

GESTIONE LISTE D'ATTESA

AIAS ETS Milano intende prendere in carico i propri paziente/utenti in modo integrato, ovvero rispondendo a tutte le loro necessità, secondo le proprie risorse.

Iter Riabilitativo:

1. L'utente/famiglia potenziale che chiama AIAS viene messo in contatto con l'Assistente Sociale di sede, che gli fissa un appuntamento. Nell'incontro l'A.S. raccoglie le prime informazioni, filtra ed eventualmente reindirizza l'utente, **compila la scheda utente e lo inserisce in lista d'attesa**.
In quell'occasione gli consegna la **Carta dei Servizi** e l'**Opuscolo dell'Area Sociale** (presentazione AIAS).
2. Il Responsabile Sanitario di Sede, con l'Ass. Soc. ed il Coord. Terapisti, valuta in una riunione mensile la lista d'attesa, assegna il caso e valuta gli spazi di riabilitazione.
3. L'Assistente Sociale chiama la famiglia e fissa Prima Visita NPI e **compila la cartella sociale**.
4. Quando il medico referente lo ritiene opportuno, in accordo con l'Assistente Sociale, individua i bisogni educativi del proprio utente, compila la **scheda d'avvio** e la invia alla Resp. Sociale e in c/c al Servizio Assistenza Sociale.
5. Nei casi condivisi dai Servizi Sanitario e Sociale, il NPI referente è il **Case Manager** sanitario e il Responsabile Sociale nomina il **Coordinatore di riferimento** sociale. Il Case Mgr ed il Coordinatore di riferimento comunicano via e-mail sugli aggiornamenti del caso e si fanno portavoce con gli operatori coinvolti (e all'Ass. Soc e gli altri referenti in c/c).
6. Il Case Manager ed il Coordinatore di riferimento creano per ogni utente una lista protocollata e datata degli operatori coinvolti nel caso, ed eventuali modifiche, e la conservano rispettivamente nella cartella sanitaria e sociale.
7. Nei casi con componente sociale giudicata complessa dal NPI e/o con attivazione Servizio Scuola (NPI/psicologo) agli incontri a scuola presenziano sia il NPI che l'Ass. Soc..
8. Il Case mgr (NPI) registra nella Cartella Sanitaria le attività integrate: incontri di equipe Medico-Ass Soc- Coord terapisti, le comunicazioni dell'Assistente sociale, le attività dei referenti nell'area sociale (coordinatore di riferimento, educatore, utilizzo Spazio Compiti.).
9. La segreteria si occupa solo del primo contatto con l'utente e dell'attività correnti (spostamenti orari, sospensione terapie, assenze utente e/o terapeuta, visite di controllo) e di registrare nel sistema informativo sanitario (Beatrix) la presenza di un supporto educativo nel caso individuale.

CRITERI GESTIONE LISTA D'ATTESA AREA MINORI

La lista d'attesa per i pazienti minori è costituita con criteri *oggettivi e soggettivi*.

Il primo criterio oggettivo è l'ordine cronologico di presentazione della domanda completa di diagnosi clinica e impegnativa SSR. Si individuano poi a complemento del primo criterio i seguenti criteri oggettivi, a ciascuno dei quali viene assegnato un punteggio secondo la seguente tabella delle macroaree suddivise per patologia e età:

Punteggio Macroaree - PATOLOGIE					
Ritardo cognitivo	<i>età</i>	<i>0-3 a.</i>	<i>4-7 a.</i>	<i>8-13 a.</i>	<i>14-18 a.</i>
ritardo mentale, patologie sindromiche, ritardo psicomotorio, disprassie	punti	4	4	3	0
Disturbo del linguaggio	<i>età</i>	<i>0-2 a.</i>	<i>3-6 a.</i>	<i>7-10 a.</i>	<i>> 11 a.</i>
balbuzie, disturbo espressivo, disturbo percettivo	punti	0	4	2	0
Disturbo relazionale del comportamento	<i>età</i>	<i>0-3 a.</i>	<i>4-7 a.</i>	<i>8-13 a.</i>	<i>14-18 a.</i>
ADHD, disturbo oppositivo-provocatorio, disturbi emozionali	punti	2	4	4	4
Disturbo dell'apprendimento	<i>età</i>	<i>0-2 a.</i>	<i>3-6 a.</i>	<i>7-10 a.</i>	<i>> 11 a.</i>
DSA, funzione limite, disturbi misti dello sviluppo	punti	0	2	4	3
Disturbi motori	<i>età</i>	<i>0-3 a.</i>	<i>4-7 a.</i>	<i>8-13 a.</i>	<i>14-18 a.</i>
PCI, patologie neuromuscolari, paralisi ostetriche, plagiocefalie, mielomeningocele, piede torto congenito, scoliosi gravi, patologie ortopediche complesse, S. Pertes	punti	4	4	3	3
Disturbi sensoriali	<i>età</i>	<i>0-3 a.</i>	<i>4-7 a.</i>	<i>8-13 a.</i>	<i>14-18 a.</i>
deficit visivi e uditivi	punti	4	4	3	0
Disturbi generalizzati dello sviluppo	<i>età</i>	<i>0-3 a.</i>	<i>4-7 a.</i>	<i>8-13 a.</i>	<i>14-18 a.</i>
DGS	punti	4	4	2	1

I criteri **soggettivi** riguardano :

- la singolarità della situazione e la specificità dell'intervento
- la compatibilità organizzativa
- se il minore ha un fratello/sorella già in carico
- valutazione del quadro bio-psico-sociale.

La lista d'attesa viene valutata - sia per gli aspetti oggettivi che per quelli soggettivi - una volta al mese dall'**equipe** formata dal Responsabile sanitario di Sede, -Assistente Sociale e Coordinatore dei Terapisti, i quali assegnano il punteggio utilizzando la seguente tabella

Criteri	Punteggio
Cronologia espressa in giorni, Puntì 0,0055 al giorno	
Punteggio per patologie/età, secondo la tabella delle macroaree	
Segnalazione di criticità/urgenze da parte dei Servizi invianti : SI = 4 punti, NO = 0 punti	
PUNTEGGIO TOTALE	

Possibili Interventi Terapeutici:

1. Potenziamento cognitivo
2. Logopedia
3. Fisioterapia
4. Neuropsicomotricità
5. Psicoterapia

CRITERI GESTIONE LISTA D'ATTESA ADULTI

Premesso che AIAS può fornire per pazienti ADULTI solo fisioterapia, la lista d'attesa per i pazienti adulti è costituita con criteri oggettivi e soggettivi.

Il primo criterio oggettivo è l'ordine cronologico di presentazione della domanda completa di diagnosi clinica e impegnativa SSR.

Il secondo criterio oggettivo è la segnalazione di criticità/urgenza da parte dei Servizi invianti.

Il terzo criterio oggettivo è la diagnosi di disabilità importanti e/o multiple che causano o potrebbero causare, nel breve periodo, disabilità funzionali che -limitino l'autonomia negli atti della vita quotidiana, necessitano di terapie riabilitative e/o abilitative continuative, per cui non sia specificatamente richiesto un intervento in regime di ricovero o in regime diurno continuo

I criteri soggettivi riguardano :

- la singolarità della situazione
- la compatibilità organizzativa
- la valutazione da parte dell'equipe del quadro bio-psico-sociale.

Esiste Incompatibilità di presa in carico per

- Pazienti frequentanti CDD
- Pazienti che effettuano altro trattamento riabilitativo in altro istituto

La Direttrice Sanitaria

Dott.ssa Olivia Ninotti

Il Presidente

Dott. Nunzio Bonaccorso

