

La Sanità
Lombarda potenzia
i servizi del
Più vicina,
più accessibile.

sanitateritoriale.regione.lombardia.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ospedale di Comunità
Ancora più vicini a te



**OSPEDALE
di COMUNITÀ
ESINE**

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

ASST Valcamonica

INDICE

Premessa	pag.5
Informazioni generali sulla struttura	pag.5
Ubicazione	pag.5
Normativa di riferimento	pag.6
Finalità	pag.7
Criteri di eleggibilità	pag.7
Criteri di esclusione	pag.8
Equipe	pag.9
Continuità assistenziale	pag.9
Modalità di attivazione del servizio, presa in carico e dimissioni	pag.10
Giornata tipo	pag.11
Strumenti di lavoro	pag.12
Procedure interne	pag.13
Orari di visita	pag.13
Indagine periodica sulla soddisfazione degli utenti	pag.13
Gestione di segnalazioni/suggerimenti/reclami	pag.14
Richiesta copia documentazione sociosanitaria	pag.14
Contatti	pag.14

Premessa

La Carta dei servizi si propone di essere uno strumento informativo, semplice ma il più possibile esaustivo, di facile consultazione per gli utenti, i familiari, gli operatori di altri servizi e per tutte le persone interessate a conoscere il funzionamento dell'Ospedale di Comunità. Per tutte le informazioni che non sono qui contenute e per eventuali richieste di precisazioni si invitano gli interessati a contattare il Responsabile della struttura, che sarà disponibile per qualsiasi chiarimento.

Informazioni generali sulla struttura

L'Ospedale di Comunità (OdC) è una struttura sociosanitaria di ricovero che afferisce alla rete di offerta dell'assistenza territoriale quale strutture strategicamente finalizzata ad esercitare una funzione intermedia tra la cura domiciliare e il ricovero ospedaliero, così concorrendo a ridurre i ricoveri impropri e al potenziamento della capacità di presa in carico territoriale; è rivolta alle persone con patologie acute di lieve entità o con patologie croniche riacutizzate che non necessitano di ricoveri in reparti per acuti, ma hanno comunque bisogno di interventi sanitari a bassa intensità clinica, potenzialmente erogabili anche a domicilio, con assistenza e sorveglianza continuative che non possono essere garantite a domicilio per carenza o inadeguatezza (strutturale o familiare); si rivolge prioritariamente al bisogno degli assistiti afferenti al Distretto in cui l'Ospedale di Comunità si trova. E' dotato di 20 posti letto accreditati a contratto. Nove stanze a due letti e due stanze singole tutte con bagno

Ubicazione

L'OdC di Esine è ubicato all'interno del Presidio Ospedaliero di Esine di ASST Valcamonica, Via Alessandro Manzoni n° 142. La raggiungibilità dell'unità d'offerta con i mezzi di trasporto è possibile tramite linea ferroviaria Brescia - Iseo - Edolo di Ferrovie Nord e tramite linea di autobus FNMA.

Indirizzo: Via Alessandro Manzoni n° 142 - 25040, Esine
Telefono: 0364 369800 **E-mail:** odc@asst-valcamonica.it
Sito web: www.asst-valcamonica.it

L'OdC funziona **365 giorni l'anno per 24 ore al giorno**, garantendo un servizio assistenziale completo e continuativo durante il corso dell'anno. L'assistenza infermieristica è garantita 24 ore su 24, 7 giorni su 7, con il supporto degli Operatori Sociosanitari e in coerenza con gli obiettivi del Piano di Assistenza Individuale integrato (PAI), in stretta sinergia con il responsabile clinico e gli altri professionisti sanitari e sociosanitari.

Non è previsto alcun costo a carico dell'utente per la permanenza presso l'OdC. Durante la permanenza è garantita la possibilità di effettuare visite specialistiche già programmate, il cui pagamento, salvo esenzioni, è a carico dell'utente.

Normativa di riferimento

L'Ospedale di Comunità è una nuova articolazione della sanità territoriale individuata e descritta da: DM 23 maggio 2022 n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale" – documento regionale di programmazione dell'assistenza territoriale"; DGR n° XI/6760 del 25/07/2022 Approvazione del modello organizzativo e dei criteri di accreditamento per l'applicazione del Decreto 23 Maggio 2022, N. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale"; DGR n° XI/7592 del 15/12/2022 Attuazione del DM 23/05/22 n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN" – Documento regionale di programmazione dell'assistenza territoriale (Primo provvedimento); DGR N° XII/1435 del 27/11/2023 Ulteriori determinazioni in ordine all'attività dell'ospedale di comunità. L'OdC viene sottoposto periodicamente a visite di vigilanza e controllo per verificare il mantenimento dei requisiti di accreditamento sia per gli aspetti strutturali che gestionali-organizzativi e per l'appropriatezza delle prestazioni, da parte di ATS Montagna, incaricata a tale scopo dalla Regione.

Finalità

L'OdC ha la finalità di evitare ricoveri ospedalieri potenzialmente inappropriati e di favorire dimissioni protette in luoghi idonei alla stabilizzazione clinica, al recupero funzionale e all'addestramento del degente e/o suo caregiver all'autonomia e autocura o, in caso di persone non autosufficienti e in assenza di caregiver adeguato, come ricovero in attesa di trovare un contesto di cura e assistenza stabile. Come da DGR n.1435del27/11/2023, il periodo di ricovero è di norma non superiore ai 30 giorni, fatto salvo casi eccezionali debitamente motivati nell'ambito della documentazione FASAS. Tra gli obiettivi primari del ricovero in Ospedale di Comunità vi è il coinvolgimento attivo e l'aumento di consapevolezza ed empowerment del paziente o familiare alla capacità di autocura e il riconoscimento precoce di eventuali sintomi di instabilità. È un'unità di degenza che eroga ricoveri brevi finalizzati:

- alla prevenzione di ricoveri inappropriati in degenze per acuti;
- alla stabilizzazione e all'accompagnamento del paziente verso il domicilio o altre soluzioni di lungo degenza (RSA/RSD) al termine del ricovero in una degenza per acuti;
- all'aumento di consapevolezza, nonché la capacità di auto-cura dei pazienti e del familiare-caregiver, attraverso la formazione e l'addestramento alla migliore gestione possibile delle nuove condizioni cliniche e terapeutiche.

Il servizio è a gestione prevalentemente infermieristica.

Criteria di accesso

- a. Dal domicilio:
- Pazienti che, per riacutizzazione di una patologia già nota, necessitano di un periodo di monitoraggio e sorveglianza sanitaria in preparazione di un più adeguato setting domiciliare che richiede educazione ed addestramento del paziente e del caregiver nella somministrazione di farmaci o nella gestione di presidi e dispositivi;
 - Pazienti che necessitano di un programma di monitoraggio/trattamento individuale predisposto dal Medico di Medicina Generale (MMG)
 - Pazienti con assenza di instabilità clinica
- b. Da struttura sanitaria per acuti o riabilitativa
- Paziente stabile, con diagnosi e programma terapeutico definiti, ma con ancora necessità di interventi sanitari a bassa intensità non erogabili a domicilio;
 - Paziente con assenza di instabilità clinica ;
 - Pazienti con intensità assistenziale medio-bassa o medio-alta;
 - Pazienti con percorso diagnostico completato;
 - Pazienti con prognosi stimata e attesa di risoluzione del problema principale a breve termine (massimo 30 giorni);
 - Pazienti con programma di trattamento individuale predisposto prima della dimissione;
 - Necessità di assistenza residenziale non erogabile al domicilio (sono esclusi i ricoveri di sollievo);
 - Prognosi e impostazione terapeutica già definite e condivise con il paziente e/o con la famiglia (ad eccezione del pronto soccorso);

Criteria di esclusione

- Pazienti con patologie acute in atto o con patologie croniche non stabilizzate
- Pazienti con diagnosi non ancora definita;
- Pazienti con intensità assistenziale alta (Indice di Intensità Assistenziale > 3);
- Pazienti che rientrano già nei criteri di assistenza in Cure Domiciliari con setting domiciliare adeguato;
- Pazienti psichiatrici non controllati dalla terapia;
- Pazienti per i quali sono già previsti setting specifici specializzati (come, ad esempio, le persone in stato vegetativo permanente, gli affetti da SLA, ecc.);
- Presenza/persistenza di delirium all'atto dell'inizio;
- Pazienti per i quali sono presenti i criteri di eleggibilità alla rete delle cure palliative;
- Pazienti pediatrici;
- Ricoveri di sollievo o per motivazioni esclusivamente di natura socioeconomica;
- Deficit cognitivo grave, demenza e wandering.

I professionisti

L'equipe è costituita da:

- Infermieri
- Medici
- Coordinatore Infermieristico
- Case manager
- Operatore Sociosanitario
- Fisioterapista

Tutti i professionisti sono adeguatamente formati. La **responsabilità gestionale** dell'OdC è in capo al Direttore del Distretto di Vallecamerica Sebino. La **responsabilità igienico-sanitaria** è in capo al Direttore Medico del Presidio. La **responsabilità clinica** dell'OdC è in capo ad uno dei medici che lavorano nell'OdC. La **responsabilità assistenziale** è in capo al Coordinatore Infermieristico. Ogni operatore può essere identificato tramite il cartellino di riconoscimento. Inoltre, un elenco degli operatori è esposto in bacheca all'ingresso. Tutto il personale concorre con la propria specifica professionalità al raggiungimento degli obiettivi generali del Servizio e al raggiungimento degli obiettivi previsti per ciascun ospite attraverso un lavoro in team multiprofessionale. Tutto il personale è tenuto ad agire nel pieno rispetto delle leggi vigenti ed in coerenza con i principi espressi nei Regolamenti e Codici delle responsabilità disciplinari della dirigenza e nell'aggiornamento del Codice comportamentale dell'ASST Valcamonica, visionabile sul sito web aziendale: www.asst-valcamonica.it

L'assistenza medica diurna è assicurata:

- nei giorni feriali per un totale di 4,5 ore al giorno 6 giorni su 7 in presenza dalle 8.00 alle 12.30. Dalle 12.30 alle 20.00 il medico reperibile è attivato dalla chiamata dell'infermiere;

- nei giorni festivi dalle 8 alle 20 il medico reperibile è attivato dalla chiamata dell'infermiere.

L'assistenza notturna è garantita dall'attivazione del medico di Continuità Assistenziale, attraverso il numero 116117.

Modalità di attivazione del servizio, presa in carico e dimissioni

La presa in carico dell'utente avviene su segnalazione alla Centrale Operativa Territoriale alla mail: cot@asst-valcamonica.it.

La segnalazione può essere presentata:

dal MMG anche su segnalazione dell'IFeC;

dal Medico dimettente dall'Ospedale per acuti;

- dal Medico di Continuità Assistenziale;
- dal Pronto Soccorso.

La segnalazione di un caso meritevole di valutazione può avvenire anche da parte dell'assistente sociale o dall'Equipe di Cure Domiciliari, i quali presenteranno il caso al MMG, che invierà poi la "Scheda di proposta di inserimento in Ospedale di Comunità" alla COT via mail che provvederà all'inoltro all'OdC.

Seguita la valutazione di appropriatezza circa l'istanza di ricovero a seguito di valutazione multidisciplinare, sia in caso di esito positivo che negativo, verrà dato riscontro alla COT, al professionista segnalante e al MMG; se esito positivo, inserirà il paziente in lista di attesa o predisporrà il ricovero.

L'Ospedale di Comunità fornisce riscontro motivato al richiedente entro 2 giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta. Il ricovero presso l'OdC deve avere una durata non superiore a 30 giorni. Solo in casi eccezionali e comunque motivati dalla presenza di situazioni cliniche non risolte, la degenza, documentata nel FASAS, potrà prolungarsi ulteriormente.

Nel caso in cui non sia possibile procedere al ricovero nell'immediato, il paziente viene inserito nella lista di attesa.

La lista d'attesa è gestita dalla COT Territoriale secondo quanto indicato nella PCOT 001 I criteri individuati sono:

- Esito della valutazione multidimensionale del caso
- A parità di condizioni, vale l'ordine cronologico di presentazione della domanda di servizi.

La presa in carico di pazienti provenienti da altre Regioni richiede la previa autorizzazione al ricovero da parte dell'ATS della residenza dell'assistito che viene redatta dal Responsabile Clinico e trasmessa alla COT per l'evasione; solo al pervenire dell'autorizzazione sarà possibile procedere al ricovero.

Al paziente vengono garantiti:

- Valutazione multidimensionale all'ingresso e successiva compilazione del Piano di
- Assistenza Individualizzato (PAI), condiviso con il paziente o l'Amministratore di
- Sostegno;
- Verifica dello status vaccinale ed erogazione delle vaccinazioni appropriate per le condizioni del paziente;
- Erogazione di presidi legati all'assistenza protesica ed integrativa o all'assistenza farmaceutica, con particolare attenzione alla nutrizione artificiale (ricompresa nell'assistenza integrativa) e all'ossigenoterapia (ricompresa nell'assistenza farmaceutica).
- Eventuale accesso a prestazioni sanitarie specialistiche;
- Educazione sanitaria e addestramento del paziente e del caregiver alla migliore gestione delle nuove condizioni cliniche;
- Dimissione protetta. Al momento della dimissione dell'ospite verso il domicilio o verso altra struttura, il case-manager valuta ed attiva i servizi necessari post-dimissione in concerto con la COT di riferimento (servizi di supporto diagnostico, servizi di specialistica ambulatoriale, cure domiciliari). In ogni caso, sono redatte: lettera di dimissione dettagliata, con sintesi del percorso terapeutico ed assistenziale nel corso della degenza, degli obiettivi di salute e degli esiti, nonché delle indicazioni terapeutiche e di follow-up; lettera infermieristica con indicazioni specifiche di pertinenza (medicazioni, sostituzioni c.v. etc.).
- Esecuzione di screening nutrizionale;
- Counseling motivazionale breve per stili di vita (tabacco, alimentazione, attività fisica);

Giornata tipo

Le attività giornaliere sono personalizzate. A seconda del piano assistenziale individualizzato vengono effettuate le varie attività/prestazioni assistenziali per il raggiungimento degli obiettivi concordati con il team professionale ed il paziente/familiari.

Generalmente, nell'arco della mattinata:

- tenendo conto delle abitudini della persona, viene servita la colazione in sala da pranzo oppure al letto;
- viene controllata la situazione sanitaria di ciascun paziente da parte del personale medico ed infermieristico ;
- viene effettuata attività di fisioterapia, se necessaria;

Il pranzo è servito presso la sala pranzo o in camera o al letto

Nel pomeriggio, a seconda delle esigenze della persona, viene lasciato tempo per il riposo. Nel caso il paziente non volesse riposare vengono organizzate attività quali progetto lettura, ascolto musica, tv, ecc...

La merenda e la cena vengono servite in sala da pranzo o in camera o al letto.

Il personale è a disposizione per aiuto e supporto assistenziale in preparazione al riposo notturno.

Durante la notte viene garantita la sorveglianza infermieristica e dell'operatore socio sanitario.

Fascicolo Socio Assistenziale e Sanitario (FaSAS)

Per ogni ospite viene compilato un fascicolo sociosanitario integrato che ha lo scopo di raccogliere e documentare tutte le informazioni riguardanti l'ospite, il progetto d'intervento e i suoi aggiornamenti, gli eventi salienti che avvengono durante la permanenza in struttura, fino al momento della dimissione.

Gestione di segnalazioni/suggerimenti/reclami

Per suggerimenti e segnalazioni di eventuali disservizi o veri e propri reclami, è possibile rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)

- di persona presso l'Ospedale di Esine in via Alessandro Manzoni al n.142, al mattino dalle ore 9.00 alle 12.00 dal lunedì al venerdì e il mercoledì dalle 14 alle 16;
- telefonicamente al numero 0364 369.872, dal lunedì al venerdì, al mattino dalle ore 9.00 alle 12.00 e al pomeriggio dalle ore 14.00 alle 16.00
- tramite posta elettronica all'indirizzo: urp@asst-valcamonica.it o posta certificata all'indirizzo: protocollo@pec.asst-valcamonica.it per iscritto tramite servizio postale

Alle richieste e/o segnalazioni viene dato riscontro scritto entro 30 giorni.

Customer satisfaction

L'ASST della Valcamonica offre ai propri utenti la possibilità di compilare in qualsiasi momento un questionario anonimo per esprimere il proprio grado di soddisfazione riguardo la degenza presso l'Ospedale di Comunità.

Orari di visita

E' consentito senza limitazioni e compatibilmente con lo stato di salute del paziente l'ingresso di un solo visitatore/caregiver per ogni paziente, per evitare sovraffollamento nelle stanze.

Ulteriori esigenze devono essere concordate con il Coordinatore Infermieristico.

Richiesta copia o consultazione della documentazione sociosanitaria

Il rilascio della copia della documentazione sociosanitaria avviene nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 15 giorni lavorativi dalla richiesta.

La richiesta può essere presentata presso:

- Ufficio Cartelle Cliniche (situato all'ingresso dell'Ospedale di Esine accanto allo sportello bancomat) dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 15:42
- Tramite mail al seguente indirizzo: ufficio.cartelle@asst-valcamonica.it

La normativa vigente prevede che la copia della Documentazione possa essere rilasciata esclusivamente a:

- diretto interessato cui si riferisce la documentazione o suo delegato
- in ipotesi di decesso dell'interessato, hanno titolo ciascuno per proprio conto, gli eredi legittimi

Il **costo** del rilascio è pari a Euro 25; se la cartella supera le 300 pagine viene applicato un supplemento di Euro 25 ogni 300 pagine.

Per richiesta in regime di urgenza (entro 5 giorni lavorativi) è applicata una maggiorazione pari a Euro 5.

Il **ritiro** può essere effettuato presso:

Ospedale di ESINE al Banco Informazioni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 07:30 alle ore 18:00 e il Sabato dalle 08:00 alle 15:30.

Ospedale di EDOLO in Direzione Medica di Presidio dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8:00 alle ore 12:30 e dalle ore 14:00 alle ore 16:00.

Contatti

Le forniamo i numeri di telefono dove potrà contattarci per ogni ulteriore informazione:

Coordinatore infermieristico

Tel. 0364 369804

Box Infermieri

Tel. 0364 369800

