE PER MEDICI – aggiornamento ottobre 2019

1. Quando viene fatta firmare la liberatoria al trattamento dei dati personali e sensibili secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/03 Tutela della Privacy e dal Regolamento Ue 2016/679 (GDPR –General Data Protection Regulation)?
 - Al momento dell’inserimento in lista d’attesa
 - Al momento dell’apertura del progetto riabilitativo
 - Ad ogni rinnovo del progetto riabilitativo

2. Il Medico referente del progetto riabilitativo è “responsabile del trattamento dei dati” dei suoi pazienti?
 - È sempre responsabile del trattamento dei dati
 - Non è mai responsabile del trattamento dei dati
 - È responsabile del trattamento dei dati solo in caso di alcune patologie

3. Laddove il paziente non sia cosciente o in grado di apportare autonomamente una firma come ci si deve comportare?
 - Può firmare, senza necessità di autorizzazione scritta, una qualsiasi persona che risulti però convivente con il paziente
 - Può firmare un parente stretto del paziente solo però con autorizzazione preventiva scritta (M55)
 - Può firmare un parente stretto del paziente (senza autorizzazione) o una terza persona solo però con autorizzazione preventiva scritta (M55)

4. Esporre almeno 3 rischi a cui può essere esposto il paziente durante i trattamenti o le visite effettuate
 1. _____
 2. _____
 3. _____

5. Per ciascun rischio elencato al punto precedente specificare quali misure preventive potete, in quanto medici, mettere in atto per minimizzare i rischi
 1. _____
 2. _____
 3. _____

6. In caso di un evento avverso che si verifichi durante la visita riabilitativo (caduta del paziente, trauma, frattura, complicanza acuta ecc) cosa è necessario fare? Scegliere la combinazione corretta

- È necessario:
 - Chiamare il 112 se indicato
 - contattare SEMPRE prontamente un referente di UILDM (Medico responsabile di settore o Direttore Sanitario, o coordinatore dei terapisti) per condividere le misure per la gestione dell'evento avverso
 - compilare SEMPRE il modulo di evento avverso (M108) e trasmetterlo in direzione sanitaria (consegna a mano o via mail)
- È necessario:
 - Chiamare il 112 se indicato
 - SOLO IN CASO DI RICOVERO contattare un referente di UILDM (Medico responsabile di settore o Direttore Sanitario, o coordinatore dei terapisti) per condividere le misure per la gestione dell'evento avverso
 - SOLO IN CASO DI EVENTO GRAVE compilare il modulo di evento avverso (M108) e trasmetterlo in direzione sanitaria (consegna a mano o via mail)
- È necessario:
 - Chiamare il 112 se indicato
 - contattare SEMPRE prontamente un referente di UILDM (Medico responsabile di settore o Direttore Sanitario, o coordinatore dei terapisti) per condividere le misure per la gestione dell'evento avverso
 - SOLO IN CASO DI RICOVERO compilare sempre il modulo di evento avverso (M108) e trasmetterlo in direzione sanitaria (consegna a mano o via mail)

7. Indica tra quelle indicate quali sono le misure preventive più adeguate per prevenire/evitare le cadute del paziente?

- Educare il paziente e il caregiver e utilizzare sempre correttamente gli ausili (deambulatori, sistemi di bretellaggio, blocco ruote carrozzina ecc)
- Prescrivere la deambulazione assistita solo per terapie ambulatoriali perché a domicilio non ci sono ambienti riabilitativi idonei e protetti
- Se il paziente dimostra paura di cadere evitare sempre la deambulazione

8. Il paziente e/o il tutore o parente da chi vengono relazionati sugli esiti e sulle modalità di esecuzione del trattamento?
- Può essere relazionato solo dal Direttore Sanitario o dal responsabile di settore laddove ne faccia apposita richiesta
 - Può essere relazionato solo dal medico referente del progetto
 - Può essere relazionato solo dal medico referente del progetto o dai terapisti per gli aspetti di competenza
9. Quali sono i referenti diretti a cui rivolgersi in caso di problemi gestionali o di altra natura nello svolgimento dei trattamenti (esempio difficoltà nella gestione oraria per le terapie in ambulatorio o a domicilio, altre difficoltà sul territorio ecc)
- Coordinatore dei terapisti o medico responsabile di settore
 - Segreteria medica
 - Direttore sanitario
10. La cartella clinica di un paziente da chi può essere consultata?
- Da tutti gli operatori coinvolti nella gestione del progetto riabilitativo del paziente stesso (medici e terapisti)
 - Dal medico responsabile del progetto e dal Direttore sanitario
 - Dal medico responsabile del progetto e, in caso di verifica di eventuali irregolarità anche dal medico responsabile di settore e dal Direttore sanitario
11. Indica l'affermazione corretta per la richiesta di copia della cartella clinica
- La richiesta può essere effettuata solo dal paziente, o dai genitori se minore, tramite una mail indirizzata al Direttore Sanitario; tempo per la consegna: massimo 15 giorni lavorativi
 - La richiesta può essere effettuata da varie figure (paziente/genitori se minore, persona fornita di delega, parente più prossimo in caso di decesso, tutore legale o autorità autorizzate) tramite apposito modulo UILDM; tempo per la consegna: massimo 15 giorni lavorativi
 - La richiesta può essere effettuata da varie figure (paziente/genitori se minore, persona fornita di delega, parente più prossimo in caso di decesso, tutore legale o autorità autorizzate) tramite una mail indirizzata al Direttore Sanitario; tempo per la consegna: massimo 30 giorni lavorativi

12. Cosa deve fare un paziente per richiedere di effettuare terapia tramite la UILDM?

- Contattare la segreteria medica
- Contattare il medico responsabile della lista d'attesa
- Contattare lo sportello accoglienza

13. Per quali categorie sanitarie è obbligatoria l'iscrizione all'ordine professionale? Sulla base di quale normativa?

- Solo per i medici e gli psicologi
- Solo per i medici, gli psicologi e i fisioterapisti
- Per tutte le figure riabilitative (fisioterapisti, TNPEE, logopedisti, medici, psicologi)

Normativa: _____

14. Quali sono le visite specialistiche che è possibile effettuare in UILDM per i pazienti con progetto riabilitativo o per i pazienti affetti da patologie neuromuscolari (anche senza progetto)?

- Visita neurologica, visita neuropsichiatrica e visita fisiatrica
- Visita pneumologica, cardiologica, ortopedica, deglutizione, nutrizionale, neurologica, neuropsichiatrica e fisiatrica
- Visita pneumologica, cardiologica, neurologica, neuropsichiatrica e fisiatrica

15. L'acquisizione dei crediti ECM è obbligatoria?

- Si è obbligatoria per un totale di 150 crediti da accumulare nel triennio
- Si è obbligatoria per un totale di 120 crediti da accumulare nel triennio
- No non è obbligatoria

16. Se un utente vuole donare a UILDM Lazio un ausilio come si deve comportare?

- Deve rivolgersi al Coordinatore
- Deve rivolgersi al Presidente
- Deve rivolgersi al Responsabile della raccolta Fondi (ASIS)

17. In cosa consiste e da chi viene effettuato il controllo delle diarie compilate dai terapisti?

- È un controllo della correttezza formale delle diarie effettuato dal coordinatore
- È un controllo della correttezza formale e dei contenuti delle diarie effettuato dal coordinatore al fine di verificarne la corrispondenza del programma riabilitativo condiviso con il medico
- È un controllo dei contenuti delle diarie, effettuato dal medico, al fine di verificarne la corrispondenza del programma riabilitativo condiviso

18. Cosa sono i “sopralluoghi domiciliari”?

- Visite congiunte tra medico e terapeuta ai fini di valutare il corretto svolgimento del progetto riabilitativo.
- Valutazioni domiciliari da parte del coordinatore/supervisore in compresenza al terapeuta, al fine di valutare il programma riabilitativo ed eventuale criticità legate al setting domiciliare
- Valutazioni domiciliari da parte del coordinatore/domiciliare in assenza del terapeuta per verificare il corretto svolgimento, sia in termini di contenuti che in termini formali, del programma riabilitativo

19. Come e ogni quanto tempo devono essere effettuate le “valutazioni del paziente da parte del terapeuta”?

- Le valutazioni devono essere effettuate ogni 6 mesi mediante gli appositi moduli o mediante refertazione funzionale/utilizzo di test
- Le valutazioni devono essere effettuate ogni 6 mesi per gli utenti dell’età evolutiva e ogni 3 mesi per gli utenti adulti, mediante gli appositi moduli o mediante refertazione funzionale/utilizzo di test
- Le valutazioni devono essere effettuate ogni 3 mesi mediante gli appositi moduli o mediante refertazione funzionale/utilizzo di test

20. Presso la sede UILDM Lazio

- È presente una cassetta del pronto soccorso per ogni piano della struttura utilizzabili all’occorrenza da personale medico e non medico
- È presente un carrello di farmaci utilizzabili all’occorrenza solo dal personale medico
- Entrambe le precedenti

21. Seleziona l'affermazione errata relativamente alla visita di presa in carico riabilitativa (PIC)

- Il medico deve sempre compilare obbligatoriamente i seguenti documenti: Scheda SIAR (M20), Modulo di Condivisione progetto (M21), Relazione del medico (utilizzo facoltativo del modulo M22), Report Riunione d'Equipe (utilizzo facoltativo del modulo M23)
- Deve essere sempre consegnato il Vademecum per l'utente
- Deve essere consegnata l'informativa al trattamento dei dati genetici (M01bis) solo per le distrofie muscolari

22. Seleziona l'affermazione errata relativamente alla visita di rinnovo del progetto riabilitativo

- Il medico deve sempre compilare obbligatoriamente i seguenti documenti: Scheda SIAR (M20), Modulo di Condivisione progetto (M21), Relazione del medico (utilizzo facoltativo del modulo M22), Report Riunione d'Equipe (utilizzo facoltativo del modulo M23)
- Deve essere sempre consegnato il Vademecum per l'utente
- Anche per i pazienti che effettuano trattamento domiciliare può essere effettuata sia in ambulatorio che a domicilio