



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
“San Valentino” – Città di Levico Terme

R.S.A.– Casa Soggiorno – Centro Diurno

REGOLAMENTO DEL SERVIZIO R.S.A.
POSTI LETTO NON NEGOZIATI CON
L’A.P.S.S.



Dasa-Rägister

EN ISO 9001:2008
IQ-1105-09



Approvato con deliberazione n. 28 dd. 30.12.2014

Sommario

AMBITO DEL REGOLAMENTO	3
DISPOSIZIONI GENERALI.....	3
APPLICAZIONE DELLE NORME REGOLAMENTARI	3
CAPO I - Norme per l'accoglienza	4
Art. 1 - Destinatari del servizio.....	4
Art. 2 - Procedura di accoglienza e ammissione	4
Art. 3 - Ordine di precedenza.....	5
Art. 4 - Retta.....	5
Art. 5 - Deposito cauzionale	5
CAPO II - Disposizioni finali	6
Art. 6 - Accettazione del Regolamento	6
Art. 7 - Modifiche del Regolamento.....	6
Art. 8 - Casi non regolamentati	6
Art.9 - Infrazioni al presente Regolamento	6
Art. 10 - Entrata in vigore.....	6
Allegato 1) DOMANDA DI AMMISSIONE.....	7

AMBITO DEL REGOLAMENTO

Il presente Regolamento è stato adottato in applicazione delle disposizioni contenute nella L. R. n.7 del 21 settembre 2005 «Nuovo ordinamento delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza – aziende pubbliche di servizi alla persona», del D.P. Regione, 13 aprile 2006, n. 3/L, “Approvazione del regolamento per il riordino delle I.P.A.B.”, del D.P. Regione, 13 aprile 2006, n. 4/L, “Approvazione del regolamento di contabilità.” nonché del D.P. Regione, 17 ottobre 2006, n. 12/L, “Approvazione del regolamento di esecuzione della L.R. 21/09/2005, n. 7, relativo alla organizzazione generale, all’ordinamento del personale e alla disciplina contrattuale delle aziende pubbliche di servizi alla persona” e dello Statuto dell’A.P.S.P. “San Valentino” – Città di Levico Terme, approvato con deliberazione della Giunta Regionale del trentino Alto Adige n. 308 dd. 23.10.2007.

DISPOSIZIONI GENERALI

Il presente regolamento disciplina le norme generali per l’ammissione nella Residenza sanitaria assistenziale (R.S.A.) dell’Azienda pubblica di servizi alla persona (A.P.S.P.) “San Valentino” – Città di Levico Terme di persone non autosufficienti non assistibili a domicilio e richiedenti trattamenti continui, affette da patologie cronico – degenerative a tendenza invalidante che non necessitano di specifiche prestazioni ospedaliere.

I livelli assistenziali e gli standard di servizio assicurati dall’A.P.S.P. nei posti letto non negoziati sono i medesimi che l’A.P.S.P. assicura nei posti letto negoziati con l’Azienda provinciale per i servizi sanitari (A.P.S.S.) previsti dalla legislazione provinciale, dalle direttive annuali provinciali per le R.S.A. e dalla Carta dei servizi aziendale. Il Residente in un posto letto non negoziato ha facoltà di mantenere il proprio medico di medicina generale o di avvalersi del Servizio medico della R.S.A., con contestuale revoca del proprio medico.

Per quanto riguarda la definizione dei diritti e i doveri e le norme di comportamento dei residenti, dei loro familiari e/o referenti e delle persone care, nonché l’illustrazione delle modalità di gestione dei servizi e delle varie attività che vengono svolte all’interno della R.S.A., si rimanda al vigente Regolamento interno della R.S.A.

APPLICAZIONE DELLE NORME REGOLAMENTARI

Tutti i residenti, i loro famigliari e/o referenti e le persone care sono tenuti ad attenersi scrupolosamente al rispetto delle norme contenute nel presente regolamento e nel citato

regolamento interno della R.S.A. Qualora si verificassero inosservanze e/o inadempienze saranno intraprese azioni di richiamo da parte del Direttore. Se i comportamenti inadeguati dovessero ripetersi in modo tale da arrecare nocumento agli altri utenti e/o allo svolgimento del servizio si procederà, se residenti, all'allontanamento degli inadempienti.

Per quanto non disciplinato dal presente regolamento si rinvia al Regolamento Interno della R.S.A. ed al Regolamento Sanitario in vigore presso l'Ente.

CAPO I - Norme per l'accoglienza

Art. 1 - Destinatari del servizio

Possono accedere ai posti letto di R.S.A. non negoziati con l'A.P.S.S. tutte le persone non autosufficienti non assistibili a domicilio e richiedenti trattamenti continui, affetti da patologie cronico – degenerative a tendenza invalidante che non necessitano di specifiche prestazioni ospedaliere.

Art. 2 - Procedura di accoglienza e ammissione

Il Residente o il familiare/referente presenta apposita domanda di ammissione all'A.P.S.P. su apposito modello prestampato (allegato 1) fornito dall'Azienda o scaricabile dal sito aziendale www.apsplevicoterme.it.

Qualora sia disponibile un posto letto non negoziato, la domanda di ammissione è valutata di concerto dal Direttore e dal Medico – Coordinatore sanitario della A.P.S.P.

L'A.P.S.P. si riserva la facoltà di verificare direttamente, attraverso il proprio medico, le condizioni socio – sanitarie e di non autosufficienza del richiedente, anche mediante un preventivo colloquio conoscitivo con il richiedente e/o eventuale visita domiciliare o nel luogo di degenza.

La valutazione della domanda di ammissione è finalizzata ad una verifica insindacabile della compatibilità tra le condizioni e i bisogni del Residente e le caratteristiche del posto letto disponibile e del relativo nucleo assistenziale, tenuto conto anche della durata del periodo di permanenza richiesto in R.S.A.. Non si accettano domande di ammissione per periodi inferiori ad una settimana, salvo accertati indifferibili casi di urgenza.

L'A.P.S.P. comunica al richiedente o al familiare/referente, anche telefonicamente, la possibilità di ammissione. Entro il termine di un giorno l'interessato dovrà comunicare all'Azienda l'accettazione o il rifiuto del posto letto.

Il Residente o il familiare/referente al momento dell'accettazione del posto letto disponibile sottoscrive il contratto di servizio su modello predisposto dall'Azienda e l'impegno al pagamento dell'intera retta a suo carico.

Art. 3 - Ordine di precedenza

L'ordine di ammissione per le persone ritenute idonee avviene in base alla data di presentazione della domanda con precedenza per le domande dei residenti nel Comune di Levico Terme e compatibilmente con la tipologia del posto letto disponibile.

Art. 4 - Retta

A norma di quanto previsto dall'art. 12 dello Statuto della A.P.S.P. la retta e le tariffe per gli eventuali servizi aggiuntivi erogati vengono determinate di anno in anno con deliberazione del consiglio di Amministrazione, sulla base dei relativi costi e tenendo conto della spesa complessiva attinente alla gestione.

La fornitura di farmaci e presidi sanitari, come anche l'effettuazione di esami diagnostici e visite specialistiche e il rilascio di certificazione mediche sono assicurate attraverso le modalità normalmente previste dal servizio sanitario provinciale per i cittadini residenti al proprio domicilio. Eventuali costi per l'acquisto di farmaci non ricompresi nel prontuario farmaceutico o di presidi sanitari non riconosciuti dal servizio sanitario sono a carico dell'utente.

Art. 5 - Deposito cauzionale

Il Residente o il familiare/referente è tenuto al versamento in via anticipata di un deposito cauzionale, determinato ogni anno dal Consiglio di Amministrazione della A.P.S.P. in sede di approvazione del budget di esercizio. Tale versamento dovrà essere effettuato entro il termine massimo di 7 giorni a partire dalla data di accettazione del posto letto.

Il deposito cauzionale verrà restituito al momento della dimissione o del decesso del residente, senza interessi, previo saldo di quanto dovuto alla persona versante.

Non sono tenuti all'obbligo di versamento del deposito cauzionale i Residenti accolti in R.S.A. con impegnativa al pagamento della retta rilasciata dal Comune di provenienza.

Non è altresì dovuto il deposito cauzionale per periodi programmati di residenza in R.S.A. inferiori a trenta giorni.

CAPO II - Disposizioni finali

Art. 6 - Accettazione del Regolamento

Copia del presente Regolamento viene consegnata a ciascun Residente o al familiare/referente all'atto dell'ingresso in R.S.A.

L'ammissione presso la R.S.A. comporta la piena e completa accettazione del Regolamento e delle sue eventuali successive modifiche ed integrazioni.

Per quanto non previsto dal presente Regolamento si fa espresso riferimento alle direttive, norme e leggi vigenti.

Art. 7 - Modifiche del Regolamento

Nel momento in cui venga ritenuto opportuno il Consiglio di Amministrazione si riserva la facoltà di apportare qualunque modifica al presente Regolamento.

Art. 8 - Casi non regolamentati

Eventuali casi eccezionali non previsti dal presente Regolamento saranno sottoposti all'esame della Direzione che adotterà i dovuti provvedimenti.

Art.9 - Infrazioni al presente Regolamento

Qualsiasi infrazione al presente Regolamento verrà sottoposta alla valutazione del Direttore che procederà ad adottare gli opportuni provvedimenti individuali.

Art. 10 - Entrata in vigore

Tutte le disposizioni contenute nel presente Regolamento entrano in vigore dalla data di approvazione del Regolamento stesso.

*** *** ***

Spettabile
A.P.S.P.
"San Valentino" - Città di Levico Terme
Via Cavour, n. 65
38056 – LEVICO TERME (TN)

OGGETTO: Domanda di ingresso in RSA – posto letto autorizzato non negoziato

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____

ch i e d e

per se stessa / per se stesso

ovvero

per la Signora / per il Signor _____

nata/nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

di poter essere accolto a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____

presso la RSA gestita da codesta spettabile A.P.S.P.

Dichiara inoltre:

- che il medico curante è il Dott. _____
- che il codice fiscale è L L L L L L L L L L L L L L L L
- che il numero di telefono è _____
- il nominativo della persona per eventuali comunicazioni è:
Nome e cognome _____ Rapporto (°) _____
Residente a _____ Via / n. _____
telefono _____ mail _____

Allega:

- copia della carta d'identità della persona interessata
- quadro clinico
- elenco terapie aggiornato

_____ data

_____ firma

RISERVATO ALL'APSP

VALUTAZIONE DELLA DOMANDA

Effettuazione visita domiciliare	Sì	NO
----------------------------------	----	----

Effettuazione colloquio	Sì	NO
-------------------------	----	----

ESITO DELLA VALUTAZIONE

POSITIVO	NEGATIVO
NOTE: _____ _____ _____ _____ _____	

DATA

Il Coordinatore Sanitario

Il Direttore