

I ROVERI RESIDENZA PER ANZIANI CARESANABLOT (VC)

CARTA DEI SERVIZI

Via Verdi, 5 – 13030 CARESANABLOT (VC)
TEL. 0161 235 944 – FAX. 0161 235 943
iroveri@emmausitalia.it



EMMAUS

PREMESSA.....	3
PRESENTAZIONE.....	3
LINEE GUIDA.....	4
PRESENTAZIONE DELLA RESIDENZA.....	4
CARATTERISTICHE GENERALI	4
AMMISSIONE E INGRESSO DEGLI OSPITI IN RSA.....	5
INSERIMENTO NELLA RESIDENZA	6
GIORNATA TIPO	7
L'ÉQUIPE ASSISTENZIALE.....	7
ASSISTENZA ALLA PERSONA.....	8
ASSISTENZA INFERMIERISTICA.....	8
ASSISTENZA MEDICA.....	8
ASSISTENZA RIABILITATIVA, MANTENIMENTO PSICO-FISICO, SOSTEGNO PSICOLOGICO	9
ANIMAZIONE.....	9
LA DIREZIONE, IL DIRETTORE SANITARIO E IL GERIATRA RESPONSABILE NDCT	10
SERVIZI AGGIUNTIVI.....	10
IL SERVIZIO AMMINISTRATIVO	10
ASSISTENZA RELIGIOSA	10
HALL-RECEPTION-CENTRALINO	10
SERVIZIO BAR E GIORNALI	11
SERVIZIO DI BARBIERE-PARRUCCHIERE	11
RISTORAZIONE	11
PULIZIA.....	11
LAVANDERIA, STIRERIA E GUARDAROBA.....	11
TELEVISIONE	11
ASSISTENZA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E AUSILI	12
FARMACI	12
PANNOLONI	12
SERVIZIO TRASPORTI.....	12
SERVIZIO MORTUARIO	12
SERVIZI A PAGAMENTO	12
VOLONTARI	13
INTRODUZIONE AGLI STANDARD E MODALITÀ DI VERIFICA.....	13
DECALOGO DEI DIRITTI DEGLI OSPITI.....	13
TUTELA DELLA PRIVACY ALL'ATTO DELL'INGRESSO IN RESIDENZA.....	14
IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	14
INDICAZIONI PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA.....	14
PRESENZA DEI FAMILIARI.....	15
PRATICHE AMMINISTRATIVE	15
PERMESSI USCITE E LIBERTÀ PERSONALI	15
MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA.....	15
NORMATIVA DI RIFERIMENTO	17
COME RAGGIUNGERE LA RESIDENZA	17

PREMESSA

L'Assemblea Mondiale sui problemi della condizione anziana, tenutasi a Vienna nel 1982, le cui conclusioni sono richiamate nel Documento Programmatico Parlamentare

"Progetto Obiettivo "Tutela e Salute dell'Anziano" recita, nella raccomandazione n° 34:

"Ogni volta che il ricovero in un Istituto è necessario ed inevitabile per l'anziano, occorre fare tutto il possibile per garantire una qualità di vita corrispondente alle condizioni esistenti nella comunità di origine, salvaguardando il pieno rispetto e la dignità umana, la fede, le esigenze, gli interessi e la vita privata dell'anziano.

Gli Stati dovranno definire regole che garantiscano un livello accettabile nella qualità dell'assistenza negli Istituti."

PRESENTAZIONE

La carta dei servizi rappresenta uno strumento insostituibile di tutela degli Utenti, non solo garantendo una corretta informazione riguardo ai servizi offerti e alle modalità di accesso agli stessi, ma anche individuando i principi fondamentali (eguaglianza, imparzialità, continuità, diritto di scelta, partecipazione, efficienza ed efficacia) che si pongono alla base di tutti gli interventi e fissando gli obiettivi verso i quali vengono indirizzate le scelte operative.

I primi destinatari della carta dei servizi sono quindi gli Utenti e i loro familiari, ma riteniamo che questo documento possa costituire uno strumento di indubbia utilità anche per tutti gli operatori impegnati nella gestione della struttura, per le istituzioni e per il volontariato locale.

La carta dei servizi della Residenza Sanitaria Assistenziale "I Roveri" non ha la pretesa di rappresentare un documento definitivo, ma vuole piuttosto costituire un elemento di partenza, passibile certamente di integrazioni e aggiornamenti futuri, dettati dall'esperienza della gestione concreta della Residenza, nonché dai suggerimenti e dalle osservazioni che ci verranno dagli operatori, dagli Utenti e dai loro familiari.

EMMAUS S.p.A.
L'Amministratore Delegato
Andrea Secondo

LINEE GUIDA

La normativa regionale definisce la Residenza Sanitaria Assistenziale come una struttura a prevalente valenza sanitaria per persone non assistibili a domicilio che richiedono un livello medio di assistenza sanitaria (medica, infermieristica e riabilitativa) integrato da un alto livello di assistenza tutelare ed alberghiera.

I servizi erogati nella struttura sono quindi studiati con particolare attenzione ai bisogni non solo sanitari, ma anche sociali, relazionali, culturali e riabilitativi dell'anziano, in accordo con i più recenti orientamenti che riconoscono il processo di invecchiamento come una fase particolare della vita, con una propria dimensione emotiva, psicologica e affettiva, e non necessariamente come momento "patologico" o come "perdita".

È pertanto indispensabile che gli operatori, oltre alle conoscenze di ordine tecnico-professionale, riescano ad attingere anche a quel bagaglio di risorse umane che determinano la differenza tra un intervento strettamente professionale e un intervento umano-professionale, fondando tutte le proprie scelte operative sui seguenti principi generali:

1. **Operare all'interno della sfera di autonomia residua dell'anziano:** l'obiettivo fondamentale dell'intervento deve essere quello di "aiutare l'anziano ad aiutarsi", stimolandolo al mantenimento e al recupero delle proprie abilità fisiche e alla riscoperta delle proprie potenzialità latenti, e non certo quello di sostituirsi a lui in qualsiasi mansione.
2. **Stimolare l'anziano ad essere attivo e partecipe,** evitando per quanto possibile di imporre "programmi standard", ma cercando di soddisfare le richieste propositive del Residente, per consentirgli di esperire ancora una partecipazione attiva alla propria esistenza.
3. **Procedere attraverso Piani Assistenziali Personalizzati,** per non correre il rischio di adeguare in maniera troppo rigida i bisogni delle persone alle logiche della struttura.
4. **Considerare la Residenza Sanitaria Assistenziale come un sistema aperto,** mantenendo sempre vivi i contatti con la realtà esterna (gruppi di volontariato, associazioni, scuole, etc.) e gli scambi con il tessuto sociale.
5. **Operare attraverso un lavoro d'équipe:** una buona collaborazione tra le diverse figure professionali impegnate nella gestione della struttura è alla base di un intervento di qualità elevata. La compresenza di competenze e qualifiche differenti comporta la necessità che ogni operatore sappia interagire correttamente con gli altri e partecipare attivamente al lavoro multidisciplinare dell'équipe, senza mai sconfinare dal proprio ambito professionale.

PRESENTAZIONE DELLA RESIDENZA

CARATTERISTICHE GENERALI

La RSA "I Roveri" di Caresanablot (VC) è una Residenza di 60 posti letto, autorizzata con delibera n. 418 del 30/03/2005, n. 592 del 04/05/2010 ed accreditata con delibera n. 1082 del 21/12/2009. L'aggiornamento dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento istituzionale è stato ottenuto con delibera n.1375 del 09/12/2022 per 40 posti RSA, 10 posti NDCT e 10 posti NDC. La Struttura è idonea ad accogliere Ospiti di tutte le fasce assistenziali, in accordo con le normative regionali, vengono garantiti i seguenti servizi:

- alberghieri: ristorazione, pulizia e lavanderia.

- assistenziali: assistenza tutelare, attività ricreative, culturali e di animazione, sostegno psicologico.
- sanitari: assistenza infermieristica, riabilitativa, farmaceutica e medicina generale.
- amministrativi: segretariato sociale, URP.

La struttura è organizzata in 4 nuclei disposti sui tre piani. Al piano terra sono dislocati i servizi generali.

- **piano terreno** -> direzione, coordinamento, reception/ufficio amministrativo, cucina, sala da pranzo, nucleo NDC (5 camere da letto doppie), nucleo NDCT (5 camere da letto doppie), bagni assistiti, sala TV
- **primo piano** -> 10 camere da letto doppie nucleo edera, bagno assistito, sala da pranzo, cucinino, sala TV, sala lettura, sala caffè, palestra, cappella
- **secondo piano** -> 10 camere da letto doppie nucleo papavero, bagno assistito, medicheria, sala da pranzo, cucinino, sala TV, sala lettura, salone principale

La Residenza può ricoverare Ospiti in NDCT, NDC alta incrementata, alta, medio alta, media, medio bassa, bassa intensità assistenziale ed autosufficienti.

La Residenza è dotata di camere doppie, arredate in stile alberghiero e dotate di pulsante di chiamata.

Se lo gradisce, previo consenso della Direzione, l'ospite potrà inserire suppellettili, quadri ed altro a Lui particolarmente graditi, in modo da personalizzare la propria camera, compatibilmente con le esigenze dell'eventuale compagno di stanza.

AMMISSIONE E INGRESSO DEGLI OSPITI IN RSA

L'inserimento, nei posti letto convenzionati, viene predisposto dall'Unità di Valutazione Geriatrica dell'A.S.L. VC che periodicamente effettua le valutazioni volte a verificare le condizioni di accoglienza e di permanenza nella struttura.

La Residenza recepisce la documentazione predisposta dall'Unità di Valutazione Geriatrica ed elabora il Progetto Assistenziale Individualizzato (PAI) come da D.G.R. N°42-8390 del 10.03.2008, D.G.R. 69-481 del 02.08.2010 e s.m.i.

L'Unità di Valutazione Geriatrica opera sulla base delle indicazioni e delle scale di valutazione della D.G.R. N°42-8390 del 10.03.2008 e s.m.i.

Per l'ammissione, ai posti letto non convenzionati con l'ASL, la valutazione delle condizioni di accoglienza nella Residenza sono affidate al giudizio insindacabile dell'unità di valutazione interna, costituita dal direttore della Residenza e dal direttore sanitario, la quale provvederà a valutare le condizioni di permanenza, le esigenze specifiche e dirette di assistenza dei futuri Ospiti.

La Residenza ha messo a disposizione dell'ASL VC, in via non esclusiva, i posti letto necessari, autorizzati al funzionamento di tipologia R.S.A., da destinare ad adulti e anziani non autosufficienti.

Si ricorda che, secondo le normative della legge in vigore, per gli Ospiti non convenzionati l'assistenza medica dovrà essere garantita dal proprio medico di base.

Al momento dell'ingresso l'Ospite dovrà sottoscrivere per accettazione, unitamente al delegato, il *regolamento di gestione* della Residenza dei quali viene consegnata copia.

Insieme alla domanda di accoglienza devono essere allegati:

- certificato di Residenza o autocertificazione;
- documento di identità valido;
- copia del codice fiscale;
- tessera di iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale;
- certificato di esenzione ticket e/o invalidità;
- prescrizione della terapia in atto;
- dichiarazione del proprio medico di base dalla quale risulti la insussistenza di malattie contagiose o situazioni pericolose per la vita della comunità;
- certificato del medico curante, circa le attuali condizioni di salute e patologie pregresse (anamnesi remota e prossima);
- elettrocardiogramma ed esami ematochimici recenti (non oltre 6 mesi);
- dimissioni ospedaliere;
- piani terapeutici per i farmaci che lo richiedono e pannoloni.

Si richiede inoltre di fornire:

- i farmaci in uso in quantità sufficiente per almeno una settimana;
- eventuali presidi in uso (pannoloni, carrozzina, deambulatori etc.);
- deposito dei recapiti telefonici e di abitazione del Delegato e di almeno un altro parente;
- contrassegnare tutti gli indumenti con il numero assegnato.

Prima dell'ingresso definitivo dell'Ospite, il direttore sanitario con la coordinatrice ed eventualmente la presenza della psicologa, si occuperanno di svolgere un colloquio preliminare con i familiari o i delegati, durante il quale si procederà alla compilazione della modulistica, al fine di raccogliere il maggior numero di informazioni sulle condizioni sanitarie ed assistenziali, esigenze ed abitudini del nuovo arrivato, al fine di favorire l'inserimento e l'adattamento alla vita di comunità.

Al momento dell'arrivo in struttura, il nuovo Ospite viene accolto dalla coordinatrice del personale di assistenza e dalla coordinatrice del personale infermieristico, le quali provvederanno all'assegnazione della camera e del numero di riconoscimento col quale personalizzare gli abiti e la biancheria.

Con l'aiuto del personale assistenziale si procederà alla sistemazione degli oggetti personali. Infine, il direttore sanitario, con l'aiuto dei parenti, provvederà alla compilazione della *cartella sanitaria*.

La Residenza eroga nel comune di Caresanablot, in virtù del contratto stipulato con l'ASL VC in attuazione della D.G.R. n. 34-3309 del 16.05.2016, "modulazione dell'offerta di interventi sanitari domiciliari a favore degli anziani non autosufficienti con progetto residenziale e definizione del percorso di attivazione e valutazione dell'Unità di Valutazione Geriatrica", le prestazioni del "Progetto RSA Aperta" previste a favore di anziani non autosufficienti nel rispetto della normativa di riferimento.

INSERIMENTO NELLA RESIDENZA

Il personale di assistenza segue con attenzione il primo periodo di soggiorno del nuovo Ospite, in modo da facilitarne l'inserimento e la socializzazione con gli altri residenti ed evitare l'isolamento.

Il personale infermieristico, prende contatto con il medico curante per avere le necessarie istruzioni sulle condizioni fisiche e sulle terapie da adottare.

In questa fase vengono compilate la *scheda sanitaria* e tutta la modulistica necessaria, in modo tale che il personale possa ricevere le informazioni necessarie per impostare il *Progetto Assistenziale Individualizzato* (PAI).

GIORNATA TIPO

- Gli Ospiti sono invitati ad alzarsi al mattino in un intervallo di tempo variabile dalle ore 6.30 alle ore 09.00. La variabilità dipende dalle esigenze personali di ognuno di loro e dalle condizioni cliniche. Durante l'alzata sono praticate le cure igienico-sanitarie;
- la colazione viene servita nelle sale da pranzo dalle ore 8.30 alle ore 9.00, salvo per gli Ospiti allettati per i quali è previsto il servizio in camera;
- terminata la colazione gli Ospiti seguono il programma personalizzato che prevede sedute di fisioterapia singole e di gruppo, incontri di socializzazione ed attività d'animazione;
- il pasto viene servito nelle sale da pranzo alle ore 12.00;
- il riposo pomeridiano è a discrezione dell'Ospite;
- dalle ore 15.30 iniziano le attività pomeridiane d'animazione e socializzazione programmate e personalizzate con distribuzione della merenda;
- la cena segue le stesse modalità del pranzo alle ore 18.30;
- al termine della cena gli Ospiti che lo desiderano possono seguire i programmi televisivi o conversare. Entro le ore 21.30 tutti gli Ospiti sono preparati per la notte;
- durante la giornata il servizio infermieristico garantisce l'assistenza distribuendo la terapia negli orari prescritti, effettuando medicazioni, rilevando i parametri vitali, coadiuvando il medico di medicina generale durante le valutazioni cliniche.

L'ÉQUIPE ASSISTENZIALE

All'interno della struttura è presente un'équipe assistenziale che si riunisce periodicamente formata dalle seguenti figure professionali:

- Direttore della Residenza
- Direttore sanitario
- Coordinatore
- Infermiere professionale
- Fisioterapista
- Animatore
- Psicologo
- Medico di medicina generale

L'équipe assistenziale definisce gli interventi da erogare ad ogni anziano tramite l'elaborazione di *Progetto Assistenza Individualizza*, costruito sulla base dei bisogni rilevati in ciascun Ospite, considerato nella sua complessità.

Il *Progetto Assistenziale Individualizzato* (PAI) viene revisionato semestralmente e in base all'evoluzione delle condizioni dell'anziano.

L'organizzazione e la supervisione di quanto sopra esposto è responsabilità della direzione sanitaria che tuttavia assicura l'autonomia professionale di ogni operatore e le attività quotidiane di ogni singolo nucleo.

ASSISTENZA ALLA PERSONA

I servizi di assistenza alla persona sono erogati tutti i giorni dell'anno, 24 ore su 24.

Tali servizi sono svolti da operatori socio-sanitari qualificati sotto la responsabilità della coordinatrice e consistono fondamentalmente nelle seguenti attività:

- igiene personale;
- assistenza motoria;
- interventi igienico sanitari;
- nutrizione e imboccamento degli Ospiti non autonomi;
- supporto al servizio di animazione;
- attività di governo dell'ambiente di vita dell'ospite.

Tutte le informazioni inerenti l'assistenza alla persona sono trascritte dagli operatori sulla *Scheda osservazione* individuale dell'Ospite.

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Gli infermieri che operano presso la struttura mantengono rapporti costanti con il personale medico, seguono il decorso di ogni evento morboso relazionando al medico e al direttore Sanitario sullo stato di salute degli anziani.

Per ogni Utente sono raccolti i dati significativi in appositi documenti che costituiscono la *Cartella sanitaria*:

- Diario infermieristico
- Diario clinico
- Scheda terapia
- Scheda medicazione
- Scheda rilevamento parametri

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

ASSISTENZA MEDICA

All'Ospite convenzionato, l'assistenza medica è garantita dalla ASL competente per territorio sia per l'erogazione di prestazioni sanitarie, sia per la reperibilità del personale medico in caso di necessità.

All'Ospite in regime privato, è garantita tramite il medico di base scelto autonomamente, come se l'Utente si trovasse presso il proprio domicilio

Nei giorni prefestivi, festivi e durante le ore notturne, l'assistenza medica sarà garantita mediante il servizio di continuità assistenziale (ex guardia medica).

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza dei Medici (M.M.G.).

ASSISTENZA RIABILITATIVA, MANTENIMENTO PSICO-FISICO, SOSTEGNO PSICOLOGICO

Le prestazioni riabilitative comprendono sia gli interventi di mantenimento delle funzioni residue, che di recupero per quelle non ancora del tutto compromesse.

Il servizio è dotato di un'attrezzatura che consente il trattamento in sede dell'Ospite, con terapie fisiche antalgiche, evitando così spostamenti verso l'esterno.

Nella *cartella riabilitativa* sono contenuti tutti gli elementi utili per la progettazione del *Piano Assistenziale Individualizzato*.

Il terapeuta svolge inoltre un'attività di supporto e consulenza al personale addetto all'assistenza di base e al personale infermieristico per migliorare l'assistenza motoria secondaria.

L'attività di supporto psicologico viene erogata con la seguente modalità:

- incontri periodici con i parenti, individuali e collettivi, per valutare lo stato di benessere degli Ospiti in fase di inserimento in Residenza e per il successivo periodo di permanenza;
- supporto terapeutico individuale, erogato con modalità e frequenza personalizzate per ciascun Utente, definito in seguito alla valutazione effettuata in fase di ingresso e periodicamente aggiornato in funzione della risposta dell'Ospite e della patologia riscontrata;
- gestire i problemi multidisciplinari tramite i PAI insieme all'équipe assistenziale;
- focus group per il personale socio-assistenziale, moderati da un supervisore, per discutere i casi più complessi, far emergere ed analizzare gli stati d'ansia indotti negli operatori e gestire le dinamiche di gruppo;
- sportello d'ascolto, attivo due ore alla settimana, a disposizione di parenti e personale per colloqui individuali.

I dati riguardanti ciascun ospite sono raccolti in un'apposita *Scheda di osservazione psicologica*.

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

ANIMAZIONE

L'attività di animazione è organizzata per mantenere i contatti con la realtà esterna e per migliorare il clima relazionale interno, proprio attraverso il coinvolgimento in attività di gruppo. Rimane prioritaria la stimolazione percettivo/motoria per mantenere le capacità mentali residue e per rallentare il processo di decadimento.

Il programma di animazione vuol coinvolgere tutte le figure professionali, i volontari ed i familiari nella progettazione dell'attività suddetta.

Vengono valutati ed implementati progetti di collaborazione con varie figure professionali ed associazionistiche mirate al miglioramento della qualità di vita degli ospiti, delle complesse dinamiche relazionali e dell'ambiente di lavoro.

Alcune attività ed eventi sono consultabili sul sito internet della Residenza.

Per misurare il livello di gradimento del lavoro realizzato, è utilizzata la *Scheda adesione attività proposte*.

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

LA DIREZIONE, IL DIRETTORE SANITARIO E IL GERIATRA RESPONSABILE NDCT

La direzione, il direttore sanitario e il geriatra responsabile NDCT della Residenza rispondono dell'organizzazione generale del presidio, seguendo direttamente lo svolgimento dei programmi di lavoro delle diverse attività assistenziali coinvolte.

Con competenze professionali diverse curano la progettazione del servizio, tenendo costantemente informati i familiari degli Ospiti.

SERVIZI AGGIUNTIVI

L'organizzazione dell'équipe prevede per tutti i nuclei della RSA l'erogazione di servizi aggiuntivi così come definiti nelle DGR 45/2012 e DGR 85/2013.

I servizi aggiuntivi consistono nell'erogazione, per gli Ospiti in fascia Media, Medio Bassa e Bassa intensità, di 30 minuti settimanali di attività infermieristica e psico-motoria e, per gli Ospiti NDCT, di 2 ore settimanali di attività infermieristica e psico-motoria.

Per gli anzidetti servizi viene applicata per gli utenti la quota aggiuntiva comunicata all'ASL di 2 euro giornalieri per gli Ospiti in fascia Media, Medio Bassa e Bassa Intensità e di 4 euro giornalieri per gli Ospiti NDCT. L'importo relativo a questi servizi viene specificato in fattura.

IL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

Si occupa prevalentemente del supporto tecnico alla direzione locale, offrendo anche una funzione di segretariato sociale a favore dell'Utenza.

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

ASSISTENZA RELIGIOSA

Viene garantito agli Ospiti il massimo di autodeterminazione possibile, nell'assoluto rispetto delle convinzioni, degli ideali politici, religiosi e morali di ognuno.

Gli Ospiti che professano religioni diverse da quella cattolica possono rivolgersi alla direzione della Residenza per i contatti con i ministri degli altri culti.

HALL-RECEPTION-CENTRALINO

Si occupa di accogliere tutte le persone che entrano in Residenza regolamentandone gli ingressi e le uscite, offre un servizio informazioni e di vigilanza nei confronti degli Ospiti.

Durante la notte il servizio di vigilanza interna viene assicurato dagli operatori di assistenza.

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

SERVIZIO BAR E GIORNALI

Nella struttura sono presenti distributori automatici di bevande calde, fredde e snack. Presso la reception è possibile richiedere la chiavetta ricaricabile per l'acquisto dei suddetti prodotti. Inoltre, è possibile acquistare quotidiani e riviste richiedendoli con un giorno di anticipo.

SERVIZIO DI BARBIERE-PARRUCCHIERE

Presso la Residenza è attivo il servizio di barbiere/parrucchiere, gli orari e le tariffe sono esposti in bacheca.

Il servizio è compreso nella retta, per gli Ospiti in convenzione con la ASL, e include, oltre al lavaggio ed asciugatura settimanale, un taglio ed una piega mensile; ulteriori necessità sono da considerarsi supplementi a richiesta dell'Ospite.

RISTORAZIONE

La gestione del servizio di ristorazione, che prevede la preparazione della colazione, del pranzo della merenda e della cena è affidata al servizio di cucina interna. I menù sono validati da un dietologo ASL, nel rispetto delle abitudini alimentari prevalenti dell'utenza, e consentono una larga scelta da parte degli Ospiti sia in regime normale che dietetico. I menù sono esposti nelle apposite bacheche in modo da essere ben visibili agli Ospiti e ai parenti, che possono, a richiesta, consumare i pasti insieme a loro. Nel caso in cui il medico curante reputi necessaria la permanenza a letto dell'Ospite, i pasti vengono serviti gratuitamente in camera.

PULIZIA

Gli interventi di pulizia e sanificazione comprendono:

- la pulizia e sanificazione giornaliera, compiuta una o più volte al giorno con ritmicità diversificata a seconda della tipologia dei locali;
- la pulizia e sanificazione periodica a fondo (settimanale, mensile, bimestrale, quadrimestrale).

Presso la bacheca della Residenza sono affissi gli orari di presenza degli operatori.

LAVANDERIA, STIRERIA E GUARDAROBA

Nella retta è compreso il lavaggio della biancheria piana (da letto e da tavola) e la biancheria personale degli ospiti come da DGR 45/2012.

Non è previsto il lavaggio di capi delicati che necessitino di trattamento professionale o a secco.

Tutta la biancheria dell'ospite viene personalizzata dalle addette lavanderia della Struttura che si occupano di etichettare ogni indumento con NOME e COGNOME.

TELEVISIONE

Nelle sale soggiorno dei nuclei della Residenza sono presenti televisori a disposizione degli Ospiti. Qualora gli Ospiti lo desiderino possono tenere radio e televisori di loro proprietà nella camera purché di piccole dimensioni e con il marchio CE. Il pagamento dei canoni degli apparecchi audiovisivi situati nelle camere è ad esclusivo carico dell'Ospite.

ASSISTENZA SPECIALISTICA, DIAGNOSTICA E AUSILI

L'assistenza specialistica, farmaceutica e protesica nonché ogni altra prestazione diagnostico-terapeutica, sono garantite dall'ASL secondo le necessità degli Ospiti.

FARMACI

I farmaci esenti di fascia A sono forniti direttamente dal SSR.

Le tipologie di farmaci di fascia C ricompresi, ai sensi della D.G.R. n. 45-4248 del 30 luglio 2012 e s.m.i., nel Prontuario Terapeutico Aziendale (PTA) e destinati agli anziani non autosufficienti assistiti in regime residenziali, sono erogati direttamente dall'ASL.

La somministrazione dei farmaci non esenti – fascia C – e non forniti direttamente dal SSR, vengono forniti dietro presentazione di ricetta medica nominativa dalla farmacia territoriale; il presidio consegnerà scontrini fiscali rilasciati dalle farmacie per la dichiarazione dei redditi annuale.

PANNOLONI

I pannoloni rientrano tra i presidi forniti dal SSR nella quantità giornaliera indicata dal medico di fiducia dell'Utente.

SERVIZIO TRASPORTI

Per i trasferimenti in ambulanza per l'effettuazione di prestazioni diagnostiche e specialistiche, qualora non erogabili direttamente nell'ambito della struttura residenziale, sarà utilizzato un servizio esterno, il cui pagamento è regolamentato dalla D.G.R. n.45-4248 del 30 luglio 2012 e s.m.i.

Per gli ospiti convenzionati con integrazione tariffaria dell'Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali tale trasporto è garantito dalla ASL, in tutti gli altri casi, sia per gli ospiti convenzionati che privati è a carico dell'utente stesso.

SERVIZIO MORTUARIO

In caso di decesso vengono subito informati i parenti di riferimento, che sceglieranno l'impresa funebre per organizzare la cerimonia. Le spese relative al funerale sono a carico dei familiari.

SERVIZI A PAGAMENTO

Sono esclusi dalla retta i seguenti servizi:

- le spese telefoniche;
- i canoni di locazione di apparecchiature varie di suo uso esclusivo;
- farmaci di fascia C (non mutuabili);
- i pasti e le bevande consumate dai suoi visitatori;
- il servizio di trasporto, oltre quanto previsto dalla normativa vigente;
- il servizio parrucchiere oltre quanto previsto dalla normativa vigente;
- il servizio lavanderia oltre quanto previsto dalla normativa vigente;
- il servizio pedicure;
- tutto quanto non abbia diretta attinenza con il soggiorno e non previsto dalla presente Carta dei Servizi.

Le relative tariffe sono esposte in bacheca.

VOLONTARI

Presso la Residenza possono collaborare supportando l'attività di animazione le associazioni di volontariato legalmente riconosciute, ed iscritte nell'apposito albo regionale.

INTRODUZIONE AGLI STANDARD E MODALITÀ DI VERIFICA

Il sistema di qualità aziendale ha individuato degli indicatori mensili che permettono la verifica qualitativa delle prestazioni erogate a favore dell'Utente.

% CADUTE	Standard max: $\leq 0,5\%$
% INVII AL PRONTO SOCCORSO E RICOVERI	Standard max: $\geq 0,5\%$
% INSORGENZA PIAGHE DA DECUBITO	Standard max: $\leq 0,1\%$
% GUARIGIONE LESIONI DA DECUBITO	Standard minimo: $\geq 95\%$
CAMBIO BIANCHERIA PIANA E BAGNO	Standard minimo: 3 al mese
% EVENTI AVVERSI	Standard max: ≤ 1 al mese
AUDIT SU LINEE GUIDA	Standard minimo: ≥ 1 al mese

Per la valutazione della qualità erogata, la Residenza distribuisce i *questionari di soddisfazione*.

DECALOGO DEI DIRITTI DEGLI OSPITI

- Diritto alla vita – ogni persona deve ricevere la tempestiva, necessaria e appropriata assistenza per il soddisfacimento dei bisogni fondamentali per la vita;
- Diritto di cura ed assistenza – ogni persona deve essere curata in scienza e coscienza e nel rispetto delle sue volontà;
- Diritto di prevenzione – ad ogni persona deve essere assicurato ogni strumento atto a prevenire rischi e/o danni alla salute e/o alla sua autonomia;
- Diritto di protezione – ogni persona in condizioni di bisogno deve essere difesa da speculazioni e raggiri;
- Diritto di parola e di ascolto – ogni persona deve essere ascoltata e le sue richieste soddisfatte nel limite del possibile;
- Diritto di informazione – ogni persona deve essere informata sulle procedure e le motivazioni che sostengono gli interventi a cui viene sottoposta;
- Diritto di partecipazione – ogni persona deve essere coinvolta sulle decisioni che la riguardano;
- Diritto di espressione – ogni persona deve essere considerata come individuo portatore di idee e valori ed ha il diritto di esprimere le proprie opinioni;
- Diritto di critica – ogni persona può dichiarare liberamente il suo pensiero e le sue valutazioni sulle attività e disposizioni che la riguardano;

- Diritto al rispetto ed al pudore – ogni persona deve essere chiamata con il proprio nome e cognome e deve essere rispettata la sua riservatezza ed il suo senso del pudore;
- Diritto di riservatezza – ogni persona ha diritto al rispetto del segreto su notizie personali da parte di chi eroga direttamente o indirettamente l’assistenza;
- Diritto di pensiero e di religione – ogni persona deve poter esplicitare le sue convinzioni filosofiche, sociali e politiche nonché praticare la propria confessione religiosa.

TUTELA DELLA PRIVACY ALL’ATTO DELL’INGRESSO IN RESIDENZA

Viene richiesto il consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”). Inoltre, tutto il personale della Residenza è tenuto alla massima riservatezza relativamente a tutte le informazioni riguardanti gli Ospiti eventualmente trattate per quanto di competenza. L’informazione sulle condizioni di salute dell’Ospite è un suo diritto, il personale sanitario si rende disponibile per fornire tutti i chiarimenti necessari all’Ospite e/o familiari, ove autorizzati, nel rispetto della privacy.

IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Emmaus S.p.A. si impegna a trattare i dati personali degli Ospiti nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo n. 2016/679 “GDPR”.

I dati sono conservati presso la sede legale sita in Via Vercelli 23/A 13030 Caresanablot (VC) oltre che presso la Struttura; in entrambi i casi i dati possono essere conservati in forma cartacea e/o supporto informatico.

I dati degli Ospiti vengono comunicati esclusivamente ai soggetti competenti per l’espletamento dei servizi offerti presso la Residenza, con garanzia di tutela dei diritti dell’interessato.

INDICAZIONI PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

Le notizie e le informazioni di carattere sanitario sono soggette al vincolo del segreto professionale e d’ufficio (art. 622 e 326 del Codice penale) e alla normativa sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e Regolamento Europeo n. 2016/679 “GDPR”).

Pertanto le copie autenticate delle cartelle cliniche o di altra documentazione sanitaria possono essere consegnati soltanto agli aventi diritto, ossia: intestatario o soggetto da esso delegato, tutore, curatore, fiduciario, amministratore di sostegno, eredi.

Ai sensi della vigente normativa in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative, l’accertamento dell’identità dell’avente diritto può avvenire attraverso l’esibizione di un documento di riconoscimento in corso di validità, ovvero tramite l’invio della copia fotostatica del documento stesso.

Le richieste possono essere presentate direttamente dagli aventi diritto presso la Direzione della Residenza, oppure possono essere inoltrate a mezzo di posta ordinaria, fax o posta elettronica certificata. Le richieste devono essere corredate dall’indicazione della qualifica (intestatario o soggetto delegato, tutore, curatore, fiduciario, amministratore di sostegno, erede) dalla copia del documento

d'identità dell'avente diritto e, all'occorrenza, dall'atto di delega, nomina di Amministratore di sostegno/Tutore/Curatore/Fiduciario oppure dalla dichiarazione sostitutiva di atto notorio per Eredi.

La documentazione sanitaria verrà consegnata entro il termine di 7 giorni dalla richiesta prorogabili a 30 per integrazioni, presso la Direzione, al costo di € 50 + iva.

PRESENZA DEI FAMILIARI

I familiari e gli amici rappresentano una risorsa fondamentale per il benessere degli Ospiti e per la loro accettazione della vita di comunità e, pertanto, la loro presenza è incoraggiata e stimolata. Gli orari di ricevimento delle visite sono affissi nella struttura e sono tali da consentire un'ampia fascia temporale giornaliera di accesso. I parenti sono tenuti al rispetto degli orari di visita, eventuali variazioni potranno essere concordate con la direzione. I familiari che lo desiderano possono individuare un'assistenza privata, che dipenda da loro con regolare rapporto di lavoro. L'assistente privata è autorizzata soltanto a supportare l'attività di assistenza diretta all'Ospite erogata dal personale della Residenza. In ogni caso, la struttura è totalmente estranea a qualsiasi rapporto con la persona che è chiamata ad assistere. Per rispetto della privacy degli Ospiti e per consentire il lavoro agli operatori, i familiari ed amici sono invitati ad allontanarsi temporaneamente dalle camere durante l'igiene degli Ospiti, la visita medica e la pulizia delle stesche.

PRATICHE AMMINISTRATIVE

Il personale amministrativo si fa carico di piccole incombenze di segretariato a favore degli Ospiti quali riscossioni, pagamenti, compilazione di domande, prenotazione visite mediche, disbrigo corrispondenza.

PERMESSI USCITE E LIBERTÀ PERSONALI

Gli Ospiti autosufficienti possono uscire liberamente dalla Residenza durante l'orario di apertura della reception. Per i non-autosufficienti è necessario l'accompagnamento di un parente, che si farà carico di informare la direzione anticipatamente per la preparazione di eventuali terapie.

MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA

La Residenza garantisce la funzione di tutela nei confronti dell'Ospite anche attraverso la possibilità, offerta a quest'ultimo, di sporgere reclamo a seguito di un disservizio, atto o comportamento degli operatori che ritenga non conformi a criteri di correttezza, cortesia e qualità del servizio.

Modalità di presentazione del reclamo

L'Ospite o i suoi familiari possono presentare reclamo:

- tramite colloquio con la direzione
- tramite lettera scritta alla direzione o con modello reclami

Qualora la risposta fornita non sia reputata soddisfacente, si può presentare reclamo scritto presso l'URP. Entro trenta giorni dalla segnalazione, sarà prodotta una risposta scritta, di concerto fra URP e direzione della Residenza.

Modello reclami

MODELLO RECLAMI - EMMAUS S.P.A.

SPETTABILE DIREZIONE

Oggetto: Reclamo

Il/La sottoscritt_ _____, in qualità di parente-delegato dell'Ospite Sig.ra/Sig. _____ con la presente segnala il seguente disservizio:

- Data e ora dell'evento _____
- Personale aziendale coinvolto (leggere su tesserino di riconoscimento) _____
- Descrizione dell'evento:

Rimanendo in attesa di ricevere chiarimenti in merito all'oggetto, si porgono cordiali saluti.

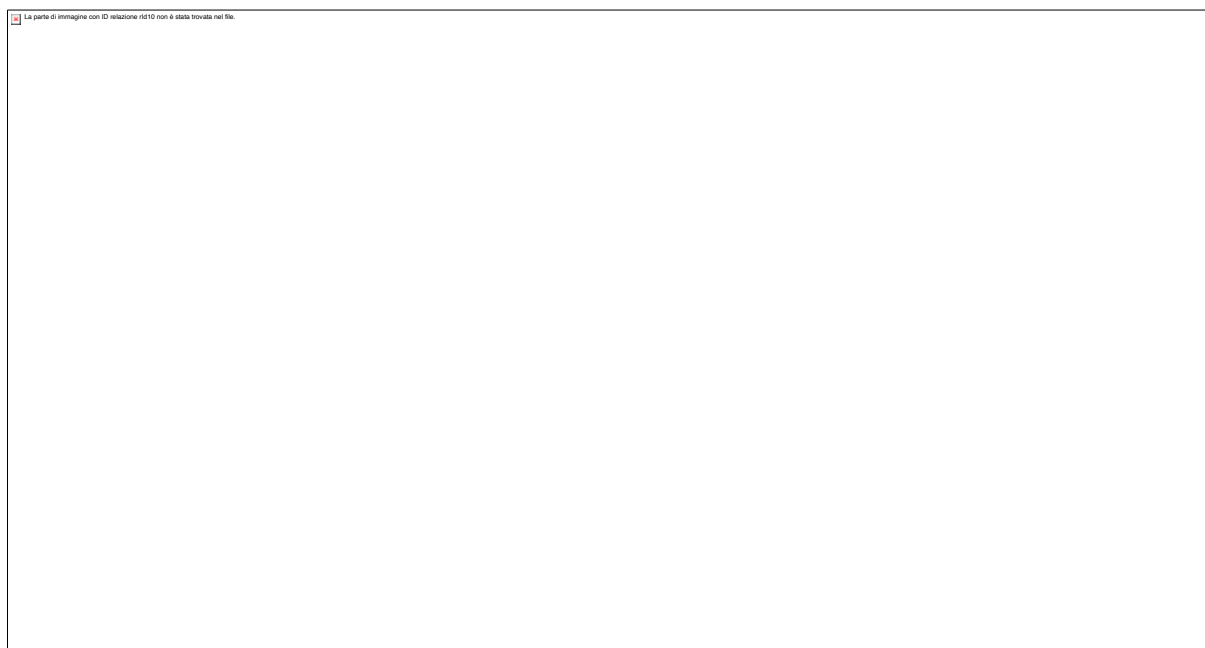
Firma _____

La direzione una volta assunte le informazioni necessarie, risponderà alla richiesta entro 30 giorni dal ricevimento della presente, tramite colloquio con i richiedenti, oppure con risposta scritta. Qualora si rendesse necessario un periodo di tempo maggiore ai 30 giorni per terminare la raccolta di informazioni, la direzione comunicherà per iscritto il tempo ancora necessario all'Istruttoria.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- D.G.R. 45-4248 15226 del 2012: “il nuovo modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio – sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti”
- D.G.R. 18 – 15227 del 2005.” criteri e modalità di convenzionamento delle strutture residenziali per anziani non autosufficienti con le Aziende Sanitarie Locali e i soggetti gestori delle funzioni socio-assistenziali in attuazione dell’art.3 L.R. 8 gennaio 2004, n°1”
- D.G.R. 42 – 8390 del 2008: “cartella geriatrica dell’Unità di valutazione Geriatrica e Linee guida del Piano individuale assistenziale”
- D.G.R. 25 – 12129 del 2009: Requisiti e procedure per l’accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie
- D.G.R. 44 – 12758 del 2009: Approvazione dello schema contrattuale per la definizione dei rapporti tra soggetti pubblici e soggetti gestori delle strutture socio sanitarie accreditate.
- D.G.R. 69 - 481 del 2010: Modifiche ed integrazioni della D.G.R. 42-8390 del 10 marzo 2009, della D.G.R. 41-5952 del 7 maggio 2002 e s.m.i., D.G.R. 55-13238 del 3 agosto e D.G.R. 44-12758 del 17 dicembre 2009.
- D.G.R - 85 – 6287 del 02 Agosto 2013 - Approvazione del piano tariffario delle prestazioni di assistenza residenziale per anziani non autosufficienti come previsto dalla D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012.
- D.G.R. n. 8 – 12316 del 12 ottobre 2009, “Potenziamento delle cure domiciliari nei pazienti affetti da insufficienza renale terminale con necessità di trattamento dialitico tramite “Contributo economico di sostegno alla Dialisi Domiciliare” e s.m.i.
- D.G.R.10-4727 del 04/03/2022: Revisione del percorso dedicato a soggetti affetti da decadimento cognitivo. Parziale modifica della D.G.R.45-4248 DEL 30/07/2012;
- D.G.R. 21-5374 del 15/07/2022: Proroga in parziale sanatoria dei termini degli adempimenti al 31/12/22 e integrazioni disposizioni.

COME RAGGIUNGERE LA RESIDENZA



In auto

Uscita Vercelli Est A26 oppure uscita Greggio A4.

Mezzi pubblici

Servizio autobus da stazione FS di Vercelli.

Orari

Centralino e Reception

L'orario di centralino e reception tutti i giorni dalle ore 09.00 alle 12.15 e dalle 13.45 alle ore 18.30.

Tel: 0161 235 944 - Fax: 0161 235 943

e-mail: iroveri@emmausitalia.it

Visite parenti/conoscenti

L'orario di accesso dei parenti e visitatori ai reparti di ricovero è affisso in bacheca: 09.00 – 18.30.

Staff Dirigenziale ed operativo

Il personale impiegato nella Residenza è stato definito in modo tale da garantire le prestazioni in conformità alle direttive di cui alla Delibera della Regione Piemonte n. 45-4248 del 30.07.2012 e n. 85-6287 del 02.08.2013. Il turno settimanale ed il numero degli operatori presenti nell'arco della giornata sono esposti in bacheca ed adeguato ai posti letto effettivamente occupati.

Rette

La retta di degenza per l'Ospite è calcolata sulla base giornaliera ed è comprensiva dei servizi alberghieri (ristorazione, pulizia, lavanderia, e utenze) e dei servizi socio-sanitari (assistenza infermieristica, medica, tutelare, riabilitativa e animazione).

La retta giornaliera esclusi gli eventuali servizi aggiuntivi è:

	INTENSITÀ ASSISTENZIALE	TIPOLOGIA OSPITE	RETTA GIORNALIERA
CONVENZIONATI	Nucleo NDCT	Convenzionati	€ 136.50 a totale carico ASL
	Alta intensità incrementata / NDC	Convenzionati	€ 54.91
	Alta intensità	Convenzionati	€ 50.33
	Medio alta intensità	Convenzionati	€ 46.27
	Media intensità	Convenzionati	€ 40.67
	Medio bassa intensità	Convenzionati	€ 38.38
	Bassa intensità	Convenzionati	€ 37.62
PRIVATI	Alta intensità incrementata	Privati	€ 109.50
	Alta intensità	Privati	€ 102.50
	Medio alta intensità	Privati	€ 98.00
	Media intensità	Privati	€ 92.50
	Medio bassa intensità	Privati	€ 89.00
	Bassa intensità	Privati	€ 85.50
	Autosufficiente	Privati	€ 77.50

La retta viene sottoscritta al momento della firma del *Regolamento di gestione*, eventuali variazioni verranno comunicate con almeno 30 giorni di preavviso.

L'ospite è tenuto al pagamento della retta mensile e di eventuali aggiornamenti della medesima, entro il 5 di ogni mese ricevendone idonea quietanza. La struttura fornirà su richiesta dell'ospite/delegato dichiarazione annuale per la detraibilità fiscale. La richiesta di accoglienza si intende formalizzata al momento del versamento e relativa accettazione da parte della Direzione della Residenza di una cauzione infruttifera pari a € 1.000,00.

Per gli ospiti con retta integrata da parte dell'Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali, non è richiesta cauzione. Le rette degli ospiti convenzionati, compreso adeguamento inflattivo, potranno essere variate dopo preventiva approvazione dell'ASL e dell'Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali di riferimento dell'Utente. Il contratto di servizio stipulato fra la RSA, l'ASL e l'Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali conforme alla DGR n. 44-12758 del 07.12.2009 è esposto in bacheca.