

Fondazione Casa di Riposo
“Masera-Pajsio”
Via Umberto I, 128
10028 Valle Sauglio (TO)
Tel 011/6499243 fax 011/6491475

Valle Sauglio,

CONTRATTO DI' OSPITALITA'

Il/La sottoscritto/anato/a
.....prov....., il
residente in.....
via.....
n°....., carta di identità n.°.....
rilasciata il, dal comune di
....., codice fiscale.....

dichiara di accettare interamente il regolamento in tutti i suoi punti.

TIPOLOGIA E FINALITA' DELLA STRUTTURA

La Residenza “ Fondazione Masera Pajsio, in Via Umberto I n. 128, è un presidio in grado di fornire assistenza sociale, autorizzato al funzionamento con determina n. 244 del 17/04/2002 del Commissario Dott. Ing. Giorgio Rabino.

La Residenza si articola per nuclei, come di seguito specificati, per complessivi 37 posti letto:

- Nucleo RAF -
- Nucleo RA -

n.° 14 posti letto
n.° 23 posti letto

DIRITTI DEGLI OSPITI

- (Vedi Allegato 1)

ORGANIGRAMMA DEL PERSONALE

- (Vedi Allegato 2 oppure bacheca Reception)

DOMANDA DI INGRESSO

Al momento della *domanda di ingresso* devono essere presentati i seguenti *certificati in carta libera*:

- Certificato di nascita
- Certificato di residenza
- Certificato medico in cui venga specificato l'esenzione da malattie mentali, contagiose, da epilessia, da arteriosclerosi e da etilismo.
- Cartella clinica, riportante il peso corporeo al momento dell'ingresso, ed una certificazione scritta relativa alle terapie attualmente in corso
- Stato di famiglia
- Fotocopia della carta di identità (fronte e retro) + originale
- Fotocopia del codice fiscale (fronte e retro) + originale
- Fotocopia del libretto della mutua (fronte e retro) + originale

AMMISSIONE

L'ammissione degli ospiti è disposta dalla Direzione, accertato il pieno consenso dell'anziano e con il parere positivo dell'Infermiere Professionale.

La Direzione verifica l'attuabilità di tutte le ammissioni che possono avvenire nel giorno ed orario concordati.

L'utente e/o parente è invitato a visitare la struttura prima dell'ammissione; durante tale visita verranno fornite tutte le informazioni necessarie previa acquisizione formale del consenso dell'interessato, compatibilmente con le sue capacità cognitive.

E' previsto il convenzionamento solo con coloro che hanno la residenza sul territorio di competenza della A.S.L. TO 5. Attraverso l'Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.) dell'A.S.L. TO 5 l'ospite potrà, secondo le modalità previste dalla convenzione, accreditare il posto letto già occupato facendosi carico così solo della quota alberghiera costituente il 50% della retta complessiva, la quota sanitaria pari al restante 50%, sarà interamente coperta dalla ASL TO 5 di competenza. Il presidio Masera Pajsio è tipologia R.A.F. pertanto gli ospiti potranno essere inseriti in convenzione con il punteggio previsto per la MEDIA intensità di assistenza, così come disposto dalla DGR 17-15226 allegati tabelle A,B,C.

La Residenza ospita sia persone autosufficienti anziane che non autosufficienti, portatori di patologie geriatriche e neurologiche.

L'indicazione alle cure presso la Residenza è disposta in base alla valutazione multidimensionale operata dalla Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.) dell'ASL TO 5.

La scelta della camera e del nucleo dipenderanno dal grado di intensità assistenziale che dovranno essere erogati in base alla documentazione analizzata al momento dell'ingresso e della visita stessa. Si cerca, tuttavia, di rispettare il più possibile le richieste e le esigenze del nuovo ospite che dovrà essere consapevole di eventuali spostamenti di camera nell'arco della sua permanenza in Struttura.

Al momento dell'ingresso l'utente dovrà avere con sé la seguente documentazione:

- Regolamento /Contratto interno della Casa di Riposo
- Scheda medica
- Piano terapeutico in corso rilasciato dal proprio medico curante o dalla Struttura Sanitaria d'arrivo
- Documenti personali (tessera sanitaria, documento di identità)
- Certificati (nascita, residenza, famiglia)
- Documentazione predisposta da U.V.G. (in caso di ospiti convenzionati)

Nel primo periodo di inserimento vengono rilevate le condizioni cliniche, il profilo relazionale e psicologico, il grado di autonomia, le potenzialità ecc. al fine di permettere all'equipe multidisciplinare interna di elaborare il Piano Assistenziale Individuale (P.A.I.) che sarà condiviso con l'utente e i suoi familiari e a loro trasmesso come indicato nella D.G.R.17-15226/2005 e s.m.i.

Responsabili del P.A.I. sarà l'intera equipe multidisciplinare sotto la supervisione della I.P. e della Direzione.

Qualora sopraggiungesse un peggioramento della situazione di un utente che all'ingresso risultava autosufficiente, si provvederà a spostarlo nel nucleo R.A.F. quanto prima.

La permanenza nella R.A.F. è condizionata dalle condizioni psicofisiche dell'ospite, inoltre qualora si rendessero necessarie prestazioni di complessità non organizzabile nella Struttura la Direzione, sentiti i sanitari e valutata la situazione con l'utente ed i suoi congiunti, può concordare il trasferimento presso una struttura più idonea.

Durante la fase di trasferimento dell'ospite presso altro luogo più idoneo verrà rilasciata tutta la documentazione necessaria per permettere di avere informazioni

utili per la cura e l'ospitalità dell'utente, come allo stesso modo verrà rilasciata in caso di allontanamento e di decesso della persona ospitata.

Il *giorno dell'ingresso* e il relativo *orario* saranno fissati dalla Direzione, in accordo con gli interessati.

Le *camere* sono assegnate dalla Direzione che si riserva il diritto di trasferire l'Ospite in un'altra camera in accordo alle esigenze dell'organizzazione della Casa, previo preavviso dell'Ospite e/o il Tutore.

RETTA

L'ASL TO 5 e tutte le altre ASL del territorio regionale garantiscono il pagamento della quota parte di spettanza sanitaria per tutti gli ospiti in convenzione.

La quota parte alberghiera, della retta giornaliera, applicata nella stessa misura e con le stesse modalità anche ai ricoveri a tempo determinato, è a carico del singolo utente che se non in grado di provvedervi, dovrà tempestivamente dichiararlo al fine di ottenere le integrazioni economiche necessarie da parte degli Enti territorialmente competenti titolari delle funzioni socio-assistenziali.

Solo in caso di assenza per ricoveri in ospedale la retta alberghiera, per gli ospiti convenzionati, non verrà corrisposta. E' garantito il mantenimento del posto letto. Qualora il ricovero in ospedale dovesse protrarsi per lunghi periodi di tempo si concorderà con l'utente e i parenti la modalità per il reinserimento in Struttura.

Per quanto riguarda **gli ospiti inseriti privatamente** al momento dell'ingresso il pagamento dell'intera retta, nel caso in cui l'ingresso venga fatto dopo il giorno 15 del mese la cifra da versare sarà di euro 1.000,00, deve essere già stato effettuato dimostrandolo mediante ricevuta di effettuato bonifico bancario.

Si prega di volere pagare le rette per gli ospiti della Casa di Riposo con:

“Valuta beneficiario il 3 del mese in corso” onde evitare disagi economici alla Struttura.

La retta mensile di ingresso è di EURO

Il bonifico dovrà essere effettuato presso la:

Cassa di Risparmio di Fossano S.p.a., Via Torino 65, 10028 Trofarello TO

Coordinate bancarie:

ABI 6170

CAB 31080

C/C 1001031/88

CODICE IBAN: IT 57 Y 06170 31080 000001001031

In caso di ***decesso, per gli ospiti privati***, dopo il quindicesimo giorno del mese corrente la retta versata verrà trattenuta interamente. Qualora il decesso dovesse avvenire entro il 15 del mese corrente, verranno calcolati gli effettivi giorni di occupazione del posto letto.

Per quanto riguarda ***gli ospiti convenzionati*** la retta alberghiera giornaliera stabilita, con la riduzione percentuale che sarà prevista, sarà dovuta per un massimo di tre giorni dopo il decesso, nel rispetto, in ogni caso, di quanto indicato nel Contratto di cui alla D.G.R. n.44-12758 del 7.12.2009.

Inoltre, sempre in caso di decesso, la Struttura provvederà a custodire gli effetti della persona deceduta in un locale deposito in attesa che passino i parenti per il ritiro.

In caso di ricovero ospedaliero, anche prolungato, sarà mantenuto il posto letto all'ospite ad esclusione che le sue condizioni psico-fisiche siano ancora compatibili con la Struttura, in caso contrario si procederà alla richiesta di trasferimento in Struttura più idonea.

Eventuali *trasferimenti degli ospiti inseriti privatamente* nella Casa di Riposo devono essere comunicati per iscritto con un mese di preavviso. In caso contrario l'Ospite e/o il Tutore saranno tenuti al versamento dell'intera quota del mese successivo al trasferimento.

L'Amministrazione si riserva il diritto di *modificare la retta* mediante lettera con il preavviso di due mesi, in accordo all'aggravamento del grado di autosufficienza e all'innalzamento del livello di assistenza.

Per quanto riguarda *gli ospiti inseriti in convenzione* ogni variazione dell'importo dalla tariffa complessiva (compresi gli adeguamenti al tasso inflattivo) deve essere preventivamente approvato dall'A.S.L. e dall'Ente gestore delle funzioni socio-assistenziali di riferimento dell'Utente, sarà poi cura della Struttura di comunicare allo stesso Utente l'eventuale aumento della tariffa.

Le tariffe giornaliere sono così suddivise:

Gli ospiti in convenzione pagheranno esclusivamente la quota giornaliera alberghiera secondo il modello di progressione tariffaria D.G.R. n. 2 – 3520 - 2006.

La retta alberghiera potrà, eventualmente, essere integrata da parte dei servizi socio-assistenziali.

(la quota alberghiera comprende: pulizia delle camere con fornitura di lenzuola ed asciugamani e loro ricambio, ristorazione con diete particolari, acqua calda, riscaldamento).

La quota sanitaria è a carico dell'A.S.L. TO 5.

Gli ospiti inseriti privatamente pagheranno:

1) **Quota giornaliera alberghiera: € 38,00** (uguale per gli ospiti inseriti in R.S.A. e in R.A.)

2) **Quota giornaliera sanitaria-assistenziale: € 39,00** (per un ospite considerato totalmente non autosufficiente)

(la quota sanitaria-assistenziale comprende e prevede il controllo, la sorveglianza e protezione dell'ospite, la preparazione e la somministrazione delle terapie svolte dal personale qualificato)

Per la quota sanitaria-assistenziale degli ospiti inseriti privatamente

se essi non sono considerati totalmente non autosufficienti esistono

fasce intermedie di tariffe giornaliere:

- **€ 29,00** per un ospite con una percentuale di non autosufficienza dello 0% quindi pura assistenza, cifra che sommata a quella alberghiera determina una retta mensile di euro **2.010,00**
- **€ 32,00** per un ospite con una percentuale di non autosufficienza del 25%, cifra che sommata a quella alberghiera determina una retta mensile di euro **2.100,00**
- **€ 34,00** per un ospite con una percentuale di non autosufficienza del 50% (parzialmente autosufficiente) cifra che sommata a quella alberghiera determina una retta mensile di euro **2.160,00**
- **€ 37,00** per un ospite con una percentuale di non autosufficienza del 75%, cifra che sommata a quella alberghiera determina una retta mensile di euro **2.250,00**
- **€ 39,00** per un ospite con una percentuale di non autosufficienza del 100% (non autosufficiente) cifra che sommata a quella alberghiera determina una retta mensile di euro **2.310,00**

Sono compresi nella retta:

- Il servizio di fisioterapia
- Il servizio di lavanderia e stireria

Non sono compresi nella retta:

- i farmaci a pagamento, nonché i vari ticket sanitari;
- eventuali spese di trasporto verso ospedali e centri diagnostici se non rientrano nell'ambito della convenzione con l'ASL;
- visite specialistiche non fornite dal SSN;
- le prestazioni del parrucchiere, manicure e podologo (fornite su richiesta)
- le spese del telefono ed eventuali gite e vacanze

La valutazione della percentuale di non autosufficienza viene effettuata, durante la visita pre-ingresso, attraverso una scala di valori che permette di individuare al sanitario della Struttura il grado di autosufficienza dell'ospite.

* Durante le visite specialistiche, diagnostiche ed eventuali emergenze è necessario che l'ospite sia accompagnato dai parenti, conoscenti o da chi ne fa le veci, inoltre si precisa che il costo del trasporto resta totalmente a carico dell'ospite se non convenzionato.

Le spese dovranno essere saldate secondo date prestabilite presso la Segreteria oppure passando dalla Direzione.

Per gli **gli ospiti inseriti privatamente** si rende necessario specificare che eventuali *periodi di assenza* dalla Casa di Riposo, per qualunque motivo, compresi i ricoveri ospedalieri, non possono comportare una riduzione della retta mensile, in quanto il posto si considera occupato.

La Direzione della Casa si riserva il diritto di richiedere il *pagamento dei pannoloni* messi a disposizione dall'Ente stesso e *l'affitto del materassino antidecubito e della carrozzina*, forniti obbligatoriamente, quando non messi a disposizione dall'Ospite e/o dal Tutore, qualora i Responsabili sanitari ne ravvisino la necessità.

Nel caso si decida di avvalersi del servizio di pedicure è obbligatorio fornire i *necessari strumenti*; forbici, lama grande e lama piccola devono essere personali per motivi igienici.

I *rapporti con l'A.s.l* ed altri Istituti/Enti (es. richiesta di ausili, forniture di pannoloni) devono essere mantenuti dall'Ospite e/o dal Tutore.

A disposizione dell'Ospite e dei Parenti un *telefono a monete*.

Si ricorda che in tutta la Casa di Riposo è esteso il *divieto di fumo*.

ORARIO DI SERVIZIO DEGLI OPERATORI

- (Vedi Allegato 3 oppure bacheca Reception)

GARANZIA

L'Ospite e/o il Tutore sono tenuti, prima dell'ingresso, a fornire opportuna garanzia del pagamento della retta, presentando o essendo presentato da una persona che si fa garante anche nel caso in cui la Direzione ritenesse opportuno provvedere alla sua dimissione dall'Istituto.

MALATTIA O DECESSO

In caso di malattia l'Ospite sarà visitato dal proprio medico mutualista oppure, su richiesta dell'interessato o del Tutore, da un altro medico e gli verranno praticate tutte le cure necessarie, compresi eventuali ricoveri ospedalieri. Le prestazioni mediche si intendono a carico dell'Ospite, se non rimborsato da Enti Mutualistici.

Nel caso che sopraggiungessero malattie infettive o gravi per cui sia impossibile la permanenza nell'Istituto, la Direzione potrà disporre la dimissione dell'Ospite o il trasferimento momentaneo dell'ospite in una apposita Struttura.

Qualora le condizioni di salute dell'Ospite diventassero incompatibili con la possibilità di assistenza della Casa (ad esempio, la necessità di terapie infusionali), stabilite dall'Autorizzazione dell'A.s.l., la Direzione si avvale del diritto di richiedere l'intervento dei Parenti, del Tutore o di personale di assistenza privata a loro carico.

In caso di decesso dell'ospite il Rosario ed i Funerali dello stesso saranno celebrati nella Parrocchia San Rocco di Valle Sauglio solo se gli ospiti erano parrocchiani della Parrocchia di Valle Sauglio precedentemente il loro ingresso in Struttura; in caso contrario le celebrazioni dovranno essere svolte nella Parrocchia dove aveva la residenza l'ospite prima dell'ingresso in Casa di Riposo.

PRIVACY

L'Ospite o il Tutore è tenuto al momento dell'ingresso nella struttura, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, a sottoscrivere l'informativa per l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

VISITE AGLI OSPITI

Nell'orario di apertura al pubblico (10.00-20.00) è consentito l'accesso ai parenti e visitatori, che dovranno fornire le proprie generalità in Segreteria ed attenersi alla disposizioni fornite dalla Direzione.

Durante la mattinata bisognerà comunque cercare di rispettare tutte le attività e gli orari degli ospiti ed in modo particolare l'attività fisioterapica, per questa ragione si consiglia di fare visita nell'orario pomeridiano.

Parenti ed amici hanno, inoltre, la possibilità di consumare il pasto presso la Struttura in compagnia del proprio caro, comunicandolo con almeno tre giorni in anticipo.

Orari e modalità di accesso potranno subire modificazioni sulla base di esigenze tecnico-gestionali. In particolare le visite devono evitare di arrecare disturbo agli utenti e di essere da ostacolo alle attività degli operatori.

PASTI

L'orario dei pasti è il seguente:

- Ore 7:00Caffè
- Ore 8:15 - 9:00 Colazione
- Ore 12:00Pranzo
- Ore 18:30Cena

Il *menù* è autorizzato dal S.I.A. dell'ASL 8 ed è affisso nella bacheca all'Ingresso.

Le eventuali assenze per pranzo e per cena vanno segnalate al Direttore o al personale.

Gli Ospiti consumano i pasti nei locali a loro destinati, negli orari stabiliti dalla Direzione, oppure vengono serviti dal Personale nelle rispettive camere qualora impossibilitati a lasciare il letto.

In accordo alle normative vigenti, è espressamente *vietato* fornire agli Ospiti dall'esterno qualsiasi alimento e bevanda se non autorizzati dalla Direzione. Gli stessi comunque devono essere sempre opportunamente elaborati e confezionati da ditte autorizzate.

E' vietato conservare alimenti di qualsiasi genere nelle camere e negli armadi: questi ultimi devono essere adibiti esclusivamente alla custodia di indumenti.

Eventuali multe inferte dagli organi ispettivi per la suddetta trasgressione saranno addebitate ai Tutori degli Ospiti stessi.

CORREDO

Oltre ad essere corredato del *necessario per l'igiene personale*, della *biancheria intima*, degli *abiti* necessari e sufficientemente comodi, l'Ospite dovrà avere:

- n° 4 asciugamani medi*
- n° 1 coprimaterasso in cerata*
- n° 10 manopole di spugna per l'igiene intima*
- n° 4 bavaglini possibilmente bianchi*
- n° 1 astuccio personalizzato*
- n° 1 spazzolino personalizzato*
- n° 1 bicchiere di plastica personalizzato*
- n° 1 porta dentiera personalizzato*
- n° 1 paio di ciabatte chiuse sul retro da un laccetto*
- n° 1 set completo di tronchesine e forbicine per questioni igienico- sanitarie*

** Si rende noto che, obbligatoriamente, nella giornata in cui verrà effettuato l'ingresso, all'ospite, per una corretta prassi igienico-sanitaria, sarà effettuato la doccia ed il lavaggio dei capelli.*

N.B. IN TUTTI GLI INDUMENTI DEGLI OSPITI DEVE ESSERE APPLICATO IL NUMERO DI RICONOSCIMENTO CHE VERRA' COMUNICATO DALLA STRUTTURA QUALCHE GIORNO PRIMA DELL'INGRESSO.

USCITE E PERMESSI

L'orario di uscita e di rientro dell'Ospite deve essere comunicato alla Direzione in forma scritta e firmato dal tutore.

La Casa di Riposo non si assume nessuna responsabilità in relazione a tali uscite, per eventuali incidenti e per atti compiuti al di fuori della Casa.

L'Ospite che desidera assentarsi dalla Casa di Riposo per oltre un mese dovrà prendere accordi con la Direzione su tale concessione, sulle modalità di pagamento e sulla conservazione del posto precedentemente occupato.

DIMISSIONE

La Direzione si riserva il *diritto di dimettere*, previo preavviso scritto di 1 mese, dalla Casa di Riposo gli Ospiti le cui condizioni di salute non corrispondessero alla certificazione medica presentata con la domanda di ingresso, qualora le condizioni di salute non risultassero più compatibili alle caratteristiche di assistenza della Casa, per problemi disciplinari o per il non pagamento della retta.

In caso di dimissione per gli ospiti inseriti privatamente, la retta del mese verrà trattenuta integralmente.

RECLAMI

Qualunque forma di reclamo da parte dell'ospite o del parente dell'ospite dovrà essere comunicata *esclusivamente* in Direzione che, nel caso fosse necessario, prenderà i dovuti provvedimenti.

POSTA

Presso la Direzione e presso la Reception/Segreteria si trovano i punti di accoglienza e di smisto della posta degli ospiti.

NORME GENERALI

Per quanto non contemplato nel regolamento varranno le disposizioni che, occorrendo saranno adottate dall'Amministrazione e dalla Direzione nei singoli.

Il/La Sottoscritt....., letto attentamente quanto sopra, accetta le condizioni riportate e si impegna ad osservarle per la durata della Sua permanenza nella Casa di Riposo.

Data e Firma

.....

IMPEGNO DEL GARANTE/TUTORE

Il/La Sottoscritto/a

....., residente in

via.....a

tel. si rende garante per la retta

dell'Ospite Sig.

di € e si impegna ad osservare le norme sopra

elencate per quanto di Sua competenza e di provvedere ad ospitare l'Ospite qualora

venga dimesso dalla Casa di Riposo.

Data e Firma

.....

ALLEGATO N. 1

DECALOGO DEI DIRITTI DEGLI OSPITI

Dgr 17 Allegato 1C 4

- Diritto alla vita - ogni persona deve ricevere la tempestiva, necessaria e appropriata assistenza per il soddisfacimento dei bisogni fondamentali per la vita;
- Diritto di cura ed assistenza - ogni persona deve essere curata in scienza e coscienza e nel rispetto delle sue volontà;
- Diritto di prevenzione - ad ogni persona deve essere assicurato ogni strumento atto a prevenire rischi e/o danni alla salute e/o alla sua autonomia;
- Diritto di protezione - ogni persona in condizioni di bisogno deve essere difesa da speculazioni e raggiri;
- Diritto di parola e di ascolto - ogni persona deve essere ascoltata e le sue richieste soddisfatte nel limite del possibile;
- Diritto di informazione - ogni persona deve essere informata sulle procedure e le motivazioni che sostengono gli interventi a cui viene sottoposta;
- Diritto di partecipazione - ogni persona deve essere coinvolta sulle decisioni che la riguardano;
- Diritto di espressione - ogni persona deve essere considerata come individuo portatore di idee e valori ed ha il diritto di esprimere le proprie opinioni;
- Diritto di critica - ogni persona può dichiarare liberamente il suo pensiero e le sue valutazioni sulle attività e disposizioni che la riguardano;
- Diritto al rispetto ed al pudore - ogni persona deve essere chiamata con il proprio nome e cognome e deve essere rispettata la sua riservatezza ed il suo senso del pudore;
- Diritto di riservatezza - ogni persona ha diritto al rispetto del segreto su notizie personali da parte di chi eroga direttamente o indirettamente l'assistenza;
- Diritto di pensiero e di religione - ogni persona deve poter esplicitare le sue convinzioni filosofiche, sociali e politiche nonché praticare la propria confessione religiosa.

