



## CRITERI DI FORMAZIONE, MONITORAGGIO E AGGIORNAMENTO DELLE LISTE DI ATTESA

*In questo periodo, a causa della pandemia Covid 19, le seguenti procedure sono modificate*

La comunità Piccola Stella è un servizio terapeutico residenziale di neuropsichiatria. L'invio della richiesta può avvenire tramite autorizzazione delle ATS di competenza territoriale; le schede di segnalazione, accompagnate da relazione descrittiva relativa all'utente, devono pervenire al Coordinatore del Servizio.

Seguirà un incontro di presentazione del caso con i referenti dell'ente inviante e successivamente direttamente con la famiglia e l'adolescente. La domanda viene quindi valutata dall'équipe del Servizio. Se la richiesta di inserimento risulta idonea, in presenza di disponibilità di posto, l'équipe concorda tempi e modalità di inserimento.

### CRITERI DI ACCESSO

- Disponibilità di posti presso la struttura
- Idoneità delle condizioni cliniche del paziente con le finalità della struttura
- Verifica della compatibilità clinica del nuovo paziente con il gruppo dei pazienti già presenti in comunità
- Accettazione del percorso in comunità da parte del minore
- Priorità ai pazienti provenienti dai territori di Bergamo

### CRITERI DI DINIEGO

- Età inferiore ai 12 anni compiuti;
- Età superiore ai 17 anni compiuti
- Pazienti provenienti da altre Regioni
- Presenza di diagnosi primaria di tossicodipendenza;
- presenza di diagnosi primaria di ritardo cognitivo;
- presenza di forme gravi di disabilità fisica
- presenza di stati di acuzie psichiatrica non compatibile con il progetto riabilitativo della comunità

### GESTIONE LISTE DI ATTESA

Qualora la richiesta fosse valutata idonea ma ci si trovasse nell'impossibilità di inserire l'utente per mancanza di posto, il Coordinatore provvederà a redigere una lista di attesa a seguito di accordo con l'ente inviante. Tale lista seguirà l'ordine cronologico di ricezione delle richieste e del territorio di provenienza.

Priorità viene data al territorio bergamasco e, in seconda istanza ai pazienti provenienti della regione Lombardia.

Si valuteranno insieme all'equipe inviante eventuali situazioni di emergenza clinica incompatibili con lunghe attese.

La lista di attesa è conservata in un apposito faldone

---

#### Cooperativa Sociale A.E.P.E.R.

Via P. Rovelli, 28/L - 24125 Bergamo  
Tel 035.243190 - Fax 035.4132266 - Email [cooperativa@aeper.it](mailto:cooperativa@aeper.it) - [www.cooperativaaeper.it](http://www.cooperativaaeper.it)  
P.I. - C.F. - N. Iscr. Reg. Imprese Bg 01727120162  
Iscrizione Albo Cooperative n. A137513 - R.E.A. n. 231985  
Ente ONLUS ai sensi del D.L. 460/97 art. 10 c.8

Aderente a:

