

Riabilitazione con monitoraggio (versione: 16.12.2025)

Base	▪ Deve essere svolta la riabilitazione corrispondente secondo i requisiti minimi dei codici BA.-, ▪ La riabilitazione con monitoraggio viene svolta in continuum con un setting di somatica acuta.
Documento di riferimento	Le esigenze riguardanti le condizioni strutturali e il team di trattamento figurano nel «Documento di riferimento Riabilitazione con monitoraggio». Questo documento è disponibile nella sezione «Requisiti minimi per quel che concerne il personale e l'infrastruttura (documento di riferimento)» al seguente link: https://www.fmh.ch/it/temi/tariffe-ospedaliere/st-reha.cfm.
Accertamenti all'ammissione, valutazione	▪ All'inizio della riabilitazione con monitoraggio viene fatta una valutazione clinica della necessità di monitoraggio nonché della misurazione del grado di gravità delle limitazioni funzionali cognitive e motorie. A) Deve sussistere necessità di monitoraggio a causa di rischi vitali riguardanti la respirazione, la circolazione sanguigna e lo stato di coscienza. B) Deve inoltre essere presente una limitazione funzionale motoria medio-grave o una limitazione funzionale cognitiva moderata (cfr. documento di riferimento di cui ai requisiti minimi punto 1). C) Se viene codificata una riabilitazione neurologica (BA.1-), deve essere soddisfatto almeno uno dei sette criteri dell'indice di riabilitazione precoce; tale indice deve quindi risultare almeno pari a - 25 punti. In presenza di un indice di Barthel per la riabilitazione precoce minore o uguale a -40 punti, per la rappresentazione del grado di gravità del paziente si raccomanda di utilizzare il codice CHOP 93.8C.1- / 93.86.-. ▪ I criteri vanno verificati settimanalmente. Qualora, dopo due misurazioni settimanali consecutive dei criteri A) (per tutti i casi) nonché B) (per tutti i casi) nonché C) (per i casi BA.1-), le condizioni sopra menzionate non risultino più soddisfatte, vengono a mancare i presupposti per l'utilizzo di questo codice. Un'unica misurazione e il mancato rispetto di uno dei criteri non bastano per dichiarare non soddisfatte le condizioni per l'utilizzo del codice.
Sorveglianza	▪ È garantita la possibilità di monitoraggio permanente delle funzioni vitali e di sorveglianza visiva permanente diretta o elettronica del paziente. ▪ Viene effettuata una visita medica almeno 5 giorni su 7. ▪ È garantita l'effettuazione del tipo di riabilitazione in questione (terapie e istruzioni) in locali con monitoraggio.

	▪ Nel corso dell'intera degenza in riabilitazione deve essere rispettata la corrispondente soglia del codice BA.- in termini di media settimanale dei minuti di terapia. ▪ Nel corso della riabilitazione con monitoraggio il paziente richiede un impiego di risorse per l'assistenza infermieristica e la somministrazione di terapie pari, in media, ad almeno 180 minuti al giorno per 7 giorni alla settimana.
Controllo dei requisiti per il monitoraggio	▪ La verifica dell'indicazione medica per quanto riguarda l'obbligo di monitoraggio viene effettuata nel quadro delle visite mediche. ▪ Il rispetto delle condizioni per l'impiego del codice (vedi requisiti minimi punto 2) viene verificato nonché documentato settimanalmente a cura del team di riabilitazione.
dimissione e pianificazione della dimissione dalla riabilitazione con monitoraggio	▪ Se le condizioni della riabilitazione con monitoraggio definite nei requisiti minimi punto 2 non sono più soddisfatte, si organizza un proseguimento delle cure con introduzione nonché strutturazione del successivo trattamento in un'ulteriore riabilitazione o in un istituto di lunga degenza oppure una continuazione delle cure a domicilio. ▪ Il trasferimento per il proseguimento delle cure in somatica acuta stazionaria o in psichiatria può essere effettuato in qualsiasi momento in presenza di indicazione medica corrispondente. ▪ Se la dimissione dalla riabilitazione con monitoraggio costituisce direttamente anche la dimissione dalla riabilitazione, valgono gli stessi criteri di pianificazione della dimissione della riabilitazione, vedi requisiti minimi punto 6 (della categoria BA.-).
Rilevazione	▪ fino a 6 giorni di trattamento ▪ da almeno 7 a 13 giorni di trattamento ▪ da almeno 14 a 20 giorni di trattamento ▪ da almeno 21 a 27 giorni di trattamento ▪ da almeno 28 a 41 giorni di trattamento ▪ da almeno 42 a 55 giorni di trattamento ▪ da almeno 56 a 69 giorni di trattamento ▪ da almeno 70 a 83 giorni di trattamento ▪ da almeno 84 a 97 giorni di trattamento ▪ da almeno 98 a 125 giorni di trattamento ▪ da almeno 126 a 153 giorni di trattamento ▪ da almeno 154 a 181 giorni di trattamento ▪ da almeno 182 a 209 giorni di trattamento ▪ da almeno 210 a 237 giorni di trattamento ▪ da almeno 238 a 265 giorni di trattamento ▪ da almeno 266 a 293 giorni di trattamento ▪ da almeno 294 a 321 giorni di trattamento ▪ almeno 322 e più giorni di trattamento
Codificare anche	Se effettuata - Assistenza 1:1 nella riabilitazione (BB.31.-) Se effettuata - Gestione delle ferite nella riabilitazione, almeno 60 minuti al giorno (BB.32)
Esclusione	Omettere il codice - Riabilitazione geriatrica acuta, secondo il numero di giorni di trattamento (93.89.9-) Omettere il codice - Riabilitazione precoce interdisciplinare, secondo il numero di giorni di trattamento (93.86.-)

Omettere il codice - Riabilitazione precoce neurologica-neurochirurgica, secondo il numero di giorni di trattamento (93.8C.1-)

Omettere il codice - Trattamento infermieristico complesso (99.C-)

Omettere il codice - Trattamento riabilitativo paraplegiologico complesso (93.87.-)

Omettere il codice - Monitoraggio intensivo in situazione momentanea di pericolo di vita (BB.42.-)

I dati si basano sulla versione della CHOP e sulla circolare per le codificatrici e i codificatori.

Tutti i dati sono forniti senza garanzia.