



**Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE**

**OSPEDALE DI COMUNITA'**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**1 OSPEDALE DI COMUNITA' - Requisiti**

ODC.AU.1.1	L'ODC si articola in nuclei di 24 utenti		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.2	Nella struttura sono presenti tutti gli spazi definiti dallo standard	Camere, bagni, zona soggiorno etc...	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.3	Esiste la possibilità di accedere a Internet in ogni camera		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.4	E' garantita l'attività di prelievo e la possibilità di eseguire esami radiologici tradizionali		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.5	E' attivo un servizio di teleconsulto e telemedicina con l'Azienda ULSS		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.6	E' garantita la fornitura degli elementi descritti dallo standard	O2, letti e superfici antidecubito, ausili standard per la mobilità, ECG, postazione teleconsulto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

OSPEDALE DI COMUNITA'

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

1 OSPEDALE DI COMUNITA' - Requisiti

ODC.AU.1.7	E' prevista una procedura/accordo con l'Azienda ULSS per la fornitura degli elementi descritti nello standard	Farmaci, dispositivi, presidi e ausili personalizzati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.8	E' redatto un progetto assistenziale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.9	Esiste la condivisione del progetto assistenziale con l'utente e la famiglia		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.10	Esiste un sistema informativo per la raccolta dati	Dati amministrativi e clinici	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.11	E' garantita l'assistenza medica		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.12	Sono garantite le figure professionali previste dallo standard	Coordinatore infermieristico - personale infermieristico - OSS - fisioterapista/terapista occupazionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE

OSPEDALE DI COMUNITA'

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

1 OSPEDALE DI COMUNITA' - Requisiti

ODC.AU.1.13	E' garantita la presenza del personale infermieristico 24 ore su 24		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.14	E' prevista la funzione dell'infermiere care-manager con indicazione dei compiti e delle responsabilità		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.15	E' garantita la partecipazione del fisioterapista/terapista occupazionale nella stesura del progetto assistenziale		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.16	Sono garantite le attività di mobilitazione/riattivazione		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.17	Sono garantiti gli accessi delle figure previste dallo standard attraverso accordi/convenzioni	Medico Palliativista - Fisiatra - Geriatra - Psicologo - Assistente Sociale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ODC.AU.1.18	E' individuato il Responsabile Clinico		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**Lista di verifica REQUISITI MINIMI SPECIFICI E DI QUALITA' PER L'AUTORIZZAZIONE**

**OSPEDALE DI COMUNITA'**

Codice	N° progressivo requisito AU o AC / N° progressivo requisito all'interno di ciascuna area Esplicitazione requisito	Elementi	Auto valutazione	Verifica valutatori	Note
		Indicatori di risultato			

**1 OSPEDALE DI COMUNITA' - Requisiti**

ODC.AU.1.19	E' realizzato il collegamento funzionale tra strutture sanitarie, socio-sanitarie e di residenzialità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	--

ODC.AU.1.20	Sono fornite informazioni sui costi sostenuti dall'utente (famiglia) su quota alberghiera e la partecipazione alla spesa sanitaria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
-------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	--

## ODC – OSPEDALE DI COMUNITÀ

Standard relativi ai requisiti minimi specifici per l’Autorizzazione all’esercizio LR 22/02

<b>Denominazione</b>	<b>OSPEDALE DI COMUNITÀ</b>
<b>Descrizione</b>	Struttura residenziale extraospedaliera a carattere temporaneo con tre possibili offerte: di riattivazione funzionale, di stabilizzazione/adattamento alla disabilità, di palli azione.
<b>Finalità</b>	E’ una struttura atta a garantire le cure intermedie, cioè le cure necessarie per quei pazienti che sono stabilizzati dal punto di vista medico, che non richiedono però assistenza ospedaliera, ma sono troppo instabili per poter essere trattati in un semplice regime ambulatoriale o residenziale classico, e che trattano problemi che si risolvono in un periodo limitato di tempo (massimo 6 settimane). Rispetto all’ospedale prevale l’attenzione e la ricerca della riduzione delle conseguenze funzionali (disabilità) della malattia rispetto alla dimensione diagnostica e/o procedurale terapeutica.
<b>Utenza</b>	Pazienti post acuti o cronici riacutizzati con basso margine di imprevedibilità e/o instabilità clinica. Solitamente adulti/anziani con profilo SVAMA superiore a 2 e necessità variabili di cure sanitarie. Pazienti con perdita di alcune funzioni (es: ADL - attività giornaliere quali la continenza, il cammino, l’uso del bagno, il vestirsi, il lavarsi, la capacità di trasferirsi dal letto, il mangiare) ma con tre possibili traiettorie prognostiche: a) Le funzioni/abilità perse sono recuperabili con un periodo di convalescenza e riattivazione funzionale b) Alcune funzioni/abilità sono definitivamente perse e in tal caso il paziente (e la famiglia) deve essere adattato all’utilizzo di protesi/Ausili ed eseguire adattamenti dell’ambiente domestico c) Alcune funzioni/abilità sono sicuramente perse e la malattia ha una prognosi infausta a breve termine e il paziente potrebbe non essere eleggibile per un hospice I pazienti con demenza e disturbi comportamentali devono essere assistiti in nuclei SAPA attigui o in collegamento funzionale con l’ODC
<b>Bacino di utenza</b>	Per le strutture intermedie (ODC, URT e Hospice) sono previsti 1,2 posti letto ogni 1000 abitanti

### ODC.AU.1.1

Per un miglior uso costo/efficienza delle risorse umane i moduli non dovrebbero avere meno di 24 utenti/posti letto

### ODC.AU.1.2

Le stanze sono doppie e sono dotate di bagno. Deve essere disponibile un bagno attrezzato per disabili.

Deve essere disponibile uno spazio dedicato a poltrona comfort per la mobilizzazione del paziente. E’ presente una zona soggiorno/consumazione pasti. Nel caso sia prevista la funzione cure palliative, le stanze adoperate per tale scopo dovranno essere singole con letto per care-giver e dotate di ossigenoterapie/aspirazione a parete (tali stanze potranno essere utilizzate anche da pazienti tracheostomizzati e/o ventilati non in cure palliative)

**ODC.AU.1.3**

Esiste in ogni stanza una presa di rete per accesso ad Internet o esiste una copertura wireless

**ODC.AU.1.4**

E' possibile sfruttare accordi con il privato accreditato o soluzioni di mobilità radiologico di tipo Rad-Home per le prestazioni di radiologia tradizionale in loco

**ODC.AU.1.5**

E' attivo un servizio di teleconsulto e telemedicina con l'Azienda ULSS con specifiche modalità esplicitate

**ODC.AU.1.6**

La Struttura garantisce la fornitura di ossigeno, letti e superfici antidecubito, ausili standard per la mobilità, elettrocardiografo per trasmissione a distanza del tracciato e una postazione mobile per teleconsulto video via web.

**ODC.AU.1.7**

Esiste procedura/Accordo per la fornitura da parte dell'Azienda ULSS di farmaci, dispositivi, presidi e ausili personalizzati.

**ODC.AU.1.8**

Il progetto assistenziale viene redatto con l'UVMD. Tale progetto può essere formulato anche in un secondo momento per i pazienti provenienti dall'ospedale o dal PS (di norma entro 7 giorni dall'ingresso in ODC). La SVAMA funzionale, mobilità e cognitiva e sanitaria, e il Barthel index, oltre che all'ingresso dovranno essere eseguiti anche alla dimissione. Tale progetto dovrà essere periodicamente monitorato e rivalutato alla luce dell'evoluzione clinica del paziente

**ODC.AU.1.9**

Il progetto personalizzato è condiviso con l'utente e nel rispetto della privacy con i familiari

**ODC.AU.1.10**

E' presente un tracciato record contenente dati anagrafici, patologia, valutazione funzionale e prognostica all'ingresso e alla dimissione, dati di processo, esito e follow up.

**ODC.AU.1.11**

In caso di ODC di riconversione ospedaliera l'assistenza medica è garantita con medici provenienti dall'area geriatrica o internistica

In caso di ODC gestito dalla medicina di famiglia, l'assistenza medica è garantita dal medico di MG.

E' possibile, inoltre, che l'assistenza medica sia affidata a medici della Struttura o del Centro Servizi con esperienza pluriennale nell'ambito delle cure residenziali territoriali o ospedaliere.

#### **ODC.AU.1.12**

Il personale in servizio include le seguenti figure professionali:

- Coordinatore infermieristico
- Personale infermieristico
- OSS
- Fisioterapista/terapista occupazionale

Per nucleo di 24 utenti dovranno essere previsti:

- 1 coordinatore infermieristico
- 7.5 infermieri di cui 5.5 turnisti e 2 infermieri care-manager diurni
- 12 OSS di cui nella giornata 2 al mattino, 2 pomeriggio e 1 di notte
- 1 FKT part-time

#### **ODC.AU.1.13**

E' garantita la presenza del personale infermieristico 24h su 24

#### **ODC.AU.1.14**

L'infermiere care-manager coordina il percorso del paziente durante l'accoglimento e verso la destinazione definitiva. E' responsabile dell'attuazione del progetto di recupero/mobilizzazione e deospedalizzazione del paziente con la collaborazione del personale OSS.

#### **ODC.AU.1.15**

Il fisioterapista collabora nella stesura del progetto assistenziale e nel lavoro di mobilizzazione/riattivazione del paziente sia al mattino che al pomeriggio. Collabora con il Fisiatra per l'appropriatezza e l'adattamento di protesi e ausili al paziente ed è responsabile della loro consegna al paziente prima della dimissione. Per tale figura è possibile anche un accordo con il privato accreditato.

#### **ODC.AU.1.16**

Le attività di mobilizzazione devono essere garantite 7 giorni su 7 anche di pomeriggio.

#### **ODC.AU.1.17**

Devono essere assicurati interventi programmati, attraverso appositi accordi/convenzioni, per:

- medico palliativista
- fisiatra

- geriatra
- psicologo
- assistente sociale

#### **ODC.AU.1.18**

A seconda dell'organizzazione dell'ODC è individuato il Responsabile Clinico (geriatra/internista, MMG o medico della struttura). Il paziente in Cure Palliative è seguito preferibilmente dall'Equipe aziendale di Cure Palliative.

#### **ODC.AU.1.19**

Il collegamento funzionale è effettuato attraverso la centrale operativa unica che si articola nei Distretti. La Responsabilità igienico-sanitaria è così suddivisa:

- Programmazione verifiche periodiche: Direttore U.O. Cure Primarie
- Applicazione misure igienico/organizzative: Responsabile Clinico

#### **ODC.AU.1.20**

La Struttura deve rendere disponibili tutte le informazioni sulla retta a carico dell'utente e sui costi aggiuntivi eventuali tramite la carta dei servizi e tramite sottoscrizioni di un accordo da ambedue le parti.

La tariffa giornaliera (quota di rilievo sanitaria + quota alberghiera) è pari a 117,00 €. La quota alberghiera a carico dell'utente è pari a:

- 25,00 € dal 31° al 60° giorno di permanenza
- 45,00 € dal 60° giorno di permanenza

Se la struttura eroga autonomamente l'assistenza medica h24 vengono aggiunti 10,00 € al giorno per paziente

Tutte le prestazioni ambulatoriali erogate durante la degenza sono soggette alla compartecipazione con esclusione delle prestazioni di riabilitazione e di quelle erogate come completamento del percorso diagnostico entro i 30° giorno di dimissione dall'ospedale.

La struttura deve dotarsi di adeguata organizzazione per la riscossione del ticket.