

# OSPEDALE DI COMUNITÀ'

L’Ospedale di Comunità è collocato all’interno del Centro Servizi di Castelnovo del Garda (Vr) è una struttura accreditata dalla Regione Veneto e fa parte della rete delle Strutture di Ricovero Intermedio della Azienda Ulss 9 Scaligera. E’ una struttura che ospita pazienti in dimissione dall’ospedale per i quali è necessario consolidare le condizioni fisiche, continuare il processo di recupero funzionale, accompagnare il paziente fragile nel post-ricovero e pazienti provenienti dal territorio per i quali il medico di Medicina Generale richieda un ambiente protetto per attuare/proseguire le terapie anche al fine di evitare il ricovero in struttura ospedaliera.

Partendo da una valutazione multidimensionale del paziente e dalla compilazione di opportune scale stabiliti dalla normativa regionale, viene previsto un piano integrato e individualizzato di cura.

Sono eleggibili i pazienti che:

- sono stabilizzati dal punto di vista medico,
- non abbisognano più di assistenza ospedaliera per acuti,
- hanno problemi o esiti che si possono risolvere in un periodo limitato di tempo.

Le finalità dell’ospitalità, consistono in:

- ridurre le conseguenze funzionali della malattia,
- rendere possibile il passaggio dal sistema delle cure ospedaliere a quello territoriale/ distrettuale e viceversa.

Candidabili al ricovero in O.d.C. sono in particolare i pazienti che hanno subito un intervento chirurgico importante (pancreas, intestino, tratto urogenitale, piede diabetico, ecc.), che a domicilio dovrebbero essere sottoposti a interventi sanitari difficili da ottenere o che richiedono per periodi limitati una organizzazione assistenziale complessa.

L’O.d.C. rappresenta una ambiente idoneo anche per addestrare il paziente e la famiglia a forme complesse di recupero di funzioni a seguito di interventi (es colo-urostomie).

Oltre a quanto detto altre patologie trattabili possono essere:

1. Pazienti con traumi da caduta;
2. Malattia da malnutrizione;
3. Cicli di terapia parenterale non eseguibili a domicilio;
4. Malattie croniche non scompensate;
5. Patologie cardiache croniche in compenso labile;
6. Vasculopatie subacute e croniche non complicate;
7. BPCO senza grave insufficienza;
8. Broncopolmoniti a lenta risoluzione

Non dovrebbero essere ammessi pazienti:

1. con instabilità clinica;
2. in fase di avanzata terminalità;
3. che richiedono assistenza medica continuativa;
4. che non hanno avuto un corretto inquadramento diagnostico e non hanno un programma terapeutico ben delineato;
5. che sono dementi e con disturbi comportamentali;
6. con patologia infettiva che richieda isolamento,
7. la cui richiesta di ricovero sia legata a problemi sociali.

## Modalità di accesso alle prestazioni

Il medico di Medicina Generale e/o i medici degli Ospedali della Azienda Ulss 9 trasmettono la "Richiesta di accoglimento in Ospedale di Comunità" corredata dalla scheda S.VA.MA. al Distretto; il responsabile medico stabilisce la accoglitibilità della richiesta. Il nominativo viene inserito dall'Ospedale di Comunità in una lista di attesa, che quotidianamente viene aggiornata e inviata alla C.O.T. (Centrale Operativa Territoriale).

L'ingresso del paziente da domicilio/ospedale avviene sulla base della disponibilità di posti letto e seguendo la lista di attesa.

La dimissione avviene all'interno di un piano assistenziale individuale concordato con la famiglia, il medico di famiglia e il Distretto che, valutati i bisogni del paziente, concordano un progetto assistenziale da realizzare a domicilio.

Al momento della dimissione viene consegnata una relazione clinica indirizzata al Medico di Medicina Generale.

## Offerta di prestazioni.

La cura della persona, si traduce in un Piano Assistenziale Individuale, definito attraverso la valutazione multidimensionale dei bisogni dell'ospite.

Il piano assistenziale viene erogato attraverso l'intera équipe ovviamente in base alle competenze di ciascun operatore, tramite:

- Assistenza medica su 7 giorni;
- Assistenza farmaceutica;
- Prestazioni e consulenze specialistiche su richiesta del Medico responsabile;
- Attività medica notturna, prefestiva e festiva garantita dal Servizio di Continuità Assistenziale;
- Assistenza infermieristica continua diurna e notturna;
- Assistenza erogata dagli operatori socio sanitari;
- Assistenza riabilitativa ove necessaria;
- Consulenza psicologica ove necessaria

e inoltre:

- Assistenza spirituale: l'assistente spirituale fa visita alle persone nella propria stanza su richiesta. Le persone che desiderano essere assistite dai propri ministri di culto possono liberamente farlo;
- Prestazioni di igiene ambientale, di lavanderia per la biancheria destinata ai letti dei pazienti;
- Fornitura pasti su prenotazione. I pasti sono preparati internamente all'ente. I menù, sotto la supervisione di una dietista, sono elaborati per consentire un'ampia scelta a pazienti con regimi alimentari normali o con diete speciali. Su indicazione della dietista, se necessario, vengono predisposte diete personalizzate. Per pazienti con difficoltà a deglutire, è possibile somministrare uno specifico menù le cui caratteristiche sono una maggiore morbidezza, omogeneità e consistenza. Gli alimenti sono differenziati in base alla stagione

Altri Servizi:

- Servizio amministrativo;
- Portineria e reception;
- Bar;

## Descrizione dell’Ospedale di Comunità

L’Ospedale di Comunità è collocato al 2° piano del Centro Servizi, in grado di accogliere 24 ospiti in 11 camere a due letti e in 2 camere singole tutte dotate di servizi igienici. Sono disponibili un ampio Soggiorno/ pranzo con area TV, area lettura e una palestra. E’ collegato all’atrio di ingresso con ascensori; al piano terra, in comune con altri servizi vi è un bar con portico e un ampio giardino. Al piano -1 è presente una sala polivalente e una cappella per la religione cattolica.

## Equipe professionale

Il personale medico infermieristico e tecnico è quello previsto dalla normativa

## Consultazione con il medico curante

Il colloquio con il medico è possibile previo appuntamento

## La giornata in Ospedale di Comunità

Gli orari indicativi sono i seguenti:

- dalle ore 07 00, presa visione dei pazienti, dei loro bisogni e pianificazione delle attività alberghiere, assistenziali e terapeutiche della mattinata, controllo della pressione arteriosa, della temperatura corporea e di altri parametri clinici;
- dalle ore 08 00 - preparazione del paziente per la colazione a letto o, se possibile, al tavolo e aiuto nella assunzione ai pazienti che non abbiano un familiare o un assistente, distribuzione farmaci, eventuali prelievi di sangue, terapie infusive, cure igieniche del mattino, mobilizzazione in sedia/poltrona (per i pazienti a cui è possibile),- valutazione delle condizioni cliniche e della terapia da parte del medico, possibili attività di compagnia/svago secondo i desideri e le possibilità dei pazienti su indicazione degli infermieri
- dalle ore 12 00 - preparazione dei pazienti per il pranzo che potrà essere consumato al letto o al tavolo o nella sala da pranzo; aiuto nella assunzione ai pazienti che non hanno un familiare o un assistente.
- dalle ore 13 00 - riposo
- dalle ore 14 00 presa visione dei malati, dei loro bisogni e pianificazione delle attività assistenziali e terapeutiche del pomeriggio, terapie del pomeriggio, assistenza ai pazienti che hanno bisogno di medicazioni o di altre pratiche terapeutico-assistenziali, cure igieniche particolari: bagno o doccia, pedicure, ecc., valutazione delle condizioni cliniche e della terapia in atto da parte del medico, eventuale assistenza fisioterapica, possibili attività di compagnia/ svago secondo i desideri e le possibilità dei pazienti su indicazione degli infermieri
- dalle ore 18 00 - preparazione dei pazienti per la cena che potrà essere consumata a letto o al tavolo e aiuto nella assunzione ai pazienti che non hanno un familiare o l’assistenza, terapie serali
- alle ore 20.30 - Inizio preparazione pazienti per il riposo notturno

Durante la notte è sempre presente e disponibile l’infermiere e l’O.S.S.

## Gradimento

La Direzione ritiene importante conoscere il gradimento dell’utente e dei familiari rispetto al servizio offerto. Pertanto è a disposizione un questionario per testare la soddisfazione.

## Accesso

L'accesso dei visitatori è previsto in fasce dedicate. I medici sono disponibili per il colloquio con i familiari previo accordo con il coordinatore infermieristico.

In caso di epidemie, attenendosi alle disposizioni regionali in materia, le visite possono essere temporaneamente sospese.

## Partecipazione alla spesa

La durata del ricovero è definita dal medico dell'Ospedale di Comunità in base alle necessità assistenziali; qualora per particolari motivi assistenziali i sanitari ritengano necessario un prolungamento della degenza è prevista una partecipazione alla spesa dal 31° giorno, come previsto da D.G.R. 1563 del 30/12/2024.

## Informazioni utili

La cartella clinica, dopo la dimissione, può essere richiesta in copia in Amministrazione del Centro Servizi dal paziente stesso o dagli aventi diritto, tramite compilazione di apposito modulo e copia del documento di identità. La consegna della stessa avverrà entro 10 giorni dalla richiesta previo pagamento del dovuto al Centro Servizi.

## Decesso e gestione valori giacenti

Nessuna spesa funeraria è a carico del CENTRO SERVIZI relativamente ai decessi avvenuti. La salma sarà lasciata nella stanza di degenza il tempo strettamente necessario agli adempimenti previsti dalla legge, dopo di che verrà trasportata nella camera mortuaria. In caso di decesso dell'Ospite quanto di proprietà dello stesso, giacente in struttura, sarà consegnato al Garante del contratto. Le cose giacenti, depositate dagli Ospiti presso il CENTRO SERVIZI, successivamente al decesso degli stessi, sono tenute a disposizione degli aventi diritto per il periodo di mesi uno dal giorno della morte dell'Ospite.

Trascorsi i termini di cui sopra, senza che gli aventi diritto abbiano richiesto le cose depositate, il diritto alla consegna si estingue ed il CENTRO SERVIZI, in quanto depositario, acquisisce la proprietà delle cose medesime.

Al momento del decesso la persona "garante" del contatto e/o i familiari devono incaricare tempestivamente un'impresa funeraria seguendo l'allegato "informazioni nel caso di decesso di un congiunto".



CENTRO SERVIZI  
DOTT. PEDERZOLI

Tel. 045-6444999 – Fax 045-6444923

e-mail: [segreteria@centroservizipederzoli.it](mailto:segreteria@centroservizipederzoli.it)  
[www.ospedalepederzoli.it/il-centro-servizi/](http://www.ospedalepederzoli.it/il-centro-servizi/)