

RICOVERO ORDINARIO DI RIABILITAZIONE

La richiesta di ricovero avviene su apposita scheda fornita dal nostro Istituto (scaricabile dal sito irccsme.it) deve pervenire presso l'IRCCS a mezzo fax allo 090 60128108 con relazione clinica allegata. Se il paziente proviene da altra struttura ospedaliera sarà la stessa a rilasciare la valutazione delle condizioni cliniche, diversamente sarà uno specialista o il medico di famiglia a redigere la documentazione necessaria. Le richieste pervenute al centro di prenotazione vengono raccolte e valutate dalla Commissione Medica Ricoveri, la quale valuta l'appropriatezza al ricovero, inserendole in seguito in una graduatoria per la successiva chiamata.

Al momento dell'ingresso l'Utente dovrà essere munito di:

- Documento di identità;
- Tessera sanitaria;
- Eventuale documentazione clinica relativa al periodo precedente il ricovero (cartelle cliniche, radiografie, analisi, prescrizioni di terapie effettuate ed altri accertamenti diagnostici già eseguiti). Non possono in nessun caso essere effettuati ricoveri senza i documenti sopra indicati.

Per il ricovero Ospedaliero riabilitativo occorrono inoltre:

- Effetti necessari all'igiene personale (asciugamani, saponi liquidi con dosatore, shampoo etc)
- Scarpe comode con tacco massimo 2-3 cm
- Magliette
- Biancheria intima
- Calze di cotone
- Pigiama e/o camicia da notte
- Vestaglia
- Tuta ginnica con apertura anteriore

La tipologia di pazienti che l'IRCCS Centro neurolesi "Bonino Pulejo" si fa carico, si suddividono in:

- *Pazienti affetti da esiti di grave cerebrolesione acquisita di origine traumatica o di altra natura, caratterizzata nell'evoluzione clinica da un periodo di coma, più o meno protratto (GCS<8) ove coesistono e persistano gravi menomazioni che determinano disabilità multiple e complesse (fisiche, cognitive e comportamentali) che necessitano di interventi valutativi terapeutici, che per la criticità clinico/assistenziale non sono realizzabili presso strutture riabilitative di altro livello. Pazienti con esiti stabilizzati di gravi cerebrolesioni acquisite (cod.75) e mielolesioni stabilizzati (cod. 28), nonché pazienti malattie rare.*

- *Pazienti affetti da disabilità conseguenti a patologie neurologiche, neuromuscolari, cardiologiche e respiratorie che provengono, da strutture per acuti, da altra struttura di alta specialità riabilitativa, o anche dal domicilio (Cod. 56) ai fini della definizione e collocazione in un percorso assistenziale appropriato.*
- *Pazienti con un grave deficit di coscienza superiore a 6 mesi o un anno dopo l'evento acuto che ha scatenato il deficit in appositi spazi riabilitativi definiti come SUAP.*