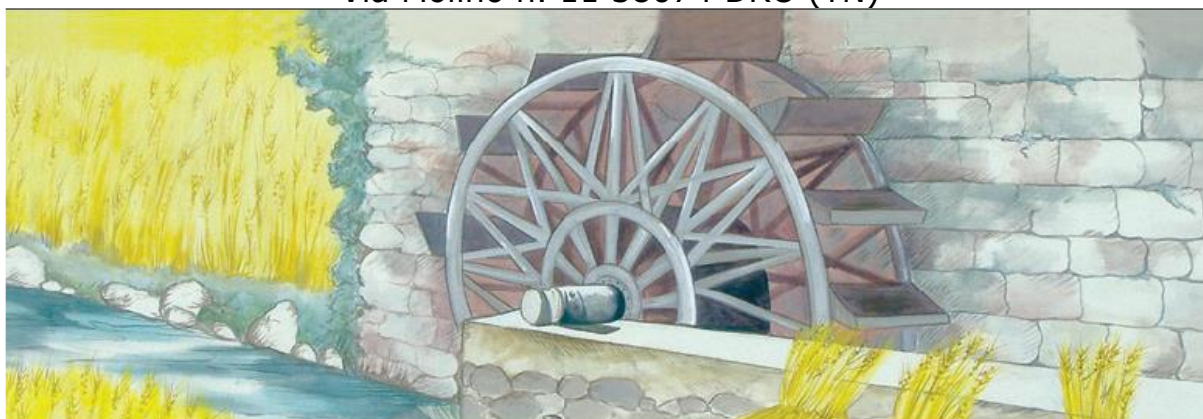


A.P.S.P. RESIDENZA MOLINO
Via Molino n. 11 38074 DRO (TN)



REGOLAMENTO SERVIZI DI PRESTAZIONI SANITARIE DOMICILIARI

Allegato alla Deliberazione del Consiglio di amministrazione n. 38 di data 03.09.2024

REDAZIONE	APPROVAZIONE	DATA EMISSIONE
Direttrice Dott.ssa Stefania Fugatti Coordinatore dei Servizi Dott.ssa Leila Lorenzi Coordinatore Sanitario Dott.ssa Tiziana Scartezzini Responsabile del Servizio Qualità Sara Tonelli	Presidente del C.d.A Vittorio Fravezzi	Deliberazione del Consiglio di amministrazione n. 38 di data 03.09.2024

Sommario

FINALITA' DEL SERVIZIO	2
FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO	2

FINALITA' DEL SERVIZIO

Le cure domiciliari sono prestazioni sanitarie rivolte a soggetti di qualsiasi età in condizione di fragilità e di non autosufficienza o ridotta autosufficienza, temporanea o protratta, con patologie in atto clinicamente stabilizzate o esiti delle stesse. Consentono di garantire al domicilio della persona percorsi assistenziali, comprendenti trattamenti infermieristici e riabilitativi, necessari a stabilizzare il quadro clinico, a limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita.

Nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale, gli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) sono intesi a valorizzare il paziente, rafforzare la rete territoriale creando un sistema sanitario più vicino alla popolazione, caratterizzato da una maggiore capillarità, aderente con un modello di presa in carico proattiva e dall'integrazione e continuità dell'assistenza nei diversi setting. La casa come primo luogo di cura viene individuata all'interno della programmazione sanitaria nazionale quale setting privilegiato dell'assistenza territoriale (DM77/2022). Il rafforzamento dei servizi territoriali, con il potenziamento delle cure domiciliari, passa dalla creazione di una rete capillare di strutture di prossimità con piena integrazione tra assistenza sanitaria e sociale, con logiche sistematiche di presa in carico, che viene favorita e garantita anche da modelli di servizi digitalizzati anche per l'assistenza a domicilio.

Le cure domiciliari si configurano come un servizio in grado di gestire al domicilio interventi a diverso livello di intensità e complessità dell'assistenza nell'ambito di specifici percorsi di cura. Le Cure Domiciliari (CD) si articolano in un livello Base e in Cure Domiciliari Integrate (ADI di I livello, ADI di II livello, ADI di III livello) e consistono in trattamenti prestati da personale sanitario e sociosanitario qualificato per la cura e l'assistenza alle persone nel proprio contesto di vita.

L'A.P.S.P. Residenza Molino eroga Cure Domiciliari in un livello Base.

Le Cure Domiciliari di Base sono rappresentate da prestazioni professionali, anche ripetute nel tempo, di tipo infermieristico e/o riabilitativo, in risposta a bisogni sanitari di bassa complessità che **non presuppone la presa ad in carico del paziente, né una valutazione multidimensionale e l'individuazione di un piano di cura multidisciplinare.**

Si riconosce che le cure domiciliari richiedono una peculiare e complessa organizzazione, un "lavoro di rete" che coordina ed integra diverse figure professionali (medici, infermieri, professionisti della riabilitazione, operatori sociali e altre). Viene pertanto riconosciuta la necessità di soddisfare precisi requisiti di sicurezza e qualità a garanzia della tutela della salute dei cittadini.

(Rep. Atti n. 151/CSR del 4 agosto 2021).

FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO

Art. 1 – Funzioni e responsabilità del personale addetto

L'Organizzazione garantisce che la responsabilità complessiva sia affidata a un **Coordinatore sanitario**. Tale figura è responsabile del mantenimento dei requisiti sanitari previsti e della verifica di qualità degli interventi svolti, della corretta gestione

(acquisizione, stoccaggio, distribuzione, utilizzo e manutenzione) di tutto il materiale sanitario/presidi/attrezzature/apparecchiature, della sorveglianza sulla valutazione del personale e sulla documentazione sanitaria da questi redatta, della gestione del rischio clinico.

È compito del **Coordinatore dei Servizi** garantire, mediante l'individuazione e designazione delle figure coinvolte, delle tempistiche e delle modalità più appropriate, l'organizzazione del servizio. Lavora in coordinamento con il coordinatore sanitario ed il personale amministrativo.

È compito del **personale amministrativo** raccogliere le richieste di attivazione delle prestazioni e coordinarsi con il Coordinatore dei Servizi per le modalità e tempi di espletamento. È cura del personale amministrativo provvedere alla fatturazione delle prestazioni.

Le figure professionali **infermieristiche** e **fisioterapiche** si occupano, su indicazioni del Coordinatore dei Servizi, dell'effettivo svolgimento della prestazione.

L'A.P.S.P. garantisce che tutte le figure professionali siano in possesso dei requisiti necessari per svolgere la professione corrispondente secondo la normativa vigente; sia effettuata la verifica dei titoli in possesso degli operatori, siano rispettati gli obblighi normativi di formazione continua per tutti i professionisti sanitari

Il servizio infermieristico viene erogato da infermieri dipendenti o collaboratori della A.P.S.P. Residenza Molino in possesso di regolare diploma o laurea con iscrizione all'Albo professionale di appartenenza.

Il servizio fisioterapico viene erogato da fisioterapisti in possesso di regolare diploma di laurea, dipendenti/collaboratori della A.P.S.P. Residenza Molino con iscrizione all'Albo professionale di appartenenza.

Art. 2- Modalità di espletamento del servizio

La richiesta di attivazione di una prestazione a domicilio può essere effettuata:

- direttamente dall'utente, telefonando al n. 0464/504325 o via e-mail a info@residenzamolino.it
- la richiesta di prestazione dovrà essere accompagnata da idonea prescrizione medica (medico di medicina generale o altro medico di fiducia dell'utente) con l'indicazione della tipologia di prestazione richiesta, la periodicità dell'intervento, la durata.

Le richieste di intervento presentate saranno valutate dal personale di coordinamento sanitario e/o dei servizi e, di norma, sarà data risposta (positiva o negativa) in merito all'attivazione dell'intervento entro e non oltre 5 giorni dalla presentazione della stessa.

La priorità nella presa in carico delle richieste e nella pianificazione degli interventi seguirà i seguenti criteri:

- Temporale (data della richiesta)
- Routine/Urgenza (stabilita dal medico curante o dalla valutazione rispetto alla gravità delle conseguenze connesse alla richiesta.)
- Eventuali competenze specifiche richieste al personale disponibile all'intervento 1 per rispondere alla specificità della richiesta /patologia sottesa.

¹ In caso di mancanza di competenza adeguata sarà cura del medico coordinatore o del personale coinvolto reindirizzare l'utente al servizio disponibile sul territorio che possa soddisfare il bisogno espresso

La coordinatrice dei servizi o, in sua assenza, il personale amministrativo comunica all'utente la risposta positiva o negativa in merito all'attivazione del servizio ed eventualmente notifica i giorni e gli orari della prestazione.

Per garantire la tracciabilità e la ricostruzione dei dati sarà sottoscritto inoltre un accordo, tra l'Apsp, rappresentata dalla Direzione e l'utente o con chi ne abbia la rappresentanza legale, per l'erogazione del servizio nel quale saranno definite in maniera dettagliata le prestazioni erogate, le modalità di accesso al domicilio degli operatori dell'Apsp, gli impegni dell'utente e della sua rete familiare, le modalità di pagamento delle prestazioni, le modalità di risoluzione del rapporto. All'interno dell'accordo sono specificate:

- tempi e modalità di esecuzione della prestazione
- tariffe
- modalità pagamento
- data e firma.

I servizi vengono erogati nei seguenti giorni e orari:

- per le prestazioni eseguite dal personale infermieristico dal lunedì al venerdì alle ore 10,30, alle 12,30 oppure alle 14,00.
- per le prestazioni eseguite dal personale fisioterapico dal martedì al giovedì (occasionalmente il lunedì mattina) alle ore 08,30.

In caso di imprevisti non programmabili, l'A.P.S.P. Residenza Molino si riserva la possibilità di contattare l'utente per la modifica degli orari precedentemente concordati

Per lo svolgimento delle attività a domicilio è stata predisposta un'apposita dotazione di attrezzature e materiali collocata presso l'infermeria e la palestra.

Per il viaggio dalla sede dell'A.P.S.P. al domicilio dell'utente, l'operatore dovrà utilizzare il mezzo di servizio² dell'azienda, avendo cura di:

- prenotarne l'utilizzo;
- registrare l'utilizzo sull'apposito libretto/foglio di viaggio del mezzo;
- in casi eccezionali adeguatamente motivati, potrà essere utilizzato il proprio mezzo di servizio, previa autorizzazione da parte del direttore/collaborare responsabile e con compilazione dell'apposito foglio di viaggio che prevede idonea copertura assicurativa;

La fatturazione delle prestazioni sarà effettuata, mensilmente, in via posticipata.

L'utente può pagare tramite:

- a) bonifico bancario: codice IBAN IT 23 I 03599 01800 000 000 122057, Cassa Centrale Casse Rurali Trentine – sede Trento
- b) addebito diretto SEPA (compilare apposito modulo).

Le prestazioni erogate sono:

Prestazioni di carattere infermieristico

² I mezzi devono essere in regola con i tagliandi di manutenzione, le revisioni, le assicurazioni

- Valutazione ed esecuzione medicazione semplice (es. lesione da decubito di 1°/2° stadio, ferita chirurgica)
- Valutazione ed esecuzione medicazione complessa (es. lesione da decubito 3°/4° stadio/non stadiabile)
- Esecuzione medicazione complessa secondo le indicazioni fornite dallo specialista o da ambulatorio specialistico (es. CAD)
- Addestramento di utente o caregiver alla rilevazione della glicemia capillare
- Addestramento di utente o caregiver all'esecuzione della terapia insulinica secondo schema impostato dal medico
- Rilevazione della glicemia capillare (una tantum in assenza del caregiver)
- Somministrazione terapia sottocutanea
- Addestramento al caregiver o all'utente per la somministrazione della terapia sottocutanea
- Somministrazione terapia intramuscolare
- Addestramento alla sostituzione della stomia intestinale (placca e sacca)
- Enteroclisma
- Medicazione cateteri vascolari a media/lunga permanenza
- Rilevazione INR da CoaguChek® (prelievo capillare e risultato istantaneo)
- Posizionamento catetere venoso periferico
- Rilevazione parametri vitali

Prestazioni di carattere fisioterapico

- Valutazione funzionale fisioterapica (al fine di impostare un piano di trattamento o fornire indicazioni)
- Rieducazione motoria individuale in motuleso grave/segm. semplice (trattamento base)
- Esercizi posturali propriocettivi
- Training deambulatorio e del passo

Art. 3 – Sospensione del servizio

L'erogazione delle prestazioni potrà essere sospesa da parte dell'utente o dell'ente stesso, con preavviso di almeno 1 giorno lavorativo nei seguenti casi:

- Conclusione del progetto di intervento
- Impossibilità di erogazione delle prestazioni a causa delle mutate condizioni di salute dell'utente
- Impossibilità di erogazione delle prestazioni a causa del trasferimento dell'utente al di fuori della zona di intervento della rete dei servizi
- Mancato pagamento delle fatture relative ad interventi precedentemente erogati

Art. 4 – Registrazione delle presenze e gestione delle assenze

Le prestazioni e gli accessi dovranno essere registrati nell'apposito modulo "RAPPORTO INTERVENTO PRESTAZIONI A DOMICILIO" (Mod Qual 72), sotto firmato e inserito nel fascicolo personale dell'utente creato di volta in volta.

Art. 5 – Equipaggiamento del personale in funzione del ruolo e delle mansioni

Il personale infermieristico che eroga le prestazioni al domicilio è fornito di una borsa per il trasporto di materiali e strumenti sanitari contenente il necessario per eseguire la prestazione e smaltire eventuali taglienti e pungenti.

Art. 6- Modalità di valutazione del servizio

Il personale addetto all'erogazione delle prestazioni al termine di queste ultime, fa compilare un breve questionario agli utenti per valutare la qualità del servizio offerto e dare un ritorno all'organizzazione per l'attuazione di eventuali azioni di miglioramento.

Art. 7- Considerazioni finali

Il presente Regolamento entra in vigore dal 04/09/2024