

## ORARIO DELLE VISITE DEI FAMILIARI

*Non vi sono orari per le visite, ma si chiede di rispettare il riposo e la privacy dei pazienti e di non interferire con le attività sanitarie*

## QUALITA' E VALORI

**Uguaglianza ed Imparzialità.** Ogni Utente ha il diritto di ricevere l'assistenza e le cure mediche più appropriate, senza discriminazioni di età, sesso, etnia, lingua, religione ed opinioni politiche. I comportamenti degli operatori verso gli Utenti sono ispirati a criteri di obiettività, giustizia ed imparzialità.

**Umanizzazione** della relazione con il paziente, che si manifesta nell'attenzione, oltre che ai bisogni di cura, a quelli di comfort alberghiero, relazionali e psicologici, misurati dal feedback dei questionari di soddisfazione.

**Globalità.** La strategia assistenziale richiede un approccio che considera la persona nella sua visione complessiva e non si focalizza sulla patologia prevalente. Ciò necessita di una presa in carico multidisciplinare delle varie figure professionali che operano nel team e di meccanismi di gestione delle informazioni che permettano la condivisione e la completezza del dato clinico in un sistema di interconnessioni.

**Personalizzazione.** Ogni individuo differisce da un altro. La strategia assistenziale personalizzata tiene conto di ciò che distingue una persona da un'altra da un punto di vista fisico, psicologico e relazionale, considerando come ricchezza la variabilità soggettiva con cui ci si confronta.

**Informazione e Diritto di Scelta.** Assicurati entrambi al paziente ed ai parenti per aumentare la consapevolezza ed il coinvolgimento nell'attività di cura ed assistenza, e per favorire le scelte sui percorsi assistenziali in modo chiaro e informato.

**Attenzione** al confort alberghiero, per garantire agli assistiti un ambiente gradevole e la miglior integrazione all'interno della struttura.

**Partecipazione,** per garantire a tutti la possibilità di collaborare con osservazioni e suggerimenti alla corretta erogazione delle prestazioni ed al miglioramento continuo dei nostri servizi.

## Strumenti di tutela

Il pz e i familiari hanno a disposizione il questionario di valutazione per esprimere i loro pareri sui servizi e il modello per la segnalazione dei reclami qualora volessero rilevare una criticità

## COME RAGGIUNGERE HOSPICE S.ANTONIO DA PADOVA

L'Hospice Sant'Antonio da Padova è ubicato nel quartiere Esquilino, in una zona centrale,; è facilmente raggiungibile anche con i mezzi pubblici:

metro B, fermata Colosseo — autobus 714 capolinea stazione Termini (da qui facilmente raggiungibile anche a piedi percorrendo via Merulana) - metro A, fermata Piazza Vittorio"



## Orario ufficio Accettazione

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00 e dalle ore 13.30 alle ore 16.20 ;

il sabato dalle ore 9.00 alle ore 12.00

## Indirizzo e recapiti

Via Mecenate 14—Roma

Tel. 06 4872413-4-5-6 Fax 06 4872390

Tel. Medico di guardia: 338 9540188

Indirizzo mail: [accettazione@santantoniodapadova.com](mailto:accettazione@santantoniodapadova.com)

web: [www.ghcsa.com/hospicesantantonio](http://www.ghcsa.com/hospicesantantonio)

# GUIDA AI SERVIZI

La Guida ai Servizi dell'Hospice S. Antonio da Padova " è uno strumento sintetico di facile consultazione, da utilizzare per qualsiasi esigenza di accesso ai servizi residenziali e domiciliari

Attualmente siamo strutturati con n. 25 posti residenziali e n. 100 posti per assistenza domiciliare

**Il Medico Responsabile** è la Dr.ssa M.C. di Trapani, specializzata in oncologia



## S. Antonio da Padova

L'Hospice San Antonio da Padova, eroga un servizio di cure palliative, in regime residenziale e/o domiciliare, rivolto ai pazienti con malattia in fase avanzata.

I bisogni dei pazienti e delle loro famiglie vengono soddisfatti con un'assistenza multidisciplinare che prevede l'intervento di figure professionali diverse quali: medico, infermiere, psicologo, fisioterapista, assistente sociale, assistente spirituale e con il contributo dei volontari

## Criteria di ammissione

Criteria di ammissione alle Cure Palliative sono:

- Pazienti affetti da malattie (oncologiche e non) gravi e progressive, con limitata aspettativa di vita.
- Pazienti non più suscettibili di terapia volta alla guarigione
- Severità dei sintomi e necessità di cure palliative; la presa in carico in casi attentamente selezionati anche in cure attive con
- Finalità palliative in simultaneous care.

## Presa in carico

-scaricare il modulo di “Richiesta di attivazione delle cure palliative specialistiche” dal sito [www.ghcspa.com/hospicesantonio/](http://www.ghcspa.com/hospicesantonio/) oppure richiederlo all’Ufficio Accettazione

-restituire il modulo compilato e firmato dal familiare o dal paziente e dal medico curante (ospedaliero o di base) via mail ad [accettazione@santoniopadova.it](mailto:accettazione@santoniopadova.it) o personalmente in Accettazione.

-invio della richiesta alla Centrale Operativa Aziendale dell’ASL di residenza del paziente ed acquisizione del nullaosta;

-inserimento del paziente nella lista di attesa del setting assistenziale prescelto I tempi di attesa per l’attivazione del servizio sono mediamente di circa sette giorni per il ricovero residenziale e di 24-48h dai colloqui di presa in carico per l’attivazione dell’assistenza domiciliare.

## **Documenti da portare al momento del ricovero:**

- ⇒ documento d’identità
- ⇒ documento medico relativo allo stato di malattia
- ⇒ tessera sanitaria
- ⇒ documentazione clinica pregressa

## Effetti personali da portare per il ricovero

Effetti personali per la propria igiene (saponi, creme, shampoo, set da barba, set per unghie, pettine, asciugamani etc....) e abbigliamento come pigiami/camicie da notte, biancheria intima, calze/calzini, ciabatte antiscivolo.

## PRESTAZIONI EROGATE

Le **cure palliative** sono l’insieme di interventi diagnostici, terapeutici e assistenziali, rivolti sia alla persona malata che alla famiglia; vengono avviate quando le terapie per la malattia di base non danno più risposte favorevoli per la guarigione del paziente. Le cure palliative mirano al controllo dei sintomi e del dolore mediante cure proporzionate e personalizzate, nel rispetto della dignità e della volontà del paziente. Le cure palliative affiancano i pazienti e i familiari nel percorso di consapevolezza di diagnosi e prognosi, di accettazione della fase avanzata della malattia e sono di sostegno e aiuto nelle scelte terapeutiche.

## Il Personale

Il lavoro di cura ed assistenza è integrato e multidisciplinare; sulla base delle informazioni raccolte nella fase di presa in carico dal personale che compone l’equipe, viene elaborato un Piano di Assistenza Individualizzato - P.A.I. – adeguato ai bisogni clinici assistenziali rilevati.

**Medico** : si occupa della cura dei sintomi del paziente, offre sostegno al sistema paziente-famiglia e fa da trade union con le altre figure professionali coinvolte nel progetto terapeutico.

**Psicologo**: Offre sostegno agli operatori dell’equipe e al sistema malato-famiglia, sia in fase assistenziale che successivamente nell’elaborazione del lutto. Il servizio di Psicologia si attiva al momento della presa in carico (residenziale o domiciliare) Il paziente e i familiari possono contattare la Psicologa direttamente ai numeri dell’Hospice.

**Cordinatore infermieristico**: Il Coordinatore Infermieristico è il collegamento tra necessità organizzative, esigenze clinico-assistenziali e obiettivi della Struttura. Assicura il buon funzionamento dell’Unità Operativa, la definizione, la pianificazione e l’attuazione del piano assistenziale.

**Infermieri**: Assicurano tutte le prestazioni assistenziali di natura tecnica (somministrazione terapia, medicazioni, rilevazione parametri etc.), relazionale ed educativa.

**Assistente Sociale**: Supporta gli Utenti ed i loro familiari ad individuare e comprendere le problematiche sociali che li trovano coinvolti, guidandoli durante tutto il percorso assistenziale, con l’obiettivo di risolvere le situazioni di fragilità. Può essere contattata ai numeri dell’Hospice.

**Fisioterapista**: l’Hospice si avvale della collaborazione del fisioterapista che agisce in riferimento alla diagnosi ed alle prescrizioni mediche, elaborando e attuando interventi terapeutici specifici. Partecipa in equipe alla definizione dei programmi di recupero, propone l’adozione di eventuali presidi ed ausili e ne verifica l’efficacia. Provvede all’educazione dei familiari per la mobilitazione del malato.

**Operatore socio sanitario**: L’operatore socio-sanitario: cura l’igiene del paziente, lo affianca nell’assunzione dei pasti e nei comuni atti della vita quotidiana, svolgendo un ruolo “protesico”, senza mai sostituirsi alla persona quando esistono capacità residue. Svolge funzioni domestiche-alberghiere.; aiuta l’ospite nella deambulazione, nell’uso corretto dei presidi, ausili e attrezzature, nell’apprendimento e mantenimento di posture corrette.



## Il PICC Team di Hospice S. Antonio da Padova:

composto da medico e infermieri specializzati, ha l’obiettivo di impiantare e gestire accessi vascolari periferici e centrali, in quei pazienti dove il patrimonio venoso è ormai compromesso; con miglioramento della qualità di cura del paziente

**Protocollo pazienti disfagici** : si applica un protocollo innovativo di gestione per l’alimentazione e l’idratazione di persone disfagiche fragili, attraverso una soluzione nutrizionale integrata.

## Servizio religioso

Il **servizio Religioso**: tutti i mercoledì alle ore 15.00 è possibile assistere alla Santa Messa.

Hospice S. Antonio da Padova rispetta il credo religioso dei pazienti e su richiesta si adopera affinché venga fornita assistenza religiosa diversa dalla cattolica