

**CONTRATTO CON L'ASSOCIAZIONE GIGI GHIROTTI PER L'EROGAZIONE  
DELL'ASSISTENZA RESIDENZIALE PER I MALATI TERMINALI  
DESTINATARI DI CURE PALLIATIVE**

**TRA**

L'Azienda Sanitaria Locale n. 3 "Genovese", con sede in Genova, Bertani 4- 16125 Genova, codice fiscale n. 03399650104, di seguito più brevemente denominata "A.S.L.", legalmente rappresentata dal Commissario Straordinario Dottor Luciano Grasso

**E**

L'Associazione Gigi Ghirotti, organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS), con sede in Genova, Corso Europa, 50/9, C.F. 95015450109, di seguito più brevemente denominata "Associazione", legalmente rappresentata dal Presidente Prof. Franco Henriquet

**PREMESSO CHE:**

- la L. 28.02.1999, n.39 e s.m.i. prevede la realizzazione, da parte delle Regioni, di modalità assistenziali per i malati terminali destinatari di cure palliative, ossia per i pazienti affetti da malattie, in particolare di tipo oncologico in fase avanzata, che non si giovano più di trattamenti finalizzati alla guarigione, con prognosi breve di vita e con bisogni terapeutici costituiti fondamentalmente dalla terapia del dolore, dalla cura dei sintomi e dal sostegno psicologico e sociale proprio della famiglia;
- la Legge citata prevede che la modalità assistenziale e primaria e prevalente per le cure di tipo palliativo consista nell'assistenza domiciliare, svolta da un equipe multidisciplinare espressamente dedicata e che tale rete di assistenza domiciliare si avvalga di Hospice, per la cui edificazione sono stati assegnati fondi ad ogni Regione;
- gli Hospice costituiscono residenze espressamente dedicate ai malati delle cure palliative, destinate ad ospitare gli stessi quando essi non possono temporaneamente o definitamente essere assistiti adeguatamente al proprio domicilio;
- le caratteristiche tecniche ed organizzative che gli Hospice devono possedere sono state definite con D.P.C.M. 20.1.2000, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 67 del 21.3.2000, atto di indirizzo e coordinamento recante i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i centri residenziali di cure palliative;
- la Regione Liguria con D.G.R. n. 830 del 21.7.2000, ha approvato il progetto Hospice per la Liguria fissando i principi generali per l'attivazione del servizio di cure palliative, con specifico riguardo alla realizzazione delle strutture residenziali, con l'ipotesi di affidamento da parte delle Aziende Sanitarie Locali, della gestione degli Hospice ad associazioni di volontariato già operanti nell'ambito delle cure palliative;



- l'ASL n°3 "Genovese" per l'avvio della gestione della struttura "Hospice", del tutto innovativa rispetto alle esperienze aziendali, si è avvalsa in fase sperimentale della collaborazione dell'Associazione di volontariato "Gigi Ghirotti" dotata della necessaria esperienza nel trattamento dei malati terminali mediante personale specificamente formato e fortemente motivato, esigenza questa evidenziata specificamente dalla citata D.G.R.L. 830 del 21.7.2000;
- la Regione Liguria in data 13/05/2002 prot. n. 66396/749 ha espresso piena condivisione in merito;
- l'Associazione Gigi Ghirotti Onlus di Genova è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 4.12.1997, n. 460, costituita ai sensi della legge 11.8.1991, n. 266 ed iscritta all'Albo Regionale del Volontariato dal 24.1.1994 e, nel Maggio 2008, è stata valutata positivamente per il rispetto della normativa per la Qualità Uni En Iso 9001:2000 da parte dell'Organismo di Certificazione Uniter ed è stata quindi certificata come Organizzazione di Qualità per la progettazione e gestione delle cure palliative nell'assistenza domiciliare e in Hospice;
- detta Associazione ha per oggetto lo studio e la terapia del dolore neoplastico e le cure palliative e gestisce i seguenti Hospice:
  - la struttura Hospice sita nell'ex Ospedale Pastorino di Bolzaneto risulta autorizzata con provvedimenti del Comune di Genova n.86 del 22.10.2003 e n.78 del 25.5.2005 ed accreditata con DGR n. 1151 del 7/10/2010 e successiva DGR di rinnovo dell'accreditamento istituzionale n. 331 del 20/03/2015 per 12 posti letto;
  - la struttura Hospice sita in Via Montallegro 50 ad Albaro risulta autorizzata con provvedimento del Comune di Genova n.29 del 9.4.2010 per una capacità ricettiva di n. 18 posti letto ed accreditata con DGR n. 1151 del 7/10/2010 e successiva DGR di rinnovo dell'accreditamento istituzionale n. 331 del 20/03/2015 per 18 posti letto;
- con deliberazione aziendale n° 2418 del 5 agosto 2002, agli atti, veniva stipulato accordo con l'Associazione Gigi Ghirotti Onlus per l'erogazione dell'assistenza residenziale per i malati terminali destinatari di cure palliative presso l'Hospice sito nell'ex Ospedale Pastorino di Bolzaneto;
- in data 13/01/2006 la Regione Liguria con deliberazione n. 12 definiva l'assegnazione dei centri residenziali per cure palliative;
- il rapporto contrattuale con l'Associazione veniva successivamente prorogato al 31.12.2008 in virtù dei provvedimenti aziendali n. 1571 del 2/12/2003 e n.188 del 23/2/2007 e rinnovato per il periodo 1.1.2009-31.12.2011 con deliberazione n. 320 del 24.3.2009, in costanza dei



- criteri di cui alla deliberazione di Giunta Regionale n. 12 del 13.1.2006 di aggiornamento del progetto generale di realizzazione degli hospice;
- la DGRL n.277 del 10/03/2007 ad oggetto “*Rete regionale di cure palliative*” specifica i requisiti organizzativi della Rete ligure di Cure Palliative di cui gli Hospice sono parte integrante;
  - la DGRL n.394 del 07/04/2009 , deliberando la realizzazione della Rete Genovese di Cure Palliative, ha stabilito che gli hospice sono funzionalmente integrati con la Rete Genovese di Cure Palliative;
  - con DGRL n°423 del 9/04/2009 ad oggetto “*Approvazione requisiti di accreditamento integrativi di quelli vigenti (DDGR n°1575/2003 e ss.mm.ii.) e modalità di rinnovo e di presentazione delle istanze per l’accreditamento istituzionale (DGR n.395/2002)*” sono stati, tra l’altro, specificati i requisiti strutturali minimi per gli hospice;
  - la DCRL n°22 del 30.9.2009 ad oggetto “*Piano socio sanitario regionale anno 2009-2011*” ha definito, tra l’altro, la struttura della Rete delle Cure Palliative per il successivo triennio;
  - la Regione Liguria con DGR n°21 del 15/01/2010, nell’ambito del suddetto quadro normativo, ha fissato la tariffa giornaliera omnicomprensiva pari ad € 250,00 (ovvero al lordo di qualsiasi bene, servizio e/o materiale di consumo quali, a titolo esemplificativo non esaustivo, spese di struttura, farmaci, presidi ed emoderivati) per le giornate di degenza effettiva, di cittadini residenti in Regione Liguria e/o fuori Regione Liguria, presso gli Hospice pubblici e privati convenzionati, con decorrenza a partire dall’1.2.2010, e stabilito uno specifico debito informativo nei confronti della Regione Liguria a carico degli stessi;
  - con deliberazione n. 904 del 23/06/2010 veniva stipulato un nuovo accordo contrattuale per il periodo 01.06.2010 – 31.05.2013 al fine di regolamentare i rapporti tra l’ASL n.3 “Genovese” e l’Associazione Gigi Ghirotti Onlus in modo da ricomprendere in un’unica contrattualizzazione l’hospice di Bolzaneto per n.12 posti letto, già precedentemente convenzionato ed il cui immobile risulta essere di proprietà dell’ASL 3, e l’hospice di Albaro, Via Montallegro 50 per n.13 posti letto, non ancora disciplinato da specifica contrattualizzazione ed il cui immobile, di proprietà della Fondazione Carige, è stato affidato all’Associazione Gigi Ghirotti Onlus per la realizzazione e gestione di un hospice per malati destinatari di cure palliative;
  - in forza del suddetto contratto il numero dei posti letto per trattamento di degenza a tempo pieno dedicati a pazienti terminali con necessità di cure palliative attualmente messi a disposizione della ASL risultano fissati in n. 12 presso la Struttura Hospice di Bolzaneto e n. 13 presso la Struttura Hospice di Via Montallegro 50;



- a seguito della incontro intervenuto in data 21/9/2010 tra la Regione Liguria, l'Associazione Gigi Ghirotti e questa Azienda è stato disposto l'ulteriore contrattualizzazione di n. 5 posti letto dedicati a pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) presso la Struttura Hospice Albaro di Via Montallegro 50;
- con deliberazione n. 1619 del 30/11/2010 questa Azienda ha preso atto del sopra citato accordo ed ha proceduto alla contrattualizzazione di ulteriori n. 5 posti di residenzialità dedicati ai pazienti affetti da SLA, con decorrenza dal 1/12/2010 e per tutta la vigenza contrattuale, ovvero fino al 31/5/2013, presso la Struttura Hospice di Via Montallegro 50;
- nell'ambito del citato contesto normativo sono state date nuove indicazioni dalla Regione Liguria in merito alla Rete della Terapia del dolore mediante l'approvazione dei provvedimenti n. 62 del 28/01/2011, n. 599 del 24/05/2013 e n. 1569 del 13/12/2013;
- da ultimo, con deliberazione n. 350 del 21/06/2013 questa Azienda procedeva alla stipula dell'accordo, per il periodo 1/06/2013 – 31/05/2016 con l'Associazione Gigi Ghirotti per l'erogazione dell'assistenza residenziale per i malati terminali destinatari di cure palliative presso l'Hospice di Bolzaneto e l'Hospice di Via Montallegro 50;
- la Regione Liguria, con DGR in data 7/08/2014, n. 1051, in attuazione dell'Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome in materia di cure palliative (art. 5 L. 38/2010) ha approvato, tra l'altro, l'attivazione della Rete metropolitana genovese delle Cure Palliative, collocandone il coordinamento presso l'Asl 3 Genovese;
- il Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali, con nota in data 30/05/2016 id n. 47426113, ha esposto le motivate esigenze assistenziali in forza delle quali è indispensabile procedere al rinnovo del convenzionamento dei suddetti due Hospice;
- la durata del presente accordo è fissata dal 01.06.2016 al 31.05.2019;
- con deliberazione n. 511 del 26 LUG. 2016, l'Azienda ha approvato l'accordo contrattuale in oggetto alla sottostanti condizioni;

**tutto ciò premesso e considerato, le parti convengono e stipulano quanto segue:**

#### **Art. 1 - Premesse**

1. Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto costituendone condizione essenziale e si intendono qui integralmente richiamate e trascritte.

#### **Art 2 – Oggetto della Convenzione**

1. La A.S.L. n. 3 “Genovese” si avvale della collaborazione della Associazione Gigi Ghirotti per la gestione dell'Hospice di Bolzaneto e per l'utilizzazione dell'Hospice di Via



Montallegro 50 per l'erogazione di assistenza in regime di residenzialità in favore di malati terminali destinatari di cure palliative.

### **Art 3 – Tipologia di assistenza**

1. Le prestazioni di cui all'art. 2 vengono erogate in regime di trattamento residenziale.
2. La struttura dell'Hospice di Bolzaneto ha una capacità ricettiva di n. 12 posti letto, integralmente convenzionati e dedicati a pazienti con diagnosi di neoplasia in fase terminale con necessità di cure palliative;
3. La struttura dell'Hospice di Via Montallegro 50 ha una capacità ricettiva di n.18 posti letto, integralmente convenzionati e così di seguito ripartiti:  
n.13 posti letto dedicati a pazienti con diagnosi di neoplasia in fase terminale con necessità di cure palliative;  
n. 5 posti letto dedicati a pazienti con diagnosi di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA);
4. Le parti di comune accordo determinano il volume massimo di prestazioni, le modalità di assistenza, le tipologie di attività che l'Associazione Gigi Ghirotti dovrà erogare quale gestore identificato dall'ASL 3 "Genovese" per l'esercizio dell'attività di erogazione di cure palliative in regime di residenzialità per malati terminali, con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi di attesa ed alla continuità assistenziale.
5. L'inserimento dei pazienti nell'Hospice avviene secondo le modalità previste dalla DGRL n.394 del 07/04/2009 che stabilisce , tra le funzioni del Comitato di Coordinamento della Rete Genovese di Cure palliative, la definizione e la valutazione dei requisiti di eleggibilità, la stesura di procedure per la formulazione e l'invio delle proposte di ricovero, nonché per l'equa ed efficiente gestione delle liste di attesa.

### **Art.4 - Remunerazione dell'Associazione**

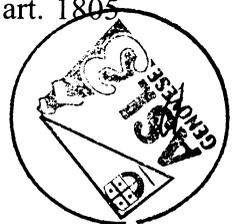
1. La tariffa giornaliera omnicomprensiva (ovvero al lordo di qualsiasi bene, servizio e/o materiale di consumo quali, a titolo esemplificativo non esaustivo, spese di struttura, farmaci, presidi ed emoderivati, costi che eventualmente l'Associazione Gigi Ghirotti dovesse sostenere per l'accoglimento e la presenza dei parenti ricoverati in Hospice) per le giornate di degenza effettiva, di cittadini residenti in Regione Liguria e/o fuori Regione Liguria, presso detti Hospice, risulta pari ad € 250,00, come da DGRL n°21 del 15.1.2010.
2. Tale tariffa resterà invariata per tutto il periodo di vigenza del presente contratto salvo conguaglio positivo o negativo in caso di successive determinazioni nazionali o regionali in merito.



3. L'ASL pertanto erogherà la tariffa solo per i giorni di effettiva degenza nella struttura dell'ospite.
4. Il pagamento del dovuto da parte dell'ASL dovrà essere effettuato entro il termine massimo previsto dalla normativa vigente dalla ricezione delle note mensili, fatte salve eventuali situazioni di riscontrate irregolarità nelle fatture stesse.
5. Le parti si impegnano in futuro a risolvere bonariamente e con tempestività ogni e qualunque controversia dovesse eventualmente sorgere. In ogni caso, qualora dovesse maturare il diritto per l'Associazione ad addebitare fatture di interessi di mora per ritardato pagamento, si applicheranno le disposizioni di legge vigenti in materia.

#### **Art.5 - Obblighi dell'Associazione**

1. L'Associazione Gigi Ghirotti si obbliga ad esercitare l'attività di cui all'art. 2 nel rispetto della vigente normativa nazionale e regionale in materia, con particolare riferimento:
  - a) alla L. 28.2.1999, n. 39 e s.m.i.;
  - b) al D.P.C.M. 20.1.2000, in tema di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i centri residenziali di cure palliative;
  - c) alle linee guida recate dalla D.G.R.L. n. 830 del 21.7.2000;
  - d) alle D.G.R.L. n.277/07 e n.423/2009;
  - e) agli standard ulteriormente previsti da indirizzi regionali;
  - f) alle disposizioni impartite dall'ASL 3 "Genovese";
  - g) a quanto previsto dalla D.G.R.L. n.394 del 7 aprile 2009 relativamente ai rapporti tra hospice e Rete Genovese di Cure palliative per la parte compatibile con la successiva D.G.R.L. n. 1051 del 7/08/2014;
  - h) a quanto previsto dalla D.G.R.L. n. 1051 del 7/08/2014;
2. L'Associazione Gigi Ghirotti è tenuta a conservare e custodire la porzione di immobile sede dell'Hospice di Bolzaneto oggetto di comodato con la diligenza del buon padre di famiglia e non potrà servirsene che per l'uso determinato dal presente Contratto, ossia per l'esercizio dell'attività di erogazione di cure palliative in regime di residenzialità per malati terminali (Hospice). E' fatto assoluto divieto all'Associazione di concedere a terzi il godimento dell'immobile.
3. La violazione degli obblighi suddetti costituisce grave inadempimento, tale da non poter consentire la prosecuzione del rapporto, che determina la risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 1456 C.C. e la conseguente immediata restituzione dell'immobile ai sensi dell'art. 1804 comma 2 C.C. In ordine all'eventuale perimento dell'immobile, si applica l'art. 1805 comma 2 del C.C.



4. L'Associazione Gigi Ghirotti si impegna ed obbliga al rispetto di tutti i requisiti organizzativi e tecnologici (personale, attrezzature, dotazioni, etc.) richiesti dalla specifica normativa sugli Hospice citata nell'art. 3 nonché di quelli generali previsti per l'esercizio delle attività sanitarie dal D.P.R. 14.01.1997 e dal L.R. 20/99 e s.m.i.
5. L'Associazione si impegna altresì ad assicurare le prestazioni sopra specificate, nel rispetto dei parametri di personale previsti dalla D.G.R.L. n. 308 del 15/02/2005. che trova ancora applicazione in via transitoria limitatamente a questi aspetti come prescritto dalla DGRL n° 1503 del 6/11/2009.
6. L'Associazione si impegna infine ad adeguare la propria attività agli ulteriori requisiti che saranno eventualmente determinati dalla Regione ai fini dell'accreditamento di cui all'art. 8 quater del D.Lgs. 502/92 e s.m.i..
7. Rimangono a carico dell'Associazione tutti gli oneri assicurativi conseguenti alla gestione ed all'esercizio dell'Hospice di Bolzaneto e di quello di Albaro (copertura RCT/RCO, incendio, furto). A tal fine l'Associazione è obbligata a dotarsi di adeguata copertura assicurativa, trasmettendone copia all'Asl n.3 "Genovese". Quest'ultima è, comunque, garantita e manlevata dall'Associazione da qualsiasi responsabilità e/o onere per danni in correlazione con la gestione e l'esercizio dell'Hospice.
8. I beni mobili dell'Hospice di Bolzaneto restano di proprietà della ASL, esclusi gli arredi, le attrezzature e l'impianto di condizionamento, che sono di proprietà dell'Associazione Gigi Ghirotti.
9. L'Associazione si impegna ad effettuare sull'immobile sede dell'Hospice di Albaro ogni eventuale adeguamento ed intervento di carattere strutturale derivante da disposizioni statali, regionali o della stessa ASL.
10. L'Associazione si impegna altresì alla redazione di un bilancio annuale secondo uno schema tipo conforme ai principi civilistici ed all'applicazione, per quanto di competenza, delle norme di cui al Dlgs n.231 dell'8.6.2001 e s.m.i. sulla responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, società ed associazioni anche prive di personalità giuridica e dell'art.32 del D.L. n.90 del 24.6.2014 e s.m.i. (convertito con L.11.8.2014 n.114) sulla semplificazione e trasparenza amministrativa, in attuazione degli indirizzi operativi alle AA.SS.LL. liguri di cui alla DGRL n.128 del 26.2.2016.

#### **Art. 6 - Obblighi della ASL**

1. La ASL n. 3 "Genovese" concede in comodato, ex art. 1803 e ss. C.C., all'Associazione Gigi Ghirotti la porzione dell'edificio denominato "ex ospedale Pastorino" di Genova-Bolzaneto, meglio identificata nella planimetria allegata al provvedimento n. 2416 del



5.8.2002, nella configurazione propria dell'Hospice, con una capacità ricettiva di 12 posti letto, munita di tutti i requisiti strutturali e delle autorizzazioni previste dalla vigente normativa, nonché di tutte le attrezzature previste dal D.P.C.M. del 20.01.2000, recante i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi.

2. L'ASL 3 "Genovese" si impegna ad effettuare sull'immobile sede dell'Hospice di Bolzaneto ogni eventuale adeguamento ed intervento di carattere strutturale derivante da disposizioni statali, regionali o della stessa ASL.

#### **Art.7 - Ispezioni e controlli**

1. L'ASL si riserva il diritto di compiere, in ogni momento e senza comunicazione preventiva, ispezioni e controlli per verificare il mantenimento e il rispetto dei requisiti di cui ai commi precedenti, previsti dalla vigente normativa;
2. La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'ASL presso l'Hospice. Al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio, apposito verbale.
3. L'accertamento del mancato rispetto del contratto comporta, previa diffida ad adempiere, la risoluzione del contratto stesso.

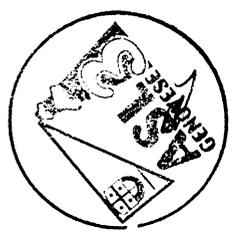
#### **Art. 8 – Rimborso costi di struttura**

1. I costi di struttura relativi alla porzione dell'ex Ospedale Pastorino messa a disposizione dell'Associazione per la gestione dell'Hospice sono rimborsati da quest'ultima all'Asl 3 e ciò anche in deroga all'art.1808 c.c..
2. L'Associazione Gigi Ghirotti si impegna a rimborsare, a copertura dei suddetti costi, una somma omnicomprensiva pari ad €. 25,38 per giornata di degenza, che verrà decurtata dalla tariffa di cui all'art.4.1. La tariffa sarà rivalutata annualmente sulla base degli indici ISTAT.
3. Ovviamente rimarranno direttamente a carico dell'Associazione tutti i costi di struttura, gli oneri di gestione e manutenzione sia ordinaria che straordinaria relativi all'Hospice di Albaro.

#### **Art. 9**

**Fornitura pasti – Pulizia e Lavanderia-Trasporto malati- Portierato-  
Materiali di consumo – Presidi, emoderivati, esami di laboratorio, emotrasfusioni e farmaci –  
Recupero farmaci.**

1. La fornitura dei pasti, i servizi di pulizia, lavanderia, portierato saranno svolti dall'Associazione Gigi Ghirotti direttamente o avvalendosi di terzi fornitori e con oneri a carico dell'Associazione. Nel caso in cui l'Associazione ritenesse di utilizzare per dette attività i servizi ASL occorrerà concordarlo previamente e formalmente con l'ASL. La contabilizzazione avverrà in questo caso come previsto al punto 2 del presente articolo.



2. Il trasferimento malati, la fornitura di materiali di consumo, farmaci, presidi, emoderivati, esami di laboratorio ed emotrasfusioni saranno svolti dall'Associazione Gigi Ghirotti direttamente o avvalendosi di terzi fornitori e con oneri a carico dell'Associazione. Nel caso in cui l'Associazione ritenesse di utilizzare per dette attività i servizi ASL, quest'ultima provvederà, tramite la S.C. Bilancio e Contabilità alla fatturazione mensile a consuntivo della relativa fornitura, sulla base degli oneri economici effettivamente sostenuti in occasione dell'erogazione (come risultanti dallo specifico Centro di Costo aziendale).
3. Secondo quanto previsto dall'art. 2 c. 350, 351, 352 della L. 24/12/2007, n. 244 (Finanziaria 2008) e s.m.i., laddove è consentito il recupero dei farmaci non più utilizzati e restituiti da malati ai quali siano stati debitamente prescritti, l'Associazione attiverà il suddetto recupero, così come consentito e regolamentato dal Ministero della Salute per gli Hospice. Tra questi farmaci sono compresi gli oppiacei per i quali dovrà essere tenuto uno specifico registro e adeguate misure di sicurezza, come previsto dalla vigente normativa ed in particolare dalla Legge 15 Marzo 2010 n. 38 e s.m.i., con particolare riferimento all'art. 10 della DGR 323 del 20/03/2009 e s.m.i., con gli specifici protocolli operativi concordati. Ogni responsabilità e/o onere conseguente a detta attività è e rimane ad esclusivo carico dell'Associazione.

Il Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali provvederà all'esito di dette operazioni di recupero a stilare un report che consenta ai contraenti di compensare la spesa per i farmaci forniti dall'ASL all'Associazione fino a concorrenza di quanto effettivamente speso al netto del recupero.

**Art. 10 - Debito informativo, modalità di registrazione  
e codifica delle prestazioni**

1. L'Associazione Gigi Ghirotti è tenuta ad assolvere il debito informativo necessario ad assicurare il monitoraggio degli accordi pattuiti, delle attività svolte, della verifica dell'appropriatezza e della qualità dell'assistenza prestata, nonché ai fini della valutazione complessiva dei risultati raggiunti ed al monitoraggio di eventi avversi, quasi eventi avversi, cadute, sinistri, eventi sentinella e coperture assicurative relative.
2. L'Associazione si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo nei confronti dell'ASL 3 "Genovese" e della Regione Liguria, secondo le modalità stabilite dalla normativa nazionale e regionale, nonché dal presente accordo, con particolare riferimento alla DGRL n.21 del 15/01/2010 che, ai punti 4) , 5) e 6) prevede istituzione di specifico debito informativo, omogeneo per hospice pubblici e privati accreditati della Regione Liguria, e stabilisce che in attesa della definizione delle specifiche tecniche del flusso informativo, debba essere garantito l'invio trimestrale da



ogni hospice della Rete Regionale di scheda riassuntiva dei ricoveri effettuati al competente Dipartimento regionale.

3. Il debito informativo delle prestazioni tariffarie è assolto nel rispetto dei seguenti principi:
  - L'Associazione è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e statali in ordine alle modalità di compilazione e tenuta delle cartelle personali degli ospiti e della documentazione sanitaria;
  - L'Associazione raccoglie e registra, nel rispetto del Dlgs 30.6.2003 n°196 e s.m.i. e della vigente disciplina di tutela della riservatezza dei dati personali, le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella personale dell'ospite.
4. L'Associazione si impegna a monitorare e trasmettere secondo le indicazioni fornite dalla Regione Liguria e dall'ASL e nel rispetto della tempistica definita, i dati relativi al monitoraggio di eventi avversi, quasi eventi avversi, cadute, sinistri, eventi sentinella e coperture assicurative relative.

#### **Art. 11 Criteri e modalità di ammissione**

1. In accordo con quanto previsto dalla D.G.R.L. n.394 del 7 aprile 2009 i requisiti di eleggibilità, le procedure per la loro valutazione, la formulazione e la valutazione della proposta di ricovero nonché le procedure relative alla gestione della lista di attesa, definite dalla struttura di coordinamento della rete Genovese di Cure Palliative, sono in allegato al presente contratto sub 1..

#### **Art. 12 Documentazione sanitaria e piano terapeutico**

Il personale sanitario dell'Hospice redige per ciascun malato una cartella sanitaria contenente i dati sanitari, sociali, psicologici e il piano terapeutico-assistenziale personale. Una relazione riassuntiva dello stato clinico e della terapia deve accompagnare il malato in caso di ricovero ospedaliero o del rientro nella propria casa.

#### **Art. 13 Operatori volontari**

1. Tra gli operatori dedicati alle cure palliative in hospice sono previsti volontari dell'Associazione Gigi Ghirotti di Genova, opportunamente preparati nei corsi di formazione che l'Associazione svolge ogni anno, con i seguenti compiti:
  - sostegno psicologico e sociale al malato;
  - analogo sostegno al familiare;
  - collaborazione organizzativa al personale sanitario dell'hospice.

L'Associazione si impegna a garantire la copertura assicurativa per i volontari impegnati



2. E' prevista la presenza di volontari anche provenienti dal servizio civile.
3. L'Associazione si impegna comunque a garantire la formazione continua di tutto il proprio personale inquadrato in ogni qualifica, definendo, in accordo con l'ASL n°3 "Genovese" e con il Coordinamento Regionale della rete Ligure, il programma formativo, così come stabilito dal punto 4 ) allegato 1, della DGRL n. 277 del 10/03/2007 e s.m.i.

#### **Art. 14**

##### **Obbligo di riservatezza e nomina del responsabile esterno per il trattamento dei dati**

1. L'Associazione Gigi Ghirotti per lo studio la terapia del dolore e le cure palliative - Onlus assume la qualifica di titolare del trattamento dati per tutte le operazioni di trattamento connesse all'attuazione del presente contratto e si impegna al rispetto di tutti i principi stabiliti dal Dlgs n°196/03 e smi.. Essa adotterà ogni misura idonea a garantire il diritto di riservatezza e la tutela dei dati sensibili dell'utenza, impegnandosi espressamente a non divulgarli a terzi, assicurando la stretta osservanza da parte del/dei Responsabile/i e degli incaricati del trattamento dei suddetti principi normativi.

#### **Art. 15 – Durata**

1. La durata del presente Contratto è stabilita in anni tre a decorrere dal 1 giugno 2016. E' fatta salva l'eventuale richiesta di restituzione anticipata della Struttura hospice sita nell'ex Ospedale Pastorino di Bolzaneto, avanzata dalla ASL 3 "Genovese" per motivate ragioni di pubblico interesse o per sopravvenuto urgente ed impreveduto bisogno dell'Azienda stessa, ai sensi dell'art. 1809 comma 2 C.C.
2. Entrambe le parti si riservano, inoltre, la facoltà di recedere anticipatamente dal contratto mediante raccomandata A.R., con un preavviso di almeno tre mesi.
3. Alla scadenza del contratto lo stesso potrà essere rinnovato solo con provvedimento formale dell'ASL n°3 Genovese.
4. Le parti si impegnano ad incontrarsi, entro 60 giorni dalla naturale scadenza, al fine di predisporre e stipulare un nuovo contratto, se ritenuto di interesse da ambedue i contraenti, in tempo utile ad evitare disfunzionali periodi di vacanza contrattuale.
5. Durante la vigenza del presente accordo, le parti, di comune accordo, potranno apportare modifiche al servizio in oggetto in qualsiasi momento purché ciò consti da appendice all'accordo stesso adottata con formale delibera. Le parti si impegnano, peraltro, sin d'ora ad apportare al presente accordo tutte le modifiche che verranno introdotte con provvedimento regionale, sia per quanto attiene alle tariffe che per quanto riguarda le condizioni di esercizio dell'attività e, comunque, ad adeguarsi ad eventuali sopravvenute



modifiche normative, ad un eventuale sopravvenuto nuovo schema – tipo di accordo contrattuale adottato a livello regionale. Riservandosi fin d'ora di apportare le modifiche derivanti dall'applicazione della DGRL n. 161 del 26/02/2016 ad oggetto: "Indirizzi operativi per le attività sanitarie e sociosanitarie per l'anno 2016".

#### **Art. 16 - (Norme applicabili)**

1. Si applicano al rapporto disciplinato nel presente contratto le decadenze e le cause di risoluzione ivi contemplate, nonché quelle previste dalla vigente legislazione nazionale e regionale e degli articoli 1453 e seguenti del Codice Civile. Le inadempienze di cui agli articoli precedenti saranno contestate formalmente all'Associazione che, entro il termine di 30 giorni, potrà far pervenire all'ASL le proprie controdeduzioni.
2. La revoca dell'autorizzazione al funzionamento e/o la revoca (e/o mancata concessione) dell'accreditamento istituzionale comporta la risoluzione di diritto del presente contratto.

#### **Art. 17 - Controversie**

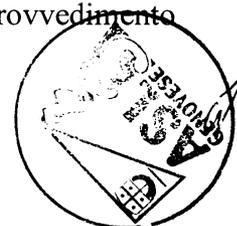
In caso di controversia inerente e/o derivante dal presente contratto non suscettibile di risoluzione in via bonaria e/o amministrativa, le parti sin d'ora eleggono, quale foro esclusivamente competente, quello di Genova.

#### **Art. 18 - Disposizioni generali**

Ai fini di cui all'art. 1806 C.C., si precisa che in data 18.12.2002 è stato redatto tra le parti verbale di consegna Hospice presso l'ex Ospedale Pastorino di Genova Bolzaneto.

#### **Art. 19 - Norme residuali, cessione del contratto e del credito, affidamento a terzi delle prestazioni**

1. L'Associazione Gigi Ghirotti, all'atto del rilascio della struttura sede dell'Hospice di Bolzaneto a seguito dell'estinzione dei rapporti giuridici dedotti nella Convenzione approvata con deliberazione n. 2418 del 5.8.2002, non sarà obbligata al ripristino dello status quo con riferimento ai locali nei quali sono stati eseguiti i lavori per l'ampliamento dei posti letto.
2. Durante la vigenza del presente contratto, le parti, di comune accordo, potranno apportare modifiche al servizio in oggetto in qualsiasi momento, purché ciò consti da appendice al contratto stesso adottata con formale delibera. Le parti si impegnano peraltro sin d'ora ad apportare al presente accordo tutte le modifiche che verranno introdotte con provvedimento



regionale, sia per quanto attiene alle tariffe che per quanto riguarda le condizioni di esercizio dell'attività.

3. Nel caso in cui siano emanate norme legislative o regolamentari, ovvero qualora siano adottati atti amministrativi o linee guida regionali incidenti sul contenuto del presente contratto, le parti si impegnano ad incontrarsi entro 15 giorni dalla pubblicazione di tali provvedimenti per modificare e integrare il contratto medesimo.
4. In tali casi le parti contraenti hanno facoltà, entro 30 giorni dalla pubblicazione dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da notificare alla controparte ed al Dipartimento della Sanità della Regione.
5. E' vietata la cessione totale o parziale del contratto o del credito da parte dell'Associazione. In caso di violazione di tale divieto il presente contratto è risolto di diritto per colpa della Associazione, restando impregiudicato il diritto dell'ASL di ripetere ogni eventuale ulteriore danno dipendente da tale azione.
6. In caso di appalto delle prestazioni oggetto del presente contratto, autorizzato preventivamente dall'ASL, la Struttura si impegna ad inviare all'ASL copia del relativo contratto unitamente alla dichiarazione del soggetto appaltatore attestante il possesso dei seguenti requisiti:
  - a) essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro verso INPS e INAIL indicando:
    - posizione/i assicurativa INPS ...-sede di ... Via ... n. ... - CAP ...
    - posizione/i assicurativa INAIL ... Numero PAT ... sede di ... Via ... n. ... - CAP
  - b) non essere incorso nelle sanzioni previste dal Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e smi, disciplinante la responsabilità amministrativa per gli illeciti di Impresa
  - c) essere in regola con tutti gli assolvimenti previsti dal Dlgs n. 196/2003 e D.lgs. n.626/1994 e s.m.i.
7. Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si rinvia alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia.
8. In riferimento alle previsioni dell'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e smi si fa riferimento alle linee guida di cui alla Determinazione n. 4 del 7.7.2011 art. 4.5.
9. Il presente atto, a valere quale scrittura privata non autenticata tra le parti, viene redatto in duplice originale.
10. Lo stesso è esente dall'imposta di bollo ai sensi e per gli effetti dell'articolo 27 bis della Tabella Allegato B al Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642.



11. Il presente contratto potrà essere registrato in caso d'uso a cura e spese della parte richiedente, ai sensi dell'articolo 5, comma 2°, del Decreto del Presidente della Repubblica 26/04/1986, n. 131 e dall'articolo 1 della Tabella allegata al medesimo Decreto.

Letto, confermato e sottoscritto 26 LUG. 2016

A.S.L. n. 3 "Genovese"

Associazione Gigi Ghirotti

Il Commissario Straordinario

Il Presidente

Dottor Luciano Grasso

(Prof. Franco Henriquet)



Handwritten signature of Prof. Franco Henriquet.

Le parti dichiarano in particolare di aver letto, di approvare ed accettare espressamente, ai sensi ed ai fini di cui agli art. 1341 e 1342 c.c., le seguenti clausole contrattuali:

ARTICOLO 4 (Remunerazione dell'Associazione)

ARTICOLO 5 (Obbligazioni dell'Associazione)

ARTICOLO 8 (Rimborso costi di struttura)

ARTICOLO 9 (Fornitura pasti, pulizia e lavanderia)

ARTICOLO 15 (Durata)

ARTICOLO 17 (Controversie)

ARTICOLO 19 (Norme residuali, cessione del contratto e del credito, affidamento a terzi delle prestazioni)

A.S.L. n. 3 "Genovese"

Associazione Gigi Ghirotti

Il Commissario Straordinario

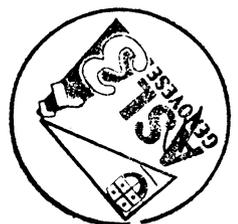
Il Presidente

Dottor Luciano Grasso

(Prof. Franco Henriquet)



Handwritten signature of Prof. Franco Henriquet.





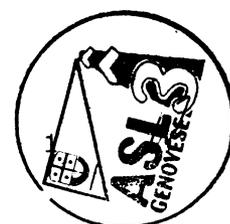
## Linee Guida per l'inserimento negli Hospice della Rete Genovese di Cure Palliative

L'Hospice è una struttura specialistica di cure palliative caratterizzata da interventi a bassa invasività, ma ad elevata complessità assistenziale e relazionale, a valenza sanitaria destinata al ricovero dei pazienti con malattia ad andamento progressivo, in fase avanzata o terminale, per la quale ogni terapia finalizzata alla guarigione o alla stabilizzazione della patologia non è possibile o appropriata e per i quali l'assistenza domiciliare non è praticabile per motivi sanitari o sociali.

Gli Hospice attivi a Genova sono parte integrante della Rete Genovese di Cure Palliative e il responsabile di ciascun Hospice è membro del Comitato di Coordinamento della Rete Genovese.

Come previsto dal DGR 432 del 2009, gli Hospice della Rete Genovese svolgono due funzioni principali:

- garantiscono un ricovero, anche temporaneo, per i pazienti per i quali le cure a domicilio non sono possibili o appropriate. Questa funzione è indirizzata ai pazienti non autosufficienti con aspettativa di vita inferiore ai 3 mesi.
- forniscono un periodo di sollievo alle famiglie nella cura dei pazienti, garantendo un ricovero temporaneo di durata concordata con il paziente e i suoi familiari. Per questa funzione si prescinde dal requisito della non autosufficienza e dell'aspettativa di vita inferiore ai 3 mesi.





## Popolazione eleggibile

Sono potenzialmente eleggibili per il ricovero in hospice i cittadini residenti nella Regione Liguria. Per i ricoveri di cittadini residenti in altre Regioni, come previsto dal DGR del 15.01.2010, si procederà come segue:

- al momento dell'accettazione, l'hospice comunica il ricovero alla ASL di residenza dell'assistito;
- alla dimissione, la ASL e/o altro soggetto erogatore pubblico o equiparato di riferimento dell'hospice genovese, fattura secondo la tariffa giornaliera prevista dal DGR di cui sopra.

## Requisiti di eleggibilità

### Generali

1. Età maggiore di 18 anni. Per i pazienti di età compresa fra i 12 e i 18 anni è possibile l'ingresso in Hospice, previo accordo tra il Responsabile della Rete di Cure Palliative Pediatrica e il Responsabile dell'Hospice.
2. Necessità di cure palliative specialistiche valutata da un medico della Rete Genovese di Cure Palliative.
3. Sopravvivenza stimata inferiore ai tre mesi.
4. Non autosufficienza funzionale (indice di Karnofsky  $\leq 40$ ).
5. Non praticabilità (a giudizio del medico della Rete Genovese di Cure Palliative che propone il ricovero) dell'assistenza domiciliare.
6. Malati non in condizione di morte imminente
7. Consenso del paziente al piano di cura.

### Specifici per patologia

#### A. Pazienti con diagnosi di neoplasia

1. Diagnosi di neoplasia in fase avanzata o terminale, ove non siano appropriati trattamenti volti alla guarigione o al controllo della progressione della malattia (chirurgia, chemioterapia e radioterapia a meno che quest'ultima non sia a scopo palliativo).

#### B. Pazienti con diagnosi di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)

1. Diagnosi di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)
2. Rifiuto a terapie salva vita espresse e registrate nella documentazione clinica, in particolare presenza di almeno una delle seguenti condizioni:
  - a) Rifiuto all'inserimento di una PEG con presenza di disfagia e/o difficoltà ad alimentarsi con calo ponderale superiore al 10% del peso corporeo.
  - b) Rifiuto della tracheotomia e della Ventilazione Meccanica Invasiva associata ad una delle seguenti condizioni:
    - impossibilità alla prosecuzione della Ventilazione Non Invasiva (NIV);
    - non indicazione alla NIV con presenza di segni di insufficienza respiratoria: FVC < 50% del valore predetto, dispnea, ipossigenazione, ipercapnia



### Segnalazione del paziente e valutazione dell'eleggibilità

I pazienti potenzialmente eleggibili per il ricovero in hospice, siano essi a domicilio o ricoverati in ospedale o in una struttura socio assistenziale, vengono valutati da un medico della Rete Genovese di Cure Palliative.

Il medico della Rete genovese di Cure Palliative effettua un colloquio con il paziente e/o con il familiare da lui delegato. Nel colloquio il medico:

- valuta l'eleggibilità del paziente;
- spiega le caratteristiche della struttura hospice e le sue finalità;
- fornisce informazioni sugli hospice attivi a livello genovese;
- richiede la disponibilità al ricovero in uno o più hospice, spiegando che in caso di scelta multipla il ricovero avverrà nel primo hospice in cui si renderà disponibile il posto letto;
- spiega al familiare la necessità di un colloquio in un hospice per poter entrare in lista di attesa.

### Proposta di ricovero in hospice

Il medico della Rete Genovese di Cure Palliative invia il modulo PROPOSTA DI RICOVERO IN HOSPICE via fax all'hospice scelto dal paziente - familiare. In caso di scelta multipla il modulo è inviato via FAX a tutti gli hospice identificati.

### Colloquio con il familiare

**In caso di scelta singola**, il familiare viene chiamato dall'Hospice identificato entro 24 ore dalla data di ricevimento del fax per fissare il colloquio nel più breve tempo possibile, avvertendolo che un ritardo nell'effettuazione del colloquio comporta un ritardo di inserimento nella lista d'attesa. Elementi essenziali del colloquio, incluso l'ora di conclusione dello stesso, vengono trascritti nella SCHEDA COLLOQUIO IN HOSPICE, che viene archiviata dall'hospice.

**In caso di scelta multipla**, il colloquio viene effettuato dall'hospice di riferimento secondo una turnistica concordata fra gli hospice della Rete genovese. Le procedure del colloquio sono le stesse descritte per la scelta singola. L'hospice, al termine del colloquio invia per fax la SCHEDA COLLOQUIO IN HOSPICE agli altri hospice identificati dal familiare.

### Inserimento in lista d'attesa

Il paziente viene inserito in lista d'attesa al termine del colloquio. In caso di scelta multipla l'ora di fine colloquio è riportata nel fax inviato agli altri hospice.

### Gestione della lista di attesa

In ciascun hospice, i pazienti sono inseriti nella lista di attesa seguendo un ordine di priorità definito come segue, tenendo presente la cronologia dell'inserimento in lista di attesa:

1. pazienti già ricoverati in hospice;
2. pazienti a domicilio al momento segnalazione, per i quali il medico della Rete riconosca non praticabile l'avvio o il proseguimento dell'assistenza domiciliare;
3. malati oncologici in carico alla Rete Genovese di Cure Palliative per i quali si renda necessario un periodo di ricovero di durata limitata per particolari



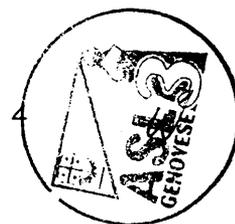


## Rete Genovese di Cure Palliative

**LINEE GUIDA per il  
ricovero in Hospice.**  
vers. al 23 gennaio  
2013

esigenze terapeutiche o a scopo di sollievo dei familiari. In questo caso si prescinde dai requisiti di eleggibilità specificati ai punti 3 e 4 dei criteri per i pazienti con diagnosi di neoplasia. Tale periodo non dovrebbe superare le due settimane, eventualmente rinnovabili, fatto salvo un aggravamento del paziente che diventi eleggibile per i punti 3 e 4.

4. Malati ricoverati in ospedale o in Strutture socio assistenziali, per i quali il medico della Rete riconosca l'impossibilità di avviare l'assistenza domiciliare.





# Rete Genovese di Cure Palliative

Proposta di ricovero in hospice (pazienti con SLA) Vers. 2013

## PROPOSTA DI RICOVERO IN HOSPICE per i pazienti con diagnosi di SLA

Cognome e nome: ..... Nato/a il: .....

Residenza: .....

Attualmente:  a casa  in ospedale  in altra struttura

SE NON A CASA, specificare struttura e reparto: .....

Già ricoverato in Hospice?  NO  SI specificare Hospice: .....

In carico alla rete di CP?  NO  SI data presa in carico: .....

Diagnosi di SLA? .....  SI  NO

Necessità di cure palliative specialistiche? .....  SI  NO

Il paziente è in fase agonica? .....  SI  NO

Consenso del paziente al ricovero? .....  SI  NO

Praticabilità dell'assistenza domiciliare? .....  SI  NO

Terapie salva vita espresse e registrate nella documentazione clinica, in particolare presenza di almeno una delle seguenti condizioni:

- Indicazione all'inserimento di una PEG con presenza di disfagia e/o difficoltà ad alimentarsi con calo ponderale superiore al 10% del peso corporeo.....  SI  NO
- Indicazione alla Ventilazione Non Invasiva (NIV) e/o prosecuzione di un adattamento alla NIV o adattamento alla Ventilazione Meccanica Invasiva della tracheotomia  SI  NO
- pazienti con gravi disabilità motorie (stadio b-c)  SI  NO
- pazienti on disartria-anoartria  SI  NO

La proposta è per un ricovero di sollievo quindi di un ricovero temporaneo Fino a 60 giorni

**Struttura di ricovero:**  
Hospice Gigi Ghirotti SLA FAX 010 3512 685

Medico proponente: ..... CP di appartenenza: .....

Recapiti telefonici dei familiari per contatti: .....

.....

.....

DATA  
Numero Progressivo (a cura dell'hospice)

TIMBRO PERSONALE E FIRMA DEL MEDICO PROPONENTE





PROPOSTA DI RICOVERO IN HOSPICE

per i pazienti con diagnosi di tumore

(da compilare a cura del Medico della Rete Genovese di Cure Palliative. Inviare via fax agli Hospice identificati dal familiare)

Cognome e nome: ..... Nato/a il: .....

Residenza: .....

Attualmente:  a casa  in ospedale  in altra struttura

SE NON A CASA, specificare struttura e reparto: .....

CODICE FISCALE: .....

Già ricoverato in Hospice?  NO  SI Specificare Hospice: .....

In carico alla rete di CP?  NO  SI data presa in carico: .....

Diagnosi oncologica: .....

Appropriati trattamenti volti alla guarigione o al controllo della progressione di malattia (chirurgia, CT, RT)?  SI  NO

Necessità di cure palliative specialistiche?  SI  NO

Il paziente è in condizione di morte imminente?  SI  NO

Consenso del paziente al piano di cura?  SI  NO

Praticabilità dell'assistenza domiciliare?  SI  NO

Sopravvivenza stimata (in giorni): ..... Indice di Karnofsky: .....

Si richiede un ricovero a termine a scopo di sollievo?  SI  NO

Se SI, specificare motivo e durata: .....

.....

.....

Hospice per i quali il paziente familiare sceglie il ricovero:

Hospice Maria Chighine IST  SI  NO FAX 010 555 6313

Hospice Gigi Ghirotti Bolzaneto  SI  NO FAX 010 318 659

Hospice Gigi Ghirotti Albaro  SI  NO FAX 010 318 659

Medico proponente: ..... CP di appartenenza: .....

Recapiti telefonici dei familiari per contatti: .....

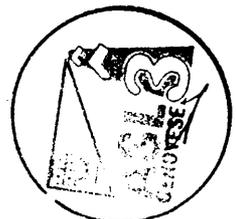
.....

.....

DATA

Numero Progressivo (a cura dell'hospice)

TIMBRO PERSONALE E FIRMA DEL MEDICO PROPONENTE





# Rete Genovese di Cure Palliative

## SCHEDA COLLOQUIO in Hospice

SCHEDA COLLOQUIO  
in hospice  
Vers. 2013

### DATI SOCIO ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

COGNOME e NOME: ..... SESSO: M F

DATA DI NASCITA: ..... LUOGO DI NASCITA: .....

RESIDENZA: .....

DOMICILIO (se diverso dalla residenza): .....

ASL : ..... DISTRETTO: ..... LIVELLO DI ISTRUZIONE: .....

### PERSONE DI RIFERIMENTO

1. RELAZIONE CON IL PAZIENTE: .....

COGNOME e NOME: ..... SESSO: M F

TELEFONI: .....

2. RELAZIONE CON IL PAZIENTE: .....

COGNOME e NOME: ..... SESSO: M F

TELEFONI: .....

### INFORMAZIONE PER L'INGRESSO

DIAGNOSI PRINCIPALE: .....

MED. DI RIFERIMENTO: ..... PROVENIENZA: .....

MMG: ..... TEL.: .....

NUMERO DI SEGNALAZIONE

- 1 Precedentemente ricoverato in hospice
- 2 Paziente a domicilio
- 3 Richiesta di un ricovero di sollievo
- 4 Paziente in ospedale o in altra struttura

HOSPICE IN CUI VIENE EFFETTUATO IL COLLOQUIO: \_\_\_\_\_

DATA COLLOQUIO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ORA INIZIO: \_\_\_\_:\_\_\_\_





# Rete Genovese di Cure Palliative

SCHEDA COLLOQUIO in Hospice

SCHEDA COLLOQUIO  
in hospice  
Vers. 2013

**Nucleo familiare:** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Patologie non oncologiche:** \_\_\_\_\_

---

---

**Evoluzione della patologia:** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Sintomi prevalenti:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Vigile:** (SI) (NO)

**Orientato:** (SI) (NO)

**Aspettative del ricovero dei famigliari:** \_\_\_\_\_

---

---

**Motivi del ricovero:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

**Informato della diagnosi:** SI ( ) NO ( )

**Informato della prognosi:** SI ( ) NO ( )

---

---





	<b>Rete Genovese di Cure Palliative</b> <b>SCHEDA COLLOQUIO in Hospice</b>	<b>SCHEDA COLLOQUIO</b> <b>in hospice</b> <b>Vers. 2013</b>
---	---	---

## I° COLLOQUIO INFERMIERISTICO

Chiamato il: \_\_\_\_\_ Ricovero del: \_\_\_\_\_

Stanza: \_\_\_\_\_ Infermiere dom./rep.: \_\_\_\_\_

### ALIMENTAZIONE

#### Paziente:

Libera ( )    Semi solida ( )    Liquida ( )    Non si alimenta ( )    NPT / NE / PEG ( )

Parente:    Pranzo ( )    Cena ( )    Intolleranze alimentare: \_\_\_\_\_

### ELIMINAZIONE

#### Diuresi:

Spontanea ( )    Incontinente ( )    Catetere vescicale a permanenza ( )    posizionato il: \_\_\_\_\_

Stomie:                    NO ( )                    SI ( )  
 Nefrostomia ( )    Colostomia ( )    Ileostomia ( )                    Tracheotomia ( )

Alvo - Ultima evacuazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Modalità: \_\_\_\_\_

### CUTE:

Integra ( )    L.D.D. ( )    Grado: I ( )    II ( )    III ( )    IV ( )

Zona: \_\_\_\_\_

### MOBILIZZAZIONE:

Autosufficiente ( )    Parzialmente autosufficiente ( )    Non autosufficiente ( )

### ALLERGIE

NO ( )    SI ( )    Quali: \_\_\_\_\_

### PRESIDI:

Materassino antidecubito	SI ( )	NO ( )	
Catetere venoso periferico: _____	SI ( )	NO ( )	Posizionato il: _____
Catetere venoso centrale: _____	SI ( )	NO ( )	Posizionato il: _____
Ossigeno	SI ( )	NO ( )	
Aspiratore	SI ( )	NO ( )	
_____	SI ( )	NO ( )	

Firma infermiere compilatore

\_\_\_\_\_



**LEGENDA:**

1. **Importo minimo di locazione struttura Hospice Bolzaneto** = mq 650 destinati all'assistenza-  
€ 46.000,00;

Media occupazione posti dell'Hospice (n. 12posti Bolzaneto) stimata pari al 95%  
( 95% di 12 posti = 11.40x365gg= 4.161)= 4.161 giornata degenza

€ 46.000,00/4.161 = **€ 11.05**

2. **Utenze manutenzioni ed altri costi per il funzionamento della struttura € 14,33**

Somma complessiva per giornata di degenza che verrà decurtata dalla tariffa di cui all'art.4.1 è pari ad **€ 25,38.**

Genova ,li 26 LUG. 2016



Zona Sanitaria n° 3  
"Genovese"  
Il Commissario Straordinario  
(Dott. Luciano Grasso)

Associazione Gigi Ghirotti

Il Presidente  
(Prof. Franco Henriquet)

