



**PROTOCOLLO OPERATIVO DI ACCESSO A TRATTAMENTO RIABILITATIVO  
DOMICILIARE CENTRO DI RIABILITAZIONE CMPH ADULTI**

<p align="center"><b>CMPH S.r.l.</b> <b>CENTRO MEDICO RIABILITATIVO</b> <i>Via Verona, 18; - Roma-</i></p>	<b>Liste Attesa Domiciliari adulti</b>				
	<b>Prot.</b>	<b>REV. N.</b>	<b>DATA</b>	<b>PAG.</b>	<b>DI</b>
	02/PGQ 04	0	01-01-2018	1	2

Ediz.	Copia: Num.		Preparata da		Verificata da		Approvata da	
	Controllata	Non Controllata	Responsabile Qualità		Direzione Sanitaria		Direzione Generale	
1			Data	Firma	Data	Firma	Data	Firma
Rev.								
Consegnata al Sig.							Data	01/01/2018

**Premesse**

Con il presente protocollo si intende regolamentare le modalità di accesso ai trattamenti riabilitativi domiciliari presso il Centro CMPH tenendo conto delle disposizioni regionali e delle procedure di accreditamento istituzionale previsti dalla normativa regionale vigente. Condizione essenziale per l'ingresso al Centro è che il paziente abbia provveduto ad inserirsi nella Lista di Prenotazione. L'inserimento nella lista di prenotazione non costituisce automaticamente titolo sufficiente per un futuro ingresso al centro; la chiamata del paziente è infatti regolamentata secondo specifici criteri di priorità preventivamente selezionati. Sono di seguito descritte in modo analitico le modalità di inserimento nelle liste di prenotazione e i criteri di chiamata dei pazienti per accedere al trattamento riabilitativo. L'intero processo avviene in due fasi: PRIMA FASE INSERIMENTO LISTE DI PRENOTAZIONE. SECONDA FASE CHIAMATA DEL PAZIENTE INIZIO TRATTAMENTO.

## **PRIMA FASE INSERIMENTO LISTE DI PRENOTAZIONE**

**CHI PUO' PRENOTARE:** tutti i pazienti residenti nella Regione Lazio di età superiore ai 18 anni in possesso di AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DOMICILIARE rilasciata dalla propria ASL di residenza.

**COME SI PUO' PRENOTARE:**

- 1) utilizzando il sito web [www.cmph.it](http://www.cmph.it) e compilando on line la relativa modulistica;
- 2) recandosi personalmente presso la segreteria della sede di via Verona 18

**CRITERI DI ESCLUSIONE:**

- 1) assenza di AUTORIZZAZIONE della ASL
- 2) pazienti non residenti nella Regione Lazio;
- 3) pazienti in grado di recarsi in una struttura ambulatoriale
- 4) mancato consenso alla detenzione dei dati sensibili

**RESPONSABILI:** segreteria di via Verona 18

**DURATA:** la lista di prenotazione ha durata di un anno

**COMUNICAZIONI AL PAZIENTE** (segreteria, mail o SMS): La data di inserimento in lista di prenotazione non costituisce criterio prioritario per l'ingresso ai trattamenti riabilitativi.

## **SECONDA FASE CHIAMATA**

**CHI VIENE CHIAMATO:** pazienti inseriti nelle liste di prenotazione ed in possesso dell'autorizzazione al trattamento riabilitativo domiciliare rilasciata dalla Unità valutativa multidimensionale CAD della ASL di residenza dell'assistito rispettando i seguenti criteri di priorità

**CRITERI DI PRIORITA':**

- 1) ETA'. Età inferiore ai 65 anni
- 2) PATOLOGIA NEUROLOGICA: esiti di ictus cerebrale
- 3) PATOLOGIE ORTOPEDICHE INVALIDANTI: artrite reumatoide, LES, esiti di fratture del collo del femore
- 4) CONDIZIONI DI FRAGILITA': condizioni socio economiche precarie, concomitanti stati di ansia e disturbi distimici, difficoltà linguistiche

**CRITERI DI SCELTA DEFINITIVA:** solo a parità di criteri di priorità la scelta verrà effettuata tenendo conto della data di prenotazione.

**MODALITA' DI PRESA IN CARICO:** procedura di Qualità PGQ 04

**CRITERI DI ESCLUSIONE GENERALI:** 1) criteri di accesso ai trattamenti domiciliari non rispettati; 2) paziente in carico presso altri centri; 4) paziente non residente nella Regione Lazio

**RESPONSABILI:** referente riabilitazione domiciliare

**COMUNICAZIONI.** Il referente dopo aver preso visione dell' autorizzazione della ASL chiama il paziente e fissa il giorno e fascia oraria della prima visita. L'avvenuto nuovo ingresso andrà comunicato via mail al medico responsabile del nuovo progetto e per conoscenza al Direttore Sanitario e alla Direzione.

**TEMPI DI ATTESA** I tempi di attesa in relazione alla scarsa domanda dei trattamenti riabilitativi domiciliari sono in media di 30 giorni.

#### **LINEE GUIDA DI RIFERIMENTO DEL PROTOCOLLO**

- 1) Requisiti Ulteriori di Accredimento, Area 1 Diritti e informazioni dei pazienti e dei familiari, Area 3 presa in carico del paziente: DCA n. 90/2010 Regione Lazio
- 2) Indicazioni per l'accesso ai trattamenti riabilitativi estensivi e di mantenimento in regime non residenziale ambulatoriale: Agenzia di sanità pubblica Regione Lazio
- 3) Procedura di Qualità CMPH PGQ 04
- 4) Riorganizzazione dei percorsi riabilitativi in ambito ospedaliero e territoriale: Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio 2016