



**Fondazione Conte Franco Cella di Rivara – Onlus –  
*Servizi Socio Sanitari Integrati***

## **CURE PALLIATIVE DOMICILIARI - UCP-DOM**

**Le CURE PALLIATIVE**

- ❑ ***Affermano il valore della vita considerando la morte come evento naturale***
- ❑ ***Non prolungano né abbreviano la vita del malato***
- ❑ ***Provvedono al sollievo dal dolore e dagli altri sintomi***
- ❑ ***Tengono conto degli aspetti psicologici e spirituali***
- ❑ ***Aiutano la famiglia dell'ammalato a convivere con la malattia e poi con il lutto***

***Sede Legale Amministrativa: Via Emilia, 328 - 27043 B R O N I (Pv)  
Mail: [servizi.domiciliari@fondazioneccella.it](mailto:servizi.domiciliari@fondazioneccella.it)  
Coordinamentoadi@fondazioneccella.it***



***L'Ente si fa garante dell'applicazione e dell'osservanza***

***dei principi guida del Servizio Sanitario Nazionale***

### **DIGNITA' UMANA**

**Ogni persona ha uguale dignità e diritti a prescindere dalle caratteristiche personali e dal ruolo svolto nella società.**

### **BISOGNO**

**Tutte le persone in condizioni di bisogno hanno diritto all'assistenza.**

### **SOLIDARIETA'**

**Le risorse devono essere prioritariamente utilizzate a favore di chi presenta bisogni più rilevanti**

### **EQUITÀ**

**Devono essere garantite uguali opportunità di accesso e assistenza a parità di bisogno senza discriminazioni di tipo geografico ed economico.**



**Le Cure Palliative Domiciliari pongono al Centro dell'intervento la persona e la sua volontà perseguendo terapie etiche ad appropriate atte a lenire le sofferenze.**

**Al contempo l'equipe si prende cura della Famiglia e del Paziente fornendo sostegno empatico sia durante che dopo l'assistenza del malato.  
Il paziente viene assistito al domicilio con la sua famiglia e tra gli affetti della sua vita.**

### **Ambito territoriale**

Le prestazioni socio sanitarie vengono erogate sul territorio della provincia di Pavia ed in particolare nel distretto di Broni/Casteggio. Eventuali prestazioni al di fuori di questo ambito potranno essere rese previa disponibilità dei Responsabili del Servizio.

**IL DISTRETTO DI BRONI CASTEGGIO comprende i seguenti Comuni:**

ALBAREDO ARNABOLDI, ARENA PO, BARBIANELLO, BASTIDA PANCARANA, BOSNASCO, BRESSANA BOTTARONE, BRONI, CALVIGNANO, CAMPOSPINOSO, CANNETO PAVESE, CASANOVA LONATI, CASATISMA, CASTANA, CASTEGGIO, CASTELLETTO DI BRANDUZZO, CERVESINA, CIGOGNOLA, CORVINO SAN QUIRICO, FORTUNAGO, GOLFERENZO, LIRIO, LUNGAVILLA, MEZZANINO, MONTEBELLO DELLA BATTAGLIA, MONTECALVO VERSIGGIA, MONTESCANO, MONTU' BECCARIA, MORNICO LOSANA, OLIVA GESSI, PANCARANA, PIETRA DE' GIORGI, PINAROLO PO, PIZZALE, PORTALBERA, REA, REDAVALLE, ROBECCO PAVESE, ROCCA DE GIORGI, ROVESCALA, SAN CIPRIANO PO, SAN DAMIANO AL COLLE, SANTA GIULETTA, SANTA MARIA DELLA VERSA, STRADELLA, TORRICELLA VERZATE, VERRETTO, VERRUVA PO, VOLPARA, ZENEVREDO

### **L' Organizzazione**

La sede organizzativa del servizio:

**Sede dell'Ente, in Via Emilia 328 di Broni,**

nell'ambito della struttura che ospita anche la Residenza Sanitaria Assistenziale ed il Centro Diurno Integrato ed è facilmente raggiungibile dall'utenza.

In condivisione con la RSA ed il CDI, il **servizio di Unità Cure Palliative Domiciliari** si avvale di un locale con funzioni di Segreteria e front-office, per la gestione delle segnalazioni e delle richieste di attivazione e di un ufficio di Coordinamento-Archivio-Segreteria.

**La struttura è sempre contattabile telefonicamente, anche oltre il normale orario di ufficio.**

La struttura garantisce la disponibilità e le condizioni di buon utilizzo di:

- dispositivi di protezione individuale
- mezzi di trasporto
- adeguati mezzi informatici e telefoni fissi e cellulari aziendali

La tipologia delle prestazioni erogate nell'ambito del Servizio Cure Palliative della Fondazione Conte Franco Cella di Rivara Onlus, sono quelle rese dalle figure professionali di seguito elencate:

**Medico Palliatore,**

**Psicologo,**

**Infermiere Professionale,**

**Operatore Socio Sanitario,**

**sono a disposizione il dietista ed il fisioterapista e tutte le figure previste dalle vigenti normative.**

Il personale Medico e infermieristico cui vengono assegnati i casi di cure palliative domiciliari si occupa in prevalenza delle medesime



**L'Unità Domiciliare di Cure Palliative garantisce interventi di base e specialistici sulla base della differente intensità assistenziale necessaria per rispondere adeguatamente ai bisogni dei malati e delle loro famiglie.**

- **Responsabile Amministrativo: Dr. Carlo Vercesi**
- **Responsabile Gestionale: Dr.ssa Barbara Rovati**
- **Responsabile Medico : Dr. ROMEO SALVATORE MEDICO PALLIATORE**
- **Psicologo: Dr.ssa Zangheri Federica**
- **Responsabile del Servizio unità cure palliative domiciliari/ Care Manager: Infermiera Draghi Michela**

Sotto il profilo organizzativo tutto il personale dipendente impiegato nel servizio fa riferimento alla direzione della Fondazione Conte Franco Cella di Rivara -ONLUS.

Considerato che l'Ente aderisce alla rete locale delle Cure Palliative della ATS i criteri di presa in carico sono quelli adottati con Decreto del Direttore Generale di ATS del 20.06.2019.

Le cure palliative domiciliari sono erogati secondo i criteri e le linee guida vigenti tempo per tempo.

L'accesso alla rete è indirizzato a persone con patologia oncologica e non oncologica in fase evolutiva avanzata irreversibile che condiziona l'aspettativa di vita.

Con riferimento alla DGR 4610/2012 sono Criteri Generali di Eleggibilità alla Rete Locale di Cure Palliative:

1. stato accertato di presenza di una malattia di base in fase di evoluzione inarrestabile in base a criteri prognostici eventualmente validati in letteratura ed in base alla scienza, coscienza ed esperienza dei medici curanti
2. condivisione dell'avvio del percorso di cura da parte del nucleo familiare, in particolare dal caregiver e, quando possibile, da parte del malato, in base al livello di conoscenza e consapevolezza della diagnosi e prognosi della malattia.

I malati devono essere segnalati attraverso la scheda unica di segnalazione della rete locale di cure palliative allegata alla presente che dovrà essere compilata dal curante.

In caso di accesso diretto del paziente o del caregiver ai nostri uffici, la medesima scheda verrà compilata dai nostri operatori incaricati dell'accoglienza.



**Il setting di cure palliative domiciliari è indicato per quei pazienti non più in grado di essere seguiti a livello ambulatoriale che dispongono di un care giver a domicilio nelle 24 ore e di una condizione abitativa adeguata**

**PRESA IN CARICO:** prevede le seguenti tempistiche.

**Il colloquio di presa in carico viene fissato il prima possibile e se necessario nelle 24 ore dalla segnalazione.**

**La prima visita viene effettuata entro 48 ore dal colloquio, salvo differenti esigenze della famiglia.**

Il Coordinatore del Servizio l'infermiere Draghi Michela riceve le richieste di attivazione via mail, tiene contatti diretti con i Medici del Territorio e dei nosocomi ospedalieri ed assegna direttamente agli operatori i singoli casi.

La supervisione viene svolta dal Responsabile Sanitario Dr. Romeo Salvatore, che con i Coordinatori dei vari servizi costituisce un riferimento importante per il personale sia dal punto di vista gestionale che tecnico-sanitario.

L'infermiera Responsabile Michela Draghi cura inoltre la rendicontazione mediante apposito software, raccoglie la documentazione cartacea (voucher, figli firma, diari, ecc) e ne cura la trasmissione all'ufficio amministrativo per l'invio in Regione e la gestione delle successive incombenze amministrative.

L'archiviazione della documentazione, a chiusura del caso, avviene seguendo l'ordine alfabetico degli utenti presso appositi armadi dotati di serratura localizzati nell'ufficio di Coordinamento dei Servizi Domiciliari.

In collaborazione con il Coordinatore Amministrativo Dr.ssa Barbara Rovati, il Coordinatore dei Servizi Domiciliari si occupa della redazione dei progetti e dei Piani Formativi.

Il Personale del Coordinamento Infermieristico è altresì incaricato dall'Amministrazione di accessi periodici presso il domicilio degli Utenti al fine di verificare la qualità delle prestazioni erogate.

**La redazione del PAI (Piano Assistenziale Individualizzato) viene effettuata entro 72 ore dalla prima visita.**

**Gli interventi sono programmati e articolati in base al PAI.**

**La continuità assistenziale viene garantita 7 giorni su 7.**



Nel momento della presa in carico verrà consegnato al domicilio una copia del FASAS con l'indicazione del:

- **MEDICO REFERENTE DEL CASO**
- **DEL CASE MANAGER E DEGLI INFERMIERI DEDICATI ALL'ASSISTENZA**
- E DI TUTTI GLI ALTRI PROFESSIONISTI COINVOLTI**

Vengono altresì consegnate brevi informative circa:

- **LE ISTRUZIONI DI BASE PER L'ASSISTENZA**
- **LA GESTIONE DEI FARMACI IN SICUREZZA**

L'Ente si preme di garantire tutti i farmaci ed i presidi previsti dal vigente regolamento di rete gli altri saranno a carico del servizio Sanitario Regionale.

La fornitura di ossigeno gassoso, di nutrizione artificiale e di protesica maggiore a domicilio è a carico delle ASST secondo le procedure già in essere.

E' garantita la pronta disponibilità medica e infermieristica sulle 24 ore anche per il supporto e sostegno alla famiglia e/o al caregiver in funzione del PAI

**NUMERO REPERIBILITA' 338/4286052 da contattare per urgenze e/o richiesta interventi non programmati.**

#### **DIMISSIONI:**

In caso di stabilizzazione clinica del paziente potrà essere prevista la presa in carico da parte di altri servizi al di fuori della rete di cure palliative.

In caso di dimissioni viene garantita la continuità assistenziale mediante apposita relazione redatta dal Medico Palliatore e trasmessa al medico curante o eventualmente all'utente che prenderà in carico l'utente.

La dimissione presso un Hospice potrà avvenire sia per ricoveri temporanei o di sollievo sia quando le condizioni cliniche o sociali non sono più compatibili con l'erogazione del servizio a domicilio. Se le dimissioni vengono effettuate presso l'hospice gestito dall'Ente la relazione viene trasmessa direttamente ai responsabili dell'Hospice che hanno accesso a tutta la documentazione presente presso la ns. sede.

La valutazione verrà effettuata congiuntamente ai familiari dall'equipe di cure palliative che si farà carico di porre in nota di ricovero il paziente presso le più opportune strutture nell'ambito della rete.



**PER AVERE INFORMAZIONI:**

**TEL 0385/257111 sempre attivo**  
**FAX 0385/257199**  
**mail:[servizi.domiciliari@fondazionecella.it](mailto:servizi.domiciliari@fondazionecella.it)**

**ORARI**

**dal lunedì al venerdì:**

**dalle 8,00 alle 12,00 e dalle 14,00  
alle 17,30**

**sabato:**

**dalle 8,30 alle 12,00**

**Customer satisfaction**

La direzione dell'UCP-DOM a mezzo di un apposito questionario valuta la soddisfazione degli ospiti e/o delle famiglie e ne diffonde annualmente i risultati mediante affissione presso la bacheca della struttura. Allegato al questionario che viene distribuito con la carta dei servizi è l'apposito modulo per l'espressione delle lamentele e/o degli apprezzamenti.

Tuttavia sia la Direzione che il Medico Responsabile e gli infermieri sono a disposizione per tutti coloro che vogliono esprimersi al riguardo.

**PER EVENTUALI SEGNALAZIONI O RECLAMI: si prega di contattare il responsabile gestionale Dr.ssa Barbara Rovati al seguente recapito 0385/257115 o al seguente indirizzo e-mail: [servizi.domiciliari@fondazionecella.it](mailto:servizi.domiciliari@fondazionecella.it)**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE PER LA PRESA VISIONE

Il sottoscritto ..... utente del Servizio di UNITA' CURE PALLIATIVE DOMICILIARI attesta a mezzo sottoscrizione in calce alla presente di aver preso visione della Carta dei Servizi di avere letto e compreso le modalità di erogazione e di ritenerle adeguate alle proprie necessità.

Luogo, .....

Data, .....

**Firma**

.....



FONDAZIONE CONTE FRANCO CELLA DI RIVARA - ONLUS

## Questionario di soddisfazione per i familiari

Le proponiamo un breve questionario che consentirà di conoscere le sue valutazioni sul servizio ricevuto. Esprima il suo grado di soddisfazione o insoddisfazione per i seguenti aspetti dell'assistenza, barrando la risposta che corrisponde alla sua valutazione

Il questionario viene compilato in data .....

Dall'assistito oppure da

- Coniuge /Convivente
- Figlio
- Altro parente
- Conoscente

L'assistito abitava a

.....

Tipologia di assistenza

- In corso
- Conclusa

Età di chi compila il questionario .....

sexso

- M
- F

Nazionalità:

- italiana
- altro

Grado di istruzione

° Elementari ° medie ° superiori ° università

Professione:    studente        lavoratore        non lavoratore

Come è giunto a chiedere l'assistenza presso l'UNITA' CURE PALLIATIVE DOMICILIARI della Fondazione Cella



<b>Indicazioni MMG</b>	<b>Indicazioni Ospedale</b>	<b>Conoscenza Diretta</b>	<b>Indicazione di terzi</b>
------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

Ritiene accettabile il tempo intercorso tra la richiesta e la presa in carico?

<b>SI</b>	<b>NO</b>
-----------	-----------

E' stato informato rispetto alle condizioni cliniche della malattia?

<b>SI, in modo completo</b>	<b>SI, in modo approssimativo</b>	<b>NO</b>
-----------------------------	-----------------------------------	-----------

	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Insoddisfacente	Molto Insoddisfacente
La sua soddisfazione sulle informazioni ricevute dagli operatori del primo colloquio è stata				
Come giudica i servizi erogati dagli operatori disponibili (MEDICO PALLIATORE , INFERMI)?				
La tempestività delle comunicazioni sui cambiamenti che si sarebbero realizzati (modificazioni dei sintomi, terapie eventuali dimissioni) è stata				
Come valuta globalmente la modalità assistenziale				

**Aggiornata al 15.09.2023**