

MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A. - CARTA DEI SERVIZI

PRESENTAZIONE DELLA CARTA DEI SERVIZI	4
SEZIONE PRIMA	PRESENTAZIONE DELL'AZIENDA E PRINCIPI FONDAMENTALI
.....	5
DOVE SIAMO?	5
COME CONTATTARCI?	6
MISSION E PRINCIPI FONDAMENTALI	6
SEZIONE SECONDA	INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA E I SERVIZI FORNITI
.....	7
MODELLO ORGANIZZATIVO	7
MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.	8
DIPARTIMENTO CLINICO	8
1) SUPERAMENTO DELLA CONDIZIONE CRITICA.....	9
2) TRATTAMENTO DELLE LESIONI MIDOLLARI	10
→ IL RICOVERO ORDINARIO	11
→ IL RICOVERO IN DAY HOSPITAL (O "A CICLO DIURNO")	11
→ IL TRATTAMENTO AMBULATORIALE.....	12
3) TRATTAMENTO DELLE GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE.....	14
SERVIZI E PERCORSI DI ECCELLENZA INTEGRATIVI DEL PROGRAMMA DI	
RIABILITAZIONE GLOBALE	15
UNITÀ OPERATIVA DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE DEI DISORDINI VISCERALI E DELLE	
FUNZIONI AUTONOME	15
SERVIZIO DI NEUROLOGIA COMPORTAMENTALE, RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA E	
LOGOPEDIA	16
SERVIZIO DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA E SPASTICITÀ	17
TRATTAMENTO DELLA VESCICA NEUROGENA	17
RIABILITAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE NEL PAZIENTE TETRAPLEGICO	18
SERVIZIO DI RADIOLOGIA.....	18
LABORATORIO ANALISI E CONSULENZE SPECIALISTICHE.....	18
SERVIZIO DI TERAPIA OCCUPAZIONALE	18
IDROKINESITERAPIA.....	19
RIEDUCAZIONE TRAMITE IL GESTO SPORTIVO (R.G.S.)	20
PERCORSO RIABILITATIVO DI ORIENTAMENTO ALLA GUIDA.....	21
DIPARTIMENTO INTEGRAZIONE (GIÀ REINSERIMENTO).....	22

1) SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO.....	22
2) SERVIZIO DI PSICOLOGIA	24
INFORMAZIONI GENERALI	26
RICOVERO E MODALITÀ DI PRENOTAZIONE	26
CONSIGLI ED INFORMAZIONI SUI REPARTI DI DEGENZA.....	27
DIMISSIONI	31
SERVIZI DI SUPPORTO	31
CENTRALINO	31
ACCOGLIENZA.....	31
ACCETTAZIONE FRONT OFFICE	31
PROGRAMMAZIONE RICOVERI.....	32
UFFICIO AUSILI	32
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO (U.R.P.)	32
IN VOLO.....	32
SERVIZI DI RISTORO E LOGISTICI	33
LAVORANO CON NOI	35
CASA DI ACCOGLIENZA "ANNA GUGLIELMI"	35
FONDAZIONE MONTECATONE O.N.L.U.S.	36
VOLONTARIATO A MONTECATONE ...	36
SEZIONE TERZA	MECCANISMI DI TUTELA E DI VERIFICA 37
SEZIONE QUARTA.....	STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI
.....	40
SCHEDE INFORMATIVE.....	45
CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA.....	45
AREA CRITICA - SCHEDA INFORMATIVA.....	46
UNITÀ SPINALE - SCHEDA INFORMATIVA	48
UNITÀ OPERATIVA GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE - SCHEDA INFORMATIVA.....	51
UNITÀ OPERATIVA RIENTRI - DAY HOSPITAL E SERVIZI AMBULATORIALI - SCHEDA	
INFORMATIVA	53
RESPONSABILI E REFERENTI	56
RESPONSABILI E REFERENTI	56
SERVIZI A PAGAMENTO	59
INFORMAZIONI SULL'ACCESSO AI SERVIZI GENERALI	60

PRESENTAZIONE DELLA CARTA DEI SERVIZI

Gentile Ospite,

ogni Azienda o Ente Pubblico con la Carta dei Servizi risponde ad un doveroso obbligo di trasparenza verso i cittadini fornendo una corretta informazione su tutta la propria organizzazione e su quanto è in grado di offrire.

Anche la nostra "Carta dei Servizi" aderisce a questo impegno ponendosi come il principale strumento di comunicazione tra questo Ospedale ed i suoi utenti.

L'obiettivo della nostra attività quotidiana è da sempre quello di offrire una qualificata assistenza attraverso la competenza, la professionalità e l'umanità di coloro che operano al nostro interno e, ovviamente, tale obiettivo può essere raggiunto solo se accompagnato ad un costante impegno a ricercare strategie sempre più adeguate per migliorare i percorsi riabilitativi individuali valorizzando la cultura che vede la persona "al centro degli interventi".

Confidiamo nella sua preziosa collaborazione per ogni utile suggerimento, o rilievo critico, che possa contribuire a migliorare il nostro impegno volto alla soddisfazione dei Suoi bisogni di salute in questa fase del percorso riabilitativo.

A tal fine oltre alla disponibilità del nostro personale, a cui in ogni caso potrà rivolgersi, sarà attentamente valutata anche ogni eventuale segnalazione che Lei volesse far pervenire al nostro Ufficio per le Relazioni con il Pubblico tramite il questionario "indagine soddisfazione utenti", che potrà compilare in maniera assolutamente anonima e depositare negli appositi contenitori situati negli atrii di ogni Piano ed all'ingresso dell'Ospedale.

Nel ringraziarLa anticipatamente per la fattiva collaborazione, consideri il nostro personale a Sua disposizione per ogni eventuale ulteriore informazione non contenuta nella Carta dei Servizi.

La Direzione e gli Operatori

SEZIONE PRIMAPRESENTAZIONE DELL'AZIENDA E PRINCIPI FONDAMENTALI

L'Ospedale di Montecatone é una struttura specializzata nella riabilitazione di pazienti con esiti di gravi lesioni spinali e cerebrali.

La struttura è costituita da un edificio "Padiglione Collina", che si sviluppa su 6 piani, con spazi distribuiti funzionalmente tra camere, palestre, soggiorni, percorsi e servizi di supporto, in modo da rendere l'ambiente ottimale per le esigenze di recupero, socializzazione e comfort del paziente e dei familiari.

Dove siamo?

L'Ospedale si trova a circa 5 Km. da Imola (BO), in una zona collinare a circa 300 m. di altitudine, al centro di un parco di 30.000 mq. in:

Via Montecatone, 37 - 40026 Imola (BO) Tel. 0542-632811 / Fax 0542-632805

IN AUTO

Sull'Autostrada A14 (Bologna - Taranto), direzione NORD, Uscita di IMOLA: seguire le indicazioni per BOLOGNA nella circonvallazione o lungo la Via Emilia uscendo dal centro abitato di Imola fino alla frazione di Piratello e svoltare a sinistra seguendo le indicazioni verso Montecatone.

Sull'Autostrada A14 (Bologna - Taranto), direzione SUD, Uscita di CASTEL SAN PIETRO TERME: all'uscita del casello svoltare a sinistra lungo la S.S. San Carlo in direzione Castel S. Pietro Terme, al primo semaforo girare a sinistra seguendo le indicazioni per Imola sulla Via Emilia. Subito dopo la segnalazione della frazione Piratello e poco prima del relativo Santuario, svoltare a destra seguendo le indicazioni verso Montecatone.

IN AEREO

Dall' Aeroporto "G. Marconi" di Bologna è possibile raggiungere la stazione ferroviaria di Bologna attraverso un Servizio Navetta (AEROBUS - BLQ) ogni 15 minuti.

IN TRENO

Lungo la linea ferroviaria Bologna - Ancona scendere alla fermata di Imola. Per informazioni ed orari: Infoline 892021 oppure www.trenitalia.com
Per particolari esigenze legate al trasporto di disabili contattare 051-2583132 (stazione C.le di Bologna) oppure 199 303060 (tutti i giorni dalle 7 alle 21)

Dalla stazione ferroviaria è possibile raggiungere Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A.:

IN TAXI

Radio Taxi tel. e fax 0542-28122 / 0542-29746

Il servizio di radio taxi è attivo 24 ore su 24. La stazione dei taxi è localizzata in Piazzale Marabini 9/c, all'esterno della stazione ferroviaria.

IN AUTOBUS

Linea 140 Imola - Montecatone e la possibilità di coincidenze con il 101 per chi viene o va verso Bologna.

Autostazione di Imola - viale Andrea Costa - tel. 0542-22479. L'autostazione è a circa 100 metri dalla stazione ferroviaria.

I biglietti sono acquistabili presso:

- biglietteria della stazione degli autobus (dalle ore 6.15 alle 13.40 tutti i gg, esclusi i festivi)

- emettitrice automatica a fianco dell'ingresso dell'autostazione è utilizzabile 24 ore su 24)
- tabaccherie ed edicole cittadine
- sull'autobus
- bar interno del Montecatone Rehabilitation Institute

Per informazioni ed orari: ATC - Trasporti Pubblici Bologna - tutti i giorni, dalle 7.00 alle 20.00 Call Center: 051-290290; centralino 051-350111; - atcitta@atc.bo.it - www.atc.bo.it

Come contattarci?

È possibile contattare l'Ospedale di Montecatone ai seguenti numeri telefonici ed indirizzi e-mail:

Centralino: 0542 - 632811

Ufficio Relazioni con il Pubblico: 0542 - 632848

Fax: 0542 - 632805

Indirizzi di posta elettronica:

Ufficio Relazioni con il Pubblico: urp@montecatone.com

Sito internet: www.montecatone.com

MISSIONE E PRINCIPI FONDAMENTALI

Montecatone Rehabilitation Institute eroga prestazioni altamente specialistiche a pazienti affetti da mielolesioni e da gravi cerebrolesioni acquisite, prendendo in carico il paziente fin dalla fase acuta attraverso l'impostazione di un **Progetto di riabilitazione globale personalizzato** che lo renda protagonista.

La struttura è impegnata ad offrire un percorso di opportunità e risorse scientifiche, tecnologiche, educativo-formative, comunicative che puntino al recupero fisico, a supportare le condizioni psicologiche, a favorire il reinserimento del paziente nel proprio ambiente di vita - seguendo il nuovo modello biopsicosociale proposto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità nel maggio 2001 con la "Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute" (ICF).

In altri termini, la finalità del Montecatone Rehabilitation Institute è accompagnare i pazienti in questo loro cammino di **"riappropriazione" del massimo di autonomia possibile** (e relative opportunità di vita), preparando e favorendo il rientro nei territori di provenienza. In quest'ottica è stato istituito un "Dipartimento Reinserimento" (**ora Dipartimento Integrazione**), che interagisce strettamente fin dalle prime fasi di intervento con quello di Medicina Riabilitativa (**ora Dipartimento Clinico**), per promuovere e coordinare tutte le azioni necessarie, affinché pazienti e familiari incontrino opportunità e strumenti che facilitino la riprogettazione di una nuova dimensione di vita.

Montecatone Rehabilitation Institute intende rafforzare il proprio ruolo di **Ospedale di Alta Specialità** fortemente impegnato a sviluppare tutti gli interventi e le collaborazioni necessarie con le diverse istituzioni, al fine di attualizzare ed incentivare la modalità di "lavoro in rete".

In questa logica l'Ospedale è orientato a potenziare ed impegnato a sviluppare:

- una funzione specifica della struttura nell'ambito della programmazione regionale;
- accordi di collaborazione sanitaria con le singole ASL, ottimizzando competenze e tecnologie;
- accordi per definire le azioni e gli interventi per il reinserimento compatibili e complementari alla riabilitazione sanitaria.

PRINCIPI FONDAMENTALI

L'Ospedale di Montecatone si ispira per la tutela dell'Utente ai principi sanciti dalla Convenzione Internazionale sui diritti delle Persone con Disabilità, ratificata dall'Italia con la legge n.18 del 3 marzo 2009.

In particolare, conforma la propria attività di tutela del Diritto alla salute ai Principi sull'erogazione dei Servizi Pubblici contenuti nella Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 Gennaio 1994 e nel Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 19 maggio 1995.

Eguaglianza

L'erogazione di servizi e prestazioni non è soggetta ad alcun tipo di discriminazione per motivi di sesso, razza, etnia, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni psicofisiche e socioeconomiche.

Imparzialità

L'Ospedale agisce secondo criteri di obiettività, giustizia ed imparzialità.

Continuità

L'Ospedale garantisce la regolarità e la continuità del servizio nel rispetto delle norme di legge e si adopera in ogni modo per ridurre i disagi dei degenti in casi eccezionali di irregolarità od interruzione di un servizio.

Diritto di scelta

Ciascun cittadino ha diritto alla libera scelta del luogo di cura.

Partecipazione

L'Ospedale favorisce la partecipazione dei degenti attraverso la semplificazione e la trasparenza nei propri atti e la possibilità per gli utenti di presentare alla Direzione proposte, suggerimenti e reclami, che verranno prontamente esaminati.

Efficacia ed Efficienza

L'Ospedale di Montecatone impronta la propria attività a principi di efficacia, qualità ed efficienza ed è impegnato al miglioramento continuo dei propri servizi, promuovendo la crescita del rapporto fiduciario coi propri utenti.

EZIONE SECONDA INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA E I SERVIZI FORNITI

MODELLO ORGANIZZATIVO

L'Ospedale di Montecatone è gestito da una Società per azioni i cui soci sono l'Azienda Usi di Imola e il Comune di Imola; è guidato da un Consiglio di Amministrazione composto da un massimo di 5 membri.

MONTECATONE REHABILITATION INSTITUTE S.P.A.

L'Ospedale di Montecatone è autorizzato per **150 posti letto di degenza ordinaria** e per **8 posti letto di day hospital**, dedicati a persone con esiti di lesione midollare e gravi cerebrolesioni acquisite.

Il personale sanitario opera in équipes riabilitative composte da Medici, Psicologi, Infermieri, Operatori Addetti all'Assistenza, Fisioterapisti, Logopedisti, Educatori, Terapisti Occupazionali, Assistenti Sociali (vedi scheda informativa "Responsabili e Referenti").

Al fine di avere un approccio globale al paziente l'èquipe elabora nel più breve tempo possibile, compatibilmente con le condizioni cliniche del paziente, un **Progetto riabilitativo personalizzato**, che considera:

- i bisogni, le preferenze del paziente (e/o dei suoi familiari), le disabilità e, soprattutto, le aspettative e le abilità residue e recuperabili;
- le diverse situazioni ambientali e le risorse disponibili nel territorio di provenienza

per definire i programmi riabilitativi da organizzare e realizzare durante la degenza per il raggiungimento della massima autonomia. Il progetto viene verificato ed aggiornato periodicamente in relazione all'evoluzione clinico-riabilitativa del paziente.

L'Ospedale si è dotato di una Segreteria Scientifica per facilitare l'aggiornamento del proprio personale attraverso l'accesso alle fonti documentali più avanzate a livello internazionale, nonché la produzione di elaborati da proporre all'attenzione della comunità scientifica (convegni, articoli).

L'Ospedale è organizzato in due Dipartimenti: il **Dipartimento Clinico** ed il **Dipartimento Integrazione**. Entrambi afferiscono alla Direzione Sanitaria ed operano in modo sinergico e complementare.

DIPARTIMENTO CLINICO

Rappresenta l'articolazione organizzativo funzionale che coordina l'operatività delle Unità Operative di degenza, completamente dedicate a pazienti con lesione midollare e/o grave cerebrolesione acquisita.

Al Direttore del Dipartimento afferiscono i Medici delle **5 Aree di degenza della struttura**, la cui organizzazione è descritta in dettaglio nelle schede informative specifiche, che propongono percorsi di cura per:

- 1) **Superamento della condizione critica, nell'imminenza dell'evento lesivo;**
- 2) **Trattamento delle Lesioni Midollari in fase acuta, post-acuta ed in concomitanza di complicanze;**
- 3) **Trattamento delle Gravi Cerebrolesioni Acquisite**

In ogni Area di degenza le cure mediche e riabilitative sono garantite da un'équipe multidisciplinare, coordinata da un Medico fisiatra, che lavora in stretto rapporto con il Medico Responsabile dell'Unità Operativa, il Coordinatore Infermieristico e quello Riabilitativo.

1) Superamento della condizione critica

I pazienti mielolesi e cerebrolesi, provenienti da altre rianimazioni di ospedali per acuti, ancora in fase di instabilità clinica, che spesso necessitano di ventilazione assistita vengono ricoverati ed iniziano il trattamento riabilitativo in **Area Critica**.

L'**Unità Operativa di Terapia Intensiva** accoglie pazienti acuti provenienti dai Servizi di Rianimazione, dai Dipartimenti di Emergenza e Accettazione (D.E.A.) e dai Trauma Centers di altre strutture ospedaliere; ciò consente un ricovero in ambiente riabilitativo altamente specialistico a breve distanza dal trauma. Si tratta infatti di pazienti che, pur avendo completato la fase chirurgica, sono ancora fortemente instabili sotto il profilo clinico e non autonomi per le funzioni vitali di base. In Terapia Intensiva si accerta la situazione post-traumatica e si interviene nel modo più adeguato per avviare il più precocemente possibile il percorso riabilitativo del paziente.

I posti letto dell'Unità Operativa sono ad avanzata tecnologia, con monitoraggio completo delle funzioni vitali e dotati di respiratori meccanici di ultima generazione.

La presenza medica, garantita da professionisti specialisti in Anestesia e Rianimazione e/o in branche cardiopneumologiche, è continuativa nelle 24 ore ed è di alta intensità assistenziale, così come l'assistenza infermieristica. La presenza di fisioterapisti garantisce inoltre momenti di intervento riabilitativo. In tal modo, si offre un nuovo e diverso approccio riabilitativo ed un'elevata qualità assistenziale, garantendo l'inizio della riabilitazione motoria e respiratoria in fase molto precoce, quando sono ancora presenti problematiche respiratorie, metaboliche, nutrizionali, infettive o di altra natura, che richiedono cure, monitoraggio ed assistenza intensiva.

La presenza di tracheostomia o la necessità di supporto respiratorio meccanico non costituiscono un ostacolo al ricovero presso la Terapia Intensiva.

Il percorso riabilitativo dei pazienti che superano la fase di dipendenza respiratoria prosegue nell' "Area Acuti" dell'Unità Spinale, mentre quello dei pazienti con particolari e persistenti difficoltà di svezzamento dal respiratore prosegue in **Unità Operativa di Terapia Sub Intensiva**, dove si persegue il fine del massimo recupero delle potenzialità residue con l'uso di ausili elettronici e della domotica.

L'Unità Operativa di Terapia Sub Intensiva avvia il processo della vera e propria riabilitazione globale per il paziente non in grado di divezzarsi dal respiratore. In tal modo, la suddetta Unità Operativa diviene l'anello di congiunzione tra il momento dell'intervento intensivo e la successiva fase riabilitativa globale.

Vengono inoltre approntate attività formative (infermieristico-riabilitative) rivolte ai familiari di pazienti con ventilazione meccanica continua, volte ad assicurare adeguate competenze in prospettiva della dimissione al domicilio dalla stessa Area Critica.

2) Trattamento delle Lesioni Midollari

I Pazienti con lesione midollare a Montecatone possono accedere a percorsi riabilitativi diversi a seconda della fase del percorso in cui si trovano.

Il paziente con una lesione midollare in fase acuta, il cui ricovero a Montecatone segue immediatamente le cure intensive (compiute a Montecatone o altrove) compie un percorso ad elevata intensità riabilitativa: per ogni singolo paziente viene elaborato un **Progetto riabilitativo globale personalizzato**, destinato ad accompagnare il paziente dall'inizio alla fine del ricovero, condiviso con il paziente stesso ed i suoi familiari, che prevede al suo interno la definizione degli obiettivi ed i tempi necessari per il loro raggiungimento.

L'équipe riabilitativa è costituita da tutte le figure professionali che intervengono nel progetto: Medici, Infermieri e Operatori Socio-Sanitari, Fisioterapisti e Terapisti Occupazionali, Logopedisti, Neuropsicologi, Psicologi, Assistenti Sociali, Educatori Professionali.

Il paziente, dall'ingresso in "Area Acuti" fino alla dimissione, avrà come riferimento la stessa équipe medica, che lo seguirà durante tutto il percorso clinico/riabilitativo.

In fase acuta, si prevede una elevata intensità sia assistenziale che riabilitativa; l'approccio riabilitativo interviene già nelle fasi iniziali, in modo prevalente sulle problematiche respiratorie. Nello stesso tempo, vengono poste le basi per il raggiungimento del massimo recupero neuromotorio e delle abilità possibili. Per accedere alla fase post-acuta il paziente deve aver raggiunto determinati obiettivi, quali la possibilità di respirazione autonoma, l'assenza di nutrizione enterale (ovvero la possibilità di nutrirsi per via orale), la capacità di mantenere la posizione seduta.

La fase post acuta è caratterizzata da condizioni cliniche ormai stabilizzate e da un livello di intensità riabilitativa crescente, volto a perseguire il **raggiungimento del massimo livello di autonomia possibile**, compatibilmente con il livello di lesione e le caratteristiche dell'ambiente di vita.

In questa fase, l'assistenza vede una prevalente gestione infermieristico-riabilitativa, in quanto la tipologia delle attività svolte (addestramento alle autonomie e all'utilizzo dei presidi, educazione sanitaria, ecc.) rientra nella sfera delle competenze professionali dell'Infermiere e del Fisioterapista. La responsabilità clinica rimane comunque in capo all'équipe medica responsabile del progetto e si esprime attraverso momenti sistematici di presenza presso i reparti.

Il progetto riabilitativo si arricchisce nel proprio sviluppo di ulteriori attività, "trasversali" a tutte le Unità Operative, che concorrono insieme alla riabilitazione in palestra al raggiungimento dell'autonomia:

- Terapia Occupazionale
- Progettazione Ausili
- Scuola in Ospedale

(vedi paragrafo sul Dipartimento Integrazione)

- Rieducazione tramite il Gesto Sportivo
- Percorso Riabilitativo di orientamento alla Guida
- Idrokinesiterapia

(vedi paragrafo sui Percorsi Integrativi di eccellenza)

Tali attività si integrano nel percorso riabilitativo con il fine, non solo di fornire al paziente competenze tecniche, ma anche di incrementarne l'autonomia, soprattutto sotto il profilo psicologico, nella delicata fase che fa seguito alla consapevolezza del danno subito,

facendogli verificare le abilità residue e ponendolo di fronte alle limitazioni connesse alla propria disabilità e alle potenzialità tuttora presenti.

Quando previsto dal progetto, i familiari vengono coinvolti nell'assistenza dei pazienti con specifiche finalità di addestramento in previsione del rientro al domicilio.

Il paziente con lesione midollare cronica può accedere sia al **ricovero ordinario**, che al **day hospital** o al **trattamento ambulatoriale**.

→ Il ricovero ordinario

viene proposto quando il tipo di patologia e le condizioni cliniche, necessitano di un'assistenza costante nell'arco delle 24 ore e di un piano di trattamento articolato su più giorni consecutivi, con particolare riferimento a:

- **Trattamento di complicanze cutanee** (lesioni da decubito con indicazione o meno per chirurgia riparativa) o articolari (poliosteoartropatie)
- **Trattamento di complicanze o problematiche urologiche** (comprensivo dell'utilizzo della Tossina Botulinica) o **gastrointestinali neurogene**
- **Trattamento della spasticità** (impianto di infusori spinali di Baclofene, trattamenti focali con Tossina Botulinica, Fenolo)
- **Trattamento del dolore neuropatico**
- Programmi di **chirurgia funzionale per l'arto superiore o inferiore**
- **Completamento o revisione del programma riabilitativo e/o ortesico**

L'équipe riabilitativa è costituita da: Medici fisiatri, Infermieri e Personale di assistenza, Fisioterapisti, ed è allargata ad altri operatori quali Terapisti Occupazionali, Logopedisti, Neuropsicologi, Psicologi, Assistenti Sociali, Educatori Professionali.

Per ogni paziente viene sviluppato un percorso di trattamento, definito in base al **Progetto riabilitativo globale personalizzato** oppure un programma specifico in caso di trattamento di complicanze, entrambi condivisi con il paziente ed eventualmente con i familiari che lui vorrà coinvolgere.

I pazienti possono venire indirizzati alle attività "trasversali" a tutte le Unità Operative, che si affiancano alla riabilitazione in palestra, quali:

- Terapia Occupazionale
- Rieducazione tramite il gesto sportivo
- Idrokinesiterapia

Quando previsto dal progetto, i familiari vengono coinvolti nell'assistenza dei pazienti con specifiche finalità di addestramento in previsione del rientro al domicilio.

→ il ricovero in day hospital (o "a ciclo diurno")

viene proposto quando la patologia e le condizioni cliniche consentono un'assistenza esclusivamente diurna e prestazioni sanitarie concentrabili nel tempo ed ad intervalli programmabili.

Tale ricovero si basa su un accesso giornaliero, durante il quale al paziente vengono erogate tutte le procedure diagnostiche e terapeutiche necessarie.

Al termine della giornata il paziente torna al proprio domicilio o presso le strutture ricettive del territorio.

Il Day hospital assume un'importanza fondamentale nell'organizzazione ospedaliera, sia in quanto consente di completare eventualmente l'iter riabilitativo intrapreso durante il

Ricovero Ordinario, sia per la possibilità di realizzare in questa sede parte delle cosiddette "eccellenze e funzioni trasversali", fornendo il necessario supporto per le attività di follow-up diagnostico e terapeutico.

Sulla base di un **Progetto riabilitativo globale personalizzato**, l'intervento può articolarsi in:

- Rieducazione neuromotoria
- Kinesiterapia e rieducazione posturale
- Riabilitazione respiratoria
- Valutazione neuropsicologica
- Rieducazione del linguaggio e dei disturbi della comunicazione
- Progettazione di ausili semplici e complessi e addestramento all'uso
- Addestramento al recupero dell'autonomia nelle ADL (attività di vita quotidiana) e Terapia Occupazionale programmata in funzione del profilo lavorativo della persona
- Assistenza infermieristica per il trattamento delle lesioni da pressione
- Approfondimento o completamento diagnostico
- Trattamento della spasticità e dell'ipertono
- Trattamento delle complicanze urodinamiche
- Trattamento delle complicanze gastroenterologiche e rieducazione intestinale
- Trattamento del dolore
- Assistenza psicologica
- Idrokinesiterapia

i Pazienti che accedono al Day hospital possono usufruire di tutti i Servizi diagnostici e riabilitativi dell'Istituto, ad esclusione del pernottamento.

Le cure mediche e riabilitative sono garantite da un'équipe multidisciplinare, coordinata dai Medici dell'Unità Operativa, che lavorano in stretto rapporto con il Coordinatore Infermieristico e quello Riabilitativo.

L'équipe riabilitativa è costituita da: Medici fisiatri, Infermieri professionali e Personale di assistenza, Fisioterapisti, Terapisti Occupazionali, Logopedisti, Neuropsicologi, Psicologi, Assistente Sociale.

→ il trattamento ambulatoriale

viene proposto quando è necessario:

- garantire la continuità assistenziale, anche in assenza delle condizioni elettive per un ricovero ospedaliero in regime ordinario o in Day hospital;
- valutare se eventuali complicanze che richiedano un'alta specializzazione, insorte dopo la dimissione, rendano necessario un nuovo ricovero a Montecatone.

Sono presenti presso l'Ospedale professionisti in grado di erogare prestazioni altamente qualificate in tutti gli ambiti che afferiscono alla neuroriabilitazione ed al recupero e riabilitazione funzionale. Infatti vengono erogate **prestazioni diagnostiche in ambito ambulatoriale** per pazienti che necessitano di valutazioni e rivalutazioni cliniche (visite fisiatriche e valutazioni diagnostiche su problematiche di neurofisiologia clinica, urologiche, andrologiche, dei disordini viscerali).

Sono assicurate ai pazienti prestazioni specialistiche che concorrono alla gestione del percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale sia attraverso l'organizzazione di servizi

interni (Servizio di Radiologia, servizio di Medicina interna, Servizio dei disordini viscerali, Ambulatori di neurofisiologia clinica, di urodinamica, di andrologia) sia attraverso l'attivazione di servizi e prestazioni specialistiche esterne (laboratorio analisi, RMN, TC, ginecologia, pneumologia, oculistica, ecc.) funzionali alle attività di riabilitazione effettuate in regime di ricovero ordinario ed in day hospital.

L'Ospedale sulla base di accordi con le istituzioni locali offre le seguenti prestazioni di specialistica ambulatoriale - **in convenzione**, a carico del Servizio Sanitario Nazionale:

- visita fisiatrica
- studio urodinamico
- visita per ricarica di infusori al baclofen
- manometria anorettale e del colon

Sono erogate in regime libero-professionale le seguenti prestazioni:

- visite fisiatriche
- studio urodinamico
- visita gastroenterologica ed internistica con possibilità di approfondimenti diagnostici strumentali presso l' Unità Operativa di Diagnosi e Riabilitazione dei Disordini Viscerali e delle Funzioni Autonome, descritta in seguito.

3) Trattamento delle Gravi Cerebrolesioni acquisite

I pazienti affetti da gravi lesioni cerebrali acquisite, con indicazioni ad un trattamento neuroriabilitativo di alta specializzazione, vengono ricoverati nell' Unità Operativa per le Gravi Cerebrolesioni acquisite.

I pazienti qui ricoverati provengono dall'area intensiva della struttura o da reparti per acuti di altri ospedali. "Riabilitare" nell'ambito delle cerebrolesioni significa "rendere nuovamente abile", cioè, portare una persona disabile a raggiungere il miglior livello di vita possibile sul piano fisico, funzionale, sociale ed emozionale, incrementando al massimo le sue capacità. I pazienti completano interamente il loro percorso riabilitativo in questa Unità Operativa.

Le cure mediche e riabilitative sono garantite da un' équipe multidisciplinare, che lavora in stretto rapporto con i Coordinatori Infermieristico e Riabilitativo. L'équipe riabilitativa è costituita da: Medici Fisiatri, Neurologi, Infermieri Professionali e Operatori Socio-Sanitari, Fisioterapisti, Terapisti Occupazionali, Logopedisti, Neuropsicologi, Psicologi, Assistenti Sociali, Educatori Professionali.

Il lavoro di équipe è volto all'elaborazione del progetto riabilitativo globale personalizzato e alla sua applicazione con percorsi specifici. Nel **progettare il percorso riabilitativo è importante la condivisione della situazione clinica e la collaborazione delle persone vicine, familiari, care-givers (chi si prende cura della persona)**. Per questo motivo è previsto un loro coinvolgimento negli incontri di équipe, programmati nel corso del ricovero in base alle esigenze specifiche del paziente.

Peraltro solo in casi concordati con l'équipe, è possibile la permanenza e il coinvolgimento dei familiari/care-givers fuori dagli orari di visita (addestramento alla gestione assistenziale e alla cura della persona in prossimità della dimissione, o quando sia importante la vicinanza del familiare al proprio caro).

Il rispetto degli orari di visita garantisce ai degenti gli adeguati e necessari momenti di riposo tra le diverse attività a cui partecipano, da una parte il trattamento riabilitativo, logopedico e neuropsicologico, e dall'altra tutte le attività infermieristico-assistenziali.

SERVIZI e PERCORSI DI ECCELLENZA INTEGRATIVI DEL PROGRAMMA DI RIABILITAZIONE GLOBALE

UNITÀ OPERATIVA DI DIAGNOSI E RIABILITAZIONE DEI DISORDINI VISCERALI E DELLE FUNZIONI AUTONOME

L'Unità Operativa di Diagnosi e Riabilitazione dei Disturbi Viscerali e delle Funzioni Autonome, costituita sulla base di un accordo con l'Università di Bologna, è dedicata allo studio ed alla cura dei disturbi conseguenti alle disfunzioni del Sistema Nervoso Autonomo e del Sistema Nervoso Enterico. In particolar modo, si occupa dell'inquadramento diagnostico e della definizione di percorsi terapeutico-riabilitativi per i sintomi della disfunzione del tubo digerente.

L'accesso a questa Unità Operativa è dedicato a persone con disturbi gastroenterologici, non necessariamente correlati con lesioni midollari o cerebrali. Oltre a svolgere attività di consulenza per tutti i degenti in regime ordinario, i pazienti possono essere seguiti in regime di day hospital per percorsi diagnostico-riabilitativi, che si realizzano mediante vari accessi alla struttura.

Gli obiettivi clinici principali sono rappresentati da:

- patologia da reflusso gastro-esofageo
- dispepsia/maldigestione/malassorbimento
- malnutrizione, programmi di Nutrizione Artificiale
- dolore/gonfiore/distensione addominale
- stipsi in tutte le sue forme
- diarrea cronica
- incontinenza anale
- patologia proctologica (emorroidi, ragadi, prolasso, ematochezia ecc.)

Le prestazioni, cliniche e strumentali, che questa Unità Operativa è attrezzata e competente a fornire, sono le seguenti:

- Visita Specialistica Internistica
- Visita Specialistica Gastroenterologica
- Visita proctologica completa con ano/rettoscopia
- Studio della Composizione Corporea con BioImpedenziometria
- Valutazione dello Stato Nutrizionale e dietologia
- Studio del Tempo di Transito Intestinale
- Manometria ano-rettale
- Manometria del colon
- Manometria esofagea

Costituisce una peculiarità dell'Unità Operativa la definizione di programmi di riabilitazione e controllo dello svuotamento intestinale, che si avvalgono dell'impiego di dispositivi meccanici e di protocolli per l'irrigazione del grosso intestino.

Le prestazioni clinico-strumentali fornite da questa Unità Operativa, da altri servizi ambulatoriali della struttura e da indagini laboratoristico-strumentali, sono raggruppate a formare **quattro** ben definiti **percorsi diagnostico-terapeutico-riabilitativi**:

- **"BOWEL MANAGEMENT** (= gestione dell'intestino) **in pazienti con lesione cerebrale e midollare"**. È un percorso rivolto alla diagnostica ed al trattamento

terapeutico-riabilitativo di tutte le problematiche relative alle disfunzioni dell'apparato digerente nella persona con mielolesione o cerebrolesione.

- **“STIPSI”**: studio e management della ritenzione intestinale severa, apparentemente senza altre malattie in atto. Per questa patologia, l'Unità Operativa costituisce uno dei centri di III° livello in Italia, a cui afferiscono cioè pazienti da tutto il paese che abitualmente sono stati valutati da almeno altri due specialisti in precedenza.
- **“INCONTINENZA”**: studio, valutazione e trattamento di una gamma di quadri clinici che vanno dalla diarrea cronica-ricorrente con senso di “urgenza”, alla encopresi ed alla incapacità di ritenzione del contenuto intestinale e/o dei gas, compresa la valutazione funzionale della funzione ano-rettale di colon disabilitati in pazienti portatori di stomie temporanee in previsione di interventi di ricanalizzazione. Anche per questa patologia, l'Unità Operativa costituisce uno dei centri di III° livello in Italia.
- **“SINDROMI RARE”**: studio, valutazione e trattamento per pazienti con dimorfismi su base genetica o sindromi degenerative a carico del SNC, turbe cognitive, disgenetismi ecc., che presentano alterazioni delle funzioni autonome (Perdite Transitorie di Coscienza, vertigini, nausea, vomito ricorrente o psicogeno, fino alla diarrea e/o stipsi con incontinenza).

Questa Unità Operativa garantisce inoltre il Servizio di **Medicina Interna** a tutti i pazienti degenti nella struttura.

SERVIZIO DI NEUROLOGIA COMPORTAMENTALE, RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA E LOGOPEDIA

I disturbi delle funzioni cognitive e comportamentali sono frequenti nelle persone con lesione del sistema nervoso centrale. Questo servizio si occupa delle valutazioni neurologica per la diagnosi ed il trattamento prevalentemente di: epilessia post-lesionale, sindromi confusionali, disturbi del sonno, sindromi extrapiramidali, dolore neuropatico e sincopi.

Possono essere effettuate anche le valutazioni neuropsicologica e neuropsichiatrica che servono ad individuare le funzioni alterate, i comportamenti o gli stati mentali anomali e le abilità residue in modo da poter definire il programma di riabilitazione neuropsicologica individuale.

Il Servizio garantisce, sulla base degli obiettivi individuati, il trattamento riabilitativo specifico della disabilità cognitiva riscontrata (memoria, attenzione, capacità logiche, ecc.), dei disturbi del linguaggio, del gesto e del comportamento delle persone ricoverate in regime ordinario o in Day hospital.

Vengono, inoltre, valutate e trattate le disartrie. Viene effettuato anche il trattamento delle disfonie.

Sono disponibili, infine, gli esami di neurofisiologia clinica (EEG, poligrafie e potenziali evocati visivi, uditivi e cognitivi).

Il Servizio si avvale dell'attività di un Neurologo, di logopedisti, di un tecnico di Neurofisiopatologia e della collaborazione di un neuropsicologo che, in integrazione con le Unità Operative, elaborano i programmi di valutazione e riabilitazione neuropsicologica e partecipano alla presa in carico globale della persona nel percorso riabilitativo.

SERVIZIO DI NEUROFISIOLOGIA CLINICA E SPASTICITÀ

Il servizio si occupa del trattamento della spasticità, del dolore e delle indagini neurofisiologiche utilizzate a scopo diagnostico nei pazienti mielolesi cerebrolesi e neurolesi in genere.

La spasticità può rappresentare una complicanza severa ed invalidante per i pazienti affetti da mielolesione e da lesione cerebrale sia determinando una ulteriore limitazione di movimento, sia provocando retrazioni, anchilosi, e fibrosi; presso l'Ospedale è istituito un team di medici, specificamente dedicato alla **valutazione ed al trattamento della spasticità** mediante tecniche di avanguardia.

Ai fini di effettuare un bilancio della spasticità ci si avvale di procedure diagnostiche quali il **blocco di nervo con anestetico locale** (blocco diagnostico), il **test con baclofen intratecale in bolo**, il **test con baclofen intratecale con pompa esterna** (test prolungato), integrate, se possibile, dall'**analisi del movimento, del cammino e dalla elettromiografia dinamica** prima e dopo il trattamento eventualmente proposto.

Sotto il profilo terapeutico vengono eseguite le seguenti procedure:

- blocco nervoso periferico (blocchi fenolici);
- trattamento focale della spasticità con tossina botulinica;
- impianto di infusori di baclofen intratecale.

Questo Servizio, previa valutazione clinica e strumentale, decide sull'opportunità di effettuare un test spinale con baclofene e sulla base dell'esito dell'esame propone al paziente l'eventuale **impianto dell'infusore intratecale**.

L'Ospedale garantisce altresì il servizio di ricarica periodica dell'infusore impiantato, in regime di day hospital.

TRATTAMENTO DELLA VESCICA NEUROGENA

Nei pazienti con lesione midollare una complicanza molto frequente è l'iperattività vescicale associata a dissinergia dello sfintere striato; tale quadro deve essere prontamente ed adeguatamente trattato perché spesso causa di complicanze delle alte vie escrettrici (reflussi, dilatazioni) dovute alle elevate pressioni vescicali, conseguenti alla disfunzione neurogena.

Sotto il profilo sintomatologico la vescica neurogena si manifesta con **incontinenza urinaria associata o meno a ritenzione**.

La valutazione diagnostica viene effettuata mediante **indagini urodinamiche e videourodinamiche**, tecnologie d'avanguardia utilizzate da professionisti esperti; il trattamento è finalizzato ad ottenere una vescica continente a basse pressioni da svuotare con cateterismo intermittente. A questo fine si possono utilizzare farmaci anticolinergici, tossina botulinica di tipo A o, occasionalmente, altre sostanze neurotossiche.

Per alcuni pazienti tetraplegici il trattamento prevede infiltrazioni dello sfintere striato con Tossina Botulinica o sfinterotomia chirurgica, al fine di eliminare il meccanismo ostruttivo, garantendo lo svuotamento.

Il trattamento della vescica neurogena è affidato ad un team di qualificati professionisti che si avvalgono della collaborazione con l'Università degli Studi di Bologna (U.O. di Urologia del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi di Bologna) e con l'U.O. di Urologia dell'Ospedale di Imola; a tali prestazioni possono accedere pazienti ricoverati in regime ordinario, di day hospital e mediante prenotazione per visita e/o esame ambulatoriale, con impegnativa del Medico Curante o in regime di Libera Professione.

RIABILITAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE NEL PAZIENTE TETRAPLEGICO

L'Ospedale di Montecatone offre percorsi di **Chirurgia Riabilitativa dell'arto superiore**, avvalendosi della collaborazione con Centri altamente specialistici, quali l'U.O. Chirurgia della Mano dell'Azienda ospedaliera di Modena, ove vengono eseguiti interventi di chirurgia funzionale finalizzati a permettere al paziente un miglior utilizzo degli arti superiori.

Presso l'Ospedale è attivo un gruppo di professionisti, che ha sviluppato una consolidata esperienza nel trattamento dell'arto superiore del tetraplegico elaborando uno specifico protocollo diagnostico-terapeutico, che è articolato sulle seguenti fasi:

- fase pre-chirurgica per quei pazienti che necessitano di un potenziamento di tutti i muscoli attivi e del mantenimento di un'adeguata articolarietà;
- fase chirurgica con trasposizioni muscolari finalizzate a raggiungere il miglior risultato funzionale o, nel caso di lesioni incomplete, mediante interventi di allungamento muscolare per ridurre la spasticità in taluni distretti;
- fase post-chirurgica presso l'Ospedale di Montecatone.

SERVIZIO DI RADIOLOGIA

Per i pazienti ricoverati in regime ordinario ed in day hospital il Servizio di Radiologia eroga prestazioni di **radiodiagnostica convenzionale, ecografia e doppler**.

Un'apposita convenzione con l'azienda U.S.L. di Imola garantisce gli esami di T.A.C., Risonanza Magnetica e le possibili urgenze.

È attivo tutti i giorni dal lunedì al venerdì; nelle giornate di sabato e domenica solo in regime di urgenza.

LABORATORIO ANALISI E CONSULENZE SPECIALISTICHE

Le analisi chimico-fisiche e microbiologiche sono garantite da una convenzione con il Laboratorio Analisi dell'Azienda U.S.L. di Imola, così come la sterilizzazione e le prestazioni specialistiche nelle diverse branche. Sono state inoltre sottoscritte altre convenzioni con strutture esterne particolarmente qualificate o contratti di collaborazione con professionisti esperti, per effettuare talune consulenze specialistiche (Chirurgia plastica, maxillo facciale, endoscopia toracica, chirurgia vertebrale, chirurgia dell'arto superiore, urologia) ed indagini strumentali (scintigrafie, videofluorografia).

SERVIZIO DI TERAPIA OCCUPAZIONALE

È un servizio trasversale, a supporto dello sviluppo del programma riabilitativo globale individuale, che attraverso l'analisi delle attività, valuta ed interviene sulle tre componenti della performance:

1. la persona, facendo migliorare, conquistare o compensare abilità di acquisizione;
2. le attività significative per la persona, modificandole ed adattandole alle sue abilità;
3. l'ambiente fisico, sociale e culturale del paziente, rendendolo accessibile, per sostenere la partecipazione dell'individuo e promuoverne l'autonomia.

Lo scopo del Servizio è il **raggiungimento del maggior livello di autonomia/indipendenza possibile per i pazienti**, in tutti gli ambiti della loro vita, recuperando e utilizzando in modo ottimale le funzioni, per adattarsi alle richieste dell'ambiente personale, domestico, lavorativo e sociale.

La Terapia Occupazionale è un servizio composto da terapisti occupazionali, fisioterapisti ed infermieri, i quali:

- Collaborano nella scelta e personalizzazione di carrozzina e cuscino, per ottimizzare le potenzialità residue individuali nell'ottica del raggiungimento della massima autonomia possibile;
- Addestrano all'utilizzo della carrozzina una volta acquisita l'abilità di spinta in ambienti piani;
- Predispongono ortesi personalizzate funzionali allo sviluppo del programma riabilitativo in relazione al livello di disabilità;
- Individuano le strategie e gli ausili necessari allo svolgimento delle attività della vita quotidiana e relativo addestramento;
- Individuano le strategie e gli ausili più idonei all'utilizzo di sistemi informatici, ai fini sia ludici che occupazionali;
- Si occupano dell'addestramento per acquisire competenze e abilità per praticare hobbies, interessi ed attività produttive;
- Individuano attività a valenza riabilitativa esterne alla struttura e ne supportano lo svolgimento, nell'ottica dell'accompagnamento verso la conoscenza di realtà ed esperienze proprie del post-dimissione;
- Valutano le caratteristiche del domicilio (su planimetria) e suggeriscono eventuali modifiche in funzione delle abilità individuali residue, al fine di facilitare la predisposizione del rientro a casa e la gestione da parte dei care-givers
- Gestiscono le attività di Rieducazione tramite il gesto tecnico-sportivo, favorendo la conoscenza delle possibilità di praticare sport nel territorio di appartenenza;
- Forniscono informazioni sul percorso di acquisizione della patente speciale e sugli adattamenti per la guida.

In quanto servizi ed opportunità trasversali, a supporto dello sviluppo del programma riabilitativo globale individuale, il Servizio di Terapia Occupazionale coordina attività quali la **RIEDUCAZIONE TRAMITE IL GESTO SPORTIVO** ed il **PERCORSO RIABILITATIVO DI ORIENTAMENTO ALLA GUIDA**.

IDROKINESITERAPIA

Oltre all'attività effettuata quotidianamente dai pazienti in palestra, nelle stanze di degenza o in Terapia Occupazionale, il progetto riabilitativo può avvalersi della possibilità di eseguire il trattamento in ambiente acquatico, in una piscina propriamente attrezzata per persone con disabilità, dove si svolge l'attività di **idrokinesiterapia** con fisioterapisti, appositamente addestrati, che operano all'interno delle diverse aree dell'Ospedale.

Questa attività si inserisce nel programma di riabilitazione globale, essendo uno strumento terapeutico ideale per ottimizzare le residue potenzialità motorie del paziente, a supporto ed integrazione delle metodiche classiche.

Tale approccio riabilitativo interviene in particolar modo sul **graduale rinforzo delle quote motorie residue**, sulla **riduzione dell'ipertono e del dolore**, nella facilitazione delle **reazioni di equilibrio**; la rieducazione in acqua influisce inoltre positivamente nel miglioramento delle funzioni vescicali, sfinteriche, circolatorie e respiratorie.

L'**idrokinesiterapia** integra dunque le attività di palestra nel raggiungimento degli obiettivi riabilitativi, sfruttando i principi fisici dell'acqua e l'ambiente microgravitatorio, in cui il paziente ed il fisioterapista sono immersi.

Tali attività sono svolte in acqua a temperatura di 33° e sono possibili grazie all'utilizzo di una piscina propriamente attrezzata, ubicata nel primo piano seminterrato, e di ausili galleggianti mediante i quali si possono svolgere gli esercizi in piena sicurezza.

I pazienti che accedono all'Idrokinesiterapia sono individuati dall'équipe di riferimento sulla base di specifici criteri di inclusione e di accessibilità al servizio.

RIEDUCAZIONE TRAMITE IL GESTO SPORTIVO (R.G.S.)

L'accesso alle diverse discipline sportive è un valido strumento di riabilitazione a disposizione del team; non deve essere considerato come la fase finale del percorso, ma come una sua parte integrante.

Fare sport in modo mirato e specifico ha l'obiettivo di aumentare la capacità di reazione, di incrementare la forza e il tono muscolare, di aumentare la resistenza allo sforzo e la capacità cardiorespiratoria, di migliorare il controllo del tronco, la coordinazione e la sicurezza nella gestione della carrozzina.

La manualità e la destrezza richieste da certe attività sportive, la competizione con altri, la necessità di superare certe difficoltà, sono fattori che contribuiscono significativamente al recupero di quelle autonomie che preparano il paziente ad affrontare nel modo migliore i problemi quotidiani in seguito alla dimissione dalla nostra struttura.

E' inoltre importante l'aspetto psicologico: l'apprendimento di una nuova attività incentiva la socializzazione, favorisce i primi contatti del paziente con una realtà extraospedaliera e gli permette di sperimentare le proprie potenzialità, scoprendo nuovi orizzonti e attività possibili, impegnando la mente e contribuendo a recuperare la fiducia in se stesso.

L'inserimento all'interno di questo programma di rieducazione fa riferimento ad una serie di criteri di ammissione che prendono in considerazione elementi di tipo clinico, la cui valutazione è di competenza del Medico, e di elementi legati al livello minimo di autonomia necessario per la partecipazione alla pratica sportiva, che sono valutati dal Fisioterapista.

Il programma prevede l'eventuale inserimento del paziente in diverse discipline sportive quali il nuoto, il tennis, il tiro a segno, il tiro con l'arco, il ping-pong, l'handy-byke, il golf ed il basket; la scelta dell'attività da proporre dovrà essere adatta alle caratteristiche del paziente e agli obiettivi da raggiungere.

Durante lo svolgimento dell'attività sportiva sono presenti Fisioterapisti, personale di area assistenziale ed un istruttore specializzato nella disciplina sportiva.

L'Ospedale ha fatto la scelta di utilizzare strutture del territorio, al fine di favorire il processo di reinserimento incentivando l'attività sportiva in strutture non specificatamente dedicate a disabili.

La struttura collabora inoltre con il Comitato Paralimpico, al fine di facilitare i pazienti nella ricerca delle possibilità di proseguire l'attività sportiva dopo la dimissione: lo scopo riabilitativo di queste proposte terapeutiche non si esaurisce con l'acquisizione della capacità di nuotare o di saper praticare uno sport nelle nuove condizioni, ma di acquisire indirettamente - sfruttando anche la dimensione motivazionale che questi strumenti offrono - la possibilità di poter vivere con la massima autonomia una volta rientrati a casa.

PERCORSO RIABILITATIVO DI ORIENTAMENTO ALLA GUIDA

Il Percorso è una importante opportunità offerta e proposta ai pazienti che hanno superato la fase acuta, per sperimentare come, attraverso un adeguato addestramento e grazie alle nuove tecnologie disponibili, possano recuperare un più elevato livello di partecipazione alla vita sociale: per i pazienti di Montecatone, la libertà di spostamento risulta spesso gravemente limitata, costretti, quantomeno inizialmente, a dipendere da una o più persone per accedere ai più comuni servizi o per partecipare alle più semplici attività sociali.

L'accesso al percorso viene proposto sia ai pazienti al primo ricovero che dispongono dei requisiti minimi necessari ad affrontare la guida, sia a coloro che - con un esito da trauma di vecchia data - non hanno ancora avuto l'opportunità di affrontare il problema, che intendano conseguire una patente speciale o che siano interessati ad informazioni specifiche sulla scelta, l'acquisto o l'adattamento di un autoveicolo.

Ogni mese viene organizzato un colloquio informativo per i pazienti interessati ad una consulenza specializzata in merito a:

- normativa per il conseguimento della patente (rilascio o riqualificazione),
- scelta e adattamento personalizzato del veicolo per la guida da parte del disabile,
- scelta e adattamento del veicolo per il trasporto del disabile,
- informazioni sulle normative relative alla patente e alle agevolazioni fiscali.

Nella stessa occasione, vengono organizzate presentazioni di auto adattate, con il supporto delle ditte produttrici di allestimenti per disabili.

Successivamente, il paziente potrà accedere:

- a Centri specializzati, convenzionati con Montecatone, per completare la valutazione con simulatore di guida
- alla visita in Commissione Medica a Bologna.

DIPARTIMENTO INTEGRAZIONE (già Reinserimento)

Il Dipartimento Integrazione rappresenta l'**articolazione organizzativo/funzionale** cui afferiscono professionalità non mediche (psicologiche, sociali, educative, di Terapia Occupazionale, amministrative) già previste nelle Linee Guida per le Unità Spinali e per le Unità di Riabilitazione delle Gravi Cerebrolesioni, per concorrere a sostanziarne l'obiettivo di "presa in carico globale" del paziente.

Le strategie a cui si ispira tutto l'operato del Dipartimento Integrazione sono:

- Integrazione tra le diverse professioni interne all'Ospedale
- Integrazione tra Ospedale e territorio di provenienza dei pazienti
- Inclusione dei pazienti nel territorio di provenienza

Il Dipartimento si articola in 3 Servizi:

1) SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

È il servizio preposto all'erogazione delle prestazioni necessarie per:

- a) facilitare l'umanizzazione del percorso di cura, migliorare la qualità della degenza, facilitare il percorso di ripresa di una vita attiva e soddisfacente dopo il ricovero
- b) stimolare il protagonismo dei pazienti attraverso percorsi
 - di carattere scolastico e di rientro al lavoro
 - di gestione del tempo libero
 - di ricostruzione di un personale progetto di vita
- c) supportare nell'accesso ai diritti e alle facilitazioni previste dalla normativa nazionale e regionale per le persone con disabilità

Il Servizio Socio-Educativo si avvale di diversi professionisti:

Assistenti Sociali

L'Assistente Sociale si pone l'obiettivo di attivare, fin dalle prime fasi della degenza, un percorso volto a creare le migliori condizioni di contesto per **favorire il reinserimento del paziente al domicilio e/o sul territorio di appartenenza**.

È altresì a disposizione dei pazienti e dei loro familiari per affrontare le problematiche connesse alla nuova situazione in cui viene a trovarsi il nucleo familiare e per agevolare il percorso di rientro a casa.

In particolare effettua i seguenti interventi:

- supporta pazienti e familiari per l'inoltro della richiesta di riconoscimento della Invalidità Civile e della Situazione di handicap, ex legge 104;
- mantiene i contatti con i servizi territoriali pro-domiciliazione e attiva gli organi territoriali preposti per le dimissioni protette;
- fornisce informazioni sulla normativa per l'abbattimento delle Barriere Architettoniche;
- in assenza di sostegni familiari, o nel caso di condizioni di bisogno che richiedano interventi assistenziali, sollecita la presa in carico da parte del Distretto territoriale di appartenenza e eventualmente progetta interventi di supporto;
- partecipa al "Percorso di bilancio di competenze" e progetta interventi finalizzati al reinserimento sociale;
- supporta il percorso dei familiari nei casi che richiedano l'attivazione dell'Amministrazione di sostegno.

Addetto all'accoglienza

Oltre ad agevolare pazienti e parenti fornendo tutte le informazioni utili per facilitare l'arrivo e la degenza (vedi paragrafo "Servizi di supporto"), l'addetto all'accoglienza collabora con le Assistenti Sociali contattando i servizi territoriali utili per il percorso dimissioni: previo consenso dei familiari, una copia della documentazione di ogni incontro di équipe viene inviata ai servizi del territorio di appartenenza, per informarli della situazione e per garantire continuità al percorso riabilitativo dopo la dimissione dal nostro reparto.

Collabora con l'Educatore Professionale per quanto attiene alle necessità logistiche della Scuola in Ospedale e delle Attività Socializzanti, con particolare riferimento alle uscite dei pazienti.

Educatore Professionale

L'educatore è il punto di riferimento privilegiato per i pazienti che stanno proseguendo un percorso scolastico (Scuola in Ospedale), universitario, o formativo (corsi di formazione informatica).

È incaricato della programmazione mensile delle Attività Socializzanti avendo cura di dare massimo spazio agli interventi formativi svolti da persone con disabilità.

Progetta laboratori allo scopo di migliorare la qualità della degenza definendo il programma in base agli interessi manifestati dai pazienti ed alle disponibilità delle realtà territoriali. Accoglie i volontari, con particolare attenzione ai volontari del servizio civile.

Coordina i programmi "Parliamone insieme", cioè i cicli di incontri informativi rivolti a pazienti e parenti promossi dalla struttura.

Partecipa al Percorso di Bilancio di Competenze. Collabora con il Servizio di Terapia Occupazionale per l'addestramento dei pazienti all'uso di ausili tecnologici.

Operatore del Tempo Libero

Accoglie i pazienti e i parenti nelle Aule Informatiche e in Biblioteca, facilitando l'utilizzo di tutte le attrezzature ivi disponibili in condizioni di sicurezza.

Accoglie i volontari e i conduttori dei diversi laboratori, con cui collabora nella rilevazione delle presenze dei pazienti.

Attività Socializzanti

Nell'ospedale di Montecatone le **attività socializzanti** (laboratori, percorsi formativi, proposte culturali) rientrano a pieno titolo **nel Progetto Riabilitativo Personalizzato**: queste azioni sono fondamentali in un ambito di cura che deve necessariamente prevedere la progressiva consapevolezza, non solo del paziente, ma anche del contesto familiare, di poter convivere in futuro con una disabilità, con conseguente attivazione dei necessari processi di adattamento; è importante inoltre favorire l'opportunità di misurarsi con le proprie capacità, scoprendo nuovi interessi e/o recuperando vecchie passioni. Si svolgono regolarmente atelier di pittura, di scacchi, di musica.

Le attività socializzanti si sviluppano prioritariamente presso le aule informatiche e la biblioteca.

Le **aule informatiche** sono spazi destinati ai pazienti, che già utilizzano il computer o che intendono avviare un corso di apprendimento delle nozioni base.

L'apprendimento ed il perfezionamento nell'informatica hanno una valenza riabilitativa importante, per ampliare le possibilità di comunicazione ed informazione e per fornire strumenti utili per il reinserimento al lavoro; l'uso del Personal Computer può favorire un

più rapido recupero dell'autonomia delle persone con disabilità ed una precoce ripresa dei rapporti con il territorio.

La **biblioteca** è uno spazio polivalente, in quanto funge anche da cineteca, spazio-incontro, sede di laboratorio. Sono possibili la consultazione ed il prestito di libri, videocassette e giochi di società.

Uscite

Fa parte delle attività socializzanti integrative del progetto riabilitativo prevedere approcci all'ambiente esterno all'ospedale, poiché rappresentano occasioni indispensabili per far avvicinare il paziente destinato a vivere con una disabilità permanente ed i suoi familiari ad una condizione che determinerà inevitabilmente tutta la vita di relazione.

Si organizzano pertanto **uscite** di carattere prettamente riabilitativo (sperimentazione del paziente in contesti complessi quali le uscite sulla neve o al mare, la partecipazione a competizioni sportive); uscite dal carattere più educativo come quelle finalizzate a sostenere gli esami per il conseguimento della patente informatica europea; vengono inoltre periodicamente previste iniziative ricreative quali partecipazioni a manifestazioni e/o eventi musicali o sportivi.

Scuola in Ospedale

La "Scuola in Ospedale" offre ai giovani pazienti in età scolare la possibilità di continuare gli studi, senza rinunciare agli interventi legati alla riabilitazione motoria: la scuola, anzi, con il suo impegno focalizzato all'apprendimento, può aiutare il processo di cura e, a loro volta, le cure sanitarie aiutano il soggetto a rientrare il prima possibile nel proprio contesto abituale di vita.

L'Ospedale di Montecatone ha precisi accordi di collaborazione con l'Istituto Comprensivo n. 6 di Imola e l'I.P.S.S.A.R. di Castel S. Pietro grazie ai quali sono presenti in struttura insegnanti sia per la Scuola dell'obbligo che per ogni tipo di Scuola superiore.

Un gruppo misto di insegnanti ed operatori di Montecatone valuta con sistematicità la situazione dei pazienti, sia dal punto di vista degli apprendimenti, che della condizione clinica, che degli aspetti organizzativi, in modo da garantire una continuità assistenziale e scolastica, quale presupposto di un ritorno a scuola all'insegna dell'integrazione.

L'Ospedale si impegna anche per facilitare la possibilità di proseguire gli studi anche agli studenti universitari; inoltre, si è attivata la Scuola dell'obbligo anche per quei casi in cui il paziente non è più in età di obbligo, ma non aveva precedentemente acquisito la licenza media.

2) SERVIZIO DI PSICOLOGIA

Il Servizio di Psicologia offre sostegno psicologico alla persona e alle persone affettivamente significative lungo tutto il percorso di cura, dal ricovero fino al momento della dimissione, per facilitare l'attivazione delle risorse psichiche adatte all'attiva adesione al progetto riabilitativo e all'avvio del processo di elaborazione dell'esperienza traumatica per la continuità del progetto di vita.

Il Servizio è composto da Psicologi - Psicoterapeuti e la sua attività è integrata con l'operatività delle diverse Unità Operative.

Il professionista del Servizio di Psicologia, come indicato nel percorso di cura:

- propone un colloquio al paziente nella prima fase del ricovero, per valutare le modalità di fronteggiamento dell'evento lesivo e le risorse psichiche utilizzate per affrontare la situazione post-traumatica;

- verifica periodicamente il processo di adattamento psichico alla nuova realtà, in particolare nel passaggio alle diverse fasi del percorso (cure intensivistiche, fase acuta, fase post-acuta con avvio alla dimissione);
- propone interventi differenziati secondo i bisogni del paziente (counseling, colloqui di sostegno psicologico, psicoterapia, tecniche di training), per favorire il processo di elaborazione dell'esperienza traumatica, il consolidamento della autostima e dell'immagine di sé, nell'ottica dell'attiva adesione al progetto riabilitativo e al raggiungimento di un congruo livello di autonomia;
- offre sostegno psicologico (individuale o di gruppo) ai familiari e alle persone affettivamente significative che ne facciano richiesta;
- partecipa al Percorso di bilancio di competenze;
- attua interventi di formazione interna per gli operatori della struttura e di formazione esterna (gruppi di volontari che accedono all'ospedale...)

3) NUCLEO OPERATIVO ABILITAZIONE & VITA INDIPENDENTE

Il Dipartimento Integrazione coordina le azioni - a cui afferiscono diverse professionalità sia dell'area medica che dell'area psicosociale - che hanno come obiettivo trasversale la promozione della capacità della persona di assumersi un ruolo da protagonista nel proprio progetto di vita.

Le linee di attività in cui si esprime il Nucleo Operativo sono:

1. relazioni territoriali / innovazione
2. motivazione alla Vita Indipendente & Ausili
3. percorsi pre-domicilio
4. informazione per l'empowerment
5. consulenza alla pari /auto-aiuto

INFORMAZIONI GENERALI

Ricovero e Modalità di prenotazione

Ricovero Ordinario

All'Ospedale si accede:

- per trasferimento da altro Presidio ospedaliero tramite la relazione clinica dettagliata o la scheda di trasferimento (da richiedere all'Ufficio Programmazione Ricoveri) redatta dal Medico proponente.
- Per le richieste di ricovero di pazienti provenienti dal proprio domicilio è necessario effettuare una visita specialistica fisiatrica presso l'Ospedale di Montecatone o, in alternativa, inviare una richiesta di ricovero da parte del Medico curante o del Medico specialista di riferimento, accompagnata da una dettagliata relazione clinica sulle condizioni del paziente. In questo ultimo caso la struttura si riserva di richiedere comunque una visita specialistica presso l'Ospedale di Montecatone, qualora dalla relazione non dovessero risultare sufficientemente chiare le motivazioni dalla richiesta di ricovero.

In tutti i casi le richieste di ricovero vanno inoltrate al servizio Programmazione Ricoveri di Montecatone R.I.

In seguito alla valutazione dell'appropriatezza del ricovero sulla base dei criteri clinici ed organizzativi, il paziente è inserito in una lista d'attesa, che considera le priorità definite dalle procedure aziendali. Una volta programmata la data del ricovero, il Servizio Programmazione Ricoveri provvede a contattare il Presidio ospedaliero o la famiglia dettagliando il giorno e l'ora in cui presentarsi, il reparto di destinazione ed i documenti da consegnare per il ricovero al momento dell'accettazione: codice fiscale, libretto sanitario, documento di riconoscimento in corso di validità, richiesta di ricovero del Medico curante per il paziente che si trova a domicilio.

È necessario presentarsi al ricovero con copia della documentazione sanitaria disponibile rilasciata dagli Ospedali di provenienza (cartella clinica, referti o esami, radiografie).

Ricovero in day hospital

Al day hospital si può accedere:

- con un ricovero programmato in una precedente degenza all'Ospedale di Montecatone o in day hospital o in seguito ad una degenza nei reparti della struttura, come completamento del percorso di cura;
- in seguito ad una visita specialistica presso gli ambulatori dell'Ospedale di Montecatone, da cui emergono specifiche necessità riabilitative;
- in seguito ad una relazione clinica dettagliata da parte di un Medico specialista o di un Medico curante.

Una volta valutato il caso ed ammesso al ricovero, il paziente è inserito in una lista d'attesa in base alle condizioni cliniche; verrà quindi contattato telefonicamente o per lettera per la comunicazione sulla data del primo accesso, sulla documentazione necessaria e sulle indicazioni per arrivare al Montecatone Rehabilitation Institute.

Accesso alle Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali

L'accesso alle prestazioni ambulatoriali per utenti non ricoverati presso l'Ospedale di Montecatone avviene tramite prenotazione e previa richiesta del Medico specialista o di famiglia.

È possibile prenotare telefonicamente presso l'ufficio "Consulenze e Trasporti" visite fisiatriche generiche o per valutazione della spasticità, studi urodinamici, esami videourodinamici, visite gastroenterologiche, esami proctologici, rettoscopie, manometrie esofagee e rettali. È altrettanto possibile ricevere telefonicamente informazioni sulle prestazioni erogate in regime di libera-professione

Prima della data dell'appuntamento l'utente riceverà tutte le informazioni riguardanti il tipo di visita o di esame prenotato, le modalità di preparazione relative, i documenti da presentare e le indicazioni per arrivare all'Ospedale.

CONSIGLI ED INFORMAZIONI SUI REPARTI DI DEGENZA

Assistenza medica

I Medici di ogni Unità Operativa effettuano la diagnosi riabilitativa e coordinano l'équipe riabilitativa consultandosi con altri Medici specialisti, qualora il paziente ne abbia necessità.

I Medici Fisiatri sono responsabili del Progetto Riabilitativo e coordinano l'équipe riabilitativa nella realizzazione dei vari programmi riabilitativi che ne derivano.

L'Assistenza medica fisiatrica è garantita in tutte le Unità Operative della struttura secondo questi orari:

- dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 19.00 ed il il sabato, dalle ore 9.00 alle ore 13.00,

La continuità della presenza medica viene garantita dal personale medico dell'Area Intensiva:

- presente 24 ore su 24 dal lunedì alla domenica e a disposizione per le necessità cliniche urgenti di tutti i degenti dell'Ospedale.

Visita Medica: viene svolta in ogni Unità Operativa secondo modalità organizzative proprie (vedi le singole schede informative delle Unità Operative), che vengono comunicate al momento dell'accesso dal Coordinatore infermieristico o suo delegato. Nell'orario previsto per le visite mediche il paziente è tenuto a rimanere a disposizione, allontanandosi solo se viene chiamato al lavoro in palestra o negli ambulatori.

Équipe Riabilitativa

Fatte salve le situazioni in cui le condizioni cliniche del paziente comportano dei tempi diversi,

- gli operatori dell'équipe si riuniscono per definire il progetto riabilitativo personalizzato, dopo aver raccolto tutte le informazioni anamnestiche e cliniche necessarie, entro 10 giorni dall'ingresso del paziente nell'Unità Operativa.
- entro i successivi 30 giorni viene convocata una riunione di équipe allargata al paziente ed ai suoi famigliari per condividere gli obiettivi del percorso riabilitativo progettato dagli operatori.

Come riconoscere gli operatori

Gli operatori del reparto sono riconoscibili attraverso la divisa professionale: il **Medico** indossa un camice bianco (o una divisa verde nell'Area Critica), il **Coordinatore Riabilitativo** una polo blu, il **Coordinatore Infermieristico** una casacca bianca con bande blu, il **Fisioterapista** ed il **Terapista Occupazionale** una polo azzurra, il **Logopedista** una casacca bianca con bande rosa, il **Case Manager Infermieristico** una casacca rossa, l'**Infermiere** una casacca bianca con bande rosse (o una divisa verde nell'Area Intensiva), l'**Operatore Socio-Sanitario** una casacca bianca con bande gialle.

Organizzazione di reparto

I Medici e gli Infermieri di ciascuna Unità Operativa forniranno tutte le informazioni relative all'organizzazione del reparto, in modo da rendere noti, il prima possibile, le "regole" ed i comportamenti da seguire al fine di permettere un'ottimizzazione dell'Assistenza.

L'orario di alzata e di messa a letto dei pazienti viene individuato in funzione delle sue condizioni cliniche (ad es. la presenza lesioni da pressione) e viene condiviso e rivalutato durante la riunione settimanale dell'équipe Medico-Infermieristica-Riabilitativa ed ogniqualvolta tali condizioni subiscano delle variazioni.

Si ricorda che la struttura chiude i cancelli esterni alle ore 22.30. I pazienti che sono autonomi nel coricarsi al letto possono restare alzati all'interno della struttura e sono comunque invitati a rientrare nella loro stanza non oltre le ore 23.30.

Camere di degenza

In tutti i reparti le camere di degenza sono a due letti, eccetto una stanza a 4 letti. In alcuni reparti è a disposizione una stanza singola, che può essere destinata a particolari condizioni di isolamento necessarie per pazienti con infezioni ospedaliere rilevanti.

I Medici ed i Coordinatori Infermieristici di reparto identificano, utilizzando criteri clinici, terapeutici e sociali, la collocazione più appropriata dei pazienti.

Per esigenze connesse alle condizioni del paziente, o per necessità del reparto durante il periodo del ricovero, i pazienti potranno essere trasferiti, previa tempestiva informazione, dalla stanza di prima collocazione.

L'eventuale richiesta di variazione della stanza avanzata dal paziente sarà sottoposta alla valutazione dell'équipe del reparto.

Per permettere un'adeguata pulizia delle superfici, si raccomanda di non accumulare oggetti personali nelle stanze, sopra i comodini o sui tavoli.

Norme igieniche e comportamentali. I degenti e i parenti sono invitati a:

- rispetto dell'igiene ambientale
- costante lavaggio delle mani
- utilizzo della mascherina nel caso di tosse (la mascherina può essere richiesta al personale infermieristico assistenziale)
- evitare fonti di rumore e luci che possano disturbare gli altri ricoverati, soprattutto nelle ore notturne dedicate al riposo dalle ore 22 alle ore 6.

Non è consentito:

- introdurre in reparto ed assumere farmaci personali, senza averne ricevuto autorizzazione dal personale medico
- introdurre in Ospedale ed assumere sostanze stupefacenti e bevande alcoliche
- introdurre in Ospedale cibo non confezionato industrialmente
- conservare alimenti deperibili all'interno delle stanze di degenza o nelle terrazze
- prelevare senza autorizzazione materiale sanitario o biancheria dai contenitori dei reparti
- installare apparecchi personali quali fornelli elettrici, stufette, frigoriferi, mobiletti, televisori, ferri da stiro, ecc..

Per quanto riguarda il collegamento alla rete elettrica di rasoi elettrici, carica-batterie per telefoni cellulari, computer portatili, radio, lettori CD, ne va data preventiva comunicazione all'infermiere referente di reparto, al fine di ottemperare alle normative vigenti in termini di sicurezza.

Pasti: il vitto viene distribuito nel soggiorno. Se il paziente è allettato, o ci sono altre situazioni particolari valutate di volta in volta dai sanitari, il pasto viene servito in camera. Ai pazienti degenti nei reparti non è consentito l'accesso alla mensa, mentre i pazienti che accedono al day hospital hanno diritto al pranzo gratuito presso la mensa.

Gli orari dei **pasti nei reparti** sono i seguenti:

1. colazione servita in camera dalle ore 7.30;
2. pranzo distribuito alle ore 12.30;
3. cena distribuita alle ore 18.00.

Il menù per la giornata successiva viene scelto e prenotato utilizzando il modulo distribuito dal personale o appeso al banco in fondo al corridoio dell'Unità Operativa.

Su indicazione Medica, verrà identificato un **menù personalizzato** per i pazienti che necessitano di diete particolari.

Si ricorda ai pazienti di procurarsi le posate personali e di essere presenti in soggiorno o nelle stanze di degenza agli orari sopra indicati.

Anche i visitatori possono usufruire del servizio interno della mensa situata al piano terra: l'orario riservato per loro è dalle ore 13.30 alle ore 14.30. Prima di tale orario l'accesso è esclusivo per gli operatori della struttura ed i pazienti del day hospital.

Abbigliamento e altri oggetti personali necessari: essendo questo un Ospedale a carattere riabilitativo, è consigliato un abbigliamento sportivo. Si consiglia di portare i seguenti indumenti e prodotti per l'igiene personale:

- magliette di cotone o lana, ampie e con aperture comode; in caso di presenza di tracheotomia, con il giro collo a V;
- tute da ginnastica o un abbigliamento il più comodo possibile (no indumenti stretti e/o aderenti);
- calzini con elastici lenti;
- scarpe da ginnastica (evitare le ciabatte); per quanto riguarda le calzature sarà il fisioterapista a dare le indicazioni utili al momento opportuno;
- il necessario per l'igiene personale;
- per chi è portatore di protesi dentaria, la vaschetta con il necessario per l'igiene;
- posate e bicchiere di plastica rigida.

Necessità diverse da quelle sopra indicate saranno segnalate direttamente dall'infermiere referente di reparto.

Il **quantitativo di biancheria** da lasciare al paziente deve permettere i frequenti ricambi necessari. E' disponibile in ospedale un servizio di lavanderia per coloro che sono impossibilitati a ricevere cambi frequenti di indumenti; per l'attivazione del servizio contattare l'Infermiere Referente del reparto. Il detersivo per il lavaggio degli indumenti è a carico del paziente e dovrà essere consegnato agli operatori del servizio di lavanderia (è comunque possibile acquistarlo anche all'interno della struttura presso il servizio bar).

Per facilitare lo svolgimento delle attività del personale, si chiede ai pazienti o a chi li assiste di **preparare ogni sera** gli indumenti da indossare nella giornata successiva.

Visite di parenti ed amici: gli orari di visita ai ricoverati sono esposti sulla porta di ingresso di ogni reparto e riportati nelle schede informative allegate. I degenti possono ricevere in visita un massimo di due persone per volta. In Area Intensiva l'accesso è permesso ad un solo parente per paziente.

L'accesso ai reparti non è consentito ai bambini di età inferiore ai 10 anni e si raccomanda di non affollare le stanze di degenza.

Per motivi igienici è vietato sedersi o sdraiarsi sui letti e sulle barelle.

Al di fuori dell'orario di visita, durante la visita medica e lo svolgimento delle manovre di assistenza, i visitatori sono pregati di lasciare la stanza di degenza.

La permanenza costante di un familiare è consentita in alcuni casi su autorizzazione del medico di reparto.

Assistenza Aggiuntiva non Sanitaria

Tutti gli aspetti relativi all'assistenza al paziente sono assicurati dal personale della struttura: pertanto la permanenza di un familiare, oltre i normali orari per le visite, è consentita solamente in casi particolari e solo dopo aver ricevuto il permesso dai Medici del reparto, coerentemente con la normativa regionale sull'Assistenza Aggiuntiva non Sanitaria.

Il Coordinatore Infermieristico potrà rilasciare una certificazione in merito alla presenza di familiari o assistenti personali solo nel caso in cui tale presenza venga esplicitamente autorizzata dal Medico dell'Unità Operativa per particolari contingenti situazioni, quali la fase di addestramento rivolta al familiare/caregiver in funzione della dimissione, o in presenza di comportamenti del paziente pericolosi a sé o agli altri.

Permessi di uscita

I pazienti ricoverati non possono lasciare l'area ospedaliera (delimitata dai cancelli di ingresso situati sulla via Montecatone), se non con il permesso del Medico di reparto. È necessaria un'autorizzazione del Medico del reparto anche per accedere al parco interno all'Ospedale.

E' possibile usufruire di permessi giornalieri di uscita relativi al sabato e/o alla domenica.

L'elenco dei pazienti le cui condizioni cliniche consentono la possibilità di usufruire di un permesso orario o giornaliero per il fine settimana, viene redatto nella giornata del venerdì. Non potranno essere concessi permessi a coloro che non risultino inseriti in tale elenco.

Per l'espletamento delle pratiche burocratiche relative all'uscita è necessario rivolgersi all'infermiere referente di reparto.

Telefono e Internet: su richiesta del paziente all'infermiere referente di reparto, viene collegata alla postazione un apparecchio telefonico, tramite il quale è possibile solo ricevere telefonate dall'esterno. Il Centralino, informato della presenza dell'apparecchio telefonico alla postazione del paziente, si occupa di inoltrare le telefonate. È possibile utilizzare apparecchi cellulari, eccetto casi particolari che saranno resi noti dal personale. L'accesso ad internet dal proprio computer personale è possibile tramite chiavetta internet per collegamento al web, acquisita personalmente.

Ad ogni piano, nella sala di attesa, è disponibile un telefono pubblico con funzionamento a scheda.

Fumo: in ottemperanza alle leggi vigenti, all'interno di tutto l'Ospedale di Montecatone è assolutamente **vietato fumare**. Incaricati di vigilare sul divieto sono alcuni dipendenti della struttura, che faranno debita segnalazione in Direzione. **Per la propria ed altrui salute è indispensabile rispettare e far rispettare questo divieto.**

Va rammentato, inoltre, che fumare, per la presenza di segnalatori di fumo, può comportare l'attivazione del relativo allarme e le conseguenti procedure di allerta delle Autorità competenti.

Chiusura Ospedale

La porta automatica ed i cancelli esterni chiudono alle ore 22.30.

DIMISSIONI

Al momento della dimissione:

- viene consegnata al paziente o a chi lo accompagna una lettera, compilata dal medico di reparto e indirizzata al medico curante, che contiene una sintesi del programma riabilitativo svolto, le indicazioni necessarie per la continuazione delle cure al domicilio (terapia farmacologia, esami da controllare, trattamenti fisioterapici, psicologici o logopedici da proseguire) e, se necessaria, la programmazione per un rientro in Ospedale.
- vengono inoltre consegnate informazioni utili per il rientro a domicilio con allegati i nominativi degli operatori referenti dei servizi territoriali di residenza individuati e contattati dagli operatori del Dipartimento Integrazione.
- il paziente è tenuto al saldo di eventuali servizi a pagamento fruiti durante la degenza (per es. la tv) e gli verrà rilasciata una ricevuta o, su richiesta, una fattura. È possibile effettuare il pagamento dal lunedì al venerdì presso l'ufficio Accettazione Front Office, anche utilizzando la tessera Bancomat.
- il paziente può richiedere la copia della cartella clinica che potrà ritirare personalmente, per delega o che gli verrà inviata al domicilio, massimo entro trenta giorni lavorativi dalla richiesta, dietro pagamento di contrassegno calcolato in relazione al numero di fogli che compongono la cartella stessa. È inoltre possibile richiedere all'Ufficio Accettazione Front Office la copia delle radiografie effettuate durante il corso del ricovero (*vedi i "Servizi a pagamento" tra le schede allegate*).
- l'attestazione di ricovero viene rilasciata su richiesta e per fini previsti dalla legge.

SERVIZI DI SUPPORTO

Centralino

È attivo tutti i giorni della settimana, 24 ore su 24. Telefonando al Centralino è possibile:

- accedere ai servizi di prenotazione telefonica di prestazioni ambulatoriali negli orari di apertura del servizio;
- comunicare con i pazienti ricoverati nelle stesse fasce orarie di accesso dei visitatori ai reparti;
- comunicare con i Medici; in questo caso si informa che, per motivi di riservatezza, non vengono fornite telefonicamente informazioni sanitarie sui pazienti.

È altresì possibile inviare e ricevere fax.

Accoglienza

È attivo dal lunedì al venerdì.

Accoglie il paziente e/o i suoi familiari al momento del ricovero. Consegna la Carta dei Servizi, ne illustra i contenuti e fornisce informazioni direttamente, via telefono o via posta elettronica, sulle attività e sui servizi offerti dall'Ospedale.

Accettazione Front Office

È attivo dal lunedì al venerdì.

Presso questo ufficio vengono svolte le pratiche amministrative di ricovero ordinario, di ricovero in Day hospital, di pagamento ticket per esecuzione visite o esami specialistici, di richiesta rilascio copie di documentazione sanitaria (cartelle cliniche e radiografie).

Programmazione Ricoveri

Riceve le relazioni cliniche che accompagnano le richieste di ricovero e mantiene i rapporti con gli altri ospedali o con i pazienti circa l'inserimento e la posizione in lista di attesa. Per verificare i tempi di attesa o avere informazioni sulla data di ricovero, può essere contattato telefonicamente.

Ufficio Ausili

È attivo dal lunedì al venerdì; inoltra e segue l'iter delle pratiche relative alla fornitura di ausili da parte delle Aziende Sanitarie Locali di appartenenza. Su richiesta, il Servizio si attiva per la consegna, al domicilio dei pazienti, degli ausili prescritti.

Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.)

È attivo dal lunedì al venerdì.

Ha il compito di favorire la comunicazione fra l'Ospedale ed i cittadini. Presso l'U.R.P. è possibile presentare i propri reclami, le segnalazioni di disservizio, i suggerimenti e gli elogi, che verranno raccolti ed a cui verrà data risposta nei tempi previsti dalla procedura aziendale di garanzia e diritti degli utenti (vedi sezione quarta della presente Carta dei servizi). I moduli di segnalazione possono anche essere imbucati negli appositi contenitori posizionati nelle sale d'attesa dei vari piani dell'Ospedale.

In Volo

È una *pubblicazione quadrimestrale*, il cui contenuto descrive la realtà della struttura in tutta la sua dinamicità, spaziando dall'approfondimento scientifico di alcune complicità, a racconti di esperienze vissute dai pazienti degenti o a modifiche strutturali dell'ospedale. Viene elaborata da una redazione di operatori interni ed è inviata gratuitamente ai pazienti dimessi dall'Ospedale di Montecatone ed a tutti coloro che ne facciano richiesta.

Tutti i numeri sono consultabili sul sito web della struttura www.montecatone.com; l'abbonamento a In Volo può essere richiesto anche attraverso il sito www.lesionispinali.org.

SERVIZI DI RISTORO E LOGISTICI

Bar: al piano terra dell'Ospedale è a disposizione di pazienti e visitatori un punto di ristoro, a cui ci si può rivolgere anche per l'acquisto di libri e generi di prima necessità

Mensa: per i parenti dei pazienti degenti è possibile usufruire del servizio mensa dal lunedì al venerdì. I costi di un pasto completo (primo, secondo, contorno, frutta e acqua), delle integrazioni extra (vino/bibite) e delle singole pietanze sono esposti presso la mensa.

Bancomat: si trova al termine del corridoio principale dell'Ospedale (Piano Terra), nella zona antistante l'ingresso dei reparti.

Lavanderia: al primo piano seminterrato dell'Ospedale è presente una lavanderia accessibile a pazienti e parenti, dotata di lavatrice ed asciugatrice e distributore automatico di gettoni. In caso di malfunzionamento della macchina distributrice, i gettoni si acquistano anche presso il Centralino.

Servizio di Parrucchiera e Barbiere: è attivo in un locale posto al Primo Piano seminterrato dell'Ospedale. E' un servizio gratuito, riservato a pazienti ricoverati nei reparti di degenza e vi si accede in seguito a segnalazione dell'Infermiere diurnista referente del proprio reparto o a prenotazione presso l'Accoglienza.

Convenzioni per l'alloggio dei familiari: esiste un elenco di strutture ricettive nel territorio di Imola e circondario, che è reperibile presso l'Accoglienza.

Televisione: in tutti i reparti è presente una TV nel soggiorno. È inoltre possibile utilizzare il televisore posto in camera di fronte a ciascun letto, previa sottoscrizione del relativo contratto presso l'Ufficio Accettazione Front Office al piano terra: il contratto permette, oltre ai normali canali televisivi nazionali e locali, la visione di alcuni canali satellitari. È sempre nell'Ufficio Accettazione, che in seguito a versamento di una cauzione viene consegnato il telecomando personale del paziente; alla restituzione del telecomando all'Ufficio Accettazione verrà resa la cauzione versata.

Il televisore sarà attivato dal personale di assistenza.

Per non disturbare il riposo o le attività degli altri pazienti è consigliato l'uso delle cuffie. E' possibile utilizzare le proprie cuffie (ad esclusione dei modelli senza filo), o acquistarle presso l'Ufficio Accettazione.

Da tutte le televisioni è possibile seguire un canale dedicato all'informazione per i pazienti e gli operatori di Montecatone.

Il canale trasmetterà:

- informazioni generali sulla struttura
- annunci rispetto alle attività programmate nella settimana di riferimento
- immagini in diretta in occasione di eventi interni, a cui non tutti i pazienti possono accedere
- registrazione di eventi esterni particolarmente rilevanti (ad es. gare sportive a cui hanno partecipato dei pazienti)

Biblioteca pazienti: è al terzo piano. Sono possibili la consultazione ed il prestito di libri, videocassette e giochi di società. È aperta dal lunedì al sabato.

Biblioteca medico-scientifica: è sempre al terzo piano nella sala riunioni aziendale; è accessibile solo al personale dipendente (dal lunedì al venerdì, dalle 8.30 alle 15.30), previa richiesta alla Segreteria Scientifica della struttura.

Aule Informatiche: l'aula "informatica di base" è al terzo piano ed è possibile la navigazione gratuita in Internet con i personal computers disponibili; l'accesso all'aula è libero, in relazione alla disponibilità di personal computers negli orari di apertura al pubblico. L'aula è aperta dal lunedì al sabato ed al mattino; insieme alla biblioteca e all'aula "ECDL", è sede delle lezioni della scuola in ospedale.

L'aula "ECDL" è riservata ai pazienti che frequentano percorsi formativi a numero chiuso.

Assistenza religiosa: al secondo piano dell'Ospedale è presente una Cappella, dove tutti i giorni si celebra la S.Messa con rito cattolico o si recita il Rosario.

L'assistenza religiosa è inoltre garantita su richiesta del paziente e/o dei familiari, che possono fare riferimento al personale di reparto o al servizio di Accoglienza per contattare il ministro del culto richiesto.

Parcheggi

Sono disponibili parcheggi gratuiti con chiara indicazione di specificità per guidatori disabili. Le autovetture devono essere parcheggiate nelle specifiche aree; pertanto le auto in sosta al di fuori di detti spazi, sono soggette a richiamo dal centralino o a rimozione forzata.

Il **contrassegno per le facilitazioni alla sosta** è valido per usare i parcheggi riservati a persone disabili (indicati con la riga gialla) **solo quando l'auto è guidata direttamente dal titolare del contrassegno o lo trasporta. Se il titolare è ricoverato ma non trasportato, i familiari non sono autorizzati** ad esporre il contrassegno al fine di sostare nelle aree riservate. **Il contrassegno non legittima in nessun caso il parcheggio in spazi riservati ad altre categorie** di utenti, in seconda fila o comunque fuori da spazi segnati come parcheggio.

Il parcheggio dell'Ospedale è di proprietà privata, ma la Direzione Aziendale si riserva di applicare tutte le norme previste dal Codice della Strada e richiedere l'intervento dei Vigili Urbani per l'applicazione delle sanzioni di legge: in particolare **ogni uso improprio del contrassegno è sanzionabile da parte dei Vigili Urbani** (decreto legislativo 30 aprile 1992, n. 285, art. 188).

LAVORANO CON NOI ...



Casa di Accoglienza "Anna Guglielmi"

La Casa di Accoglienza "Anna Guglielmi" è una Cooperativa Sociale ONLUS che dal 1987 offre accoglienza alberghiera, a prezzi contenuti, alle famiglie che devono assistere per lunghi periodi i loro cari ricoverati ed a coloro che effettuano terapie in Day hospital presso la struttura ospedaliera della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A..

La struttura si trova a circa 5 Km dalla città Imola (BO), è adiacente alla struttura ospedaliera e, su quattro piani, dispone di 82 posti letto divisi in 46 camere con bagno, 10 delle quali destinate all'accoglienza di persone disabili con o senza accompagnatore. Ad ogni piano è collocata una cucina attrezzata in autogestione, due delle quali interamente accessibili, tre ampie sale da pranzo, un salone polivalente con zona ludica, salottino, biblioteca ed internet point ed una lavanderia-stireria interamente accessibile ad uso della clientela.

Dalla disponibilità ed impegno di molti è nata una struttura unica nel suo genere, interamente accessibile e assolutamente innovativa. Una realtà pilota che funge da laboratorio sperimentale, dove le persone disabili possano muoversi liberamente misurandosi con spazi, arredi e attrezzature progettate e realizzate tenendo conto di situazioni di disabilità, che consentono e stimolano l'autonomia. I pazienti in regime di Day hospital, hanno l'opportunità di verificare direttamente soluzioni riproponibili nel loro ambiente domestico, possono conoscere tecnologie e strumenti da utilizzare suggerendo inoltre utili contributi alla realizzazione e alla sperimentazione di nuovi ausili.

Le prenotazioni possono essere effettuate dal lunedì al venerdì (anche festivi) dalle ore 8.30 alle ore 19.00.

Per maggiori informazioni:

Casa di Accoglienza "Anna Guglielmi"

Via Montecatone 37, 40026 Imola (BO)

Tel. 0542/661911 0542-40474 Fax 0542-0542/45062

info@casaguglielmi.com

www.casaguglielmi.com

RESPONSABILE DI RIFERIMENTO: sig.ra Claudia Gasperini gasperini@casaguglielmi.com



La Fondazione Montecatone O.N.L.U.S. è un soggetto no profit, nato nel 1998 con finalità di ricerca scientifica e di solidarietà sociale.

fondazione montecatone ONLUS Attua e persegue tale scopo attraverso:

- lo sviluppo della ricerca scientifica in campo medico, clinico-tecnologico, tecnico della prevenzione, con specifico riferimento alle patologie di natura traumatica o degenerativa del sistema nervoso centrale e periferico;
- sostegno e realizzazione di progetti socio-riabilitativi rivolti a persone con disabilità acquisita, tramite l'attivazione di risposte aggiuntive ai bisogni che emergono durante il ricovero ospedaliero, così come l'acquisizione, conferimento, donazione e/o gestione di strutture abitative e strutture di altro tipo che possano ospitare progetti riabilitativi o di accoglienza;
- promozione di iniziative di alto valore scientifico (convegni, ricerche, ecc.);
- promozione del servizio civile volontario con particolare attenzione alla ideazione di progetti che consentano alle persone con disabilità di giocare un ruolo da protagonisti.

Per informazioni:

Fondazione Montecatone O.N.L.U.S.:

Via Montecatone 43, 40026 Imola (BO)

Tel. 0542-40474 Fax 0542-41806

info@fondazionemontecatone.org

www.fondazionemontecatone.org

Volontariato a Montecatone ...

Nel nostro Ospedale, per la tipologia delle persone che vengono ricoverate, l'apporto dei volontari é fondamentale. Il loro accesso avviene sempre attraverso associazioni che instaurano con l'Ospedale un rapporto di reciproco impegno: ciò consente all'Ospedale di avere maggiori garanzie di serietà ed ai volontari di avere una più ampia tutela.

Si invitano le persone interessate a svolgere volontariato a Montecatone a contattare il Dipartimento Integrazione: verranno accompagnate verso l'associazione più adatta e riceveranno informazioni utili per operare proficuamente e in sicurezza.

SEZIONE TERZAMECCANISMI DI TUTELA E DI VERIFICA

Raccogliendo i suggerimenti del Comitato Consultivo Regionale dell'Emilia Romagna per la Qualità dei Servizi sanitari dal lato dei cittadini (CCRQ), il nostro Ospedale ha adottato una apposita *"Procedura di garanzia e diritti degli utenti"*, di cui si riporta una sintesi operativa.

Finalità

La Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. (MRI) si impegna a garantire la tutela dei diritti dei cittadini in attuazione delle linee di indirizzo contenute nelle norme sulle "Carte dei servizi pubblici sanitari", nel piano sanitario nazionale e regionale, nelle leggi e nelle delibere regionali.

MRI riconosce come impegni prioritari la costante verifica dell'adeguatezza delle prestazioni offerte e il miglioramento continuo degli standard di qualità.

Per conseguire questi obiettivi, MRI si avvale della collaborazione degli utenti e delle organizzazioni di volontariato e di tutela dei diritti, riconoscendo a tutti i cittadini la possibilità di rivolgere istanza alla Direzione.

MRI garantisce, nel rispetto delle normative vigenti, a tutti i cittadini, agli organismi di volontariato o di tutela dei diritti accreditati la possibilità di presentare osservazioni, reclami e proposte di miglioramento riguardanti la fruibilità delle prestazioni erogate dall'Ospedale e dei comportamenti degli operatori.

Reclami

Viene considerato "reclamo" qualunque espressione di insoddisfazione che richieda risposta, ossia qualsiasi lamentela, denuncia o segnalazione.

La tutela si esplica mediante la possibilità di presentare segnalazioni contro atti e/o comportamenti che limitano o negano la fruibilità e/o un adeguato livello delle prestazioni di assistenza, e il dovere di MRI di dare sollecite risposte alle istanze presentate impegnandosi a rimuovere le cause che hanno provocato il disagio e il malcontento.

Il sistema di gestione dei reclami – che MRI si impegna a gestire in conformità alle procedure che la regione Emilia-Romagna ha adottato per tutto il territorio – costituisce per l'organizzazione un valido strumento per rilevare e rispondere rapidamente alle situazioni di disagio dell'utenza. Chi presenta un reclamo, quindi, compie un gesto di partecipazione attiva e costruttiva in favore di tutti i cittadini che utilizzano i nostri servizi.

I reclami e le eventuali proposte possono essere presentati:

- a) personalmente a MRI (U.R.P., Direzione Sanitaria, Amministratore Delegato), oppure con telefonata, lettera, fax, e-mail;
- b) rivolgendosi alle organizzazioni di volontariato e di tutela dei diritti attive a MRI o nel territorio;
- c) utilizzando le cassette per la raccolta dei reclami collocate nelle sale d'attesa dei vari piani dell'Ospedale.

Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.): ascolto, informazione e tutela.

Le istanze presentate a MRI vengono prese in carico dall'U.R.P. - Ufficio Relazioni con il Pubblico, che è lo strumento attraverso cui l'organizzazione sanitaria comunica con gli utenti, con le associazioni, con le istituzioni ed, in generale, con tutti i soggetti presenti nel contesto sociale, allo scopo di promuovere e favorire la tutela e la partecipazione dei cittadini. Le sue funzioni principali prevedono l'**ascolto**, l'**informazione** e la **tutela** del cittadino.

L'U.R.P. riceve le osservazioni, i suggerimenti ed i reclami presentati dai cittadini, attivando e coordinando l'attività istruttoria, che si diversifica in relazione alla complessità

dei problemi che vengono proposti:

- a) se il reclamo è di facile, univoca e immediata soluzione, l' U.R.P. provvede a dare risposta diretta ed immediata;
- b) per le segnalazioni più complesse, l'U.R.P. invia copia dei reclami ai responsabili dei servizi o dei reparti interessati, affinché forniscano gli elementi di conoscenza necessari ad una appropriata risposta agli autori delle segnalazioni, entro 30 giorni dal ricevimento dell'istanza da parte dell'U.R.P., nonché per attivare tutte le misure necessarie ad evitare che possano riprodursi i problemi e gli eventuali disservizi segnalati;
- c) qualora si rendano necessari particolari approfondimenti sui fatti segnalati (ad esempio: una valutazione medico legale), la risposta è prorogata per il tempo strettamente necessario, e comunque entro 120 giorni, e deve esserne data comunicazione a chi ha fatto la segnalazione.

L'U.R.P. predispone le risposte da dare agli utenti e/o alle organizzazioni da loro esplicitamente delegate. Le risposte vengono firmate dal Direttore Generale o dal Direttore Sanitario.

Nei confronti dei cittadini che manifestano la loro insoddisfazione rispetto alle risposte ricevute, l'U.R.P. ha il dovere di informarli che la presentazione degli esposti non impedisce né preclude la possibilità di ricorrere alla via giurisdizionale.

All'atto del ricevimento delle segnalazioni, l'U.R.P. provvede alla loro registrazione secondo le linee di indirizzo proposte dal CCRQ e adottate dalla regione per la raccolta, l'analisi e la gestione dei segnali di disservizio.

Esso provvede inoltre ad elaborare periodicamente le segnalazioni pervenute ed a riferire i dati relativi alla qualità ed alla tipologia dei reclami ricevuti alla Direzione, per consentire una costante valutazione e monitoraggio della qualità delle prestazioni rese, allo scopo di produrre all'interno dell'organizzazione un miglioramento continuo dei servizi.

All'U.R.P. spetta infine il compito di organizzare e raccogliere le informazioni sulle prestazioni erogate e sulle modalità di accesso e di diffonderle, sia attraverso la comunicazione diretta che attraverso la produzione e distribuzione di materiali informativi di varia natura, allo scopo di facilitare l'orientamento degli utenti all'interno della struttura sanitaria e la conoscenza dei diritti riconosciuti.

Un quadro delle segnalazioni, provenienti dalle diverse fonti che devono essere prese in esame (U.R.P., cassette, stampa, organizzazioni di volontariato e di tutela dei diritti), deve essere presentato semestralmente agli organi aziendali interessati e al **Comitato Consultivo Misto degli Utenti**.

Comitato Consultivo Misto degli Utenti (C.C.M.)

Il C.C.M. è un organismo consultivo atto a promuovere l'attiva partecipazione e la fattiva collaborazione tra l'organizzazione sanitaria ed i Cittadini/Utenti, in riferimento ai momenti di verifica del livello delle prestazioni erogate e di valutazione della qualità dal lato dell'utenza. Esso è composto in maggioranza da rappresentanti delle associazioni ed organizzazioni di volontariato, operanti nel settore di interesse dell'Ospedale, o di tutela dei diritti dei cittadini ed in minoranza da rappresentanti interni dell'Ospedale. Le associazioni e le organizzazioni possono far parte del Comitato solo se regolarmente iscritte al Registro regionale del Volontariato (L.R. 26/93) o all'Albo Regionale delle Cooperative sociali (L.R. 7/94) o se comunque hanno presentato regolare richiesta di iscrizione presso di loro. Il Comitato Consultivo Misto svolge in specifico i seguenti compiti:

- assicurare i controlli di qualità dal lato della domanda, specie con riferimento ai percorsi di accesso ai servizi;
- individuare indicatori di qualità dei servizi dal lato dell'utenza;
- sperimentare modalità di raccolta e di analisi dei "segnali di disservizio".

La costituzione del C.C.M. della Montecatone R.I. S.p.A. è stata approvata con delibera del Consiglio di Amministrazione del 17/12/1999, ai sensi dell'art. 14 D. Lgs. 502/92, degli artt. 15 e 16 della L.R. 19/94, e della Direttiva regionale n. 1011 del 07/03/1995.

Il C.C.M. ha sede presso la Montecatone R.I. S.p.A., via Montecatone n. 37, 40026 Imola (BO).

Per eventuali contatti i cittadini possono fare riferimento all'U.R.P..

I diritti degli utenti

L'Ospedale riconosce e garantisce i diritti degli utenti specificati per le seguenti aree di interesse:

Area diritto all'informazione: in cui vengono presi in considerazione tutti gli impegni dell'Azienda in materia di informazioni agli utenti sui servizi disponibili, sulla qualità del servizio offerto, sulle modalità di presentazione dei reclami, con particolare riferimento a:

- ridotti tempi di attesa per accedere alle prestazioni;
- chiarezza delle informazioni fornite;

Area personalizzazione/umanizzazione: in cui si specificano tutte le caratteristiche relative ai rapporti tra l'Azienda, il suo Personale ed i Degenti, con particolare riferimento a:

- adeguatezza delle relazioni umane ed umanizzazione dell'assistenza;
- disponibilità e cortesia degli operatori nel dare risposta a specifiche esigenze durante la degenza;

Area prestazioni alberghiere: nella quale si riportano gli obiettivi relativi al mantenimento o al miglioramento delle prestazioni alberghiere offerte, nel corso del ricovero, al Degente, con particolare riferimento a:

- comfort alberghiero che assicura un adeguato soggiorno dei pazienti presso la struttura;
- igiene e pulizia degli ambienti;
- personalizzazione del servizio di ristorazione;

Area progetto qualità: in cui sono espressi gli standard riferiti al progetto qualità dell'Azienda, con particolare riferimento a:

- presa in carico del paziente fin dalla fase acuta;
- erogazione di prestazioni idonee alla valutazione e riduzione della disabilità;
- competenze del personale assistenziale adeguate rispetto alle prestazioni da eseguire;
- impegno all'attivazione delle risorse necessarie per il reinserimento del paziente nel proprio ambiente di vita.

A garanzia di questi impegni, l'Ospedale ha adottato una Politica per la gestione della Qualità, per l'attuazione della quale è stato istituito un Servizio dedicato.

Standard e Verifica

Gli standard definiti in questa sezione della Carta dei Servizi costituiscono un punto di riferimento per gli utenti dell'Ospedale di Montecatone e debbono essere intesi come una dichiarazione del livello di qualità del servizio che esso garantisce e dell'impegno per il suo continuo miglioramento.

Gli standard sono obiettivi dichiarati dall'Azienda che in alcuni casi sono già completamente raggiunti, mentre altri richiedono ulteriori sforzi e modifiche nell'organizzazione (impegni).

Questa sezione costituisce una dichiarazione di impegni dell'Azienda per il miglioramento della qualità del servizio erogato e comporta la necessità di definire le modalità da utilizzare per verificare nel tempo le dichiarazioni.

Per questo motivo, per ognuno degli standard definiti vengono stabiliti, oltre all'obiettivo, le modalità di rilevazione dei dati relativi all'indicatore stesso, che sono oggetto di osservazione da parte del Comitato Consultivo Misto (composto dalle associazioni dei cittadini).

DIRITTO ALL'INFORMAZIONE - L'Azienda garantisce:	GARANZIA	DESCRIZIONE INDICATORE	STANDARD	MODALITÀ DI VERIFICA
	Possibilità di prenotazione di visite specialistiche ed esami tramite telefono	Ore di apertura sportello per richieste telefoniche di visite specialistiche ed esami	Almeno 8 ore alla settimana	C.C.M.: diretta
	Riconoscibilità del personale operante presso i vari servizi dell'Ospedale	Evidenza dell'apposito tesserino di riconoscimento di ogni operatore	Almeno il 95%	C.C.M.: diretta, per tutto il personale
	Aggiornamento costante della documentazione aziendale che illustra le garanzie per gli utenti	Verifica e/o aggiornamento della Carta dei Servizi	Entro e non oltre 4 mesi dalla modifica e/o dall'innovazione avvenuta	C.C.M.: diretta
	Distribuzione ai degenti e/o loro familiari di informazioni scritte sull'Ospedale e sul suo funzionamento	Registrazione della avvenuta consegna della Carta dei Servizi ai nuovi ricoverati	Almeno l'85%	C.C.M.: diretta ed attraverso l'ascolto degli Utenti
	Tutela della riservatezza rispetto ai dati personali e sensibili	Presenza in cartella della modulistica informativa debitamente firmata per consenso	100%	C.C.M.: con verifica su cartella clinica a campione
	Corretta applicazione della Procedura relativa al consenso informato	Presenza in cartella clinica della documentazione che attesta la corretta informazione del paziente e il suo libero consenso	Almeno l'80% per le prestazioni per cui è previsto	C.C.M.: con verifica su cartella clinica a campione
	Tempestiva consegna della documentazione clinica richiesta dal paziente	Consegna della cartella clinica al paziente entro un massimo di giorni 30 gg. dalla richiesta	Almeno il 90%	C.C.M.: verifica presso l'Ufficio Front Office

PERSONALIZZAZIONE / UMANIZZAZIONE: l'Azienda garantisce	GARANZIA	DESCRIZIONE INDICATORE	STANDARD	MODALITÀ DI VERIFICA
	Rispetto dei tempi di attesa stabiliti dalle Procedure per i ricoveri e le prestazioni ambulatoriali	N. di reclami e/o rilievi per tempi di attesa / tot. reclami e/o rilievi	Non oltre il 20%	C.C.M.: diretta mediante visione dei reclami
	Rilevazione della soddisfazione degli utenti a cadenza semestrale	1 indagine annuale estesa	50% dei P.L. per U.O., esclusa l'Area Intensiva	C.C.M.: diretta e mediante i risultati delle indagini
		1 indagine annuale sintetica	30% dei P.L., esclusa l'Area Intensiva	
	Ricevimento di pazienti e parenti presso il Dipartimento Integrazione anche il sabato mattina	Apertura del Dipartimento Reinserimento il sabato	Almeno il 90% dei sabati in un anno	C.C.M.: verifica delle schede di accesso al Dipartimento Integrazione
	Coinvolgimento del Medico di Base e dei referenti del territorio per assicurare la continuità terapeutica dopo la dimissione	Applicazione della Procedura di dimissioni: presenza della relativa modulistica in cartella clinica	Almeno l'85% pazienti Acuti al 1° ricovero	C.C.M.: mediante cartelle cliniche
	Gestione del dolore fisico e psicologico	Corretta applicazione del Protocollo per la gestione del dolore: presenza in cartella clinica delle schede di rilevazione	Almeno per l'80% dei casi	C.C.M.: con verifica su cartella clinica a campione

PERSONALIZZAZIONE / UMANIZZAZIONE: l'Azienda garantisce	GARANZIA	DESCRIZIONE INDICATORE	STANDARD	MODALITÀ DI VERIFICA
	Igiene e pulizia degli ambienti	Aree di degenza: 1 pulizia giornaliera ed 1 ripasso	Almeno il 90% delle aree	C.C.M. con verifica dei report redatti dal Referente aziendale Pulizia e sanificazione
Accesso a spazi di socializzazione	Apertura della biblioteca e della sala informatica all'accesso libero di pazienti e/o parenti	Almeno 260 giorni l'anno	C.C.M.: diretta	

	Personalizzazione del servizio di ristorazione	Possibilità di prenotare il giorno precedente il pasto, con scelta tra 2 o più opzioni per ogni componente del menù (per i pazienti a dieta libera)	Almeno il 70% dei pasti	C.C.M.: diretta con ascolto degli Utenti
	Servizio gratuito di parrucchiere o di barbiere	Accesso al servizio dei pazienti ricoverati in degenza ordinaria	Almeno il 90% delle richieste	C.C.M.: diretta e con ascolto degli Utenti
	Diverse modalità di pagamento dell'eventuale ticket	Possibilità di scegliere se pagare il ticket con assegno, bancomat, carta di credito e contanti	Almeno il 90 % delle richieste	C.C.M.: con verifica diretta delle modalità ed ascolto dei cittadini

PROGETTO QUALITÀ – l'Azienda garantisce	GARANZIA	DESCRIZIONE INDICATORE	STANDARD	MODALITÀ DI VERIFICA
	Equità di accesso alle visite specialistiche ed agli esami	Registrazione delle prenotazioni di visite specialistiche ed esami	Aggiornamento quotidiano	C.C.M.: diretta
		Elaborazione di un sistema aziendale di registrazione informatica	Entro il 31.12.2010	
	Applicazione del Protocollo aziendale per la prevenzione e la cura delle lesioni da pressione	comparsa di nuovi decubiti sul totale dei pazienti dei pazienti	Non superiore al 5%	C.C.M.: con verifica dei report di rilevazione periodica del Servizio Qualità aziendale
	Adozione delle modalità scientificamente più aggiornate per il bilanciamento delle funzioni vescicali	Elaborazione del Protocollo aziendale per il bilanciamento delle funzioni vescicali	Entro il 31.12.2010	C.C.M.: diretta
	Elaborazione di un Progetto riabilitativo personalizzato globale	Presenza in cartella clinica della Scheda Progetto Riabilitativo correttamente compilata	Almeno l'80% dei pazienti dell'Unità Spinale	C.C.M.: con verifica su cartella clinica a campione
	Coinvolgimento del paziente e dei familiari nell'elaborazione del Progetto riabilitativo personalizzato globale	Documentazione in cartella clinica della partecipazione del paziente e/o dei parenti alle riunioni di Progetto	Almeno il 90% dei casi	C.C.M.: con verifica su cartella clinica a campione

	Monitoraggio delle infezioni ospedaliere	Percentuali di pazienti con infezione nosocomiale insorta c/o struttura su totali pazienti ricoverati	Inferiore al 10%	C.C.M.: con verifica dei report di rilevazione periodica redatti dal Comitato Infezione Ospedaliere (CIO)
	Raggiungimento dei risultati riabilitativi predefiniti per le categorie di pazienti	Rispetto dei parametri di outcome finale predefiniti documentato in cartella clinica	>90% (dato rilevato su campione di 50 cartelle cliniche)	C.C.M.: con verifica su cartella clinica a campione
	Aggiornamento continuo dei propri operatori	Acquisizione dei crediti ECM previsti per le diverse figure professionali	Almeno il >90% dei crediti previsti per l'anno	C.C.M.: verifica annuale delle schede dell'Ufficio Risorse Umane
	Monitoraggio globale della qualità	Istituzione, certificazione e mantenimento di un Sistema Qualità ISO 9001:2000	Certificazione annuale	

SCHEDE INFORMATIVE

CARATTERISTICHE DELLA STRUTTURA

L'edificio si sviluppa su 6 piani, con spazi distribuiti funzionalmente tra camere, palestre, soggiorni, percorsi e servizi di supporto, in modo da rendere l'ambiente ottimale per le esigenze di riabilitazione, socializzazione e comfort del paziente.

Al 2° piano seminterrato si trovano:

- la Radiologia, l'Ecografia, l'Unità Operativa di Diagnosi e Riabilitazione dei Disordini Viscerali e delle Funzioni Autonome.

Al 1° piano seminterrato si trovano:

- Il day hospital, gli ambulatori per l'Urologia, l'Andrologia, la piscina per l'Idrokinesiterapia, la Neurofisiologia, la Terapia Intensiva e la Terapia Occupazionale con il servizio Ausili.
- La Lavanderia e i locali dedicati al Servizio di Barbiere e Parrucchiera, accessibili ai pazienti/familiari.
- Magazzini.

Al piano terra si trovano:

- L'Unità Spinale Post Acuti (Piano Terra/Lato A e Lato B).
- La Presidenza, il Centralino/Reception, l'Accettazione, il Servizio Programmazione Ricoveri, l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, l'Accoglienza, l'Ufficio Ausili, il Servizio Prenotazione Consulenze e Trasporti, il Servizio Qualità ed Accredimento Prevenzione e Protezione, la Direzione Sanitaria, la Direzione aziendale e la Sala Riunioni.

Al primo piano si trovano:

- L'Unità Operativa Rientri (Primo Piano/Lato A) e l'Unità Operativa Gravi cerebrolesioni acquisite (Primo Piano/Lato B).
- Uffici amministrativi, l'Ufficio del Dipartimento Integrazione, il Servizio di Psicologia, l'Ufficio delle Assistenti Sociali, il Servizio di Neurologia Comportamentale, Riabilitazione Neuropsicologica e Logopedia.
- Uffici dei Primari, la Segreteria Scientifica e dei Responsabili di Area riabilitativa e di Area Assistenziale Infermieristica.

Al secondo piano si trovano:

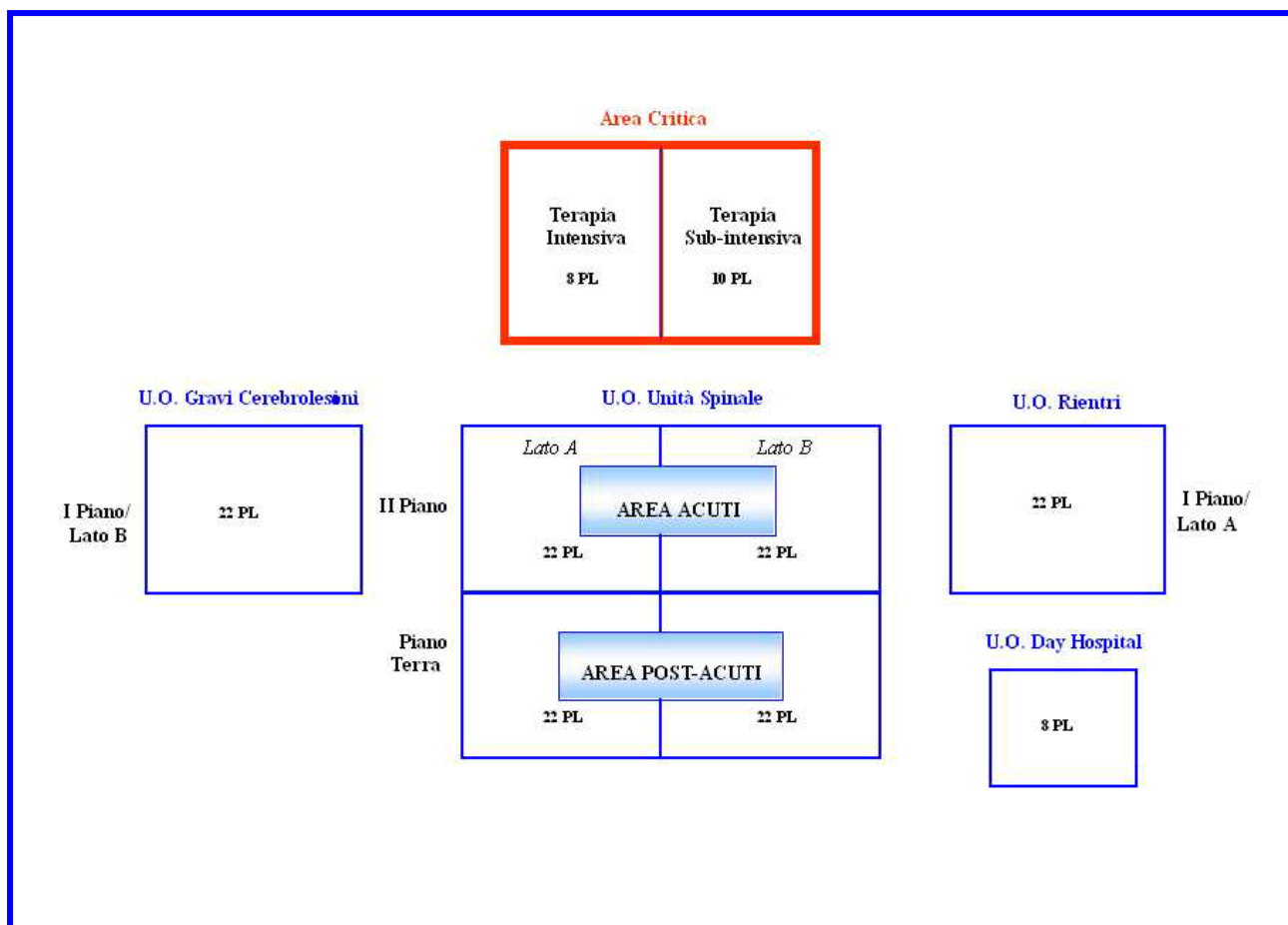
- L'Unità Spinale Area Acuti (Secondo Piano Lato A e Lato B)
- L'Unità Operativa di Terapia Sub intensiva
- la Cappella.

Ciascun reparto è provvisto di palestre di riabilitazione, locali di soggiorno e sale da pranzo.

Al terzo piano si trovano:

- La Biblioteca al servizio dei pazienti, l'Aula informatica e sede della Scuola in Ospedale, l'Aula ECDL
- la Sala Riunioni-Biblioteca medico-scientifica, l'Ufficio dell' Educatore Professionale.

Area Critica - scheda informativa



L'Area Critica è costituita dall'Unità Operativa di **Terapia Intensiva** (8 posti letto) e da quella di **Terapia Sub Intensiva** (10 posti letto ordinari, con un posto letto aggiuntivo per l'isolamento dei pazienti con infezioni ospedaliere).

In questa area vengono ricoverati ed iniziano il trattamento riabilitativo pazienti mielolesi e cerebrolesi, provenienti dai Servizi di Rianimazione e dai Reparti di Neurochirurgia ed Ortopedia, pazienti acuti, ancora in fase di instabilità clinica, non autonomi per le funzioni vitali di base e che spesso necessitano di ventilazione assistita.

È un ricovero in ambiente riabilitativo altamente specialistico a breve distanza dal trauma, con una presa in carico sempre più precoce del paziente e della famiglia.

Assistenza medica

Per le elevate esigenze clinico-assistenziali dei pazienti degenti nell'Area Critica dell'Ospedale, il personale medico delle Unità Operative di Terapia Intensiva e Sub Intensiva è presente dal lunedì alla domenica 24 ore su 24. I posti letto sono dotati di avanzata tecnologia con sistemi di monitoraggio delle funzioni vitali, pertanto possono essere ospitati pazienti che necessitano di ventilazione assistita.

Visita Medica

Nelle Unità Operative **Intensiva** e **Subintensiva** la visita medica si svolge **tutti i giorni dalle ore 9 alle ore 13**.

Colloqui con i Medici

- Il **Responsabile Medico dell'Area Critica** riceve presso il suo studio al 1° piano nella giornata di lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00, previo appuntamento con la Coordinatrice Infermieristica o l'Infermiera diurnista referente.

- I Medici di reparto sono a disposizione per informazioni ai familiari dei degenti nella **Terapia Intensiva** nei seguenti orari: tutti i giorni, dalle ore 18.00 alle ore 19.00 presso lo studio medico di reparto.
- I Medici di reparto sono a disposizione per informazioni ai familiari dei degenti **Area Subintensiva** nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 18.00 alle ore 19.00, presso lo studio medico di reparto
- L'assistenza infermieristica è commisurata alle esigenze cliniche dei degenti ed affiancata dalla presenza di fisioterapisti che garantiscono, ad ogni paziente, programmi di riabilitazione motoria e respiratoria.

Il Trattamento Riabilitativo

In questa fase il trattamento riabilitativo globale è mirato sia ad ottenere il miglior grado di autonomia possibile compatibilmente al livello di lesione, sia alla stabilizzazione delle funzioni vitali tale da permettere l'attuazione del progetto riabilitativo.

L'Attività riabilitativa è volta anche alla prevenzione delle lesioni da pressione, attuata attraverso mobilizzazioni attive e passive.

Orari di visita ai degenti:

- **Unità Operativa di Terapia Intensiva:** dalle ore 13.15 alle ore 13.45 e dalle ore 18.00 alle ore 19.00
- **Unità Operativa di Terapia Sub Intensiva:** dalle ore 13.00 alle ore 14.00 e dalle ore 18.00 alle ore 19.00

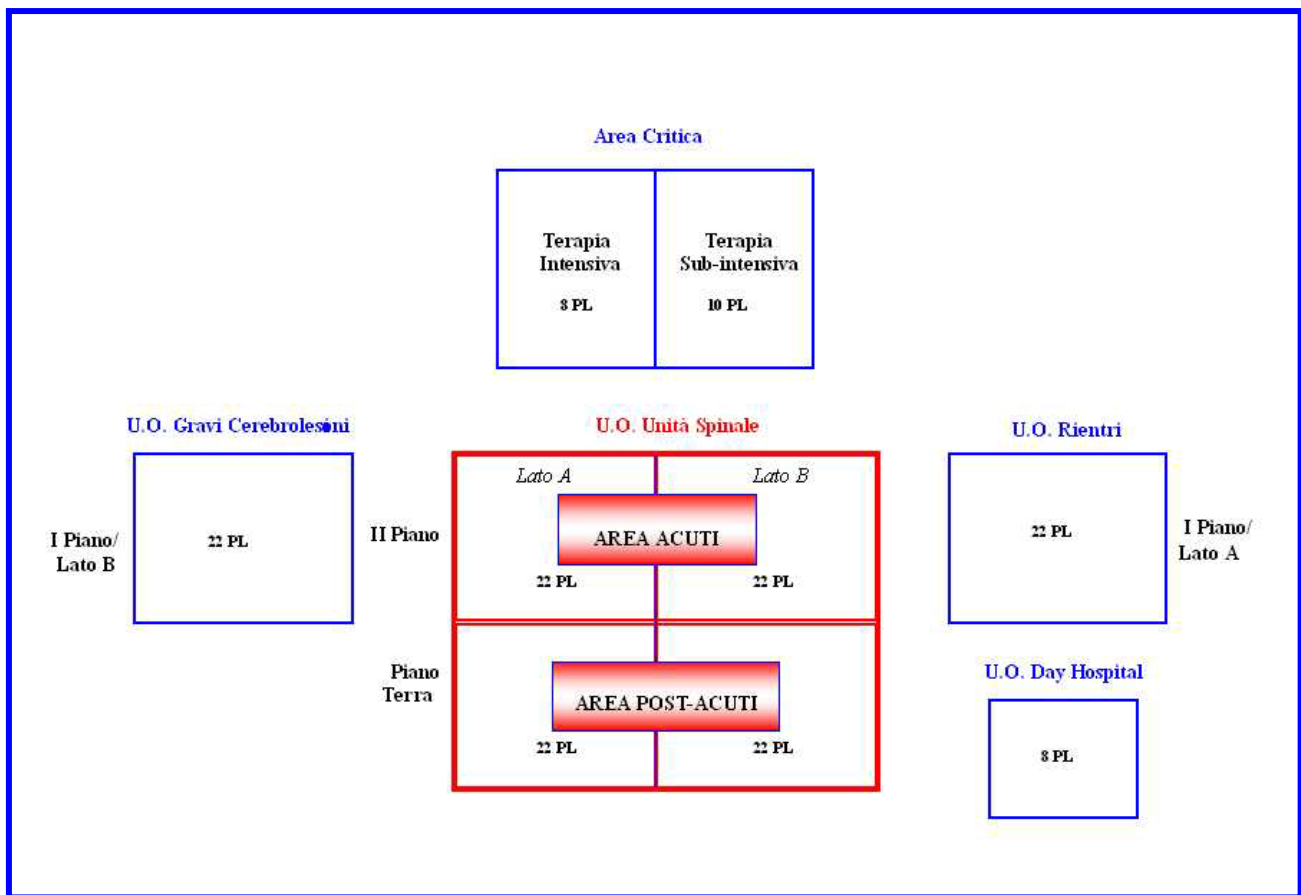
!!! ATTENZIONE!!!

La presenza dei congiunti all'interno dell'**Unità Operativa di Terapia Intensiva** è regolata dagli orari stabiliti dalla Direzione Sanitaria, e si configura in **due accessi quotidiani di un singolo familiare per volta**, al fine di garantire sia un adeguato contatto paziente-famigliare, sia un controllato contatto con possibili fonti esterne di infezioni (che potrebbero creare problematiche in pazienti con difese immunitarie alterate). Nell'**Unità Operativa di Terapia Sub Intensiva** sono previsti tempi di accesso maggiori e rimangono valide le seguenti modalità di ingresso per la salvaguardia delle condizioni cliniche del paziente:

- Prima di entrare è necessario indossare: cuffia, copriscarpe, camice, mascherina (che vanno cestinati in uscita)
- Si accede nella stanza-filtro una sola persona alla volta
- Per ogni degente è consentita la visita di una sola persona per turno (quindi al massimo due visitatori al giorno: uno al mattino e l'altro al pomeriggio)
- È vietato avvicinarsi agli altri pazienti.

Nell'intento di favorire la tranquillità dei pazienti ed un lineare svolgimento delle attività clinico-riabilitative è opportuno **rispettare le regole di accesso alle Unità Operative**, ed in particolare, **non è consentito l'accesso fuori dagli orari di visita**.

Unità Spinale - scheda informativa



L'**Unità Spinale**, grazie al riconoscimento di 50 posti letto di Alta Specialità Riabilitativa, è il maggiore Presidio di Riabilitazione per pazienti mielolesi d'Italia.

È suddivisa in Area Acuti (II Piano/Lato A e B - 44 posti letto) e Area Post Acuti (Piano Terra/Lato A e B - 44 posti letto) e costituita come una Unità Operativa unica. Ciò consente di rendere omogenee le esigenze dei pazienti mielolesi presenti nelle due Aree, al fine di ottenere un migliore trattamento e di seguire in modo più corretto il **progetto riabilitativo**.

Nell'Unità Spinale vengono accolti per un primo ricovero riabilitativo i pazienti mielolesi provenienti o dall'Area Intensiva della nostra struttura o dalle Neurochirurgie e dalle Ortopedie degli Ospedali per Acuti.

Assistenza medica

Nelle Unità Operative dell'Unità Spinale l'assistenza dei Medici Fisiatri è svolta nei seguenti orari:

dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 19.00

il sabato, dalle ore 9.00 alle ore 13.00

In assenza del Medico Fisiatra è comunque presente 24 ore su 24, un servizio di Guardia medica con la presenza di personale specialista in Anestesia e Rianimazione per la gestione delle emergenze cliniche.

Visita Medica

In **Area Acuti** (secondo piano) la visita medica si svolge nelle giornate di **lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00**. In **Area Post Acuti** (piano terra) la visita medica si svolge nelle giornate di **martedì alle ore 9.30 al piano terra lato A e di mercoledì alle ore 9.30 al piano terra lato B**.

Colloqui con i Medici

I Medici sono a disposizione per informazioni ai familiari dei degenti nei seguenti orari:

- **Medici Area Acuti:** lunedì e mercoledì, dalle ore 12.30 alle ore 13.30

presso gli studi medici dei reparti 2° A e 2° B

- **Medici Area Post Acuti:** mercoledì e venerdì, dalle ore 14.30 alle ore 15.30

presso gli studi medici dei reparti Piano Terra A/ B

- Il **Responsabile Medico** dell'Unità Operativa riceve presso gli Ambulatori il giovedì mattina dalle ore 8.00 alle ore 9.00, previo appuntamento presso la Segreteria Scientifica (1° Piano, tel. 0542-632842).

Il Trattamento Riabilitativo

L'Unità Spinale pone l'attenzione al processo riabilitativo-assistenziale in risposta agli effettivi bisogni dei degenti attraverso una integrazione funzionale tra il personale infermieristico, medico, riabilitativo e di supporto e del Dipartimento del Reinserimento.

All'interno di ogni reparto è ubicata la palestra per lo svolgimento del trattamento riabilitativo, che è assicurato da un fisioterapista di "riferimento" e potrà essere effettuato anche all'interno delle stanze di degenza o negli spazi esterni al reparto o esterni all'ospedale, nel caso di attività riabilitative attraverso il gesto sportivo.

Colloquio con i Case Managers Infermieristici e Riabilitativi

Il Case Manager Infermieristico

Il Case Manager Infermieristico, presente solo nell'Area Post-Acuti, è l'infermiere che ha la responsabilità della supervisione e valutazione del percorso riabilitativo dal punto di vista assistenziale, per quanto di sua competenza ed in integrazione con le altre figure professionali presenti.

L'Infermiere Case Manager (uno per ogni reparto del piano terra) è presente in reparto dal lunedì al venerdì dalle ore 7.00 alle ore 14.00 e riceve nelle giornate di:

Giovedì, dalle ore 13.30 alle ore 14.30, presso lo studio adiacente alla guardiola al Piano Terra/Lato A;

Lunedì, dalle ore 13.30 alle ore 14.30, presso lo studio adiacente alla guardiola al Piano Terra/lato B.

Il Case Manager Riabilitativo

Il Case Manager Riabilitativo è il fisioterapista che segue il percorso del paziente dall'ingresso in struttura fino alla dimissione ed ha, per quanto di sua competenza, la responsabilità della supervisione e valutazione del percorso riabilitativo. Collabora in stretta integrazione con il Case Manager Infermieristico e tutte le figure professionali.

I Case Manager Riabilitativi sono in servizio dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 16.12 e ricevono, insieme al Case Manager Infermieristico, nelle giornate di:

Giovedì, dalle ore 13.30 alle ore 14.30, presso lo studio adiacente alla guardiola al Piano Terra/Lato A

Lunedì, dalle ore 13.30 alle ore 14.30, presso lo studio adiacente alla guardiola al Piano Terra/Lato B.

Orari di visita ai degenti:

Nell'intento di favorire la tranquillità dei pazienti ed un lineare svolgimento delle attività clinico-riabilitative è opportuno rispettare le seguenti regole di accesso al reparto solamente nei seguenti orari:

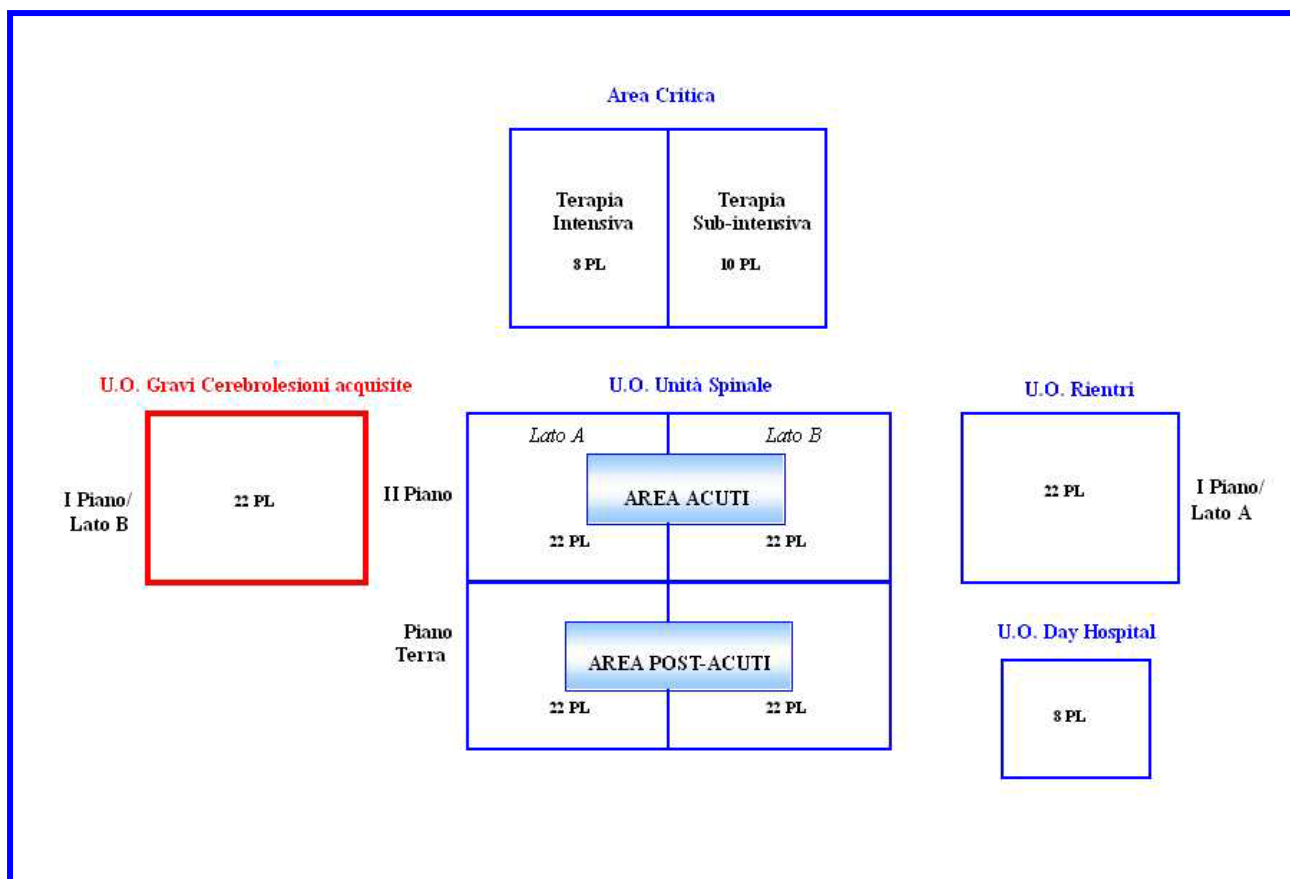
feriali: dalle ore 8.00 alle ore 9.00
 dalle ore 12.30 alle ore 14.00
 dalle ore 16.30 alle ore 22.00
sabato e festivi: dalle ore 8.00 alle ore 9.00
 dalle ore 11.30 alle ore 14.00
 dalle ore 15.30 alle ore 22.00

Per questioni di sicurezza e per non interferire con le attività, l'accesso alla palestra non è consentito ai visitatori.

In casi concordati con l'équipe, sono possibili la permanenza ed il coinvolgimento dei familiari/caregivers anche in altri orari, per esempio per l'addestramento alla gestione assistenziale e alla cura della persona in prossimità della dimissione, o comunque qualsiasi volta si individui l'importanza e la necessità della vicinanza del familiare.

In questo caso i familiari/caregivers saranno forniti di un **cartellino di riconoscimento**, con cui permanere all'interno dell' Unità Operativa oltre gli orari di visita; la struttura, su richiesta dell'interessato, potrà rilasciare un'**attestazione di presenza**.

Unità Operativa Gravi Cerebrolesioni acquisite - scheda informativa



All'interno di questa Unità Operativa, l'équipe è composta da professionisti che operano costantemente e interagiscono tra loro per definire il progetto riabilitativo e pianificare il percorso di ogni paziente.

I componenti dell'équipe sono il Medico Riabilitatore, il Fisioterapista, il Coordinatore infermieristico, l'Infermiere, l'Operatore Socio-Sanitario, il Logopedista, l'Assistente Sociale, lo Psicologo, il Neuropsicologo, il Terapista Occupazionale e l'Educatore Professionale.

Nel progettare il percorso riabilitativo è importante e indispensabile la presenza e collaborazione dei familiari/caregivers con il coinvolgimento agli incontri dell'équipe, a cui, quando è possibile, prende parte anche il paziente. L'Infermiere referente accoglie il paziente ed i familiari al momento dell'ingresso per fornire tutte le informazioni relative al funzionamento dell'Unità Operativa.

Assistenza medica

I Medici dell'Unità Operativa sono presenti dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.30.

È comunque presente 24 ore su 24, un servizio di Guardia medica con la presenza di personale specialista in Anestesia e Rianimazione per la gestione delle emergenze cliniche.

Visita Medica

L'équipe medica svolge la visita del paziente insieme al personale infermieristico dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 11.30

Colloqui con i Medici

- Il Responsabile Medico dell'Unità Operativa riceve presso il proprio studio il lunedì dalle 17.00 alle 18.00
- I **Medici** sono a disposizione per informazioni ai familiari dei degenti nei seguenti orari: **il martedì e il giovedì dalle ore 12.30 alle ore 13.30** presso il loro studio.

Il Trattamento Riabilitativo

L'attività riabilitativa infermieristica e assistenziale prevede nell'organizzazione del reparto, attività riabilitativa neuromotoria, logopedica e cognitiva, che si svolgono dal lunedì al venerdì, dalle 9.00 alle 16.30, con orari personalizzati per ogni paziente. Sulla base delle esigenze cliniche individuate dal Medico e dai fisioterapisti, può essere effettuato il trattamento anche il sabato mattina nella stanza di degenza.

All'interno dell'Unità Operativa è ubicata la palestra per lo svolgimento del trattamento riabilitativo, che è assicurato dal fisioterapista di "riferimento" e potrà essere effettuato anche all'interno delle stanze di degenza o in altri spazi del reparto.

Orari di visita ai degenti:

La visita alle persone ricoverate in questa Unità Operativa è possibile all'interno di determinate fasce orarie:

Feriali:	dalle 12.30 alle 14.00
	dalle 17.30 alle 19.30
Sabato e festivi:	dalle 12.30 alle 14.00
	dalle 17.00 alle 19.30

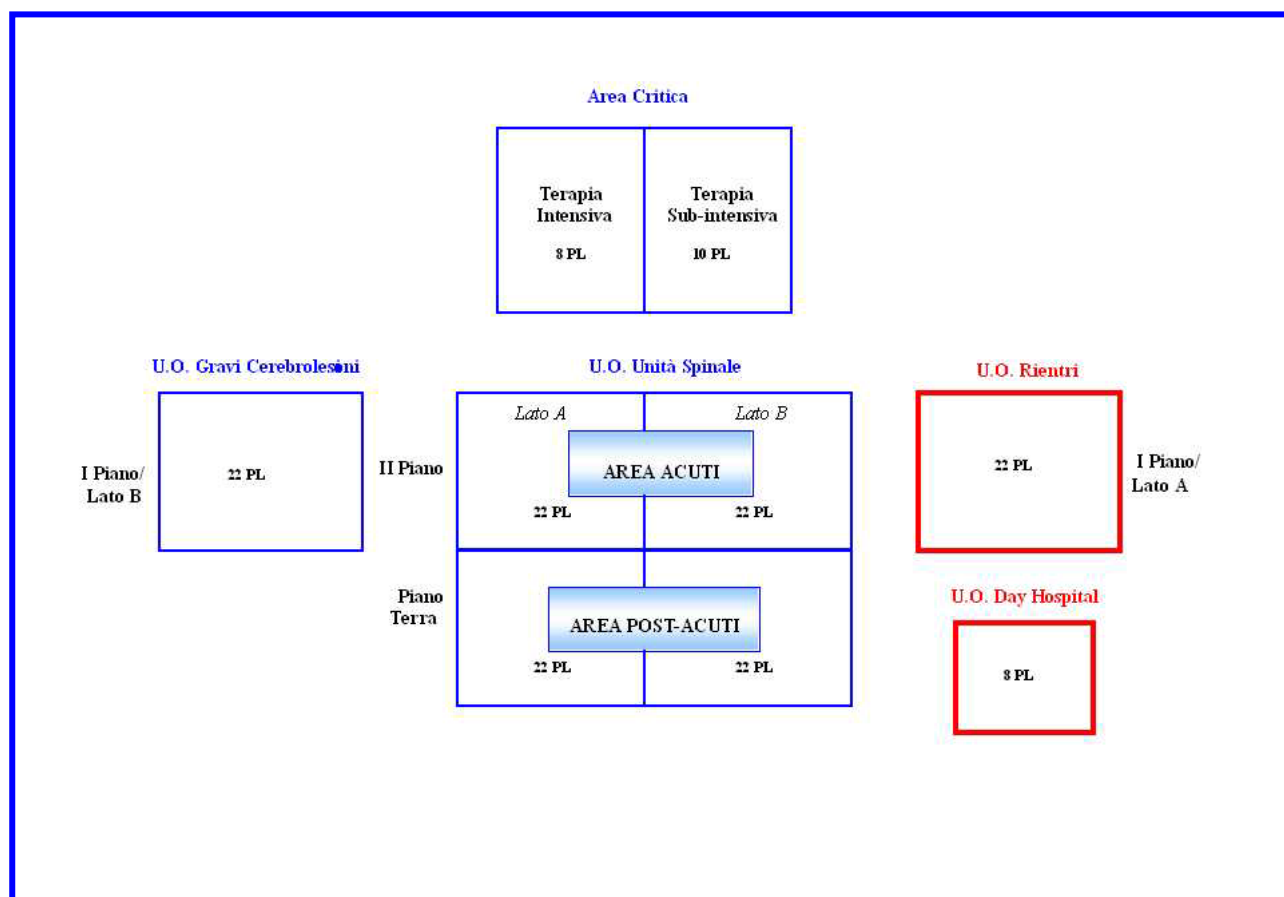
Il rispetto di tali orari di visita garantisce ai degenti gli adeguati e necessari momenti di riposo tra le diverse attività a cui partecipano, da una parte il trattamento riabilitativo, logopedico e neuropsicologico, e dall'altra tutte le attività infermieristico-assistenziali.

Per questioni di sicurezza e per non interferire con le attività, l'accesso alla palestra non è consentito ai visitatori.

In casi concordati con l'équipe, sono possibili la permanenza ed il coinvolgimento dei familiari/caregivers anche in altri orari, per esempio per l'addestramento alla gestione assistenziale e alla cura della persona in prossimità della dimissione, o comunque qualsiasi volta si individui l'importanza e la necessità della vicinanza del familiare.

In questo caso i familiari/caregivers saranno forniti di un **cartellino di riconoscimento**, con cui permanere all'interno dell' Unità Operativa oltre gli orari di visita; la struttura, su richiesta dell'interessato, potrà rilasciare un'**attestazione di presenza**.

Unità Operativa Rientri - Day hospital e Servizi Ambulatoriali - scheda informativa



Unità Operativa Rientri

I degenti ammessi in questa Unità Operativa sono pazienti mielolesi o cerebrolesi non in fase acuta, che necessitano di un rientro/ingresso nella struttura per il trattamento di varie complicanze, dalle **lesioni da pressione** con indicazione o meno per chirurgia riparativa, alle articolari o poliosteoartropatie, a **problematiche urologiche** o **gastrointestinali neurogene**. In questo reparto i pazienti possono rientrare, a distanza dal primo ricovero, per il **completamento** o la **revisione del programma riabilitativo e/o ortesico**, per il **trattamento della spasticità** o del **dolore neuropatico**.

A Montecatone viene offerto un percorso riabilitativo altamente specialistico di **Chirurgia Funzionale dell'arto superiore** finalizzato a permettere al paziente mieloleso un miglior utilizzo degli arti superiori. Un percorso riabilitativo viene inoltre effettuato nella fase successiva alla **Chirurgia Funzionale dell'arto inferiore**.

Assistenza medica

I Medici dell'Unità Operativa Rientri sono presenti dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.30.

È comunque presente 24 ore su 24, un servizio di Guardia medica con la presenza di personale specialista in Anestesia e Rianimazione per la gestione delle emergenze cliniche.

Visita Medica

La visita medica si svolge nelle giornate di **lunedì e venerdì mattina**, dalle ore 9 alle 12.30.

Colloqui con i Medici del reparto

- I **Medici** sono a disposizione per informazioni ai degenti ed ai loro familiari nei seguenti orari nelle giornate di martedì e mercoledì, dalle ore 12.00 alle ore 13.00 presso lo studio medico di reparto.
- Il **Responsabile Medico** dell'Unità Operativa Rientri, day hospital e Servizi Ambulatoriali riceve nelle giornate di lunedì e martedì, dalle ore 12.30 alle ore 13.30 presso il suo studio al 1° piano, previo appuntamento con la Coordinatrice Infermieristica o l'Infermiera diurnista referente.

Il Trattamento Riabilitativo

All'interno dell'Unità Operativa Rientri è ubicata la palestra per lo svolgimento del trattamento riabilitativo, che è assicurata un gruppo di fisioterapisti

I pazienti possono venire indirizzati alle attività "trasversali" a tutte le Unità Operative, che si affiancano alla riabilitazione in palestra, quali:

- Terapia Occupazionale
- Idrokinesiterapia
- Riabilitazione tramite il gesto sportivo

Orari di visita ai degenti:

Unità Operative di Riabilitazione per pazienti affetti da mielolesione in fase post acuta:

feriali: dalle ore 8.00 alle ore 9.00
dalle ore 12.30 alle ore 14.00
dalle ore 16.30 alle ore 22.00

sabato e festivi: dalle ore 8.00 alle ore 9.00
dalle ore 11.30 alle ore 14.00
dalle ore 15.30 alle ore 22.00

Per questioni di sicurezza e per non interferire con le attività, l'accesso alla palestra non è consentito ai visitatori.

In casi concordati con l'équipe, sono possibili la permanenza ed il coinvolgimento dei familiari/caregivers anche in altri orari, per esempio per l'addestramento alla gestione assistenziale e alla cura della persona in prossimità della dimissione, o comunque qualsiasi volta si individui l'importanza e la necessità della vicinanza del familiare.

In questo caso i familiari/caregivers saranno forniti di un **cartellino di riconoscimento**, con cui permanere all'interno dell' Unità Operativa oltre gli orari di visita; la struttura, su richiesta dell'interessato, potrà rilasciare un' **attestazione di presenza**.

Area Day hospital

Assistenza medica fisiatrica

- Day hospital: è operativo dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 16.30

Visita Medica

La visita medica si svolge il **lunedì pomeriggio**, dalle ore 14.30 alle ore 16.00 ed il **giovedì mattina** dalle ore 9.30 alle ore 12.

Colloqui con i Medici del reparto

I Medici sono a disposizione per informazioni ai degenti ed ai loro familiari nei seguenti orari nelle giornate di **mercoledì e venerdì pomeriggio dalle ore 14.30 alle ore 15.30**.

Il Trattamento Riabilitativo

Per il trattamento riabilitativo in Day hospital si consiglia un abbigliamento sportivo e si informano i pazienti ed i familiari che il pranzo per gli utenti del Day hospital è servito presso la mensa interna.

Gli eventuali accompagnatori dei pazienti che accedono al Day hospital possono attendere il termine della seduta terapeutica presso la sala d'attesa adiacente alla Palestra e possono accedere alla mensa interna, pagando la consumazione.

Qualora, a seguito di visita fisiatrica o di visita internistica, emergano le indicazioni per approfondimenti clinici e/o diagnostici, l'Ospedale in regime di Day hospital eroga le seguenti prestazioni:

- Urodinamica e Videourodinamica per lo studio delle disfunzioni vescico-sfinteriche neurogene
- Valutazione andrologica ed accertamenti diagnostici correlati
- Consulenza in tema di sessualità e fertilità (con l'eventuale utilizzo di vibromassaggio ed elettroeiaculazione)
- Elettromiografia e potenziali evocati, finalizzati allo studio del sistema nervoso centrale e periferico
- Terapia della spasticità (tossina botulinica, blocchi fenolici, impianto di infusori di baclofen intratecale)
- Consulenze neuropsicologiche
- Test neuro-psicologici
- Consulenza psicologica, ad integrazione e supporto del progetto riabilitativo
- Elettromiografia della muscolatura del pavimento pelvico e studio del nervo pudendo
- Esame proctologico completo
- Prestazioni di rieducazione funzionale, di Terapia Occupazionale, di valutazione e prescrizione ausili.

Responsabili e Referenti

Direttore Sanitario: Dr. Roberto Pederzini

**Direttore del
Dipartimento Clinico:** Dr. Gian Piero Belloni

**Direttore del
Dipartimento Integrazione:** Dott.ssa Orianna Monti

Dipartimento Clinico:

Direttore Area Assistenziale Infermieristica e Riabilitativa: Dott.ssa Nicoletta Cava

Area Critica

Responsabile Medico: Dr. Gian Piero Belloni

Medici Terapia Intensiva: Dr. Marco Lippi, Dr. Maurizio Montanari, Dr.ssa Carla Mora, Dr. Riccardo Uggento, Dr.ssa Mariella Uneddu, Dr. Giuliano Vecchi

Medici Terapia Sub Intensiva: Dr.ssa Alessandra Areni, Dr.ssa Micaela Battilana, Dr. Giuseppe Bonavina, Dr.ssa Franca Cinelli, Dr.ssa Ornella Cosimo, Dr.ssa Maria Lucia Scarpello

Coordinatore Infermieristico: Inf. Alessandra Pratella

Coordinatore Riabilitativo: Ft. Keti Checchi

Unità Spinale

Responsabile Medico: Dr. Sergio Lotta

Medici Equipe A: Dr.ssa Lidia Buscaroli, Dr.ssa Silvia Olivi, Dr.ssa Ilaria Baroncini, Dr.ssa Serena Columbo

Medici Equipe B: Dr.ssa Sandra China, Dr.ssa Enrica Bonatti, Dr.ssa Lorenza Landi, Dr.ssa Giovanna Ferrara

Coordinatore Infermieristico: Inf. Stefania Albertazzi

Coordinatore Riabilitativo/II Piano/Lato A e B: Ft. Elena Rossi

Coordinatore Riabilitativo/Piano Terra/Lato A e B: Ft. e TO Roberta Vannini

Case Manager Infermieristico/Lato A: Inf. Livia Bacillieri

Case Manager Infermieristico/Lato B: Inf. Susanna Antolini

Case Manager Riabilitativo/Equipe A: Ft. Paola Paglierani

Case Manager Riabilitativo/Equipe B: Ft. Elisa Bacchilega

Unità Operativa Gravi Cerebrolesioni

Responsabile Medico: Dr. Loris Betti

Medici: Dr.ssa Giovanna Barbara Castellani, Dr.ssa Pamela Salucci

Coordinatore Infermieristico: Inf. Alessandra Pratella

Coordinatore Riabilitativo: Ft. Keti Checchi

Unità Operativa Rientri

Responsabile Medico: Dr. Augusto Costa

Medici: Dr.ssa Donatella Brillanti Ventura, Dr.ssa Rita Capirossi

Coordinatore Infermieristico: Inf. Morena Spada

Coordinatore Riabilitativo: Ft. Silvia Ranuzzi

Area day hospital e Servizi Ambulatoriali

Responsabile Medico: Dr. Augusto Costa

Medici: Dr. Davide Villa, Dr.ssa Federica Guerra

Coordinatore Infermieristico: Inf. Morena Spada

Coordinatore Riabilitativo: Ft. Silvia Ranuzzi

Unità Operativa di Diagnosi e Riabilitazione dei Disordini Viscerali e delle Funzioni Autonome

Responsabile Medico: Dr. Gabriele Bazzocchi

Coordinatore Infermieristico: Inf. Morena Spada

Servizio di Neurofisiologia clinica e Spasticità

Responsabile Medico: Dr. Giorgio Sanguinetti

Terapia Occupazionale, Rieducazione tramite il Gesto Sportivo, Percorso Riabilitativo di orientamento alla Guida

Coordinatore Ft. e TO Roberta Vannini

Rieducazione tramite il Gesto Sportivo

Responsabile Medico: Dr. Davide Villa

Attività Ambulatoriale

Responsabile Medico: Dr. Augusto Costa

Idrokinesiterapia

Coordinatore Riabilitativo: Ft. Silvia Ranuzzi

Servizio di Radiologia

Responsabile Medico: Dr. Guido Ferrari

Coordinatore Infermieristico: Inf. Morena Spada

Servizio di Neurologia Comportamentale, Riabilitazione Neuropsicologica e Logopedia

Responsabile Medico: Dr.ssa Angela Morreale

Attività Libero-professionale

- visite fisiatriche: Dr. Augusto Costa

- studio urodinamico: Dr. Augusto Costa

- visite neurologiche: Dr.ssa Angela Morreale

- accertamenti diagnostici - UOC Diagnosi e Riabilitazione dei Disordini Viscerali e delle Funzioni Autonome:
Dr. Gabriele Bazzocchi

Dipartimento Integrazione:

Servizio Socio-Educativo

Coordinatore: Dott.ssa Claudia Corsolini

Servizio di Psicologia

Responsabile: Dott.ssa Daniela Rossetti

Comitato Consultivo Misto (in carica dal 29 novembre 2006)

Componenti esterni:

“COMITATO CONSULTIVO MISTO” (in carica dal settembre 2009)

Componenti esterni:

Presidente: Sig. Mauro Venturelli, Associazione Paraplegici E.R.

Sig.ra Claudia Gasperini, Casa d'Accoglienza “Anna Guglielmi”

Sig. Carlo Vicinelli, AIAS

Sig.ra Piera Molinazzi, AUSER Volontariato Imola

Sig.ra Anna Galvani, UNITALSI

Sig.ra Iliara Faranda, Fondazione Montecatone Onlus

Sig. Fulvio De Nigris, Gli Amici di Luca Onlus

Componenti interni:

Dr. Sergio Lotta, MRI Responsabile Unità Spinale

Dott.ssa Orianna Monti, MRI Direttore Dip. Integrazione

Dott.ssa Viviana Pelliconi, MRI Direzione Aziendale

Dott.ssa Nicoletta Cava, MRI Area Infermieristica e Riabilitativa

CS Maria Giovanna Caporali, MRI Ref.te URP

Invitati permanenti:

Dr. Roberto Pederzini, MRI Direttore Sanitario
Dr. Augusto Cavina, MRI Direttore Generale
Sig. Remo Martelli, Invitato permanente CCM Imola

SERVIZI A PAGAMENTO

Il costo delle copie di Tac, RMN e esami radiografici dall'11 maggio 2010 è il seguente:

- ⇒ copia * su lastra radiografica formato 18x24 e 24x30 Euro 7,30
- ⇒ copia * su lastra radiografica formato 28x35 e 35x35 Euro 8,30
- ⇒ copia * su lastra radiografica formato 30x40 e 35x43 Euro 12,50
- ⇒ copia ** su CD di lastra, TC, RMN Euro 7,30
- ⇒ duplicazione su pellicola di indagini TV e RMN Euro 12,50 (prima pellicola) Euro 4,20
(ogni pellicola dopo la prima fino a un max di 45,80 per indagine)

* per ogni proiezione riprodotta su lastra

** indipendentemente dal numero di proiezioni riprodotte

Pasto completo in mensa: € 6,30

Lavanderia: gettone per lavatrice e/o asciugatrice € 1,30

Televisione: € 0,90/ al giorno (€ 0,75 + 20% IVA)

Fax: Le trasmissioni via fax possono essere effettuate a pagamento presso il Centralino della struttura, al costo indicativo di € 1 per invii fino a 3 fogli. Eventuali comunicazioni esterne possono essere ricevute via fax, facendo specificare il destinatario ed il reparto di degenza.

Informazioni sull'accesso ai servizi generali

Centralino: tel. 0542 - 632811 fax 0542 – 632805

I seguenti servizi sono consultabili telefonicamente attraverso il centralino:

Medici nei reparti:

- telefonare dal lunedì al venerdì, dalle ore 14.00 alle ore 15.00

Servizio di Neurofisiologia clinica e spasticità:

- telefonare dal lunedì al venerdì, dalle ore 12.30 alle ore 13.30

Servizio di Servizio di Neurologia Comportamentale, Riabilitazione Neuropsicologica e Logopedia

- è attivo: dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.30

Servizio di Psicologia. È attivo:

lunedì: dalle ore 9.00 alle ore 17.30

martedì: dalle ore 9.00 alle ore 16.00

mercoledì: dalle ore 9.00 alle ore 15.30

giovedì: dalle ore 9.00 alle ore 17.00

venerdì: dalle ore 9.00 alle ore 16.00

sabato: dalle ore 9.00 alle 12.00, secondo la programmazione del Dipartimento Reinserimento.

È possibile concordare orari diversi direttamente con le Professioniste del Servizio.

Servizio Programmazione Ricoveri:

Per richieste di ricovero formulata da:

- Utenti esterni: telefonare lunedì, mercoledì e venerdì, dalle ore 15.00 alle ore 16.30
- Medici da altre strutture ospedaliere: telefonare da lunedì a venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.30

Punto Unico per la Programmazione dei ricoveri in Day Hospital dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 11.00.

Accettazione Front-Office

- è attivo: dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.30

Servizio di Terapia Occupazionale

- è attivo: dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 16.30

Assistenti Sociali

- ricevono: dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 10.30 e, a sabati alterni, dalle ore 9.00 alle ore 12.00

I seguenti servizi sono consultabili telefonicamente anche attraverso il numero diretto:

Unità Operativa di Diagnosi e Riabilitazione dei Disordini Viscerali e delle Funzioni Autonome:

- telefonare nei giorni di lunedì, martedì, mercoledì e venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 13.00, al numero 0542 - 632800

Servizio Prenotazioni prestazioni ambulatoriali/Informazioni attività Libero-Professionale:

- telefonare dal lunedì al venerdì, dalle ore 14.00 alle ore 16.00 al numero 0542 – 632847

Accoglienza:

- è attiva: dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.00
- recapito telefonico: tel. 0542 - 632848

Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.):

- è attivo: dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.00
- recapito telefonico: tel. 0542 - 632848

Ufficio Ausili:

- è attivo: dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 16.00
- recapito telefonico: tel. 0542 - 632838

Servizi Generali

Aula Informatica e Biblioteca per i pazienti

- sono accessibili dal lunedì al venerdì, dalle ore 16.00 alle ore 18.00 ed il sabato, dalle ore 9.30 alle ore 12.30

Il sabato pomeriggio e la domenica sono accessibili compatibilmente con la disponibilità dei volontari.

Assistenza religiosa

- S. Messa o rosario, tutti i giorni, alle ore 17.00

Servizio di Parrucchiera e Barbiere

- è attivo: il lunedì, mercoledì, venerdì, dalle ore 7.00 alle ore 14.00

Servizi esterni

Mensa, dal lunedì al venerdì

- 12.00 - 12.30 solo per pazienti del day hospital
- 12.30 - 13.30 solo dipendenti
- 13.30 - 14.30 dipendenti, pazienti e visitatori

Bar

- dal lunedì al venerdì: dalle ore 6.30 alle ore 14.30 e dalle ore 16.00 alle ore 19.00
- Sabato, domenica e festivi: dalle ore 6.30 alle ore 14.30 e dalle ore 16.30 alle ore 20.00

Servizi privati di Bus per disabili:

- Imolabus tel. 0542-642222 / 335-433200
- Ballandi Ivanovic Autoservizi tel. 338-8961767