



IRCCS

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sacro Cuore - Don Calabria

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto
Negrar di Valpolicella (Vr)

UO

Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitazione - Lungodegenza Riabilitativa

Una struttura dedicata

L'Unità Operativa di MFR-LD (Medicina Fisica e Riabilitazione - Lungodegenza Riabilitativa cod. 56 e 60), certificato ISO 9001, si trova al terzo piano dell'Ospedale Don Calabria di Negrar di Valpolicella dove ha sede il Polo Ospedaliero del Dipartimento di Riabilitazione che comprende, oltre al nostro Reparto, il Servizio di Medicina Fisica Riabilitazione (primo piano) e l'Unità Operativa (U.O.) di Riabilitazione Intensiva (secondo piano). Nel Dipartimento di Riabilitazione sono comprese anche due realtà extra-ospedaliere: la RSA di Casa Nogarè, situata di fronte al Don Calabria ed il Servizio di Riabilitazione - Settore Adulti del Centro Polifunzionale Don Calabria di Via San Marco, 121 a Verona. Il percorso riabilitativo dei pazienti dipende dal lavoro coordinato tra l'U.O. di MFR-LD e il Servizio di MFR.

L'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitazione (cod. 56 regionale) eroga attività di riabilitazione intensiva per persone con affette da menomazioni e disabilità prevalentemente conseguenti a patologie Neurologiche e Ortopediche. L'UO si avvale anche di letti codificati con il termine di Lungodegenza Riabilitativa (cod. 60) nei quali possono essere ricoverate persone con minor bisogno riabilitativo ma con il proposito di raggiungere una stabilizzazione clinica, la limitazione delle complicanze secondarie, la riduzione delle disabilità conseguenti alla malattia favorendo il massimo recupero funzionale consentito per la realizzazione del piano dimissione/reinserimento.

Il nostro Reparto è una struttura unica composta da 47 letti suddivisi in 4 settori a cui sono dedicati altrettanti Medici oltre al Direttore.

• **PATOLOGIE TRATTATE**

Patologie di origine vascolare

Vengono erogate attività di riabilitazione intensiva a pazienti affetti da menomazioni e disabilità importanti dovute ad esiti di:

- Stroke ischemico o emorragico.
- Esiti di interventi Neurochirurgici.
- Patologie Neurologiche di tipo degenerativo con esiti di recente riacutizzazione.

Questi pazienti provengono prevalentemente dalle U.O. del nostro Ospedale (Neurologia con Stroke Unit, Medicina, Geriatria, Chirurgia generale) o di altri Ospedali (prevalentemente Neurochirurgia di Verona).

Patologie ortopediche

Vengono erogate prestazioni di riabilitazione intensiva prevalentemente a pazienti affetti da esiti di recenti interventi di impianti protesici articolari (anca, ginocchio, spalla, caviglia) in elezione o esiti di interventi ortopedici per fratture.

La quasi totalità dei pazienti proviene dall'Unità Operativa di Ortopedia di questo Ospedale.

Lungodegenza riabilitativa

Accedono a questo settore pazienti provenienti dai reparti per acuti o altri reparti di riabilitazione intensiva con necessità di stabilizzazione del quadro clinico e riabilitativo.

• **MODALITÀ DI RICOVERO**

I ricoveri interni verso la nostra Unità Operativa avvengono prevalentemente per segnalazione dalle altre U.O. di questo Ospedale previa consulenza fisiatria.

Per chi proviene da altra Struttura o da casa, dal sito web dell'Ospedale, in Area Riabilitativa, si può agevolmente stampare il modulo di richiesta di ricovero ed inviarlo al numero di FAX indicato. La richiesta può essere effettuata da Reparti di altri Ospedali o dal Medico di Base, viene valutata e viene fornita una risposta sulla eventuale possibilità di ricovero.

Gli Spazi

Il Reparto è diviso funzionalmente in quattro settori di degenza contraddistinti da colori diversi (settore **A** - **BLU**; settore **B** - **VERDE**; settore **C** - **GIALLO** ; settore **D** - **ARANCIO**) alcune aree comuni, una palestra, due bagni assistiti, un ambulatorio, un soggiorno dotato di televisione e frigorifero per la conservazione di cibo personale purché sigillato ermeticamente e con il nome del degente.

Le stanze di degenza sono climatizzate fornendo un microclima da 20° a 24°C; sono dotate di citofono, servizi igienici, televisione. Ogni degente dispone di comodino e armadietto personale. Per il tempo del ricovero i pazienti trattengono in stanza solo l'indispensabile, per facilitare le operazioni di igiene e pulizia.

Il Personale Medico

L'équipe medica è composta da:

- **Dr. Zeno Cordioli**
Direttore dell'Unità Operativa MFR-LD
zeno.cordioli@sacrocuore.it
tel. 045.601.39.82
- **Dr. Brunello Milano**
Responsabile Lungodegenza Riabilitativa
brunello.milano@sacrocuore.it
tel. 045.601.47.93
settore A
- **Dr. Luca Pelizzari**
luca.pelizzari@sacrocuore.it
tel. 045.601.47.92
settore B
- **Dr.ssa Maryam Khansefid**
maryam.khansefid@sacrocuore.it
tel. 045.601.39.83
settore C
- **Dr.ssa Elena Mastroeni**
elena.mastroeni@sacrocuore.it
tel. 045.601.47.99
settore D



I quattro medici sono responsabili ognuno di un settore (A-B-C-D)

Negli orari non coperti dai Medici del Reparto è attivo il Servizio del Medico di Guardia Interdivisionale che prevede la presenza, a turno, di uno dei Medici presenti nei Reparti collocati all'interno dell'Ospedale Don Calabria (R.I.; MFR-LD; Geriatria e Oncologia).

All'ingresso di ogni stanza è esposta una targhetta con il nome del medico di riferimento ed il colore dedicato al settore.

I medici ricevono i familiari dei pazienti tutti i giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 11.30 alle ore 12.30 salvo imprevisti.

Il Personale Paramedico

L'équipe infermieristica è formata da:

Il Coordinatore

È responsabile del personale infermieristico composto da un gruppo di Infermieri e dal gruppo degli Operatori Socio-Sanitari (OSS) e dell'organizzazione delle attività infermieristiche e assistenziali del Reparto.

Monica Conati

monica.conati@sacrocuore.it

tel. 045.601.47.56



Infermieri

Il gruppo è composto da 12 infermieri che si alternano con turni nelle 24 ore e sono responsabili di tutte le attività infermieristiche.

Operatori Socio-Sanitari

Il gruppo è composto da 21 O.S.S. e svolgono su indicazione degli infermieri attività assistenziali volte a soddisfare i bisogni delle persone ricoverate e di igiene ambientale.

Le divise del personale

Permettono di riconoscere per professione o per mansione i componenti dello staff.

Ogni divisa riporta il nome di chi la indossa.

CAMICE BIANCO:

medico, assistente sociale, dietista.

CASACCA BIANCA CON BORDO BLU E PANTALONI BIANCHI:

coordinatore

CASACCA BIANCA CON BORDO ROSSO, PANTALONI BIANCHI:

infermieri

CASACCA GRIGIA CON RIGA BIANCA, PANTALONI BIANCHI:

operatori socio-sanitari

POLO BIANCA E PANTALONI BIANCHI:

fisioterapisti



Le Visite

Tutti i giorni dalle ore 11.00 alle ore 13.00 e dalle ore 17.00 alle ore 20.00. Data la delicatezza delle patologie, l'ingresso in reparto è sconsigliato ai minori di 14 anni.

Fuori dagli orari di visita i visitatori possono utilizzare la sala soggiorno o le poltrone in corridoio.

L'accesso alle stanze di degenza è consentito a non più di due visitatori per paziente. Per garantire il buon andamento dell'organizzazione e per assicurare la privacy agli altri pazienti ricoverati, i visitatori entrano solo negli orari e negli spazi indicati. In caso di necessità particolari, il medico e il Coordinatore possono valutare, ai fini del progetto riabilitativo, un permesso di entrata fuori degli orari stabiliti.

La comunicazione con il paziente e la famiglia

La partecipazione dei familiari al processo riabilitativo è fondamentale. Il loro supporto non può sostituirsi alle competenze professionali del team medico, infermieristico e riabilitativo ma un clima di reciproco rispetto e di fiduciosa collaborazione consente di ottenere i migliori risultati.

L'aiuto dei familiari può essere richiesto fin dall'inizio del ricovero specialmente quando sono presenti stati di agitazione e confusione che rendono necessaria una costante supervisione.

Sono richiesti anche quando la persona ricoverata non è in grado di alimentarsi da sola e non sia disponibile in quel momento personale sufficiente per sopperire a tali bisogni.

In situazioni di particolare complessità non solo clinica ma anche assistenziale, sono previsti colloqui, in generale su richiesta dei familiari ma anche a chiamata dal personale medico e infermieristico, per informare sulle condizioni generali, problematiche mediche, assistenziali e per costruire il percorso post ospedaliero.

Aggiornamenti sulle condizioni cliniche e/o sul risultato di eventuali esami possono essere richiesti giorno per giorno al medico di riferimento.

Al di fuori delle situazioni descritte sopra, il coinvolgimento dei familiari nelle procedure assistenziali viene richiesto solamente in fasi più avanzate del percorso riabilitativo, quando è previsto un addestramento in previsione di un rientro a casa temporaneo o definitivo.

Al termine della degenza viene consegnato ai pazienti e/o ai familiari un questionario di soddisfazione dell'utente, con guida alla compilazione, da inserire nelle apposite cassette collocate in Reparto o nell'atrio dell'Ospedale.

Eventuali reclami si possono esprimere per iscritto inoltrandoli all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.).



Il Tempo

Con l'accesso in reparto ogni paziente entra in un percorso programmato, il cui scopo è di avviare la persona verso la propria autonomia.

Essa prevede: attività di valutazione diagnostica e terapeutica; assistenza nella fase post-acuta; stabilizzazione delle funzioni vitali; recupero delle funzionalità primarie (alimentazione, controllo sfinteriale); recupero delle funzionalità secondarie (igiene, vestizione, gestione dei trasferimenti); programma riabilitativo (trattamenti di fisioterapia, riabilitazione cognitiva, terapia occupazionale, logopedia).

Il programma riabilitativo viene elaborato ed eventualmente modificato nel corso del ricovero in relazione alla gravità della situazione ed alle residue potenzialità della persona interessata.

Per quanto consentono le condizioni generali ed il programma riabilitativo, le persone ricoverate che non hanno alcuna autonomia, vengono alzate e posizionate in carrozzina.

Durante la notte sono previsti due controlli da parte del personale infermieristico e OSS oltre a quelli su chiamata.

Consumata la prima colazione, dopo le ore 7.00 in genere, iniziano i trattamenti riabilitativi che possono anche iniziare in stanza con l'addestramento alla vestizione e ai passaggi posturali letto/carrozzina per poi spostarsi negli spazi Palestra adibiti del piano di degenza o presso il Servizio di Riabilitazione collocato al primo piano (SMFR)

Il Servizio di MFR funziona dalle ore 8.00 alle ore 17.00.

Il pranzo è servito alle ore 11.45. Dopo il pranzo, in genere entro le ore 13.00, i pazienti sono riposizionati a letto per un breve riposo ad eccezione di chi può rimanere seduto sulla carrozzina o sulle poltrone per poi riprendere la riabilitazione nel pomeriggio.

La cena è servita alle ore 18.30.

L'orario del riposizionamento a letto alla sera per i pazienti non autonomi di norma avviene in due turni: alle ore 17.00 e alle ore 20.00. Le luci si spengono alle ore 22.00 così come le televisioni posizionate in stanza.

Le persone autonome negli spostamenti possono usufruire della televisione solamente in soggiorno dopo l'orario delle 22.00.

Qualità di Vita



La riabilitazione comincia prima di tutto dall'interesse verso la cura di sé. Per la cura personale e per l'igiene consigliamo ai pazienti di dotarsi di guardaroba e beauty-case personalizzati, più gratificanti delle dotazioni ospedaliere.

Sono elencati di seguito le cose utili durante la degenza.

Indumenti

Magliette di cotone a manica corta, tute da ginnastica, pigiama, scarpe da ginnastica, calze corte di cotone.

Prodotti per l'igiene

Asciugamani, bagnoschiuma, shampoo, deodorante, pettine, dentifricio, spazzolino da denti, tronchesino per unghie, salviette umide.

Per l'igiene maschile

Schiuma da barba, lamette da barba o rasoio elettrico.

In stanza è consentito utilizzare i propri devices elettronici solamente in cuffia per non arrecare disturbo alle altre persone presenti in stanza.

Compatibilmente con gli impegni terapeutici, riabilitativi e assistenziali, chi è in grado di muoversi autonomamente, può uscire liberamente dalla stanza e sostare in soggiorno, oppure circolare all'aperto nel giardino sottostante l'edificio o al bar di Casa Nogarè.

Per uscire dall'area ospedaliera è necessaria invece l'autorizzazione di uno dei Medici del Reparto.

Altri Servizi Utili



Per quanti, residenti fuori provincia o fuori regione ne facciano richiesta, è possibile usufruire, nei limiti della disponibilità, di un posto letto nella foresteria dell'Ospedale.

I punti di ristoro

Nell'Ospedale sono presenti alcuni punti di ristoro con distributori automatici di cibo e di bevande ed un bar-edicola, presso Casa Nogarè.

La mensa

Al piano terra dell'Ospedale Don Calabria si trova la mensa per il personale dipendente, aperta dalle ore 12.00 alle ore 14.00 e dalle ore 19.00 alle ore 19.45.

In particolari circostanze, chiedendo l'autorizzazione al Coordinatore, può usufruire di questo servizio anche una persona che assiste il degente.

Il buono mensa

Il buono mensa può essere acquistato presso l'Ufficio Cassa dell'Ospedale Sacro Cuore.

Alla mensa ospedaliera non possono accedere i degenti.

Assistenza

Per il servizio di assistenza al paziente si possono chiedere informazioni al Coordinatore di Reparto.

Assistenza Spirituale



Nella cappella dell'Ospedale si celebra quotidianamente la Santa Messa che può essere anche ascoltata via radio dalle stanze di degenza.

A richiesta, il cappellano amministra i sacramenti.

Avvertendo il Coordinatore è possibile, a chi è di confessione diversa dalla cattolica, ricevere i propri ministri di culto.



I Permessi

Il medico di riferimento, dopo avere constatato che le condizioni del paziente sono tali da consentire una uscita temporanea dall'Ospedale, concede l'autorizzazione ad usufruire di un permesso per trascorrere il fine settimana a casa.

La durata massima del permesso è fissata da norme regionali: può essere rilasciato solo nei giorni prefestivi e festivi.

Durante il periodo di permesso devono essere rispettate le precauzioni che vengono indicate. La scheda del permesso deve essere firmata dal paziente e/o da un familiare e dal Direttore o dal medico responsabile di Settore.

Al paziente viene consegnata la terapia e il materiale necessario per il periodo da trascorrere a casa.

Il rientro temporaneo a domicilio è un momento di confronto ed una occasione per prepararsi al rientro definitivo. Esso introduce alla fase conclusiva del percorso riabilitativo perché permette al paziente di rapportarsi al suo ambiente in modo nuovo e di sperimentare per gradi tutto quello che faciliterà il suo reinserimento: ausili, attrezzature, assistenza familiare e specializzata.

Iniziando a valutare nella quotidianità le barriere architettoniche, la persona (con la famiglia) può riappropriarsi della propria dimensione e ritornare alla vita che le appartiene.

Le uscite temporanee ricreative devono essere autorizzate dal medico.



La Dimissione

Con la dimissione si conclude la fase ospedaliera della riabilitazione.

Il percorso può proseguire in un reparto di minore intensità assistenziale o può continuare ambulatorialmente in Ospedale o presso i Servizi territoriali esterni. La dimissione viene comunicata con qualche giorno di anticipo.

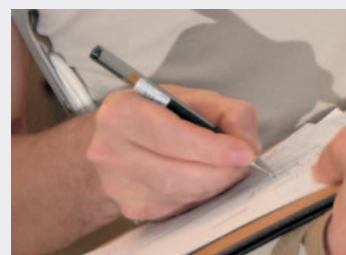
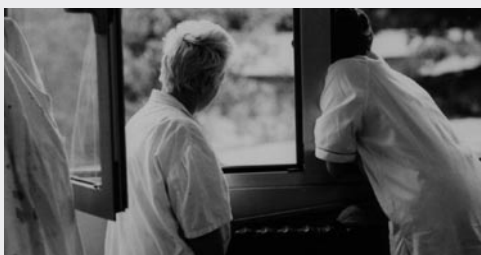
Prima della dimissione il paziente è tenuto a riconsegnare al personale tutti gli ausili (carrozzine, cuscini, tutori o altro) che ha utilizzato nel periodo di degenza.

La lettera di dimissione contiene la relazione fisiatrica, la diagnosi, la sintesi anamnestica, il decorso clinico, gli esiti degli esami eseguiti, i consigli per la terapia domiciliare e i controlli periodici.

L'Assistente Sociale

Riceve i pazienti e i familiari (preferibilmente su appuntamento) presso il Servizio di MFR (primo piano) per dare indicazioni e consulenza su:

- attivazione di pratiche per il riconoscimento dell'invalidità;
- percorsi previdenziali INAIL, INPS;
- invalidità civile;
- attivazione di servizi per l'assistenza domiciliare;
- individuazione di strutture e servizi socio-assistenziali e socio-sanitari;
- tutela legale ed eventuali provvedimenti giuridici.



Numeri Utili

Ospedale

Centralino

Tel. 045.601.31.11

Fax 045.750.04.80

www.sacrocuore.it

Ufficio cartelle

Tel. 045.601.34.01

Ufficio Relazioni Esterne

Tel. 045.601.32.07

Reparto

Direttore

Tel. 045.601.39.82

Fax 045.601.34.54

Ambulatori medici

Tel. 045.601.34.51 - 045.601.35.25

Coordinatore

Tel. 045.601.47.56

Ambulatorio Infermieri

Tel. 045.601.34.52

Assistente Sociale

Tel. 045.601.46.22