

MODALITÀ DI GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA

Servizi Domiciliari (C-Dom e UCP-Dom)

I Servizi domiciliari erogano un sistema integrato di interventi domiciliari in favore di persone **residenti in regione Lombardia**, di qualunque età, che necessitano di cure domiciliari o cure palliative domiciliari.

La presa in carico del paziente per il Servizio C-Dom avviene solo su segnalazione da parte dell'UCAM, mentre per il Servizio UCP-Dom è previsto l'invio di una scheda di segnalazione che deve essere indirizzata al Coordinatore infermieristico del Servizio e può arrivare:

- ✓ dal domicilio su proposta del medico di medicina generale;
- ✓ da altre strutture o degenze ospedaliere su proposta dello specialista ambulatoriale o del medico ospedaliero;
- ✓ direttamente dal P.S.;
- ✓ direttamente dall'utente/familiare.

L'accoglimento della domanda è soggetto a **criteri di eleggibilità e di esclusione**.

CRITERI DI ELEGGIBILITA'

Servizio C-Dom (la valutazione viene fatta dal servizio UCAM)

Per accedere al servizio devono essere presenti le seguenti condizioni:

- ✓ bisogni sanitari e socio-sanitari gestibili al domicilio;
- ✓ presenza di una condizione di non autosufficienza parziale o totale, di carattere temporaneo o definitivo;
- ✓ presenza di una condizione di non trasportabilità presso presidi sanitari ambulatoriali;
- ✓ presenza di una rete
- ✓ familiare formale o informale di supporto;
- ✓ caratteristiche abitative che garantiscano la fattibilità dell'assistenza.

In particolare il servizio è rivolto a soggetti fragili, residenti nei distretti 10, 11 e 12 dell'ATS di Brescia, affetti da patologie crónico-degenerative o post acute invalidanti e/o affetti da patologie ad andamento crónico 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, che hanno necessità di un'assistenza socio-sanitaria continuativa o per periodi limitati, che consenta alla persona parzialmente, temporaneamente o totalmente non autosufficiente di rimanere il più possibile nel proprio ambiente di vita.

Servizio UCP-Dom

Per accedere al servizio devono essere presenti le seguenti condizioni:

- ✓ malattia di base a prognosi infausta e in fase di evoluzione inarrestabile;
- ✓ condivisione dell'avvio del percorso di cura da parte del nucleo familiare;
- ✓ valutazione delle volontà del malato;
- ✓ valutazione dell'orientamento prevalente del nucleo familiare;
- ✓ presenza di un caregiver attivo al domicilio nelle 24 ore.

Le Cure Palliative si rivolgono a persone affette da patologie croniche evolutive, in fase avanzata di malattia oncologica e non. Sono un insieme di interventi e prestazioni, rivolti sia alla persona malata che al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e globale dei pazienti affetti da una patologia ad andamento cronico ed evolutivo, per la quale non esistono terapie efficaci ai fini di un prolungamento significativo della vita.

CRITERI DI ESCLUSIONE

Servizio C-Dom (l'esclusione viene valutata direttamente dall'UCAM)

- ✓ condizioni acute non stabilizzate;
- ✓ diagnosi non definite;
- ✓ intensità assistenziale elevata;
- ✓ situazioni psichiatriche non controllate;
- ✓ pazienti che rientrano già in altre strutture di assistenza specializzata o che necessitano di cure palliative.

Servizio UCP-Dom

- ✓ espressione di una chiara volontà ostativa da parte del malato e/o del nucleo familiare;
- ✓ giudizio del casemanager/caremanager/referente clinico sull'impossibilità di garantire al domicilio un adeguato livello assistenziale
- ✓ presenza di evidenti impedimenti logistico/strutturali/igienici all'erogazione delle cure al domicilio.

Per i **Servizi Domiciliari C-Dom e UCP-Dom** la presa in carico del paziente rispetta le seguenti tempistiche in coerenza con quanto stabilito nelle Dgr. 4610/2012 – Dgr. 2569/2014 e Dgr. 6867/2022 e pertanto **non vi è la necessità di formazione delle liste d'attesa**.

C-Dom

- ✓ entro 72 ore dalla richiesta, fatte salve eventuali necessità assistenziali da garantire in corso di dimissioni protette;
- ✓ anche successive alle 72 ore per prestazioni differibili a giudizio dell'inviante.

UCP-Dom

- ✓ colloquio di presa in carico con i familiari (e se possibile con la persona malata) il prima possibile e comunque, si prevede la disponibilità ad effettuare il colloquio entro 24 ore dalla segnalazione;
- ✓ prima visita entro 48 ore dal colloquio, salvo differenti esigenze espresse dalla famiglia;
- ✓ redazione del PAI entro 72 ore dalla prima visita.

Il Responsabile Sanitario
Dr.ssa Paola Giansiracusa

