



SERVIZI DI CONTINUTA' ASSISTENZIALE - PUASS

DESCRIZIONE	Finalità:	<p>I Servizi di Continuità Assistenziale si pongono i seguenti obiettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • assicurare la continuità assistenziale al paziente ed alla sua famiglia nel passaggio dalla fase clinica acuta o su-acuta (ospedalizzazione) alla fase cronica (domicilio, rete dei servizi sociosanitari), favorendo e garantendo, laddove possibile, il rientro al domicilio; • dare risposta ai mutati bisogni complessi dei pazienti che vengono dimessi dall'ospedale (o che si trovano al domicilio) e necessitano di nuove cure e/o supporto di tipo socio/sanitario; • favorire il recupero della maggiore autonomia possibile dei pazienti temporaneamente non autosufficienti; • favorire una maggiore appropriatezza del setting assistenziale in relazione ai bisogni socio – sanitari della persona.
	Referente del servizio	Referente : Azienda AUSL di MO – Distretto di Carpi
	Descrizione del servizio:	<p>Al fine di rispondere in modo tempestivo ai bisogni delle persone durante le Dimissioni Protette e nel momento in cui si instaura una condizione di non autosufficienza, oppure un aggravamento significativo della fragilità dell'utenza tale da compromettere l'equilibrio assistenziale familiare preesistente, una specifica Equipe Tecnica, composta da 1 Coord. Infermieristico, 2 Infermieri ed una Assistente Sociale, valuta tra i 6 percorsi disponibili quale sia il più idoneo da proporre alla famiglia.</p> <p>In particolare l'<u>Assistente Sociale del PUASS</u> ha il compito di garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> – la presa in carico globale e tempestiva dell'utente, in risposta ai bisogni complessivi della persona; – il monitoraggio dei percorsi attivati; – il passaggio delle informazioni e del PAI al Servizio Sociale territoriale, al fine di sostenere la continuità della presa in carico e l'attivazione successiva dei servizi territoriali più idonei. <p>Il raccordo fra Sanità e Servizi Sociali territoriali dell'Unione Terre d'Argine è garantito da ASP che mette a disposizione proprio personale dedicato (Assistente Sociale) così come l'accesso ai servizi, la gestione diretta di alcuni servizi previsti nell'ambito dei percorsi identificati e i rapporti con i gestori privati.</p>

	Attività offerta	<p>Possibili percorsi di Continuità Assistenziale :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Progetto OSS urgente a domicilio 2. Ingresso temporaneo in Centro Diurno Anziani 3. Percorso di riattivazione motoria/riabilitazione in situazione di concessione del carico presso il Servizio di Casa Residenza; 4. Percorso di riattivazione motoria/riabilitazione in situazione di non carico presso il Servizio di Casa Residenza; 5. Inserimento temporaneo di sollievo presso il Servizio di Casa Residenza; 6. Ricovero temporaneo presso il Nucleo Alzheimer del Servizio di Casa Residenza.
	Calendario/orario	L' équipe tecnica di riunisce dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.30.
ACCESSO	Modalità di accesso	L' Accesso ai percorsi di Continuità Assistenziale è determinato dall' Equipe Tecnica in accordo con la famiglia/Care Giver
CONTRIBUZIONE	Contribuzione/tariffa	Il costo per l' utente varia a seconda del percorso che viene attivato: si rimanda ai regolamenti adottati dall' Unione Terre d' Argine in sede di Comitato di Distretto .
	Modalità di pagamento	<p>La retta mensile quando prevista è da corrispondere all'ASP tramite:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SEPA (rapporto interbancario diretto)
	Normativa di riferimento	<ul style="list-style-type: none"> • Legge Regionale 5/94 • DGR 564/00 • Legge Nazionale 328/00 • Legge Regionale 2/03 • DGR 514/2009 • DGR 715/2015 • DGR 273/2016 • DGR 1516/2018