

Gruppi di prodotti EMAP nel formulario dichiarazione dei bisogni di cura di BESA

Sulla base delle richieste dei clienti, abbiamo inserito un aggiornamento nel modulo BESA Prestazioni, disponibile gratuitamente per i nostri clienti a partire dalla versione 6.9.6-162.

Secondo convenzione amministrativa tra ARTISET (con l'associazione di settore CURAVIVA), senesuisse e tarifsuisse ag dal 1° gennaio 2022 è definito che, oltre all'erogazione delle prestazioni di cura, anche i prodotti EMAP devono essere prescritti da un medico (art. 7.1). In precedenza, i fornitori di prestazioni dovevano identificarli utilizzando un modulo aggiuntivo.

Con l'aggiornamento, sarà ora possibile opzionalmente registrare il fabbisogno previsto di prodotti EMAP utilizzando il numero a 2 cifre dei gruppi di prodotti (incluso il grado di incontinenza per il materiale relativo). A tale scopo, nel catalogo delle prestazioni è integrata una scheda separata "Rilevamento EMAP". Questo non deve essere necessariamente compilato per completare il catalogo delle prestazioni.

Catalogo delle prestazioni (CP2010)
Rilevamento EMAP

Tout sélectionner/désélectionner

01. Apparecchi per aspirazione	<input type="checkbox"/>	03. Mezzi d'applicazione	<input type="checkbox"/>
05. Bendaggi	<input type="checkbox"/>	06. Apparecchi per irradiazione	<input type="checkbox"/>
08. Apparecchi per elettrostimolazione	<input type="checkbox"/>	10. Mezzi ausiliari alla deambulazione	<input type="checkbox"/>
13. Apparecchi acustici	<input type="checkbox"/>	14. Apparecchi per inalazione e terapia respiratoria	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Mezzi per la crioterapia e/o termoterapia	<input type="checkbox"/>	17. Mezzi per la terapia compressiva	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Apparecchi per misurare stati e funzioni dell'organismo	<input type="checkbox"/>	23. Ortesi prefabbricate e Ortesi su misura	<input type="checkbox"/>
24. Protesi	<input type="checkbox"/>	25. Mezzi ausiliari per la vista	<input type="checkbox"/>
29. Articoli per entero- e ureterostomia	<input type="checkbox"/>	30. Apparecchi mobilizzazione terapeutica	<input checked="" type="checkbox"/>
31. Mezzi ausiliari per tracheostomia	<input type="checkbox"/>	34. Materiale per medicazione	<input checked="" type="checkbox"/>
99. Diversi	<input type="checkbox"/>	15. Mezzi ausiliari per l'incontinenza : Totale incontinenza	<input checked="" type="checkbox"/>

Copiare Interrompere Concludere Registrare

Come in altre sezioni, anche qui è possibile accettare i valori precedenti (dal 2° passaggio).



Nel campo "Persona valutante e data" in caso di grado di incontinenza medio o alto viene adottato automaticamente il gruppo di prodotti EMAP per l'incontinenza.

Catalogo delle prestazioni (CP2010)
Persona valutante e data
Rilevamento EMAP

Grado d'incontinenza Totale incontinenza

34. Materiale per medicazione

15. Mezzi ausiliari per l'incontinenza : Totale incontinenza

Dopo aver completato il catalogo delle prestazioni, i gruppi di prodotti EMaP registrati possono essere visualizzati in una finestra a parte nel formulario dichiarazione dei bisogni di cura (Livello istituto > Gestione dei rilievi > Dichiarazione dei bisogni di cura) e inoltrati al medico per la firma.

Totale dei minuti	112	112			
Livello tariffario	6	6			

Osservazioni:	
Titoli:	
Rilevamento EMaP : 13, 17, 29, 34	EMaP 15 : Totale incontinenza

Se il campo "Rilevamento EMaP" non viene compilato, la visualizzazione del Formulario dichiarazione dei bisogni di cura rimane invariata.