



ACCESSO E PROCEDURE

Le Residenze del Consorzio ospitano persone non autosufficienti, prevalentemente anziani portatori di patologie geriatriche e/o neurologiche.

L'indicazione all'inserimento presso la struttura è disposta in base alla valutazione multidimensionale operata dall' Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.) del Distretto Sanitario dell' A.S.L. di appartenenza dell'ospite la quale definisce il livello di intensità assistenziale, predispone il progetto residenziale e assegna la convenzione.

Il Consorzio nel caso si verifichi la disponibilità di posti letto liberi, non assegnati dall' U.V.G., si riserva di accettare ospiti in forma privata.

L'ospite e/o la figura parentale di riferimento è invitato a visitare la struttura prima di depositare la richiesta di ammissione; durante tale visita verranno fornite tutte le informazioni necessarie, previa acquisizione formale del consenso dell'interessato, compatibilmente con le sue capacità di intendere e di volere.

Le ammissioni sono programmate, di norma, dal lunedì al venerdì esclusi i festivi nel giorno e orario concordato con il Direttore della struttura.

All'ingresso l'ospite deve avere con sé :

a) il corredo personale (con tipologia e numero dei capi numerati)

b) la documentazione necessaria:

- carta di identità in corso di validità
- codice fiscale
- verbale riconoscimento invalidità civile
- valutazione e progetto U.V.G. e certificato di idoneità alla vita comunitaria rilasciato dal medico curante o da un medico specialista pubblico
- tessera sanitaria ed eventuale esenzione ticket
- terapia aggiornata con dosaggi e posologia, rilasciata dal medico curante e segnalazione di eventuali allergie
- eventuale documentazione clinica
- copia dell' impegno del Comune/Ente gestore al pagamento dell'integrazione della retta per i residenti fuori Consorzio con tale necessità.

Deve inoltre sottoscrivere:

- ❖ la modulistica inerente l'ammissione
- ❖ l'impegno al pagamento della retta
- ❖ l'informativa sulla privacy
- ❖ copia del Regolamento
- ❖ la dichiarazione sostitutiva di certificazione per stato di famiglia e residenza.

Prima dell'ingresso viene effettuato un colloquio con l'ospite e/o i familiari al fine di raccogliere le informazioni sui bisogni assistenziali e sanitari, le abitudini e i comportamenti della persona.

Il Direttore Sanitario valuta le informazioni sanitarie che devono essere fornite prima dell'ingresso e fornisce il suo parere in merito all'idoneità dell'inserimento proposto, affinché sia garantito il benessere psicofisico della persona. Nel colloquio prima dell'ingresso esplica e consegna un'informativa inerente la gestione dell'ospite in struttura. All'ingresso, l'ospite dovrà essere visitato dal proprio Medico di Medicina Generale, il quale aprirà il fascicolo sanitario dello stesso.

Al momento dell'accoglienza dell'ospite in convenzione la struttura recepisce e traduce operativamente, verificandone l'attuabilità, il Progetto definito dall'Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.) di riferimento.

Nel primo periodo di inserimento vengono rilevate le condizioni cliniche, il profilo relazionale e psicologico, il grado di autonomia, le potenzialità dell'ospite al fine di permettere all'equipe interdisciplinare interna di redigere il Piano Assistenziale Individualizzato, come da Progetto definito dall'Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.) di riferimento, che sarà condiviso con l'ospite e/o i suoi familiari.

Ogni ospite può liberamente, in qualsiasi momento, recedere dal rapporto di ospitalità in atto con la struttura. In tal caso, è necessario compilare e sottoscrivere apposito modulo, disponibile presso la segreteria, con termine di preavviso di 15 giorni.

Oltre a quanto sopra indicato la dimissione si può rendere necessaria quando:

- si constata la variazione del grado di non autosufficienza dell'ospite
- le condizioni psico-fisiche dell'ospite non siano più compatibili con le prestazioni offerte dalla struttura.

In entrambi i casi verrà fatta opportuna comunicazione all'U.V.G. che provvederà ad individuare una collocazione più idonea al benessere dell'ospite.

Le richieste di inserimento per anziani parzialmente autosufficienti devono essere depositate con la compilazione di apposito modulo presso lo Sportello Unico in Corso Carlo Brunet 8 a Cuneo.

Le procedure di accesso alle residenze per anziani parzialmente autosufficienti sono fondamentalmente simili a quelle adottate per i non autosufficienti.

Laddove non vi sia una figura parentale di riferimento la figura dell'Assistente Sociale rappresenta il punto di contatto tra l'anziano e la struttura.

Ogni ospite può liberamente, in qualsiasi momento, recedere dal rapporto di ospitalità in atto con la struttura. In tal caso, è necessario compilare e sottoscrivere apposito modulo, disponibile presso la segreteria, con termine di preavviso di 15 giorni.

Oltre a quanto sopra indicato la dimissione si può rendere necessaria quando:

- si constata la variazione del grado di non autosufficienza dell'ospite
- le condizioni psico-fisiche dell'ospite non siano più compatibili con le prestazioni offerte dalla struttura.

COSTI E PRESTAZIONI

Le tariffe sono determinate dal Consiglio di Amministrazione del Consorzio Socio-Assistenziale del Cuneese a seguito degli indirizzi espressi dall'Assemblea dei Sindaci.

SERVIZI E PRESTAZIONI COMPRESI NELLA RETTA

DIREZIONE SANITARIA

Il Direttore Sanitario gestisce le attività socio sanitarie all'interno della struttura.

Tale figura è responsabile:

- dell'andamento complessivo dell'assistenza sanitaria della struttura, affinché la medesima si espliciti in modo corretto ed adeguato alle necessità degli ospiti;
- degli aspetti igienico-sanitari della struttura, della completezza della fascicolo sanitario, della supervisione sulla salute psico-fisica degli ospiti;
- della verifica del corretto funzionamento delle apparecchiature e attrezzature di ambito sanitario;
- della verifica del regolare approvvigionamento dei farmaci, presidi, protesi ed ausili per gli ospiti, nonché della regolare tenuta delle relative registrazioni;
- del raccordo e dell'armonizzazione degli interventi erogati dalle diverse componenti sanitarie, socio-sanitarie all'interno dell'equipe multidisciplinare interna;
- del coordinamento dell'assistenza medica e specialistica effettuata all'interno della struttura, rispettivamente da parte dei Medici di Medicina Generale e degli specialisti sia ambulatoriali che ospedalieri;
- della verifica delle modalità e della qualità delle prestazioni rese, ai sensi delle vigenti normative e degli accordi collettivi in essere, da parte dei medici di Medicina Generale;
- del coordinamento dell'equipe multidisciplinare per quanto attiene alla valutazione dell'anziano al momento dell'inserimento e successive rivalutazioni;
- del collegamento della struttura con le Commissioni di Valutazione dell'ASL U.V.G./U.M.V.D.;
- del coordinamento dell'equipe multi professionale per quanto inerente l'elaborazione, l'attuazione e il monitoraggio del P.A.I..

Presso il Nucleo Alzheimer Temporaneo e il Centro Diurno Alzheimer Integrato della Residenza Mater Amabilis Centro è prevista la presenza del Medico Geriatra.

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

L'assistenza infermieristica è assicurata dalle seguenti figure professionali:

- a) Coordinatore infermieristico: funzioni di controllo, di gestione, coordinamento ed integrazione del personale di assistenza e delle figure professionali, nonché delle risorse strutturali assegnate per competenza.
- b) Infermiere: pianifica, effettua e valuta l'intervento assistenziale infermieristico, aggiorna la cartella del piano individualizzato di assistenza, eroga prestazioni professionali individuali e in collaborazione con gli altri operatori sanitari e sociali; supervisiona il personale di assistenza secondo il piano di attività di assistenza integrata all'ospite; applica correttamente le prescrizioni diagnostico-terapeutiche.

Le mansioni svolte comprendono: le terapie iniettive, le fleboclisi, le aspirazioni, i prelievi, le medicazioni, il controllo di prevenzione delle infezioni e delle cadute, l'individuazione precoce delle eventuali modificazioni dello stato di salute fisica e di compromissione funzionale, l'attivazione tempestiva degli interventi necessari da parte degli altri operatori competenti.

ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE, MANTENIMENTO PSICO-FISICO E SOSTEGNO PSICOLOGICO PROFESSIONALE

I trattamenti riabilitativi sono prevalentemente quelli di conservazione dello stato di equilibrio raggiunto a seguito degli interventi effettuati a livello ospedaliero o ambulatoriale.

L'obiettivo del trattamento riabilitativo nella Residenza è di prevenire aggravamenti ed il decadimento funzionale, compatibilmente con l'eventuale menomazione rimasta, tenendo conto delle indicazioni previste nel P.A.I.; le predette attività sono di competenza delle figure professionali afferenti all'area delle professioni sanitarie riabilitative.

Lo psicologo segue gli ospiti per garantire la rieducazione psico-sociale effettuata attraverso il supporto psicologico, si occupa delle eventuali attività di sostegno previste all'interno del progetto individualizzato e costituisce un riferimento per i familiari e gli operatori nella gestione dei momenti di fragilità.

ASSISTENZA ALLA PERSONA

L'assistenza tutelare diurna e notturna è garantita da parte di operatori O.S.S. che svolgono interventi diretti a soddisfare i fabbisogni individuali di tipo assistenziale e tutelari.

L'erogazione delle prestazioni di assistenza tutelare, garantita nell'arco delle 24 ore con riferimento a ciascuna fascia di intensità e livello di complessità come definiti nei rispettivi progetti individuali.

La struttura, nei limiti dei parametri di personale previsti dalla normativa regionale vigente, provvederà all'imboccamento al momento del pasto agli ospiti non in grado di provvedere autonomamente.

ATTIVITÀ DI ANIMAZIONE

E' garantita in base alla necessità individuale secondo quanto previsto dal P.A.I. attraverso le figure professionali dell'animatore professionale, del terapeuta occupazionale, dell'educatore professionale o altre figure professionali, come previsto dalla normativa regionale vigente.

Gli animatori svolgono la loro attività professionale con la collaborazione del personale addetto all'assistenza tutelare. La Residenza organizza attività di animazione e socializzazione degli ospiti anche con il coinvolgimento di volontari e realtà esterne.

I tempi medi giornalieri previsti per ogni singola prestazione sono quelli stabiliti dalla D.G.R. n. 45/2012 della Regione Piemonte.

PRESTAZIONI DI NATURA ALBERGHIERA

Sono comprese nel costo della retta le seguenti prestazioni di natura alberghiera.

Servizio di ristorazione

Il Servizio di mensa è affidato ad una ditta esterna che presta il servizio all'interno della Residenza nei locali designati.

I pasti vengono preparati sulla base di tabelle idonee dal punto di vista dietetico e nutrizionale, viste dal Servizio Igiene e Alimenti dell'ASL CN1, con l'offerta di menù stagionali con variazioni giornaliere e alternative fisse per pranzo e cena, secondo le linee guida dell'alimentazione e idratazione, predisposto semestralmente dalla Ditta appaltatrice ed esposto nella sala mensa.

Inoltre a metà mattina e metà pomeriggio vengono offerte bevande secondo i programmi di idratazione.

E' garantita la fornitura di eventuali diete personalizzate dovute a particolari patologie e prescritte dal medico curante.

Il servizio di ristorazione è sottoposto alle procedure di controllo del Hazard Analysis Critical Control Point (H.A.C.C.P.).

L'orario indicativo dei pasti è il seguente:

- colazione ore 8.00
- pranzo ore 12.00
- cena ore 18.00

La somministrazione dei pasti principali di norma avviene nelle sale da pranzo in locali gradevoli e confortevoli nel rispetto delle condizioni igienico-sanitarie richieste dalla normativa vigente anche per favorire la socializzazione. Se l'utente non è in grado di esservi trasportato, anche in carrozzella, il pasto è servito nella camera o al letto dell'ospite.

Parenti e visitatori possono consumare pranzo o cena nella Residenza corrispondendo l'importo stabilito dal Consiglio di Amministrazione.

Ricordando che l'alimentazione costituisce un elemento strategico nel perseguimento del benessere psico-fisico dell'anziano, si precisa che è assolutamente vietato introdurre e conservare cibo, alimenti e bevande di qualsiasi genere e natura senza previa autorizzazione della Direzione.

Il servizio è costantemente seguito e monitorato dall'équipe della struttura.

Servizio di lavanderia

Il Servizio di lavanderia, per la biancheria piana e personale, è affidato ad una ditta esterna.

Al momento dell'ingresso in struttura l'ospite dovrà essere fornito del corredo minimo necessario come da elenco allegato alla documentazione di ingresso. I capi personali dovranno essere contrassegnati a cura della famiglia dell'ospite con numerazione attribuita al momento dell'ingresso in modo da essere identificata.

Come da normativa regionale vigente per "biancheria personale" degli ospiti si intendono i capi di abbigliamento intimo, i pigiami e le camicie da notte pertanto solo il lavaggio di questi sarà in carico al servizio di lavanderia della struttura.

Servizio di parrucchiere

E' assicurata la presenza di un parrucchiere interno a favore degli ospiti.

Il servizio, garantito secondo quanto previsto dalla normativa regionale, comprende una prestazione mensile di taglio e piega.

Servizio di pulizia

La pulizia dei locali comuni viene eseguita dal personale addetto, in orari compatibili con il normale svolgimento delle attività della struttura e senza recare disturbo agli ospiti.

Assistenza religiosa

E' prevista la libertà di culto nel rispetto delle esigenze personali e comunitarie. A tal proposito sono previsti accordi con le autorità religiose.

ALTRE ATTIVITA' ALBERGHIERE NON INCLUSE NELLA RETTA

Le Residenze erogano prestazioni supplementari, a favore degli ospiti, rispetto a quelle previste nei Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.), nel rispetto della normativa regionale vigente.

Tali attività si collocano nell'ambito delle prestazioni alberghiere e/o di servizio alla persona e sono riferibili alla singole esigenze individuali secondo il principio di libertà di scelta se usufruirne o meno.

PRESTAZIONI A PAGAMENTO

Servizio parrucchiere

Comprende le prestazioni eccedenti quelle previste per il servizio di parrucchiere (taglio e piega) i cui costi sono a carico del richiedente secondo le tariffe esposte nei locali della struttura.

Cure estetiche

Comprende quelle cure non previste dal P.A.I. o prescritte dal medico per esigenze sanitarie, quali attività di manicure, pedicure, etc. i cui costi sono a carico del richiedente secondo le tariffe esposte nei locali della struttura.

Servizio lavanderia

Il lavaggio degli indumenti dell'ospite non compresi nella "biancheria personale" potrà essere effettuato con costi a carico del richiedente secondo le tariffe praticate dalla ditta appaltante il servizio ed esposte nei locali della struttura.

CAMERA SINGOLA

Le Residenze mettono a disposizione alcuni posti letto in camera singola il cui costo supplementare è stabilito dal Consiglio di Amministrazione.

Gli ospiti possono rivolgere domanda al Direttore della struttura che, valutata l'istanza, si riserva la assegnazione.

PRESTAZIONI A CARICO DELL'OSPITE

Sono a carico dell'ospite e/o dei parenti le seguenti prestazioni:

- la fornitura di biancheria personale contrassegnata a cura della famiglia dell'ospite con numerazione attribuita al momento dell'ingresso in modo da essere identificata numerata;
- ticket, onorari, compensi per prestazioni diverse da quelle fornite dalla struttura e non a carico del Servizio Sanitario Nazionale;
- provvedere all'approvvigionamento dei farmaci non forniti direttamente dall'Asl per le restanti tipologie di farmaci ed espletare tutte le pratiche burocratiche inerenti il congiunto;
- provvedere ad accompagnare il proprio congiunto a visite specialistiche mediche e varie;
- provvedere all'assistenza nel caso di ricovero ospedaliero;
- provvedere alla manutenzione degli ausili assegnati dall'ASL.

RETTE OSPITI NON AUTOSUFFICIENTI IN CONVENZIONE CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Importo della retta giornaliera

- L'importo della retta giornaliera complessiva (sanitaria e alberghiera) per le prestazioni erogate dalla Residenza è approvata dall'ASL CN1 in accordo con il Consorzio Socio Assistenziale del Cuneese ai sensi della normativa regionale vigente.
- Gli importi così determinati sono applicati anche per i ricoveri a tempo determinato ed i ricoveri di sollievo concordati con le U.V.G. di riferimento.

Retta sanitaria

- L'ASL di appartenenza dell'assistito garantisce il pagamento della quota parte di spettanza sanitaria per ogni ospite ricoverato in regime di convenzione.
- La sua corresponsione inizia nel giorno di ingresso in struttura e cessa il giorno successivo al verificarsi dell'assenza per ricovero ospedaliero, dimissione, assenze brevi e riprende a decorrere dal giorno di rientro in struttura.

Retta alberghiera

- La quota alberghiera della retta giornaliera per gli ospiti inseriti in regime di convenzione con l'ASL di riferimento è a carico del singolo ospite che, se non è in grado di provvedervi, dovrà attivare le opportune pratiche per la richiesta di integrazione a carico degli Enti territorialmente competenti titolari delle funzioni socio assistenziali.

RETTE OSPITI NON AUTOSUFFICIENTI E PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTI IN REGIME PRIVATO

Importo della retta mensile

- L'ospite inserito in regime privato deve corrispondere la retta mensile stabilita dal Consiglio di Amministrazione.