CENTRO DI RIABILITAZIONE MOTORIA INAIL
VOLTERRA

INAIL

CARTA DEI SERVIZI

2020 / 2021

Edizione 2020-2021

Realizzazione: Inail Direzione centrale assistenza protesica e riabilitazione
Centro di riabilitazione motoria Volterra
Area comunicazione ist.le - Ufficio stampa
Stampa: Tipografia Inail

IL CENTRO DI RIABILITAZIONE MOTORIA DI VOLTERRA

Il Centro di Riabilitazione Motoria di Volterra è una struttura di riabilitazione intensiva extraospedaliera ex art. 26 l. 833/1978 nella quale vengono utilizzate le più avanzate metodiche insieme ad una tecnologia di ultima generazione.
È stato istituito a seguito dell'emanazione del decreto del Ministro della Sanità del 16 giugno 1997, con il quale è stato indicato il Presidio ospedaliero di Volterra quale sede da privilegiare per la costituzione di un Polo di riabilitazione multispecialistica che l'Inail avrebbe dovuto realizzare e gestire.

Il CRM è accreditato istituzionalmente presso la Regione Toscana con il Decreto dirigenziale nr. 5418 del 16/04/2018 per 23 posti letto in regime residenziale e 23 posti letto in regime semiresidenziale e quale Centro ambulatoriale di recupero e riabilitazione funzionale. È inoltre una struttura certificata ISO 9001:2015.
Dal 2012 è Centro di ricerca clinica per la validazione di nuove tecnologie e metodiche per la riabilitazione muscolo-scheletrica.

Le prestazioni sono rivolte agli infortunati sul lavoro e/o tecnopatici e assistiti SSN in fase post-acuta, le cui condizioni risultino stabilizzate sotto il profilo clinico generale. Le principali patologie trattate sono i politraumi, i traumi fratturativi degli arti e del rachide, i traumi complessi e le ricostruzioni chirurgiche /reimpianti degli arti, in particolare della mano, le amputazioni di arto in fase pre-protesica, le ricostruzioni legamentose del ginocchio e della spalla, le artroprotesi, le lesioni nervose periferiche, i traumi vertebro-midollari successivamente al percorso di cura nelle Unità spinali, i traumi cranio-encefalici con esiti prevalentemente motori, le ferite difficili associate alle condizioni post-traumatiche/post-chirurgiche. Lo staff medico del CRM è quotidianamente a disposizione dei colleghi delle Sedi Inail per valutare insieme i singoli casi che si presentano e le migliori soluzioni proponibili, nell'interesse della salute dell'infortunato e dell'ottimale gestione della pratica medico-legale.

Anche la gestione della lista di attesa è orientata a favorire l'accesso al CRM degli assistiti con disabilità di più recente insorgenza, maggiormente suscettibili di miglioramento riabilitativo.

Grazie all'intensità dei programmi di cure (almeno 3 ore al giorno), alla metodologia multidisciplinare e alla possibilità di accogliere pazienti in condizioni di grave

riduzione delle autonomie motorie e personali, il CRM costituisce una valida risorsa per chi (Sedi Inail, ASL) intende proporre ai propri assistiti un percorso di cure che inizia in fase immediatamente post-acuta (anche per trasferimento diretto dai reparti per acuti), orientato al massimo recupero funzionale e alla prevenzione di tutte quelle complicanze che possono derivare da una presa in carico tardiva o da un'intensità di cure insufficiente.

In base alla convenzione con la Azienda Unità Sanitaria Locale 5 di Pisa, il CRM può accedere a tutti i servizi diagnostici e di consulenza specialistica del locale Presidio Ospedaliero (radiologia, laboratorio di analisi, ortopedia, neurologia, laboratorio di neurofisiopatologia, cardiologia, pneumologia, medicina interna).

L'assistito è preso in carico dall'équipe multidisciplinare del CRM (composta da Primario fisiatra, medici, fisioterapisti, infermieri, psicologo e assistente sociale) mediante la stesura del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI), che viene condiviso con il paziente stesso e definito secondo i suoi bisogni, la sua menomazione, le sue abilità possedute e quelle recuperabili.

Il principale obiettivo è di rispondere tempestivamente alle necessità dell'infortunato intervenendo con trattamenti riabilitativi personalizzati di elevata qualità, mirati non solo al recupero dell'efficienza funzionale, ma anche al recupero del gesto lavorativo e dell'attitudine occupazionale. Il percorso di rieducazione funzionale si associa a interventi di valutazione e supporto psico-sociale finalizzati al benessere dell'assistito ed a massimizzare le possibilità di recupero e reinserimento. Nel caso in cui gli obiettivi del progetto riabilitativo richiedano un periodo di cura prolungato, il paziente sarà preso in carico attraverso più cicli di trattamento, inizialmente orientati principalmente alla gestione del dolore cronico e al recupero delle componenti bio-meccaniche del movimento; nel medio-lungo termine l'intervento sarà sempre più mirato alle prestazioni funzionali al recupero delle comuni attività di vita quotidiana e al gesto lavorativo.

L'équipe multidisciplinare valuta l'eventuale necessità di ausili e adattamenti che il paziente può sperimentare presso il Centro.
Il processo di miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle cure è supportato dall'applicazione delle Pratiche della sicurezza del paziente (PSP) della Regione Toscana e dalle Raccomandazioni ministeriali di pertinenza.

COME RAGGIUNGERE IL CENTRO

Il Centro di riabilitazione motoria è inserito all'interno dell'Area ospedaliera di Volterra (Borgo San Lazzero, 5). Volterra è una città d'arte etrusca, romana e medioevale. Capoluogo dell'alta Val di Cecina, sorge in un territorio collinare, all'altezza di 550 mt. sul livello del mare.
Geograficamente si trova al centro di un triangolo immaginario i cui vertici sono costituiti da Pisa, Siena e Firenze.

Mezzi pubblici

È raggiungibile attraverso la linea ferroviaria Firenze-Pisa-Livorno (stazione di Pontedera) e attraverso la linea ferroviaria Genova-Roma (stazione di Cecina).
Servizi pubblici di autobus permettono di raggiungere direttamente la struttura da Firenze, Pisa, Pontedera e Cecina.

Con navetta del CRM
Il CRM mette a disposizione degli infortunati sul lavoro in regime residenziale e semiresidenziale il servizio di navetta per il collegamento tra Volterra e le stazioni di Pontedera (per chi viene da Firenze o da Pisa) e Poggibonsi (per chi arriva da Siena) al momento dell'ammissione/dimissione al/dal Centro. In caso di necessità, viene attivato il servizio di Assistenza in stazione con Rete Ferroviaria Italiana, per aiuto con le valigie e/o in caso di ridotta mobilità.

In auto
Volterra è raggiungibile
da Nord:
attraverso la A1 (uscita Firenze Certosa); la superstrada Firenze-Siena (uscita Colle Val d'Elsa Nord);
dalla A15 con uscita La Spezia e quindi proseguendo sulla A12 sino all'uscita Rosignano Marittimo. Di qui si percorre la variante Aurelia con uscita San Pietro in Palazzi presso Cecina;
da Sud:
attraverso la A1 con uscita allo svincolo Val di Chiana-Bettolle. Di qui si percorre la superstrada Siena-Firenze con uscita a Colle Val d'Elsa Sud; oppure dalla A12 con uscita a Civitavecchia. Di qui si percorre ininterrottamente la statale Aurelia sino all'uscita San Pietro in Palazzi presso Cecina.

CONTATTI

Centralino +39 0588 9841
Sportello per l'utenza +39 0588 98428 apertura al pubblico:
lunedì, mercoledì e venerdì ore 09:00-12:30
Prenotazioni Ambulatoriali +39 0588 98428
orari: lunedì e venerdì 8:00 - 12:00
martedì, mercoledì e giovedì 9:00 - 10:00
e-mail: riabilitazionemotoria-volterra@inail.it
e-mail area sanitaria: riabilitazionemotoriavolterra-areasanitaria@inail.it
PEC: riabilitazionemotoria-volterra@postacert.inail.it
Sito web: www.inail.it/centroriabilitazionevolterra

ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE INTENSIVA EXTRAOSPEDALIERA

Tipologie di ricovero

Il CRM dispone di una degenza di 23 posti letto in regime residenziale, distribuiti in camere a due e tre letti con bagno. Ogni camera è dotata di apparecchio telefonico e televisione. Il personale infermieristico e O.S.S. garantisce assistenza infermieristica nelle 24 ore e, se necessario, assiste il paziente nello svolgimento di tutte le attività di vita quotidiana.

In alternativa si può accedere ai 23 posti letto per cure riabilitative in regime semiresidenziale (l'assistito accede alla struttura nelle ore diurne per il trattamento riabilitativo).
Esistono due tipologie di questo ricovero:

- senza pernottamento alberghiero, sia per infortunati sul lavoro che assistiti del SSN
- con pernottamento alberghiero. Si tratta di un ciclo di trattamento diurno e durante le cure i pazienti soggiornano presso strutture alberghiere convenzionate con il CRM. È possibile soltanto per i pazienti infortunati sul lavoro. Il tragitto da e per il Centro è garantito da un servizio di navetta gestito dalla struttura alberghiera convenzionata. Le spese del trattamento alberghiero, in camera doppia, sono a carico della Sede Inail di appartenenza e comprende il trattamento di pensione completa

Per avere informazioni su strutture alberghiere convenzionate, contattare l'ufficio amministrazione del CRM in orario d'ufficio al numero 0588 98428.

Oneri e tariffe

Le prestazioni riabilitative di ricovero residenziale e semiresidenziale erogate agli assistiti Inail sono a carico della Sede territoriale di appartenenza.
Le prestazioni riabilitative di ricovero residenziale e semiresidenziale erogate agli assistiti del SSN sono gratuite per gli assistiti, ma a carico della ASL di appartenenza del paziente.

Le tariffe dei ricoveri sono individuate nella D.G.R. Toscana n. 776/2008 e regolate all'art. 8 della convenzione tra Inail e la ASL 5 di Pisa e sono le seguenti:

- ricovero residenziale (ciclo di 13 giorni) MDC8: € 199,83
- ricovero semiresidenziale (ciclo di 12 giorni) MDC8: € 131,85

I trattamenti riabilitativi sono fatturati alle Sedi Territoriali Inail e alle ASL, ai sensi

L. 244/2007 e del Decreto MEF n. 55 del 3/04/2013, in forma elettronica tramite il sistema d'interscambio (SDI).

Documenti autorizzativi il ricovero

Per gli assistiti Inail la Sede Territoriale dovrà:

- inviare il mod. 004 del CRM di prenotazione a ricovero (scaricabile dal minisito del CRM o richiedibile tramite e-mail a: riabilitazionemotoriavolterra-areasanitaria@inail.it)
- emettere impegnativa validata dal Responsabile del provvedimento

Per gli assistiti SSN il reparto di Fisiatria della ASL di residenza del paziente dovrà inviare la proposta di trattamento e successivamente il piano di trattamento ex art. 26 l. n. 833/1978 validato.

Accesso dei cittadini "fragili"

Il CRM ha posto in essere tutta una serie di rapporti al fine di ridurre le differenze all'accesso dei cittadini c.d. fragili (soggetti di età avanzata, pazienti pediatrici, pazienti con disabilità o particolare problematiche). Per i pazienti Inail il CRM ha contatti con la Sede Inail di appartenenza fin dal momento dell'invio della prenotazione a ricovero, con i medici e con gli assistenti sociali, i quali al bisogno, accedono anche al Centro per confrontarsi con i colleghi. Ha contatti con l'AMNIL, inoltre per facilitare materialmente l'accesso di detti pazienti al Centro, il CRM offre un servizio di navetta dalle/alle stazioni ferroviarie/aeroporti più vicini. All'interno del Centro è presente uno sportello CIP (Comitato italiano paralimpico) con lo scopo di diffondere la culturale della pratica sportiva delle persone con disabilità da lavoro. Forte di questa esperienza il CRM, anche per i pazienti assistiti dal SSN, ha preso una serie di contatti con associazioni di volontariato presenti sul territorio, al fine di ridurre le differenze all'accesso di questi cittadini (AVO, Associazione mondo nuovo, Istituto per ciechi, Mediatori culturali, ecc.). In particolare per i pazienti assistiti dal SSN sono definiti i criteri per l'attribuzione del grado di priorità delle prenotazioni al fine di garantire che gli interventi siano effettuati in tempi adeguati, nel rispetto delle fasi biologiche del recupero e delle necessità socio-ambientali della persona.

Certificati

Il certificato di ricovero si richiede al medico, il certificato di degenza allo sportello per l'utenza.

Cartelle cliniche

La copia conforme della cartella clinica può essere prenotata già alla dimissione rivolgendosi allo Sportello per l'utenza.

È possibile richiedere la copia conforme della cartella clinica anche telefonicamente.

La cartella viene consegnata successivamente all'interessato o a persona da lui delegata per iscritto (dietro presentazione di documento di identità del delegante e del delegato).

È possibile ricevere il documento anche per posta.

Il pagamento della copia conforme della cartella clinica può essere effettuato direttamente allo Sportello per l'utenza o con bonifico bancario, per le cartelle spedite a mezzo posta:

- intestato a Inail CRM Volterra
- IBAN: IT02K0306903201100000300032
- Causale copia conforme cartella clinica n./di nome e cognome

Gli oneri da sostenere per la copia autenticata della cartella clinica sono:

- € 10,00 a prescindere dal numero di fogli che compongono la cartella clinica e per ciascuna cartella clinica richiesta, se ritirata allo sportello
- € 15,00 (€ 10,00 + 5,00 di spese postali) se spedita per raccomandata

Il documento richiesto, ove non sussistano casi particolari, viene consegnato entro 30 giorni dalla richiesta.

PERCORSO RIABILITATIVO DEL PAZIENTE

Il CRM è in grado di accogliere pazienti in fase post-acuta al fine di iniziare un percorso di cure riabilitative orientato al massimo recupero funzionale e alla prevenzione di tutte quelle complicanze che possono derivare da una presa in carico tardiva o da un'intensità di cure insufficienti.

Il servizio di riabilitazione funzionale, di cui è responsabile il primario fisiatra, è formato da medici fisiatri e fisioterapisti. Per ogni paziente viene definito e condiviso un Progetto Riabilitativo Individuale (PRI).

Lista di attesa

Per gli assistiti Inail la prenotazione inviata dal medico della Sede territoriale determinerà l'inserimento del paziente in lista di attesa, cui farà seguito la chiamata diretta del paziente da parte degli operatori addetti del CRM. La lista di attesa è orientata a favorire l'accesso al CRM degli assistiti con disabilità di più recente insorgenza, maggiormente suscettibili di miglioramento riabilitativo, pertanto tutte le prenotazioni sono ordinate secondo diversi gradi di priorità.
Alla Sede inviante sarà data comunicazione dell'inserimento in lista di attesa.
Per gli assistiti Inail trasferiti direttamente dai reparti per acuti l'iter varia solo nei rapporti preliminari alla "richiesta di ricovero" inviata dalla Sede Territoriale al CRM. Infatti, la richiesta di trasferimento diretto viene concordata tra i sanitari del reparto per acuti (ortopedico, neurochirurgo, ecc.) che hanno in cura l'assistito Inail e i medici del CRM. È cura dei medici del CRM informare i colleghi della Sede territoriale degli accordi intercorsi e ricevere le relative autorizzazioni al ricovero.

Per gli assistiti SSN il reparto di Fisiatria della ASL di residenza del paziente dovrà inviare il piano di trattamento ex art. 26 l. n. 833/1978 validato.

Gli interessati possono chiedere notizie sui tempi di ricovero rivolgendosi per i ricoveri residenziali al coordinatore infermieristico e per i ricoveri semiresidenziali al coordinatore dei fisioterapisti.

Accoglienza

Al suo arrivo al Centro il paziente è accolto dal personale sanitario in turno e accompagnato dal medico di reparto per effettuare la prima visita.
Alla Sede Inail inviante sarà data comunicazione dell'avvenuto ricovero.

Sono inoltre a disposizione del paziente sia lo psicologo che l'assistente sociale.
All'arrivo presso il CRM è necessario accedere preliminarmente al reparto degenza (piano terra).

Documentazione da esibire al momento del ricovero
Al momento del ricovero il paziente dovrà necessariamente esibire:

- documento d'identità
- tessera sanitaria con il codice sanitario regionale rilasciata dall'Azienda USL di appartenenza o tessera sanitaria rilasciata dall'Agenzia delle entrate
- certificazione del medico curante sulla terapia farmacologica in atto
- cittadini provenienti dai paesi Extra Comunitari assistiti dal SSN dovranno esibire il tesserino STP (se indigenti)
- nel caso di minori, in assenza di uno dei genitori, occorre esibire il consenso al ricovero firmato dal genitore non presente con allegata copia del documento d'identità
- eventuale documentazione clinica relativa al periodo precedente il ricovero (cartelle cliniche, radiografie, analisi, prescrizione di terapie effettuate ed altri accertamenti diagnostici già eseguiti)

Si richiede inoltre di portare, oltre gli effetti strettamente personali, abbigliamento sportivo da palestra (tuta, pantaloncini, maglie e scarpe da ginnastica) e, ove indicato, abbigliamento per idrokinesiterapia (accappatoio, costume da bagno cuffia e ciabatte). Saranno forniti dal Centro bicchieri, posate, tazze, tovaglioli, carta mani, sapone liquido e carta igienica.

Assistenza infermieristica
Essendo il paziente al centro del percorso assistenziale, il personale si impegna a rendere la degenza più confortevole possibile, cercando di essere esauriente nelle risposte ai bisogni. Il personale, se necessario, assiste il paziente nello svolgimento di tutte le attività di vita quotidiana (lavarsi, vestirsi, alimentarsi, ecc...). Durante la permanenza al Centro il personale infermieristico utilizza specifiche scale di valutazione per stabilire lo stato nutrizionale del paziente, l'entità del dolore, il rischio di cadute, il grado di autonomia nello svolgimento delle attività di vita quotidiana, il monitoraggio dei parametri vitali, ecc.
Si garantiscono inoltre diete speciali come ad es. diete ipoglicidiche, intolleranze alimentari e richieste derivanti dal credo religioso.
L'attività assistenziale è integrata con dispositivi e presidi mirati alle specifiche

esigenze del paziente (cateteri vescicali, materassini antidecubito, ecc...). Il personale è costantemente formato rispetto alle più recenti innovazioni e specializzato nella diagnosi e cura delle "ferite difficili" (lesioni complesse di varia natura e lesioni da pressione). Uno dei principali obiettivi è quello di integrare il percorso riabilitativo che i pazienti eseguono quotidianamente in palestra con un'attività motoria specifica da svolgere in reparto per offrire una maggiore continuità terapeutica.
L'attività in reparto è finalizzata a migliorare il risultato del trattamento riabilitativo, offrendo al paziente la possibilità di eseguire, in autonomia e con la supervisione del fisioterapista, gli esercizi appresi in palestra.

Consulenza psicologica
A seguito della prima visita medica viene effettuata una consulenza psicologica interna per valutare la necessità di questo supporto e per garantire una presa in carico globale del paziente. Questo aspetto assume importanza anche al momento della dimissione e nella relazione di degenza è eventualmente indicata la necessità di continuare sul territorio il percorso terapeutico intrapreso al CRM.

Assistente sociale (funzionario socio educativo)
L'Assistente sociale svolge consulenza sulle prestazioni e sui servizi Inail e sulle prestazioni e sui servizi socio-sanitari del territorio:

- fornisce orientamento sui diritti, gli strumenti d'intervento e le soluzioni possibili per problemi personali/familiari, a carattere sociale od ambientale, connessi con l'infortunio e/o con la malattia professionale
- svolge colloqui di sostegno psicosociale durante il periodo della degenza
- organizza incontri di gruppo con i pazienti (laboratori animazione sociale, mutuo aiuto, laboratorio di lettura attiva e scrittura creativa, ecc.)
- collabora con l'Assistente sociale di Sede per preparare il rientro al domicilio del paziente e per i progetti di re-inserimento lavorativo e nella vita di relazione, proposti dalla Sede

Informazioni alle cure
Al momento del ricovero il medico darà al paziente tutte le informazioni necessarie per poter esprimere consapevolmente il consenso informato alle cure sanitarie riabilitative.

Il Progetto riabilitativo individuale (PRI)

La presa in carico del paziente avviene mediante la stesura a cura dell'équipe riabilitativa multidisciplinare del Progetto riabilitativo individuale, che viene condiviso con il paziente stesso e definito secondo i suoi bisogni, la sua menomazione, le sue abilità residue e recuperabili.

Verifiche sullo stato di avanzamento del PRI

Settimanalmente tutti i pazienti vengono visitati dall'équipe sanitaria per valutare la condizione clinico-riabilitativa in funzione degli obiettivi definiti e la necessità di eventuali modifiche del PRI. L'équipe sanitaria è comunque sempre a disposizione per ogni necessità che possa insorgere durante il ricovero.

Valutazione conclusiva del PRI e dimissione

Al termine del percorso riabilitativo l'équipe multidisciplinare effettua la valutazione conclusiva del PRI e dei risultati raggiunti sotto il profilo clinico-funzionale e psicosociale, che sarà oggetto della lettera di dimissione.

Dimissione e continuità assistenziale

Al momento della dimissione, al paziente viene consegnata una lettera di dimissione. Questa si compone di tre parti: lettera di dimissione medica, relazione fisioterapica e relazione infermieristica per i pazienti residenziali e semiresidenziali che abbiano avuto bisogno di assistenza infermieristica.

La lettera di dimissione medica viene consegnata dal medico di reparto. Contiene le indicazioni sul decorso clinico-diagnostico-riabilitativo, sull'esito degli accertamenti eseguiti, le indicazioni per l'eventuale terapia farmacologica e le indicazioni terapeutiche-riabilitative sul proseguimento del percorso riabilitativo. Il medico ne illustrerà i contenuti. In particolare alla dimissione viene garantita al paziente la continuità assistenziale. Gli assistiti Inail vengono inviati al medico specialista della Sede di appartenenza, specificando l'eventuale necessità di ulteriori cure riabilitative, accertamenti diagnostici, visite specialistiche, attivazione dei servizi sociali. I pazienti del SSN vengono inviati al Medico curante, con indicazione di eventuali ulteriori terapie riabilitative, accertamenti diagnostici, visite specialistiche, attivazione dei servizi sociali territoriali. Al momento della dimissione viene consegnato al paziente il CD originale degli esami di radiodiagnostica (RX/RMN/TAC) eseguiti durante il ricovero.

La relazione fisioterapica viene consegnata dal fisioterapista. Contiene le valutazioni funzionali in ingresso e in uscita, i risultati delle scale di valutazione e il programma riabilitativo. Al bisogno viene consegnata una guida con consigli su

La relazione infermieristica viene consegnata dall'infermiere. Contiene l'indicazione dei parametri vitali al momento della dimissione, il grado di autonomia nelle attività di vita quotidiane, il punteggio delle scale di valutazione all'ammissione e alla dimissione e, ove necessario, consigli per l'assistenza domiciliare.

PRESTAZIONI RIABILITATIVE

- idrokinesiterapia
  il trattamento riabilitativo è integrato ad un programma di idrokinesiterapia gestito da personale fisioterapico con formazione specifica che si svolge presso la locale piscina comunale

- confezionamento splint personalizzati

- recupero del gesto lavorativo
  il trattamento per il recupero del gesto lavorativo è finalizzato a massimizzare le abilità necessarie per il rientro a lavoro, migliorando la sicurezza e la tolleranza allo sforzo

- rieducazione alla deambulazione

- rieducazione propriocettiva

- rinforzo muscolare

- trattamento della mano complessa

- trattamento lesioni di plesso

- trattamento delle cicatrici

- riabilitazione del rachide
  il personale è specificamente formato nelle seguenti tecniche riabilitative: metodo rieducazione posturale secondo Mezieres, rieducazione posturale globale (RPG), McKenzie, Maitland, Back school, pilates terapeutico, tecnica di riequilibrio muscolare secondo Sahrmann

- linfodrenaggio manuale

- trattamento preprotesico del paziente amputato

- terapie fisiche
  il trattamento riabilitativo si avvale dell'utilizzo di terapie fisiche che forniscono al fisioterapista innovativi e validi strumenti tecnologici atti a ridurre il dolore, ad accelerare i processi di guarigione e migliorare l'esito delle cure (laser multifrequenza ad alta energia, laser CO2, neuromodulazione, diatermia, tecarterapia, ultrasuonoterapia, tens, magnetoterapia, limfa therapy®, elettrostimolazione, trattamento termico dinamico e crioterapia)

- terapia manuale
  i fisioterapisti sono formati anche su terapie manuali specifiche quali: Maitland, Bienfait, Mezieres, Mulligan, McKenzie, Trigger point, Kabat, Cyriax e riabilitazione del pavimento pelvico

- taping e bendaggi funzionali

- ausili
  l'équipe multidisciplinare valuta l'eventuale necessità di ausili e adattamenti che il paziente può sperimentare presso il Centro. La scelta dell'ausilio prevede la valutazione iniziale, la fase di addestramento del paziente ed eventuale proposta di adozione. La struttura è dotata di ausili per la rieducazione al passo, per i cambi posturali in sicurezza e di ausili ergonomici per il recupero delle ADL

ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Prestazioni ambulatoriali

Il servizio ambulatoriale si rivolge agli infortunati Inail e agli utenti del SSN in forma di prestazione privata.
Le prestazioni ambulatoriali sono:

- visita fisiatrica, valutazione funzionale, prescrizione di terapia riabilitativa
- esame baropodometrico statico e dinamico computerizzato con controllo optolettrico
- terapia con onde d'urto
- infiltrazione intrarticolare e peritendinea (non comprensivo del costo del farmaco)
- medicazioni semplici o avanzate di ferite difficili

Oneri e tariffe

L'attività ambulatoriale è rivolta sia agli assistiti Inail, con onere delle prestazioni a carico della Sede di appartenenza sia ai privati, con onere delle prestazioni a loro carico.
Il pagamento dei trattamenti ambulatoriali può essere effettuato presso gli uffici amministrativi o con bonifico bancario:
intestato a Inail CRM Volterra
IBAN: IT02K0306903201100000300032
Causale visita fisiatrica o altro trattamento di nome e cognome

Le tariffe da corrispondere sono:

- € 40,00 per la visita fisiatrica, valutazione funzionale, prescrizione di terapia riabilitativa
- € 40,00 per l'esame baropodometrico statico e dinamico computerizzato con controllo optolettrico
- € 70,00 per una seduta con onde d'urto
- € 25,00 per una seduta di infiltrazione intrarticolare e peritendinea (non comprensivo del costo del farmaco)
- € 15,00 per una medicazione avanzata di ferita difficile
- € 10,00 per una medicazione semplice di ferita difficile

La fattura della prestazione sarà spedita nel mese successivo a quello in cui la prestazione è stata erogata, all'indirizzo indicato dall'utente.

Documenti autorizzativi della prestazione
Per gli assistiti Inail la Sede dovrà comunque emettere impegnativa validata dal Responsabile del provvedimento. Per i privati non occorre nessun documento.

Referto
A fronte dell'erogazione della prestazione viene rilasciato al paziente un referto scritto, firmato dal medico autore della prestazione.

Certificati
I certificati attestanti la presenza al CRM per trattamenti ambulatoriali devono essere richiesti al medico che ha effettuato la prestazione.

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Il servizio ambulatoriale si rivolge agli infortunati Inail e agli utenti del SSN in forma di prestazione privata.
La prestazione può essere prenotata chiamando il numero dedicato +39 0588 98428.

Accoglienza
All'arrivo presso la struttura, il paziente viene accolto dal personale sanitario in turno e accompagnato presso l'ambulatorio medico del CRM, situato al piano degenza.

Documentazione da esibire
La documentazione da esibire è:
- documento d'identità
- tessera sanitaria con il codice sanitario regionale rilasciata dall'Azienda USL di appartenenza o tessera sanitaria rilasciata dall'Agenzia delle entrate
- i cittadini provenienti dai paesi Extra Comunitari assistiti dal SSN dovranno esibire il tesserino STP (se indigenti)
- nel caso di minori, in assenza di uno dei genitori, occorre esibire il consenso alla prestazione firmato dal genitore non presente con allegata copia del documento d'identità
- eventuale documentazione clinica (cartelle cliniche, radiografie, analisi, prescrizione di terapie effettuate ed altri accertamenti diagnostici già eseguiti)

Informazioni sulle cure
Il medico darà al paziente tutte le informazioni necessarie per poter esprimere consapevolmente il consenso informato al trattamento ambulatoriale.

Prestazioni ambulatoriali
Le prestazioni sono:
- visita fisiatrica, valutazione funzionale, prescrizione di terapia riabilitativa
- esame baropodometrico statico e dinamico computerizzato con controllo optolettrico
- terapia con onde d'urto
- infiltrazioni intrarticolari e peritendinee
- medicazioni semplici o avanzate di ferite difficili

Visita fisiatrica
La visita fisiatrica può essere richiesta anche al fine di redigere un piano di trattamento riabilitativo:
- per gli assistiti Inail la Sede contatta telefonicamente il CRM e viene fissato l'appuntamento per la visita fisiatrica. Il giorno e l'orario della visita vengono comunicati al lavoratore infortunato dalla Sede o dal CRM
- gli assistiti SSN, da privati, chiedono appuntamento per una visita fisiatrica per redazione di una proposta di piano di trattamento. Questa viene redatta da un medico del CRM e rivolta al fisiatra della ASL di competenza. Solo a seguito di validazione da parte della ASL di competenza è possibile essere inseriti in lista di attesa per il ricovero

Diagnosi e cura delle ferite difficili
Il personale è costantemente formato rispetto alle più recenti innovazioni e specializzato nella diagnosi e cura delle lesioni cutanee complesse quali ustioni, lesioni da pressione, ferite post-chirurgiche e post traumatiche complicate.
La prevenzione e trattamento delle cd. "ferite difficili" fanno parte del percorso clinico-diagnostico-assistenziale-riabilitativo degli infortunati sul lavoro anche al fine di prevenire gli esiti invalidanti che possono ritardare il recupero funzionale.

RICERCA E SPERIMENTAZIONE CLINICA

La ricerca scientifica è elemento essenziale per il miglioramento continuo delle cure assistenziali/riabilitative; per questo l'Inail investe risorse umane e finanziarie in progetti di ricerca biomedica tipo clinico e traslazionale (ossia finalizzata a trasferire i propri risultati nella diagnosi e terapia). In particolare il CRM svolge attività di sviluppo e sperimentazione di nuovi sistemi robotici per la riabilitazione neuro-motoria, in collaborazione con Istituti di eccellenza nel settore. L'attività di ricerca si concretizza nella conduzione di studi clinici a cui i pazienti in cura presso il CRM sono invitati a partecipare, avendo quindi la possibilità di accedere a percorsi di cura innovativi e di fruire di tecnologie avanzate.

SERVIZI

Attività di volontariato

Presso il CRM sono presenti alcuni volontari AVO (Associazione volontari ospedalieri), autorizzati dalla Direzione sanitaria, che forniscono aiuto, sostegno morale e materiale ai pazienti, garantendo una presenza amichevole per tutto il tempo del ricovero.
In reparto sono reperibili brochures di associazioni culturali, religiose ed etniche e riferimenti d'istituzioni per la tutela delle persone appartenenti alle categorie a rischio psicofisico.

Assistenza religiosa

I pazienti possono essere assistiti spiritualmente da un sacerdote di fede cattolica reperibile all'interno del Presidio ospedaliero di Volterra.
Per garantire l'espressione delle differenze culturali, religiose ed etniche, la Direzione Sanitaria, su richiesta dei pazienti di culto non cattolico, che necessitano di assistenza spirituale, cercherà accordi con i rappresentanti di altre religioni presenti in zona.

Sportello informativo CIP (Comitato Paralimpico Italiano)

In virtù di un accordo tra il CRM e il Comitato regionale Toscana, il CIP è presente con uno sportello informativo per promuovere la pratica sportiva e accrescere la cultura dello sport come strumento di reinserimento sociale. Lo sportello fornisce informazioni e materiale informativo sulle discipline sportive disponibili ed elabora progetti di attività individuali.

Servizio di Biblioteca

Il Centro offre un servizio di biblioteca, periodicamente aggiornato.

Tempo libero

Il CRM ha stipulato apposite convenzioni con cinema, teatri e musei locali per consentire ai propri pazienti l'ingresso ad un prezzo ridotto dietro esibizione del certificato di ricovero al CRM. I pazienti in ricovero residenziale potranno accedere solo agli spettacoli pomeridiani.

Punto di ristoro

È presente all'interno del Presidio Ospedaliero dove è ubicato il CRM, un centro

dotato di mensa, bar, edicola e bazar per acquisto di generi vari. Tale servizio si trova all'entrata dell'area ospedaliera dove è presente anche un ampio parcheggio.

Trasporto sanitario

Il servizio di trasporto sanitario è a disposizione dei pazienti infortunati con oneri a carico della Sede Inail di appartenenza.
Il servizio viene attivato dal medico in base alle condizioni cliniche del paziente.

Corrispondenza, acquisto generi di prima necessità, giornali e riviste

È possibile ricevere corrispondenza presso il Centro, avendo cura di far specificare sulla busta "Ospite presso Inail - Centro di riabilitazione motoria".
Per ricevere documentazione urgente è disponibile anche il fax di reparto al n. 0588 98420.
In convenzione con la Croce Rossa Italiana di Volterra, i pazienti ricoverati in regime residenziale possono avvalersi di un servizio di inoltro corrispondenza e fax, acquisto generi di prima necessità, giornali e riviste. Gli operatori della Croce Rossa sono presenti in reparto dalle ore 8:00 alle ore 8:30 per raccogliere le richieste dei pazienti.

Trasporti in città per motivi personali

Il CRM, per tutelare le esigenze delle persone appartenenti alle categorie a rischio psicofisico (es. ipovedenti, sordomuti, paraplegici, ecc.) ricoverati in regime residenziale, offre il servizio di trasporto in città per motivi personali, con attestazione medica di appartenenza alle categorie interessate.

LA VITA AL CENTRO

Camere di degenza

Ogni camera, a due o tre letti, è dotata di servizi igienici autonomi. È dotata di armadio e comodini per gli effetti personali, di televisore a colori e telefono, il cui numero corrisponde a numero di stanza.
Componendo lo 0588 98 + il numero di stanza, dall'esterno ci si potrà mettere direttamente in contatto con il degente.

Palestra

Ogni paziente effettua la terapia riabilitativa giornaliera in base alla programmazione effettuata dal fisioterapista di riferimento. I pazienti devono accedere in palestra esclusivamente negli orari assegnati per il trattamento fisioterapico. Al di fuori di questi orari i pazienti devono attendere al di fuori della porta scorrevole. I pazienti, quando non sono coinvolti nei trattamenti riabilitativi, possono liberamente frequentare le sale di ricreazione (la sala attesa e la sala ristoro, dotata di tv con lettore dvd gestito dalla medicheria), il solarium (nel rispetto degli orari indicati) ed il giardino.

Pasti

Il paziente potrà ordinare i pasti scegliendo tra diversi menù. Per le diete speciali verranno fatte ordinazioni specifiche su prescrizione medica per motivi di salute o su richiesta del degente per motivi religiosi.

Accompagnatori

Gli accompagnatori degli infortunati sul lavoro, autorizzati dalla Sede Inail, hanno diritto al trattamento alberghiero presso le strutture convenzionate con il CRM.

Visite ai degenti

L'orario d'ingresso per le visite è il mattino dalle ore 13:00 alle ore 14:30, il pomeriggio dalle ore 19:30 alle ore 20:30.
Per esigenze particolari è possibile rivolgersi al referente infermieristico per richiedere permessi di visita al di fuori dell'orario consentito, che devono comunque essere autorizzati dalla Direzione sanitaria.
Si ricorda che non sono ammesse visite di bambini al di sotto dei 12 anni.

Permessi di uscita dal Centro
Il paziente può allontanarsi dal Centro sotto la propria responsabilità e previa comunicazione al personale infermieristico secondo le modalità indicate nel Regolamento di reparto.

Come contattare i medici
Per colloqui sullo stato di salute, il personale medico riceve i pazienti e i familiari autorizzati, lunedì, mercoledì e venerdì dalle 12:00 alle 13:00, possibilmente previo accordo con il medico di riferimento del paziente. Non vengono in alcun modo fornite informazioni telefoniche.

Cura della persona
Il paziente è tenuto ad osservare le comuni norme igieniche. In caso di limitazione fisica e clinica che impedisce tale osservanza, sarà cura del personale sanitario provvedere in tal senso. A richiesta è disponibile un servizio a pagamento di parrucchiere per signora, barbiere per uomo, estetista, lavanderia, fornito da operatori esterni.

Denaro e oggetti personali
Si raccomanda di tenere durante il ricovero piccole somme di denaro e/o oggetti di scarso valore. Il Centro declina ogni responsabilità per il furto o lo smarrimento di tali beni.

Silenzio
È indispensabile, in reparto, osservare il silenzio nella fascia oraria che va dalle 22:30 alle ore 7:30.

Divieto di fumo
Nel Centro è severamente vietato fumare.

Divieto di effettuare foto e riprese non autorizzate.
Nel Centro è severamente vietato effettuare foto e riprese non autorizzate.

Divieto di uso telefoni cellulari e di dispositivi audio-video in palestra
Durante l'esecuzione del trattamento riabilitativo e fisioterapico in palestra è vietato l'uso del telefono cellulare e di qualsiasi supporto audio-video.

Regolamenti reparto e palestra

I regolamenti di reparto e di palestra sono consegnati al paziente al momento del ricovero. Riportano ulteriori informazioni utili, cui si prega di attenersi durante la permanenza. Se ne raccomanda l'osservanza al fine di consentire lo svolgimento ordinato del lavoro da parte degli operatori sanitari e per garantire il rispetto degli altri pazienti e la sicurezza di tutti.

Obbligo di osservare prescrizioni mediche

I pazienti, durante il ricovero, non possono sottoporsi a terapie farmacologiche, fisioterapiche o di cura non prescritte dal medico del Centro. Non possono utilizzare le apparecchiature fisioterapiche non previste nel piano riabilitativo né portare fuori dai locali del Centro detto materiale senza autorizzazione. Il paziente è tenuto a seguire in maniera corretta e completa le indicazioni del fisioterapista assegnato, evitando le iniziative personali. In caso di danni arrecati a beni e a locali del Centro per propria incuria o trascuratezza, il degente è tenuto al risarcimento dei danni nei confronti dell'Amministrazione. In caso di grave infrazione può essere decisa la dimissione da parte della Direzione Sanitaria.

T.U. SULLA SICUREZZA - D. LGS. N. 81/2008

Ai sensi del d.lgs. n. 81/2008, il Personale del Centro è addestrato ad intervenire per controllare gli incendi e tutelare la sicurezza dei pazienti.
In caso di situazione a rischio (incendio, fumo, interruzione di energia elettrica, terremoti, ecc.):

- evitare il panico
- affidarsi e seguire scrupolosamente le direttive del personale in turno
- non utilizzare gli ascensori
- non perdere tempo a recuperare oggetti personali

TUTELA E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La raccolta, l'elaborazione e la conservazione dei dati personali sono tutelati ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I colloqui con il personale medico avvengono nel rispetto della riservatezza e della tutela del segreto professionale. È garantita la privacy dell'utente durante l'intero processo di erogazione delle prestazioni.

GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E DELLA SICUREZZA DEL PAZIENTE

Presso il CRM è strutturato il sistema di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente con la figura del Clinical Risk Manager, dei facilitatori e del gruppo di lavoro, debitamente formati. Il sistema è coerente con le politiche regionali ed aziendali e le linee operative definite dal Centro gestione rischio clinico e sicurezza del paziente della Regione Toscana. Il CRM definisce annualmente il piano aziendale delle azioni da compiere per la gestione del rischio clinico e la sicurezza del paziente e una relazione di sintesi sulle attività realizzate e i risultati raggiunti al fine di promuovere un'analisi strutturata degli incidenti e degli eventi avversi per rimuovere le condizioni che hanno favorito il loro verificarsi, individuare le condizioni di pericolo nel sistema per prevenire il verificarsi degli eventi avversi o quantomeno contenerne la gravità, migliorare la sicurezza del paziente, migliorare i rapporti con l'utenza e l'immagine aziendale, contribuire a ridurre i costi assicurativi e gestionali.

IL SISTEMA QUALITÀ

Il CRM ha ottenuto la certificazione ISO 9001 nel dicembre 2003.
Il mantenimento di questo riconoscimento comporta, da parte della Struttura un continuo adeguamento dei percorsi organizzativi, nell'ottica di perseguire standard qualitativi di eccellenza nell'erogazione delle prestazioni.
I programmi di cura sono erogati sulla base di specifici protocolli riabilitativi, in conformità alle metodologie validate dalle società scientifiche nazionali ed internazionali e supportati da un Progetto Riabilitativo Individuale studiato ed applicato dall'équipe riabilitativa della struttura.
Il Centro garantisce al proprio personale sanitario un piano di formazione ed aggiornamento annuale, che tiene conto sia della formazione obbligatoria, sia della formazione inerente il proprio ruolo, funzione e profilo professionale, sia delle esigenze e delle inclinazioni individuali, in linea con quanto definito dal Ministero della Salute in materia di formazione. Le risorse tecnologiche del Centro sono sottoposte ad un piano di manutenzione periodica, allo scopo di garantire ambienti sicuri ed il corretto funzionamento delle apparecchiature mediche. Il personale è adeguatamente formato per l'utilizzo sicuro e corretto di ogni tecnologia.

Customer Satisfaction

Il Centro utilizza la procedura sulla rilevazione della soddisfazione del cliente quale strumento di conoscenza per la Direzione delle aree di miglioramento del servizio assistenziale/riabilitativo. Alla dimissione il personale incaricato consegna a ciascun paziente un questionario di valutazione del servizio offerto. Il questionario è compilato in forma anonima per garantire la massima libertà di giudizio. È analizzato dalla Direzione del Centro che, a fronte dei risultati dei questionari, assume impegni concreti per il miglioramento del servizio. Un'altra indagine viene effettuata, ad almeno sei mesi dal trattamento, su un campione di pazienti dalla DCAPR.

Segnalazioni - reclami - ringraziamenti

Chi desidera presentare segnalazioni, reclami o ringraziamenti, può rivolgersi ai coordinatori.

Anche questi strumenti sono inoltrati alla Direzione del Centro, affinché questa possa valutare le aree di miglioramento, del servizio offerto.

A fronte di un reclamo la Direzione esamina il problema per trovare le opportune soluzioni di cui darà risposta scritta all'utente.

Gli indicatori e gli obiettivi di performance

Nell'ambito dei programmi di qualità il Centro ha definito una serie di "indicatori", per meglio valutare l'andamento di alcuni settori ed attività considerati importanti ai fini dell'erogazione delle prestazioni. I risultati e l'analisi degli indicatori vengono discussi periodicamente dalla Direzione al fine di intraprendere le opportune azioni di miglioramento dei processi.

indicatore	risultati 2017	standard 2018
Indicatori di performance organizzativa		
Tempi di attesa per gradi di priorità* pazienti residenziali	6 gg per i pazienti con priorità 1	Raccolta del dato
Tempi di attesa per gradi di priorità* pazienti semiresidenziali	10 gg per i pazienti con priorità 1	Raccolta del dato
Durata del ricovero	Residenziali 24 gg. Semiresidenziali 19 gg.	Raccolta del dato
numero di pazienti che hanno raggiunto gli obiettivi riabilitativi/numero di pazienti con progetto riabilitativo	91%	80%
% di cartelle cliniche con scheda di rilevazione dell'intensità del dolore correttamente compilata	100%	80%
% di cartelle cliniche complete di scheda di valutazione nutrizionale correttamente compilata	85%	85%
% di cartelle cliniche complete di scheda per l'individuazione e la gestione di un eventuale deterioramento delle condizioni cliniche del paziente (MEWS)	62,50%	90%
% di cartelle cliniche complete di scheda per valutare il rischio di ulcere da pressione (Braden)	100%	85%
% di cartelle cliniche con lettera di dimissione completa di decorso clinico-diagnostico-riabilitativo, esito degli accertamenti eseguiti, indicazione di eventuale terapia farmacologica e indicazioni terapeutico-riabilitative sul proseguimento del percorso riabilitativo	95,31%	85%

indicatore	risultati 2017	standard 2018
Indicatori di performance clinica		
% di pazienti con lesioni da decubito sviluppate o peggiorate durante il ricovero	nessun paziente	Raccolta del dato
% di pazienti con infezioni correlate alla pratica assistenziale sviluppate o peggiorate durante il ricovero	0,67%	Raccolta del dato
Indicatori sul processo di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente		
% Pratiche della Sicurezza dei Pazienti (PSP) della Regione Toscana in uso	7/16	Raccolta del dato
% Raccomandazioni Ministeriali in uso	8/17	Raccolta del dato
% di azioni di miglioramento aperte a fronte di audit clinici, cioè valutazioni multidisciplinari (medico, infermiere, tecnico) strutturate di aspetti assistenziali	100%	un'azione di miglioramento per ogni audit
Indicatori sulla soddisfazione dell'utente		
% dei questionari di soddisfazione dell'utente compilati	66,40%	Raccolta del dato
% pazienti che dichiarano che le informazioni ricevute dai medici e infermieri sono chiare	99,05%	Raccolta del dato
% pazienti che dichiarano che le informazioni ricevute da operatori sanitari differenti erano concordanti	94,40%	75%
% pazienti che dichiarano ottima o buona l'assistenza ricevuta	98,80%	Raccolta del dato
% pazienti che dichiarano che è stato fatto il possibile per il controllo del dolore	97,20%	90%
% pazienti che dichiarano che gli sono stati spiegati gli effetti sulla salute dei trattamenti cui sono stati sottoposti	94,40%	95%

indicatore	risultati 2017	standard 2018
% pazienti che dichiarano che le informazioni relative alla dimissione le hanno avute dal medico o infermiere	99,10%	Raccolta del dato
% pazienti che dichiarano che alla dimissione gli è stato detto cosa tenere sotto controllo	95,20%	90%
Indicatori sulle risorse umane e formazione		
% di operatori con formazione di base sulla gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente	100%	50%

* Attribuzione del grado di priorità e generazione della lista d'attesa

Assistiti SSN
La lista di attesa è costituita dai piani di trattamento autorizzati ordinati per data di ricovero programmato.

Assistiti Inail
La gestione della lista di attesa è orientata a favorire l'accesso al CRM degli assistiti con disabilità di più recente insorgenza, maggiormente suscettibili di miglioramento riabilitativo. Le prenotazioni degli infortunati, valutate dal punto di vista clinico, sono ordinate secondo 6 gradi di priorità decrescente:

1. trasferimento diretto da reparto per acuti riabilitazione post-chirurgica
2. primo ricovero per presa in carico riabilitativa rientro programmato
3. distanza dall'evento acuto inferiore a 3 mesi
4. distanza dall'evento acuto superiore a 3 mesi, ma quadro funzionale non stabilizzato, con indicazione alla riabilitazione intensiva
5. disabilità grave, stabilizzata
6. quadro funzionale stabilizzato, su prescrizione della sede
7. quadro funzionale non stabilizzato, senza indicazione alla riabilitazione intensiva.

I pazienti con pari grado di priorità sono ordinati in base alla data di arrivo della prenotazione.

Autorizzazione Decreto Dirigenziale Regione Toscana nr. 5418/2018

Centro di riabilitazione motoria Inail

Borgo San Lazzero, 5 - 56048 Volterra (PI)
Centralino 0588 9841 - Servizio di cortesia 0588 98444
Fax 0588 98400

riabilitazionemotoria-volterra@inail.it
riabilitazionemotoria-volterra@postacert.inail.it

www.inail.it/centroriabilitazionevolterra