



# FONDAZIONE CONTE FRANCO CELLA DI RIVARA

## CARTA DEI SERVIZI CURE DOMICILIARI (C-dom)

<b>CHI SIAMO</b>	Ente Morale senza scopo di lucro fondato 1959 dal Conte Franco Cella di Rivara. Oggi Centro Polifunzionale erogatore di servizi socio assistenziali e sanitari integrati, operante sul Distretto Sociosanitario di Broni /Casteggio
<b>Responsabile amministrativo</b>	Dr. Carlo Vercesi - Responsabile delle attività di valutazione e miglioramento della qualità
<b>Responsabile sanitario</b>	Dr. Massimo Ribola Responsabile Sanitario
<b>Coordinatore Amministrativo</b>	Dr.ssa Barbara Rovati (REFERENTE PER I RAPPORTI CON GLI UFFICI CHE SUL TERRITORIO SI OCCUPANO DI PROTEZIONE GIURICA E SERVIZI SOCIALI) Responsabile della Formazione del Personale -
<b>Coordinatore del servizio C-DOM</b>	Infermiera Michela Draghi – Responsabile Infermieristico -
<b>Responsabile Del sistema informativo</b>	Elisa Favaretto

<b>DOVE SIAMO</b>	<b>Sede legale e amministrativa</b>	<b>Indirizzo</b>	Via Emilia n° 328 27043 BRONI (PV)
		<b>N° telefono</b>	0385/257111 (sempre attivo)
		<b>N° fax</b>	0385/257199
		<b>Indirizzo e-mail</b>	servizi.domiciliari@fondazionecella.it

<b>SERVIZIO OFFERTO</b>	<b>CURE –DOMICILIARI</b> — Assistenza domiciliare integrata (A.D.I.)
-------------------------	---

**ULTIMO AGGIORNAMENTO: 29/11/2022**

**UTENTI INTERESSATI**

Tutti coloro che risiedono nel distretto di BRONI in cui operiamo che hanno necessità al domicilio di prestazioni sanitarie- sociosanitarie -educative

**ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO**

Viene effettuata dall'ATS su apposita richiesta e documentazione presentata dal Medico di Medicina Generale

**IL SERVIZIO DI CURE DOMICILIARI: ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO E PRESTAZIONI OFFERTE**

L'Ente eroga già dal luglio 2001, in forza di specifica convenzione con l'Ats di Pavia il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata nel rispetto dei protocolli e dei programmi formulati dai competenti servizi della stessa ATS.

Dal 01/07/2003 tale servizio ha assunto varie denominazioni "VOUCHER SOCIO-SANITARIO" e in seguito ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA e viene svolto in regime di accreditamento nel medesimo ambito territoriale.

Le tipologie delle prestazioni attualmente erogate sono quelle rese dalle sottoelencate figure professionali: Medici Geriatri – Medici Fisiatri – Psicologo – Infermieri – Fisioterapisti – Operatori Socio Sanitari – Ausiliari Socio Assistenziali, Educatori.

**PRESTAZIONI EROGATE**

LE CURE DOMICILIARI DI BASE E I PERCORSI STANDARDIZZATI comprendono prestazioni sanitarie in risposta a bisogni di bassa complessità o comunque standardizzabili.

Prevedono interventi monoprofessionali, spot o continuativi. La valutazione viene effettuata attraverso la SCHEDA UNICA DI TRIAGE integrata dalla SCHEDA SIAD.

I percorsi standardizzati previsti dalla nuova DGR attengono sia al livello CD di base che al livello CD INTEGRATE e comprendono:

- l'addestramento del familiare e l'informazione rispetto alle regole di vita e di attenzione correlate al processo in corso
- la valutazione del dolore
- l'osservazione professionale di eventuali cambiamenti o variabili che possano suggerire la necessità di una rivalutazione o la proposta di passaggio ad altro profilo

- In qualità di ente selezionato l'unità Cure Domiciliari della Fondazione:

- 1) dispone la prima visita domiciliare previo appuntamento telefonico
  - 2) verifica a domicilio la situazione complessiva della persona e definisce il PAI in linea con il protocollo definito per il percorso
  - 3) applica il PAI verificando il raggiungimento degli obiettivi assegnati
- CRITERI E MODALITA' DI EROGAZIONE DEL PERCORSO DI CURE DOMICILIARI INTEGRATE PERCORSI STANDARDIZZATI E ADI INTEGRATA DI I, II, III LIVELLO**

Le Cure Domiciliari integrate rispondono a bisogni di maggiore complessità o con specifiche necessità di integrazione sociale o continuità assistenziale.

Rientrano in questo capitolo **CURE DOMICILIARI INTEGRATE** i percorsi di cure rivolti a pazienti che presentano un **BISOGNO COMPLESSO NELLA DIMENSIONE SANITARIA, FUNZIONALE E PSICOSOCIALE**.

Le cure domiciliari integrate si differenziano da quelle di base perché richiedono:

a) una valutazione multidimensionale di secondo livello in grado di rilevare:

- Tutte le dimensioni del bisogno, misurandole e rivalutandole nel tempo
- Stabilire in maniera predittiva l'intensità assistenziale in funzione dei bisogni

b) La presa in carico che si realizza con l'attivazione di un **PI/PRI** strutturato di regola attraverso un'equipe che lavora in maniera integrata

Sulla base dei bisogni emersi dalla valutazione è prevista la definizione del **PROGETTO INDIVIDUALE E del PAI** che definisce in coerenza con il PI la pianificazione degli interventi appropriati delle prestazioni da erogare, delle relative tempistiche e frequenze.

Con la presa in carico gli operatori dell'Ente:

( prendendo le direttive dalla valutazione )

- definiscono il PAI,
- individuano il **CASE MANAGER** (ossia l'operatore a cui viene affidato il compito di assicurare la regia ed il coordinamento dell'intero processo assistenziale)
- provvedono ad erogare interventi coerenti con i bisogni rilevati e con il progetto
- effettuano il monitoraggio continuo e se necessario predispongono le dimissioni che devono sempre essere motivate.

Le prestazioni vengono erogate da personale qualificato ed in possesso dei titoli professionali previsti. Le prestazioni sono complementari e non sostitutive dell'attività del Caregiver familiare / informale.

Il coinvolgimento dei familiari/caregiver opportunamente addestrati possono diventare parte attiva del processo domiciliare.

Il Progetto e il PAI devono essere condivisi e sottoscritti tra le parti e vengono resi disponibili nel Fascicolo Sociosanitario (FASAS).

Sono aggiornati e conservati nel rispetto delle normative vigenti

**L'ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA** è aperta al pubblico dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 17.30 ed il sabato mattina dalle 8.30 alle 12.00 sia per la presenza che per la ricezione delle telefonate

#### **L'ATTIVITÀ SANITARIA È GARANTITA:**

- Per 5 giorni la settimana (dal lunedì al venerdì) per i percorsi che prevedono solo attività prestazionali o monoprofessionali.
- Per 7 giorni settimanali per i percorsi che prevedono attività domiciliari integrate (per un numero non inferiore a 42 ore settimanali in ragione della risposta al bisogno collegato ai Piani di Assistenza Individuali aperti
- Gli assistiti possono contattare la struttura negli orari di chiusura dell'attività amministrativa contattando apposito numero di cellulare scritto sul Fascicolo Sociosanitario o il centralino della Fondazione Cella di Broni 0385-257111 sempre attivo h. 24

Viene garantita la copertura delle cure con la loro distribuzione su:

5 giorni a settimana (dal lunedì al venerdì) per attività prestazionali o monoprofessionali  
7 giorni settimanali per le attività integrate (numero non inferiore a 49 ore settimanali di assistenza distribuita su 7 giorni in ragione della risposta al bisogno collegato ai Piani di Assistenza Individuali aperti)

Il nostro personale, in relazione alle particolari esigenze dell'assistenza socio-sanitaria, impronta il proprio comportamento al rispetto ed alla comprensione dell'assistito, ispirandosi ai principi della solidarietà umana.

### **CRITERI E MODALITA'DI ACCOGLIMENTO**

L'utente dopo aver attivato la procedura presso il proprio Medico di Base mediante apposita modulistica fornita dall'ATS ed aver individuato erogatore all'atto dell'avvenuta valutazione il nostro Ente potrà rivolgersi:

presso lo sportello operativo dell'Ente in 27043 BRONI (PV) – Via Emilia n. 328. Tel. 0385/257111 – Fax 0385/257199

e - mail [servizi.domiciliari@fondazionecella.it](mailto:servizi.domiciliari@fondazionecella.it)

Gli Operatori dell'Ufficio Amministrativo dell'Ente sono a disposizione per la ricezione delle chiamate dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 17.30, il sabato mattina dalle ore 8.30 alle ore 12.00.

Al n. 0385/257111 un operatore riceverà in caso di urgenza le richieste di attivazione anche il sabato pomeriggio o la domenica

### **Attivazione del servizio**

Per il percorso di cure domiciliari di base o dei percorsi standardizzati

- Le richieste di attivazione sono presentate dalla persona, dalla sua famiglia o da altre figure o servizi professionali abilitati:

Medici di Medicina Generale – Pediatra di Libera scelta

Infermieri di famiglia

Reparti Ospedalieri

Servizi di Pronto Soccorso

Centrali di Dimissione Protetta

Servizi di degenza ospedaliera e extra ospedaliera

- Viene somministrata una scheda unica di triage se il risultato è uguale o inferiore a 7 non si procede alla valutazione multidimensionale di secondo livello. Viene altresì compilata la scheda SIAD
- Ricevuta dal MMG la prescrizione di CURE DOMICILIARI DI BASE e la SCHEDA UNICA DI TRIAGE l'EVM del distretto procede alla stesura del progetto individuale

- La persona e la famiglia ricevono pertanto comunicazione dell'avvenuta conclusione del processo e la lista degli erogatori attivi sul territorio
- La persona e la famiglia procedono con LIBERA SCELTA e comunicano tale decisione anche per via telefonica o digitale all'erogatore selezionato

Per il percorso di cure domiciliari integrate , percorsi standardizzati e ADI INTEGRATA di I, II, III LIVELLO

Le richieste di attivazione sono presentate dalla persona, dalla sua famiglia o da altre figure o servizi professionali abilitati:

Medici di Medicina Generale – Pediatra di Libera scelta  
 Infermieri di famiglia  
 Reparti Ospedalieri  
 Servizi di Pronto Soccorso  
 Centrali di Dimissione Protetta  
 Servizi di degenza ospedaliera e extra ospedaliera

E' previsto anche l'accesso diretto alla CASA DI COMUNITA'

Se il risultato della scheda unica di triage è superiore o uguale a 8 o se la presa in carico richiede tre o più percorsi standardizzati ovvero la contestuale attivazione dei percorsi LESIONE E RIABILITAZIONE viene effettuata la valutazione multidimensionale di secondo livello che deve sempre essere effettuata al domicilio.

L'Ente valutatore provvede quindi dopo aver valutato il bisogno alla identificazione del livello di ADI appropriato alla risposta al bisogno valutato

Alla persona/ famiglia vengono comunicati i risultati insieme alla lista dei possibili erogatori accreditati e a contratto attivi nel proprio territorio.

Dopo aver effettuato la libera scelta la persona/famiglia lo comunica a mezzo mail o telefono al distretto e all'Ente erogatore selezionato.

Qualora venga scelta la Fondazione Cella comunica tale decisione al distretto. Riceve dal distretto i dati della valutazione multidimensionale e il Progetto Individuale

La fondazione effettua la prima valutazione al domicilio per l'attivazione del servizio, definisce il PAI e lo trasmette al Distretto per la necessaria autorizzazione e precede quindi alla sua esecuzione.

Se durante lo svolgimento del percorso emergono necessità di livello superiore propone indicandone le relative motivazioni una rivalutazione del caso all'equipe territoriale di valutazione multidimensionale.

La richiesta viene immediatamente comunicata al Servizio di Coordinamento Infermieristico , che affida il caso all'equipe/operatore competente il quale contatta telefonicamente l'utente, procedendo alla verifica circa la presenza del PAI (Piano di Assistenza Individualizzato) presso il domicilio

dell'utente medesimo, nonché all'attivazione del servizio nei tempi previsti dall'ATS per le diverse tipologie di Cure, concordando un appuntamento che soddisfi le esigenze dell'utente medesimo nonché le previsioni del PAI .

Il servizio viene erogato nel rispetto del PAI redatto dai valutatori e di tutto quanto previsto per l'erogazione del servizio CURE DOMICILIARI.

E' inoltre prevista la redazione di apposito FASCICOLO SOCIOSANITARIO –FASAS, per ogni singolo utente, che viene aggiornato ad ogni singolo accesso da tutti gli operatori del Servizio.

### **DIMISSIONI DELL'UTENTE**

La dimissione è prevista al termine dell'effettuazione del PAI (esaurimento del Voucher) e va sempre motivata

<b>DOVE OPERIAMO</b>	<p>Con il servizio di Cure Domiciliari operiamo presso il domicilio dei Signori Utenti residenti:</p> <p>nel <u>Distretto Socio Sanitario di Broni/Casteggio</u> nei comuni di Barbianello, Borgo Priolo, Borgoratto Mormorolo, Bressana Bottarone, Calvignano, Casanova Lonati, Casatisma, Casteggio, Castelletto di Branduzzo, Corvino San Quirico, Lungavilla, Mezzanino, Montalto Pavese, Montebello della Battaglia, Mornico Losana, Oliva Gessi, Pinarolo Po, Pizzale, Robecco Pavese, Santa Giuletta, Torricella Verzate, Verretto, Verrua Po;</p> <p>Arena Po;- Albaredo Arnaboldi; Broni; Bosnasco; Campospinoso; Canevino; Canneto Pavese; Castana; Cigognola; Golferenzo; Lirio; Montecalvo Versiggia; Montescano; Montù Beccaria; Pietra de Giorgi; Portalbera; Redavalle; Rocca de Giorgi; Rovescala; Ruino; San Cipriano; San Damiano al Colle; Santa Maria della Versa; Stradella; Volpara; Zenevredo.</p>
----------------------	---

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

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 C-DOM Assistenza Domiciliare Integrata 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**

.....

