

HOSPICE – Descrizione unità d’offerta

Recapiti: Telefono 0341.253420 Email: cpospedaliere@asst-lecco.it

L’Hospice “Il Resegone” è una struttura della Rete Locale di Cure Palliative che nell’ambito dell’ospedale Manzoni di Lecco è destinata ad accogliere malati in fase avanzata di malattia che necessitano di cure palliative.

Durante il ricovero in Hospice la persona malata e la sua famiglia verranno accompagnati, curati ed assistiti durante l’intero percorso della malattia nel pieno rispetto dei loro desideri e delle loro aspettative.

Il ricovero in Hospice consente di rispondere ai bisogni di cure palliative quando non è possibile avviare un percorso di cure domiciliari per inadeguatezza della casa, per le persone che vivono sole, per le famiglie particolarmente provate dal carico assistenziale che le malattie in fase terminale solitamente determinano.

Una adeguata informazione sulla scelta dei trattamenti necessari attraverso piani di cura personalizzati ed attenti ai sintomi fisici, agli aspetti psicologici e ai bisogni spirituali ed affettivi costituiscono la cornice entro cui opera la Rete Locale di Cure Palliative attraverso il DIFRA.

L’ASSISTENZA IN HOSPICE FA RIFERIMENTO AI SEGUENTI PRINCIPI

- centralità del malato assistito rispetto alle esigenze operative
- uguaglianza di tutti gli ospiti rispetto al soddisfacimento dei loro bisogni senza alcuna discriminazione
- rispetto e continuità delle abitudini di vita della persona con il solo limite della sicurezza degli altri ospiti
- creazione e mantenimento di un rapporto tra equipe curante e paziente basato sulla comunicazione, sulla trasparenza e sulla condivisione degli obiettivi di cura.

Questi aspetti richiamano l’importanza delle cure palliative orientate non alla guarigione della malattia ma al controllo dei sintomi che essa provoca, alla riduzione della sofferenza in tutte le sue forme, al supporto globale del malato e della sua famiglia

In Hospice sono a disposizione 10 posti letto accreditati in camere singole il cui confort è stato studiato ed adattato ai bisogni della persona che attraversa proprio un percorso di fine vita.

CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO ALL’ACCESSO IN HOSPICE

In Hospice possono essere accolti malati provenienti da reparti ospedalieri, da pronto soccorso o territorio che si trovino nelle seguenti condizioni cliniche e socio-assistenziali:

- ▶ malattia progressiva ed in fase avanzata per la quale non esistono terapie specifiche
- ▶ sintomi fisici in fase avanzata di malattia per i quali non è indicato il ricovero in reparti per acuti
- ▶ impossibilità (anche temporanea) della cura a domicilio per ragioni di ordine sociale, psicologico od assistenziale.

La volontà/scelta del malato di essere ricoverato in Hospice (quando in grado di esprimerla) rimane un requisito fondamentale rispetto all’appropriatezza del ricovero stesso.

FORMAZIONE E GESTIONE LISTA D’ATTESA

La procedura di accesso in Hospice prevede la presentazione di una scheda di segnalazione sia per i malati provenienti dal territorio che per quelli provenienti dalle degenze ospedaliere (compilazione a carico dei medici curanti). La scheda verrà compilata al momento della segnalazione del malato, rivalutata quotidianamente per i malati delle degenze dell’ospedale Manzoni in attesa di ricovero e secondo aggiornamento diretto da parte dei segnalanti per le altre tipologie di malati.

I punteggi ottenuti dalla compilazione delle relative schede di inserimento generano la lista d’attesa, strutturata in modo tale per cui i malati con punteggio più elevato hanno priorità di ricovero. Ad ogni giornata trascorsa in lista di attesa verrà attribuito un punteggio addizionale. I criteri di priorità derivano dalla valutazione di alcuni aspetti rilevanti:

- ▶ provenienza del malato (con precedenza ai malati ricoverati presso i reparti dell'Ospedale Manzoni)
- ▶ prognosi (priorità ai malati con prognosi breve)
- ▶ sintomi (con precedenza se gravi e non controllati)
- ▶ situazione sociale (priorità in caso di assenza/fragilità del care giver).

ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO

La presa in carico del malato avviene tramite colloquio preliminare da parte del medico palliativista e coordinatore infermieristico con il paziente stesso, se possibile, e/o con i familiari.

Ai malati e famigliari è garantita la possibilità di visitare la struttura preliminarmente al ricovero, compatibilmente con le necessità cliniche ed organizzative.

Il giorno del ricovero in Hospice l'equipe prende in carico il malato, esegue la valutazione multidisciplinare, e fornisce tutte le informazioni necessarie alla famiglia per la permanenza in Hospice.

DIMISSIONE

La dimissione può avvenire perché:

- l'ospite ha la facoltà di chiedere la dimissione dalla struttura, senza dare alcun preavviso.
- l'ospite non presenta più i criteri di accettabilità/ammissione stabiliti dalla normativa regionale vigente. Al momento della dimissione, anche in caso di trasferimento presso altre UdO e al fine di garantire la continuità di cura, verranno consegnate all'ospite una relazione clinica e la documentazione personale consegnata al momento dell'ingresso. Verranno inoltre predisposti percorsi di dimissione protetta secondo la valutazione dei bisogni specifici dell'utente e in accordo con il paziente e la sua famiglia (per esempio attivazione ADI, CP domiciliari, trasferimento in altre strutture socio-sanitarie...)

SERVIZI EROGATI

I principali servizi erogati sono: assistenza medico-specialistica e infermieristica; assistenza alla persona e servizi di base; supporto psicologico e spirituale/ religioso.

- ➔ **ASSISTENZA MEDICO-SPECIALISTICA E INFERMIERISTICA**
- ➔ **ASSISTENZA ALLA PERSONA E SERVIZI DI BASE**
- ➔ **SUPPORTO PSICOLOGICO E SPIRITUALE/ RELIGIOSO**

Viene garantita attività di segretariato sociale per pratiche invalidità, pensionistiche, ecc.

La presenza del personale infermieristico e degli operatori di supporto (OSS) è garantita sulle 24H. La presenza del Medico palliativista all'interno della struttura è garantita secondo gli standard previsti dalla attuale normativa per l'accreditamento ed è comunque garantita la pronta disponibilità medica sulle 24 ore.

L'équipe di intervento predispone per ogni malato uno specifico piano di assistenza, basato su un preliminare programma di valutazione multidimensionale, individuando modalità di accoglienza e di sostegno specifiche per ogni ospite, nonché gli obiettivi e i tempi di verifica degli obiettivi di cura da parte delle diverse figure professionali.

La struttura ha adottato linee guida e protocolli standardizzati per la gestione dei principali problemi clinico assistenziali.

ORARI DI FUNZIONAMENTO DELL'UNITÀ D'OFFERTA

I parenti possono accedere, di norma, all'Hospice senza limitazione di orario diurno dalle ore 8 alle ore 22. E' possibile per un familiare/amico pernottare in struttura, dandone comunicazione al personale in servizio. Ogni stanza è dotata a tale scopo di poltrona letto. E' previsto altresì l'accesso nella fascia notturna anche in situazioni di particolari necessità. In tal caso verranno fornite le opportune indicazioni per l'ingresso in Hospice dal personale di servizio agli utenti interessati. Il tutto fatte salve eventuali restrizioni che potrebbero essere previste da provvedimenti della Direzione Medica di Presidio.

DOCUMENTAZIONE SANITARIA

RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA DI RICOVERO O ALTRA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

La richiesta può essere presentata presso i competenti Uffici delle Direzioni Mediche di Presidio, indipendentemente dal Presidio sede di ricovero.

La richiesta:

- può essere presentata direttamente dal paziente o altra persona delegata dal paziente. L'erede può richiedere documentazione sanitaria del congiunto deceduto. Il richiedente e/o il delegato/erede presenterà la richiesta redatta in carta libera o su apposita modulistica, esibendo il proprio documento di identità e se possibile quello della persona intestataria della cartella
- per ogni cartella clinica è stata fissata dall'Amministrazione una quota rimborso spese.

PAZIENTE MINORENNE

i titolari del diritto sono i genitori che possono richiedere la cartella clinica esibendo documento di identità e rilasciando apposita autocertificazione relativa al rapporto di parentela e al diritto all'esercizio della potestà parentale.

PAZIENTE DECEDUTO

la richiesta può essere effettuata da uno degli eredi, previa esibizione di atto notorio dal quale risultino i nominativi degli eredi o di atto sostitutivo di notorietà che attesti il proprio stato di erede, con documento di identità del richiedente

DOVE RICHIEDERE COPIA DELLA CARTELLA CLINICA (per informazioni vedi anche sito ASST Lecco)

LECCO

c/o sportello Cartelle della Direzione Medica di Presidio

- lunedì - venerdì 9:00 – 13:30

BELLANO

c/o Direzione Medica di Presidio

- lunedì - venerdì 8:30 – 12:30

MERATE

c/o Accettazione Amministrativa

- lunedì - venerdì 8:00 – 11:30 e 14:00 - 15:00

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE

Al termine del periodo di assistenza, viene consegnato ai famigliari/caregiver del paziente, un questionario di gradimento (reperibile anche sul sito aziendale) per valutare la qualità del servizio erogato e per segnalare eventuali disservizi e/o possibili aree di miglioramento. Al questionario è allegata apposita busta preaffrancata che si può utilizzare per l'invio della risposta.

La valutazione delle risposte dei questionari di gradimento ricevuti viene effettuata con cadenza trimestrale. I risultati vengono presentati, valutati e discussi nelle riunioni d'équipe e nel comitato di dipartimento e comunicati ai competenti uffici aziendali.