

all. A

Spett.le
FONDAZIONE Istituto Geriatrico "La Pelucca"
Via Campanella 8/10
Sesto San Giovanni
Servizio Accoglienza

Oggetto: domanda di accoglienza

Il/La sottoscritto/a _____
residente _____

trasmette con la presente domanda per il servizio

R.S.A.

(camera singola)

(camera doppia)

(camera tripla)

Centri Diurno Integrato

Minialloggi

della sede di **SESTO SAN GIOVANNI**

della sede di **CUSANO MILANINO**

per il/la sig./ra

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____

Il richiedente dichiara, fin da ora, di accettare l'esito della valutazione geriatrica al domicilio o presso l'Istituto. Tale esito può confermare o variare l'opzione del servizio indicata con la domanda di accoglienza qui esposta.

Data _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi della L.675/96 come la nota allegata

Firma del richiedente

Pratica n.ro _____

Matricola _____

DATI ANAGRAFICI DELL'OSPITE

Cognome: _____ Nome: _____

Stato civile: _____

Luogo e data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Codice fiscale: _____

Carta d'identità: _____ Scadenza: _____

Comune di residenza: _____

Via/piazza: _____ Cap: _____ Provincia _____

Tel.: _____ Cell.: _____ Email: _____

Con chi vive: coniuge figlio/a altro familiare badante
 solo altro _____

ALTRI DATI

ASL di appartenenza: _____

Codice sanitario: _____

Medico curante: _____

Telefono: _____ Cell.: _____

Pensione: Nessuna Minima sociale Altra Pensione

Invalidità civile: Si No

Indennità di accompagnamento: Si No In attesa

Esenzione ticket: Si No

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA:

Nuova domanda

Aggiornamento

- residenza

- familiari di riferimento

- medico curante

- provenienza

- altro _____

Aggravamento delle condizioni cliniche/sociali

Domanda presentata in precedenza

MOTIVO DELLA DOMANDA:

Ha perso l'autonomia fisica

La famiglia non è in grado di assistere

Vive solo/a

L'alloggio non è idoneo

Altro _____

PROVENIENZA:

Altra R.S.A. accreditata

Altra R.S.A.

Proprio domicilio

Struttura Sanitaria (ospedale)

Altro _____

SOGGETTO CHE USUFRUISCE DI:

A.D.I. (Assistenza Domiciliare Integrata) Si No

S.A.D. (Servizio di assistenza domiciliare) Si No

PASTI A DOMICILIO Si No

TELESOCCORSO Si No

CENTRO DIURNO INTERGRATO Si No

ASSISTENZA PRIVATA (es. badante): giorno/notte alcune ore

Altro: _____

DATI FAMILIARE O TUTORE

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Tel: _____ Cell. _____ Email: _____

Via/piazza: _____

Comune: _____ Cap: _____ Prov. _____

PERSONE DI RIFERIMENTO

Cognome: _____ Nome: _____

Tel: _____ Cell. _____ Email: _____

Via/piazza: _____

Comune: _____ Cap: _____ Prov. _____

Cognome: _____ Nome: _____

Tel: _____ Cell. _____ Email: _____

Via/piazza: _____

Comune: _____ Cap: _____ Prov. _____

Cognome: _____ Nome: _____

Tel: _____ Cell. _____ Email: _____

Via/piazza: _____

Comune: _____ Cap: _____ Prov. _____

All.D

QUESTIONARIO SANITARIO DI INGRESSO

MOBILITA'

Trasferimenti letto – sedia

- Necessitano 2 persone per il trasferimento della persona con o senza ausilio meccanico
- Il paziente collabora ma è necessaria comunque la collaborazione di una persona
- Occorre una persona per garantire la sicurezza e/o infondere fiducia
- Autonomo

Deambulazione

- Assente
- Utilizzo carrozzina
- Utilizzo appoggio
 - ...bastone
 - ...tre piedi
 - ...deambulatore
- Autonoma
 - ...con necessità di supervisione
 - ...senza necessità di supervisione
- Wandering

Igiene personale

- Paziente non in grado di badare alla propria igiene personale
- E' necessario assisterlo in tutto le circostanze dell'igiene personale
- E' necessario assisterlo in una o più circostanze dell'igiene personale
- E' in grado di provvedere alla cura della propria persona, ma richiede un minimo di assistenza prima o dopo l'operazione da seguire
- Autonomo

Vestirsi

- Totalmente dipendente
- Con aiuto
- indipendente

Nutrizione

- Parzialmente - totalmente dipendente, va imboccato
- Usa qualche posata, ma necessita di assistenza attiva
- Riesce ad alimentarsi con supervisione / assistenza
- Paziente indipendente nel mangiare, salvo in operazione quali tagliare le pietanze, la presenza di un'altra persona non è indispensabile
- Autonomo
- Presenza di disfagia per:
 - ...liquidi
 - ...solidi
- Sondino naso-gastrico
- PEG

COGNITIVITA' E COMPORTAMENTO

Cognitività, umore e comportamento

- Psiche integra
- Deterioramento cognitivo
 - ...lieve
 - ...moderato
 - ...severo

- Ansia
- Depressione
- Farmacodipendenza
- Pregressi tentati suicidi

- Atteggiamento
 - ...collaborante
 - ...apatico
 - ...oppositivo

Confusione

- Totalmente confuso
- Confuso in alcune occasioni

Irritabilità

- Qualsiasi contatto è causa di irritabilità
- Un stimolo esterno che non dovrebbe essere provocatorio produce spesso irritabilità
- Irritabilità sporadica
- Irritabilità con aggressività verbale
- Irritabilità con aggressività fisica

Irrequietezza

- Cammina incessantemente
- Appare chiaramente irrequieto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente, si alza in piedi durante la conversazione, toccando di continuo vari oggetti
- Ripete immotivatamente alcuni atti (es. aprire e chiudere cassetti, piegare vestiti...)
- Presenza di vocalizzazioni

Controllo sfinteri

- Continente
- Incontinenza:
 - ...episodica
 - ...stabile
 - ...urinaria
 - ...fecale
 - ...doppia
- Catetere vescicale
- Urocondom
- Utilizzo pannoloni

Apparato G.I Superiore

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Apparato G.I Inferiore

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Epatiche

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Renali

↑ Assente	↑ Grave	
↑ Lieve	↑ Molto Grave	↑ Moderata

Altre patologie Genito - Urinarie

↑ Assente	↑ Grave	
↑ Lieve	↑ Molto Grave	↑ Moderata

Sistema Muscolo scheletrico

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Sistema Nervoso Centrale

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Endocrine - Metaboliche

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Pscichiatrico - comportamentali

↑ Assente	↑ Grave
↑ Lieve	↑ Molto Grave
↑ Moderata	

Decubiti

↑ Assenti
↑ Sacrali
↑ Trocanterici
altra sede.....

diagnosi:		
↑ Nessuna	↑ Ossigenoterapia	↑ Dialisi peritoneale
↑ Nutrizione per sonda N-G	↑ Nutrizione parenterale	↑ PEG
↑ Ossigenoterapia iperbarica	↑ Radioterapia	↑ Chemioterapia
Altro.....		
.....		
.....		

Timbro e firma del Medico

.....

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali, d'ora in avanti Codice sulla Privacy)

LA INFORMIAMO CHE

- a) i dati personali e sensibili che La riguardano e da Lei forniti, o acquisiti attraverso certificazioni mediche nel corso di accertamenti o visite o da altre fonti, saranno trattati nel rispetto del Codice sulla Privacy e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuta la Fondazione Geriatrica "La Pelucca" di Sesto San Giovanni. Tali dati, tra cui sono ricompresi i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, saranno oggetto di trattamento solo con il consenso dell'interessato. Il trattamento dei dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale è consentito in virtù degli articoli 75 e seguenti del Codice sulla Privacy ed in quanto è necessario per lo svolgimento dell'attività istituzionale della Fondazione Geriatrica "La Pelucca" di Sesto San Giovanni;
- b) i dati personali e sensibili saranno trattati per fini diagnostico-terapeutici e per i dovuti adempimenti amministrativi; potranno essere trattati in forma anonima ai fini di svolgere indagini epidemiologiche e similari, per fini di ricerca scientifica e/o per sondaggi inerenti alla qualità delle prestazioni ricevute nella Fondazione Geriatrica "La Pelucca" di Sesto San Giovanni;
- c) i dati personali e sensibili saranno inoltre trattati al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché alle disposizioni impartite dalle autorità a ciò legittimate dalla legge;
- d) i dati personali che La riguardano saranno trattati esclusivamente per gli scopi indicati in questa informativa. Il trattamento dei dati avverrà mediante supporto cartaceo e/o mediante strumenti automatizzati, l'accesso ed il trattamento dei dati sono consentiti al personale della Fondazione appositamente autorizzato, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di tutela dei dati personali e con l'adozione delle misure minime di sicurezza prescritte dal Codice sulla Privacy;
- e) il trattamento dei dati essenzialmente consiste nella:
 - istituzione di una scheda personale (cartella clinica, scheda infermieristica o altri documenti simili) contenente dati anagrafici, amministrativi, fiscali, sanitari che sono necessari ed indispensabili per fini diagnostico-terapeutici e per i dovuti adempimenti amministrativi;
 - stesura di referti e certificazioni;
 - redazione di documenti obbligatori ai fini amministrativi e/o fiscali;
- f) il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia gli stessi sono indispensabili per lo svolgimento delle attività di cui al punto b) e pertanto il mancato conferimento può comportare per la Fondazione Geriatrica La Pelucca un impedimento nel fornire le prestazioni e le cure richieste;
- g) i Suoi dati personali e sensibili possono essere comunicati per le finalità di cui sopra, ai responsabili ed incaricati del trattamento della Fondazione Geriatrica La Pelucca di Sesto San Giovanni, ad Aziende Sanitarie Locali, ad Aziende Ospedaliere e strutture accreditate con il SSR, ad altri organismi del Servizio Sanitario Nazionale, Enti Previdenziali, ed a terzi soggetti destinatari per legge o per regolamento. Inoltre essi possono essere comunicati alle forze di polizia, all'autorità giudiziaria, ad organismi di informazione e sicurezza o ad altri soggetti pubblici per finalità di difesa o di sicurezza dello Stato o di prevenzione, accertamento o repressione di reati;
- h) i dati idonei a rivelare lo stato di salute non saranno oggetto di diffusione;
- i) il Titolare del trattamento è la Fondazione Geriatrica la Pelucca di Sesto San Giovanni; con sede in Via Campanella 8/10 a Sesto San Giovanni, nella persona della Direttrice. L'interessato può rivolgersi presso la Direzione per acquisire informazioni del trattamento e per far valere i Suoi diritti stabiliti dal Codice sulla Privacy;
- j) in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il / la sottoscritta/a.....Nato/a..... il

Residente in.....Via/Pzza.....n.....

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 decreto legislativo n.196/2003 e consapevole che il trattamento riguarderà anche i dati sensibili di cui all'art4 lett.d) del suddetto decreto legislativo, compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale

Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali.

Tale consenso sarà considerato valido per ogni ulteriore accesso sino ad eventuale revoca o rettifica da parte dell'interessato.

Data.....

Firma.....