



## RETE TERRITORIALE CURE PALLIATIVE (UCP - DOM)

DIRIGENTE RESPONSABILE: Emanuele Borra  
COORDINATORE: Ilenia Corsetti

### IL SERVIZIO

Il Servizio di Cure Palliative Domiciliare si rivolge alle persone affette da patologie evolutive in fase avanzata, non più suscettibili di guarigione, e alle loro famiglie. La finalità specifica dell'UCP-DOM è quella di perseguire la migliore qualità di vita possibile per ogni singolo utente mediante un'assistenza globale e prestazioni appropriate. Questo obiettivo si concretizza nella risposta ai bisogni assistenziali tenendo conto delle abitudini della persona, del rispetto dei suoi ritmi, della sua privacy e delle sue scelte.

### I DESTINATARI DEL SERVIZIO

Le Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCP-Dom) erogano assistenza domiciliare cure palliative a favore di persone affette da patologie ad andamento cronico ed evolutivo per le quali non esistono terapie o, se esistono, sono inadeguate o inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita.

### LE PRESTAZIONI OFFERTE

Gli operatori del servizio UCP-DOM forniscono prestazioni sulla base del Piano Assistenziale Individuale (PAI). Nel PAI, condiviso e controfirmato dall'assistito o da un familiare/caregiver, sono indicati tutti gli interventi assistenziali previsti, che devono essere coerenti con quanto emerso dalla valutazione dei bisogni della persona assistita. Il servizio UCP-DOM può fornire interventi di base o specialistici:

#### Livello base

- interventi rivolti a malati con bisogni clinici e assistenziali a decorso stabile e con minor tendenza a sviluppare complicanze
- interventi programmabili
- percorsi per i quali si prevede, in base al PAI, un Coefficiente di Intensità Assistenziale (CIA) inferiore a 0,50 e, di norma, superiore a 0,20

#### Livello specialistico

- interventi rivolti a malati con bisogni clinici e assistenziali complessi legati anche all'instabilità clinica e ai sintomi di difficile controllo, per i quali gli interventi di base sono inadeguati
- interventi erogati in modo specifico da équipe multiprofessionali e multidisciplinari dedicate all'attività di cure palliative
- interventi che richiedono un elevato livello di competenza e modalità di lavoro interdisciplinare
- il referente clinico è il medico palliativista
- percorsi per i quali si prevede, in base al PAI, un CIA superiore o uguale a 0,50.

Le prestazioni sono garantite nell'osservanza dei seguenti principi:

- rispetto della dignità della persona ed orientamento alla presa in carico della stessa nel suo complesso, ogni cittadino è assistito con cortesia, attenzione e riservatezza
- presa in carico globale ed integrata della persona, anche attraverso ad una valutazione multidimensionale del bisogno
- adozione di principi di sussidiarietà orizzontale per garantire pari accessibilità dei cittadini/utenti a tutti i servizi sociosanitari del territorio di riferimento
- sviluppo della tendenza attualizzante considerata come la forza essenziale che è all'origine della crescita di ogni persona garantendo continuità assistenziale nei suoi vari aspetti
- personalizzazione: il servizio assicura il diritto del cittadino ad avere adeguate cure con un piano individuale
- continuità: è garantita la continuità assistenziale oltre il normale orario di servizio con reperibilità pomeridiane e festive
- efficacia: il servizio di assistenza domiciliare è valutato in base alla capacità di raggiungere gli obiettivi previsti dal piano assistenziale personalizzato
- efficienza: il servizio di assistenza domiciliare è valutato secondo la capacità di ottimizzare le risorse messe a disposizione dall'ASST GARDA
- trasparenza: ogni cittadino ha diritto di conoscere le prestazioni erogate in base al suo piano di cura
- appropriatezza della qualità delle prestazioni erogate
- trasparenza amministrativa-organizzativa

Ad ogni accesso presso il domicilio della persona assistita, gli operatori compilano e firmano un diario delle prestazioni, che viene controfirmato dall'utente o dal familiare/caregiver. Il PAI e il diario assistenziale rimangono al domicilio dell'assistito fino al termine del servizio.

Tale documentazione sanitaria dovrà essere accuratamente custodita a domicilio fino alla chiusura del percorso.

### **Modalità di dimissione/trasferimento**

In caso di dimissione per riaffidamento al MMG o per inserimento in Hospice verrà rilasciata lettera di dimissione medica e infermieristica che consenta presa in carico nel nuovo servizio sulla base dei bisogni della persona assistita.

In caso di ricovero in Hospice è garantito percorso dedicato per l'inserimento presso Hospice Gavardo.

### **L'ÉQUIPE**

È costituita da Medico, Assistente Sociale, Psicologo, Infermiere, Operatore Socio Sanitario, Fisioterapista, Dietista, Personale Amministrativo. Tutti gli operatori sono dotati di tesserino di riconoscimento.

## INFORMAZIONI UTILI

### Orari di attività

Il servizio è assicurato tutti i giorni della settimana nei seguenti orari:

GIORNI LAVORATIVI	ORARI
Dal Lunedì al Venerdì	dalle ore 8.00 alle ore 18.00
Sabato e Festivi	dalle ore 8.00 alle ore 14.00

Gli interventi sono programmati e articolati in base al PAI 7 giorni la settimana in ragione della risposta al bisogno.

### Reperibilità infermieristica

È garantita la pronta disponibilità medica e infermieristica sulle 24 ore, anche per la necessità di fornire supporto alla famiglia e/o al care giver in funzione del PAI. ai numeri **335 7361092 – 0365 378232**

### Modalità di accesso

Il servizio UCP-Dom può essere richiesto dal Medico di Medicina Generale, dal paziente, dalla famiglia, dall'ospedale, dai servizi sociali e si attiva dopo la valutazione dei bisogni dell'utente da parte del Medico Palliativista dell'Asst-Garda.

L'UVM autorizza il tipo di assistenza più opportuno in accordo con l'utente, il caregiver e i familiari, assegna un valore economico (voucher) al profilo che viene autorizzato, dà indicazioni per la scelta dell'ente erogatore di servizi di UCP-Dom.

L'utente, familiare o caregiver che ha scelto il Servizio UCP-Dom dell'ASST del Garda viene contattato dagli operatori del Servizio per la definizione del PAI e l'avvio dell'assistenza a domicilio.

I tempi di avvio della prestazione si differenziano a seconda del tipo di richiesta:

- ✓ Colloquio di presa in carico con i familiari (e se possibile con la persona malata) deve avvenire il prima possibile e comunque deve essere garantita, se necessario, da parte della struttura che vi sia la disponibilità ad effettuare il colloquio entro 24 ore dalla segnalazione
- ✓ Prima visita entro 48 ore dal colloquio, salvo differenti esigenze espresse dalla famiglia

Il Servizio UCP-Dom può essere richiesto presso l' Unità di Valutazione Multidimensionale (UVMD) dell'ASST Garda:

### Segreteria del servizio

La segreteria è aperta dal lunedì al venerdì durante la settimanale per un totale di 36 ore settimanali.

### Come raggiungere il servizio?

Il servizio è ubicato presso l'Ospedale di Gavardo in via A. Gosa, n. 5

Per raggiungere il servizio:

L'UCP\_DOM è ubicato al 2° piano del Padiglione vecchio dell'Ospedale di Gavardo.

L'accesso all'Ospedale è in via A. Gosa n°74 a Gavardo.

E' raggiungibile :

in auto:

- Strada Statale 45 bis uscita Gavardo

in pullman:

- da Brescia: con Servizio di Trasporti Brescia Nord Linea Brescia-Vestone o Brescia-Gargnano
- dalla valle Sabbia: Servizio di Trasporti Brescia Nord Linea Vestone-Brescia
- da Desenzano: con Servizio di Trasporto APT fino a Salò e poi con Servizio Trasporti Brescia Nord Linea Gargnano o Salò-Brescia.

### **Verifica della soddisfazione dell'utente**

All'utente, o al suo familiare, viene richiesta la compilazione di un questionario per la valutazione del grado di soddisfazione rispetto al servizio fruito.

### **Reclami, segnalazioni, encomi**

Gli utenti, loro parenti e affini oppure gli organismi di volontariato o di tutela accreditati possono presentare segnalazioni, reclami o encomi riguardanti il servizio UCP-Dom attraverso i seguenti canali:

- direttamente presso le sedi territoriali di riferimento oppure presso gli Uffici URP, Marketing e Comunicazione
- tramite e-mail all'indirizzo [urp@asst-garda.it](mailto:urp@asst-garda.it)
- inviando una nota scritta tramite posta

In caso di segnalazioni scritte l'Ufficio Relazioni con il Pubblico garantisce una risposta all'utente di norma entro 30 giorni. Ulteriori informazioni e la "Scheda per la segnalazione di reclami suggerimenti – encomi" sono disponibili sul sito web aziendale nella sezione Relazioni con il Pubblico.

### **I diritti delle persone assistite**

Il riconoscimento dei diritti delle persone assistite è garantito dal Codice Etico comportamentale dell'ASST del Garda scaricabile dal sito web aziendale.

### **Modalità di accesso agli atti**

La richiesta di rilascio della documentazione socio-sanitaria relativa all'assistito può essere effettuata con apposito modulo scaricabile dal sito aziendale (sezione Cosa fare per>Richiedere copia della cartella clinica o di altra documentazione sanitaria) e presentata presso le Segreterie delle sedi territoriali. I documenti sono disponibili entro 15 giorni lavorativi dalla richiesta oppure entro 7 giorni lavorativi in caso di richiesta urgente (Costo 0,25 centesimi a pagina più 2 euro diritto fisso).



## **CONTATTI**

**Servizio Assistenza Domiciliare Cure Palliative (UCP- Dom)**

**Segreteria**

**presso Ospedale di Gavardo Hospice 0365 378232**

**[curepalliative.gavardo@asst-garda.it](mailto:curepalliative.gavardo@asst-garda.it)**

**fax 0365 378244**