



CARTA DEI SERVIZI

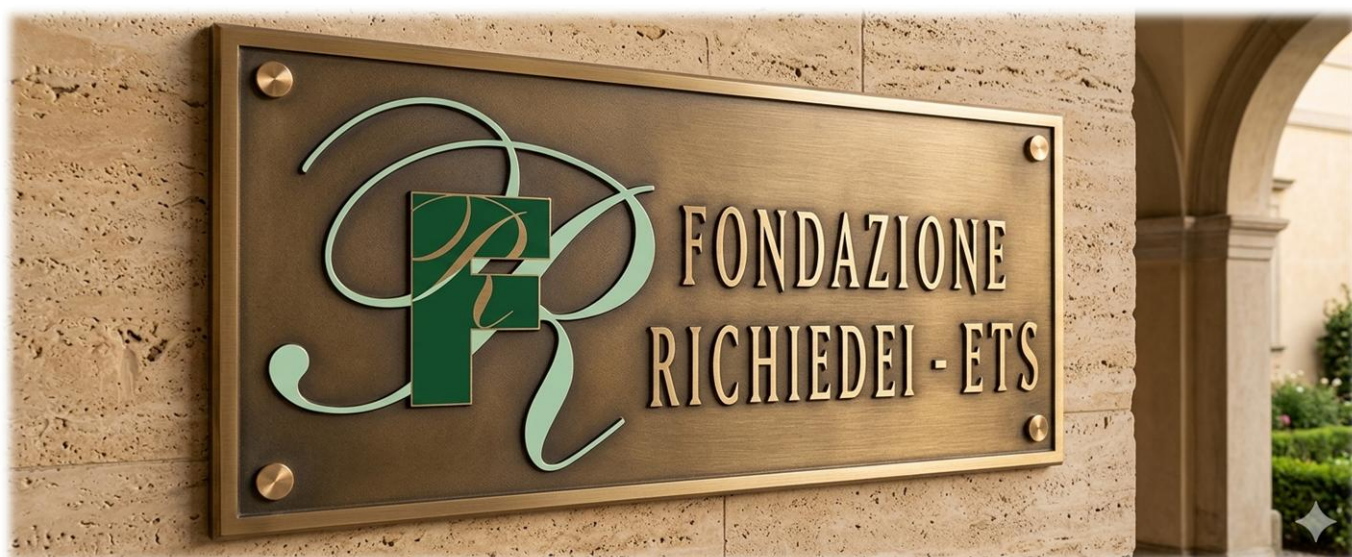
2026

Aggiornamento: agosto 2026

Fondazione Ospedale e Casa di Riposo

Nobile Paolo Richiedei – ETS

GUSSAGO · PALAZZOLO SULL'OGLIO · RODENGO SAIANO



CAPITOLO 9**Cure Palliative Domiciliari: UCP-Dom**[Torna all'indice](#)**PRESIDIO DI GUSSAGO****Responsabile:** Dr.ssa Giancarla Tagliani**Coordinatrice Infermieristica:** Dott.ssa Ylenia Munafò**DESCRIZIONE DEL SERVIZIO**

La Fondazione Richiedei è accreditata per l'erogazione delle Cure Palliative Domiciliari (UCP-Dom) nel territorio di competenza dell'ASST Spedali Civili. I servizi resi sono finalizzati a garantire l'assistenza di cure palliative all'interno della rete dei servizi socio-sanitari del territorio.

Le Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCP-Dom) erogano a domicilio 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.

La necessità di attivazione dell'UCP-Dom può essere rilevata dal Medico di Medicina Generale, o Pediatra di libera scelta, dall'utente o da un suo familiare, dai reparti ospedalieri, dal servizio sociale competente, da organismi di volontariato o dalla Equipe di Valutazione Multidimensionale. Il Medico di Medicina Generale è sempre coinvolto nell'attivazione dell'UCP-Dom e viene costantemente aggiornato tramite la documentazione che viene conservata a domicilio oppure telefonicamente.

Il servizio è attivo tutti i giorni; inoltre è garantita una reperibilità medica e infermieristica 24 ore su 24.

1. PRESA IN CARICO E ACCOGLIENZA

In ottemperanza a quanto previsto anche in materia di continuità assistenziale il servizio domiciliare è organizzato come segue.

Attività amministrativa e di segreteria:

- l'apertura al pubblico è garantita dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 16.30
- tutto il personale è dotato di un telefono mobile che permette la trasmissione dei dati e garantisce la reperibilità e la gestione di urgenze di tipo organizzativo/informativo anche oltre gli orari in cui è operativa l'attività amministrativa e di segreteria (lasciando un messaggio); eventualmente anche per colloqui su appuntamento
- nel caso di accesso alla struttura la sede del servizio è indicata da apposita cartellonistica che permette di individuare gli spazi dedicati

Attività sanitaria:

- la presa in carico è sempre garantita entro le 72 ore salvo diverse indicazioni dell'inviante
- la presa in carico è sempre garantita entro le 24 ore per i pazienti affetti da patologie acute
- l'erogazione delle cure è offerta secondo programma stilato settimanalmente sui bisogni dei pazienti

L'avvio del percorso assistenziale prevede:

- La condivisione con il nucleo familiare, in particolare con il caregiver e, quando è possibile con il paziente, in base al livello di conoscenza e consapevolezza della diagnosi e prognosi di malattia (entro le 24 ore avviene il primo colloquio ed entro le 48 ore la prima visita a domicilio)
- L'individuazione all'interno dell'equipe, del personale sanitario (referente clinico medico e infermiere case manager) di riferimento per ogni paziente al fine di garantire la continuità con l'assistito e la famiglia.

La prima visita dell'equipe a domicilio, concordata con paziente e caregiver, per la validazione dell'avvio del percorso e valutazione multidimensionale (VMD) consente di definire i bisogni della persona e della famiglia, il livello di gravità e di progressione della malattia sulla base di criteri generali e specifici per patologia, attraverso strumenti e protocolli condivisi. Alla valutazione segue la redazione del Progetto Individualizzato (PI) e del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).

Durante il primo accesso presso il domicilio l'operatore consegna alla famiglia il seguente materiale informativo:

- numeri telefonici del servizio, compreso telefono di reperibilità
- modalità di erogazione del servizio e gestione reperibilità
- composizione dell'equipe di riferimento
- carta dei servizi
- customer satisfaction

2. DIMISSIONI

Le condizioni per cui si provvede alle dimissioni possono essere:

- Per ricovero in ospedale, HOSPICE o RSA
- Per modifica del quadro clinico-funzionale
- Per decesso del paziente
- Perché l'utente chiede l'interruzione del servizio (anche contro il parere dei sanitari); in questo caso è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione riportata sul FASAS in cui esprime la propria intenzione assumendosi la responsabilità piena delle eventuali conseguenze di tale decisione.

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Le figure professionali presenti nel servizio eseguono valutazione, compilazione schede, definizione PI/PAI (in équipe), attività di presa in carico (cura e assistenza) propria della tipologia professionale e compilazione del debito informativo.

Le attività erogate sono definite dal PI/PAI e coinvolgono le seguenti aree:

- medico
- infermieristico
- riabilitativo
- psicologico
- assistenza tutelare
- sostegno spirituale
- accertamenti diagnostici
- fornitura dei farmaci, dei dispositivi medici, presidi ed ausili previsti dal Progetto Individuale/Piano di Assistenza Individuale (P.I./PAI).

Il Medico Palliatore di riferimento, valutando in équipe, può disporre il trasferimento dal domicilio ad altre strutture sia interne alla Fondazione che esterne.

Nel caso di dimissione dal servizio il medico può attivare anche altri percorsi in setting assistenziali diversi.

4. GLI ORARI

Il servizio è attivo tutti i giorni della settimana compresi i giorni festivi; l'erogazione delle attività programmate avviene, di norma, dal lunedì al venerdì, dalle 08.00 alle 16.00, o secondo necessità stabilite nel PAI; è sempre garantita reperibilità infermieristica e medica nell'arco delle 24 ore.

I NOSTRI RIFERIMENTI

Segreteria

Orari Dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 14.00

Tel. +39 030 25.28.405

Cell. +39 370 32.80.559

Reparto

Tel. +39 030 25.28.214