



CARTA DEI SERVIZI

Gestione Gruppo Gheron s.r.l

Sede legale via Archimede,57

-Milano-

Edizione N°1 del 05.01.2026

La carta dei servizi è stata redatta seguendo i contenuti del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21/12/1995 e s.m.i.. Si ispira ai principi fondamentali richiamati dalla direttiva del Presidente del consiglio dei Ministri del 27/01/1994, principi che sono il fondamento della nostra Carta Costituzionale.

PRINCIPI FONDAMENTALI

1. Principio dell'eguaglianza

Ogni persona che per qualsiasi motivo venga in relazione con il CSS Villa Carpaneda ha diritto di essere trattata in modo equanime. Il CSS Villa Carpaneda rifiuta ogni discriminazione basata sul sesso, sulla etnia, sulla razza, sulla lingua, sulle credenze religiose, sulle opinioni politiche e vigilerà affinché il rispetto di questo principio venga assicurato, in particolare nei riguardi di quelle persone che, per condizioni sociali, culturali, economiche e relazionali si trovano in condizioni di difficoltà e debolezza.

2. Principio di imparzialità

Il CSS Villa Carpaneda si impegna ad evitare comportamenti espressione di imparzialità ed ingiustizia, ovvero trattamenti non obiettivi, sia nei confronti degli operatori che nei confronti dei terzi e degli ospiti.

Il CSS Villa Carpaneda si impegna ad evitare che i propri operatori pongano in essere comportamenti e/o atteggiamenti discriminatori nei confronti degli ospiti, dei loro parenti e dei terzi.

3. Principio di semplificazione

Il CSS Villa Carpaneda, nell'ambito delle proprie attività istituzionali, si impegna a favorire l'accesso ai servizi e a limitare gli adempimenti a carico dei Destinatari, dei Terzi e degli Utenti e nell'organizzazione delle attività e dei servizi tiene costantemente conto della necessità di applicare misure di semplificazione delle attività amministrative.

4. Principio di continuità

Il CSS Villa Carpaneda si impegna ad assicurare all'ospite la continuità e regolarità delle cure sia nel tempo che fra i diversi livelli e ambiti di erogazione dell'assistenza. Adotta, inoltre, tutte le misure necessarie per evitare o ridurre i disagi nell'eventualità di interruzione o di funzionamento irregolare del servizio.

5. Principio di efficienza/efficacia

Il CSS Villa Carpaneda si impegna a conseguire gli obiettivi pianificati mediante un utilizzo appropriato delle risorse garantendo sempre il raggiungimento dei risultati previsti.

6. Principio di Partecipazione

Gli operatori del CSS Villa Carpaneda, gli ospiti, i loro familiari e i volontari che vi operano all'interno devono con i loro comportamenti di attivo coinvolgimento, favorire la più ampia realizzazione degli obiettivi del servizio. A tal fine il CSS Villa Carpaneda si impegna a favorire l'accesso alle informazioni e a migliorare il servizio in termini di tempestività e di correttezza dei comportamenti, nel rispetto della vigente normativa in materia di Privacy e tutela dei dati.

7. Riservatezza

Il CSS Villa Carpaneda assicura, in ogni ambito della propria attività, il rispetto delle norme in materia di riservatezza. Nell'acquisizione, trattamento ed archiviazione di tutte le informazioni, con particolare riguardo ai dati sensibili, l'Azienda garantisce che l'azione degli operatori tuteli la riservatezza delle stesse, nel rispetto della legislazione vigente in materia e, in particolare, il Regolamento UE 2016/679 e ai conseguenti provvedimenti attuativi regionali.

CHI SIAMO

Nel 1990 nasce a Voghera (PV) per volere della famiglia Bariani uno studio associato di professionisti che operano nel campo sanitario e socio assistenziale, in particolare: fisioterapisti, massoterapisti, infermieri professionali, ausiliari socio assistenziali e medici specialisti in campo geriatrico.

I servizi del gruppo sono rivolti in particolare a strutture sociosanitarie pubbliche e private per anziani oltre a sviluppare servizi domiciliari.

Sono anni importanti che consentono di maturare esperienze professionali, unite ad una sempre più approfondita conoscenza del territorio della provincia di Pavia.

Proprio dai contatti e dalle richieste delle varie strutture dove opera lo studio nasce l'esigenza di formare una Società in grado di dare risposte più complete ed integrate in campo socio sanitario, presso strutture assistenziali di Enti Pubblici e privati, che hanno sempre più necessità di personale qualificato e dell'appoggio di una società per la gestione completa di servizi.

Da queste esigenze la famiglia Bariani costituisce le Società Cooperative denominate Medeor e Med Services e successivamente le società: HGS Corsico SRL, Immobiliare Abete SRL, Corsico Gestioni Sanitarie SRL, RSA S. Carlo SRL, Il Parco delle Cave Gestioni Sanitarie, HGS SRL, RSA Casa SS Concezione, HGS Genova, Gruppo Gheron SRL che si sviluppano in breve tempo in diverse regioni: Lombardia, Piemonte e Liguria.

Il Gruppo, forte dell'esperienza acquisita nel settore sociosanitario, fornisce una risposta professionale completa nei confronti delle problematiche socio-assistenziali, con personale qualificato e grande flessibilità, per soddisfare le esigenze delle diverse realtà.

La formazione del personale è uno dei punti qualificanti del Gruppo considerando l'ambito di intervento e in particolare l'area anziani dove è sempre più importante rispondere in termini qualitativi.

LA "MISSION" AZIENDALE

Il nostro obiettivo principale è quello di assistere anziani non autosufficienti garantendo loro la migliore qualità di vita possibile compatibilmente con le patologie e disabilità di cui sono affetti.

Per raggiungere questo obiettivo ci siamo impegnati nell'organizzare i nostri servizi in modo che venga prestata particolare attenzione, non solo ai bisogni puramente sanitari, ma anche ai bisogni di tipo psicologico, sociale, relazionale, culturale e riabilitativo.

Tutto ciò in accordo con i più recenti orientamenti che riconoscono il processo dell'invecchiamento, non necessariamente come un momento "patologico", ma come una particolare fase della vita, comprendente una propria dimensione emotiva, psicologica, affettiva.

Il nostro lavoro si ispira pertanto ad una visione olistica dell'uomo e ha come principi generali:

- Aiutare l'Anziano a mantenere e/o recuperare tutte le sue capacità sia fisiche che psicologiche o comunque ad utilizzare al meglio le sue funzionalità residue;
- Personalizzare i programmi assistenziali, riabilitativi e di animazione cercando di soddisfare il più possibile i bisogni dell'Ospite;
- Organizzare momenti di incontro con realtà esterne alla struttura per un proficuo scambio di esperienze.

GUIDA PER L'UTENTE

Gentile cliente,

siamo lieti di presentarLe la nostra carta dei servizi. Al suo interno troverà un indice per orientarsi nella ricerca degli argomenti a cui è interessato, la descrizione dei servizi offerti e alcune immagini della nostra struttura.

La Carta dei Servizi è anche uno strumento che Le viene offerto affinché Lei possa contribuire allo sviluppo del progetto sanitario ed assistenziale che la riguarda.

A Lei ed ai suoi famigliari è attribuito un ruolo importante all'interno dell'equipe di cura. La invitiamo quindi a farci avere i suoi consigli e a segnalare eventuali disservizi.

Buona lettura.

CENTRO SOCIO SANITARIO

Il Centro Socio Sanitario Villa Carpaneda, con una superficie complessiva di 13.000 mq, è un complesso edilizio composto da una parte storica (Hospice, Centro Diurno integrato e Nucleo Alzheimer) e una parte di nuova costruzione articolata in tre piani, completata nel 2015. La struttura sorge nel centro storico di Rodigo ed è in grado di accogliere fino a 254 ospiti.

Il complesso è dotato di camere a uno, due o tre posti letto con bagno privato; arredate con mobili in legno e muniti di televisore, impianto di ossigeno ed aspirazione centralizzati. In ogni piano della nuova struttura è presente un ampio e luminoso soggiorno/pranzo con annessa la tisaneria, palestra riabilitativa di piano e spazi per le attività ricreative. A pian terreno un grande salone con angolo bar e vista sul parco è a disposizione degli ospiti e dei loro famigliari ed amici. Inoltre, sempre a piano terra della nuova struttura, sono presenti diversi spazi tra cui: una palestra per la fisioterapia, un locale per il podologo, un locale per parrucchiera e un luogo di culto.

All'esterno troviamo un grade parco, completamente fruibile da parte degli ospiti e familiari.

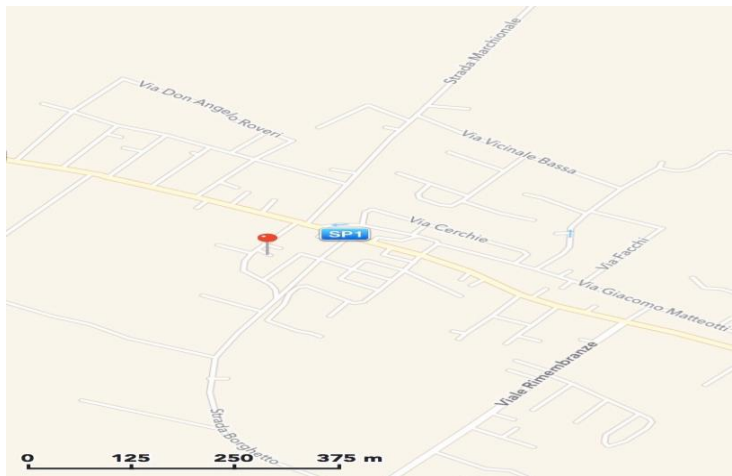


COME RAGGIUNGERCI

Il Centro Socio Sanitario “Villa Carpaneda” si trova a Rodigo (MN) in Via Cantarana, 25.

Mezzi pubblici

La struttura è facilmente raggiungibile con i mezzi pubblici dell'APAM: sia la tratta Mantova - Rodigo che la tratta Asola - Rodigo sono effettuate dalla linea 13 interurbana. La stazione dei pullman di Rodigo si trova a circa 300 metri dalla struttura, in Piazza Ippolito Nievo.



La linea prevede corse solo nei giorni feriali (dal lunedì al sabato) e non prevede corse durante i giorni festivi.

Gli orari della linea 13 possono essere consultati sito internet all'indirizzo http://www.apam.it/it/ext_orari_mappe nella sezione INTERURBANO MANTOVA.

Per chi giunge con propri mezzi, da Mantova o Cremona, bisogna percorrere la SP10 e deviare sulla SP1; mentre per chi proviene da Asola è necessario percorrere la SP69. Il casello autostradale più vicino è quello di Mantova Nord.



La struttura è dotata di ampio parcheggio interno.

COME CONTATTARCI

È possibile ricevere informazioni contattandoci telefonicamente al numero 0376/650201 e/o tramite e-mail all'indirizzo: info@villacarpaneda.it o all'indirizzo mail urp@villacarpaneda.it ; oppure visitando il nostro sito internet: www.gruppogheron.it

INDICE

| | |
|---|--------|
| | |
| ORGANIZZAZIONE DEL CENTRO SOCIO SANITARIO E UNITA' D'OFFERTA PRESENTI | Pag.6 |
| ACCOGLIENZA IN STRUTTURA E FORMULAZIONE DELLA LISTA D'ATTESA | Pag.7 |
| SERVIZI OFFERTI DAL CENTRO SOCIO SANITARIO | Pag.8 |
| DOTAZIONE ORGANICA | Pag.12 |
| MODALITA' DI RICOVERO | Pag.13 |
| ACCOGLIENZA DELL'OSPITE | Pag.13 |
| MODELLO ASSISTENZIALE | Pag.14 |
| ATTREZZATURE PRESENTI | Pag.14 |
| ABBIGLIAMENTO | Pag.14 |
| TRASPORTO | Pag.14 |
| LE RESIDENZE: RSA RODIGO, RSA VILLA CARPANEDA E NUCLEO PROTETTO | Pag.15 |
| HOSPICE – UNITA' DI CURE PALLIATIVE | Pag.20 |
| CURE INTERMEDIE | Pag.23 |
| CENTRO DIURNO INTEGRATO | Pag.26 |
| RSA APERTA RODIGO E RSA APERTA VILLA CARPANEDA | Pag.29 |
| CURE DOMICILIARI – C DOM | Pag.31 |
| RAIBILITAZIONE AMBULATORIALE | Pag.35 |
| INFORMAZIONI GENERALI | Pag.37 |
| CARTA DEI DIRITTI DELL'ANZIANO | Pag.39 |
| GLI ALLEGATI | Pag.39 |
| RECLAMI E/O SUGGERIMENTI | Pag.43 |
| RETTE E COSTI DEI SERVIZI | Pag.44 |
| | |
| | |

ORGANIZZAZIONE DEL CENTRO SOCIO SANITARIO E UNITA' D'OFFERTA PRESENTI

- ✓ **Rsa Rodigo** 120 posti letto di RSA
- ✓ **Rsa Villa Carpaneda** 106 posti letto di cui
 - **Rsa Carpaneda** 49 posti letto
 - **Nucleo Assistenziale Alzheimer** n°24 posti letto
 - **Solventi** n°33 posti letto
- ✓ **Hospice** n°8 posti letto
- ✓ **CDI (Centro Diurno Integrato)** n°20 posti
- ✓ **Riabilitazione Ambulatoriale in regime di SSR e/o in solvenza;**
- ✓ **Cure Intermedie** n°20 posti letto
- ✓ **RSA aperta Rodigo e Villa Carpaneda** con l'erogazione di prestazione mediante l'utilizzo di un voucher fornito da Regione Lombardia;
- ✓ **CDOM** con l'erogazione di prestazione mediante l'utilizzo di un voucher fornito da Regione Lombardia.

ACCOGLIENZA IN STRUTTURA e FORMULAZIONE DELLA LISTA D'ATTESA

La richiesta di ricovero avviene tramite la compilazione dell'apposita modulistica reperibile presso l'ufficio dell'Assistente Sociale o scaricabile dal sito aziendale da presentare direttamente all'Assistente Sociale della Struttura unitamente alla "Scheda Clinica Informativa per il trasferimento del paziente" predisposta dall'A.T.S. della Provincia di Mantova.

Una volta inviata la documentazione necessaria, l'assistente sociale, la valuta e formula una lista d'attesa in base ai seguenti parametri:

A) Criteri per la formulazione e la gestione della graduatoria di ingresso in R.S.A. Rodigo e Villa Carpaneda

- Gli ingressi in RSA vengono regolamentati in base ad una graduatoria formulata utilizzando la scheda ATS e la scheda di valutazione interna

Vengono considerate prioritarie:

- Le dimissioni urgenti dalle Aziende Ospedaliere, per garantire un'adeguata continuità assistenziale, le persone dimesse dalla Riabilitazione di Villa Carpaneda e dall'Hospice che abbiano fatto domanda di ingresso presso la R.S.A;
- Le dimissioni dal nucleo Alzheimer per aggravamento delle condizioni cliniche e perdita della deambulazione;
- In caso di parità del punteggio di gravità ottenuto mediante la compilazione delle schede sopra citate si terrà conto della data di presentazione della domanda;
- Utenti inseriti su posti accreditati, non a contratto (Solvenza)

Nel momento in cui l'utente è inserito su un posto accreditato, in regime di solvenza, dopo quattro mesi dalla presa in carico, in assenza di un posto definitivo a contratto, viene applicato lo sconto del 15% sulla retta.

Al primo posto letto utile, a contratto, l'Assistente sociale contatta i familiari di riferimento e/o garante, per programmare il trasferimento.

In caso di diniego, del posto letto offerto, viene abolita al scomputo sulla retta.

B) Criteri per la formulazione e la gestione della graduatoria di ingresso in CDI

Gli ingressi vengono regolamentati in base ad una graduatoria formulata utilizzando la scheda ATS e la scheda di valutazione interna.

In caso di parità del punteggio di gravità ottenuto mediante la compilazione delle schede sopra citate si terrà conto della data di presentazione della domanda.

Nel momento in cui l'utente rifiuta il ricovero proposto RSA o CDI perde la priorità acquisita e deve ripresentare la domanda di accesso per rientrare nella graduatoria

C) Criteri per la formulazione e la gestione della graduatoria di ingresso nelle Cure Intermedie

Gli ingressi vengono regolamentati in base ad una graduatoria formulata utilizzando la scheda ATS e la scheda di valutazione interna

Vengono considerate prioritarie

- le dimissioni dalle Aziende Ospedaliere, per garantire un'adeguata continuità assistenziale
- le dimissioni dalle Riabilitazioni Specialistiche per garantire un'adeguata continuità assistenziale
- In caso di parità del punteggio di gravità ottenuto mediante la compilazione delle schede sopra citate si terrà conto della data di presentazione della domanda

Note: se dopo una valutazione del Responsabile Sanitario non sussistono le condizioni per un programma riabilitativo accettabile, il ricovero verrà considerato non appropriato e potrà essere attuata la dimissione del paziente.

D) Criteri per la formulazione e la gestione della graduatoria di ingresso in HOSPICE

La Valutazione dei requisiti di ingresso viene fatta dalla rete di Cure palliative mediante la compilazione della scheda di identificazione del bisogno e riconfermata successivamente dal medico responsabile di nucleo.

In caso di parità del punteggio di gravità ottenuto mediante la compilazione della scheda sopra citata si terrà conto della data di presentazione della domanda.

E) Gestione della lista d'attesa: Riabilitazione Ambulatoriale

L'utente, munito di impegnativa rossa rilasciata dal MMG con la richiesta di prima visita fisiatrica, può presentarsi direttamente presso lo sportello di Reception della struttura o contattare il n° 0376-650201 per la prenotazione della visita stessa. Il medico fisiatra dopo la visita formulerà un progetto riabilitativo individuale, determinando il tipo di intervento riabilitativo da attuare e i tempi per l'accesso ai trattamenti, se trattasi di urgenza. In caso contrario, sarà cura del referente del servizio di fisioterapia, inserirlo nella lista da attesa.

Nell'eventualità di rifiuto da parte dell'utente della prima data utile di inizio trattamenti, lo stesso sarà richiamato una seconda volta (in quanto la prescrizione dello specialista, su ricetta rossa, ha validità di un anno) per essere inserito nel ciclo riabilitativo.

Difronte ad un secondo rifiuto, l'utente viene tolto dalla lista d'attesa.

SERVIZI OFFERTI DAL CENTRO SOCIO SANITARIO

- 1. Servizio Medico/infermieristico: in struttura è garantita la presenza del medico e dell'infermiere per 24 ore al giorno.**
- 2. Servizio sociale e URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico)**

Per tutti gli Ospiti ed i loro familiari è presente l'URP e un servizio di Assistenza Sociale attivi dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.00.

Nello specifico l'URP ha la funzione di:

- Raccogliere gli eventuali reclami da parte dei parenti ed Ospiti (vedi allegato) o criticità emerse o situazioni di disagio o consigli (evidenziati in un modulo), per migliorare la vita in struttura. Si darà riscontro dell'avvenuta ricezione della segnalazione e relativa risposta, entro tre giorni lavorativi;
- Fornire informazioni necessarie per poter formulare la domanda di accesso ai vari nuclei della struttura e redigere le liste di attesa;
- Gestire le visite guidate all'interno del CSS ed illustrare i servizi messi a disposizione;
- Gestire le varie pratiche di segretariato sociale durante tutto l'iter burocratico: richiesta indennità di accompagnamento, richiesta di protesi e ausili sanitari, di trasferimento di pensioni ed altro. Collabora con i patronati per la compilazione dei CUD degli ospiti ricoverati ed è a disposizione per ogni altra necessità burocratica che coinvolga l'utente;
- Gestire le dimissioni protette degli utenti, individuando le risorse sociali - sanitarie e di volontariato del territorio, per una buona continuità assistenziale dello stesso al domicilio;
- Informare in merito all'attivazione della pratica per la nomina di amministratore di sostegno: tale figura è di fondamentale importanza per tutte quelle persone che per effetto di una disabilità sia fisica che psichica si trovano

nell'impossibilità di provvedere, anche in via temporanea, ai propri interessi e che non hanno la piena autonomia nella vita quotidiana.

L'Amministratore di Sostegno viene nominato dal Giudice tutelare del tribunale di zona ed ha la funzione di aiutare l'anziano nella gestione amministrativa dei propri beni ed inoltre, se autorizzato, ad esprimere il consenso informato sugli atti medici e sulle terapie. La struttura chiede e favorisce la procedura per la nomina di tale figura, mettendo a disposizione tutte le necessarie informazioni e documentazioni.

- Gestire, in caso di assenza assoluta di parenti, o di chi ne fa espressamente richiesta, l'organizzazione delle esequie dell'ospite defunto;
- Distribuire annualmente agli Ospiti e ai loro familiari i questionari di customer in collaborazione con il personale del servizio di animazione (vedi moduli allegati e capitolo procedura).

E' nostra preoccupazione costante garantire che i servizi che vengono offerti soddisfino appieno le esigenze dei nostri clienti. Un prezioso aiuto in questo senso ci viene dal giudizio e dai suggerimenti che vengono forniti dagli ospiti e dai loro famigliari. Per facilitare la raccolta di questi pareri abbiamo predisposto un questionario anonimo, distribuito una volta all'anno, o secondo procedura interna, che alleghiamo in copia. I risultati dell'indagine vengono successivamente esposti nella bacheca di piano adibita alla comunicazione ai parenti, posta in reception, con l'indicazione delle iniziative che la Direzione intende intraprendere per migliorare quegli aspetti del servizio che risultano meno graditi. La customer satisfaction è uno strumento utile a rilevare il grado di soddisfazione degli utenti e dei familiari nell'ottica di un miglioramento del servizio offerto. Adottare questo tipo di strumento significa per un Azienda orientarsi verso i bisogni dell'utente e rilevare quali migliorie apportare ai servizi offerti dall'Azienda.

I questionari della customer satisfaction vengono così somministrati:

- **Ai famigliari degli ospiti della RSA, NAA e CDI**, il questionario sarà inviato mezzo mail (invio del LINK) nel mese di ottobre con possibilità di risposta sino alla fine di dicembre;
- **I familiari e agli ospiti accolti in Cure Intermedie ed Hospice**: i questionari sono presenti in formato QR in ogni stanza e bacheche di nucleo. Il personale di nucleo inviterà i vari clienti a compilarlo;
- **Agli ospiti di RSA (escluso il nucleo solventi), NAA e CDI** i questionari saranno somministrati nel mese di ottobre dal personale del Servizio Animazione (Educatori ed Animatori). I questionari saranno somministrati a tutti gli utenti con MMSE sup a 19 pt e consegnati successivamente all'assistente sociale;
- **I familiari e agli ospiti accolti presso RSA solventi**: i questionari sono presenti in formato QR in ogni stanza e bacheche di nucleo. Il personale di nucleo inviterà i vari clienti a compilarlo;
- **Per gli utenti della Riabilitazione Ambulatoriale** il questionario sarà scaricabile presso l'ambulatorio, mediante QR e pertanto i fisioterapisti presenti inviteranno l'utente a farlo.
- **Per gli utenti accolti in CDOM**: durante l'ultimo accesso, l'operatore consegna copia del questionario in formato QR con invito a compilarlo;
- **Per gli utenti accolti in regime di Rsa Aperta**: il questionario viene consegnato, dopo circa un mese dall'inizio dell'attività, in formato QR, con invito a compilarlo;
- **I questionari per i dipendenti** saranno inviati, mediante link, con mail interna, nel mese di ottobre dall'ufficio del personale

I questionari online, verranno chiusi dal primo gennaio dell'anno successivo, sino alla fine per permettere l'elaborazione dei dati.

L'elaborazione dei dati avverrà nel mese di gennaio dell'anno successivo da parte del Direttore e Coordinatore.

I dati vengono sintetizzati in grafici e analizzati dal gruppo di lavoro.

La commissione redigerà un verbale dove saranno inserite le criticità emerse e il un programma di miglioramento da mettere in atto nei mesi successivi.

I dati verranno affissi all'ingresso della struttura.

La commissione valuterà le criticità emerse e redigerà un programma di miglioramento da mettere in atto nei mesi successivi.

La responsabilità della attuazione delle misure di miglioramento è a carico al Direttore Gestionale e del Responsabile Sanitario

- 3. Servizio di Fisioterapia e Riabilitazione** sia per utenti interni che esterni;
- 4. Servizio psicologico, secondo un programma di presenza stabilito,** a disposizione di utenti, familiari e dipendenti
- 5. Servizio di animazione, attività ricreative e di socializzazione:** la struttura dispone di una sala polivalente e di vari laboratori, dislocati sui piani, attivi sei giorni su sette, nei quali si svolgono attività: Pet-Therapy, arte terapia, attività ricreative, cucito, fotografia, disegno e altro. Oltre alle attività suddette sono previste uscite accompagnate degli utenti ad eventi o manifestazioni presenti sul territorio.
- 6. Servizio tutelare** Il servizio assistenziale è garantito nell'arco delle 24 ore ed è svolto da personale qualificato. Il personale di assistenza assicura il proprio servizio nell'ottica di rendere la permanenza dell'ospite confortevole e con l'obiettivo di minimizzare i disagi legati all'inserimento in struttura.

7. Servizio di ristorazione

Lo stato nutrizionale degli Ospiti è da sempre stato oggetto di particolare attenzione da parte del personale sanitario ed assistenziale, poiché influisce in modo sostanziale sulle condizioni di salute psicofisica degli anziani. A questo scopo, in collaborazione con la dietista, il servizio interno di cucina provvede alla preparazione di tutti i pasti e a una valutazione dei menù offerti in modo da apportare in modo adeguato i nutrienti necessari.

Nella dieta si fa anche uso, su indicazione medica, di integratori alimentari per i soggetti che non si nutrono a sufficienza mentre per i pazienti disfagici, incapaci di deglutire, dopo un primo approccio con dieta semiliquida ed altri cibi facilmente deglutibili, si ricorre alla nutrizione artificiale.

Per motivi igienici e di sicurezza è vietato fornire alimenti preparati in casa o comunque di provenienza esterna, da consegnare eventualmente al personale che provvederà alla distribuzione controllata.

Si ricorda anche che non è possibile tenere in camera alimenti, bevande e dolci.

Per il rispetto delle norme igieniche e della privacy degli Ospiti è vietato soffermarsi durante l'orario dei pasti, salvo in casi particolari, su indicazione del responsabile di reparto.

E' altresì vietato ai visitatori, imboccare gli ospiti senza preventiva autorizzazione sanitaria.

Esempi di menù giornaliero tipo:

Menu Estivo

| Primi Piatti | Secondi Piatti | Contorni | Frutta |
|------------------------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| Piatto del giorno (1) | Piatto del giorno (2) | Verdura cotta | Frutta fresca |
| Pasta o riso in bianco | Carne bianche (lesse o a vapore) | Verdura cotta | Frullato di frutta |
| Minestrina | Carni macinate | (macinata) | Omogeneizzato frutta |
| Piatto unico | Formaggi a richiesta | Verdura cruda | Mousse di frutta |
| (dieta semiliquida) | | (2volte settimana) | Yogurt, gelato e budino a richiesta |
| | | Purea di patate | |

- 1) Varia giornalmente con rotazione ogni 6 settimane con il seguente criterio:
4 volte pasta asciutta, 3 volte minestrone,
- 2) Varia giornalmente con rotazione ogni 6 settimane con il seguente criterio:
2 volte carne bovina, 2 volte pesce, 1 volta carne di tacchino, 1 volta carne di vitello, 1 volta frattaglie o carne suina o coniglio.

Menu Invernale

| Primi Piatti | Secondi Piatti | Contorni | Frutta |
|-----------------------|-----------------------|-----------------|------------------------|
| Piatto del giorno (1) | Piatto del giorno (2) | Verdura cotta | Proposta del giorno(3) |
| Minestrina | Stracchino | Verdura cotta | Frutta fresca |
| Piatto unico | Formaggino | (macinata) | Frutta cotta |
| (dieta semiliquida) | Formaggi a richiesta | Purea di patate | |
| | Pr.cotto | | |

1. Varia giornalmente con rotazione ogni 6 settimane con il seguente criterio:3 volte minestrone,1 volta pasta e legumi,1 volta riso e sedano,1 volta potage,1 volta stracciatella
- 2.Varia giornalmente con rotazione ogni 6 settimane con il seguente criterio:2 volte uova, 1 volte pesce, 1 volta carne,2 volte salumi, 1 volta piatti alternativi, 1 volta prosciutto cotto o crudo,
- 3.Varia giornalmente ogni 6 settimane con rotazione con il seguente criterio 3 volte frutta cotta, 1 volta yogurt, 1 volta budino, 1 volta mousse, 1 volta frutta sciropata

8. Servizi alla persona

Sono garantiti i seguenti servizi:

- **Servizio di guardaroba e lavanderia** interno dotato di procedure industriali di lavaggio e stiratura della biancheria e del vestiario dell'ospite. Il servizio provvede anche all'etichettatura degli indumenti, se necessario. Tale Servizio è incluso nella retta per i Nuclei RSA (ad eccezione degli utenti accolti in regime di solvenza) e Nucleo Alzheimer; mentre è a pagamento per tutti gli utenti accolti nelle altre tipologie di unità d'offerta presenti presso il centro. Il tariffario con i costi del servizio è allegato al presente documento o esposto in bacheca, all'ingresso della struttura.
- **Servizio di parrucchiere**, svolto da personale qualificato in apposito locale, di cui ogni ospite può avvalersi. Il tariffario con i costi delle varie prestazioni è allegato al presente documento o esposto in bacheca, all'ingresso della struttura.
- **Servizio di podologia** svolto da personale qualificato in modo programmato secondo necessità ravvisata dall'Ospite e dal personale sanitario. Il tariffario con i costi del servizio è allegato al presente documento o esposto in bacheca, all'ingresso
- **Servizio Dietetico** atto a valutare lo stato nutrizionale e a prevenire o curare la malnutrizione.
- **Servizio Religioso** Sono presenti in struttura delle figure religiose appartenenti all'Ordine delle Figlie di Maria che quotidianamente seguono spiritualmente gli ospiti della struttura, animano la liturgia, custodiscono il luogo di culto di cui è dotata la struttura. Gli Ospiti possono partecipare alla S. Messa domenicale e al rosario durante la settimana.
- **Servizio di Volontariato**
- **Servizio di Manutenzione:** al fine di garantire la piena fruibilità degli spazi e l'utilizzo di ausili e strumenti, il servizio garantisce il funzionamento "tecnico" della struttura ed il pronto intervento in caso di guasti e rotture.
- **Servizio Telefonico e di WIFI :** è possibile ricevere telefonate dall'esterno, l'addetto provvederà a dirottare la chiamata al piano in cui è accolta la persona.
- **Reception** La Reception è funzionante tutti i giorni dalle 7.00 alle 19.00.
- **Servizio di Segretariato Sociale:** Gli uffici amministrativi nell'ambito delle rispettive competenze sono a disposizione degli Ospiti e dei loro familiari per le informazioni relative ai procedimenti amministrativi interni dell'Ente. Il disbrigo di eventuali adempimenti di carattere amministrativo che coinvolgano altre Amministrazioni Pubbliche sarà garantito per gli Ospiti non in grado di attendervi personalmente o mediante loro familiari

9. Consulta dei famigliari

Tale organo collabora con l'ente gestore al fine di promuovere attività, iniziative atte a migliorare la qualità di vita dell'ospite e i servizi presenti. La consulta è composta principalmente da famigliari e ospiti.

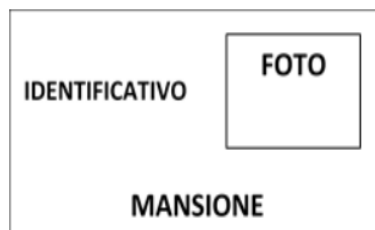
DOTAZIONE ORGANICA

Il personale impiegato presso il Centro Socio Sanitario è stato definito in modo tale da garantire le gli standard assistenziali previsti dalle rispettive normative.

Il personale partecipa a un continuo aggiornamento professionale: sono previsti corsi specifici, per le varie figure professionali presenti, fondamentali e punto di forza, in quanto permettono di soddisfare le esigenze di crescita professionale degli operatori e assicurare una elevata qualità delle attività

Ogni dipendente che svolga attività all'interno dell'Azienda, oltre alla divisa di lavoro con codice colore che lo identifica, è tenuto, come richiesto da normativa regionale, a rendere conoscibile la propria identità mediante l'uso del cartellino identificativo.

| COLORE | MANSIONE |
|--------|-----------------------------------|
| | <i>MEDICI</i> |
| | <i>COORDINATORI</i> |
| | <i>INFERMIERI</i> |
| | <i>ASA/OSS</i> |
| | <i>FISIOTERAPISTI</i> |
| | <i>ANIMATORI</i> |
| | <i>PSICOLOGO</i> |
| | <i>ADDETTI PULIZIA/LAVANDERIA</i> |
| | <i>CUCINA</i> |



MODALITÀ DI RICOVERO

L'accesso e l'inserimento alle diverse UDO, avviene previa presentazione direttamente o mezzo mail, urp@villacrapaneda.it o info@villacrapaneda.it, all'ufficio dell'Assistente Sociale, della richiesta di ricovero.

ACCOGLIENZA DELL'OSPITE

Nel momento in cui si rende disponibile un posto letto, l'assistente sociale consulta la lista d'attesa e provvede a contattare telefonicamente il primo nominativo in graduatoria. È possibile rinunciare una sola volta alla chiamata chiedendo di rimanere in graduatoria, dopo di che si dovrà ripresentare la domanda. Quando il nominativo contattato accetta l'ingresso, l'assistente sociale provvede a concordare la data utile dell'ingresso, dell'ospite, in struttura. Questo deve avvenire entro tre giorni dall'accettazione. Nel caso in cui l'ospite o le figure di riferimento chiedano di posticipare la data di ingresso, questo è concesso per un massimo di dieci giorni, ma con addebito della retta alberghiera.

Al momento dell'ingresso:

- Viene consegnata e sinteticamente illustrata la Carta dei Servizi, i servizi forniti e le modalità di fruizione;
- Viene sottoscritto il contratto d'ingresso che regola i rapporti giuridici ed economici fra l'ospite/aventi diritto e la struttura e il consenso al trattamento dei dati secondo normativa vigente;
- Viene contestualmente sottoscritta la delega dell'ospite ad altri familiari non firmatari del contratto d'ingresso, per poter ricevere informazioni sul suo stato di salute;
- Viene consegnata informativa sulla possibilità di avviare il percorso di Nomina di ADS.

Al momento dell'ingresso deve essere consegnata, al personale amministrativo, **la tessera sanitaria in originale**, la **fotocopia della carta d'identità** e del **codice fiscale**, oltre alle **fotocopie degli accertamenti di invalidità** e i **codici di esenzione dell'utente**.

Al momento dell'ingresso l'ospite sarà accolto dall'equipe del reparto che lo accompagneranno nella sua stanza e lo presenteranno agli altri ospiti illustrandogli l'organizzazione della vita all'interno della struttura.

Il momento del pasto può essere l'occasione per fare la conoscenza degli altri ospiti.

Successivamente seguirà la valutazione effettuata da tutti gli operatori dell'equipe assistenziale (medico, infermiere educatore fisioterapista, ASA) anche sulla scorta delle informazioni anamnestiche e clinico-funzionali che permetterà la stesura di un piano assistenziale individualizzato (PAI) che risponda ai bisogni socio sanitari dell'ospite e che verrà condiviso con l'ospite stesso e/o con gli aventi diritto.

MODELLO ASSISTENZIALE

L'assistenza è strutturata sulla base di un progetto individuale (P.I) ed un piano assistenziale individuale (PAI), che vengono redatti dall'equipe multiprofessionale (medico, infermiere, educatore, fisioterapista, ausiliario socio assistenziale) che ha in cura l'ospite. Il PI riassume la molteplicità degli interventi sull'ospite unendo in modo organico le componenti sanitarie (terapie farmacologiche, trattamenti fisioterapici, alimentazione, ausili) e quelle socio assistenziali (attività di animazione ed esigenze quotidiane). Il PI e il conseguente PAI sono soggetti a revisione periodica, semestrale o ad ogni variazione delle condizioni cliniche, ed è oggetto di condivisione con l'ospite o gli aventi diritto.

Il medico ha il compito di comunicare in modo chiaro e comprensibile all'ospite o agli aventi diritto tutte le informazioni necessarie per aiutarlo ad esprimere in modo libero e responsabile la propria volontà nei riguardi delle cure a cui si intende sottoporlo, mediante l'acquisizione del consenso informato. L'ospite ha comunque il diritto di rifiutare gli interventi proposti.

Il servizio di assistenza è commisurato al grado di autonomia e di dipendenza della persona da parte di un'equipe multidisciplinare in ottemperanza a quanto stabilito con apposite procedure aziendali.

ATTREZZATURE PRESENTI

La nostra struttura è dotata di elettrocardiografi, di apparecchi per la aerosolterapia, di impianto centralizzato l'ossigenoterapia, di aspiratori chirurgici, di apparecchiature per la terapia fisica (laser, tecar ultrasuoni, ecc) e per la rianimazione cardio polmonare (ambu ,defibrillatore ecc). Tali attrezzature sono tutte a norma di legge e vengono periodicamente controllate.

E' stato predisposto per NA un giardino protetto dove vengono svolte attività ricreative e di intrattenimento, e uno spazio per attività multisensoriali.

Il Centro si è dotato di un Fascicolo informatizzato dove vengono raccolti tutti i dati legati alle attività clinico assistenziale, terapeutiche e riabilitative eseguite all'utente.

Inoltre è stato inserito un software specifico per la riabilitazione cognitiva con lo scopo di ritardare il decadimento cognitivo.

ABBIGLIAMENTO

Gli indumenti verranno contrassegnati con marcatori per biancheria, su cui verrà scritto il cognome dell'ospite, all'ingresso dell'ospite. Si ricorda di portare oltre alla biancheria intima, abbigliamento comodo per facilitare i movimenti, tute da ginnastica e calzature gommate antiscivolo o pantofole chiuse.

Ogni qualvolta il familiare porterà ulteriori indumenti dovrà aver cura di consegnarli al personale per la compilazione della lista di consegna.

TRASPORTO IN AMBULANZA

Il trasporto in ambulanza è gratuito solo in caso di urgenza.

In caso di visite specialistiche, di accertamenti diagnostici strumentali ed in caso di dimissioni ospedaliere il trasporto sarà a carico dell'ospite. L'organizzazione del servizio è a cura dell'ufficio di coordinamento.

LE RESIDENZE:

RSA RODIGO, RSA VILLA CARPANEDA e NUCLEO PROTETTO

La Rsa accoglie persone di età uguale o superiore a 65 anni in condizioni di non autosufficienza che, non potendo più essere assistite a domicilio, necessitano di un ricovero in una realtà in grado di offrire assistenza sanitaria, sociale e alberghiera.

Rsa Rodigo

La residenza è accreditata e contrattualizzata con Regione Lombardia e dispone di 120 posti letto.

Le camere per gli ospiti, a uno o due letti modernamente arredate con mobili in legno, si trovano ai piani superiori. Ogni stanza è dotata di letti con posizionamenti telecomandati, televisore, bagno e sistemi elettronici di chiamata. Ad ogni camera è annesso un ampio bagno idoneo per essere utilizzato anche da persone in carrozzina. Ogni piano è dotato di un luminoso soggiorno e sala da pranzo. In ciascun piano sono inoltre presenti una piccola cucina, l'ambulatorio e i locali per il bagno assistito degli ospiti non autosufficienti.

I piani sono collegati mediante due ascensori ed un montacarichi.

Rsa Villa Carpaneda

La residenza è accreditata Regione Lombardia e dispone di 106 posti letto, di cui 73 contrattualizzati.

Dei 106 posti letto, 24 sono riservati al Nucleo Alzheimer e a questi se ne aggiungono n°33 posti in regime di solvenza (accreditati, ma non contrattualizzati).

Le camere a uno o due/tre letti sono modernamente arredate con mobili in legno. Ogni stanza è dotata di letti con posizionamenti telecomandati, televisore, bagno e sistemi elettronici di chiamata. Ogni camera è dotata di un ampio bagno idoneo per essere utilizzato anche da persone in carrozzina. Su ogni piano è dotato di un luminoso soggiorno e sala da pranzo. In ciascun piano sono inoltre presenti una tisaneria, l'ambulatorio medico e quello infermieristico e i locali per il bagno assistito adibito per gli ospiti non autosufficienti.

Nucleo Alzheimer

Nucleo accreditato da Regione Lombardia per l'assistenza a soggetti che, a causa di un decadimento cognitivo di grado moderato e severo, presentano significativi disturbi comportamentali, non gestibili al domicilio.

È possibile anche effettuare ricoveri di sollievo per la famiglia, con lo scopo di correggere i disturbi comportamentali di recente insorgenza.

Un'equipe di personale specializzato assicura un adeguato livello di cure specifiche nel trattamento dei disturbi cognitivi e contenimento dei disturbi comportamentali utilizzando metodiche riabilitative, farmacologiche e non, ed educative atte a conseguire gli obiettivi più consoni ad ogni singolo utente.

Per maggiori informazioni circa il funzionamento del Nucleo, è a disposizione l'Assistente Sociale della struttura.

Le RSA Rodigo e Carpaneda e il Nucleo Alzheimer possono contare su un servizio socio-sanitario ed assistenziale erogato da una equipe multidisciplinare composta da un Medico, da Personale Infermieristico, da Personale Assistenziale ASA ed OSS, da Personale Fisioterapico ed Educativo. Sono inoltre presenti uno Psicologo e un Dietista. Infine, sono disponibili in solvenza consulenze erogate da Specialisti Medici e prestazioni strumentali e di diagnostica erogate da Professionisti o da Aziende che intervengono in qualità di partner di Gruppo Gheron; per queste ultime l'utente e i familiari sono debitamente e preventivamente informati dal personale di Struttura sulla opportunità di avvalersi di tali servizi, così da potere scegliere in autonomia se usufruirne o meno.

Rsa solvenza

Sono presenti n°33 posti letto dedicati ai ricoveri in regime privatistico.

Il ricovero in regime di solvenza è rivolto prioritariamente a soggetti anziani con parziale o totale non autosufficienza, che si trovano, a causa di un evento straordinario, temporaneamente sprovvisti del supporto assistenziale necessario alla permanenza al domicilio, oppure i cui familiari per svariati motivi hanno la necessità di un supporto temporaneo nella gestione del proprio congiunto

Anche per gli utenti accolti in RSA Solvenza sono garantiti i servizi sanitari ed assistenziali offerti da Villa Carpaneda. Nello specifico, per quanto riguarda il servizio Medico, i professionisti Medici in servizio presso il nucleo Solvenza affiancano il Medico di Medicina Generale, che rimane titolare del Patto di Cura; il loro ruolo pertanto è di segnalazione a lui in caso di evidenza di acuzie cliniche, di presa in carico delle problematiche cliniche non altrimenti differibili che possano insorgere e infine di raccordo fra la sua figura, quella dell'utente e quella del caregiver dell'Utente.

Gli utenti inseriti su posti accreditati, hanno la priorità di inserimento sui posti a contratto.

In caso di difficoltà di assegnazione di un posto a contratto, dopo quattro mesi, l'ente applica un scoto del 15% sulla retta in vigore.

Se un ospite in lista per un posto letto a contratto rifiuta la proposta di assegnazione nel momento in cui vi è un posto vacante all'interno della residenza, lo stesso viene rimosso dalla posizione acquisita in lista e viene tolta la scontistica applicata.

Modalità di ricovero

L'accesso ai nuclei avviene previa presentazione della richiesta di ricovero all'ufficio dell'Assistente Sociale della nostra Azienda, direttamente o mezzo mail. La richiesta di ricovero prevede la compilazione della "Scheda di Accesso" scaricabile dal sito internet: www.gruppogheron.it

Prestazioni non comprese e a carico dell'utente per chi inserito nel nucleo in solvenza:

I seguenti servizi non compresi nella retta:

- La fornitura di farmaci;
- Il servizio di etichettatura, lavanderia e stireria, se richiesto. Nel caso di gestione autonoma del servizio di lavanderia, tutto ciò che compone il corredo, inclusa la bustina toeletta, dovrà essere contrassegnato dal familiare con marcatori per biancheria indelebili riportanti il cognome e nome dell'ospite. I costi sono riportati nella scheda allegata alla presente;
- Per visite specialistiche e di controllo presso Aziende Ospedaliere, che necessitino di trasporto con ambulanza, si rende noto che le tariffe sono a carico dell'ospite e sono variabili a seconda delle Società. La struttura comunque usufruisce di un servizio di ambulanza a prezzi convenzionati.
- Le già citate visite degli Specialisti Medici e le prestazioni strumentali e di diagnostica erogate da professionisti o da Aziende che intervengono in qualità di partner di Gruppo Gheron; anche in questo caso l'utente e i familiari saranno debitamente e preventivamente informati dal personale di Struttura di sulla opportunità di avvalersi di tali servizi, così da potere scegliere in autonomia se usufruirne o meno.

LA GIORNATA TIPO

Dalle ore 7.00 alle ore 9.00 Risveglio

L'inizio della giornata è dedicato alla igiene personale ed alla cura della persona. Particolare attenzione viene prestata dal personale affinché l'ospite sia adeguatamente aiutato ad assolvere queste incombenze, garantendo nel contempo il mantenimento della sua autonomia.

Attività sanitarie: somministrazione di terapie, medicazioni, esecuzione di accertamenti sanitari..

Ore 9.00 Prima colazione

Servita in sala da pranzo. Agli ospiti allettati il servizio viene fornito in camera.

Ore 9:30 Buongiorno

Il personale addetto all'animazione farà il giro dei piani per un primo saluto, per raccogliere informazioni e suggerimenti e per proporre le attività della giornata.

Dalle 9:45 alle 11:45 Attività di Nucleo

Durante la mattina vengono proposte dalle educatrici attività di gruppo sui diversi piani: giochi motori, tombolate, cineforum, laboratori cognitivi, laboratori di cucito, laboratori creativi e manuali, karaoke e ascolto musicale. Per gli ospiti più compromessi si prediligono attività individuali. Continuano le attività assistenziali ed iniziano le attività di riabilitazione.

Ore 11:45/12:00 Pranzo

Viene servito nelle sale da pranzo o, per gli ospiti allettati, in camera.

Dalle ore 13:00 alle ore 15:00 Riposo

Terminato il pranzo gli ospiti possono sostare in soggiorno o ritirarsi a riposare nelle proprie camere.

Dalle ore 15:00 alle ore 16:30 Le Attività

Per gli ospiti in salone c'è la possibilità di partecipare a varie attività di intrattenimento e/o alle attività di fisioterapia secondo un programma nella palestra di piano

Ore 16:00 Merenda e idratazione

Ore 18:30 Cena

A disposizione degli ospiti vi sono inoltre spazi per la lettura, per guardare la televisione o semplicemente per far niente! Durante la bella stagione è inoltre a disposizione dei nostri anziani un giardino attrezzato dove è possibile passeggiare, chiacchierare o sostare a prendere il fresco.

Dalle 19.45 alle 21.00: Preparazione al riposo notturno : messa e letta

Dalle 21.00 alle 07.00 Notte: Monitoraggio, controllo e gli interventi straordinari

Orario visite e colloquio con il medico

L'orario delle visite, consigliato per favorire l'organizzazione di reparto, è fissato dalle 08.00 alle 19.00. Nelle ore notturne è possibile, in casi di criticità clinica, che un familiare o persona cara al degente, rimanga in reparto previa autorizzazione del medico responsabile.

Il colloquio con il medico responsabile di nucleo, va concordato e programmato con lo stesso, durante l'orario di presenza.

Le uscite

L'Ospite può assentarsi dalla Residenza previa autorizzazione del medico responsabile. Si raccomanda per i tempi di entrata ed uscita di tener conto degli orari di apertura della struttura e di erogazione dei servizi.

Costi e condizioni generali

Nella scheda allegata a questa Carta dei Servizi trovate l'indicazione delle rette applicate e dei costi delle prestazioni escluse dalla retta.

La fatturazione delle rette viene fatta mensilmente e fa riferimento al mese in corso e deve essere saldat, in via posticipata, entro il giorno 10 del mese di riferimento.

Al momento dell'ingresso è previsto il versamento di un deposito cauzionale fruttifero di € 1.500,00. Gli interessi sono pari al tasso di interesse applicato al soggetto gestore da parte dell'istituto di credito, depositario delle cauzioni fruttifere.

Sia nel caso di decesso che di dimissione, l'amministrazione garantirà la rimessa degli importi dovuti (storni di retta e deposito cauzionale) entro 30 giorni lavorativi.

In ottemperanza a quanto disposto dalla normativa fiscale ogni anno verrà rilasciato, a tutti coloro che ne faranno richiesta, un documento attestante la componente della retta relativa ai costi sanitari ed ai costi non sanitari, da utilizzare in sede di dichiarazione dei redditi.

In caso di mancato pagamento nei termini stabiliti sopra, l'Ospite e/o il Terzo è / sono tenuto / tenuti a corrispondere gli interessi di ritardato pagamento nella misura del 5%.

La Direzione si riserva la facoltà di adeguare la retta giornaliera sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT, dei maggiori oneri derivanti dagli aumenti contrattuali del personale, dei maggiori oneri dagli adeguamenti a normative nazionali e regionali dandone comunicazione per iscritto all'ospite almeno con trenta giorni di anticipo.

La Direzione declina ogni responsabilità su oggetti preziosi o denaro lasciato in consegna all'ospite.

E' prerogativa del Responsabile Sanitario, previa adeguata informazione alla famiglia dell'ospite, la possibilità di disporre spostamenti interni alla struttura, qualora se ne ritenga l'opportunità, per mutate condizioni cliniche dell'ospite onde assicurare una più adeguata assistenza.

Dimissioni.

La **dimissione programmata** viene concordata con i famigliari con un termine di preavviso di almeno 3 giorni.

Al momento dell'uscita viene consegnato all'ospite o ai suoi famigliari, oltre agli indumenti e agli effetti personali, la lettera di dimissione stilata dal medico di reparto, le copie di esami più recenti e i referti di visite specialistiche e tutte le necessarie indicazioni e chiarimenti utili.

Si precisa che l'inosservanza di predetto termine di preavviso determinerà un addebito a carico dell'ospite corrispondente alla retta giornaliera dovuta per tutti i giorni di mancato preavviso.

Alla Dimissione i famigliari sono tenuti a contattare gli uffici amministrativi per la restituzione dei documenti personali. Il Responsabile Sanitario si riserva la possibilità di dimettere d'autorità un ospite, qualora insorgano seri e comprovati motivi di incompatibilità con la struttura.

Nei casi di particolari necessità, l'assistente sociale con il medico responsabile del nucleo, avviano dei percorsi di continuità assistenziale con altre strutture residenziali (RSA), Servizi Sociali di riferimento, Medici di Medicina Generale, servizi domiciliari e CEAD dell'ATS Territoriale al fine di garantire le cure necessarie

Per il rilascio di certificazioni di ricovero e di degenza o copia del fascicolo sanitario occorre rivolgersi agli uffici amministrativi.

In caso di assenza per ricovero ospedaliero o qualsiasi altro motivo:

- Dal 1° al 15° giorno di assenza deve essere corrisposto il 100% della retta giornaliera
- Dal 16° giorno in poi deve essere corrisposto il 65% della retta giornaliera

Decesso

In caso di decesso dell'ospite saranno contattati i familiari o le persone aventi diritto e la documentazione sanitaria verrà trasmessa ai competenti uffici ATS e comunali. I familiari sono tenuti al ritiro degli effetti personali in reparto, in breve tempo.

Si garantisce il completo rispetto delle diverse convinzioni religiose.

In caso di decesso il nostro personale provvederà alla composizione della salma presso la camera mortuaria.

Le esequie sono a carico dei famigliari che devono scegliere liberamente l'impresa di onoranze funebri a cui intendono affidare il servizio, o in assenza di essi dei Comuni che sostengono la spesa della retta di degenza. A tal proposito, presso la reception, i famigliari troveranno un elenco telefonico della zona a disposizione per la consultazione (art. 33 Regolamento Reg. n. 6 del 9/11/04).

Si garantisce il completo rispetto delle diverse convinzioni religiose.

In caso di decesso il nostro personale provvederà alla composizione della salma.

HOSPICE – UNITA' DI CURE PALLIATIVE

L'Hospice è una Unità di Offerta Socio Sanitaria inserita nel contesto della Rete di Cure Palliative del distretto dell'ATS Val Padana.,

L'hospice è autorizzato e contrattualizzato con Regione Lombardia e dispone di n° 8 Posti letto, in stanze singole.

E' una struttura residenziale destinata ad accogliere pazienti affetti da malattie evolutive in fase avanzata, con andamento irreversibile, che hanno necessità di cure volte al controllo dei sintomi e al miglioramento della qualità della vita. Un luogo ove trovare la massima attenzione non solo alle cure del corpo, mediante controllo del dolore e altri sintomi, ma anche dello spirito.

Principi e finalità delle cure palliative

Per "cure palliative" si intende l'insieme degli interventi terapeutici, ed assistenziali, rivolti sia alla persona malata, sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici.

Il controllo di tutti i sintomi fisici, come per esempio il dolore cronico, deve essere combinato all'attenzione con i problemi sociali, psicologici e spirituali.

Le Cure Palliative affermano la vita e considerano la morte come un processo naturale, non l'anticipano né la posticipano.

Hospice e i suoi scopi

Gli obiettivi che la struttura Hospice si prefigge di raggiungere, possono essere brevemente riassunti secondo le seguenti finalità:

- Offrire un percorso di fine vita senza dolore;
- Permettere alla famiglia un sollievo temporaneo del carico assistenziale quando non sia in grado di sopportarlo;
- Permettere brevi ricoveri per pazienti in assistenza domiciliare per far fronte a situazioni acute di crisi o di difficile controllo dei sintomi.

Il Nucleo dispone di 8 camere di degenza, singole, con divano letto per permettere la presenza continuativa di un parente. Tutte le camere di degenza sono dotate di bagno con supporti per disabili, televisore, frigorifero, telefono, sistemi elettronici di chiamata.

Lo spirito dell'Hospice è quello di offrire un luogo il più possibile simile all'ambiente familiare con la possibilità di personalizzare la propria stanza con oggetti e ricordi cari. Tale struttura è finalizzata anche all'aiuto dei familiari che potranno usufruire non solo del supporto psicologico e spirituale; ma anche degli spazi dedicati a loro quali la cucinetta, il soggiorno, la cappella.

Accesso

L'accesso all'Hospice da parte dei familiari accompagnatori è libero nelle ore diurne (dalle 8.00 alle 20.00); mentre durante la visita medica i familiari dovranno stazionare nel soggiorno a piano terra.

Sono consentite visite nelle ore notturne previ accordi con gli operatori assegnati al Nucleo che, provvederanno all'apertura del cancello d'ingresso.

E' possibile per un accompagnatore pernottare nella camera del proprio assistito.

Per informazioni sui servizi offerti si possono prendere contatti con l'Assistente Sociale.

Modalità di ricovero

L'Hospice ha sottoscritto con ASST di Mantova il patto di presa in carico, entrando a far parte della Rete Locale di Cure Palliative del distretto Ats Val Padana. L' equipe della ASST di Mantova, previa valutazione della documentazione presentata, individua il setting di cura più idoneo.

Il ricovero avviene previa presentazione, diretta al reparto di Cure Palliative, di richiesta di ricovero formulata da:

- Medici di medicina generale;
- Medici ospedalieri e specialisti ambulatoriali;
- Medici delle cure palliative domiciliari.

La richiesta di ricovero prevede la compilazione della “Scheda di Accesso” scaricabile dal sito aziendale www.gruppogheron.it.

Gli ingressi vengono regolamentati in base ad una graduatoria.

Alla disponibilità di un posto di degenza, sarà contattato il paziente o il familiare di riferimento.

Piano Assistenziale Individuale

L’attività di assistenza in Hospice si realizza con il coinvolgimento di tutte le figure professionali necessarie a rispondere ai bisogni che il paziente e il suo nucleo familiare presentano, attraverso la definizione di un Piano Assistenziale Individuale.

Prestazioni non comprese e a carico dell’utente

Nella scheda allegata a questa Carta dei Servizi trovate l’indicazione delle rette applicate e dei costi delle prestazioni escluse dalla retta.

Nel caso di gestione autonoma del servizio di lavanderia, tutto ciò che compone il corredo, inclusa la bustina toeletta, dovrà essere contrassegnato dal familiare con marcatori per biancheria indelebili riportando il cognome e nome dell’ospite.

Ogni qualvolta il familiare porti indumenti nuovi dovrà aver cura di consegnarli al personale per la compilazione della lista di consegna e successiva etichettatura.

Gli indumenti forniti dalla struttura hanno un conso giornaliero di 3€.

Per visite specialistiche e di controllo presso Aziende Ospedaliere, che necessitino di trasporto con ambulanza, si rende noto che le tariffe sono a carico dell’ospite e sono variabili a seconda delle Associazioni interpellate.

Interruzione del servizio di assistenza

L’interruzione momentanea o definitiva del ricovero si realizza nei casi in cui la condizione clinica del paziente si stabilizzi a tal punto da presentare un quadro clinico non compatibile con la degenza in Hospice.

Supporto psicologico alla famiglia

Il servizio Hospice offre ai familiari degli ospiti un servizio di assistenza psicologica, su richiesta.

Orario visite e colloquio con il medico

L’accesso al reparto e l’orario delle visite è possibile in tutte le ore della giornata, nel rispetto delle attività del nucleo e degli utenti, concordato con il personale del reparto.

Il colloquio con il medico responsabile di nucleo, va concordato e programmato con lo stesso, durante l’orario di presenza.

Costi e condizioni generali

Il costo del ricovero presso il reparto di Hospice è totalmente a carico del Servizio Sanitario Regionale. Nella scheda allegata a questa Carta dei Servizi trovate l’indicazione dei costi dei servizi esclusi dal rimborso regionale.

La Direzione declina ogni responsabilità su oggetti preziosi o denaro lasciato in consegna all’ospite.

Dimissioni

La dimissione viene programmata e comunicata ai famigliari almeno tre giorni prima della stessa

Al momento della dimissione, viene consegnato all'ospite o ai suoi famigliari, oltre agli indumenti e agli effetti personali. Al momento della dimissione vengono rilasciate: una relazione clinica a cura del medico di reparto, schede di dimissione compilate da infermiere, fisioterapista, contenenti informazioni e suggerimenti per il proseguimento dell'assistenza dell'ospite al domicilio; copie di esami più recenti e i referti di visite specialistiche e tutte le necessarie indicazioni e chiarimenti richiesti.

Alla Dimissione i famigliari sono tenuti a contattare gli uffici amministrativi per la restituzione dei documenti personali. Il reparto è tenuto a restituire tutti i documenti personali sanitari consegnati all'ingresso.

Per il rilascio di certificazioni di ricovero e di degenza o copia del fascicolo sanitario occorre rivolgersi agli uffici amministrativi.

Nei casi di particolari necessità, l'assistente sociale con il medico responsabile del nucleo, avviano dei percorsi di continuità assistenziale con altre strutture residenziali (RSA), Servizi Sociali di riferimento, Medici di Medicina Generale, servizi domiciliari e CEAD dell'ATS Territoriale al fine di garantire le cure necessarie.

In caso di invio in ospedale, se l'ospite non rientra entro la mezzanotte, per la struttura, viene considerato dimesso.

Decesso

In caso di decesso dell'ospite saranno contattati i familiari o le persone aventi diritto e la documentazione sanitaria verrà trasmessa ai competenti uffici ATS e comunali. I familiari sono tenuti al ritiro degli effetti personali in reparto, in breve tempo.

Si precisa che l'organizzazione, la scelta dell'impresa e le spese relative alle onoranze funebri, sono totalmente a carico dei congiunti o, in mancanza di essi, dei Comuni che hanno sostenuto la retta di degenza. A tal proposito, presso la reception, i famigliari troveranno un elenco telefonico della zona a disposizione per la consultazione (art. 33 Regolamento Reg. n. 6 del 9/11/04).

Si garantisce il completo rispetto delle diverse convinzioni religiose.

In caso di decesso il nostro personale provvederà alla composizione della salma.

CURE INTERMEDIE

Il nucleo è accreditato e contrattualizzato per 20 posti letto, di cui n°10 di Riabilitazione Generale Geriatrica e n° 10 Riabilitazione di Mantenimento, i cui costi di degenza sono totalmente a carico del Servizio Sanitario Regionale.

Lo scopo delle cure intermedie è quello di garantire la continuità assistenziale e l'integrazione tra ospedale e territorio attraverso prestazioni diagnostico-terapeutiche, riabilitative e socioriabilitative.

L'utenza che può usufruire di ricovero in questo reparto deve rientrare in uno dei seguenti profili:

Profilo 1 – utenti con prevalente esigenza assistenziale.

Profilo 2 – utenti che evidenziano esigenza di supporto assistenziale accompagnato a interventi di riattivazione e recupero funzionale.

Profilo 3 – utenti con prevalente esigenza di supporto assistenziale accompagnato ad interventi di riattivazione e recupero funzionale e media esigenza di supporto clinico.

Profilo 4 – utenti con esigenze di elevato supporto assistenziale, della riattivazione e recupero funzionale e clinico (presenza importante di comorbidità).

Profilo 5 – utenti affetti da demenza già diagnosticata, con disturbi del comportamento in atto, con elevata necessità di supporto nell'area assistenziale, della riattivazione, del recupero funzionale, clinica e sociale e con necessità di figure professionali specifiche.

Modalità di ricovero

Per l'accesso alle cure intermedie, i soggetti abilitati sono:

- Medico ospedaliero,
- MMG,
- Medico di unità d' offerta sociosanitaria

Il ricovero nel reparto di cure intermedie avviene previa presentazione, diretta o mezzo mail a urp@villacarpaneda.it della domanda. La richiesta di ricovero prevede la compilazione della "Scheda di Accesso" da ritirare presso l'ufficio dell'Assistente Sociale o scaricabile sul sito dell'Azienda.

Per l'accesso alle cure intermedie, i soggetti abilitati compilano la richiesta di ricovero su ricettario regionale e la scheda unica di invio e valutazione con la definizione del profilo di cura.

L'assistente sociale provvede all'inserimento dell'utente in lista di attesa, se ne risulta appropriato il ricovero, e quindi, a programmarne l'ingresso.

Il profilo, inizialmente definito dal medico inviante, deve essere confermato o modificato dal medico del servizio accettante entro 10 giorni dalla presa in carico, sulla base delle valutazioni condotte con la batteria standard di scale individuate per tutti gli erogatori in modo uniforme.

Modalità operative

Caratteristica della riabilitazione in ambito geriatrico è la necessità di graduare l'intensità dell'intervento riabilitativo tenendo conto della fragilità dell'anziano, ponendo particolare attenzione all'area sanitaria e funzionale.

Il servizio di assistenza è commisurato al profilo assegnato alla persona da parte di un'equipe.

Prestazioni non comprese e a carico dell'utente

Il costo del ricovero è totalmente a carico del Servizio Sanitario Regionale. Nella scheda allegata a questa Carta dei Servizi trovate l'indicazione delle rette applicate e dei costi delle prestazioni escluse dalla retta.

Nel caso di gestione autonoma del servizio di lavanderia, tutto ciò che compone il corredo, inclusa la bustina toeletta, dovrà essere contrassegnato dal familiare con marcatori per biancheria indelebili riportanti il cognome e nome dell'ospite.

Ogni qualvolta il familiare porti indumenti nuovi, dovrà aver cura di consegnarli al personale per la compilazione della lista di consegna e successiva etichettatura.

L'utilizzo di indumenti forniti dalla struttura ha un costo di 3€ al giorno.

La Direzione declina ogni responsabilità su oggetti preziosi o denaro lasciato in consegna all'ospite.

LA GIORNATA TIPO

Dalle ore 7.00 alle ore 9.00 Risveglio e Alzate

L'inizio della giornata è dedicato alla igiene personale ed alla cura della persona. Particolare attenzione viene prestata dal personale affinché l'ospite sia adeguatamente aiutato ad assolvere queste incombenze, garantendo nel contempo il mantenimento della sua autonomia.

Ore 9.00 Prima colazione

Servita in sala da pranzo. Agli ospiti allettati il servizio viene fornito in camera.

Ore 9:00 alle ore 11.30 Attività Fisioterapica

Il servizio di fisioterapia organizza, sulla base dei bisogni rilevati in sede di PAI, trattamenti individuali

Ore 11:45/12:00 Pranzo

Viene servito nelle sale da pranzo o, per gli ospiti allettati, in camera.

Dalle ore 13:00 alle ore 14:30 Riposo

Terminato il pranzo gli ospiti possono sostare in soggiorno o ritirarsi a riposare nelle proprie camere.

Dalle ore 14:30 alle ore 16:30 Attività Fisioterapica

Il servizio di fisioterapia organizza, sulla base dei bisogni rilevati in sede di PAI, trattamenti individuali o di gruppo, in stanza o presso la palestra di nucleo

Ore 16:00 Merenda e Idratazione

Ore 18:30 Cena

Dalle 19.45 alle 21.00: Preparazione al riposo notturno: messa e letta

Dalle 21.00 alle 07.00 Notte: Monitoraggio, controllo e gli interventi straordinari

Orario visite e colloquio con il medico

L'orario delle visite, consigliato per favorire l'organizzazione di reparto, è fissato dalle 08.00 alle 19.00. Nelle ore notturne è possibile, in casi di criticità clinica, che un familiare o persona cara al degente, rimanga in reparto previa autorizzazione del medico responsabile.

Il colloquio con il medico responsabile di nucleo, va concordato e programmato con lo stesso, durante l'orario di presenza.

Dimissione

La dimissione viene programmata e comunicata ai familiari almeno tre giorni prima della stessa. Al momento della dimissione vengono rilasciate: una relazione clinica a cura del medico di reparto, schede di dimissione compilate da infermiere, fisioterapista, contenenti informazioni e suggerimenti per il proseguimento dell'assistenza dell'ospite al domicilio; copie di esami più recenti e i referti di visite specialistiche e tutte le necessarie indicazioni e chiarimenti richiesti.

Nei casi di necessità vengono attivati contatti con strutture residenziali (RSA), Servizi Sociali di riferimento, Medici di Medicina Generale, servizi domiciliari e CEAD dell'ATS Territoriale. Per il rilascio di certificazioni di ricovero e di degenza occorre rivolgersi all'Ufficio Amministrativo.

In caso di invio in ospedale, se l'ospite non rientra entro la mezzanotte, per la struttura, viene considerato dimesso.

Decesso

In caso di decesso dell'ospite saranno contattati i familiari o le persone aventi diritto e la documentazione sanitaria verrà trasmessa ai competenti uffici ATS e comunali. I familiari sono tenuti al ritiro degli effetti personali in reparto in breve tempo.

Si precisa che l'organizzazione, la scelta dell'impresa e le spese relative alle onoranze funebri, sono totalmente a carico dei congiunti o, in mancanza di essi, dei Comuni che hanno sostenuto la retta di degenza. Presso la reception i famigliari troveranno un elenco telefonico della zona a disposizione per la consultazione (art. 33 Regolamento Reg. n. 6 del 9/11/04).

Si garantisce il completo rispetto delle diverse convinzioni religiose.

In caso di decesso il nostro personale provvederà alla composizione della salma.

CENTRO DIURNO INTEGRATO (CDI)

Il CDI accoglie anziani con compromissione parziale dell'autosufficienza e con necessità assistenziali che superano la capacità del solo intervento domiciliare, ma che non richiedono il ricovero in una struttura di tipo residenziale. Il CDI si pone l'obiettivo di evitare o comunque ritardare il ricovero presso strutture residenziali, di mantenere il più a lungo possibile la persona all'interno del proprio nucleo familiare fornendo un reale supporto nelle attività della vita quotidiana mediante l'offerta di assistenza qualificata ed interventi sanitari complementari.

Il CDI accoglie anche utenti affetti da demenza degenerativa e i loro familiari, con disturbi del comportamento, attraverso una presa in carico globale e continuativa nelle diverse fasi della malattia. Il modello proposto considera la persona nella sua globalità, fatta di risorse e bisogni emotivi, sociali, spirituali, occupazionali, fisici.

Il valore del servizio semi-residenziale è quello di permettere alle persone adeguate cure sociosanitarie senza interrompere i legami affettivi e sociali che rappresentano l'aspetto più importante della vita relazionale

Il servizio ha come l'obiettivo quello di creare occasioni di incontro e partecipazione, onde favorire la vita di relazione ed allieviare le condizioni di solitudine e di isolamento.

Modello Assistenziale

L'assistenza è concepita all'interno di un progetto denominato PROGETTO e PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (P.I./PAI), che viene redatto dall'equipe multi-professionale (medico, infermiere, educatore, fisioterapista, ausiliario socio assistenziale) che ha in cura l'ospite. Il PAI quindi riassume, in un unico progetto, la molteplicità degli interventi sull'ospite unendo in modo organico le componenti sanitarie (terapie farmacologiche, trattamenti fisioterapici, alimentazione, ausili) e quelle socio assistenziali (attività di animazione ed esigenze quotidiane). Il PI e il conseguente PAI è soggetto a revisione periodica, almeno semestrale, ed è oggetto di condivisione con la famiglia.

L'assistenza si basa sull'appropriatezza delle cure, sul dialogo, sulla collaborazione del personale con la famiglia, sulla gestione multidisciplinare dell'ospite, sulla flessibilità delle cure in base alle variazioni cliniche, sulla creazione di un ambiente il più possibile accogliente e familiare.

Vengono inoltre garantite terapie riabilitative sia individuali che di gruppo e fisioterapia strumentale su prescrizione specialistica.

Vengono proposte attività innovative come la riabilitazione cognitiva tramite uno specifico software e la multisensorialità.

Il medico intrattiene rapporti con il medico curante e con la famiglia per l'ottimizzazione dei risultati.

Modalità di ricovero

L'accesso al reparto CDI avviene previa presentazione, diretta o mezzo mail a urp@vilacarpaneda.it, della richiesta di ricovero all'ufficio dell'Assistente Sociale. La richiesta di ricovero prevede la compilazione, da parte del MMG, della "Scheda di Accesso" e la scheda clinica informativa.

Possono formulare richiesta di ricovero: Utenti o familiari o aventi diritto, amministratori di sostegno, tutori.

In caso di parità del punteggio di gravità ottenuto mediante la compilazione delle schede sopra citate, si terrà conto della data di presentazione della domanda

Attività

Il Centro Diurno integrato è in funzione tutto l'anno dalle ore 8.30 alle ore 17.30 dal lunedì al venerdì, il sabato solo su richiesta (con esclusione delle festività infrasettimanali).

La frequenza dell'utente è FLESSIBILE, può essere per l'intera giornata o parziale (solo mattina o solo pomeriggio) per andare incontro alle esigenze della famiglia.

LA GIORNATA TIPO

Mattino

Accoglienza e prima colazione, attività di animazione in piccolo gruppo, cura ed igiene della persona, fisioterapia di gruppo ed individuale, pranzo con menù variato, diete personalizzate, somministrazione terapia.

Pomeriggio

Riposo, possibilità di saletta TV con musica, biblioteca, riviste e quotidiani locali, merenda, animazione medio e grande gruppo, somministrazione terapie, cura ed igiene della persona, fisioterapia individuale o di gruppo, cena con menù variato e diete personalizzate.

Rientro a domicilio

Servizi Erogati

All'interno del CDI viene erogata assistenza medica, infermieristica e alla persona: assistenza fisioterapica e attività di animazione.

Il servizio di assistenza è commisurato al grado di autonomia e di dipendenza della persona da parte di un'equipe multidisciplinare in ottemperanza a quanto stabilito con apposite procedure aziendali.

Il colloquio con il medico responsabile di nucleo, va concordato e programmato con lo stesso, durante l'orario di presenza.

Corredo indumenti

Un cambio per il bagno o varie necessita composto da:

- 1 canottiera
- 1 paio di mutande
- 1 maglietta intima
- 1 pantalone o gonna
- Camicia o maglione secondo stagione
- E' escluso dalla retta giornaliera il servizio di lavanderia degli indumenti.

Costi e condizioni generale

Nella scheda allegata a questa Carta dei Servizi sono riportate nel dettaglio le rette applicate e i costi delle prestazioni escluse dalla retta.

La fatturazione delle rette viene fatta mensilmente e fa riferimento al mese in corso e va saldata posticipatamente entro il giorno 10 del mese successivo, tramite bonifico bancario, assegno o SDD (ex RID).

Nel caso di dimissioni, l'amministrazione, garantirà la rimessa degli importi dovuti (storni di retta) entro 30 giorni lavorativi.

In ottemperanza a quanto disposto dalla normativa fiscale ogni anno verrà rilasciato a tutti coloro che ne faranno richiesta un documento attestante la componente della retta relativa ai costi sanitari ed ai costi non sanitari, da utilizzare in sede di dichiarazione dei redditi.

Al momento dell'ingresso è previsto il versamento di un deposito cauzionale di 200 euro. Gli interessi sono pari al tasso di interesse applicato al soggetto gestore da parte dell'istituto di credito depositario delle cauzioni fruttifere.

In caso di dimissioni volontarie dell'ospite, si richiede un preavviso di 15 giorni.

In caso contrario verranno trattenuti 15 giorni di retta.

In caso di mancato pagamento nei termini stabiliti sopra, l'Ospite e/o il Terzo è / sono tenuto / tenuti a corrispondere gli interessi di ritardato pagamento nella misura del 5%.

Comunque, in caso di mancato pagamento entro 60 giorni dalla scadenza, il contratto si intende risolto di diritto e l'Ospite ha l'obbligo di sospendere la frequenza del CDI, fatti salvi eventuali accordi con la Direzione o il diritto dell'Ente di agire presso le competenti sedi per il recupero dei crediti stessi.

La Direzione si riserva la facoltà di adeguare la retta giornaliera sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT, dei maggiori oneri derivanti dagli aumenti contrattuali del personale, dei maggiori oneri dagli adeguamenti a normative nazionali e regionali dandone comunicazione per iscritto all'ospite almeno con trenta giorni di anticipo.

La Direzione declina ogni responsabilità su oggetti preziosi o denaro lasciato in consegna all'ospite.

Nell'eventualità che le condizioni fisiche o mentali dell'ospite si modifichino in modo da diventare incompatibili con le caratteristiche assistenziali di questo CDI, la Direzione provvederà a darne comunicazione al familiare di riferimento affinché disponga per il suo trasferimento in idonea struttura.

All'ingresso verrà assegnato un box personalizzato per la biancheria sporca, ove gli operatori convoglieranno gli indumenti.

Dimissione

La dimissione programmata viene concordato con i familiari con un termine di preavviso di 3 giorni.

Al momento della dimissione vengono rilasciate: una relazione clinica a cura del medico di reparto, schede di dimissione compilate dall'infermiere, fisioterapista, contenenti informazioni e suggerimenti per il proseguimento dell'assistenza dell'ospite al domicilio.

Per il rilascio di certificazioni di ricovero e di degenza occorre rivolgersi all'Ufficio Amministrativo.

RSA APERTA

Il Servizio di RSA APERTA è un servizio innovativo promosso da Regione Lombardia che si rivolge alle **persone con Demenza certificata o anziani non autosufficienti di età pari o superiore a 75 anni, riconosciuti invalidi civili al 100% che dispongono di un caregiver.**

La domanda deve essere presentata presso l'ufficio dell'Assistente Sociale del CSS Villa Carpaneda ed è scaricabile sul sito dell'azienda: www.gruppogheron.it.

Inoltre il Centro Socio Sanitario Villa Carpaneda, offre la possibilità di attivare visite medico specialistiche di vulnologia e geriatria, per utenti fragili, di età superiore ai 65 anni che abbiano difficoltà ai servizi ambulatoriali e/o territoriali e per il quale è utile attivare il servizio di Rsa Aperta.

Per ulteriori informazioni si può contattare l'assistente sociale al n° di tel.0376-650201 o il coordinatore di riferimento, sig.Boldrin Cristina.

Requisiti di accesso

Possono accedere alla misura utenti con:

- Utenti con Demenza certificata munite di certificazione rilasciata da medico specialista geriatra/ neurologo di struttura accreditate/ equipe ex UVA ora Centri per disturbi cognitivi e demenze (CDCD;
- Anziani non autosufficienti con età superiore ai 75 anni con invalidità al 100% e un punteggio di Barthel modificato compreso fra lo 0 e i 24 punti, indipendentemente dal livello di stress del caregiver.

La misura non può essere attivata se l'utente sta usufruendo già di altre misure o servizi domiciliari non compatibili.

Modalità di presa in carico.

Una volta consegnata la domanda o inviata all'indirizzo mail urp@villacarpaneda.it presso la struttura, il medico responsabile, entro 5 giorni, valuta l'appropriatezza della richiesta. In caso di idoneità alla misura, entro dieci giorni, l'equipe multidisciplinare esce al domicilio per una valutazione iniziale dell'utente e predisporre (entro 30 giorni) il Progetto Individuale e successivo PAI, che determinerà il pacchetto prestazionale da erogare.

In caso di necessità di visita specialistica, l'equipe, in accordo con il MMG, valuterà la tipologia di intervento da attivare.

Per ogni utente beneficiario della misura, Regione Lombardia, assegna un voucher di 4.000 € (da riparametrare in base al periodo di presa in carico).

Per ogni utente preso in carico, dovrà essere predisposto un fascicolo informatizzato semplificato.

Modello assistenziale:

Gli interventi erogati dipendono dal progetto individuale predisposto. Possono essere erogate prestazioni di tipo infermieristico, fisioterapico, assistenziale, educativo/ricreativo individualmente al domicilio o di gruppo presso il CDI della struttura. Possono essere anche predisposti ricoveri di sollievo, presso la struttura, di breve durata.

Gli interventi vengono erogati al domicilio delle persone beneficiarie della misura o presso l'RSA/CDI in base alla necessità

La fascia oraria di erogazione delle prestazioni programmate verrà concordata con l'utente del servizio e/o con il caregiver.

Sospensioni ed interruzioni:

La presa in carico può essere sospesa o chiusa in caso di

- Interruzione momentanea inferiore a 15 giorni, non si determina la sospensione della presa in carico;
- In caso di sospensioni superiori ai 15 giorni, ne determinano la rivalutazione da parte dell'equipe assistenziale per la presa in carico se le condizioni cliniche risultano essere modificate;
- In caso di interruzioni per svariati motivi, superiori ai 30 giorni, prevedono la chiusura della presa in carico e successiva richiesta di poter avere la riattivazione della misura (con presentazione di domanda di accesso);
- L'inserimento dell'utente in altre unità d'offerta determina la chiusura della presa in carico in regime di RSA Aperta

Tutela della privacy

Tutti gli operatori sono tenuti ad operare nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, assicurando il massimo rispetto delle informazioni riguardanti le condizioni di salute, sociali, economiche, di orientamento religioso di ogni assistito.

CURE DOMICILIARI (C DOM)

Il Servizio di Assistenza domiciliare è garantito da Servizio Sanitario Nazionale e risponde ai bisogni delle persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità, con patologie in atto o con esiti delle stesse, garantendo percorsi assistenziali individualizzati costituiti dall'insieme degli interventi medici, riabilitativi, infermieristici ed assistenziali.

A chi è rivolto il servizio

I destinatari delle cure domiciliari sono tutti i residenti in Regione Lombardia.

Il servizio di Cure Domiciliari è rivolto a persone in situazione di fragilità caratterizzata da:

- Bisogni sanitari e sociosanitari gestibili al domicilio;
- Presenza di una condizione di non autosufficienza parziale o totale di carattere temporaneo o definitivo;
- Presenza di una condizione di non deambulabilità e di non trasportabilità con i comuni mezzi presso presidi sanitari ambulatoriali;
- Presenza di una rete familiare formale e/o informale di supporto;
- Presenza di condizioni abitative che garantiscono la praticabilità dell'assistenza.

Attivazione del servizio

L'attivazione delle visite specialistica può avvenire su richiesta:

- Del Medico di Medicina Generale;
- Da parte del nucleo di valutazione multidisciplinare;
- Dal Medico specialista Ospedaliero in caso di dimissione.

Le richieste di attivazione di un percorso delle Cure Domiciliari avviene tramite prescrizione del MMG/PLS su ricettario regionale o da un medico specialista, in caso di dimissione ospedaliera.

La prescrizione deve indicare:

- La diagnosi di patologia o di condizione;
- I bisogni o le motivazioni della richiesta di attivazione delle C-Dom, con modalità differenziate per le CD erogabili in forma di percorsi standardizzati, monoprofessionali o in regime di integrazione di più figure professionali.

Il percorso valutativo avverrà quindi attraverso due tappe principali:

- L'accoglienza della richiesta da parte dell'utente/familiare da parte del MMG o struttura sanitaria;
- La valutazione del bisogno da parte dell'Equipe di Valutazione Multi-Dimensionale (EVM) dell'ASST di Mantova.

Pertanto se la richiesta avviene da figure diverse dal MMG/PLS dell'utente, il Distretto trasmette la necessaria comunicazione e la relativa documentazione al MMG/PLS di riferimento.

Ricevuta dal MMG/PLS la prescrizione di CD e la scheda unica di triage, l'equipe del distretto procede alla stesura del progetto individuale (PI).

La persona o la sua famiglia ricevono quindi comunicazione dell'avvenuta conclusione del processo di valutazione e la concessione di poter usufruire del servizio domiciliare, con la lista degli erogatori del territorio. La persona/famiglia successivamente dovrà comunicare, anche per via telefonica o digitale, al Distretto l'erogatore selezionato.

Qualora l'attivazione del servizio avvenisse attraverso la prescrizione del medico di medicina generale (MMG), sarà cura del professionista emettere il voucher su ricettario regionale per utenti che necessitano di assistenza/riabilitazione e non possono recarsi presso strutture sanitarie poiché impossibilitati a spostarsi dal domicilio con i comuni mezzi di trasporto

Una volta che la nostra sede operativa viene contattata per l'attivazione del servizio, l'equipe incaricata prende appuntamento con l'utente e/o caregiver per concordare il primo accesso.

Tipologia dei servizi offerti

Le cure domiciliari individuati per gli utenti, a seconda della valutazione e dei bisogni rilevati dall'equipe del distretto, si distinguono in:

- **Visite specialistiche domiciliari:** geriatria e Vulnologia;
- **Cure domiciliari di livello base:** costituite da prestazioni professionali in risposta a bisogni sanitari di bassa complessità di tipo medico, infermieristico e/o riabilitativo, anche ripetuti nel tempo;
- **Cure domiciliari integrate (ADI) di I^ livello e di II^ livello:** costituite da prestazioni professionali prevalentemente di tipo medico-infermieristico-assistenziale ovvero prevalentemente di tipo riabilitativo-assistenziale a favore di persone con patologie o condizioni funzionali che richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati;
- **Cure domiciliari integrate (ADI) di III^ livello:** costituite da prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico e riabilitativo, accertamenti diagnostici, fornitura dei farmaci e dei dispositivi medici, nonché dei preparati per nutrizione artificiale a favore di persone con patologie che, presentando elevato livello di complessità, instabilità clinica e sintomi di difficile controllo, richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati.

I servizi offerti sono molteplici tra i quali:

- ✓ **Valutazione medica** con la definizione e la stesura di percorsi e piani personalizzati e multiprofessionali con rivalutazione alla fine del percorso di cura;
- ✓ **Prestazioni infermieristiche di base** come medicazioni semplici o complesse, rilevazione dei parametri, rimozione punti, prelievi del sangue di controllo o test di screening di prevenzione senza dover ricorrere a lunghe attese agli sportelli ma direttamente al domicilio con una semplice prenotazione telefonica;
- ✓ **Prestazioni fisioterapiche** che includono ciclo di sedute di riabilitazione motoria e respiratoria, addestramento all'utilizzo di protesi e ausili;
- ✓ **Prestazioni socio sanitarie** come assistenza della persona;
- ✓ **Servizio di telemedicina** che prevede teleconsulto e tele monitoraggio; percorsi di supporto psicologico.

I servizi erogati a domicilio possono essere:

- Prestazioni occasionali o di breve durata (quali ad es. il prelievo di sangue, le medicazioni ecc.);
- Interventi assistenza domiciliare pianificata che comprende:
 - ✓ Interventi erogati da un solo operatore (es. Infermiere, Fisioterapista ecc.);

- ✓ Interventi erogati contemporaneamente da parte di più operatori (Infermiere, Fisioterapista, Geriatra, Fisiatra, Psicologo, ecc.) in base a quanto definito nel Piano e individuale e nel Piano Assistenziali Individuale

E' possibile attivare contemporaneamente un massimo di due percorsi, se standardizzati e mono professionali

Presa in carico

La presa in carico rispetta le seguenti tempistiche:

- Entro 48 ore nel caso di urgenze segnalate dal MMG o dal medico della struttura;
- Per tutte le restanti casistiche, la presa in carico viene garantita entro le 72 ore dalla comunicazione di attivazione. Può essere differita oltre le 72 ore se indicato dall'inviante (MMG/PLS).

Organizzazione del Servizio

Il servizio è operativo per

- 5 giorni a settimana (da Lunedì al Venerdì) per attività prestazionali o monoprofessionali;
- 7 giorni settimanali per i percorsi che prevedono attività domiciliari integrate secondo il bisogno collegato al piano assistenziale individuale dell'utente; dalle 7.00 alle 19.00 garantendo un numero non inferiore alle 49 ore settimanali.

Modalità di Presa in Carico

L'equipe della struttura, una volta attivato il servizio da parte dell'ASST e/MMG, concorda il primo accesso con l'utente e/o il familiare al domicilio.

Durante la prima visita l'equipe attiva il Fascicolo, visiona la documentazione sanitaria e acquisisce le informazioni utili, compila le scale di valutazione, formula il Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), sulla base del Progetto individuale (PI) pervenuto e concorda con l'utente i successivi accessi.

Sospensioni, Interruzioni, Rivalutazioni e Dimissioni

La dimissione dal servizio C-Dom può avvenire:

- Per conclusione del progetto individuale, ossia in seguito al raggiungimento degli obiettivi definiti nel PI/PAI;
- Per sospensione del PAI per un periodo superiore ai 15 giorni;
- Per richiesta del singolo cittadino che decide volontariamente di non avvalersi più del servizio;
- Per venir meno delle condizioni cliniche che hanno determinato l'avvio del servizio e relativo invio ad un'altra Unità d'Offerta o in caso di ricovero presso altra struttura;
- Per decesso dell'assistito.

Alla dimissione, l'operatore di riferimento consegnerà una relazione comprensiva di valutazione iniziale, obiettivi del trattamento, interventi svolti e risultati raggiunti da consegnare all'utente e/o caregiver.

Nella dimissione l'operatore darà anche indicazioni, in presenza di ulteriori bisogni, di quali servizi attivare o utili presenti sul territorio.

In caso di variazioni dei bisogni durante il percorso di presa in carico, l'equipe informerà l'equipe dell'ASST per la formulazione di un nuovo PI.

L'eventuale richiesta di riattivazione del servizio da parte dell'utente, anche ad opera dello stesso erogatore, deve essere intesa come nuovo ricovero domiciliare e per questo richiede una nuova prescrizione e valutazione.

La nuova prescrizione deve avvenire nei seguenti casi:

- Sempre dopo un ricovero;
- In presenza di nuovi eventi o altre variazioni delle condizioni clinico – assistenziali o sociali, rilevate dagli operatori al domicilio, o dal MMG o Infermieri di famiglia che richiedono un cambiamento del livello di intensità assistenziale;
- Dopo una sospensione superiore ai 15 giorni;
- Periodicamente, in relazione alle indicazioni regionali e nazionali, e comunque ogni 90 giorni dalla presa in carico.

In caso di peggioramento delle condizioni cliniche della persona è possibile predisporre, in accordo con il medico di medicina generale e la famiglia, il trasferimento presso, ad esempio:

- Sistema di Emergenza ed Urgenza;
- Struttura sanitaria ospedaliera;
- Struttura di Cure intermedie;
- RSA;
- Hospice

Viene altresì prodotta la seguente documentazione:

- Dimissione su portale cloud Advenias care
- Stampa e trasmissione di sezioni del dossier sociosanitario (Fasas) volte a garantire la continuità assistenziale tra le quali il PAI, le scale VMD.

Contatti

La sede operativa del Centro Socio Sanitario Villa Carpaneda, nell'ambito della gestione dei rapporti con i propri clienti, assicura a tutti i cittadini che ne hanno la necessità un servizio di informazione inviando una mail a: urp@villacarpaneda.it o contattando il n° 0376/650201

Tutela della privacy

Tutti gli operatori operano nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, assicurando il massimo rispetto delle informazioni riguardanti le condizioni di salute, sociali, economiche, di orientamento religioso di ogni assistito.

RIABILITAZIONE AMBULATORIALE

La riabilitazione in regime ambulatoriale è rivolta a persone con disabilità multiple e/o cronicizzate che necessitano di terapie riabilitative continue, per le quali non vi sia richiesta di un ricovero in struttura.

Al servizio riabilitativo in regime di convenzione possono accedere soltanto pazienti residenti nella provincia di Mantova, senza limiti di età e con patologia NEUROLOGICA ed ORTOPEDICA, di qualsivoglia entità dando la priorità di accesso ai pazienti post acuti.

Al servizio riabilitativo in regime di convenzione possono accedere anche minori con DISTURBI EVOLUTIVI DEL LINGUAGGIO in quanto in struttura è presente un servizio di logopedia, attivabile su prescrizione.

Informazioni generali

Un equipe di personale specializzato è a disposizione dell'utenza svolgendo svariate attività con lo scopo di garantire:

- Adeguato livello di cure;
- Controllo dei disturbi del comportamento;
- Miglioramento /recupero dello stato funzionale e dell'autonomia personale

L'orario di apertura della riabilitazione ambulatoriale è dalle 7.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 18.00. Per ulteriori informazioni rivolgersi al n°0376-650201 e chiedere del referente del servizio.

Modalità di accesso

Per poter accedere al servizio, l'utente deve essere in possesso della richiesta medica.

I soggetti abilitati alla prescrizione sono:

- Medico di Medicina Generale che deve rilasciare impegnativa su ricettario regionale per visita specialistica;
- Medico specialista di una struttura di ricovero e cura autorizzata all'emissione di prescrizioni per il SSR.

Al servizio possono accedere le seguenti tipologie di utenti:

- Utenti affetti da disabilità complesse (interessanti più segmenti e/o organi e/o apparati) di recente insorgenza e modificabili a seguito di intervento riabilitativo che richiedono un progetto individuale e i relativi programmi attuativi con l'intervento di una o più professionalità (team interprofessionale), con il controllo del fisiatra o dello specialista di riferimento;
- Utenti affetti da menomazioni/disabilità segmentarie e/o transitorie, modificabili e emendabili sulla base di un programma terapeutico riabilitativo;
- Utenti affetti da disabilità a lento recupero o da disabilità inemendabili stabilizzate o a lenta evoluzione presi in carico tramite un progetto riabilitativo a lungo termine.

L'utente, dopo aver chiamato al 0376-650201 e aver fissato la data della prima visita, si deve presentare allo sportello della reception del Centro per il versamento del ticket.

Il pagamento del ticket può avvenire in contanti o mediante POS.

L'utente partecipa alla spesa per le prestazioni riabilitative con le seguenti modalità:

- Pagando il ticket per la visita fisiatrica, se espressamente prescritta dal MMG;
- Se la prescrizione riguarda Trattamenti Riabilitativi Ambulatoriali l'utente contribuisce pagando il ticket per l'intero ciclo di trattamenti previsto;

- Nella quota versata sono compresi i trattamenti riabilitativi previsti da normativa e rimangono esclusi i seguenti: Tecar terapia, Massoterapia distrettuale riflessogena, trazione scheletrica, irradiazione infrarosso e ionoforesi (tali prestazioni seguono il tariffario interno).

Modello Assistenziale

Alla presa in carico dell'utente viene formulato un:

- Progetto Individuale (P.I.) elaborato dall'équipe di cura, che tiene conto in maniera globale dei bisogni e delle preferenze dell'utente, delle sue disabilità ed abilità residue e recuperabili. Tale piano definisce gli obiettivi da raggiungere, nonché le linee generali di intervento, i tempi previsti, le azioni e le condizioni necessarie al raggiungimento dei risultati;
- Progetto assistenziale individuale (P.A.I.) nel quale vengono definiti specificatamente, in attuazione del P.I., le aree di intervento specifiche, gli obiettivi immediati ed a breve termine, i tempi e le modalità di erogazione degli interventi, gli operatori e la verifica degli interventi.

L'assistenza medica e infermieristica è garantita durante le ore di apertura dell'ambulatorio.

Per ogni ospite viene redatto un fascicolo sanitario, contenente indicatori sociali, anamnesi medica, infermieristica e funzionale; P.I. e P.A.I., diario integrato compilato dal medico e altri professionisti che intervengono sull'utente.

Intervento riabilitativo

Il servizio di riabilitazione ambulatoriale è coordinato da un medico fisiatra. Il programma di riabilitazione ha l'obiettivo non solo di recuperare lo stato funzionale compromesso da uno o più eventi patologici, ma altresì di dare al paziente il massimo grado possibile di autonomia in relazione alle limitazioni imposte dalla sua patologia.

Dimissione

Al termine del ciclo di cura, il medico predispone una relazione sui programmi attuati e i risultati raggiunti.

All'interessato verrà consegnato:

- Relazione clinica in busta chiusa;
- Recapito del medico della struttura a cui potrà rivolgersi in caso di necessità;
- Documentazione clinica personale portata.

INFORMAZIONI GENERALI

L'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Fondamentale importanza per tutte quelle persone che per effetto di una menomazione sia fisica che psichica si trovano nell'impossibilità di provvedere, anche in via temporanea, ai propri interessi e che non hanno la piena autonomia nella vita quotidiana, è la nomina dell'Amministratore di Sostegno, figura che viene nominata dal Giudice tutelare del tribunale di zona e che ha la funzione di aiutare l'anziano nella gestione amministrativa dei propri beni ed inoltre, se autorizzato, ad esprimere il consenso informato sugli atti medici e sulle terapie.

La struttura promuove e favorisce la procedura per la nomina di tale figura, mettendo a disposizione tutte le necessarie informazioni e documentazioni.

IL CONSENSO INFORMATO

Il consenso informato ha lo scopo di rendere partecipe l'ospite degli effetti e dei possibili rischi legati agli interventi terapeutici a cui si intende sottoporlo e a farne quindi un soggetto attivo nel processo decisionale sulle cure e/o sugli esami che lo riguardano. Il medico ha quindi il compito di comunicare in modo chiaro e comprensibile all'ospite o agli aventi diritto tutte le informazioni necessarie per aiutarlo ad esprimere in modo libero e responsabile la propria volontà nei riguardi delle cure a cui si intende sottoporlo raccogliendolo anche in forma scritta nei casi previsti dalla normativa. Le informazioni saranno il più possibile complete e riguarderanno i seguenti punti: la spiegazione delle condizioni cliniche che riguardano gli esami clinici e le cure proposte, il loro scopo, le loro complicità od effetti collaterali, i benefici previsti, le eventuali procedure alternative con i loro rischi e benefici, il diritto del paziente a rifiutare esami e/o cure senza che questo comprometta il suo diritto a ripensarci o ad essere curato e assistito in altri modi.

TUTELA DELLA PRIVACY

Il Centro Socio Sanitario "Villa Carpaneda" raccoglie i dati personali degli ospiti, dei loro famigliari o amministratori di sostegno al fine di provvedere alle necessità della gestione amministrativa e alla cura dell'ospite. Alcuni dati vengono anche trasmessi all'ATS e alla Regione Lombardia per ottemperare agli obblighi di legge. Tutte le informazioni raccolte vengono trattate nel rispetto della legge sulla Privacy secondo il GDPR 679 del 2016.

I dati relativi alla salute dell'ospite sono oggetto di comunicazione all'interno delle strutture al personale dipendente che necessita di conoscerli in relazione alla propria mansione per dar corso all'erogazione dei servizi assistenziali, di cura e di riabilitazione.

Tutti gli operatori socio-sanitari sono vincolati dal segreto d'ufficio ed impegnati a garantire la privacy dell'ospite. Titolare del trattamento della banca dati è il responsabile del Centro. Responsabile del trattamento dei dati sanitari è il Responsabile Sanitario.

RICHIESTA COPIE DEL FASCICOLO SANITARIO E DI ALTRI DOCUMENTI SANITARI

La copia della documentazione clinica può essere rilasciata non prima del giorno di dimissione, entro il più breve tempo possibile, e comunque entro il termine massimo di 30 giorni decorrenti dal giorno di ricevimento della richiesta.

La copia del fascicolo sanitario può essere richiesta direttamente all'ufficio amministrativo della struttura compilando l'apposito modulo, oppure tramite posta o a mezzo fax allegando fotocopia di documento di riconoscimento del sottoscrittore. Tutte le richieste dovranno essere autorizzate dal Responsabile Sanitario, prima di procedere alla stampa.

La copia del fascicolo sanitario dell'ospite viene rilasciata ai seguenti aventi diritto:

- 1 – All'ospite che la richiede e ritira personalmente
- 2 - A persona diversa dal titolare del documento dietro presentazione di una delega sottoscritta con allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.
- 3 – All'ospite stesso qualora la richiesta sia stata inoltrata da persona diversa.
- 4 - Ai legittimi eredi o testamentari o legittimari, così come previsti dagli artt. 536 e ss c.c.
- 5 - Al curatore di paziente inabilitato, previa esibizione di documentazione probatoria e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà da cui risulti lo status di curatore.

7 - All'amministratore di sostegno (legge n. 6 del 9.1.2004) previa esibizione di un documento probatorio (copia decreto di nomina del Giudice tutelare).

Il costo (*con iva inclusa*) varia a seconda del numero dei fogli, più spese postali nel caso di spedizione:

- € 0,50 a pagina in caso di copia cartacea (con un massimo di € 500,00);

IL CODICE ETICO

Il Centro Socio Sanitario "Villa Carpaneda", allo scopo di definire con chiarezza e trasparenza l'insieme dei valori a cui la nostra azione vuole ispirarsi per raggiungere i propri fini istituzionali, ha adottato un Codice Etico che viene esposto nella bacheca di struttura.

REGOLAMENTO AZIENDALE

Il Centro Socio Sanitario Villa Carpaneda si avvale di un Regolamento, contenente disposizioni applicabili ai lavoratori, facendo riferimento alle vigenti normative, con lo scopo di migliorare il clima organizzativo, ridurre i conflitti, migliorare la qualità dei servizi erogati, salvaguardare il patrimonio strutturale dell'azienda stessa e tutelare i gli operatori stessi.

CARTA DEI DIRITTI DELL'ANZIANO (DGR N. 7/7435 del 14/12/2001)

| La persona ha il diritto | La società e le istituzioni hanno il dovere |
|--|---|
| Di sviluppare e di conservare la propria individualità e libertà. | Di rispettare l'individualità di ogni persona anziana, riconoscendone i bisogni e realizzando gli interventi ad essi adeguati, con riferimento a tutti i parametri della sua qualità di vita e non in funzione esclusivamente della sua età anagrafica. |
| conservare e vedere rispettate, in osservanza dei principi costituzionali, le proprie credenze opinioni e sentimenti. | Di rispettare credenze, opinioni e sentimenti delle persone anziane, anche quando essi dovessero apparire anacronistici o in contrasto con la cultura dominante, impegnandosi a coglierne il significato nel corso della storia della popolazione. |
| Di conservare le proprie modalità di condotta sociale, se non lesive dei diritti altrui, anche quando esse dovessero apparire in contrasto con i comportamenti dominanti nel suo ambiente di appartenenza. | Di rispettare le modalità di condotta della persona anziana, compatibili con le regole della convivenza sociale, evitando di "correggerle" e di "deriderle", senza per questo venire meno all'obbligo di aiuto per la sua migliore integrazione nella vita della comunità. |
| Di conservare la libertà di scegliere dove vivere | Di rispettare la libera scelta della persona anziana di continuare a vivere nel proprio domicilio, garantendo il sostegno necessario, nonché, in caso di assoluta impossibilità, le condizioni di accoglienza che permettano di conservare alcuni aspetti dell'ambiente di vita abbandonato. |
| Di essere accudita e curata nell'ambiente che meglio garantisce il recupero della funzione lesa. | Di accudire e curare l'anziano fin dov'è possibile a domicilio, se questo è l'ambiente che meglio stimola il recupero o il mantenimento della funzione lesa, fornendo ogni prestazione sanitaria e sociale ritenuta praticabile ed opportuna. Resta comunque garantito all'anziano malato il diritto al ricovero in struttura ospedaliera o riabilitativa per tutto il periodo necessario per la cura e per la riabilitazione. |

GLI ALLEGATI

La seguente modulistica è disponibile presso la reception o presso l'ufficio dell'assistente sociale, ad integrazione della presente CARTA DEI SERVIZI:

- ✓ CONTRATTO DI INGRESSO;
- ✓ BROCHURE REGOLAMENTO INTERNO;
- ✓ INFORMATIVA PRIVACY;
- ✓ QUESTIONARIO DI GRADIMENTO/SODDISFAZIONE, rivolto all'utente e ai familiari. La procedura di somministrazione è stata descritta nel paragrafo dei "servizi erogati";
- ✓ CORREDO INDUMENTI

Di seguito si riportano a titolo esemplificativo i questionari di gradimento che vengono proposti:



QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE FAMIGLIARI RESIDENZA

Età _____ Sesso M ☐ F ☐ Nucleo Appartenenza congiunto _____

Grado di parentela _____ Rodigo li _____

1. Com'è venuto a conoscenza del nostro centro:

☐ Pubblicità ☐ Medico di medicina generale ☐ Internet ☐ Passaparola ☐
Altro Specificare _____

2. E' soddisfatto dell'accoglienza dimostrata

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

3. E' soddisfatto delle informazioni ricevute in merito ai servizi presenti e all'organizzazione della struttura

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

4. Valuta buona la professionalità, cortesia e sollecitudine del personale?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

5. Ritiene buona la comunicazione con il personale che assiste il suo congiunto?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

6. Il personale è gentile e cortese con lei e il suo congiunto?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

7. E' soddisfatto del servizio di ristorazione?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

8. E' soddisfatto dei menù, della variazione di cibi proposti?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

9. Valuta positivo, di fiducia, il rapporto che ha instaurato con l'equipe che gestisce il suo congiunto?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

10. Ritiene che il clima nella residenza sia sereno, accogliente e/o familiare?

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

Suggerimenti

La ringraziamo per la sua attenzione nel rispondere

**QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE UTENTI
 CENTRO DIURNO INTEGRATO**

Età _____ Sesso M ☐ F ☐ Rodigo _____

1. Com'è venuto a conoscenza del nostro centro:

☐ Pubblicità ☐ Medico di medicina generale ☐ Internet ☐ Passaparola ☐ Altro
 Specificare _____

2. È soddisfatto dell'accoglienza ricevuta:

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

3. È soddisfatto delle informazioni ricevute:

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

4. È soddisfatto degli ambienti in cui è stato accolto:

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

5. È soddisfatto dell'igiene degli ambienti in cui è stato accolto:

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

6. Valuta buona la professionalità, cortesia e sollecitudine del personale

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

7. Si sente ascoltato dal personale che lo assiste

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

8. Vengono soddisfatte e accolte le sue richieste, dal personale che lo assiste

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

9. È soddisfatto del servizio di ristorazione:

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

10. È soddisfatto dei menù, della variazione di cibi proposti

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

11. È soddisfatto delle attività, programmi proposti dal servizio di animazione

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

12. È soddisfatto del servizio di fisioterapia:

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

13. Consiglierebbe la struttura a un suo conoscente

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

14. Ritiene che il clima nella residenza sia sereno, accogliente e/o familiare

☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

Suggerimenti

La ringraziamo per la sua attenzione nel rispondere al presente questionario.

**QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE
SERVIZIO C DOM (UTENTI E FAMILIARI)**

Età _____ Sesso M ☐ F ☐ Rodigo li _____

1. Com'è venuto a conoscenza del nostro servizio:

- ☐ Pubblicità ☐ Medico di medicina generale ☐ Internet ☐ Passaparola
☐ Altro Specificare _____

2. E' soddisfatto dell'organizzazione del Servizio?

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

3. E' soddisfatto delle informazioni ricevute, su come accedere all'erogazione del servizio?

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

4. E' soddisfatto delle informazioni ricevute dall'equipe, durante il primo accesso??

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

5. Indichi quale figura professionali svolge le prestazioni al domicilio:

- ☐ infermiere ☐ Fisioterapista ☐ OSS ☐ Psicologo
☐ Altro: specificare _____

6. Il Piano Assistenziale proposto e la tipologia di interventi, soddisfano le sue esigenze?

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

7. E la programmazione degli accessi?

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

8. Valuta buona la professionalità degli operatori ?

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

9. Consiglierebbe ad altri il servizio?

- ☐ molto ☐ abbastanza ☐ poco ☐ per niente

10. Indicate le eventuali difficoltà che avete riscontrato nell'attivazione del servizio (esempio Tempi di attesa, scarsa informazione degli uffici competenti e/o del MMG, difficoltà nel contattare l'erogatore di riferimento)

La ringraziamo per la sua attenzione nel rispondere al presente questionario.

RECLAMI E/O SEGNALAZIONI

Ospiti/Utenti e/o i loro Familiari possono effettuare segnalazione verbale di un disservizio all' ufficio URP o presentando il modulo allegato.

MODULO PER SEGNALAZIONI E SUGGERIMENTI

| |
|----------------------|
| Il/la sottoscritto/a |
|----------------------|

| |
|------------------|
| Residente in via |
|------------------|

| | |
|----------|---------------------------------|
| Telefono | In qualità (grado di parentela) |
|----------|---------------------------------|

| | |
|---------------------|----------------------------|
| Dell'Ospite Sig./ra | Accolto presso la sezione: |
|---------------------|----------------------------|

Desidera evidenziare alla Direzione Generale dell'Azienda (esprimere l'oggetto della segnalazione):

| |
|--|
| |
| |

Desidera comunicare alla Direzione che (esprimere eventuali suggerimenti):

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Ai sensi del GDPR 679/2016 autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali di cui sopra

| | |
|------|-------|
| Data | Firma |
|------|-------|

Il presente modulo va inserito nella cassetta portalettere collocata all'ingresso dell'ufficio del Servizio Sociale (URP).

L'Assistente Sociale si impegna a fornire riscontro in merito alle segnalazioni, entro tre giorni dalla data di ricezione del presente modulo.

RETTE APPLICATE E COSTI DEI SERVIZI OFFERTI



Gestione: Gruppo Gheron s.r.l.
Sede legale: Archimede, 57 - Milano
Sede Amm.: Via Cagnoni, 23 - Voghera
Tel. 0383369494 fax 0383361798
E mail: info@gruppoheron.it
C.F./P.I. 01574550339
Sede Operativa: via Cantarana 25 - Rodigo (MN)
Tel 0376.650201
Mail info@villacarpaneda.it

PROSPETTO RETTE GENNAIO 2026

| | | |
|--|--|---------|
| RSA RODIGO e CARPANEDA | CAMERA SINGOLA | € 76,50 |
| | CAMERA DOPPIA | € 66,50 |
| | NUCLEO GH | € 63,50 |
| | NUCLEO ALZHEIMER | € 65,50 |
| RSA CARPANEDA SOLVENZA | CAMERA SINGOLA | € 95,00 |
| | CAMERA DOPPIA | € 90,00 |
| CDI | | € 32,00 |
| | Frequenza solo mattino (7-13) | € 20,00 |
| | Frequenza solo pomeriggio (13-17.30) | € 15,00 |
| | Trasporto A/R | € 10,00 |
| CURE INTERMEDIE | A totale carico Servizio Sanitario Regionale | |
| HOSPICE | A totale carico Servizio Sanitario Regionale | |
| RIABILITAZIONE AMBULATORIALE (*anche in regime di solvenza) | A totale carico Servizio Sanitario Regionale | |
| Servizi Domiciliari in regime di RSA APERTA e CDOM | A totale carico Servizio Sanitario Regionale | |

SERVIZI A PAGAMENTO

- ✓ Servizio parrucchiera
 - taglio € 10,00
 - piega € 10,50
 - taglio e piega € 17,00
 - colore € 16,00
 - permanente € 23,00
 - shampoo € 5,00
 - Taglio uomo € 10,00
- ✓ Servizio podologia € 20,00
- ✓ Servizio etichettatura dei capi 13,00 euro
- ✓ Servizio di lavanderia per la biancheria personale: € 3.00 al giorno, sono esclusi gli utenti accolti presso Rsa e Nucleo Alzheimer
- ✓ Servizio trasporto in ambulanza a cura di operatore convenzionato:
 - Diritto di chiamata € 25,00
 - € 0.60 al km. Con partenza dal nostro CSS
 - Fermo macchina € 20,00 all'ora

In caso di impossibilità dei familiari ad accompagnare il proprio congiunto ad effettuare visite specialistiche, il Centro Socio Sanitario mette a disposizione un operatore al costo di 22 € all'ora.