

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE



CARTA DEI SERVIZI

**STRUTTURA RESIDENZIALE
PSICHIATRICA-GIRIFALCO**

Carta dei Servizi SRP Girifalco

SOMMARIO

Premessa

1. Principi e valori fondamentali

2. Presentazione della struttura

3. L'Equipe multidisciplinare

4. Modalità di accesso

5. Accoglienza

6. Durata del ricovero

7. Dimissioni

8. Servizi forniti

9. Assistenza Medica

10. Prestazioni Terapeutiche-Riabilitative

11. Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato(PTRP)

12. Regolamento interno

13. Considerazioni conclusive

Contatti

Indirizzo: Corso Garibaldi n. 186 Girifalco presso Complesso Monumentale

Telefono: 0968747256

email: srp@asp.cz.it

PEC: srp@pec.asp.cz.it

Sito internet: www.asp.cz.it

La Carta dei Servizi è uno strumento a disposizione dell'utente/ospite e dei suoi familiari, atto a conoscere i servizi socio-sanitari offerti dalla Struttura Riabilitativa Psichiatrica (SRP) di Girifalco per essere informati sulla organizzazione generale.

Nella Carta dei Servizi sono messi in evidenza, non solo la natura e la qualità dei servizi che la SRP è in grado di offrire, ma anche gli obiettivi ed i traguardi che si intendono raggiungere. Tutto il personale lavora per garantire che le proprie attività siano in sintonia con le esigenze dell'ospite, in un'ottica di *Recovery*.

1. PRINCIPI E VALORI FONDAMENTALI

La Struttura Riabilitativa Psichiatrica (SRP) di Girifalco quale mediatrice della “restituzione sociale” ha la finalità di favorire il benessere emotivo, sociale, fisico e l'acquisizione di un maggiore livello di autonomia possibile per un completo reinserimento sociale del paziente.

L'erogazione dei servizi offerti dalla SRP vengono effettuati nel rispetto dei principi di

Eguaglianza

La SRP si impegna ad erogare servizi nel rispetto di regole uguali per tutti senza distinzione di sesso, di nazionalità, di religione, di condizioni economiche e sociali (grado di istruzione, opinione politica etc.). (Art. 3 della Costituzione)

Il personale prende in considerazione l'individuo come “persona”, cui offrire l'assistenza necessaria, consapevole di svolgere un servizio “vitale” che come tale deve essere prestato a tutti coloro che lo necessitano, senza discriminazione di alcun genere.

Imparzialità

Tutti gli operatori sono impegnati a svolgere le loro attività in modo imparziale, obiettivo e neutrale nei confronti di tutti gli utenti.

Continuità

La SRP si impegna affinché tutte le prestazioni svolte vengano erogate con continuità, regolarità e senza interruzione.

Partecipazione

La SRP favorisce la partecipazione dell'utente al proprio percorso di cura, oltre che come diritto anche come metodologia di lavoro.

Umanità e Umanizzazione

Gli operatori si rivolgono agli utenti con cortesia, educazione, rispetto e massima disponibilità. L'attenzione centrale degli operatori è posta alla persona nel pieno rispetto della sua dignità, qualunque siano le sue condizioni fisiche o mentali, culturali o sociali.

Efficienza ed efficacia

Gli ospiti hanno diritto a ricevere prestazioni efficaci, capaci di determinare effetti positivi per la salute, ed efficienti, ossia, senza spreco di risorse.

2. PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

La SRP è una struttura sanitaria pubblica specializzata nell'area dell'assistenza psichiatrica che afferisce al Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenza dell'Asp di Catanzaro (DSM-D).

E' ubicata nella città di Girifalco (CZ) all'interno del Complesso Monumentale in corso G. Garibaldi n.186.

E' composta da un complesso di edifici su più livelli dotati di tutte le caratteristiche idonee per accogliere gli ospiti e svolgere le attività necessarie per la riabilitazione.

E' munita di camere per le esigenze di vita individuale, di locali destinati alle attività riabilitative, di studi medici, di servizi infermieristici, mensa e spazi comuni.

Gode di ampi e confortevoli spazi esterni che offrono la possibilità di fruire di tempo all'aria aperta e di effettuare eventuali progetti di attività sportiva, di giardinaggio e/o orto.

Accoglie pazienti di diverse fasce d'età (età compresa tra i 18 anni e i 65 anni) per un numero complessivo di 40 utenti.

La struttura è suddivisa in due moduli, articolati in base alla normativa regionale:

- **SRP1** H24 Struttura Residenziale Socio-Riabilitativa ad elevata intensità assistenziale (n.20 posti di ospitalità) destinata a pazienti con gravi compromissioni del funzionamento personale e sociale, per i quali si ritengono efficaci interventi ad alta intensità riabilitativa, da attuare con programmi a diversi gradi di assistenza tutelare e che possono essere appropriati per una gamma di situazioni diverse, che comprendono anche gli esordi psicotici e le fasi post acuzie.

“Indicazioni clinico-riabilitative : I trattamenti a carattere intensivo sono indicati in presenza di compromissioni considerate trattabili nelle aree della cura di sé e dell'ambiente, della competenza relazionale, della gestione economica, delle abilità sociali; oppure in presenza di livelli di autonomia scarsi, ma con disponibilità ad un percorso di cura e riabilitazione, e/o con bisogni di osservazione e accudimento da attuarsi in ambiente idoneo a favorire i processi di recupero.”(Accordo Conferenza Unificata 17 ottobre 2013 Le Strutture Residenziali Psichiatriche Ministero della Salute)

All'interno del modulo SRP1 sono disponibili posti per ricoveri su disposizione dell'autorità giudiziaria per pazienti autori di reato, in regime di misura alternativa alla carcerazione, i quali durante il periodo di ricovero devono attenersi sia alle prescrizioni del Magistrato di Sorveglianza sia al regolamento interno delle SRP.

- **SRP2** H24 Struttura Residenziale Socio-Riabilitativa a carattere estensivo (n.20 posti di ospitalità) destinata a pazienti con compromissioni del funzionamento personale e sociale gravi o di gravità moderata, ma persistenti e invalidanti, per i quali si ritengono efficaci trattamenti terapeutici-riabilitativi e di assistenza tutelare, da attuare in programmi a media intensità riabilitativa (anche finalizzati a consolidare un funzionamento adeguato alle risorse personali).

“Indicazioni clinico-riabilitative:

Per i trattamenti a carattere estensivo occorre anzitutto considerare la persistenza di compromissioni funzionali con importanti difficoltà del paziente a recuperare una minima autonomia nelle aree della cura di sé e dell'ambiente, della competenza relazionale, della gestione economica, delle abilità sociali.

In particolare si possono evidenziare:

- *condizioni psicopatologiche stabilizzate;*
- *compromissione di funzioni e abilità di livello grave o moderato, con insorgenza da lungo tempo e/o con pregressi trattamenti riabilitativi, nelle attività di base relative alla cura di sé, oltre che nelle attività sociali complesse;*
- *problemi relazionali di gravità media o grave in ambito familiare e sociale*
- *aderenza al programma terapeutico-riabilitativo almeno sufficiente”*

(Accordo Conferenza Unificata 17 ottobre 2013 Le Strutture Residenziali Psichiatriche Ministero della Salute)

3. L'EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

La complessità dei bisogni dei pazienti richiede la presenza di competenze professionali diverse.

All'interno della SRP opera un'equipe multiprofessionale composta dalle seguenti figure professionali :

- Direttore 1
- Dirigente Medico Psichiatra 1
- Dirigente Psicologo 1
- Psicologi Specialisti Ambulatoriali 2
- Coordinatore di Funzione Organizzativa 1
- Infermieri professionali
- Tecnici della riabilitazione psichiatrica 3
- Educatore professionale 1
- Operatori Socio-Sanitari
- Assistente Sociale 1

E' garantita la presenza antimeridiana e pomeridiana di Dirigenti Medici e Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, dal lunedì al sabato secondo turnazione.

Nei giorni festivi e nelle ore notturne (20.00-8.00), è garantita la presenza di infermieri, di operatori socio-sanitari e del servizio di vigilanza esterna permanente. Nelle suddette fasce orarie, per qualsiasi quesito clinico, si fa riferimento al servizio di pronta disponibilità del medico di guardia Medica e/o al servizio di emergenza/urgenza 118.

4. MODALITA DI ACCESSO

L'inserimento nella SRP avviene su base volontaria e su invio del Centro di Salute Mentale (CSM) nel cui territorio risiede l'assistito, è subordinato ad una valutazione multidimensionale del bisogno, attraverso compilazione del PTI effettuata da parte della equipe multidisciplinare del CSM che ha in carico il paziente. Il CSM dovrà produrre inoltre una relazione clinico-anamnestica che contenga tutte le informazioni utili al successivo inserimento presso le SRP.

“...Il PTI deve contenere la sottoscrizione di un “accordo/impegno di cura” tra CSM e utente, con la partecipazione delle famiglie e il possibile coinvolgimento della rete sociale, al fine di consentire la volontarietà e l'adesione del paziente al trattamento...Il CSM segue, tramite un proprio operatore di riferimento (funzione di case manager), l'andamento degli interventi fino

alla dimissione.”(Accordo Conferenza Unificata 17 ottobre 2013 Le Strutture Residenziali Psichiatriche Ministero della Salute)

Si rende poi necessario il nulla osta da parte del Dipartimento di Salute Mentale in base alle disponibilità comunicate dalle strutture. In assenza di posto letto disponibile si predispone una lista di attesa.

“Ai fini dell’appropriatezza di utilizzo delle strutture residenziali psichiatriche, i Piani di trattamento individuali (PTI) dei pazienti proposti dai Centri di Salute Mentale per l’inserimento devono riferirsi a specifici criteri diagnostici, prendendo a riferimento le seguenti diagnosi di inclusione, già indicate in premessa: disturbi schizofrenici, disturbi dello spettro psicotico, sindromi affettive gravi, disturbi della personalità con gravi compromissione del funzionamento personale e sociale.”(Accordo Conferenza Unificata 17 ottobre 2013 Le Strutture Residenziali Psichiatriche Ministero della Salute)

5. ACCOGLIENZA

L’ingresso di nuovi Pazienti/Ospiti avviene dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00. L’equipe multidisciplinare in fase di ammissione, effettua una valutazione in merito alla congruità del ricovero tenendo conto del PTRI redatto dal servizio inviante, della disponibilità del paziente ad intraprendere il percorso terapeutico-riabilitativo, della diagnosi e di eventuali patologie associate e/o in comorbidità.

L’equipe delle SRP si riserva pertanto la possibilità di rifiutare il ricovero in caso di gravi incongruenze e/o condizioni di incompatibilità che si dovessero rendere evidenti al momento della valutazione ed al solo fine di ottimizzare la gestione dei posti letto e garantire l’appropriatezza dei ricoveri.

Viene compilata la cartella clinica contenente anche l’informativa ed il consenso sul trattamento dei dati personali. Al Paziente/Ospite verrà consegnata la Carta dei Servizi e il Regolamento Interno.

In fase di ammissione viene richiesto di presentare la seguente documentazione:

- Documento di identità in corso di validità.
- Tessera sanitaria/Codice fiscale.
- Esami ed accertamenti diagnostici precedentemente eseguiti ed elettrocardiogramma.
- Documentazione sanitaria relativa ad eventuali ricoveri in altre Strutture Psichiatriche e/o in ambiente ospedaliero.
- Eventuale documentazione relativa a prestazioni in godimento (verbale IC e L. 104, esenzione ticket etc...)

Si consiglia inoltre di portare gli effetti necessari all’igiene personale e capi di abbigliamento comodi e funzionali.

Corresponsione della retta

Nella SRP di Girifalco, in quanto struttura pubblica, la retta di degenza è a carico della stessa ASP di Catanzaro.

6. DURATA DEL RICOVERO

Il periodo di cura e ricovero nelle Strutture ha un limite di tempo massimo prefissato dalle normative regionali e nazionali.

La durata massima del programma in SRP 1 non può essere superiore a mesi 18 mesi prorogabili per altri 6 con motivazione scritta e concordata con il CSM di riferimento.

La durata massima del programma in SRP 2 non può essere superiore a mesi 36 prorogabili per altri 12 con motivazione scritta e concordata con il CSM di riferimento.

(Come da Linee Guida Ministeriali accordo *conferenza unificata 17/10/2013*).

7. DIMISSIONI

La dimissione del paziente può avvenire secondo le seguenti modalità:

1. Dimissione programmata per completamento del percorso terapeutico riabilitativo.

Al termine del progetto terapeutico-riabilitativo si concordano le dimissioni dalla SRP con il paziente, i referenti del CSM e i familiari e/o AdS.

Le dimissioni sono accompagnate da una relazione indirizzata al CSM di competenza nella quale sono indicate sinteticamente l'andamento del percorso effettuato dettagliando gli obiettivi raggiunti, le informazioni relative al ricovero e la terapia farmacologica in uscita.

2. Dimissione da interruzione volontaria e non concordata.

Avviene su richiesta del paziente o di chi ne ha la tutela, contro il parere dei sanitari, interrompendo il PTRP.

3. Dimissione per incompatibilità con le caratteristiche del servizio

In casi di estrema gravità, venendo meno il rapporto fiduciario tra paziente e medico o dietro gravi comportamenti non rispettosi del regolamento, il Paziente/Ospite può essere dimesso.

4. Dimissione per trasferimento in altra struttura.

Il paziente può essere trasferito ad altra struttura più rispondente alle sue esigenze, secondo un programma di *cambio setting* concordato con i servizi e la famiglia.

5. Dimissioni per raggiungimento del 65 anno di età.

Le dimissioni avvengono attivando il CSM di competenza territoriale che coinvolgerà l'UVT del distretto socio-sanitario di afferenza per valutazione del setting idoneo (CP, RSA, etc.)

8. SERVIZI FORNITI

La Direzione rivolge particolare attenzione al comfort delle aree di degenza, nel rispetto del benessere e della dignità degli utenti, ampliando tale concetto anche per le aree di socializzazione.

Le Residenze psichiatriche forniscono i seguenti servizi:

- Camere a uno, due, tre posti letto con servizi.
- Uso degli spazi comuni interni (sala televisione, sala cinema, sala fumatori, palestra etc.) ed esterni.
- Vitto completo nel rispetto della tabella dietetica approvata dal servizio di igiene pubblica e del territorio dell'Asp, con la possibilità di diete personalizzate.
- Servizi di parrucchiere, barbiere, estetista e pedicure: sono garantiti per appuntamento e sono a carico degli ospiti. Per usufruire di tali servizi e richiedere informazioni sui costi è necessario rivolgersi ai Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica.

- Servizio Lavanderia: è su turnazione e su richiesta dell'ospite, permette al paziente di provvedere al lavaggio in autonomia dei propri indumenti e al personale di assistenza di garantire una costante igiene del Paziente/Ospite.
- Servizio Distributore automatico: la struttura dispone di due vending machines che distribuiscono bevande fredde e calde e snack.
- Custodia denaro ed effetti personali di valore: l'ospite non può detenere denaro che pertanto verrà custodito nella cassaforte e consegnato quotidianamente per soddisfare piccoli acquisti.
- Assistenza religiosa: le funzioni religiose si svolgono presso la Cappella presente all'interno della struttura. È prevista la Santa Messa in occasione delle principali festività.

9. ASSISTENZA MEDICA

E' garantita l'assistenza sanitaria di base dal Medico di Medicina Generale scelto liberamente dall'ospite o dalla persona referente, con visite periodiche presso la struttura. L'assistenza sanitaria specialistica non psichiatrica eventualmente necessaria (visite e prestazioni specialistiche di diagnostica strumentale e di laboratorio) sono erogate dai presidi territoriali della ASP, previa richiesta del Medico di Medicina Generale con l'eventuale partecipazione alla spesa a carico degli ospiti/pazienti.

Nell'eventualità di emergenza sanitaria, si applicano i protocolli e le procedure concordate.

10. PRESTAZIONI TERAPEUTICO-RIABILITATIVE

Gli interventi terapeutico-riabilitativi svolti all'interno e all'esterno della SRP sono volti a perseguire i seguenti obiettivi:

Raggiungimento delle autonomie di base, potenziamento delle capacità relazionali, adeguata cura del sé, degli spazi di vita individuali e comuni, osservanza e rispetto delle regole, adeguatezza comportamentale e gestione del controllo degli impulsi, partecipazione alle attività riabilitative e ricreativo-risocializzanti.

In termini di aree di intervento, la tipologia di offerta per i trattamenti terapeutico-riabilitativi sia a carattere intensivo che estensivo, è caratterizzata dall'attuazione di programmi riabilitativi, che prevedono attività clinica sia in termini psichiatrici che psicologici e la prevalenza delle attività strutturate di riabilitazione rispetto a quelle di risocializzazione. Le aree di intervento sono di seguito sintetizzate:

- **Area clinico psichiatrica:** monitoraggio attivo delle condizioni psicopatologiche, al fine di raggiungere una condizione di stabilizzazione, attraverso la predisposizione di periodici colloqui clinici da parte dello psichiatra sia con il paziente che con la famiglia.
- **Area psicologica:** interventi strutturati di carattere psicologico (colloqui clinico psicologici, psicoterapie, gruppi terapeutici) e psicoeducativo e di supporto (anche con il coinvolgimento delle famiglie dei pazienti).
- **Area riabilitativa:** interventi strutturati (sia individuali che di gruppo) di riabilitazione psicosociale, finalizzati ad un recupero delle abilità di base ed interpersonali/sociali e al reinserimento del paziente nel suo contesto di origine. Tali interventi prevedono anche il coinvolgimento attivo del paziente nella vita quotidiana della struttura tramite l'affidamento di specifiche mansioni.

Vengono promossi interventi di formazione/inserimento lavorativo tramite Associazioni di

Volontariato e Onlus o Organizzazioni del Terzo Settore.

- **Area di risocializzazione:** partecipazione ad attività comunitarie e ad attività di gruppo di tipo espressivo, ludico o motorio, in sede e fuori sede. Queste ultime possono essere promosse dalla struttura, ma è auspicabile un raccordo con la rete sociale.
- **Area del coordinamento:** incontri periodici e frequenti con il CSM che ha in carico il paziente, al fine di monitorare il progetto riabilitativo fino alla dimissione.
- **Area del servizio sociale:** cura e gestione dei rapporti con le famiglie, con gli Amministratori di Sostegno (AdS), curatori o tutori. Svolgimento di pratiche amministrative, pensionistiche e patrimoniali avvalendosi della rete dei servizi territoriali (Patronato, Comune, INPS ecc.). Gestione del denaro (bancomat, libretto postale, ecc.) . Rapporti con l' Autorità Giudiziaria e UIEPE, per gli ospiti Autori di reato.

11. PTRP: STESURA, AGGIORNAMENTO E REVISIONE DEL PROGETTO TERAPEUTICO RIABILITATIVO PERSONALIZZATO

Finalità della SRP è l'attivazione del PTRP inteso come strumento

basilare attraverso cui pianificare gli interventi includendo tutti i problemi e i bisogni della persona;

necessario affinché si possa attuare l'assistenza e la riabilitazione globale ed individualizzata;

di comunicazione consente di comunicare tra i membri della equipe favorendo il passaggio da una organizzazione del lavoro per compiti ad una per obiettivi.

Il PTRP definito ed elaborato dall'equipe in coerenza con il PTRI elaborato dal CSM, si basa su una serie di informazioni e criteri comuni presenti in una apposita *scheda di PTRP* e secondo quanto stabilito dalla normativa vigente.

Sulla base del progetto condiviso dall'equipe con il paziente, la famiglia e i servizi invianti, vengono programmati percorsi terapeutici strutturati personalizzati in base a specifiche esigenze cliniche ed alle condizioni socio-relazionali presenti.

A tal fine sono proposte attività varie e differenziate per stimolare i pazienti ad una adeguata motivazione alla partecipazione attiva.

Gli interventi psicoeducativi e psicologici rivolti alla modifica o sviluppo di determinate competenze emotive/comportamentali/relazionali che favoriscono il cambiamento dei modelli comportamentali disfunzionali sono i seguenti

- Gruppo Psicoterapia delle Emozioni
- Gruppo Psicoterapia per la gestione della rabbia
- Colloqui psichiatrici individuali
- Psicoterapia individuale e di gruppo

A questi si affiancano le attività occupazionali e riabilitative finalizzate allo sviluppo e recupero di competenze cognitive, emotive e relazionali al fine di acquisire maggiore consapevolezza delle proprie abilità e migliorare l'autonomia dell'ospite nella vita quotidiana:

- Social skills training
- Laboratorio di Rimedio Cognitivo
- Laboratorio Movimento-terapia e Tecniche di rilassamento.
- Laboratorio di Scrittura Creativa

- Laboratorio Creativo-manuale
- Laboratorio Musicale
- Laboratorio Teatrale
- Laboratorio Arte Terapia

Il progetto riabilitativo si completa con attività di risocializzazione all'esterno della struttura quali uscite individuali, in autonomia, di gruppo accompagnati dal riabilitatore, gite, pranzi al ristorante.

13. CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE

I principi fondanti l'attività di ricovero, cura e assistenza dei pazienti sono fondati sul rispetto della normativa di riferimento e delle principali linee guida di settore e si riassumono nei seguenti punti:

- governo clinico di tutti i casi mediante stesura e realizzazione di un progetto terapeutico-riabilitativo personalizzato, costantemente aggiornato alla luce dei risultati ottenuti e dei problemi emergenti;
- coinvolgimento attivo nei processi decisionali e condivisione del percorso riabilitativo con il paziente e con i suoi familiari/caregiver fin dalle prime fasi del ricovero, con momenti strutturati di ascolto/confronto, supporto psicologico, educazione terapeutica;
- organizzazione del lavoro in team interdisciplinare e multiprofessionale, coordinato dal medico referente del caso, con la partecipazione attiva di tutti i professionisti;
- costante verifica dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie rispetto agli standard clinico-organizzativi previsti per promuovere il miglioramento della qualità dei servizi e delle prestazioni erogate;
- formazione del personale attraverso un aggiornamento continuo finalizzato al miglioramento sia delle competenze tecniche ed organizzative, che di quelle relazionali
- la SRP è, inoltre, attiva in tutte quelle iniziative rivolte ad avviare i rapporti degli ospiti con la Comunità Locale, Servizi Sociali Territoriali, Terzo Settore e Istituti Scolastici favorendone la partecipazione alla vita della struttura. Agli ospiti/pazienti è garantita la possibilità di partecipare alle iniziative ricreative, culturali e sociali organizzate dalla zona.

Il presente regolamento è soggetto ad aggiornamento in relazione ad eventuali modifiche organizzative e/o norme/disposizioni intervenute.

Direttore f.f. SRP

Direttore DSMed