

PROVINCIA
DI SANT'ANGELO E PADRE PIO
DEI FRATI MINORI CAPPUCCINI
FOGGIA



FONDAZIONE
CENTRI DI RIABILITAZIONE
PADRE PIO
onlus



P R E S I D I
DI RIABILITAZIONE
EXTRA-OSPEDALIERA
A CICLO CONTINUATIVO

PROVINCIA
DI SANT'ANGELO E PADRE PIO
DEI FRATI MINORI CAPPUCCINI
FOGGIA



FONDAZIONE
CENTRI DI RIABILITAZIONE
PADRE PIO
onlus

P R E S I D I
DI RIABILITAZIONE
EXTRA-OSPEDALIERA
A CICLO CONTINUATIVO



PREFAZIONE

Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 29 novembre 2001 individua tra i Livelli Essenziali, l'assistenza territoriale residenziale e semiresidenziale riferibile all' *"attività sanitaria e socio-sanitaria nell'ambito di programmi riabilitativi a favore di disabili fisici, psichici e sensoriali"* erogate con le caratteristiche *"dei presidi di riabilitazione extra-ospedaliera a ciclo continuativo o diurno"*, così come definiti dalle Linee Guida sulla Riabilitazione del 7 maggio 1998.

Il Piano di Indirizzo per la Riabilitazione 2011, sancito in Conferenza Stato-Regioni, nella seduta del 10 febbraio 2011 e recepito integralmente anche dalla Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale 10 maggio 2011, n. 933, sottolinea l'importanza di un corretto impiego delle risorse e impone una definizione chiara e precisa dei criteri di accesso alle prestazioni di riabilitazione, al fine di recuperare ritardi culturali e organizza-



tivi attraverso una maggiore appropriatezza che comprende: la presa in carico, tempestività dell'intervento, continuità terapeutica, criteri di efficacia ed efficienza, appropriatezza erogativa, validazione scientifica delle prestazioni erogate, coinvolgimento attivo dell'utente e dei suoi familiari, formazione e aggiornamento continuo degli operatori e dei caregiver.

La Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus, quindi, per tutto ciò, per continuare a porre al centro dell'assistenza erogata i bisogni dell'Utenza e per il pieno rispetto della sua mission, continua, attraverso la pubblicazione di questo opuscolo ad assicurare "una trasparente evidenza delle diverse strutture e prestazioni offerte ai cittadini, tale da favorire la realizzazione di un'allocazione appropriata dei pazienti al fine di ottenere un utilizzo più congruo di tutte le risorse disponibili nella filiera" (*Quaderni del Ministero della Salute, La centralità della Persona in riabilitazione: nuovi modelli organizzativi e gestionali, n. 8, marzo-aprile 2011*).

A voi tutti, il saluto francescano di pace e bene.

fr. **Francesco D. Colacelli** OFM Cap.

Presidente Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus



Posti letto

Direzione / Uffici

Viale Cappuccini 77
San Giovanni Rotondo (FG)
Tel. 0882 451195
Fax 0882 450050
segreteria@fondazionepadrepio-onlus.it

San Giovanni Rotondo Residenziale

25 posti letto
Viale Padre Pio s.n.
San Giovanni Rotondo
Tel. 0882/456264
Fax 0882/453817
angeli@fondazionepadrepio-onlus.it

Manfredonia Residenziale

40 posti letto
C.da Calafico
Monte Sant'Angelo
Tel 0884/536109
fax 0884/536304
manfredonaires@fondazionepadrepio-onlus.it



Equipe medica

Presidio Residenziale "Gli Angeli di Padre Pio"

Responsabile Sanitario:
Dott.ssa Lucia Russi

Medici specialisti:
Dott.ssa Maria Teresa Gatta
Dott.ssa Serena Filoni
Dott.ssa Anna D'Ambrosio

Presidio Residenziale "Contrada Calafico"

Responsabile Sanitario:
Dott.ssa Flavia Merla

Medici Specialisti:
Dott.ssa Serena Filoni
Dott.ssa Angela Caroleo
Dott.ssa Anna D'Ambrosio



8

Riabilitazione intensiva

Le prestazioni erogate si rivolgono a ...

- Recupero di menomazioni con disabilità importanti e complesse.
- Disabilità modificabili che richiedono elevato impegno assistenziale (nursing infermieristico 24 h).
- Patologie disabilitanti ad interessamento multiorgano con elevata complessità clinico-assistenziale.



9

Riabilitazione intensiva



- Inquadramento e monitoraggio clinico.
- Valutazioni funzionali e strumentali.
- Formulazione di una DIAGNOSI riabilitativa.
- Elaborazione di un PROGETTO riabilitativo individuale.
- Formulazione PROGRAMMA RIABILITATIVO.
- Presa in carico da equipe INTERPROFESSIONALE.
- 3 ore di attività riabilitativa-assistenziale/die.

Riabilitazione estensiva



Le prestazioni erogate si rivolgono a ...

- Spesso a conclusione di un progetto riabilitativo intensivo...
- ...Per facilitare l'adattamento della persona disabile al proprio ambiente di vita.
- Intervento di riabilitazione individuale o di gruppo.
- Attenzione anche ad obiettivi di socializzazione e occupazionali.





A chi si rivolgono le nostre prestazioni?

Appropriatezza
dei ricoveri
in Riabilitazione

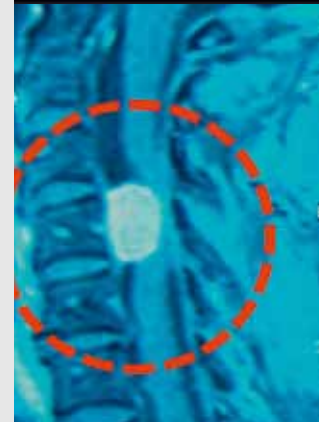
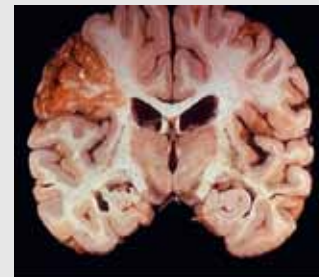
Appropriatezza:

MDC 01 - Patologie del Sistema Nervoso

Durata
del ricovero:
Max
60
giorni

Disabilità secondarie a:

- Malattie cerebrovascolari.
- Traumi cranio-encefalici e midollari.
- Malattie neurodegenerative.
- Cerebrolesioni e mielolesioni acquisite.
- Malattie neuromuscolari.
- fase post-acuta.
- gestione delle complicanze: lesioni da decubito, vescica, spasticità, deficit motori, respiratori, chirurgia funzionale, turbe circolatorie, disturbi cognitivo-comunicativi, disturbi psicologici cc.
- Valutazione e prescrizione ortesi/ausili.



13

12

Appropriatezza:

MDC-04 Patologie dell'apparato Respiratorio

- BPCO riacutizzata.
- IRA.
- Pz pre e post- chirurgici.
- Candidati a trapianto polm o cardio-polm o post-trapianto.
- Disturbi resp sonno-correlati.
- Asma bronchiale.
- Ipertensione polmonare.
- Pz in ventilazione meccanica invasiva.
- Pz portatori di cannula tracheostomica.
- Malattie neuromuscolari/malattia del motoneurone.
- Polmoniti acute a lenta o complicata risoluzione.
- Patologie restrittive del polmone.
- Disfunzione del diaframma o altri mm respiratori.

Durata
del ricovero:
Max
30
giorni



Appropriatezza:

MDC-05 Patologie app Cardio-Vascolare

- Interventi di rivascolarizzazione.
- Chirurgia delle valvole.
- Cardiopatia ischemica.
- Scompenso cardiaco.
- Trapianto cardiaco.
- PM o defibrillatore.
- Arteriopatie ostruttive AAll.

Durata
del ricovero:
Max
30
giorni



15

14

Appropriatezza:

MDC-08 Patologie app Locomotore

Durata
del ricovero:
Max
30
giorni

- Disabilità secondarie a:
- Traumi e fratture AAll, tronco, bacino, AASS
- Fratture patologiche
- Protesi articolari
- Politraumatizzati
- Sindromi da allettamento
- Chirurgia funzionale
- Amputazioni



Appropriatezza:

MDC-19 Malattie e Disturbi Mentali

Durata
del ricovero:
Max
30
giorni

- Interventi chirurgici di qualunque tipo
- Reazione acuta di adattamento e disfunzione psicosociale
- Nevrosi depressive e non
- Disturbi organici e ritardo mentale
- Psicosi
- Disturbi mentali dell'infanzia



17

16

Appropriatezza:

Pazienti ad Alta Complessità (PAC)



- Frequenti riacutizzazioni, ospedalizzazioni.
- Persistenza elevato grado di complessità clinico assistenziale con elevato assorbimento di risorse, richiesta di approccio personalizzato e multidisciplinare.
- Quadri di cronicità della malattia associata a cattivi stili di vita, monitoraggio dell'evoluzione, processo di educazione, modificazione delle abitudini di vita.
- Problematiche sistemiche e numerose comorbidità concomitanti ed interagenti contro la prognosi riabilitativo (complicanze cardio-respiratorie, ischemico-cerebrali, miocardiche, disfunzioni ventricolari, infezioni batteriche, virali, gravi mielolesioni, patologie mielo-degenerative, cerebro lesioni).



A chi si rivolgono le nostre prestazioni?



Scheda di presentazione pazienti

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____

Nome _____ Data di Nascita _____

Indirizzo _____ Tel. _____

PROVENIENZA:

Reparto di _____

Altra Struttura Sanitaria _____

Altro (specificare) _____

DIAGNOSI PRINCIPALE _____

DIAGNOSI SECONDARIE _____

MENOMAZIONE:

Anamnesi Riabilitativa Recente _____

Anamnesi Riabilitativa Remota _____

Cute: decubiti NO /SI note _____

Ferite chirurgiche: SI /NO note _____

Respirazione: vie naturali / con cannula tracheale

Alimentazione: per os. / per sondino / P.E.G. / parenterale

Catetere vescicale: SI / NO

Iperpiressia: SI / NO ; se sì specificare da quanto tempo _____

Portatore di: pace maker ; sistema di infusione intratecale ;

Stimolatore frenico altro

DISABILITÀ

	Autonomo	Parz. Aut.	Non Aut.	Note
Cura di sè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Controllo sfinteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Mobilità a letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Trasferimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Collaborazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

HANDICAP

Problematiche socio/familiari Si /No specificare _____

TERAPIA FARMACOLOGICA IN ATTO: _____

TIPO DI INTERVENTO PROPOSTO: _____

da richiedere ai numeri

0882/456264 (San Giovanni Rotondo)

0884/536109 (Manfredonia)

o dal sito **www.fondazionecentripadrepio.it**



COME SI ACCEDE?

- DIRETTAMENTE DA REPARTO PER ACUTI
- ENTRO 30 GIORNI DA DIMISSIONE OSPEDALIERA
- Richiesta ricovero da SPECIALISTA
- Richiesta ricovero da MEDICO DI FAMIGLIA, PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
- Da paziente o famiglia
- Fondamentale il CONTATTO tra medici



per info contattare **0882.456264**
(San Giovanni Rotondo)
o **0884/536109**
(Manfredonia)



Ogni nuova richiesta viene registrata dalla Direzione Medica:

- **Classe A**: Casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, o comunque, possono arrecare grave pregiudizio alla prognosi.
- **Classe B**: Casi clinici che presentano intenso dolore, o grave disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto di diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.
- **Classe C**: Casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.



Presidio di riabilitazione-moduli

Presenti sul nostro sito www.fondazionecentripadrepio.it

- **Dotazione necessaria per il ricovero:**

Farmaci in terapia da assumere per almeno 30 gg e/o eventuale prescrizione medica, Biancheria personale, Pannoloni, Tuta e scarpe da ginnastica, Ausili personali (stampelle, tripode), Accessori e prodotti per l'igiene personale.

- **Elenco documenti pre-ricovero:**

Valido documento d'identità, Tessera sanitaria, Documentazione clinica di eventuali ricoveri e/o esami eseguiti in precedenza, Impegnativa o lettera di dimissione per trattamento, Eventuale verbale asl di riconoscimento dell'invalidità, Eventuali provvedimenti giudiziari di interdizione con nomina tutore

- **Autorizzazione trattamento dati personali / Informativa privacy**

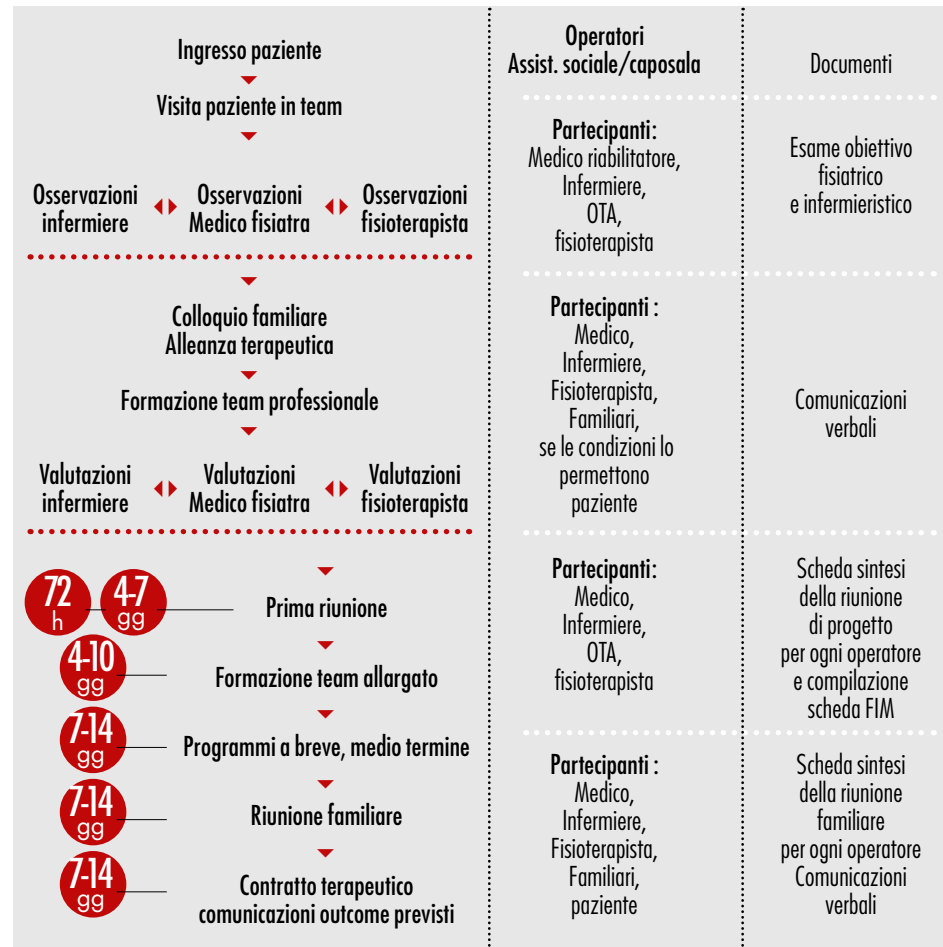
- **Modulo di richiesta copia della cartella clinica**

- **Customer Satisfaction:**

scheda di soddisfazione dei nostri utenti sul livello qualitativo del servizio erogato

- **Scheda Reclamo**

- **Assenza terapeutica**



Arrivo al Presidio

... accoglienza ...



- **Servizio sociale:** identificazione, documentazione
- **Ufficio accettazione:** pratiche burocratiche, dati anagrafici



Personale infermieristico

▶ Accompagna al posto di degenza



Valutazione di ingresso



Equipe inter-disciplinare

- **Storia clinica e sociale:** Anamnesi familiare, fisiologica, patologica remota, prossima, farmacologica.
- EO generale.
- EO fisiatrico.
- Osservazione infermieristica.
- Osservazione riabilitativa.
- Osservazione neuro-psicologica.
- **Valutazione integrata** del paziente che abbia caratteristiche di uniformità ed equità attraverso **standardizzazione delle misure di outcome.**



Colloquio con paziente e caregiver



Alleanza terapeutica:
"contratto"

Formazione
del TEAM



29

28

Formazione del team...



Modello Inter-Professionale

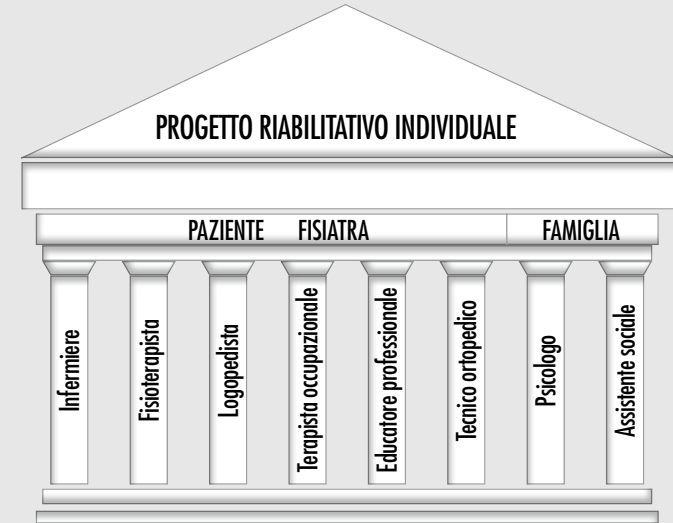


- Fissare gli obiettivi.
- Scegliere il metodo.
- Attribuire i ruoli.
- Gestire la leadership.



... per raggiungere il risultato migliore ...

Successo del team



- Possibilità di interazione (riunioni frequenti).
- Linguaggio comune (livello simile di conoscenze).
- Affinità di obiettivi.
- Integrazione.
- Affrontare situazioni difficili ("l'unione fa la forza").
- Gestire divergenze e conflitti.



Team riabilitativo



La riunione

È uno degli strumenti principali di lavoro del TEAM



- Che cosa si deve fare
- In quale tempo
- Chi lo deve fare
- Parametri di controllo

Progetto riabilitativo individualizzato



- Insieme di proposizioni elaborate dall'equipe riabilitativa e coordinate dal medico responsabile

All'interno del progetto il PROGRAMMA RIABILITATIVO definisce:

- le aree di problematicità di intervento specifiche
- gli obiettivi a breve e medio termine
- i tempi
- le modalità di erogazione degli interventi (*presa in carico*)
- gli operatori coinvolti
- gli interventi stessi



35

Cartella clinica riabilitativa Integrata

Individuare
MENOMAZIONE
e DISABILITÀ
e loro valutazione

gradiente di
"MODIFICABILITÀ"
delle menomazioni
e disabilità

Individuare
RISORSE del pz

FORMULARE LA DIAGNOSI RIABILITATIVA

Individuare modalità
più utili di intervento
(SETTING)

Individuare
STRUMENTI
TERAPEUTICI
più efficaci

Definire
i TEMPI previsti
per il recupero

- Dati identificativi del pz.
- Documentazione disponibile all'ingresso.
- Valutazione di ingresso.
- Scheda progetto riabilitativo.
- Programmi e obiettivi riabilitativi.
- Schede di registrazione e verifica dei programmi.
- Schede e scale di valutazione specifiche.
- Diario.
- Piano di dimissione/reinserimento.
- Indagini bioumorali, indagini strumentali, consulenze.
- Documentazione delle valutazioni post-dimissione e follow-up.

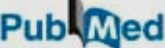


Strumento unico cartaceo ed elettronico di facile consultazione per i membri del team che faciliti la comunicazione e l'integrazione delle varie figure professionali

È possibile richiedere copia della cartella clinica tramite apposito modulo su www.fondazionecentripadrepio.it

Scale di valutazione



- Misure di outcome: quantificare i **RISULTATI**
- Clinica/Ricerca 
- Misure di **disabilità generiche**: FIM, Barthel index, ADL.
- Misure di disabilità **specifiche per patologia**:
 - **Dolore**: VAS.
 - **Ortopedia**: Arto sup DASH; Spalla: Constant Murley; Colonna vert: Oswestry Low Back Pain Disability Q; Anca: HHS; Ginocchio: IKDC.
 - **Neurologia**: mielolesioni ASIA; stroke: CNS, Rankin, Fugl Meyer Scale, Motricity Index, Trunk Control Test, Action Research Arm Test, 9-HPT; Trauma cranico: LCF, GOS, FAM; Sclerosi Multipla: EDSS; Parkinson: stad di Hoehn e Yahr.
 - **Cardio-Polmonare**: 10- Meter wt, 6-MinuteWT, MFIS, FSS, Scala di Borg.
- Misure di **qualità della vita**: SF-36.
- **Livello di efficienza psichica e della capacità di vita di relazione**: test psicometrici Wechsler Adult Intelligence Scale (Wais), Wechsler Intelligence Scale for Children (Wisc-III), Griffiths Mental Development Scales – Extended Revised (GMDS-ER); questionari di sviluppo evolutivo: Vineland, PP3, ADOS, test proiettivi, matrici progressive; Mini-Mental State Examination (MMSE); Memoria (Reye); Abilità letto-scrittura (gruppo MT, batteria dislessia)

Il modello bio-psico-sociale nell'ICF



**Funzioni corporee
& Strutture**



**Menomazioni
Funzioni
Strutture**

**Attività
& Partecipazione**



**Limitazioni
dell'attività
Restrizioni della
partecipazione**

**Fattori
ambientali**



**Barriere
Facilitatori**

PRESA IN CARICO GLOBALE



39

38

Valutazioni strumentali

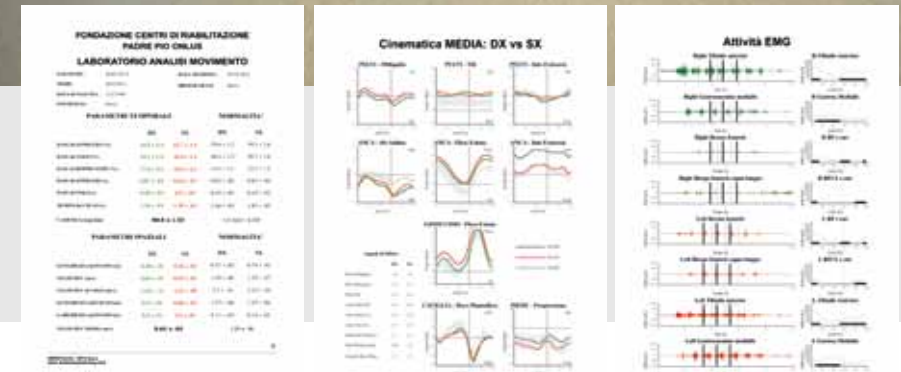
Laboratorio Analisi del Movimento: Gait analysis



- Patologie Neurologiche
- Ortopediche
- Sportive
- Pre e post riabilitazione
- Pre e post chirurgia
- Ricerca



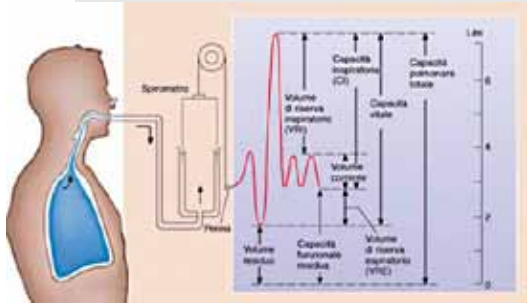
Valutazioni strumentali



Valutazioni strumentali



42



- Spirometria

- Balance SD

Linee guida in riabilitazione



- Stroke 
- Traumi cranici
- Paralisi cerebrali infantili (*SIMFER*)
- Morbo di Parkinson (*American Academy Neurol Med Speciality Society*)
- Mielolesioni (*PVA*)
- Osteoporosi (*SIMFER*)
- Lombalgia (*SIMG SIMFER SIN SINCH SIOT SIRSILMI AIFI*)
- Autismo (*SINPIA 2012*)
- Disturbi di apprendimento (*Consensus Conference 2006*)
- Malattie rare (*CNMR*)

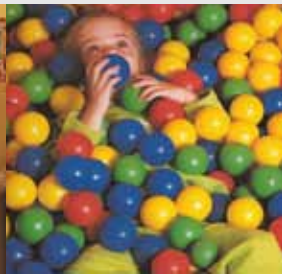
43

Programma riabilitativo



Non meno di **3** ore
di trattamento
riabilitativo/assistenziale
per i pazienti in
Riabilitazione Intensiva
da **1** a **3** ore
per i pazienti in
Riabilitazione
Estensiva

- Kinesiterapia
- Neuro-psico-motricità
- Logopedia
- Terapia occupazionale
- Ortottica
- Tecnica ortopedica
- Prestazioni aggiuntive:
Tiflogia,
Osteopatia,
Musicoterapia, ecc



Programma riabilitativo



- Idrokinesiterapia



Assistenza psicologica



46

Riabilitazione visiva



Tipologia di pazienti:

- MINORI con disabilità visiva associata o meno in plurihandicap (*leucomalacia periventricolare, retinopatia del pretermine, malattie degenerative, alterazioni oculari congenite, malattie metaboliche, tumori cerebrali e oculari, cromosomopatie, traumi cerebrali e oculari, disarmonie evolutive*)
- MINORI con disturbo specifico di apprendimento e/o disattenzione visuoperceptiva
- ADULTI con ipovisione centrale o periferica
- ADULTI con disabilità visiva associata ad altre patologie (*neurolog, post-traumatiche, ecc*)



47

Riabilitazione visiva

Nello specifico: INTERVENTO

1

PRESA IN CARICO

(Fisiatra e/o medici riabilitatori: oculista, neuropsichiatra infantile, ecc.)

2

SOMMINISTRAZIONE DI TEST

personalizzati in base all'età e alla patologia del paziente

(medico riabilitatore /ortottista)

- Visus per lontano e per vicino
- Tenometria
- Fundus oculi
- Refrazione
- Valutazione velocità di lettura
- Sensibilità al contrasto
- Visione dei colori
- Senso stereoscopico
- Valutazione accomodazione
- Valutazione convergenza
- Motilità oculare
- Valutazione forie e tropie
- Valutazione cattensione visuo-percettiva
- Esame del campo visivo



Riabilitazione visiva

Nello specifico: INTERVENTO

3

PROGETTO RIABILITATIVO:

in base all'età del paziente, ai risultati dei test, alla patologia di base.

OBIETTIVI:

- Stabilizzare la fissazione e prolungarne i tempi.
- Promuovere l'attenzione visiva e la memoria visiva.
- Migliorare l'esplorazione visiva, l'inseguimento, le saccadi e l'anticipazione.
- Stimolare la flessibilità tra le varie funzioni visive.
- Promuovere la soluzione delle soppressioni funzionali e dell'ambliopia.
- Coordinare la motilità oculare e la motilità globale per migliorare la postura.
- Prescrivere e utilizzare l'ausilio, la corretta illuminazione e la filtrazione.
- Intervenire su orientamento, mobilità e autonomia nei vari ambienti.
- Effettuare stimolazioni pluri sensoriali per integrare tutti i canali sensoriali.



Laboratorio Riabilitativo Tecnologico



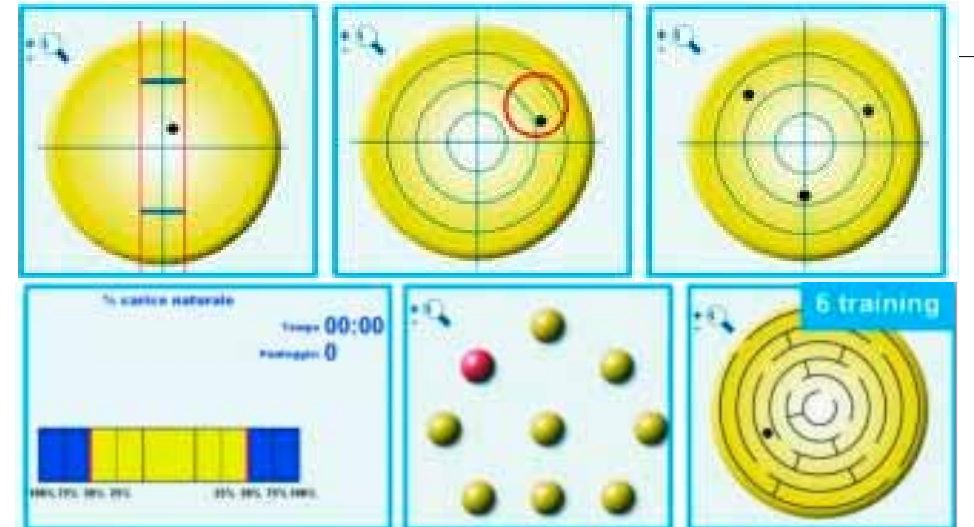
• Lokomat-Pro



Laboratorio Riabilitativo Tecnologico



• Balance SD



Laboratorio Riabilitativo Tecnologico



• Arneo power



• Ciclo FES

Laboratorio Riabilitativo Tecnologico



• Vibra



52



• Smart Step



• Hand Tutor

53

• BTS Nirvana



Laboratori



54



- Garden therapy

Laboratori



- Laboratorio di cucito



- Laboratorio creativo



55

Attività ludico-ricreative



56

57

Altre attività di socializzazione



58



59

Fabbisogno assistenziale

Servizio Infermieristico: Suor Clelia Perna

- Parametri vitali: PA, FC, TC, Glicemia, SO2
- Alimentazione: os, ne
- Respirazione: libera, cannula
- Vescica
- Alvo
- Mobilizzazione
- Somministrazione Terapia
- Prelievi ematochimici
- Cute: prevenzione e gestione lesioni da decubito; medicazione ferite chirurgiche



Durante il ricovero...



- Alzata mattutina: ore 6 *(dipende da autonomia residua del paziente).*
- Igiene personale.
- Colazione: ore 7.
- Visita d'equipe nella mattinata.
- Attività riabilitative: 3 ore circa distribuite nella giornata *(ore 8-20).*
- Visitatori ammessi: ore 12,30-14 e 18,30-20.
Non ammessi minori di 11 anni.
- Pranzo: ore 12.30 - 13.30.
- Cena: ore 19.30 - 20.30.
- Permessi di uscita dalla struttura previa autorizzazione scritta da parte del responsabile medico.



Durante il ricovero...



- Riunione settimanale del Team.
- Richiesta scritta e motivata in cartella clinica di consulenze specialistiche.
- In caso di urgenza o sovrapposizione di patologia acuta, sarà allertato il 118 e il paziente trasferito c/o Pronto Soccorso.

Riunione del team pre-dimissione



- Verifica degli outcome
- Definire il piano di reinserimento in ambiente territoriale
- Valutazione dei possibili fabbisogni clinici, assistenziali e riabilitativi dopo la dimissione
- Elaborazione relazione di dimissione
- Follow-up (*valutazione a distanza degli esiti raggiunti*)



Prestazioni private

Utenti Privati

L'utente che vuole accedere ai trattamenti in forma privata e ambulatoriale, può contattare telefonicamente l'Ufficio Accettazione Utenti Privati al numero 0882.451195. L'Ufficio darà indicazioni in merito a tutte le modalità e orari possibili per l'inserimento in trattamento.

Utenti in compartecipazione

Gli utenti, anche ricoverati, che vogliono fruire di prestazioni riabilitative non comprese nei LEA e nel tariffario riconosciuto dalla Regione (*particolari innovazioni tecnologiche*), possono richiederlo alla segreteria del Presidio di appartenenza.

Accoglienza parenti

La Fondazione mette a disposizione delle stanze in convenzione con l'Hotel "l'Approdo" (le strutture sono praticamente adiacenti) per chiunque avesse necessità di un alloggio durante i giorni di visita a parenti o amici. Per informazioni e prenotazioni contattare i numeri 0882. 412996, citando la convenzione con la Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus.



Lettera di dimissione



- Alla cortese attenzione del mdf
- Diagnosi riabilitativa
- Esame obiettivo all'ingresso
- Progetto riabilitativo
- Programma riabilitativo
- Scale di valutazione (*pre e post*)
- Esami strumentali, ematochimici e consulenze specialistiche effettuate
- Esame obiettivo alla dimissione
- Terapia medica consigliata
- Piano di reinserimento territoriale
- Data e firma del Medico responsabile del progetto

Indice

Prefazione	5	Successo del team	31
Posti letto	7	Team riabilitativo	32
Equipe medica	8	La riunione	34
Riabilitazione intensiva	9	Progetto riabilitativo individualizzato	35
Riabilitazione estensiva	11	Formulare la diagnosi riabilitativa	36
Appropriatezza: MDC 01-Patologie del Sistema Nervoso	13	Cartella clinica riabilitativa integrata	37
Appropriatezza: MDC 04-Patologie dell'apparato Respiratorio	14	Scale di valutazione	38
Appropriatezza: MDC 05-Patologie app. Cardio-Vascolare	15	Il modello bio-psico-sociale nell'ICF	39
Appropriatezza: MDC 08-Patologie app Locomotore	16	Valutazioni strumentali	40
Appropriatezza: MDC 19-Malattie e Disturbi Mentali	17	Linee guida in riabilitazione	43
Appropriatezza: Pazienti ad Alta Complessità (PAC)	18	Programma riabilitativo	44
Scheda di presentazione pazienti	20	Assistenza psicologica	46
Come si accede?	22	Riabilitazione visiva	48
Gestione delle liste d'attesa	23	Laboratorio Riabilitativo Tecnologico	50
Presidio di riabilitazione-moduli	24	Laboratori	54
Arrivo al Presidio	26	Attività ludico-ricreative	56
Valutazione di Ingresso	28	Altre attività di socializzazione	58
Colloquio con paziente e caregiver	29	Fabbisogno assistenziale	60
Formazione del team... ..	30	Durante il ricovero... ..	61
		Riunione del team pre-dimissione	63
		Prestazioni private	64
		Lettera di dimissione	66

Ci fai l'autografo?



Con la **TUA** firma potrai scegliere di destinare una quota pari al **5 per mille** della **TUA** IRPEF a sostegno della **Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio ONLUS**

730

MODELLO 730-1 redditi

Richiesta per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF



Da consegnare esclusivamente alla dichiarazione Mod. 730/91/1 al sostituto d'imposta, al CAF, o al professionista abilitato, utilizzando l'apposito tratto unico consegnato ai punti di rilascio.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (3 spazi da firmare in UNO degli spazi sottostanti)

<small>Indirizzo di provenienza delle dichiarazioni per i redditi di altro centro amministrativo (es. Stato di San Marino, Città del Vaticano, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino, Repubblica di San Marino, Repubblica di San Marino)</small>		<small>Procedura di scelta dell'ente di destinazione</small>	
IRPEF <i>Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio ONLUS</i>		IRPEF _____	
Codice fiscale 03228300715		Data base del sostituto provvisori _____	
Procedura alla base scelta		Semplicità di scelta per chi non ha redditi	
IRPEF _____		IRPEF _____	
Indirizzo di provenienza delle dichiarazioni per i redditi di altro centro amministrativo (es. Stato di San Marino, Città del Vaticano, Principato di Monaco, Repubblica di San Marino, Repubblica di San Marino, Repubblica di San Marino)		Semplicità di scelta per chi non ha redditi	
IRPEF _____		IRPEF _____	
Codice fiscale _____		Semplicità di scelta per chi non ha redditi	
IRPEF _____		IRPEF _____	

Con la dichiarazione dei redditi il contribuente ha la possibilità di destinare una quota pari al 5 per mille dell'imposta sul reddito delle persone fisiche alla Fondazione Centri Riabilitazione Padre Pio - ONLUS.

Nei modelli per la prossima dichiarazione dei redditi (modello integrativo CUD, modello 730/1 e modello Unico Redditi Persone Fisiche) ci saranno tre riquadri indicanti diverse categorie.

Per destinare il 5 per mille della propria IRPEF alla Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio ONLUS, appone la propria firma nel primo riquadro riportando il seguente codice fiscale: 03228300715.

Codice fiscale

03228300715

tel. 0882.454099 - fax 0882.450050

www.fondazionecentripadrepio.it