

	NOTA INFORMATIVA RELATIVA ALLE RICHIESTE DI INSERIMENTO IN STRUTTURE RESIDENZIALI / SEMIRESIDENZIALI CONVENZIONATE CON L'ASL 4 CHIAVARESE COME DA DELIBERA REGIONALE N. 533 DEL 09/05/2014 .	Po /RSA 40 M/RSA 1
		Rev. 0 Pag. 1
SSD RSA		

NOTA INFORMATIVA RELATIVA ALLE RICHIESTE DI INSERIMENTO IN STRUTTURE RESIDENZIALI / SEMIRESIDENZIALI CONVENZIONATE CON L'ASL 4 CHIAVARESE COME DA DELIBERA REGIONALE N. 533 DEL 09/05/2014 .

Direzione Sociosanitaria

**Dipartimento di Cure Primarie e Attività Distrettuali
S.S.D. RSA e Attività Geriatrica Territoriale**

Per accedere alle strutture residenziali convenzionate è necessario presentare, presso i punti individuati:

- Richiesta di inserimento tramite apposita scheda compilata in ogni sua parte con numero telefonico del richiedente e/o suo familiare per successivi contatti
- Impegnativa del Medico di Medicina Generale di “Visita geriatrica per inserimento in struttura convenzionata “

Successivamente verrà effettuata:

- Valutazione geriatrica, da parte di personale della S.S.D. Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) e Attività Geriatriche Territoriali, attuata attraverso la compilazione della scheda AGED che dovrà superare il punteggio minimo di 10. Valutazione inferiori a 10 non potranno dare accesso alla lista d’attesa.
- Valutazione sociale da parte del servizio sociale del Comune di residenza del richiedente

Il punteggio che darà luogo al posizionamento nella graduatoria della lista d’attesa e ottenuto da:

- a) Valutazione sanitaria
- b) Valutazione sociale
- c) La data di protocollazione della domanda da parte dell’ASSL
- d) L’età del richiedente

L’elenco aggiornato settimanalmente in modalità informatiche, permetterà, al momento della disponibilità del posto nella struttura prescelta dal richiedente, all’ufficio ASL preposto, di contattare l’utente primo nella lista.

L’utente contattato dovrà dare risposta in un massimo di due giorni lavorativi e potrà eventualmente comunicare la rinuncia all’inserimento una sola volta; il secondo rifiuto porterà alla automatica cancellazione dalla lista d’attesa.

In caso di prima rinuncia la chiamata per un eventuale altro posto disponibile non potrà avvenire prima di 6 mesi

Sarà cura del richiedente o suo delegato comunicare tempestivamente alla ASL tel: 0185/329408 fax: 0185329365 mail: struttureanziani@asl4.liguria.it, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel modulo di domanda (es. cambio residenza).

Per informazioni riguardanti **esclusivamente** la posizione dell’utente in lista d’attesa si prega di telefonare solo il **mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 12.00.**

Se chi presenta la domanda d’accesso al beneficio è già collocato in una struttura dove ha eletto la propria residenza di convivenza l’ASL segnalerà al comune di ultima residenza quanto di sua competenza per la valutazione sociale utile ai fini della composizione del punteggio.

Per sottoscrizione