Scambio professionale nel team dello studio medico

|  |  |
| --- | --- |
| **Autore:** |  |
| **Versione** | 1 |
| **Scopo del presente documento** | All’interno del team dello studio medico avviene uno scambio professionale regolare. I temi sono annunciati preliminarmente nell’ordine del giorno. |
| **Basi** | * Certificazione EQUAM *Studio medico di base - Qualità certificata v1.2*   Standard 3.4:Scambio professionale   * Altro |

**Versioni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Versione** | **Tipo di modifica** | **Data di approvazione** | **Chi** |
| 1 | Approvata |  |  |
| 2 | Modificata: parole chiave |  |  |
|  |  |  |  |

Indice

[1. Riunioni del team regolari e strutturate 3](#_Toc98322280)

[1.1. Modello di ordine del giorno 3](#_Toc98322281)

[1.2. Trattande ricorrenti 3](#_Toc98322282)

[1.3. Verbale 3](#_Toc98322283)

[2. Discussioni di pazienti in situazioni complesse 3](#_Toc98322284)

[3. Discussioni di gruppi di pazienti con caratteristiche o rischi specifici 3](#_Toc98322285)

# Riunioni del team regolari e strutturate

[Qui possono essere elencati i principi che reggono l’organizzazione, la frequenza, i giorni, gli orari, le responsabilità, lo svolgimento, ecc. delle riunioni]

## Modello di ordine del giorno

[Qui può essere aggiunto il modello standard di ordine del giorno e il nome della persona responsabile della preparazione delle trattande]

## Trattande ricorrenti

* Organizzative  
  (faccende ricorrenti come p. es. assenze, informazioni per ASM, per i medici, ecc.)
* Mediche (p. es. gestione di gruppi di pazienti difficili)
* Eventi critici / «near miss» e altre possibilità di apprendimento (CIRS)
* Ecc.

## Verbale

[Indicazioni sulla verbalizzazione: responsabile, modelli, struttura, p. es.: l'istruzione al responsabile di copiare l'ordine del giorno prima della riunione per usarlo come base del verbale]

# Discussioni di pazienti in situazioni complesse

[Basi e spiegazioni su quando avvengono queste riunioni, chi vi dovrebbe partecipare e secondo quali criteri sono scelti i casi da discutere. Esempi: pazienti con polimorbidità in situazioni sociali particolarmente difficili, pazienti difficili da gestire e/o molto impegnativi, con difficoltà psichiche per le quali è importante un approccio uniforme da parte di tutti gli specialisti, ecc.]

# Discussioni di gruppi di pazienti con caratteristiche o rischi specifici

[Basi e spiegazioni su quando avvengono queste riunioni, chi vi dovrebbe partecipare e secondo quali criteri sono definiti i gruppi di pazienti di cui discutere. Esempi: gestione di pazienti affetti da determinate malattie croniche, pazienti con limitazioni fisiche o psichiche, in situazioni socialmente difficili, con procedura di asilo in corso, in istituto, pazienti impegnativi ecc. Lo studio medico sceglie i gruppi secondo propri criteri.]