



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza



**Ospedale Unico della  
VAL D'ARDA**

**BLOCCO B**

**Dipartimento di  
Medicina Riabilitativa**

Il nuovo Blocco B dell’Ospedale Unico della Val d’Arda ospita **la Direzione del Dipartimento di medicina Riabilitativa** e le unità operative:

- Unità Spinale, Neuroriabilitazione, Medicina Riabilitativa Intensiva
- Riabilitazione Respiratoria
- Riabilitazione intensiva Villanova

<b>Direttore Dipartimento</b>	Dr. Gianfranco Lamberti		
<b>Responsabile Assistenziale Dipartimentale</b>	Dott.ssa Cristina Colonna		
	<b>Direttore</b>	<b>Coordinatori</b>	
Unità Operativa Complessa: <b>Unità Spinale, Neuroriabilitazione, Medicina Riabilitativa Intensiva</b>	Dr. Gianfranco Lamberti	Fiorenza Bosini Federica Bisagni Fabio Razza Maria Paola Gruppi	
Unità Operativa Semplice dipartimentale: <b>Riabilitazione Respiratoria</b>	Dr. Ercole Zanotti	Fabio Razza Maria Paola Gruppi	
Unità Operativa semplice: <b>Riabilitazione intensiva Villanova</b>	Dott.ssa Monica Orsi		

## VISION

La Vision del Dipartimento Medicina Riabilitativa, ospitato nel blocco B dell’Ospedale Unico della Val d’Arda esprime primariamente la volontà di mettere in campo tutti gli strumenti utili e necessari a garantire appropriatezza organizzativa e clinica dei percorsi da attuare, ovvero l’adesione alle principali raccomandazioni validate e condivise, finalizzata a risultati di esito positivi in termini di trasversalità, tempestività ed efficacia dell’offerta complessiva e specifica. Il fine ultimo è la realizzazione d’interventi di presa in carico e di gestione volti a promuovere la compliance quale primo passo per ridurre la disabilità, migliorare l’autonomia, abbattere il rischio di complicanze, favorire l’integrazione e il mantenimento di buone condizioni di salute dei pazienti trattati.

Attraverso la definizione di strategie e interventi di progettazione mirata di breve, medio e lungo periodo, coerentemente con le politiche e la realtà aziendali, il dipartimento mira ad essere:

- tempestivo nell'interpretare e rispondere ai bisogni di salute del cittadino, sia per quanto riguarda l'urgenza, sia per quanto riguarda il programmato;
- attento alla promozione dell'uso razionale e coordinato delle risorse umane e materiali, garantendo la massima sicurezza delle strutture, delle attrezzature e delle tecnologie utilizzate nel percorso diagnostico-terapeutico, ai fini della tutela della salute dei pazienti e degli operatori;
- attento allo sviluppo delle capacità professionali, all'empowerment degli operatori e all'integrazione delle differenti professionalità intra e interdipartimentali;
- aperto all'innovazione e al miglioramento continuo, tramite la promozione delle specifiche competenze;
- riferimento autorevole per le diverse componenti territoriali ed ospedaliere sui problemi riguardanti la riduzione della disabilità e gli interventi riabilitativi.

Offrire a operatori e pazienti strutture e risposte adeguate alle più avanzate evidenze della scienza medica e occasioni per sviluppare parallelamente un vigoroso filone di ricerca clinica

## MISSION

Nell'ottica della realizzazione della vision appena illustrata, il dipartimento pianifica annualmente e monitora in corso d'opera i propri obiettivi specifici riguardanti la definizione di processi e percorsi strutturati e dedicati alla gestione complessiva (presa in carico, follow-up) delle specifiche patologie, a seconda del setting più appropriato (ambulatorio e degenza): lesioni midollari acute in Unità Spinale per riabilitazione ad alta specializzazione (o anche a seguito di complicanze in fase degli esiti), lesioni cerebrali (vascolari, traumatiche, neoplastiche), malattie del Sistema Nervoso Centrale e Periferico (SNC e SNP) (SM, SLA, Parkinson, S. Guillain-Barre, Polineuropatie croniche recidivanti, Neoplasie SNC e SNP, Encefalomieliti), politraumatismo osteoarticolare o da protesizzazioni anca o ginocchio, amputazioni arti, patologia reumatologica sistemica, patologie dell'apparato respiratorio necessitanti un trattamento riabilitativo specialistico.

La logica adottata è quella del lavoro di rete intra e interdipartimentale, in totale raccordo con le strategie più ad ampio spettro (linee di programmazione) assunte dalla Direzione Aziendale. Al proposito, previa analisi condivisa di fattibilità (risorse e strumenti), Direzione e dipartimento definiscono gli obiettivi specifici organizzativi e clinici da inserire nel Budget di ogni singolo anno. Successivamente alla negoziazione, il dipartimento e le UUOO:

identificano i singoli referenti di ogni obiettivo;

pianificano le attività legate agli obiettivi da raggiungere secondo le tempistiche concordate per ogni step di realizzazione.

L'andamento viene monitorato attraverso indicatori ad hoc di processo e di esito rilevati a cadenze periodiche trimestrale o semestrale. L'analisi dei risultati è propedeutica all'eventuale definizione di azioni correttive che si traducono in adozione di nuovi modelli organizzativi, revisione dei processi e pianificazione di percorsi clinici: a seconda dell'entità di tali azioni, l'impatto è sul breve, medio o lungo periodo.

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE / PRESTAZIONI EROGATE		REGIME		
		Degenza	Ambulatoriale	Domiciliare
	Lesioni midollari acute e croniche con complicanze	X	X	
	Lesioni cerebrovascolari recenti	X	X	
	Lesioni traumatiche cerebrali recenti	X	X	
	Malattie del SNC e SNP (SLA, SM, Parkinson, S. Guillam-Barrè Polineuropatie croniche recidivanti, Neoplasie Sistema Nervoso Centrale e Periferico (SNC e SNP), Encefalomieliti ed al., con grave disabilità	X	X	
	Politraumatismo osteoarticolare o da protesizzazioni anca o ginocchio, amputazioni arti	X	X	X
	Malattie polmonari croniche ostruttive	X	X	X
	Malattie polmonari croniche restrittive	X	X	X
	Insufficienza respiratoria	X	X	
	Gestione paziente con ventilazione non invasiva	X		
	Gestione paziente con ventilazione invasiva	X		
	Gestione tracheostomia	X		
	Gestione complicanze respiratorie secondarie a malattie neuromuscolari, malattia demielinizzante, malattia 1° e 2° motoneurone	X	X	X
	Gestione complicanze respiratorie secondarie ad interventi di chirurgia toraco-addominale	X	X	
<b>DIAGNOSTICA STRUMENTALE (Unità Operativa Unità Spinale, Neuroriabilitazione, Medicina Riabilitativa Intensiva)</b>				
	Esame urodinamico	X	X	
	Gait analysis	X	X	
	Test stabilometria	X	X	
	Test posturografico	X	X	

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE / PRESTAZIONI EROGATE		REGIME		
		Degenza	Ambulatoriale	Domiciliare
<b>DIAGNOSTICA STRUMENTALE RESPIRATORIA (Unità Operativa Riabilitazione respiratoria)</b>				
	Emogasanalisi	X	X	
	Spirometria basale	X	X	
	Spirometria dopo broncodilatatore	X	X	
	Diffusione a/c	X	X	
	Saturimetria notturna	X	X	
<b>CONSULENZA FISIATRICA:</b>				
	Visita fisiatrica di consulenza	X		X
	Attività riabilitative al letto	X		
<b>VISITE AMBULATORIALI FISIATRICHE</b>				
	Per l'età evolutiva		X	
	Di controllo		X	X
	Per collaudo protesi ausili		X	X
	Per mielolesioni		X	X
	Per neurovescica e neurointestino (anche in pz SM)		X	
	Per incontinenza		X	
	Per patologie oncologiche		X	X
	In equipe per pz ad elevata complessità inseriti in PDTA		X	X
	In equipe multidisciplinare per CAA		X	
	Per patologie respiratorie		X	X
	Para-dismorfismi adolescenziali rachide		X	
	Esiti ictus		X	X
	Esiti grave cerebrolesione congenita e acquisita		X	X
	Esiti chirurgia ortopedica		X	X
	Mono e polineuropatie		X	X
	Spasticità e/o distonie		X	X

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE / PRESTAZIONI EROGATE		REGIME		
		Degenza	Ambulatoriale	Domiciliare
	Patologia neurologica progressiva: malattie demielinizzanti, malattie del 1° e 2° motoneurone, disordini del movimento, malattie neuromuscolari		X	X
<b>VISITE AMBULATORIALI PNEUMOLOGICHE (Unità Operativa Riabilitazione respiratoria)</b>				
	Visita primo accesso e di controllo		X	
	Visita per verifica e controllo ausili		X	
	Prescrizione ossigenoterapia domiciliare		X	
	Prescrizione ventiloterapia		X	
	<b>TRATTAMENTO RIABILITATIVO</b>	X	X	
	Disostruzione bronchiale	X	X	X
	Assistenza alla ventiloterapia	X	X	
	Rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale semplice e in motuleso grave semplice e complessa	X	X	X
	Esercizi respiratori individuali	X	X	X
	Esercizi posturali propriocettivi individuali e collettivi	X	X	X
	Training deambulatori e passo	X	X	X
	Linfodrenaggio	X	X	
	Elettroterapia muscoli normo o denervati altri distretti	X	X	
	Rieducazione del piano perineale e della neuro vescica	X	X	
	Formulazione degli obiettivi e del programma dei trattamenti neurocognitivi		X	
	Addestramento al cateterismo	X	X	
	Addestramento alla gestione del neurointestino	X	X	
	Addestramento alla TAI (irrigazione transanale)	X	X	
	Inquadramento psicologico della persona con lesione midollare, valutazione e monitoraggio delle reazioni allo stress post lesionale	X	X	
	Intervento psico-educativo	X	X	
	Trattamento psicologico di stabilizzazione per il contenimento dei sintomi quali ansia, DPTS, reazioni di aumentata aggressività e di deflessione del tono dell'umore	X	X	

PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE / PRESTAZIONI EROGATE		REGIME		
		Degenza	Ambulatoriale	Domiciliare
	Trattamento specifico con EMDR o con interventi secondo le Linee guida	X	X	
	Somministrazione, scoring e stesura referto di Questionari self report (CORE OM, IES-R, HADS, Scala NRS dolore, breve indagine sulla qualità del sonno e sul dolore)	X	X	
	Approccio multidisciplinare per il trattamento del dolore cronico (classificazione dei vari tipi di dolore)	X	X	
	Approfondimento diagnostico dei disturbi neuropsicologici e delle alterazioni neurocomportamentali (presa in carico, valutazioni intermedie o di monitoraggio nella fase degli esiti)	X	X	
	Formulazione degli obiettivi e del programma dei trattamenti neurocognitivi	X	X	
	Interventi psicoeducativi rivolti ai familiari (anche in mini-equipe)	X	X	
	Colloquio psicologico clinico	X	X	
	Esame dell'afasia	X	X	
	Training per disfagia e disfonia	X	X	
	Riabilitazione dei disturbi comunicativo-linguistici	X	X	
	Riabilitazione cognitiva	X	X	
	Valutazione e trattamento terapia occupazionale	X	X	
	Idrochinesiterapia	X	X	
	Terapie fisiche	X	X	
	Realtà virtuale	X	X	
	Inoculazione sostanze medicamentose	X	X	
<b>Prestazioni del Dipartimento attivabili ma erogate in altre sedi aziendali</b>				
	Visite per prescrizione protesi ausili		X	X
	Addestramento paziente e caregiver prevenzione cadute	X	X	X
	Valutazione ambientale			X

## Contatti:

### **Ospedale Unico della Val d'Arda**

- Tel. 0523-30.11.11
- Fax 0523-98.96.88

### **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Aperto martedì dalle 8.30 alle 13.30 e giovedì dalle 8.30 alle 13.30 e dalle 14 alle 17

- Tel. 0523-98.96.16
- Fax 0523 98.96.88
- e-mail [urp@ausl.pc.it](mailto:urp@ausl.pc.it)

### **Ufficio Cartelle cliniche**

Aperto da lunedì a venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00, giovedì pomeriggio dalle ore 14.30 alle ore 16.30.

- Tel. 0523-98.96.90
- Fax 0523-98.96.88
- e-mail [n.ferdenzi@ausl.pc.it](mailto:n.ferdenzi@ausl.pc.it)

## Informazioni utili

- **Accesso diretto al Blocco B: Tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 20.00**
- **Orario di visita ai degenti: Tutti i giorni dalle ore 9.00 alle ore 21.00**
- **Accesso ambulanze da passo carraio su lato est del blocco B**