

Medicina Fisica Riabilitativa Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni

CARTA DEI SERVIZI

Stampato ad Aprile 2014
Progetto grafico a cura di Kora Comunicazione

© **Ospedale Riabilitativo di Motta di Livenza s.p.a.**

**Tutte le immagini utilizzate nella Carta dei Servizi O.R.A.S.
sono state realizzate presso l'Ospedale Riabilitativo di Motta di Livenza**



Carta dei Servizi

Medicina Fisica Riabilitativa U.G.C.M.

I percorsi riabilitativi
per le persone con
disabilità da malattie
muscolo-scheletriche,
neurologiche, viscerali

Indice

- 5** **Introduzione e politiche**

- 6** **Attività sanitarie**
 - 7 Attività riabilitative svolte in regime di ricovero ordinario
 - 15 Contatti

- 16** **Informazioni utili**
 - 17 Come orientarsi e altri numeri utili

- 18** **Ricoveri**
 - 19 Ricoveri in regime di degenza ordinaria
 - 21 Tipologie di ricovero

- 22** **Vita in Ospedale**
 - 23 Organizzazione attività di Reparto
 - 24 Orari per i visitatori
 - 25 Personale dell'Ospedale
 - 25 Informazioni sullo stato di salute
 - 26 Consenso informato
 - 26 Trattamento dei dati personali
 - 27 Documentazione sanitaria
 - 32 Altri servizi

- 34** **Come raggiungerci**

Introduzione e politiche

I percorsi riabilitativi effettuati dalle Unità Operative dell'ORAS si svolgono attraverso una presa in carico individualizzata per ogni persona, sulla base di un Progetto Riabilitativo sviluppato in funzione degli specifici problemi di salute e dei bisogni della persona e della sua famiglia. La presa in carico si svolge secondo un approccio multi professionale, da parte di un team di operatori dedicato, e comprende interventi terapeutici, assistenziali ed educativo-informativi.

Ogni percorso viene sviluppato secondo un progetto individuale composto da uno o più programmi riabilitativi.

A seconda della situazione clinica e delle necessità della persona, il progetto riabilitativo può essere svolto:

- in regime di ricovero ordinario (la persona è ricoverata in degenza sia di giorno che di notte);
- in regime di ricovero diurno (Day Hospital, la persona è accolta solo di giorno);
- in regime ambulatoriale.

Il percorso riabilitativo può svolgersi in una sola modalità (in regime di ricovero, ordinario o diurno, o in regime ambulatoriale) oppure in più modalità in tempi successivi.

L'Unità Operativa di Medicina Riabilitativa Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni di Motta di Livenza prende in carico in regime di ricovero ordinario persone di ogni età, affette da disabilità, transitorie o permanenti, per menomazioni fisiche e cognitive dovute a diverse cause (malattie muscolo-scheletriche, neurologiche, viscerali) e le aiuta a recuperare le funzioni compromesse e a raggiungere il massimo livello di autonomia concesso dalla malattia di base e dalle risorse disponibili, facilitando la partecipazione e l'inserimento sociale.

Tale Unità Operativa, parte del Dipartimento Interaziendale di Riabilitazione Azienda ULSS 9 – ORAS, collabora e coordina le sue attività con le altre attività riabilitative, sanitarie e sociali, svolte dalle strutture della ULSS 9 di Treviso.

L'Unità inoltre svolge attività di informazione ed educazione socio-sanitaria e di tutela delle persone con disabilità, nonché di formazione, aggiornamento, ricerca e didattica nello specifico ambito di competenza, in collaborazione con altre articolazioni organizzative dell'ORAS e con altre istituzioni.



ATTIVITÀ SANITARIE

Attività riabilitative svolte in regime di ricovero ordinario

Percorsi riabilitativi per:

- gravi cerebrolesioni acquisite (traumi cranici, gravi emorragie cerebrali e anossie cerebrali);
- lesioni del midollo spinale;
- ictus recente e altre disabilità di origine neurologica (ad es. polineuropatie, sclerosi multipla in fase di riattivazione, etc...);
- esiti di fratture di femore, esiti di impianto di protesi articolari, esiti di politraumi o altre disabilità di origine muscolo scheletrica.

Criteri e modalità di accesso

In genere le persone affette da queste patologie disabilitanti vengono ricoverate inizialmente in reparti per acuti (terapie intensive, neurologia, medicina, geriatria, ortopedia, etc...).

In tali casi si accede al percorso riabilitativo in regime di degenza ordinaria presso l'Unità Operativa di Medicina Fisica Riabilitativa Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni per trasferimento diretto da tali reparti.



Personale medico dell' U.O. Medicina Fisica Riabilitativa U.G.C.M.
© ORAS s.p.a.

Di norma la richiesta di trasferimento presso l'ORAS viene formulata direttamente dai reparti in cui la persona si trova ricoverata.

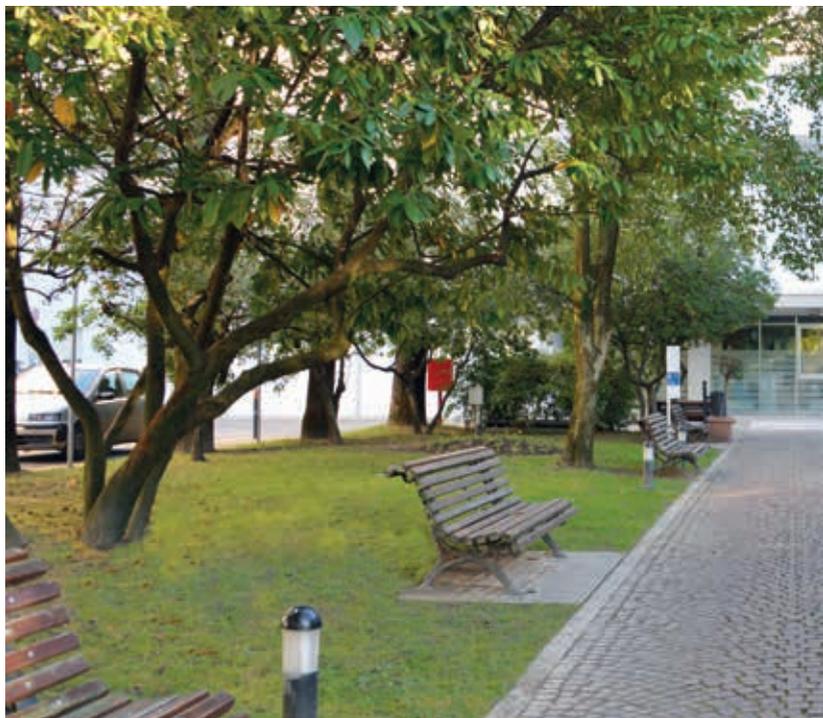
È possibile che la richiesta di ricovero venga fatta anche dall'interessato o dai suoi familiari, ma è comunque necessario un contatto tra i medici dell'ORAS e quelli del reparto di provenienza per valutare se vi è l'indicazione clinica al ricovero riabilitativo. In caso positivo, viene comunicata la data di ricovero nel rispetto delle procedure relative alle liste di attesa.

Il ricovero riabilitativo in regime ordinario è indicato quando la persona ha necessità di interventi riabilitativi di tipo intensivo e di assistenza medico-infermieristica specializzata nell'arco delle 24 ore.

Obiettivi degli interventi riabilitativi

Gli interventi riabilitativi in regime di ricovero ordinario hanno lo scopo di:

- mantenere o ripristinare la stabilità clinica;
- recuperare l'autonomia nelle attività quotidiane;
- favorire il reinserimento e la partecipazione sociale.



Organizzazione e svolgimento delle attività riabilitative

Gli interventi vengono effettuati in base ad un “progetto riabilitativo individuale”, che tiene conto delle condizioni cliniche della persona assistita, del suo potenziale di recupero, dei bisogni e delle preferenze della persona assistita stessa e dei suoi familiari, nonché delle risorse disponibili.

Il progetto riabilitativo individuale viene realizzato da un team composto da professionisti con diverse competenze e costituito in base alle necessità riabilitative di ogni persona assistita.

Le figure professionali coinvolte nella realizzazione del progetto riabilitativo possono essere:

- fisiatra;
- infermiere;
- O.S.S.;
- fisioterapista;
- logopedista;
- terapeuta occupazionale;



L'entrata principale della struttura che porta al padiglione E.
© ORAS s.p.a.



- psicologo;
- neuropsicologo.

Per un'adeguata restituzione della persona assistita al proprio ambiente di vita e di lavoro, il team riabilitativo può essere "allargato" e, pertanto, le figure professionali interne all'Unità Operativa collaborano efficacemente con altri professionisti esterni alla struttura tra i quali si evidenziano il Tecnico Ortopedico, l'Assistente sociale, altri medici (di base, specialisti d'organo e non). La persona assistita e la sua famiglia sono attivamente coinvolte nella realizzazione del progetto riabilitativo.

L'équipe medica è costituita da medici fisiatristi, presenti in servizio diurno dal lunedì al venerdì in reparto e a turno le mattine di sabato e festivi; ciascun medico è responsabile di un numero definito di progetti riabilitativi e svolge quindi un ruolo di guida e supervisione del team riabilitativo dedicato ad ogni persona assistita.

L'équipe infermieristica garantisce assistenza 24 ore su 24 durante tutta la settimana. Gli interventi riabilitativi di neuropsicologia e psicologia clinica, logopedia, terapia occupazionale, sono effettuati dal lunedì al venerdì. L'attività di fisioterapia è svolta dal lunedì al sabato.

Le principali tappe della presa in carico riabilitativa sono:

- valutazione clinica della persona assistita e dei suoi bisogni riabilitativi;
- pianificazione degli interventi riabilitativi;
- effettuazione degli interventi riabilitativi, di tipo:
 - a. terapeutico (modificazione della situazione di disabilità e svantaggio sociale);
 - b. assistenziale (mantenimento delle migliori condizioni concesse dalla malattia e dai danni conseguenti);
 - c. educativo/informativo (trasmissione di conoscenze utili a fronteggiare gli effetti disabilitanti della malattia);
- pianificazione della dimissione o riconsegna della persona assistita al proprio ambiente di vita;
- valutazione dell'efficacia degli interventi erogati e follow-up a distanza.

Interventi erogati

Interventi valutativi:

- bilancio clinico generale;
- bilancio funzionale e di disabilità;
- bilancio delle menomazioni fisiche, cognitive e comportamentali con valutazioni cliniche e strumentali;
- bilancio della partecipazione sociale e qualità di vita;
- bilancio della situazione familiare e socio-ambientale;



Fisioterapista al lavoro in una delle palestre dell'U.O. Medicina Fisica Riabilitativa U.G.C.M. © ORAS s.p.a.

Fisioterapisti al lavoro con una persona assistita in una delle palestre dell' U.O. Medicina Fisica Riabilitativa U.G.C.M.
© ORAS s.p.a.



Pianificazione e verifica degli interventi riabilitativi:

- elaborazione e stesura del progetto e dei programmi riabilitativi;
- pianificazione del reinserimento in ambiente extraospedaliero (con eventuale dimissione protetta);
- verifiche e adattamenti dei programmi riabilitativi.

Interventi terapeutici:

- prescrizione e addestramento all'uso di protesi, ortesi ed ausili tecnologici;
- riabilitazione con assistenza robotizzata;
- rieducazione della deglutizione;
- rieducazione funzionale e addestramento all'autonomia;
- rieducazione delle funzioni cognitive;
- rieducazione del linguaggio;
- rieducazione motoria;
- rieducazione respiratoria;
- rieducazione delle turbe comportamentali;
- terapie fisiche strumentali a supporto della rieducazione motoria e funzionale o per il trattamento di sindromi dolorose;

- terapia occupazionale;
- trattamenti farmacologici per problemi internistici o neurologici;
- trattamento farmacologico focale della spasticità.

Interventi assistenziali con nursing infermieristico dedicato, comprendente:

- gestione infermieristica delle problematiche internistiche generali e dei programmi di nutrizione parenterale ed enterale;
- collaborazione ai programmi di alimentazione per os e di rieducazione sfinterica, ai programmi di prevenzione delle complicanze da immobilità, di rieducazione all'autonomia e ai programmi di informazione/educazione "consegna di strumenti" alla persona assistita e ai familiari.

Interventi educativi-informativi in team interprofessionale:

- addestramento della persona assistita e/o dei familiari alla gestione dei problemi disabilitanti e all'uso di protesi, ortesi ed ausili tecnici;



Fisioterapista durante una seduta.
© ORAS s.p.a.



- colloqui informativi periodici con la persona assistita e/o i familiari, e coinvolgimento della persona assistita e/o dei familiari nell'elaborazione e aggiornamento del progetto e programma riabilitativo;
- gruppi di autoaiuto (incontri tra familiari in presenza di uno psicologo);
- informazione e consulenza a operatori sociali, insegnanti, colleghi di lavoro e a chiunque possa essere coinvolto nella gestione delle problematiche disabilitanti e dell'handicap della persona assistita;
- informazione al medico di medicina generale e ad altri operatori sanitari coinvolti nella gestione delle problematiche della persona assistita.

La durata della degenza non è fissa ma varia a seconda della patologia e delle necessità riabilitative; a titolo indicativo le degenze medie rilevate sono:

- per le persone con grave cerebrolesione e mielolesione di circa 100 giorni;
- per altre patologie neurologiche (es. ictus ischemico) di circa 50 giorni;
- per le patologie ortopediche di circa 20 giorni.

Dimissioni e continuità assistenziale

La data di dimissione viene comunicata dal team riabilitativo con largo anticipo per facilitare l'organizzazione da parte dei familiari del rientro della persona assistita a casa. Il giorno di dimissione viene consegnata la lettera di dimissione per il medico curante, che contiene tutte le informazioni sugli interventi diagnostici, terapeutici e riabilitativi effettuati durante il ricovero, i consigli per la convalescenza e l'indirizzo terapeutico oltre all'eventuale programma delle visite di controllo. Nel caso di persone fragili la dimissione viene attivata una dimissione protetta condivisa con il Medico di Medicina Generale, l'infermiera del distretto e l'assistente sociale.

Contatti

Medicina Fisica Riabilitativa U.G.C.M.

Ricoveri in regime di degenza ordinaria

☎ 0422-287417 - 📠 0422-287272

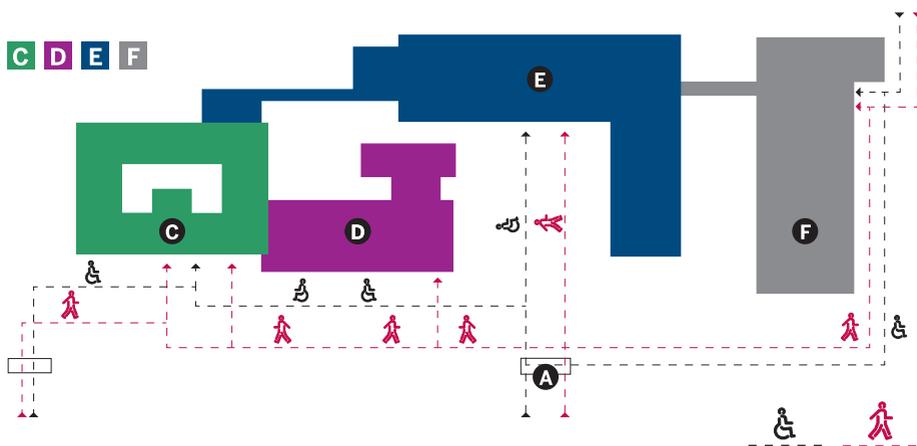


Attività di terapia occupazionale.
© ORAS s.p.a.



INFORMAZIONI UTILI

Come orientarsi e altri numeri utili



L'Ospedale Riabilitativo di Motta di Livenza persegue la "presa in carico totale" della persona.

In tale ottica è stato predisposto un sistema di segnaletica direzionale semplice e funzionale.

È stato attribuito un colore ad ogni padiglione.

Per facilitare il raggiungimento dei servizi da parte dell'utenza viene utilizzata una segnaletica basata su colori differenti che guideranno all'ambulatorio/servizio/reparto desiderato.

- Angiologia
- Cardiologia
- Medicina Generale e Lungodegenza
- Medicina Fisica e Recupero Funzionale
- Medicina Fisica Riabilitativa
- Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolesioni
- Pneumologia
- Poliambulatori
- Radiologia

CENTRALINO ☎ 0422-287111

Ufficio Relazioni con il Pubblico:

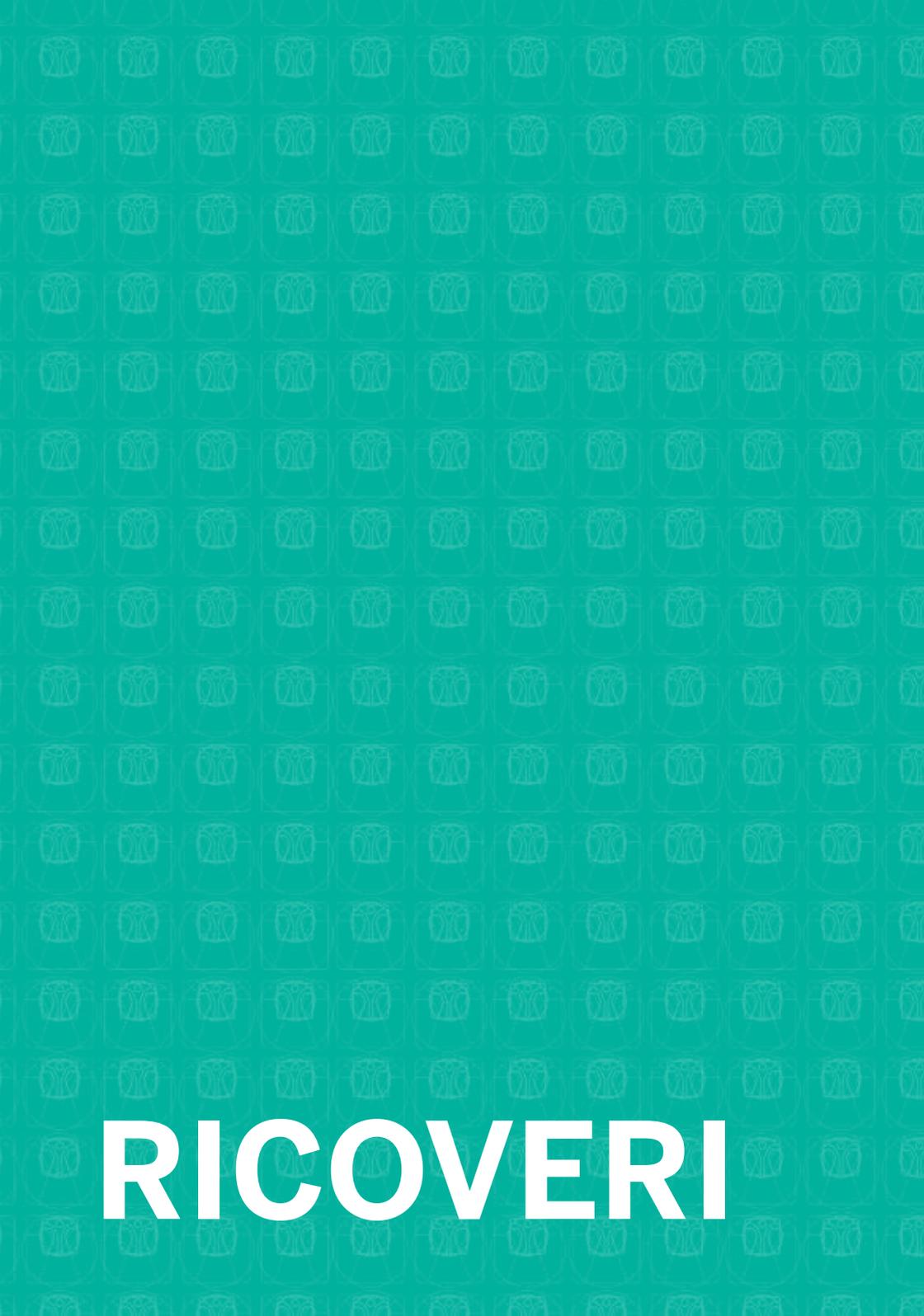
☎ 0422-287349 - 📠 0422-287321 - ✉ urp@ospedalemotta.it

Ufficio cartelle cliniche:

☎ 0422-287276 - 📠 0422-287264

Servizio check-up:

☎ 0422-287229 - 📠 0422-287407 - ✉ checkup@ospedalemotta.it



RICOVERI

Ricoveri in regime di degenza ordinaria

Questo tipo di ricovero comporta la permanenza presso la struttura sia di giorno che di notte.

Accoglienza

L'accettazione del ricovero avviene direttamente in reparto.

Al momento del ricovero la persona sarà accolta dal personale infermieristico e visitato dal medico.

Documentazione richiesta per il ricovero:

- tessera sanitaria di nuovo modello e cartacea;
- tessera di esenzione (per i possessori);
- codice fiscale;
- carta d'identità;
- eventuale documentazione sanitaria relativa a ricoveri e/o accertamenti precedenti.

Documentazione richiesta per il ricovero del cittadino straniero

Stranieri appartenenti a Paesi dell'Unione Europea e/o a Paesi con i quali vigono accordi bilaterali in materia di sicurezza socio-sanitaria:

- documento d'identità personale (carta d'identità o passaporto);
- carta di soggiorno o permesso di soggiorno (se richiesto);
- modello E111 o equivalente;
- tessera sanitaria.

Stranieri regolarmente presenti sul territorio italiano appartenenti a Paesi extra Unione Europea e/o a Paesi con i quali non vigono accordi bilaterali:

- documento d'identità personale (carta d'identità o passaporto);
- permesso di soggiorno;
- tessera sanitaria.

Stranieri irregolarmente presenti sul territorio italiano appartenenti a Paesi Extra Unione Europea e/o a Paesi coi quali non vigono accordi bilaterali:

- passaporto;
- codice STP (Straniero Temporaneamente Presente) se rilasciato precedentemente da altra struttura sanitaria pubblica o privata accreditata;
- dichiarazione di indigenza e conseguente assegnazione del codice STP elenco dei farmaci assunti abitualmente.

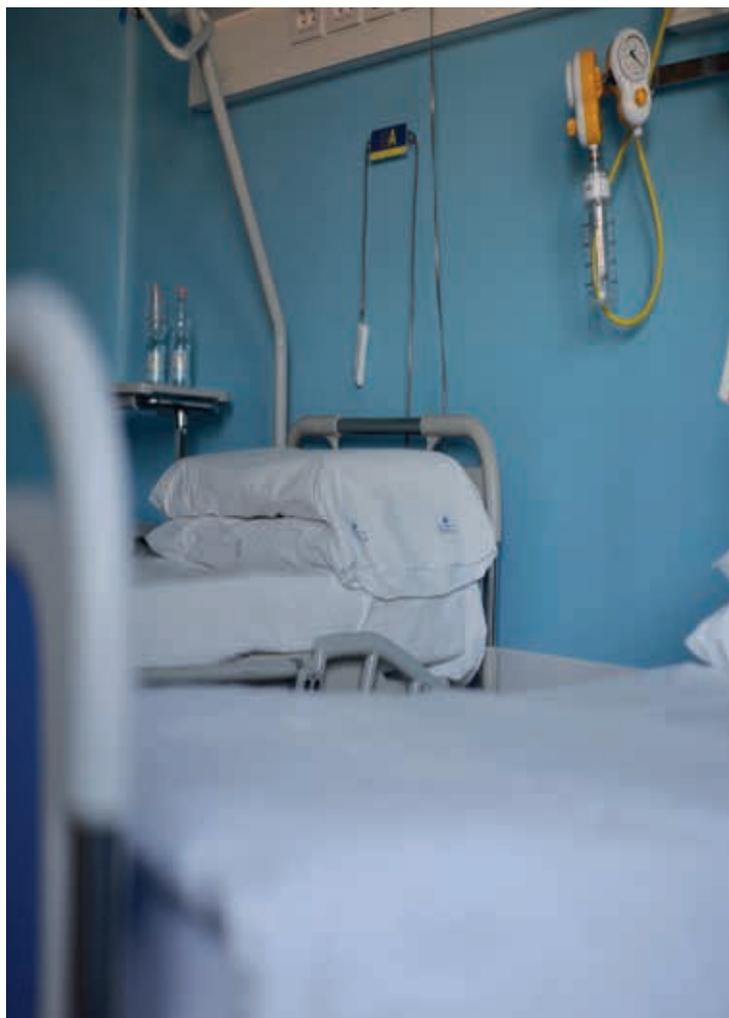
Corridoio del reparto
degenze della
U. O. di Cardiologia
Riabilitativa e
Preventiva.
© ORAS s.p.a.



Tipologie di trattamento dei ricoveri in regime di degenza ordinaria

In convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale

Il ricovero è possibile con i documenti specificati in precedenza. La persona assistita non è soggetta ad alcun tipo di onere ed usufruisce quindi della “copertura” economica da parte del Sistema Sanitario Nazionale.



Una stanza delle degenze nel padiglione E.
© ORAS s.p.a.



VITA IN OSPEDALE

Organizzazione attività di Reparto

Generalmente le attività vengono ripartite come segue:

Mattino: igiene personale del degente, rilevazione dei parametri clinici e prelievi ematochimici, servizio di prima colazione, visite mediche e medicazioni, attività diagnostiche strumentali, riabilitative e terapeutiche, eventuali dimissioni e accoglimenti, servizio di pranzo.

Pomeriggio: visite specialistiche in consulenza, attività riabilitative e terapeutiche, eventuali attività diagnostiche e strumentali, rilevazione parametri clinici, eventuali dimissioni e accoglimenti, servizio di cena.

Notte: controllo del degente, risposta ai bisogni assistenziali.
Visita medica in caso di urgenza.

Pulizia degli Ambienti

In tutti gli ambienti è garantita la pulizia quotidiana delle stanze di degenza, degli ambulatori e delle aree comuni.

Orari Pasti

Il servizio pasti avviene con il seguente orario:

- colazione: ore 08:00;
- pranzo: ore 12:30;
- cena: ore 18:30.



Orari per i visitatori

Al fine di garantire un corretto ed efficace svolgimento delle attività mediche, assistenziali e riabilitative, che altrimenti risulterebbero frequentemente ostacolate dalla presenza di personale non sanitario, le visite ai degenti sono consentite con le seguenti modalità:

- giorni feriali: 17:00 - 18:30;
- giorni festivi: 10:30 - 12:00 e 15:00 - 18:30;
- tutti i giorni: 19:30 - 21:00.

Si consiglia di ricevere, all'interno della camera, solo uno o al massimo due visitatori per volta. Per ricevere più persone, è possibile farlo nell'atrio del reparto. I minori di 14 anni potranno accedere alle camere di degenza solo se accompagnati e avendo concordato l'accesso con il medico del reparto. L'accesso in orari differenti sarà consentito solo previa autorizzazione scritta, da parte della coordinatrice infermieristica (caposala) o del medico responsabile del team riabilitativo che ha in carico la persona. Tale autorizzazione sarà concessa, solo se prevista dal progetto riabilitativo individuale (es: per assistenza pasti, assistenza per la cura della persona, addestramento dei caregiver, supervisione).

Personale dell'Ospedale

Presso l'Ospedale prestano servizio personale sanitario, tecnico e amministrativo. Al fine dell'immediato riconoscimento da parte della persona assistita, ciascun operatore reca in modo visibile, il cartellino con l'identificazione dell'Unità Operativa o servizio di appartenenza.



Personale sanitario di reparto al lavoro.
© ORAS s.p.a.

Informazioni sullo stato di salute

Le informazioni riguardanti la patologia e il trattamento medico dei degenti vengono fornite dal medico di reparto al diretto interessato, ai familiari o alle persone delegate dalla persona assistita tutti i giorni previo appuntamento con la coordinatrice infermieristica (caposala). Non è possibile dare informazioni telefoniche sulle condizioni cliniche della persona assistita, in ottemperanza alla legge per la tutela della privacy (D. Lgs. 196/2003).

Consenso informato

Il medico ha il dovere di informare la persona assistita sull'iter diagnostico-terapeutico cui sarà sottoposto, fornendo le motivazioni in ordine alle scelte effettuate. Prima dell'esecuzione di procedure invasive, ha inoltre l'obbligo di informare la persona assistita sui rischi connessi e sui trattamenti alternativi, avendo cura di raccogliere il consenso informato su apposito modulo. In caso di minorenni e/o incapaci di intendere/volere, il consenso verrà richiesto ai genitori, al tutore, o ad altri familiari.

Trattamento dei dati personali

I dati forniti dall'interessato o acquisiti nell'ambito dell'attività medica, saranno raccolti, registrati, elaborati e archiviati nell'ambito della attività istituzionale ospedaliera da parte dei medici dell'Ospedale nel rispetto delle norme vigenti in materia di tutela dei dati sensibili. Nel caso in cui i dati servissero per finalità di ricerca scientifica o di statistica saranno trasmessi in forma strettamente anonima.

Documentazione
sanitaria.
© ORAS s.p.a.



Informazioni generali per la richiesta di documentazione sanitaria

Presso l'ORAS è richiedibile copia della documentazione sanitaria riguardante le persone assistite prese in carico a partire dal 01.01.2004. Per periodi antecedenti a quello indicato, nonché per la richiesta di copie di indagini radiologiche eseguite durante il ricovero ma effettuate presso i presidi di Oderzo/Treviso, è necessario rivolgersi ai rispettivi uffici cartelle cliniche dell'Azienda ULSS 9. Il rilascio della documentazione sanitaria è soggetto al pagamento di una tariffa variabile in funzione del numero di pagine e/o della tipologia della documentazione oggetto della richiesta.

1. Tipologie di documentazione sanitaria che possono essere richieste:

- cartella clinica (completa o parte);
- referto di prestazione ambulatoriale o cartellino ambulatoriale;
- immagini ecocardio (DVD);
- immagini radiologiche (CD, stampa su pellicola radiografica);
- tracciati EEG (DVD);
- copia impegnativa riferita a prestazioni sanitarie precedentemente eseguite in struttura.

2. Chi può fare richiesta:

- **titolare della documentazione** sanitaria se soggetto maggiorenne non interdetto né inabilitato o, se minore emancipato previa presentazione di idonea dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del relativo status;
- **altri soggetti non intestatari della documentazione sanitaria ma aventi diritto ai sensi di legge**, nei casi e con le modalità di seguito esplicitate:
 - a. esercente la potestà genitoriale del minore intestatario della documentazione sanitaria** munito di autocertificazione relativa all'esercizio esclusivo della potestà genitoriale (in caso di esercizio non esclusivo la richiesta deve esse-

re compilata da entrambi i genitori o compilata da uno dei genitori previa delega scritta dell'altro genitore);

- b. genitori adottanti che abbiano perfezionato l'atto di adozione del minore** o uno dei due genitori, previa delega scritta dell'altro genitore. In caso di impossibilità dichiarata dagli adottanti, la documentazione del minore può essere rilasciata ai parenti adottivi più prossimi del minore. Nel caso in cui nella cartella clinica od in altra documentazione sanitaria risultasse la paternità o la maternità originaria questa, a garanzia del segreto d'ufficio, non potrà essere portata a conoscenza di nessuno salvo autorizzazione espressa dall'autorità giudiziaria;
- c. tutore di interdetto o minore privo di genitori esercenti la potestà** previa presentazione di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprio status;
- d. curatore di persona inabilitata e/o non capace di sottoscrivere** previa presentazione di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprio status;
- e. amministratore di Sostegno di soggetto privo in tutto o in parte di autonomia psichica e/o fisica** previa presentazione di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del proprio status (Legge n. 6 del 9.1.2004);
- f. persona delegata dal Titolare della documentazione** purché munito di delega scritta unitamente a documento di identità valido del delegante e del delegato;
- g. ciascuno degli eredi legittimari (Art. 536 C.C.)** coniuge, figli legittimi e i loro discendenti, gli ascendenti legittimi con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti lo status di erede;
- h. ciascun erede testamentario** previa presentazione di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti il relativo status;
- i. colui che eredita per legge e quindi ai parenti entro il sesto grado (Art. 572 C.C.)** in assenza di eredi legittimari o testamentari, con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che attesti lo status di erede;

- j. legale o consulente di parte dell'aveute diritto alla documentazione** munito di dichiarazione che agisce in nome e per conto dell'interessato o presentazione del mandato.

In tutti i casi qui sopra citati, il soggetto richiedente (titolare e/o delegato) dovrà compilare la domanda allegando il documento di identità ed i documenti richiesti in corso di validità.

Di seguito vengono riportati i casi in cui la specifica richiesta va inoltrata alla Direzione Sanitaria per posta/email, o inviata per fax al numero 0422-287407:

- autorità giudiziaria in base ad ordine o atto di acquisizione in copia;
- polizia giudiziaria che intervenga in via autonoma o su delega dell'autorità giudiziaria nell'esercizio delle competenze previste dalla legge;
- consulente tecnico d'ufficio o perito d'ufficio: richiesta personale previa esibizione dell'atto di nomina e di autorizzazione del giudice;
- INAIL, INPS, Ispettori del lavoro e/o Enti con funzioni analoghe.

CONTATTI DIREZIONE SANITARIA

dal lunedì al venerdì 08:00 - 15:45

☎ 0422-287411 - 0422-287250 - 📠 0422-287407

✉ direzione.sanitaria@ospedalemotta.it

3.Modalità di richiesta

Per la richiesta di documentazione sanitaria è necessario compilare apposita domanda, (vedi modello MODS0005 reperibile presso lo sportello n. 1 dell'Ufficio Accettazione/Prenotazione/Cassa, situato al piano terra del padiglione E o scaricabile dal sito www.ospedalemotta.it) da presentare allo stesso ufficio, oppure trasmettendo il suddetto modello tramite fax al n. 0422-287264 o all'indirizzo e-mail ufficio.cassa@ospedalemotta.it allegando i documenti richiesti e il documento di identità in corso di validità.

4. Tempistiche di evasione della richiesta

DOCUMENTAZIONE SANITARIA	TEMPISTICA DI EVASIONE DELLA RICHIESTA
Copia cartella clinica, ai sensi della L. 241/1990 e s.m.i.	30 GIORNI DI CALENDARIO* <small>*Tale termine si prolunga, nel caso in cui la documentazione non sia completa a causa di esami in attesa di refertazione o nel caso di prestazioni da eseguire in regime di post-ricovero</small>
Copia dell'impegnativa riferita a prestazioni sanitarie precedentemente eseguite in ORAS	10 GIORNI DI CALENDARIO
Per le restanti tipologie di documentazione	10 GIORNI DI CALENDARIO

Solo per i casi di documentata urgenza medica, la copia della documentazione sanitaria si renderà disponibile dopo 5 giorni lavorativi (previa sottoscrizione di consapevolezza che la cartella clinica potrebbe non essere completa, qualora ci fossero in corso indagini necessarie al completamento dell'iter diagnostico). Per tutti gli altri casi di urgenza, verrà garantita la medesima modalità, ma sarà soggetta a tariffa maggiorata.

5. Consegna/trasmissione della documentazione sanitaria

La documentazione sanitaria potrà essere consegnata al diretto interessato previa presentazione del documento di identità in corso di validità o ai soggetti suindicati (vedi paragrafo 2. Chi può fare richiesta) muniti del proprio documento di identità in corso di validità e degli ulteriori documenti attestanti il diritto ai sensi di legge.

La copia conforme della documentazione sanitaria richiesta sarà predisposta entro i tempi dichiarati (vedi paragrafo 4. Tempistiche di evasione della richiesta) e:

- sarà disponibile presso lo sportello n. 1 dell'Ufficio Accettazione/Prenotazione/Cassa, dal lunedì al venerdì con orario 08:30 - 12:00 e 13:00 - 17:00 prima di presentarsi allo sportello, si consiglia di accertarsi che la stessa sia disponibile telefonando al numero 0422-287276, dal lunedì al venerdì con orario 08:30 - 12:00 e 13:00 - 17:00;

- verrà spedita a mezzo raccomandata a domicilio dell'interessato o altro indirizzo da questi indicato all'atto della domanda e in questo caso il pagamento verrà effettuato in contrassegno.

Il mancato ritiro entro 30 giorni dalla data di consegna prevista, comporta la spedizione della documentazione all'indirizzo indicato all'atto della richiesta, a mezzo raccomandata-contrassegno.

6. Costi

TIPO DI DOCUMENTO	TARIFFA
Copia cartella clinica di Ricovero ordinario o Day Hospital	fino a 100 pagine €20,00
	da 101 a 300 pagine €40,00
	oltre 301 pagine €60,00
Ogni copia in più della stessa cartella clinica	€10,00
Copia immagini ecocardio (DVD)	€10,00
Copia immagini radiologiche (CD, o pellicola radiografica)	€10,00
Copia tracciati EEG (DVD)	€10,00
Copia impegnativa riferita a prestazioni sanitarie precedentemente eseguite in struttura	€10,00
Richieste urgenti (ad esclusione di documentate urgenze mediche)	maggiorazione* €10,00

* quota unitaria riferita alla richiesta indipendentemente dalla tipologia/quantità di copie richieste.

7. Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono presentati.

Altri servizi

Servizio ristoro

Nell'atrio principale dell'Ospedale è collocato il bar che offre un servizio di ristoro con il seguente orario di apertura:

GIORNI	ORARI
dal lunedì al venerdì	7:30 - 19:30
sabato	8:00 - 13:00 e 15:30 - 18:30
domenica e festivi	8:00 - 12:00

Nell'atrio dell'Ospedale è disponibile anche un distributore di bevande.

Servizio quotidiani e riviste

Presso il bar interno all'Ospedale sono disponibili quotidiani e riviste.

Servizio telefonico pubblico

Nell'atrio principale dell'Ospedale e presso l'ingresso delle UU.OO. di Medicina Fisica Riabilitativa Unità Gravi Cerebrolesioni e Mielolezioni, Cardiologia Riabilitativa e Preventiva, sono collocati i telefoni pubblici.

Servizio religioso

Nell'area adiacente l'ingresso principale dell'Ospedale è collocata la chiesa. Le funzioni religiose sono celebrate di norma il sabato e prefestivi alle ore 16:00.

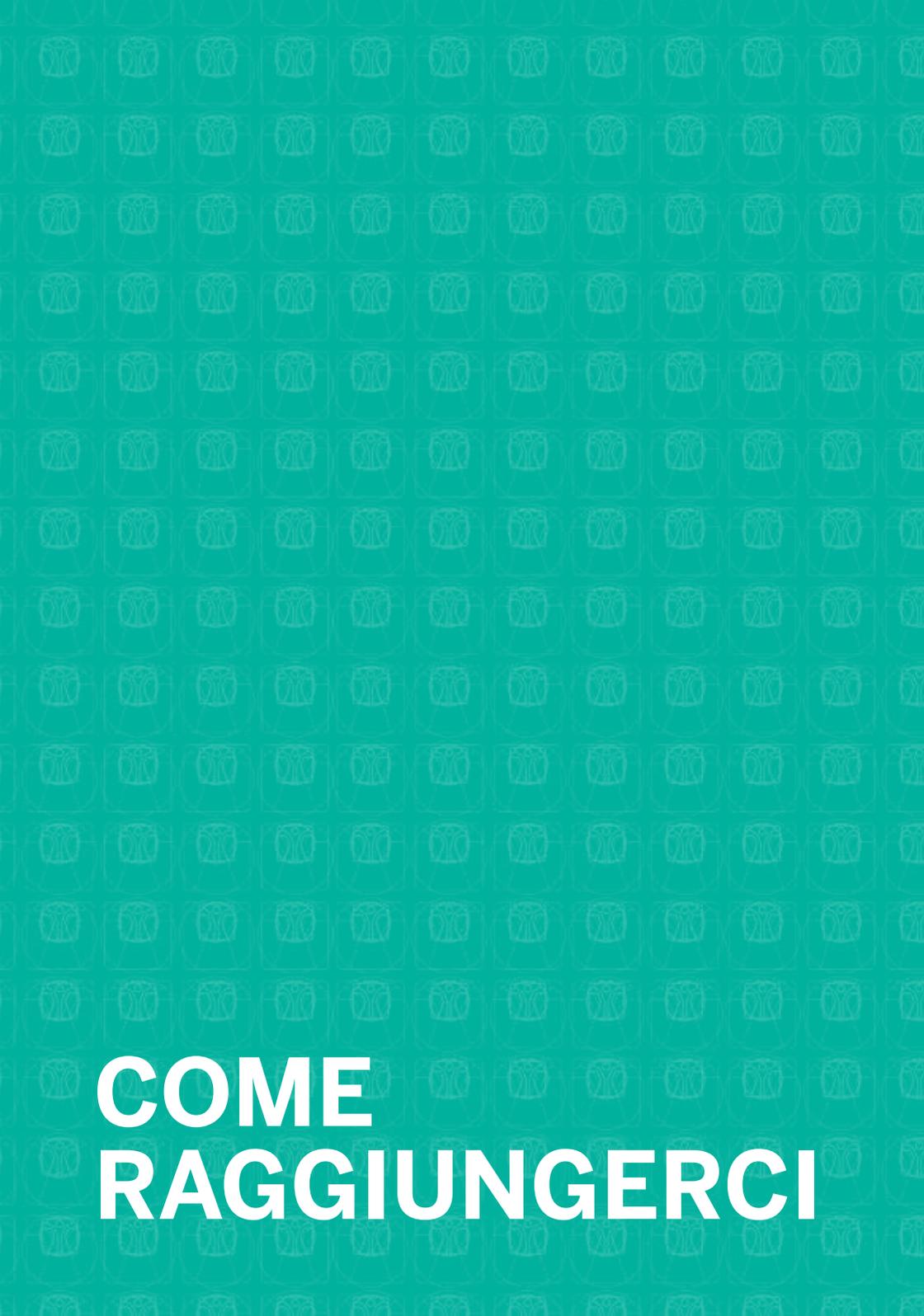
Servizio di parrucchiere per donna e uomo

Presso l'Ospedale le persone assistite possono usufruire di un servizio parrucchiere per donna e uomo. Per informazioni, rivolgersi alla coordinatrice infermieristica (caposala).



Parcheggio

Il parcheggio all'interno dell'Ospedale è riservato al personale dipendente autorizzato ed alle persone con difficoltà di deambulazione purchè munite di apposito contrassegno per disabili. È consentito l'accesso con l'auto anche per gli accompagnatori delle persone con difficoltà alla deambulazione, limitatamente al tempo necessario per farle scendere dall'auto. L'auto deve essere quindi parcheggiata all'esterno dell'Ospedale. Presso l'ingresso principale è collocata la portineria al cui personale va richiesto il permesso di accesso con l'auto, che deve essere posizionato in modo ben visibile, al fine di evitare la rimozione dell'autoveicolo. Il personale della portineria è incaricato di vigilare sulle predette disposizioni.



**COME
RAGGIUNGERCI**



AUTOSTRADA A4 VENEZIA-TRIESTE:

- **uscita Cessalto** indicazioni Motta di Livenza, indicazioni Ospedale;
- **da Aeroporto di Venezia Marco Polo** autostrada A4 Venezia-Trieste, uscita Cessalto, indicazioni Motta di Livenza, indicazioni Ospedale;
- **da Stazione Ferroviaria di Venezia Mestre** tangenziale di Mestre, autostrada A4 Venezia-Trieste, uscita Cessalto, indicazioni Motta di Livenza, indicazioni Ospedale.

STRADE STATALI:

- **da Treviso e Aeroporto “S. Angelo” di Treviso**
SP Postumia-Ponte di Piave-Oderzo-Motta di Livenza-indicazioni Ospedale;
- **da Conegliano** SP 50-Oderzo-Motta di Livenza-indicazioni Ospedale;
- **da Pordenone** SP 35-Oderzo-Motta di Livenza-indicazioni Ospedale.

Nei pressi dell'Ospedale è disponibile un ampio parcheggio gratuito.

Il parcheggio all'interno dell'Ospedale è riservato alle persone con difficoltà di deambulazione purché munite di apposito contrassegno per disabili. È consentito l'accesso con l'auto anche per gli accompagnatori delle persone con difficoltà alla deambulazione, limitatamente al tempo necessario per farle scendere dall'auto. Presso l'ingresso principale è collocata la portineria al cui personale va richiesto il permesso di accesso con l'auto, che deve essere posizionato in modo ben visibile, al fine di evitare la rimozione dell'autoveicolo. Il personale della portineria è incaricato di vigilare sulle predette disposizioni.

Ospedale Riabilitativo Motta di Livenza

Via Padre Leonardo Bello 3/c

31045 Motta di Livenza (TV)

Tel. 0422.287111

info@ospedalemotta.it

www.ospedalemotta.it

EDIZIONE APRILE 2014 - MIO011 REV. 00/2014

Questo documento è di proprietà dell'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione di Motta di Livenza ed è pubblicato sulla rete intranet e sul sito internet aziendale in versione aggiornata. La riproduzione totale o parziale è illegale.

Le riproduzioni effettuate per finalità di carattere professionale economico o commerciale o comunque diverso da quello personale possono essere effettuate a seguito di specifica autorizzazione rilasciata dall'ORAS S.p.A.