

Carta dei servizi

Unità operativa di neuroriabilitazione

Il Gruppo Habilita

Habilita Spa è un gruppo sanitario presente sul territorio della provincia di Bergamo con strutture di degenza e poliambulatori accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale (Zingonia, Sarnico, Clusone, Bergamo, Bonate Sotto ed Albino).

Zingonia è una località situata nella provincia bergamasca, a 15 Km da Bergamo (e dall'Aeroporto di Orio al Serio) e 15 km da Milano (e dall'aeroporto di Linate), sull'autostrada A4 (MI-VE).

La Casa di Cura Habilita è convenzionata con alcune strutture della zona per alloggi e trasporti.

Nelle strutture del Gruppo Habilita è andata affermandosi la consapevolezza che, per rispondere ad un bisogno di salute, è necessario un disegno organizzativo concreto, dove sia favorita la relazione fra le componenti conoscenze, competenze e tecniche. La tecnologia ha fatto passi da gigante soprattutto nelle capacità strumentale dei comportamenti complessi (movimento) e le "prove di efficacia" sono diventate il prerequisito per una riabilitazione di avanguardia.

La struttura di degenza di Zingonia (certificata UNI EN ISO 9001:2015) dispone di complessivi n. 53 posti letto di degenza ordinaria e 6 di Day Hospital dedicati alla neuroriabilitazione, oltre a poliambulatori specialistici completi di Diagnostica per Immagini.

La struttura mette a disposizione dei pazienti camere doppie attrezzate con WC, doccia e televisione. Inoltre è possibile usufruire del giardino della struttura sia per attività riabilitative che ricreative.

La neuroriabilitazione di Habilita, si distingue per l'infrastruttura moderna, dotata di attrezzature tecnologicamente all'avanguardia idonee ad accogliere pazienti affetti da patologie che necessitano di un trattamento riabilitativo intensivo e di una assistenza medico-infermieristica specialistica e continua nelle 24 ore, quali:

- Esiti di stroke acuto e cronico
- Malattie neurodegenerative (Parkinson, Sclerosi multipla)
- Patologie del midollo spinale sia post-traumatiche che degenerative
- Esiti di interventi di neurochirurgia
- Neoplasie cerebrali operate
- Esiti di traumi cranici
- Polineuropatie
- Esiti di encefaliti e mieliti
- Stato vegetativo permanente e stato di minima coscienza
- Disabilità neuromotorie dell'età evolutiva.



Il Gruppo Habilita

L'equipe multidisciplinare prevede la presenza delle seguenti figure professionali:

- Neurologo
- Cardiologo
- Fisiatra
- Geriatra
- Neuropsicologo
- Logopedista
- Tecnico di neurofisiopatologia
- Fisioterapista
- Psicomotricista
- Terapista occupazionale
- Neuropsicologia.

Il servizio si occupa della diagnosi e della riabilitazione neurocognitiva dei disturbi che si accompagnano alle varie patologie neurologiche, sia di tipo cognitivo come attenzione e memoria che di tipo comportamentale come apatia e aggressività

- Logopedia

Il servizio di logopedia si occupa della riabilitazione sia dei disturbi della parola che della valutazione e trattamento della disfagia conseguenti a patologia neurologica.

- Neurofisiopatologia

Il servizio, coordinato da specialista neurologo, può eseguire i seguenti esami strumentali: EEG sia basale che delle 24 ore che con privazione di sonno, Potenziali stimolo-correlati, EMG di superficie, EMG ad ago.



Collaborazione scientifiche

Il gruppo Habilita può vantare alcune preziose collaborazioni per la formazione del personale, tra cui:

- Università degli Studi di Milano-Bicocca ☒
- Politecnico di Torino "Facoltà di Ingegneria" ☒
- ASST "Papa Giovanni XXIII", Bergamo ☒
- IRCCS Fondazione Istituto Neurologico Nazionale "Casimiro Mondino" di Pavia

Dotazione tecnologica

Nel corso degli anni l'intensificarsi della ricerca scientifica ha favorito lo sviluppo di nuova tecnologia aprendo nuove importanti prospettive nel trattamento di pazienti affetti da grave disabilità neurologica. Le nuove tecnologie utilizzate per la riabilitazione dei disturbi neuromotori sono state ideate per erogare interventi riabilitativi sempre più funzionali e con caratteristiche sempre più attinenti le attività di contesto quotidiano (camminare, respirare, deglutire). È ormai dimostrata la necessità di somministrare terapie precoci ad elevata intensità, adattabili alle diverse abilità residue del paziente. In ogni campo della riabilitazione neuromotoria sono ormai disponibili numerose tecnologie costruite per fronteggiare la perdita di abilità conseguente a menomazione del sistema nervoso. Disponiamo di strumenti che facilitano la ripresa del contatto con l'ambiente, che permettono ricondizionamento neuromotorio per raggiungere e mantenere la stazione eretta (tavoli di statica motorizzati), per facilitare l'attività motoria residua, per recuperare l'equilibrio (piattaforme di forza statiche e dinamiche), altri ancora per il rinforzo e per il trattamento della weakness muscolare (dinamometri elettromeccanici) e infine, strumenti avanzati per rieducare e ricondizionare il cammino e la funzione degli arti superiori.



Dotazione tecnologica

Lokomat modulo adulti

Attivo da 6 anni e dedicato alla riabilitazione delle gravi lesioni neurologiche, Lokomat si presenta come un'ortesi di deambulazione elettrico che assiste, mediante un sofisticato sistema robotizzato, il movimento degli arti inferiori, e permette di aumentare notevolmente le potenzialità della riabilitazione motoria nell'ambito del recupero della capacità del cammino, anche nei soggetti più gravi. Il dispositivo integrato Lokomat è costituito da un sistema che comprende un treadmill con barre laterali, un sistema computerizzato di sgravio del peso corporeo ed un esoscheletro robotizzato composto da quattro ortesi meccanizzate per anche e ginocchia che riproducono uno schema motorio assimilabile alla normale deambulazione. Unitamente ad un sistema di biofeedback, è possibile consentire al soggetto trattato di intervenire attivamente nella corretta costruzione dello schema del passo.

Erigo

Erigo è un verticalizzatore a controllo elettronico al quale è stato aggiunto un sistema robotico di stepping che permette la mobilizzazione passiva degli arti inferiori in statica eretta: rende possibile l'applicazione simultanea di due diverse terapie standard di riabilitazione e consente ai medici e ai terapisti di svolgere sessioni intensive di terapia motoria già nelle prime fasi della riabilitazione. Gli arti inferiori del paziente vengono fissate con apposite imbragature ai meccanismi di movimento e i piedi vengono assicurati a delle pedane dotate di molle.

Di conseguenza, i movimenti di flessione ed estensione delle anche innescati dai meccanismi di movimento sono seguiti da movimenti ritmici riconducibili alla simulazione del cammino. In questo modo la terapia ha effetto sui movimenti delle articolazioni delle anche, delle ginocchia e delle caviglie. Erigo può essere impiegato anche nel trattamento di pazienti affetti da prolungata immobilizzazione al fine di prevenire danni secondari, proporre precoci esperienze sensoriali propriocettive e rieducare progressivamente alla posizione verticale associando un training cardiovascolare.



Dotazione tecnologica

Armeo power

Armeo è un esoscheletro composto da un braccio robotizzato e da una colonna elettrica di sollevamento che permette la regolazione dei parametri adattandosi ad ogni singolo paziente. È progettato per pazienti con gravi limitazioni di movimento e che non hanno ancora alcuna attivazione volontaria della muscolatura e può essere impiegato, nel trattamento di pazienti affetti da esiti di ictus, lesioni cerebrali traumatiche, disturbi neurologici con conseguente compromissione dell'arto superiore, ma anche con endoprotesi di spalla e gomito. Armeo è stato progettato per la fase iniziale di trattamento, permettendo una riabilitazione precoce; esso permette anche a pazienti con gravi disabilità di movimento di eseguire gli esercizi in maniera attiva o passiva con un elevato numero di ripetizioni con feedback confrontabili e fondamentali per la funzione del riapprendimento motorio. Per ultimo, Armeo registra l'esecuzione degli esercizi svolti ma soprattutto il grado di assistenza durante ogni sessione di terapia: in questo modo i risultati ottenuti possono essere utilizzati per documentare il progresso terapeutico del paziente.

Neurowave

Neurowave è un sistema complesso di stimolazione multisensoriale e simultanea acquisizione di dati biofisiologici dei pazienti (come atti cerebrali, respiratori, cardiovascolari e muscolari) in stato vegetativo e di minima coscienza con un dettagliato ed automatico sistema di valutazione delle correlazioni tra stimolazione sensoriale e cambiamenti dello status del paziente misurabile attraverso il monitoraggio dei parametri fisiologici e neurologici.



Dotazione tecnologica

Realtà virtuale

Grazie a questo sistema integrato, l'operatore è in grado di verificare con estrema accuratezza la corretta esecuzione e l'evoluzione degli esercizi. Il paziente si trova infatti ad eseguire, mediante una simulazione virtuale, azioni di vita quotidiana (ad esempio bere un bicchiere d'acqua). L'innovazione consiste nella possibilità concreta da parte dell'operatore di poter monitorare e classificare con riscontri numerici l'effettivo progresso del recupero funzionale del paziente.

Somno

È il più piccolo sistema EEG polisonnografico portatile attualmente disponibile. Configurabile fino a 45 canali, nonostante le sue dimensioni palmari, consente la registrazione di tutte le derivazioni elettroencefalografiche, in aggiunta ai 22 canali poligrafici.

Stimolatore magnetico transcranico

MagPro è uno stimolatore magnetico avanzato ad alte prestazioni progettato sia per uso clinico sia per terapia ed anche per la ricerca. Lo stimolatore magnetico MagPro R30 è dotato di un pratico ed ampio display per visualizzare tutti i parametri e per gestire i vari protocolli di stimolazione personalizzabili e dedicati ad applicazioni di stimolazione magnetica transcranica ripetitiva (rTMS).



Dotazione tecnologica

Gloreha

In sinergia con l'Università degli Studi di Brescia, Habilita ha sviluppato un sistema integrato denominato Gloreha (Glove Rehabilitation Hand) un cyberguanto dotato di un sistema di software e sensori elettronici che permette la riabilitazione passiva per i pazienti affetti da paresi o plegia della mano come conseguenza a lesioni del sistema nervoso periferico o centrale. Gloreha è un dispositivo innovativo progettato e costruito interamente in Italia a supporto della riabilitazione di pazienti con deficit alla mano. Permette un trattamento neuromotorio intenso, precoce, stimolante e flessibile. È un guanto comodo e leggero che mobilizza le articolazioni delle dita, mentre il paziente può seguire l'esercizio in corso tramite l'animazione 3D sullo schermo. Ai movimenti della mano sono associati stimoli visivi e sonori che favoriscono il recupero neurocognitivo. Gloreha consente terapie varie e prolungate, eseguibili direttamente a casa del paziente.

Sezione stati vegetativi permanenti

Lo Stato Vegetativo (SV) è uno stato di vigilanza non responsiva che segue ad uno stato di coma, con recupero dell'apertura spontanea degli occhi, parzialmente del ciclo sonno-veglia e di alcune funzioni del sistema nervoso autonomo.

Lo SV è spesso una complicanza di un trauma cranico grave o di altre severe alterazioni del Sistema Nervoso Centrale, quindi è frequentemente il risultato di incidenti stradali, improvvisi arresti cardiaci od infortuni in ambienti di lavoro.

Tradizionalmente nella definizione di SV si afferma che non c'è evidente risposta cerebrale cosciente agli stimoli, ma questo concetto è in continua evoluzione.

L'Unità per Stati Vegetativi Persistenti della Casa di Cura Habilita accoglie 22 pazienti con gravi cerebro-lesioni acquisite (traumatismi e lesioni post-anossiche) provenienti solitamente dalle U.O. di Rianimazione e Neurochirurgia.

Oltre alla riabilitazione convenzionale vengono impostati per ogni singolo paziente programmi di stimolazione multisensoriale, utilizzando il sistema Neurowave di Khymeia Group, e programmi di verticalizzazione assistita con simulazione del passo computerizzata mediante Erigo.



Dotazione tecnologica

Studio endoscopico dinamico della deglutizione (FEES - functional endoscopic evaluation of swallowing)

La valutazione viene impiegata per definire le alterazioni strutturali e funzionali degli organi coinvolti, le abilità deglutitorie, l'adeguata protezione delle basse vie aeree, gli effetti di modificazioni delle caratteristiche reologiche del bolo sulla deglutizione e la valenza terapeutica di manovre protettive e posturali facilitanti.

Il test viene eseguito mediante una sottile fibra ottica che tramite le fosse nasali raggiunge la laringe. La fibra è collegata ad una telecamera che consente la visualizzazione delle immagini su di un monitor e la loro eventuale registrazione.

L'esame viene eseguito prima senza assunzioni di boli alimentari quindi facendo deglutire al paziente prima dei boli semisolidi quindi solidi o liquidi secondo una precisa sequenza in quantità e consistenze diverse. L'analisi diretta del meccanismo della deglutizione consente di arrivare ad una precisa diagnosi del disturbo disfagico e della fase interessata. La FEES ripetuta nel corso del trattamento permette di effettuare il monitoraggio obiettivo dei sintomi della disfagia e l'implementazione tempestiva di cambi di dieta e/o strategia terapeutica per la prosecuzione sicura dell'alimentazione per bocca ed il mantenimento di un'ottimale qualità di vita.



Dotazione tecnologica

Analisi del cammino

La strumentazione adottata si compone di un sistema di acquisizione video, sensori ottici a barre a infrarossi, un dispositivo di lettura elettromiografica di superficie e sensori di pressione podalici. La valutazione del paziente consiste in tre fasi: preparazione del paziente, acquisizione delle prove di deambulazione ed elaborazione dei dati con la stesura del report finale. Nella fase di preparazione il paziente viene istruito sul percorso da effettuare; se richiesto dal medico è possibile applicare sotto il piede del paziente sensori di pressione che forniscono dati inerenti alla successione dei punti di contatto del piede al suolo; inoltre è possibile applicare elettrodi di superficie sui muscoli per avere informazione elettromiografiche utili per verificare la presenza/assenza di ipertono durante il movimento volontario e la presenza di attivazioni anomale durante il cammino.

Durante la fase di acquisizione il paziente è invitato a camminare nel modo più spontaneo possibile in un'area di lavoro delimitata attraverso il software dedicato è possibile ottenere in tempo reale una serie di parametri fondamentali come lunghezza, tempo e velocità del ciclo del passo e del semipasso, e informazioni relative alle fasi di appoggio e di volo.

Durante la fase di elaborazione dei dati e la stesura di un report si effettua la misurazione oggettiva unita a un'acquisizione video integrata che permette il costante monitoraggio del paziente e l'individuazione delle aree di problematicità.



La Neuroriabilitazione dell'Età Evolutiva

Le gravi disabilità infantili sono conseguenti a turbe persistenti, ma non immutabili, delle funzioni motorie, cognitive, sensoriali nel corso dello sviluppo, con conseguente compromissione delle funzioni adattive, come ad esempio accade nel caso delle Paralisi Cerebrali Infantili (PCI)

Gli interventi terapeutici e riabilitativi proposti dalla Casa di Cura Habilita sono destinati alla fascia di età compresa tra i 4 ed i 18 anni.

Per la definizione del progetto terapeutico è necessario un approccio multidisciplinare che preveda l'intervento di figure professionali differenti che insieme concorrono alla realizzazione del progetto stesso (neuropsichiatra infantile, fisiatra, fisioterapisti, terapisti della neuropsicomotricità, logopedisti, psicologi, tecnici ortopedici ecc..).

- a. presa in carico globale del minore con coinvolgimento attivo della famiglia;
- b. progetto riabilitativo individuale (P.R.I.), con definizione dalle aree di intervento specifiche e degli obiettivi a breve-medio termine e quindi sviluppo di piano di trattamento o programma terapeutico (metodologia, tempi) finalizzato al raggiungimento degli obiettivi; questi debbono essere basati sulla prognosi di recupero (margini di modificabilità funzionale) e quindi raggiungibili e misurabili
- c. monitoraggio periodico di verifica del raggiungimento degli obiettivi mediante rivalutazione del bambino e dell'outcome.

È possibile accedere alle prestazioni terapeutiche e riabilitative con il SSR sia in regime di degenza che in Day Hospital che, per alcune prestazioni, in regime ambulatoriale.

- a. **Degenza:** 2 camere per complessivi 4 posti letto attrezzate per il soggiorno di pazienti in età evolutiva; finalizzata a inquadramento e rivalutazione diagnostica e/o terapia riabilitativa multimodale ed intensiva; è particolarmente indicata per utenti la cui residenza non è in prossimità della struttura e per i quali sono indicati cicli intensivi di terapia riabilitativa
- a. **Day-Hospital:** 6 posti prevalentemente nella fascia oraria del pomeriggio al fine di permettere le attività scolastiche. Finalizzato a inquadramento e rivalutazione diagnostica e/o terapia multimodale ed intensiva, è particolarmente indicato per il training del cammino con tecnologia Lokomat®
- a. **Ambulatorio:** finalizzato a visite specialistiche (e di controllo), valutazione psicologica, terapia riabilitativa in ciclo, trattamento della spasticità.



Informazioni per i Pazienti

Ricovero Ordinario

Il ricovero ordinario può essere proposto dal Medico di Assistenza Primaria, dallo Specialista o dal Medico di un'altra struttura ospedaliera in caso di trasferimento. Il paziente deve essere in possesso di: impegnativa del medico con richiesta di ricovero riabilitativo (con diagnosi leggibile) oppure lettera di trasferimento dell'ospedale di provenienza; scheda di accesso in ospedale; carta regionale dei servizi; documento d'identità valido.

Ricovero in regime di solvenza

Si effettuano anche ricoveri in regime di solvenza in camere esclusive nell'ambito delle specialità autorizzate dal Servizio Sanitario Regionale.

Prenotazione

Il numero telefonico dell'Ufficio Ricoveri è 035 4815531 in funzione dalle 09.00 alle 17.00, dal lunedì al venerdì. Cosa portare per il ricovero
Il giorno d'ingresso il paziente dovrà portare alla Coordinatrice del personale infermieristico la documentazione clinica dei precedenti ricoveri, referti di esami e visite specialistiche e l'elenco dei farmaci in corso di assunzione. L'abbigliamento dovrà essere comodo ed essenziale: biancheria per la notte, asciugamani, vestaglia o giacca da camera, tuta da ginnastica, pantofole ed il necessario per l'igiene personale (compresi gli asciugamani). Si consiglia di non portare oggetti di valore ed eccessive somme di denaro. La Casa di Cura declina ogni responsabilità per eventuali furti o smarrimenti di effetti personali.

Ricovero in regime di solvenza

Si effettuano anche ricoveri in regime di solvenza in camere esclusive nell'ambito delle specialità autorizzate dal Servizio Sanitario Regionale.

Accoglienza

Il giorno del ricovero il paziente dovrà presentarsi presso l'Accettazione Ricoveri con la documentazione richiesta per la registrazione amministrativa. Verrà poi accolto dalla Coordinatrice del personale infermieristico per la registrazione sanitaria ed accompagnato in camera dove verrà informato circa l'organizzazione delle attività durante il ricovero. I pazienti ricoverati riceveranno una guida informativa con le indicazioni utili per il soggiorno.

Dimissione

Al termine del ricovero il paziente riceverà la lettera di dimissione da consegnare al Medico di Assistenza Primaria nella quale sono riportate le informazioni relative al ricovero, alla terapia da seguire a domicilio e l'indicazione di eventuali visite di controllo. La copia della cartella clinica potrà essere richiesta dall'interessato o da persona delegata previa compilazione dell'apposito modulo.



Servizi vari

Punti di ristoro

I distributori di bibite, bevande calde e snacks sono in funzione nelle sale di attesa.

Servizio religioso

La cappella è ubicata al piano terra ed è possibile accedervi direttamente dall'esterno.

Orario dei pasti

La prima colazione viene servita alle ore 07.30, il pranzo alle 12.00 e la cena alle 18.30.

Bar

All'interno della struttura è presente un bar che segue i seguenti orari: da Lunedì a Venerdì 7.30 – 16.00 e Sabato 7.30 – 10.00

Modalità d'accesso

per i familiari/visitatori dei degenti

L'accesso al reparto è consentito:

- dal lunedì al venerdì
dalle ore 12.00 alle ore 14.00
e dalle ore 17.00 alle ore 18.00
- sabato, domenica e festivi
dalle ore 14.00 alle ore 19.00

È consentito l'accesso in reparto al massimo a due visitatori per paziente.

È obbligatorio l'utilizzo della mascherina (tale dispositivo non è fornito dalla struttura e sarà cura del familiare/visitatore dotarsi dello stesso prima di accedere alla U.O.).

Non è consentito l'ingresso ai minori di anni 12.

È obbligatorio effettuare l'igiene delle mani all'ingresso e all'uscita della struttura.

È vietato introdurre oggetti o alimenti se non in accordo con il responsabile dell'U.O.

In caso di febbre o altri sintomi compatibili con infezione da SARS-COV2 il familiare/visitatore non deve presentarsi in struttura e deve avvisare l'U.O. dello sviluppo dei sintomi.

È obbligatorio segnalare l'insorgenza di sintomatologia sospetta per Covid 19 nei due giorni successivi alla visita in struttura.



Contatti

Via Bologna 1 – 24040 ZINGONIA DI CISERANO (BG)

Telefono 035 4815511

FAX 035 882402

Email abilita@abilita.it

www.habilita.it

Primario UO Neuroriabilitazione: **Dr. Michelangelo Bartolo**

Direttore Sanitario: **Dr. Umberto Bonassi**

Ufficio Ricoveri

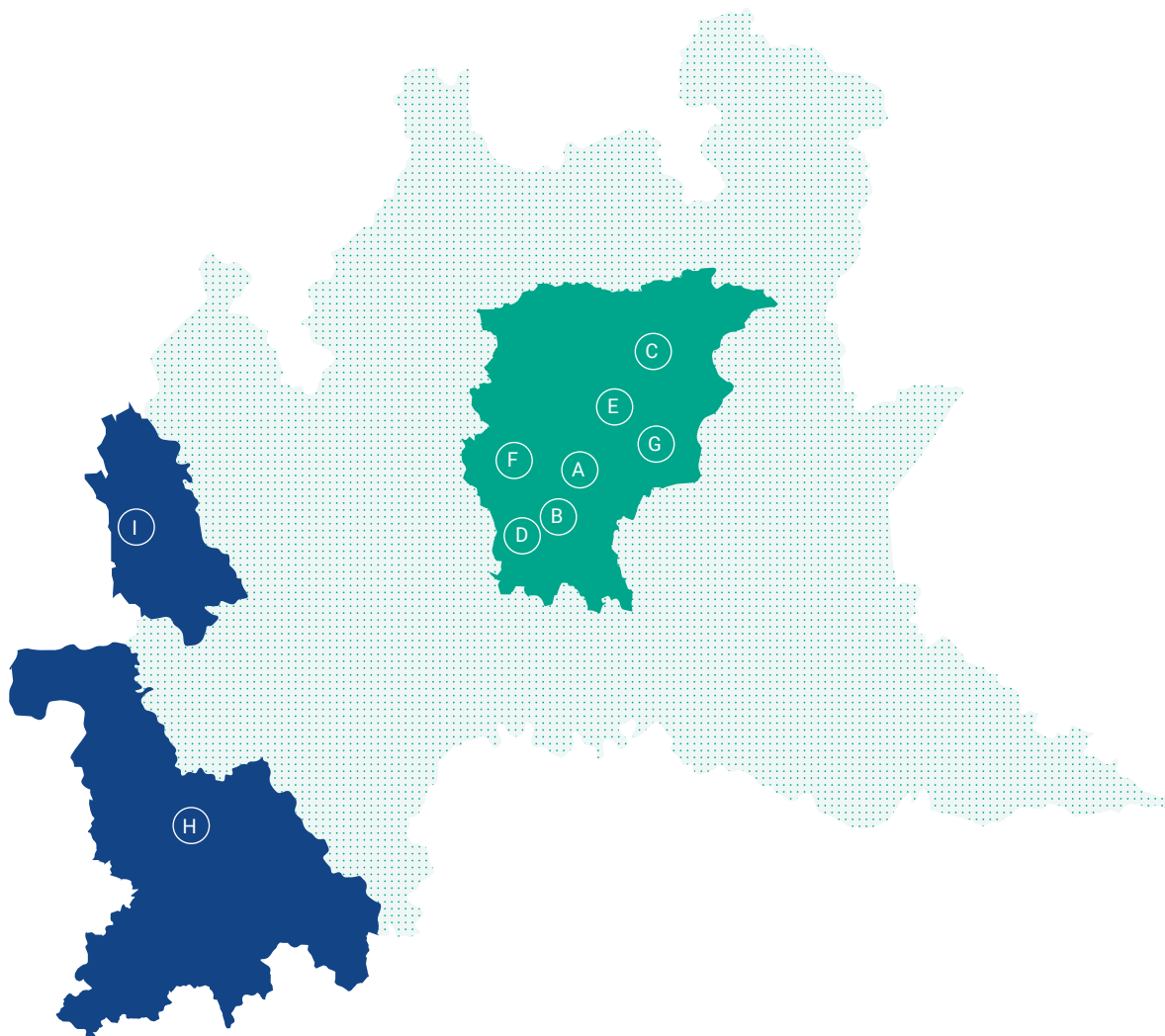
Telefono 035 4815531

FAX 035 4815600

LUN - VEN: 09.00 / 17.00

SAB e DOM: 09.00 / 17.00.

Il gruppo Habilita è presente sul territorio della provincia di Bergamo e nel territorio della provincia di Novara e Alessandria con le seguenti strutture



LOMBARDIA

A
BERGAMO
**POLIAMBULATORIO
SAN MARCO**
Piazza della Repubblica, 10
24122 Bergamo
T +39 035 4815511
infosanmarco@habilita.it

B
ZINGONIA
**ISTITUTO
DI NEURORIABILITAZIONE
AD ALTA COMPLESSITÀ**
Via Bologna, 1
24040 Zingonia di Ciserano (BG)
T +39 035 4815511
habilita@habilita.it

C
CLUSONE
POLIAMBULATORIO
Via N. Zucchelli, 2
24023 Clusone (BG)
+39 035 4815511
infoclusone@habilita.it

D
OSIO SOTTO
POLIAMBULATORIO
Via Donizetti, 6
24046 Osio Sotto (BG)
+39 035 4815511
habilita@habilita.it

E
ALBINO
**RSD
POLIAMBULATORIO**
Via Selvino, 8
24021 Albino (BG)
+39 035 4815511
infoalbino@habilita.it

F
BONATE SOTTO
**LABORATORIO
ANALISI MEDICHE**
Via V. Veneto, 2
24040 Bonate Sotto (BG)
+39 035 993050
info@lab@habilita.it

G
SARNICO
OSPEDALE FACCANONI
Via P.A. Faccanoni, 6
24067 Sarnico (BG)
+39 035 4815511
info@habilitasarnico.it

PIEMONTE

H
ACQUI TERME
PRESIDIO VILLA IGEA
Strada Moirano, 2
15011 Acqui Terme (AL)
+39 0144 310801
info@villaikea.com

I
FARA NOVARESE
PRESIDIO I CEDRI
Largo Don Guanella, 1
28073 Fara Novarese (NO)
T +39 0321 818111
info@icedri.it



