MANULE DI	COMUNITA' MADDALENA I.R.P. SOC. COOP. SOC. ONLUS	EDIZIONE 2
DOCUMENTAZIONE		REVISIONE 1
GENERALE	CENTRO DIURNO VISANO	OGPAZ01

Registro delle liste di attesa

La Cooperativa Comunità Maddalena si è strutturata, nel corso degli anni, dando alcune priorità nell'accettazione degli ospiti.

Fermo restando che nella Cooperativa Comunità Maddalena possono essere accettati ospiti provenienti da tutto il territorio nazionale, il criterio scelto è stato quello della maggiore vicinanza territoriale fra la U.O. e le varie unità Operative di Psichiatria del servizio pubblico.

Dall'esperienza pluriennale della Cooperativa si è potuto verificare concretamente come il principio della territorialità sia un requisito indispensabile per favorire la fattibilità degli interventi riabilitativi, rispetto il reinserimento e la costruzione di quella rete sociale che possa costituire il presupposto per il mantenimento dello stato di compenso.

In particolari condizioni, in cui viene richiesta l'urgenza all'inserimento, l'équipe della Struttura, in accordo con il Direttore Sanitario e dopo un'accurata valutazione, può dare priorità all'accesso in Struttura a situazioni che richiedano un intervento tempestivo compatibilmente con un sufficiente stato di compenso clinico tale che ne consenta l'inserimento.

MANULE DI	COMUNITA' MADDALENA I.R.P. SOC. COOP. SOC. ONLUS	EDIZIONE 2
DOCUMENTAZIONE		REVISIONE 1
GENERALE	CENTRO DIURNO VISANO	OGPAZ01

Ad ogni richiesta di ammissione seguirà una risposta da parte del presidio a cui è rivolta che		
verrà conservata nel registro delle liste di attesa/dinieghi.GOVERNO E GESTIONE DELLA LISTA D'ATTESA	DESCRIZIONE	
LISTA D'ATTESA	La Lista d'attesa si costituisce e si aggiorna nel momento dell'invio al	
CRITERI DI FORMAZIONE DELLE LISTE D'ATTESA	Centro Diurno Visano (CD Struttura Semiresidenziale Psichiatrica per trattamenti riabilitativi a carattere integrato) dei nomi dei candidati dal Centro Psico-Sociale (CPS) o dal Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC). In ordine all'arrivo le richieste vengono inserite nella lista d'attesa. I candidati proposti risiedono principalmente e/o quasi esclusivamente nei Comuni afferenti all' Ambito Territoriale n. 10 (Bassa Orientale); Ambito Territoriale n. 9 (Bassa Bresciana Centrale) e nel territorio di competenza delle ASST degli Spedali Civili di Brescia, Franciacorta e del Garda; la vicinanza territoriale è, infatti, considerato un criterio importante per l'accesso ai fini dell'integrazione (obiettivo riabilitativo) e dell'articolazione del processo terapeutico/riabilitativo. L'accesso è previsto per persone con diagnosi di disagio psichico e che afferiscono al Sistema Sanitario Nazionale e prese in carico dal CPS. Il Centro Diurno Visano ha a disposizione due ulteriori posti accreditati, oltre i 18 già menzionati, che possano accogliere pazienti con diagnosi psichiatrica su invio di specialisti/professionisti in regime privato.	
CRITERI PER L'EVASIONE DELLE LISTE D'ATTESA	In riferimento alle richieste di inserimento, indipendentemente dalla disponibilità di posti a breve o a lungo termine, vengono contattati i candidati della lista d'attesa per il colloquio di valutazione e la visita alla Struttura. Dopo la valutazione viene data formale risposta al candidato ed al servizio richiedente. Se la Struttura non è nella condizione di accogliere perché satura, viene inviato il diniego momentaneo e il candidato viene inserito nella lista d''attesa. Viene altresì comunicata la tempistica presunta all'inserimento. Se la Struttura ha la disponibilità di un posto libero, si procede all'inserimento con tempi di attesa da un minimo di tre giorni ad un massimo di un mese. I candidati afferenti al territorio delle ASST locali hanno la priorità, ma vengono valutate anche richieste di inserimento provenienti da altri Dipartimenti di Salute Mentale. Vengono archiviate sia le adesioni agli inserimenti che i dinieghi ed inviati al CPS di competenza.	
TEMPI MEDI PRESUMIBILI DI ATTESA PER CANDIDATO	Se viene dichiarata l'idoneità all'inserimento i tempi d'attesa vanno da 30 giorni ad alcuni mesi a seconda della data di dimissione dei pazienti uscenti.	
TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE EROGATA	Il servizio garantisce: Interventi farmacologici di preparazione e monitoraggio; Interventi terapeutico/riabilitativi strutturati in equipe multidisciplinare; Interventi di tipo psicoeducativo; Psicoterapia individuale; Colloqui psicoeducativi con i familiari; Interventi integrati con i servizi territoriali; Ampliamento della rete sociale nel territorio di appartenenza dell'utente.	