Checklist Cadute in RSA / Strutture Sanitarie

Questa checklist è uno strumento operativo per la valutazione dei casi di caduta in RSA o in strutture sanitarie. Consente di verificare rapidamente gli elementi rilevanti ai fini della responsabilità civile e sanitaria, in base a documentazione clinica, medico-legale e normativa vigente.

Area	Domande da verificare	Esito (/)	Note
Profilo paziente	Era affetto da demenza, disorientamento, wandering, deficit cognitivi o motori?		
Profilo paziente	All'ingresso era stata compilata una scheda rischio caduta (Morse, Conley o simili)?		
Profilo paziente	Qual era il grado di autonomia prima della caduta (camminava da solo, con ausili, con aiuto)?		
Circostanze evento	In quale momento è avvenuta la caduta (prima notte, ore notturne, cambio turno)?		
Circostanze evento	Dove è avvenuta (camera, corridoio, bagno, scale)? Era un luogo "sensibile"?		
Circostanze evento	La dinamica è stata documentata chiaramente o è rimasta sconosciuta		

	(assenza testimoni)?
Circostanze evento	I familiari erano presenti? Sono stati allontanati?
Misure preventive	La struttura aveva predisposto una sorveglianza adeguata al rischio noto del paziente?
Misure preventive	Erano stati utilizzati ausili (sponde, deambulatori, tappeti antiscivolo)?
Misure preventive	Esisteva un Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) con misure concrete contro il rischio caduta?
Misure preventive	Erano rispettate le linee guida / Raccomandazione Min. Salute n. 13/2011?
Documentazione	La cartella socio-sanitaria e infermieristica è completa e coerente?
Documentazione	È presente la scheda cadute o l'incident report?
Documentazione	Sono documentati i turni del personale e la presenza effettiva in reparto?

Documentazione	Esiste un registro ausili/contenzioni e venivano usati correttamente?
Nesso causale e danno	Le lesioni (es. frattura femore) sono compatibili con la caduta?
Nesso causale e danno	La caduta ha comportato un peggioramento stabile rispetto alla condizione preesistente (danno differenziale)?
Nesso causale e danno	È documentata la perdita di autonomia con scale funzionali (es. Barthel)?
Giuridico	L'evento era prevedibile e prevenibile con misure organizzative adeguate?
Giuridico	La struttura può addurre un malore improvviso e imprevedibile (unica vera esimente)?