



Ovunque per tutti

---

**SPITEX**  
**ACAM-Moesa**

# Concetto operativo e gestionale

**Indice:**

1.	Denominazione .....	3
2.	Organi superiori .....	3
3.	Organizzazione .....	4
4.	Prestazioni di base.....	5
4.1	Cure .....	5
4.1.1	Valutazione, consigli e coordinamento.....	5
4.1.2	Esami e cure .....	6
4.1.3	Cure di base.....	6
4.1.4	cure acute transitorie.....	7
4.2	Aiuto domestico e assistenza.....	7
4.2.1	Prestazioni domestiche e assistenza .....	7
4.2.3	Servizio pasti.....	8
5.	Prestazioni complementari.....	8
6.	Centro diurno .....	8
6.1	Gruppi di riferimento.....	8
6.2	Criteri di esclusione.....	8
6.3	Attrezzature, mobili e mezzi ausiliari .....	9
7.	Servizio trasporti .....	9
8.	Concetti.....	9
9.	Collaborazione esterna .....	9
9.1	Collaborazione con i medici .....	9
9.2	Collaborazione con gli ospedali .....	10
9.3	Collaborazione con le case anziani.....	10
10.	Sicurezza .....	10
11.	Management della qualità .....	10

**1. Denominazione**

**Associazione per la cura e l'assistenza a domicilio nel Moesano ACAM**

**CH-6557 Cama**

Telefono: 091 831 12 40

FAX: 091 831 15 88

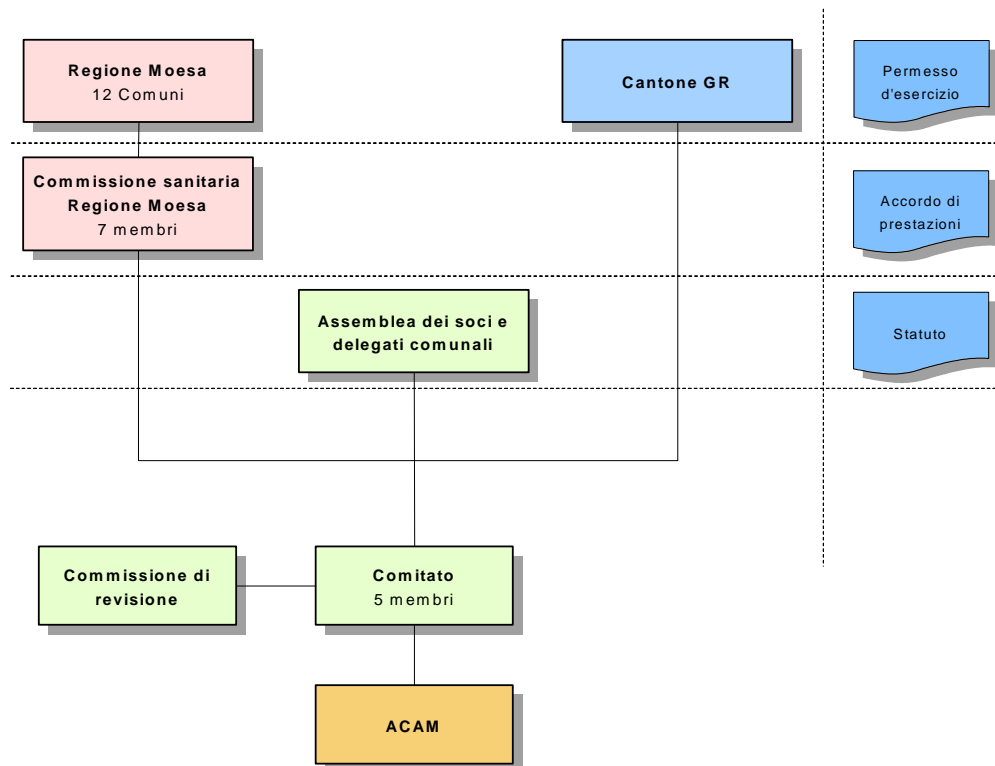
Web: [www.acam.ch](http://www.acam.ch)

E-Mail: [direzione.acam@spitex-moesa.ch](mailto:direzione.acam@spitex-moesa.ch)

In seguito denominata brevemente „ACAM“.

**2. Organi superiori**

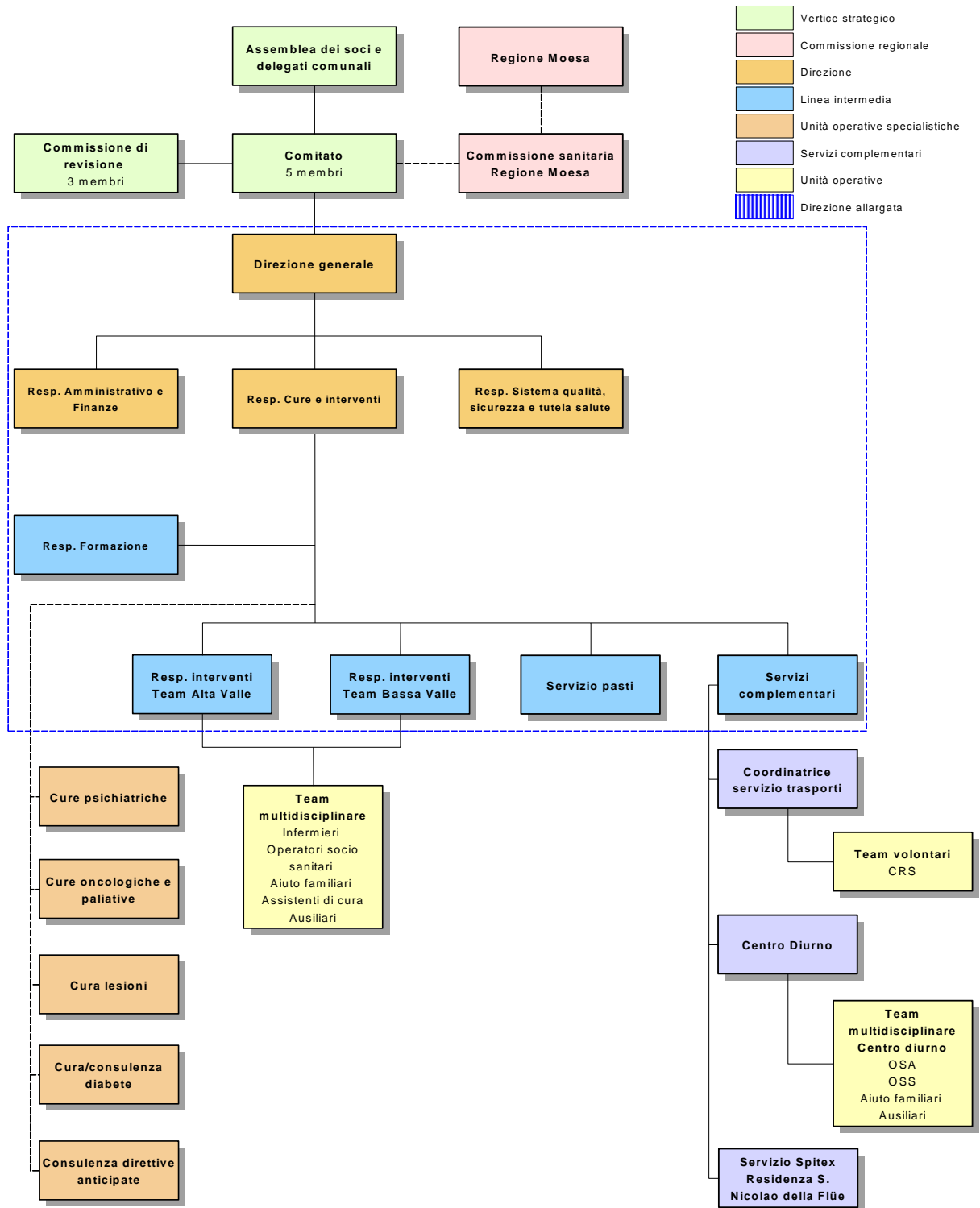
L'Associazione ACAM è integrata nei seguenti organi:



I dati precisi e le procedure sono contenute nello “Statuto” ACAM e nel “Mandato di prestazioni con i Comuni del Moesano”.

### 3. Organizzazione

Per raggiungere gli obiettivi stabiliti dallo “Statuto” ACAM e dal “Mandato prestazioni con i Comuni del Moesano” si è costituita la seguente forma associativa:



Nell'organigramma attuale sono contenute le denominazioni precise con nominativi e percentuali d'impiego sempre aggiornati.

#### **4. Prestazioni di base**

Le prestazioni di cura stabilite dalla legge Federale LaMal, nell'Ordinanza del DFI sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie, in seguito Opre, all'Art.7. Elencate qui di seguito:

##### **4.1 Cure**

###### **Gruppi di riferimento**

I gruppi di riferimento per le cure ACAM sono definiti dall'Ordinanza della legge sulla cura degli ammalati del Cantone dei Grigioni, articolo 18 cioè:

- persone malate, infortunate, convalescenti, invalide, anziane e in fin di vita;
- donne prima e/o dopo il parto;
- congiunti che dispensano cure ai sensi di uno sgravio temporaneo.

Hanno diritto alle prestazioni ACAM tutte le persone domiciliate nei comuni associati. Le prestazioni presso persone domiciliate al di fuori della regione e del Cantone sono regolamentate dal Mandato di prestazioni con i Comuni del Moesano.

###### **Risorse**

L'ACAM favorisce e integra le risorse degli utenti stimolandone l'autonomia. Allo stesso modo sostiene e sviluppa le capacità e le competenze del personale creando sinergie atte all'ottimizzazione del lavoro. Un'attenzione particolare è posta alla cura e al mantenimento in salute del sistema familiare che ruota attorno all'utente.

##### **4.1.1 Valutazione, consigli e coordinamento**

- valutazione dei bisogni del paziente e dell'ambiente in cui vive e piano dei provvedimenti necessari, redatto in collaborazione con il medico e il paziente,
- consigli al paziente ed eventualmente agli ausiliari non professionisti per l'effettuazione delle cure, segnatamente per il riconoscimento dei sintomi della malattia, la somministrazione dei medicinali o l'impiego d'apparecchi medici come pure i controlli necessari,
- coordinamento dei provvedimenti nonché interventi di infermieri specializzati in caso di complicazioni in situazioni di cura complesse e instabili.

#### **4.1.2 Esami e cure**

- controllo dei segni vitali (polso, pressione sanguigna, temperatura, respirazione, peso),
- test semplice dello zucchero nel sangue e nell'urina,
- prelievo di materiale per esame di laboratorio,
- provvedimenti inerenti la terapia respiratoria (quali somministrazione di ossigeno, inalazioni, esercizi respiratori semplici, aspirazione),
- posa di sonde e di cateteri come pure le cure corrispettive,
- cure in caso di emodialisi o di dialisi peritoneale,
- preparazione e somministrazione di medicinali nonché documentazione delle attività associate,
- somministrazione enterale e parenterale di soluzioni nutritive,
- sorveglianza delle perfusioni e delle trasfusioni come pure d'apparecchi che servono al controllo e al mantenimento delle funzioni vitali o di uso terapeutico,
- lavaggio, pulitura e medicazione di piaghe (compresi decubiti e ulcere) e delle cavità del corpo (comprese cure per pazienti con stoma o tracheostoma) come pure la pedicure per diabetici,
- cure in caso di turbe dell'evacuazione urinaria o intestinale, compresa la ginnastica di riabilitazione in caso d'incontinenza,
- assistenza per bagni medicinali parziali o completi; applicazione d'impacchi, cataplasmi e fango,
- assistenza per l'applicazione di terapie mediche nella prassi quotidiana, quali l'esercizio di strategie d'intervento e le istruzioni comportamentali per i casi di aggressione, paura e psicosi deliranti,
- sostegno alle persone malate psichicamente in situazioni di crisi, volto segnatamente a impedire attacchi acuti pericolosi per loro stesse e per gli altri.

#### **4.1.3 Cure di base**

- cure di base generali per i pazienti dipendenti quali: bendare le gambe, infilare le calze compressive, rifacimento del letto, installazione del paziente, esercizi di mobilizzazione, prevenzione antidecubito, prevenzione e cure delle lesioni cutanee conseguenti a una terapia; aiuto alle cure d'igiene corporale e della bocca, a vestire e svestire il paziente e a nutrirlo.
- provvedimenti volti a sorvegliare e assistere persone malate psichicamente nel quadro delle attività fondamentali quotidiane, quali: l'elaborazione e l'attuazione di un ritmo di vita strutturato adeguato, una pratica mirata alla creazione e all'incoraggiamento di contatti sociali e l'assistenza nell'ambito dell'aiuto all'orientamento e dell'applicazione di misure di sicurezza.

#### **4.1.4 cure acute transitorie**

Le prestazioni di cure acute transitorie (CAT) stabilite nella legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal), art. 25a. sono un insieme di cure infermieristiche (consigli e istruzione, esami e cure, cure di base) erogate fino a 14 giorni dopo la dimissione da un ospedale, in base a una valutazione medica del bisogno terapeutico. L'obiettivo è quello di ristabilire le competenze di cura personali in modo che il paziente possa riappropriarsi delle capacità disponibili e delle possibilità presenti nel suo spazio usuale prima della degenza in ospedale.

#### **4.2 Aiuto domestico e assistenza**

##### **Gruppi di riferimento**

I gruppi di riferimento per l'aiuto domestico e l'assistenza ricalcano essenzialmente quelli delle cure e sono stabiliti dalla stessa legge:

- persone malate, infortunate, convalescenti, invalide, anziane e in fin di vita;
- donne prima e/o dopo il parto;
- congiunti che dispensano cure ai sensi di uno sgravio temporaneo.

Hanno diritto alle prestazioni di assistenza e aiuto domestico ACAM tutte le persone domiciliate nei comuni associati.

Le prestazioni presso persone domiciliate al di fuori della regione e del Cantone sono regolamentate dal Mandato di prestazioni con i Comuni del Moesano.

##### **Risorse**

Al momento dell'accertamento del fabbisogno di assistenza e aiuto domestico i responsabili interventi ACAM valutano le risorse degli utenti e dei loro congiunti e ne favoriscono l'integrazione e il coinvolgimento. Costantemente nello svolgimento delle prestazioni ACAM vengono coinvolti gli utenti stessi e i loro familiari. Gli interventi sono regolarmente adeguati al fabbisogno reale.

#### **4.2.1 Prestazioni domestiche e assistenza**

Le prestazioni di aiuto domestico e assistenza previste "Ordinanza della legge sulla cura degli ammalati" del Cantone dei Grigioni, articolo 19 cioè:

- l'assistenza nella gestione dell'economia domestica o la temporanea gestione indipendente della stessa;
- l'aiuto nell'assistenza ai bambini se il genitore che se ne occupa è assente per malattia, infortunio,
- puerperio o convalescenza;
- l'attivazione, l'istruzione e l'accompagnamento nell'organizzazione della vita quotidiana;
- le misure di promozione della salute e di prevenzione.

#### **4.2.3 Servizio pasti**

L'ACAM garantisce sulla base della legge cantonale un pasto caldo al giorno. Il pasto viene di regola distribuito da volontari CRS (se necessario da personale ACAM).

#### **Gruppi di riferimento**

Le persone che hanno diritto al servizio pasti ACAM sono le stesse citate al punto 4.1.2

#### **Risorse**

Vale lo stesso principio come per l'aiuto domestico, nella valutazione del fabbisogno di pasti si tiene in considerazione anche la famiglia e l'entourage.

### **5. Prestazioni complementari**

- Centro diurno
- Servizio trasporti (coordinamento del servizio trasporti della CRS Graubünden)
- Mezzi e apparecchi ausiliari (consulenza)
- SVA (Consulenza e formulari per la richiesta di assegni grandi invalidi)
- Stretta collaborazione con i medici del Moesano
- Coordinamento in caso di ergoterapia / fisioterapia
- Collaborazione con l'autorità APMA
- Collaborazione con il Servizio sociale Moesa e con i servizi sociali di altri enti (ospedali, PDGR, Pro Infirmis ecc.)
- Collaborazione con il CRS Graubünden
- Collaborazione con le case di cura per anziani del Moesano
- Collaborazione con le associazioni di cure palliative (Hospice e Triangolo)

### **6. Centro diurno**

Per favorire lo sgravio e il sostegno dei familiari e far fronte a situazioni di isolamento sociale l'ACAM offre la possibilità di essere ospitati in un centro diurno. Questo è attrezzato per ospitare al massimo 12 utenti.

Obiettivi, offerta così come responsabilità e modalità sono descritti nel rispettivo concetto e non vengono toccati in questo documento.

#### **6.1 Gruppi di riferimento**

Persone anziane con livello di cura (secondo Opre Art. 7° CPV. 3) da 0 a 12 che necessitano di assistenza e cura con l'obiettivo principale nello sgravio dei familiari e nella necessità di socializzazione.

#### **6.2 Criteri di esclusione**

I criteri per l'esclusione di un ospite dal centro diurno sono i seguenti:

- Malattia psichiatrica grave che impedisce la socializzazione con gli altri ospiti
- Pericolo di aggressioni o violenza verso se stessi, gli altri ospiti o gli operatori.



### **6.3 Attrezzature, mobilia e mezzi ausiliari**

L'allestimento del Centro diurno è basato sulle disposizioni emanate dall'Ufficio dell'Igiene pubblica del Canton Grigioni nell'ambito del rilascio del permesso d'esercizio e rispettano i criteri emanati da Pro Infirmis Grigioni per i centri diurni.

Il centro diurno comprende:

- atrio
- una cucina agibile con la sedia a rotelle
- un locale WC con una doccia adattati all'uso per persone disabili
- una sala da pranzo
- una sala per attività e soggiorno
- un locale con un letto per ev. necessità di riposo o di cure degli ospiti

Per il resto il personale del Centro diurno può far capo ai locali della sede ACAM:

- pause e WC del personale
- locale per il materiale di pulizie
- locale per la disinfezione delle attrezzature
- deposito di mezzi ausiliari di riserva

### **7. Servizio trasporti**

L'ACAM sulla base di un accordo sottoscritto con la Croce Rossa Grigioni coordina il servizio trasporti.

Gli obiettivi, l'offerta e i regolamenti sono stabiliti dalla CRS Grigioni e non vengono descritti in questo documento.

### **8. Concetti**

L'ACAM dispone dei seguenti concetti che vengono regolarmente aggiornati:

- Concetto di cura e assistenza
- Centro Diurno ACAM: Concetto operativo di cura e assistenza

### **9. Collaborazione esterna**

L'ACAM è profondamente integrata nel territorio del Moesano e collabora con tutte le istanze presenti, in particolar modo con gli enti, le associazioni e le istituzioni sanitarie.

#### **9.1 Collaborazione con i medici**

La collaborazione stretta con i medici di famiglia è la base del servizio Spitex, la sottoscrizione dei mandati medici è la principale condizione per poter operare.

I responsabili cure e interventi e gli infermieri lavorano a stretto contatto con i medici i rapporti sono garantiti dalla reciproca conoscenza personale e dalla grande disponibilità reciproca ad accogliere richieste di dialogo ed incontro.

## **9.2 Collaborazione con gli ospedali**

Il contatto con gli ospedali avviene di regola tramite i servizi sociali degli stessi. La comunicazione scritta è garantita anche con i reparti ospedalieri per il tramite di reciproci formulari di trasmissione inviati per fax o e-mail.

I responsabili ACAM organizzano annualmente incontri con i servizi sociali ospedalieri degli ospedali da cui provengono la maggior parte degli utenti ACAM.

## **9.3 Collaborazione con le case anziani**

Con le case anziani della regione si collabora per:

- Passaggio di informazioni riguardo a utenti ACAM che diventano ospiti di una casa per anziani (foglio di trasferimento, contatto telefonico o personale) e viceversa.
- Servizio pasti (due case per anziani della regione cucinano i pasti per l'ACAM)
- Aggiornamenti professionali

## **10. Sicurezza**

Per garantire la trasparenza e la sicurezza tutto il personale ACAM è perfettamente riconoscibile grazie a semplici mezzi:

- Le auto del personale sono riconoscibili tramite esposizione del logo
- Ognuno ha con se la borsa con il logo ACAM
- Ognuno porta ben visibile un cartellino di riconoscimento con il logo ACAM, il nome, la professione e la foto
- Ogni collaboratore porta una divisa di lavoro con logo

L'ACAM dispone di standard che definiscono le norme di sicurezza da seguire nell'ambito lavorativo; per questo motivo non si entra nei dettagli nel presente documento.

## **11. Management della qualità**

Nell'ACAM è stato elaborato un sistema di management di qualità sulla base dei dati forniti dall'Ufficio dell'Igiene pubblica Grigioni. Nell'elaborazione sono stati presi in considerazione tutti i criteri per il permesso cantonale d'esercizio e tutte le prescrizioni della Federazione Spitex GR. Tutti gli ambiti ACAM sono stati inglobati.