

# Villa

# Eleonora



## CHI SIAMO

"Villa Eleonora" è una Comunità di tipo familiare adatta ad accogliere, in modo permanente o per brevi periodi, persone autosufficienti o con lievi problematiche, che vogliono la sicurezza di avere sempre qualcuno accanto senza rinunciare alla libertà di stare soli, andare al mercato, compiere tutti quei gesti quotidiani che permettono loro di vivere serenamente.

"Villa Eleonora" è situata in via XX Settembre 57 a Rivanazzano Terme, un tranquillo paesino dell'Oltrepò Pavese situato al centro di una verde vallata ma distante solo 6 Km da Voghera, importante svincolo autostradale e nodo ferroviario.

"Villa Eleonora" è composta da un soggiorno, una cucina tradizionale, una sala da pranzo, un bagno dotato di vasca assistita, 2 camere doppie ed 1 camera singola. Circondata da ampio giardino e spazi verdi, dista poche centinaia di metri dal centro cittadino ed è sita di fronte al Centro Termale.

## IL PERSONALE

Nonostante la normativa vigente non preveda la presenza di personale con qualifiche specifiche, la nostra Amministrazione ha selezionato professionisti del settore, tra i quali un Medico ed un'Infermiera Professionale, per garantire assistenza sanitaria e competenza senza dimenticare una familiarità che la rende una vera "seconda casa".

Gli operatori sono tenuti a rapportarsi con gli ospiti ed i loro familiari con il massimo rispetto, educazione, disponibilità all'ascolto, garantendo in qualsiasi occasione la salvaguardia della loro riservatezza.

Il personale è tenuto ad eseguire le prestazioni di propria competenza con attenzione, scrupolo e senso di responsabilità.

## **I SERVIZI E LE PRESTAZIONI OFFERTE**

Agli ospiti, all'interno della camera a loro destinata, **è possibile:**

- Posizionare fotografie e suppellettili purchè di dimensioni contenute
- Soggiornare per tutto il tempo che ritengono opportuno ad eccezione delle ore stabilite per la cura e l'igiene dell'ambiente

Agli ospiti **non è permesso:**

- Tenere in camera animali
- Tenere cibi o bevande deteriorabili che possono influire sull'igiene dell'ambiente
- Provocare rumori molesti nelle ore dedicate al riposo

Vengono di seguito illustrate specificando i servizi inclusi e quelli resi a pagamento, con i relativi costi:

### **Servizi Alberghieri**

- **Servizio di ristorazione** comprensivo di somministrazione di cibo e bevande durante i pasti e spuntini fuori pasto. Gli ospiti consumano il pasto in sala da pranzo, mentre il servizio in camera è offerto esclusivamente in situazioni particolari. Il menù adottato, predisposto sulla base delle indicazioni del "Piano Dietetico Base per Istituti per Anziani", viene opportunamente modificato ed integrato secondo la stagione, le esigenze e le preferenze degli ospiti
- Senza ulteriori oneri a carico degli ospiti e secondo necessità: **servizio guardaroba, lavanderia/stireria** di indumenti personali e biancheria, piccole riparazioni

- Senza ulteriori oneri a carico degli ospiti: **pedicure e manicure** conservative
- Vengono distribuiti quotidianamente i **prodotti** necessari per una corretta **igiene personale** (sapone, shampoo, bagnoschiuma) senza ulteriori oneri a carico degli ospiti
- In caso di necessità di **ospedalizzazione** si garantisce il servizio di cambio biancheria e di eventuale accompagnamento

### Servizi Generali

- **Riscaldamento e condizionamento**
- Possibilità di ricevere e/o effettuare **telefonate**
- Possibilità di lettura di **giornali e libri**
- Tutte le stanze sono dotate di **televisione**
- Per visite mediche necessarie al di fuori della Struttura si garantisce il **trasporto** senza costi aggiuntivi, mentre per le visite mediche necessarie in condizioni di urgenza il **trasporto con auto-ambulanza** è a carico dell'ospite
- Si offre in caso di decesso il servizio di **vestizione della salma** senza costi aggiuntivi

**Non compresi nella retta sono i farmaci ed i presidi.**

L'erogazione di prestazioni non incluse nell'elenco precedente deve essere richiesta alla Direzione della struttura che provvederà a fornire per iscritto modalità ed eventuali costi delle stesse, previa verifica delle condizioni di necessità e fattibilità

## L'INGRESSO IN STRUTTURA E LA PRESA IN CARICO

Per accedere a "Villa Eleonora 1" la persona interessata o chi per Essa (familiare, tutore, ecc) deve inoltrare domanda scritta previa compilazione dell'apposito modulo di seguito allegato, unitamente ad una relazione sanitaria compilata dal medico curante, che ne attesti lo stato di salute ed eventuali terapie in atto.

In caso di valutazione di idoneità, il Responsabile provvede ad inserire la domanda in lista d'attesa. I nominativi presenti nella suddetta lista sono registrati in un apposito modulo in ordine cronologico in base alla data di presentazione; in concomitanza con la liberazione di un posto in Struttura verrà contattato il nominativo corrispondente tenendo conto sia della posizione occupata nella lista d'attesa che delle esigenze della Struttura. Il Responsabile contatta quindi la persona interessata, o chi ne fa le veci, comunicando la disponibilità. Se viene accettato il ricovero il Responsabile:

- Comunica la data a partire dalla quale sarà possibile effettuare il ricovero
- Richiede tutti i documenti necessari per l'ingresso in struttura
  - TESSERA SANITARIA
  - TESSERINO ESENZIONE TICKET
  - CODICE FISCALE
  - DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO
- Fornisce le eventuali ulteriori informazioni richieste

Il nuovo ospite giunge in Struttura dove viene accolto dal responsabile e dagli operatori presenti in turno. Gli viene quindi assegnata la camera e segue la conoscenza di ospiti ed ambienti della casa. Il responsabile informa inoltre ospite ed eventuali parenti circa le attività della Struttura, gli orari dei pasti, delle visite e delle uscite.

Il Responsabile si fa carico di ritirare la documentazione assumendosene

la responsabilità della conservazione. L'operatore in turno controlla ed effettua un inventario degli effetti personali dell'ospite, specie per quanto riguarda gli indumenti.

Durante la permanenza nella casa le informazioni sulle condizioni psico-fisiche-sociali dell'ospite verranno fornite solamente all'ospite stesso o, in caso di impossibilità, al familiare indicato o al tutore.

### **ORARIO DI VISITA**

Tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 20.00 senza alcuna limitazione, ma facendo in modo di non ostacolare le attività quotidiane o arrecare disturbo agli altri ospiti.

### **ORARIO DI USCITA**

La Direzione, al fine di promuovere le relazioni con l'ambiente esterno favorisce l'uscita diurna degli ospiti, previa sottoscrizione di autorizzazione da parte del familiare o tutore.

### **LE DIMISSIONI**

Deve essere presentata formale richiesta dall'ospite, o chi per Esso, con un preavviso di almeno **15 giorni**.

Se la documentazione non può essere consegnata direttamente all'ospite deve essere consegnata a familiari o ad un tutore, esclusivamente previa presentazione di delega scritta e documento di riconoscimento dell'interessato e del delegato.

Al momento delle dimissioni verranno restituiti gli abiti e tutti gli effetti personali dell'ospite.

## IL DECESSO

E' compito del personale della Struttura provvedere alla composizione della salma e alla sua vestizione, ma il trasferimento della stessa presso altra destinazione spetta alla famiglia. Il personale della Struttura dovrà avere cura dei beni personali del defunto, custodirli e provvedere alla loro restituzione non appena possibile.

La scelta dell'impresa di Pompe Funebri spetta esclusivamente ai familiari o referenti in modo da permettere la libera concorrenza tra le imprese stesse secondo la normativa contenuta nella Circolare n.2 della Giunta Regionale-Direzione Regionale Sanità.

## LA RETTA

La retta ammonta a **EURO 1500,00** per la camera doppia e **EURO 1600,00** per la camera singola. Comprende tutti i servizi alberghieri e generali sopracitati, fatta eccezione per quei servizi specificati come "a carico dell'ospite"

## CONTATTI

Per qualsiasi informazione i nostri recapiti sono

Tel. 0383.91656

Cell. 328.8572684

Fax 0383.933763

E-Mail [RIZZIALESSANDRO@PEC.IT](mailto:RIZZIALESSANDRO@PEC.IT)

## ALLEGATO

### DOMANDA DI AMMISSIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA

RECAPITI TELEFONICI

NELLA QUALITÀ DI

PRESENTA LA DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO LA CASA FAMIGLIA

*Nel caso il richiedente sia persona diversa dall'Ospite, la presente domanda è da intendersi effettuata con il consenso di quest'ultimo*

#### DATI ANAGRAFICI DELL'OSPITE

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA

RECAPITI TELEFONICI

STATO CIVILE

DOCUMENTO DI IDENTITÀ

CODICE FISCALE



ASL DI APPARTENENZA

TESSERA SANITARIA

DATI ANAGRAFICI DEL GARANTE INDIVIDUATO PER IL PAGAMENTO  
(SE DIVERSO DALL'OSPITE STESSO)

NOME

COGNOME

GRADO DI PARENTELA

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA

RECAPITI TELEFONICI

CODICE FISCALE

ALTRI REFERENTI DA CONTATTARE

NOME

COGNOME

GRADO DI PARENTELA

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE A

VIA/PIAZZA

RECAPITI TELEFONICI

CODICE FISCALE

DATI RELATIVI ALLA TIPOLOGIA DI RICOVERO RICHIESTO

- **TIPOLOGIA:** - A TEMPO INDETERMINATO  
- A TEMPO DETERMINATO PER .....

**ELENCO DEI DOCUMENTI DA PRODURRE AL MOMENTO DELL'INGRESSO**

1. FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITÀ
2. FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
3. TESSERA SANITARIA
4. RELAZIONE MEDICA

DATA

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE

**Informativa e consenso al trattamento dei miei dati personali**

In base a quanto disposto nell'art.13 del D.Lgs. n° 196/'03, sono informato circa il trattamento dei miei dati personali, ed in particolare che:

- a) la finalità del trattamento è la valutazione per l'inserimento in struttura i dati saranno trattati su supporti cartacei ed elettronici;
- b) il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra;
- c) i dati raccolti verranno comunicati unicamente all'ASL ed esclusivamente per la finalità di rendicontazione;
- d) potranno essere esercitati i diritti di accesso ai propri dati, di cui all'art. 7 D.Lgs.. n. 196/'03
- e) Il titolare del trattamento è la struttura sopra indicata.

Firma leggibile

Data