

COT

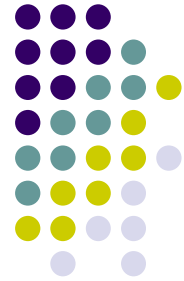


La Centrale Operativa Territoriale (COT)
è un modello organizzativo che svolge una funzione

- di coordinamento della presa in carico della persona e
- di raccordo tra servizi e professionisti

coinvolti nei diversi setting assistenziali.

La COT è la naturale evoluzione dei due nuclei di continuità assistenziale NOCC-NDCC



- Percorsi di continuità assistenziale
- Pazienti cronici (psdta)

Al momento la COT è attiva nei giorni feriali dalle 9.00 alle 17.30.

Sede nel NCC quinto piano lato Bra, dove è anche presente il Bed Manager.

Sono iniziati i lavori nelle case di comunità ad Alba e Bra, quindi sarà poi possibile pensare a un distaccamento in queste sedi.

Composta da

- 2 incaricati di funzione DiPSa del NCC
- Infermieri Nocc
- IfeC – Infermieri di Famiglia e di Comunità
 - Alcuni infermieri sono trasversali alle diverse attività
- Medico di distretto (per i casi complessi)
- Assistenti sociali
- Amministrativo

Percorso continuità assistenziale Verduno – Territorio



- Valutazione Infermiere Nocc
- Definizione setting di dimissione
- Compilazione modulo – data dimissibilità
- IFeC: mappatura posti letto – organizza dimissione
- IFeC segue il paz nei setting territoriali



PERCORSI DI CURA della COT

- 1. Continuità assistenziale ospedale – territorio*
- 2. Continuità assistenziale territorio - territorio*
- 3. PSDTA*
- 4. Percorso delle Cure Primarie*

TRASVERSALI a tutti i Percorsi di Cura

6. Telemedicina

7. Riferimento informativo

Setting di dimissione



- SETTING RIABILITATIVI
 - Riabilitazione di 1°-2°-3° livello → PPRI
 - Cavs Riabilitativo Ferrero → PPRI
 - Cavs Riabilitativo Verduno (5 posti) → PPRI
(PTA-PTG in elezione)

Criticità:

- Necessaria autorizzazione Asl di Residenza
- Richiesta di Cavs Riabilitativo Ferrero dal Cavs di canale
- Il conteggio dei giorni
- Tempi di degenza (15 gg)

Setting di dimissione



- CAVS CANALE – CAVS FERRERO
 - Proseguimento cure post-acuzie con elevata intensità clinica e assistenziale
 - Necessaria assistenza infermieristica h 24
 - Necessaria presenza medica 7 giorni su 7 (da lun al ven 8 ore – weekend e festivi 4 ore)

Criticità:

- Casi sociali/casi di difficile gestione familiare
- Pazienti terminali senza il “fine cura”

Setting di dimissione



- CAVS VERDUNO – ALTA INTENSITA'
 - 5 posti
 - Pazienti che necessitano di concludere l'iter diagnostico/supervisione clinica specialistica
 - Pazienti in trattamento radioterapico/chemioterapico/emodialitico
 - ... pazienti che necessiterebbero di continui spostamenti dai Cavs Territoriali verso l'ospedale di Verduno

Criticità

- Tempi di degenza (20 gg)
- Necessaria autorizzazione Asl di Residenza
- Difficile garantire proseguimento cure presso il Cavs Canale/Ferrero
- Conteggio giorni



Setting di dimissione

- CURE DOMICILIARI
 - Necessaria presenza di un caregiver
 - Programmata almeno 48 ore prima della dimissione
 - Garantito il primo ciclo di terapia

Setting di dimissione

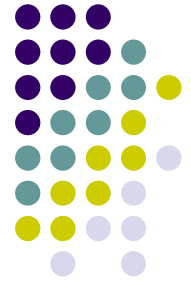


- RSA – DGR 10 (9 RSA)
 - Pazienti clinicamente stabili
 - Ultra 65enni non autosufficienti o assimilabili ad essi
 - Casi sociali
 - Intensità clinica e assistenziale medio-bassa, compatibile con presenza oss h 24, infermiere al massimo h12, e seguito dal MMG.
 - Individuazione RSA in base disponibilità e residenza paziente.
 - Necessaria Valutazione Sanitaria e Valutazione Sociale
 - Massimo 30 giorni a carico dell'Asl
 - Garantito il primo ciclo di terapia

Criticità:

- Tempi di attesa
 - Le Rsa hanno fino a 4 giorni di tempo per dare disponibilità all'accoglienza.
 - Per le valutazioni di complessità assistenziale, valutazione sociale, e di appropriatezza del setting

Precisazioni



Alla dimissione per assicurare la continuità
nella presa in carico,
devono essere garantite dal reparto dimettente

- Per Cava + RSA:
 - dema (per visite, consulenze, diagnostica)
 - con data di prenotazione
- Per Cure Domiciliari e RSA:
 - prescrizione fornitura ossigeno
 - Primo ciclo di terapia