

ATTIVITÀ DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (A.D.I.) MEDIANTE VOUCHER SOCIO-SANITARIO, CREDIT E PRESTAZIONI IN VIA “ESTEMPORANEA”

Le prestazioni di A.D.I. possono essere richieste, senza alcun limite di età e di reddito, da tutte le persone definite “fragili”, cioè che per motivi di salute si trovano in via temporanea o permanente nella condizione di non poter svolgere in modo autonomo, parzialmente o totalmente, le normali attività di vita quotidiana e che non possono recarsi presso le strutture o i servizi sanitari di cui necessitano (Ambulatori, Ospedali, ecc.).

VOUCHER SOCIO-SANITARIO È un contributo economico, sotto forma di “assegno”, erogato dalla Regione Lombardia attraverso le ASL, che può essere utilizzato esclusivamente per l’acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare socio-sanitaria integrata da organizzazioni accreditate pubbliche e private, “profit” e “non profit”, erogate da operatori qualificati (caregiver professionali).

CREDIT I Credit sono “pacchetti” di prestazioni sanitarie di bassa intensità assistenziale e con formulazione del P.A.I. - piano di assistenza individualizzato. Nel territorio dell’ASL di Mantova sono richiedibili a soggetti diversi dall’ASL.

PRESTAZIONI Le prestazioni in via “estemporanea” sono iniziative volte al soddisfacimento di necessità sanitarie occasionali, mediante prestazioni singole e/o ripetibili, che non richiedono la formulazione di un P.A.I..

FINALITÀ Obiettivo primario di Voucher, “estemporanea” e credit è quello di evitare o ritardare la istituzionalizzazione dell’individuo non autosufficiente, consentendogli di ottenere supporto alla fragilità nella sua casa e di scegliere liberamente la modalità e gli erogatori dell’ assistenza.



Le prestazioni rientranti nell'A.D.I. sono in prevalenza sanitarie e sono effettuate da soggetti accreditati. La Fondazione è da anni impegnata in questo ambito con personale proprio e specificamente formato. Opera attualmente nei territori dei comuni di Mantova e Porto Mantovano. La fruizione di Voucher socio-sanitari, credit e prestazioni di "estemporanea" è gratuita per l'Utente.

ORGANIZZAZIONE

L'Utente, previa prescrizione da parte del suo Medico di medicina generale (Medico di base), si rivolge all'ASL per ottenere l'autorizzazione alle prestazioni richieste. Nell'ambito del "diritto di scelta" in ambito sanitario e sociosanitario, l'Utente può richiedere che le prestazioni autorizzate gli siano effettuate da Operatori di uno specifico soggetto accreditato.

MODALITÀ DI ACCESSO

Le prestazioni previste dal voucher vengono sospese all'ingresso del beneficiario in strutture residenziali (es. R.S.A.), semiresidenziali (es. Centri Diurni) e ospedaliere.

MODALITÀ DI INOLTRO DELLE LAMENTATELE

L'ASL di Mantova, nell'ambito delle funzioni di controllo sull'operato dei soggetti accreditati dispone di propri strumenti di rilevazione della soddisfazione dell'Utente.

In aggiunta a quelli, la Fondazione garantisce agli Utenti del proprio servizio ADI i seguenti strumenti.

Gli Utenti o i loro Familiari presentano reclamo verbale al Responsabile del Servizio; se il reclamo risulta fondato, si procede, immediatamente, qualora sia possibile, ad eliminare l'irregolarità. Se il reclamo non può essere soddisfatto immediatamente, gli Utenti verranno informati sulla possibilità di presentare il reclamo formale.

IL RECLAMO INFORMALE

Gli Utenti o i loro Familiari possono presentare il reclamo formale in forma scritta all'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico. A tal fine possono utilizzare il modulo riportato in calce, che sarà disponibile presso tutti i Servizi, gli Uffici e la Portineria dell'Ente.

IL RECLAMO FORMALE

Ai reclami viene data risposta per lettera entro 30 giorni.

Se la complessità del reclamo non consente il rispetto del termine indicato, la Direzione comunicherà agli Utenti lo stato di avanzamento della pratica ed il nuovo termine del procedimento.

**MODULO PER
SEGNALAZIONI**

nome _____

cognome _____

via _____

cap. _____ città _____

RAPPORTO CON LA STRUTTURA ospite dell'U.O. parente dell'ospite sig./sig.ra _____ visitatore occasionale volontario altro**SEGNALAZIONE**

data/e _____

servizio/reparto _____

descrizione del/i fatto/i _____

eventuali persone al corrente del/i fatto/i esposti:

osservazioni:

data _____ n. progressivo _____

operatore che ha raccolto la segnalazione

Le responsabilità delle prestazioni sono assegnate secondo l'organigramma riportato di seguito.

