

FONDAZIONE – O.N.L.U.S.
“VILLA MONS. DAMIANO ZAVI”



Via Pradelli, 7- 25040 Bienno (Bs)

☎ 0364 40043 - 📠 0364 300840

Cod. Fisc.: 81004420170 - P. IVA: 00723790986

Email: info@fondazionevillazani.com – Sito: www.fondazionevillazani.com

Carta dei Servizi RSA Aperta

Aggiornata al 16.12.2025

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Il Consiglio di Amministrazione ha aderito al servizio RSA Aperta, come da DGR n. 7769 del 17 gennaio 2018.

Il servizio di RSA Aperta è rivolto alle persone residenti in Regione Lombardia, iscritte al sistema sanitario regionale appartenenti a due categorie:

- *persone affette da demenza certificata da medico specialista geriatra/neurologo di strutture accreditate*
- *anziani non autosufficienti di età pari o superiore a 75 anni, riconosciuti invalidi civili al 100%*

Il servizio RSA APERTA ha le seguenti finalità:

- *Offrire interventi di natura prioritariamente sociosanitaria;*
- *Supportare la permanenza al domicilio delle persone affette da demenza certificata o di anziani di età pari o superiore a 75 anni in condizioni di non autosufficienza;*
- *Intende sostenere, con interventi qualificati, il mantenimento il più a lungo possibile delle capacità residue e rallentare il decadimento delle diverse funzioni;*
- *Evitare o ritardare il ricovero definitivo in struttura;*
- *Sostenere il caregiver nell'espletamento delle attività di assistenza attraverso interventi mirati, non sostitutivi di quelli già garantiti dalla filiera dei servizi della rete consolidata (ADI, SAD, CDI, ecc.)*

E' incompatibile la fruizione contemporanea di RSA Aperta con altri interventi regionali (es. B1, B2) pertanto l'utente deve dichiarare correttamente le misure attive al momento di presentazione della domanda al fine di permettere alla Fondazione di valutarne l'accettabilità. Eventuali dichiarazioni errate-parziali potrebbero comportare un addebito per le prestazioni fruite.

MODALITA' DI AMMISSIONE

La domanda di accesso alla misura di Rsa aperta deve essere presentata tramite apposito modulo (disponibile sul sito istituzionale della Fondazione) recandosi direttamente in RSA oppure inviando la domanda debitamente compilata e completa della documentazione richiesta tramite e-mail.

La domanda può essere presentata dall'interessato oppure, nel caso in cui la persona versi in uno stato di impedimento permanente è compito del tutore/curatore/amministratore di sostegno/procuratore (nel caso la Procura lo preveda). Nel caso in cui la persona sia temporaneamente impedita può presentare la domanda il coniuge o, in sua assenza, il figlio o, in mancanza di questi, altro parente in linea diretta o collaterale fino al terzo grado (in questo caso è necessario rendere una dichiarazione ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/2000).

L'idoneità all'accesso al servizio è garantita tramite visione della domanda presentata e successiva valutazione multidimensionale a domicilio dell'interessato da parte del medico della RSA e di altri operatori sanitari e socio-sanitari della Fondazione.

Regione Lombardia stabilisce di anno in anno il valore massimo del budget attribuibile per persona.

Il servizio viene erogato senza costi a carico dell'utente tuttavia nel caso di ricovero di sollievo, per le persone con demenza, la retta giornaliera per il servizio prevede una compartecipazione economica tra Regione Lombardia e l'utente. Nello specifico Regione Lombardia partecipa in modo parziale alla compartecipazione giornaliera, pertanto a carico dell'utente resta la differenza della retta espressa nella tabella allegata "Rette di degenza".

Liste di attesa

La documentazione, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere consegnata all'Ufficio Amministrativo; per determinare la data effettiva di presentazione della domanda, farà fede il timbro in arrivo.

Le domande sono inserite in ordine cronologico.

L'utente per cui attivare l'RSA aperta viene scelto sulla base della data di presentazione della domanda.

Rivolgendosi all'Ufficio Amministrativo è possibile conoscere la propria posizione in lista di attesa.

SERVIZI

E' possibile erogare la misura sia a domicilio della persona che all'interno dell'unità d'offerta (questa soluzione solo per persone affette da demenza), anche mettendo a disposizione il CDI. Gli interventi attivabili al domicilio sono subordinati a vincoli di accesso e/o alla valutazione effettuata a domicilio dall'UVM congiuntamente a medico ed assistente sociale/altro professionista. A titolo esemplificativo si riportano a seguire le tipologie di interventi attivabili:

TIPOLOGIA UTENZA	DI	INTERVENTI
Persone affette da demenza lieve		1. Interventi di stimolazione cognitiva; 2. Interventi di consulenza alla famiglia per la gestione di disturbi del comportamento; 3. Interventi di supporto psicologico al caregiver; 4. Ricoveri di sollievo; 5. Interventi di stimolazione/mantenimento delle capacità motorie; 6. Igiene personale completa; 7. Interventi di sostegno in caso di disturbi del comportamento; 8. Consulenza e addestramento alla famiglia/caregiver per l'adattamento e la protesizzazione degli ambienti abitativi;
Persone affette da demenza moderata		1. Interventi di stimolazione cognitiva; 2. Interventi di consulenza alla famiglia per la gestione di disturbi del comportamento; 3. Interventi di supporto psicologico al caregiver; 4. Ricoveri di sollievo; 5. Interventi di stimolazione/mantenimento delle capacità motorie; 6. Igiene personale completa; 7. Interventi di sostegno in caso di disturbi del comportamento; 8. Interventi di riabilitazione motoria; 9. Nursing; 10. Interventi per problematiche legate alla malnutrizione/disfagia; 11. Consulenza e addestramento alla famiglia/caregiver per l'adattamento e la protesizzazione degli ambienti abitativi;
Persone affette da demenza grave/severa		1. Interventi di stimolazione cognitiva; 2. Interventi di consulenza alla famiglia per la gestione di disturbi del comportamento; 3. Interventi di supporto psicologico al caregiver; 4. Ricoveri di sollievo; 5. Interventi di stimolazione/mantenimento delle capacità motorie; 6. Igiene personale completa; 7. Interventi di sostegno in caso di disturbi del comportamento; 8. Interventi di riabilitazione motoria; 9. Nursing; 10. Interventi per problematiche legate alla malnutrizione/disfagia; 11. Consulenza e addestramento alla famiglia/caregiver per l'adattamento e la protesizzazione degli ambienti abitativi;
Anziani autosufficienti	non	1. Interventi per il mantenimento delle abilità residue; 2. Consulenza e addestramento alla famiglia/caregiver per la protesizzazione degli ambienti abitativi; 3. Consulenza alla famiglia/caregiver per la gestione di problematiche specifiche relative ad alimentazione;

4. Consulenza alla famiglia/caregiver per la gestione di problematiche specifiche relative ad alimentazione;
5. Consulenza alla famiglia/caregiver per la gestione di problematiche specifiche relative all'igiene personale;
6. Interventi al domicilio occasionali e limitati nel tempo in sostituzione del caregiver.

Il personale

Tutti gli operatori del servizio sono dotati di cartellino di riconoscimento individuale, con foto, nome, cognome e qualifica.

Tutti gli operatori sono in possesso dei titoli/abilitazioni richiesti per l'esercizio della professione e si adopereranno per garantire durante lo svolgimento del proprio servizio i requisiti di:

- Uguaglianza del trattamento;
- Imparzialità del trattamento;
- Rispetto della fede e delle credenze altrui;
- Trasparenza delle informazioni alla famiglia;
- Impegno a non effettuare accanimenti terapeutici ed assistenziali;
- Rispetto della legge sulla Privacy.

Diritti e doveri

Tutela della privacy

I dati acquisiti nel corso del servizio RSA APERTA sono trattati in modo informatico e cartaceo ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016. Il responsabile del trattamento è la Fondazione O.N.L.U.S. "Villa Mons. Damiano Zani".

Per poter accedere ai trattamenti riabilitativi, socio sanitari e specialistici previsti nel PAI, il Paziente o in sua vece un familiare o l'Amministratore di Sostegno o il Tutore, devono rilasciare alla Fondazione il consenso per ricevere le cure, in assenza del quale si non potrà procedere ad erogare le prestazioni.

Fotocopia della cartella personale

Per ottenere il rilascio di copia della cartella personale, occorre che l'utente, o altra persona di fiducia formalmente delegata, inoltri domanda agli uffici della Fondazione compilando il modulo **RICHIESTA/DELEGA PER IL RITIRO DI COPIA DELLA CARTELLA CLINICA**". L'ufficio fornirà le indicazioni sulle modalità di versamento della quota prevista pari a 30€.

Tempi di rilascio: entro 15 giorni dalla ricezione dell'attestazione di pagamento.

Ulteriori sistemi di governance e tutela

A partire dall'anno 2008 la Fondazione ha ottenuto la **Certificazione di Qualità** che ne attesta la rispondenza alle norme internazionali per la gestione dei servizi.

In rispondenza alla normativa regionale¹ in merito ai requisiti per l'accreditamento dei servizi, la Fondazione ha inoltre rivisto ed implementato il proprio sistema organizzativo secondo il modello di cui al D.Lgs 231/2001 "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica".

Sistema di valutazione della soddisfazione

La Fondazione ONLUS "Villa Mons. Damiano Zani" ha intrapreso un percorso di miglioramento continuo della qualità del servizio offerto.

Con l'intento di riuscire ad avvicinarsi il più possibile ai bisogni degli utenti e dei loro familiari è stato istituito un sistema di gestione reclami.

*Chiunque volesse sporgere reclamo o fornire preziosi suggerimenti in merito al servizio deve compilare il modulo "**SEGNALAZIONE RECLAMI E SUGGERIMENTI**" allegato alla presente ed inviarlo alla attenzione della direzione.*

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e non verranno presi in considerazione i reclami che non riportano i dati del reclamante.

Il Responsabile Qualità e/o il Direttore Generale si impegna a fornire risposta scritta entro 30 giorni lavorativi dalla ricezione del reclamo.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione di tutti coloro che con le loro segnalazioni ci forniranno indicazioni per migliorare la qualità del servizio.

Alla chiusura del voucher l'operatore consegna all'utente o al caregiver una copia del questionario per la rilevazione della soddisfazione. I dati vengono poi elaborati dal Responsabile Qualità.

Carta dei Diritti della persona anziana

Gli anziani rappresentano un patrimonio per la società, non solo perché in loro si identifica la memoria culturale di una popolazione, ma anche perché sempre più costituiscono una risorsa umana attiva, un contributo di energie e di esperienze del quale la società può valersi.

Questo nuovo ruolo emerge dalla ricerca clinica e sociale che rende ragione della constatazione di un numero sempre maggiore di persone di età anagrafica avanzata ed in buone condizioni psico-fisiche. Tuttavia esistono condizioni nelle quali l'anziano è una persona fragile, sia fisicamente che psichicamente, per cui la tutela della sua dignità necessita di maggiore attenzione nel rispetto dei diritti della persona.

La valorizzazione del ruolo dei più anziani e della loro cultura si fonda sull'educazione della popolazione al riconoscimento ed al rispetto dei loro diritti, oltre che sull'adempimento puntuale di una serie di doveri da parte della società. Di questi, il primo è la realizzazione di politiche che garantiscano ad un anziano di continuare ad essere parte

¹ Con la delibera N° IX / 3540 del 30/05/2012 della Regione Lombardia si è stabilito per le RSA già accreditate o che hanno già presentato domanda di accreditamento alla data di adozione dell'atto, l'adeguamento al requisito trasversale di accreditamento relativo all'applicazione del modello di cui al D.Lgs 231/2001 entro la data del 31/12/2012 per le Unità d'offerta residenziali con capacità ricettiva pari o superiore agli 80 posti letto.

Tale requisito trasversale di accreditamento verrà esteso alle altre unità di offerta entro il 31 dicembre 2014.

attiva nella nostra società, ossia che favoriscano la sua partecipazione alla vita sociale, civile e culturale della comunità.

Questo documento vuole indirizzare l'azione di quanti operano a favore di persone anziane, direttamente o indirettamente, come singoli cittadini oppure all'interno di:

- *istituzioni responsabili della realizzazione di un valore pubblico (ospedali, residenze sanitario-assistenziali, scuole, servizi di trasporti ed altri servizi alla persona sia pubblici che privati);*
- *agenzie di informazione e, più in generale, mass media;*
- *famiglie e formazioni sociali;*

Con loro condividiamo l'auspicio che i principi qui enunciati trovino la giusta collocazione all'interno dell'attività quotidiana, negli atti regolativi di essa quali Statuti, Regolamenti o Carte dei Servizi, nei suoi indirizzi programmatici e nelle procedure per la realizzazione degli interventi.

Richiamiamo in questo documento alcuni dei principi fondamentali dell'ordinamento giuridico italiano:

il principio di "eguaglianza sostanziale", enunciato nell'articolo 3 della Costituzione, là dove si afferma che compito della Repubblica è rimuovere gli ostacoli di ordine economico e sociale che, limitando di fatto la libertà e l'eguaglianza dei cittadini, impediscono il pieno sviluppo della persona umana.

La letteratura scientifica riporta che lo sviluppo pieno della persona umana è un processo continuo, non circoscrivibile ad una classe di età particolare poiché si estende in tutto l'arco della vita;

il principio di "solidarietà", enunciato nell'articolo 2 della Costituzione, là dove si ritiene compito della Repubblica riconoscere e garantire i diritti inviolabili dell'uomo, sia come singolo sia nelle formazioni sociali ove si svolge la sua personalità, e richiedere l'adempimento dei doveri inderogabili di solidarietà politica, economica e sociale.

A queste espressioni di solidarietà inderogabili vanno affiancate quelle proprie della libera partecipazione del cittadino al buon funzionamento della società e alla realizzazione del bene comune, pure finalizzate alla garanzia della effettiva realizzazione dei diritti alla persona;

il principio "del diritto alla salute", enunciato nell'articolo 32 della Costituzione, là dove si ritiene compito della Repubblica tutelare la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività e garantire cure gratuite agli indigenti.

Va inoltre ricordato che, al concetto di salute affermato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) nella dichiarazione di Alma Ata (1978) come equilibrio fisico, psichico e sociale, si è affiancato il concetto di promozione della salute della dichiarazione di Ottawa (1986).

La persona anziana al centro di diritti e di doveri

Non vi è dunque contraddizione tra asserire che la persona gode, per tutto l'arco della sua vita, di tutti i diritti riconosciuti ai cittadini dal nostro ordinamento giuridico e adottare una carta dei diritti specifica per i più anziani: essa deve favorire l'azione di educazione al riconoscimento ed al rispetto di tali diritti insieme con lo sviluppo delle politiche sociali, come si è auspicato nell'introduzione.

La tutela dei diritti riconosciuti

È opportuno ancora sottolineare che il passaggio, dalla individuazione dei diritti di cittadinanza riconosciuti dall'ordinamento giuridico alla effettività del loro esercizio nella vita delle persone anziane, è assicurato dalla

creazione, dallo sviluppo e dal consolidamento di una pluralità di condizioni che vedono implicate responsabilità di molti soggetti. Dall'azione di alcuni di loro dipendono l'allocazione delle risorse (organi politici) e la crescita della sensibilità sociale (sistema dei media, dell'istruzione e dell'educazione).

Tuttavia, se la tutela dei diritti delle persone anziane è certamente condizionata da scelte di carattere generale proprie della sfera della politica sociale, non di minor portata è la rilevanza di strumenti di garanzia che quella stessa responsabilità politica ha voluto: il difensore civico regionale e locale, l'ufficio di pubblica tutela (UPT) e l'Ufficio di Relazione con il Pubblico (URP). Essi costituiscono un punto di riferimento immediato, gratuito e di semplice accesso per tutti coloro che necessitano di tutela. È constatazione comune che larga parte dei soggetti che si rivolgono al difensore civico, agli UPT e agli URP è costituita da persone anziane.

È necessario che lo sviluppo di questa rete di garanzia sia incentivato in tutto l'ambito sanitario, sociosanitario e socio-assistenziale in sede di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento di tutti i servizi della Regione Lombardia.

CARTA DEI DIRITTI DELL'ANZIANO

<i>La persona ha il diritto:</i>	<i>La società e le istituzioni hanno il dovere:</i>
<i>Di sviluppare e di conservare la propria individualità e libertà</i>	<i>Di rispettare l'individualità di ogni persona anziana, riconoscendone i bisogni e realizzando gli interventi ad essi adeguati con riferimento a tutti i parametri della sua qualità di vita e non in funzione esclusivamente della sua età anagrafica</i>
<i>Di conservare e veder rispettate, in osservanza dei principi costituzionali, le proprie credenze, opinioni e sentimenti</i>	<i>Di rispettare credenze, opinioni e sentimenti delle persone anziane, anche quando essi dovessero apparire anacronistici o in contrasto con la cultura dominante impegnandosi a coglierne il significato nel corso della storia della popolazione</i>
<i>Di conservare le proprie modalità di condotta sociale, se non lesive dei diritti altrui anche quando esse dovessero apparire in contrasto con i comportamenti dominanti nel suo ambiente di appartenenza</i>	<i>Di rispettare le modalità di condotta della persona anziana compatibili con le regole della convivenza sociale, evitando di "correggerle" e di "deriderle" senza per questo venire meno all'obbligo di aiuto per la sua migliore integrazione nella vita della comunità</i>
<i>Di conservare la libertà di scegliere dove vivere</i>	<i>Di rispettare la libera scelta della persona anziana di continuare a vivere nel proprio domicilio, garantendo il sostegno necessario nonché in caso di assoluta impossibilità, le condizioni di accoglienza che permettano di conservare alcuni aspetti dell'ambiente di vita abbandonato</i>
<i>Di essere accudita e curata nell'ambiente che meglio garantisce il recupero della funzione lesa</i>	<i>Di accudire e curare l'anziano fin dove è possibile a domicilio, se questo è l'ambiente che meglio stimola il recupero o il mantenimento della funzione lesa, fornendo ogni prestazione sanitaria e sociale ritenuta praticabile ed opportuna. Resta comunque garantito all'anziano malato il diritto al ricovero in struttura ospedaliera o riabilitativa per tutto il periodo necessario per la cura e la riabilitazione</i>
<i>Di vivere con chi desidera</i>	<i>Di favorire per quanto possibile, la convivenza della persona anziana</i>

	<i>con i familiari, sostenendo opportunamente questi ultimi e stimolando ogni possibilità di integrazione</i>
<i>Di avere una vita di relazione</i>	<i>Di evitare nei confronti dell'anziano ogni forma di ghettizzazione che gli impedisca di interagire liberamente con tutte le fasce di età presenti nella popolazione</i>
<i>Di essere messa in condizione di esprimere le proprie attitudini personali, la propria originalità e creatività</i>	<i>Di fornire ad ogni persona di età avanzata la possibilità di conservare e realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e di percepire il proprio valore anche se soltanto di carattere affettivo</i>
<i>Di essere salvaguardata da ogni forma di violenza fisica e/o morale</i>	<i>Di contrastare in ogni ambito della società ogni forma di sopraffazione e prevaricazione a danno degli anziani</i>
<i>Di essere messa in condizione di godere e di conservare la propria dignità e il proprio valore anche in casi di perdita parziale o totale della propria autonomia e autosufficienza</i>	<i>Di operare perché, anche nelle situazioni più compromesse e terminali, siano supportate le capacità residue di ogni persona realizzando un clima di accettazione, di condivisione e di solidarietà che garantisca il pieno rispetto della dignità umana.</i>