

Rev.	Aggiornamento	Descrizione	Redazione	Controllo	Approvazione
2	26/03/2013	Percorso assistenziale	R.Altieri		17/11/2010



Percorso Assistenziale **Centro di riabilitazione** **“Casa Loïc”**

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP Rev 2
----------------------------------	------------------------	-------------

Percorso Assistenziale

CENTRO SEMIRESIDENZIALE CASA LOIC

L'associazione nasce nell'89 per volontà di genitori di persone con varie disabilità (ritardo mentale, epilessia, disturbi generalizzati dello sviluppo) che dopo alterni interventi nelle strutture disponibili pubbliche e private, hanno deciso di creare un ambiente di cura e di vita ideale per i figli.

L'approccio si fonda sui principi dell'antroposofia e della pedagogia curativa con un importante impegno umano e comunitario. Da sempre pertanto la partecipazione delle famiglie è stata fondamentale nella creazione e nella gestione dell'ambiente terapeutico e riabilitativo, ottenendo un contributo pubblico con l'accreditamento dal 2005.

L'obiettivo come indicato dalle linee guida ministeriali, è rivolto al raggiungimento del miglior livello di vita possibile sul piano fisico, psichico e sociale, sviluppando tutte le potenzialità dell'individuo per rendere quanto più autonome persone con disabilità, in un ambiente armonico e naturale.

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

A) RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CENTRO

Le procedure che regolamentano l'accettazione dei pazienti sono presentate dalla segreteria e nel sito dell'associazione:

1. La segreteria dà le prime **informazioni** telefonicamente sui servizi dell'associazione (Valutazione, intervento riabilitativo semiresidenziale, casa famiglia) rimandando anche alle informazioni presenti sulla rete.
2. Compilazione della **domanda** con i dati necessari alla presa in carico (data, cognome e nome, età, diagnosi, medico di riferimento, tipo di richiesta, municipio di appartenenza, A.S.L. di riferimento, recapito telefonico, scolarità, trattamenti effettuati e in atto) con relativa autorizzazione al trattamento dei dati sensibili. Da presentare di persona o inviare via telematica.
3. Le informazioni raccolte vengono valutate dal Responsabile Medico con l'Assistente Sociale il quale fissa la **Prima Visita** necessaria per effettuare una valutazione, ascoltare le condizioni, le aspettative e i bisogni dei pazienti e/o dei familiari,. (Scheda Richiesta inserimento)
4. Qualora il centro non abbia posti disponibili all'atto della richiesta il nominativo sarà inserito in **lista d'attesa** compilando la "*Scheda di valutazione diagnostica*" predisposta dall'ASP Regione Lazio al quale verrà inviata;
5. La posizione nella lista di attesa viene stabilita secondo i seguenti parametri:

GRAVITA' DISABILITA'
TRATTAMENTI IN CORSO
ETA'
SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE
ASL DI RIFERIMENTO (Vicinanza)

6. L'inserimento viene effettuato con una **valutazione iniziale nel periodo di prova** utile alla reciproca verifica funzionale dell'intervento. L'intervento riabilitativo sin dalla valutazione prevede il consenso informato e il coinvolgimento nelle decisioni in merito ai trattamenti.
7. Qualora non ci sia disponibilità viene comunque fornito all'utente un elenco di possibili altri Centri presenti sul territorio, rispondenti ai bisogni rilevati, e viene in ogni caso cercato il **collegamento con le strutture esterne competenti coinvolte nell'assistenza**.

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

Scheda RICHIESTA DI INSERIMENTO IN CASA LOIC

Data della richiesta

.....

AREA ANAGRAFICA

Cognome

.....

Nome

.....

.....

Sesso: maschio ☐ femmina ☐

Data di nascita

.....

Luogo di nascita

.....

Codice fiscale

.....

Luogo di residenza

.....

Indirizzo

.....

...

Municipio

.....

AREA CLINICA

Valutazione: effettuata ☐ → presso questo centro ☐ presso altro centro ☐

non effettuata ☐

Diagnosi 1

.....

2

.....

3

.....

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

Idoneo

.....
.....

Non idoneo motivo di non presa in carico

.....

Regime semiresidenziale ☐

AREA SOCIO-ASSISTENZIALE

ASL appartenenza

Municipio Residenza

Scuola e classe frequentati

Trattamenti effettuati

Trattamento richiesto Inviante

Inserimenti attuali

.....

Con progetto che si conclude

.....

Assistenza Domiciliare SI ☐ NO ☐ Ore settimanali _____

Inv. Civ. ____% - legge 104/92 ☐ - legge 68/99 ☐ Rilasciata dalla ASL _____ in
data _

Invalidità Rivedibile NO ☐ SI ☐ (quando _____)

SITUAZIONE ECONOMICA:

Assegno/pensione invalidità civile: SI ☐ NO ☐

Indennità di Accompagnamento: SI ☐ NO ☐

Pensione di Reversibilità: SI ☐ NO ☐

Presa in carico per assegni familiari SI ☐ NO ☐

Esenzioni SI ☐ NO ☐

Indicatore Situazione Economica Equivalente (ISEE) €: _____ SCADENZA _____

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

AREA TUTELE

Persona con AdS **SI** ☐ **NO** ☐

Nominativo e riferimenti _____

Persona Interdetta/inabilitata: **SI** ☐ **NO** ☐

Persona con Tutore/Curatore : **SI** ☐ **NO** ☐

Nominativo e riferimenti _____

SCHEDA VALUTATIVA

GRAVITA' DISABILITA'	Valore	
TRATTAMENTI IN CORSO	Valore	
ETA'	Valore	
SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE	Valore	
ASL DI RIFERIMENTO	Valore	
TOTALE	Valore	

LEGENDA

1 nessuna priorità 2 minima priorità 3 media priorità 4 massima priorità

LA RICHIESTA VIENE PRESENTATA DA:

Cognome Nome
.....

Grado di parentela telefono
.....

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs n. 196/2003 **SI** ☐ **NO** ☐

Data FIRMA
.....

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

Documenti per la presa in carico

Al momento dell'ingresso l'Utente deve essere munito, ai sensi della vigente normativa, di:

- Richiesta specifica su ricettario regionale compilata e timbrata da un medico ASL;
- documento di identità; codice fiscale;
- tessera sanitaria con il codice sanitario regionale, rilasciata dalla ASL di appartenenza;
- documentazione clinica relativa alla patologia oggetto di trattamento
- eventuali verbali di invalidità civile e di Disabilità (L.104)
- Eventuali tutele legali (amministratore di sostegno o tutore)

SCHEMA PERCORSO RICHIESTA INSERIMENTO CON VALUTAZIONE

FASE	ATTORE	AZIONE	STRUMENTO
INFORMATIVA	<i>SEGRETERIA Amministrazione</i>	<i>PRESENTAZIONE DELLE ATTIVITA'</i>	CARTA SERVIZI
ACCETTAZIONE	<i>Assistente sociale</i>	<i>RICHIESTA INSERIMENTO</i>	SCHEDA 1 richiesta inserimento
		Autorizzazione dati sensibili	ALLEGATO 2 DOCUMENTO SULLA PRIVACY
PRIMA VISITA Valutazione clinica	<i>Medico Respons. Coordinatore Assistente sociale</i>	VALUTAZIONE DIAGNOSI DIPENDENZA E DISABILITA' SOCIALE	SCHEDA 3 <i>Scheda di valutazione diagnostica</i>
INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA	<i>Assistente sociale SEGRETERIA</i>	COMUNICAZIONE UTENTE comunicazione ASP	LISTA D'ATTESA MODULO ASP

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

B) PROGETTO RIABILITATIVO

Dopo la prima visita con il Medico Responsabile l'Assistente Sociale e il Coordinatore, valutata l'idoneità alla presa in carico, l'utente viene presentato al collegio degli operatori e viene proposto un **progetto** breve di osservazione nel centro per verificare la reciproca funzionalità.

Viene individuata dall'equipe di valutazione l'equipe e l'operatore di riferimento per le valutazioni funzionali necessarie a definire il progetto riabilitativo.

Il progetto riabilitativo verrà successivamente **condiviso e sottoscritto** con l'utente e la famiglia coinvolta nel percorso di valutazione e cura.

Viene altresì raccolta l'**aspettativa** dell'utente e dei suoi familiari rispetto all'intervento per verifica e confronto degli obiettivi preposti.

Laddove possibile si attivano protocolli e convenzioni con altri servizi del territorio per garantire la migliore qualità di vita possibile in un **progetto di cambiamento vincolato alla definizione del rapporto tra limiti e possibilità.**

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

PERSONALE

L'intervento si realizza con un percorso complesso finalizzato alla formulazione ed attuazione del progetto riabilitativo attraverso un lavoro coordinato dell'**equipe multidisciplinare**.

L'**equipe** è composta da diverse figure professionali:

medico specialista neuropsichiatra infantile

medico internista,

infermiere professionale

Pedagogista

Educatori

Assistente Sociale

Terapista della riabilitazione psichiatrica e sociale

Psicologi

Art therapists e maestro d'arte

Operatori di base della riabilitazione.

Volontari e operatori del servizio civile internazionale.

Ciascuna figura professionale interviene nel progetto con la responsabilità relativa al proprio ambito di applicazione e nel rispetto dei contenuti del progetto formulato dall'**equipe**.

Tutti gli operatori, secondo il loro inquadramento, sono in possesso dei **titoli** previsti per la tipologia del Centro, e sono tenuti **all'aggiornamento e ai crediti formativi** previsti dagli ordini professionali.

Il lavoro riabilitativo viene attuato sempre in **equipe**, le diverse figure con le diverse professionalità si sostengono in un lavoro di rete, anche dove sia necessario fornire una figura di riferimento individualizzata.

Il lavoro in **equipe** prevede **incontri collegiali settimanali** organizzati e condotti dal coordinatore delle attività ove vengono discussi i casi in carico e verificati gli interventi in atto.

Oltre all'aggiornamento delle **diarie** individuali dove si riportano osservazioni e indicazioni sui singoli casi, viene redatto un **verbale riunioni** che registra le decisioni cliniche e organizzative della struttura.

Formazione

Ogni 15 giorni si affrontano tematiche cliniche confrontando le metodologie antroposofiche con i modelli teorici più accreditati e condivisi dall'**equipe multidisciplinare**. Viene inoltre programmato un calendario di incontri formativi concordati con la direzione sanitaria e l'amministrazione.

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP Rev 2
----------------------------------	------------------------	--------------------

FASE	ATTORE	AZIONE	STRUMENTO
1) PRIMA VISITA	<i>MEDICO resp</i>	<i>ANAMNESI</i>	CARTELLA CLINICA
		<i>VISITA CLINICA</i>	Esame obiettivo e specialistico Scheda infermieristica
	<i>COORDINATORE Assistente sociale</i>	<i>OSSERVAZIONE E VALUTAZIONE</i>	Valutazione funzionale iniziale Scheda dati sociali
		<i>CONSENSO INFORMATO</i>	<i>ALLEGATO 3 Consenso informato</i>
2) VALUTAZIONE INIZIALE	<i>MEDICO COORDINATORE. INFERMIERE</i>	<i>VALUTAZIONE Autonomie, Abilità Comunicative e mentali, comorbidità e adattamento</i> <i>GESTIONE FARMACI</i>	<i>CARTELLA CLINICA</i> , Scheda FARMACI
	<i>TERAPISTA Riab.</i>	<i>VALUTAZIONE DELLA MENOMAZIONE E ANALISI BISOGNI RIABILITATIVI</i>	CARTELLA CLINICA Valutazione funzionale iniziale <i>CHECK-LIST ICF</i>
	<i>EDUCATORE</i>	<i>VALUTAZIONE DELLA MENOMAZIONE E ANALISI BISOGNI RIABILITATIVI</i>	CARTELLA CLINICA Valutazione funzionale iniziale TEST: Barthel, <i>CHECK-LIST ICF</i>
	<i>PSICOLOGO</i>	<i>VALUTAZIONE DELLA MENOMAZIONE E ANALISI BISOGNI RIABILITATIVI</i>	CARTELLA CLINICA Valutazione funzionale iniziale Test: SVAMA; SPMSQ <i>CHECK-LIST ICF</i>
3) ELABORAZIONE PROGETTO DI RIABILITAZIONE	<i>EQUIPE MULTIDISCIPLINARE</i>	<i>PROPOSTA e PROGRAMMA RIABILITATIVO</i>	CARTELLA CLINICA Proposta Progetto riabilitativo Programma riabilitativo

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

INDIVIDUALE			
4) ELABORAZIONE DATI	MEDICO	COMPILAZIONE SIAR CONSENSO INFORMATO	SIAR
5) COUNSELING FIRMA PROGETTO	MEDICO Assistente sociale Operatore di riferim..	COUNSELING PROPOSTA 'INTERVENTO ASPETTATIVE	CARTELLA CLINICA SIAR Aspettative utente e familiari
6) VALUTAZIONE FINALE	EQUIPE MULTIDISCIPLINARE	Verifica intervento e aspettative	Cartella clinica VALUTAZIONI FUNZIONALI FINALI TEST
7) VALUTAZIONE FINALE E DIMISSIONE	EQUIPE MULTIDISCIPLINARE COORDINATA DAL MEDICO	Redazioni dei risultati raggiunti	Dimissioni Richiesta di prosecuzione intervento

PROCEDURE DI SUPPORTO AL PROCESSO RIABILITATIVO ASSISTENZIALE

AZIONE	ATTORE	STRUMENTO
PRESCRIZIONI TERAPEUTICHE	MEDICO INFERMIERE	CARTELLA Diaria Terapia farmacologia Scheda infermieristica ricettario
ESAMI DIAGNOSTICI RICHIESTE SPECIALISTICHE	MEDICO INFERMIERE	CARTELLA Diaria ricettario
SEDAZIONE CONTENZIONE	MEDICO INFERMIERE	CARTELLA Diaria ricettario
PREVENZIONE RISCHIO CLINICO	MEDICO	
IDRATAZIONE	infermiere	Report idratazione
PREVENZIONE DELLE CADUTE		Report cadute

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

PROCEDURE PER LA GESTIONE LOGISTICA

PROCEDURE PER L'IGIENE DELLA REFEZIONE	OTA	- ADOZIONE PIANO AZIENDALE HACCP -MODULISTICA RAPPORTINI DI CUCINA -
PROCEDURE PER L'ALIMENTAZIONE ASSISTITA	OTA INFERMIERE	SCHEDE PERSONALI PZ ABBISOGNEVOLI REFEZIONE ASSISTITA
PROCEDURE PER L'IGIENE E SANIFICAZIONE AMBIENTALE	OTA	CALENDARIO DELLA SANIFICAZIONE AMBIENTALE PROGRAMMATA
SICUREZZA	OTA	

Il medico responsabile

Verifica e aggiorna la diagnosi di ingresso che viene codificata secondo la versione italiana dell' ICD9-CM, riporta le terapie in atto, raccoglie l'anamnesi e gli esami diagnostici effettuati, realizza un'osservazione clinica con esame obiettivo e specialistico, indica all'equipe le necessarie valutazioni funzionali delle diverse aree d'intervento.

Ogni **operatore** dell'equipe, per la parte di propria competenza, effettua una **valutazione funzionale** per determinare tutti gli elementi necessari alla redazione del Progetto Riabilitativo Individuale ed alla presa in carico:

- individuare i bisogni del paziente e dei suoi familiari,
- valutare i vari tipi di disabilità : cognitiva, neurologica, psichiatrica e sociale
- individuare punti critici e di forza nonché le abilità da sviluppare o recuperare (codifica ICF)
- valutare le autonomie personali e sociali e il livello di assistenza richiesto
- i fattori personali, familiari, ambientali.

Strumenti diagnostici

1. valutazioni e osservazioni,
2. **scale di valutazione** (Barthel, SVAMA, SPQMS, CIRS, Vineland).
3. Checklist dell'**ICF** (Classificazione internazionale del Funzionamento della Disabilità e della Salute dell'OMS) introdotto dal 2003 dall'ASP della regione Lazio per definire le disabilità oggetto di intervento con relativi qualificatori.

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

Gli elementi emersi nelle singole valutazioni sono condivisi tra tutti i componenti dell'equipe in apposite riunioni, e sulla base della diagnosi medica e della valutazione pluridisciplinare, **l'equipe riabilitativa**:

- elabora il progetto riabilitativo individuale (accessi educativi, cognitivi, occupazionali...)
- individua il programma riabilitativo settimanale, (laboratori ed attività settimanali previste)
- definisce, nelle linee generali, gli obiettivi a breve, medio e lungo termine, con codifica ICF
- programma le azioni e determina le condizioni necessarie al raggiungimento degli obiettivi,
- comunica e condivide il progetto con le famiglie la proposta riabilitativa e le successive modifiche,
- verifica periodicamente la validità degli interventi programmati e valuta i risultati ottenuti,
- modifica le azioni e gli interventi ove la verifica di cui al punto precedente ne evidenzia la necessità.

Il progetto riabilitativo si articola attraverso interventi giornalieri in un **programma settimanale**, che viene presentato all'utente e ai familiari per essere approvato e sottoscritto registrando anche le **aspettative** dell'utenza all'inizio dell'intervento e sottoposto a verifica intermedia.

PROCEDURE DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Lo scopo della presente sezione è la descrizione delle varie fasi dell'erogazione del servizio, attraverso la definizione dei processi.

Per **processo** si intende l'insieme di attività finalizzate a soddisfare un determinato bisogno dell'utente.

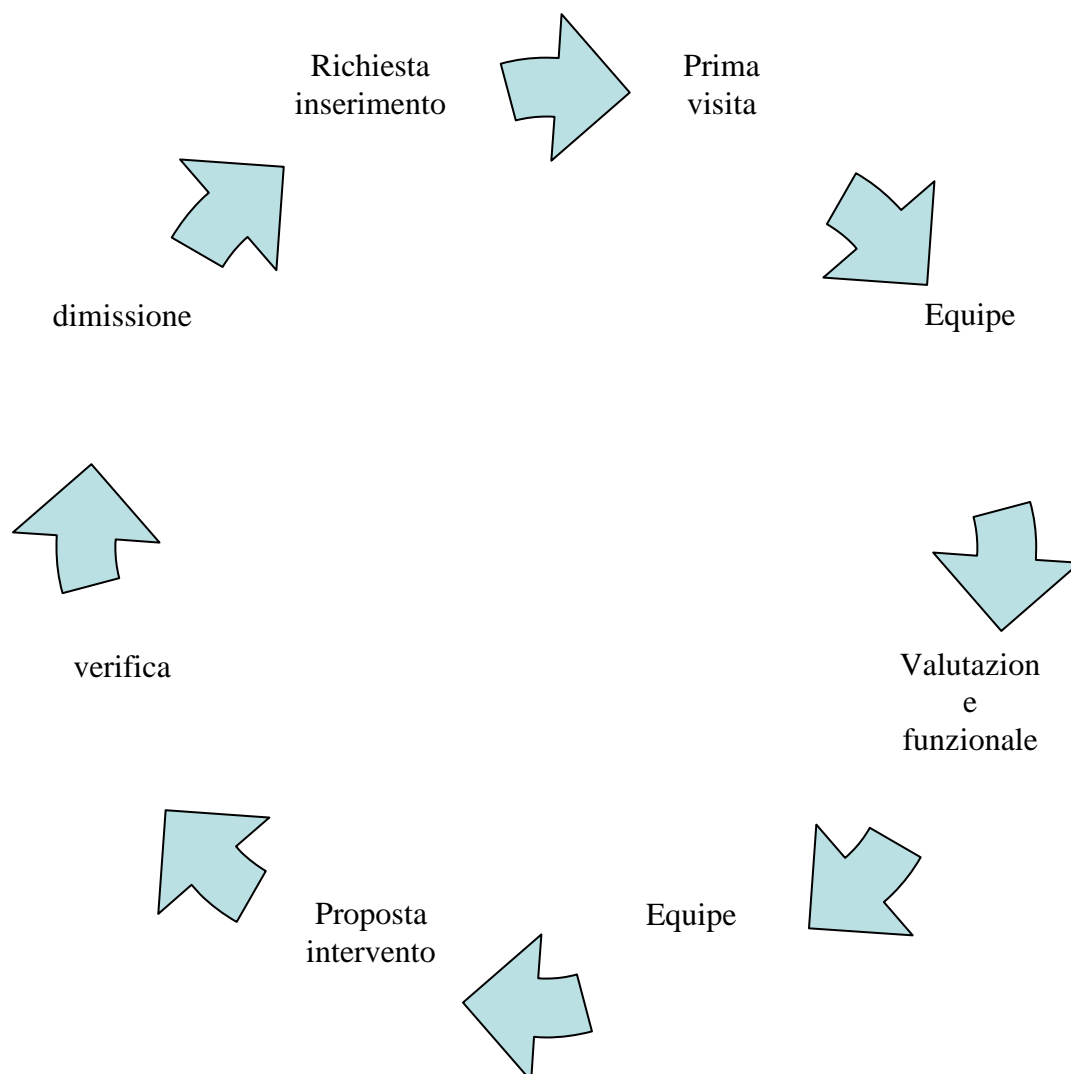
La descrizione di tali processi e la loro schematizzazione permette, da un lato, una più facile comprensione dei meccanismi di funzionamento della struttura, dall'altro consente una accurata analisi di essi, al fine di operare un controllo di conformità, l'evidenziazione dei punti deboli, la conseguente programmazione di soluzioni di miglioramento.

Le **procedure** sono, invece un atto di sistematizzazione dei processi, finalizzato a garantire che il processo si svolga secondo criteri di qualità.

Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

I momenti fondamentali dell'erogazione del servizio sono i seguenti:

- VALUTAZIONE
- EQUIPE
- INTERVENTO RIABILITATIVO
- VERIFICA
- DIMISSIONE



Associazione Loïc Francis-Lee	Percorso assistenziale	MP
		Rev 2

• **ALGORITMO DEI PROCESSI ASSISTENZIALI**

