



ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

VERIFICA DELLA DOMANDA DI ACCOGLIENZA - VALUTAZIONE E PROTOCOLLO

NOMINATIVO

ETA_____

PROVENIENZA:

VALUTAZIONE

Classe Sosia presunta:

Data_____

Firma_____

Dom. Normale

Dom. Urgente

AGGIORNAMENTO

Classe Sosia presunta:

Data_____

Firma_____

Dom. Normale

Dom. Urgente

Nucleo_____

Camera_____

Data ingresso_____

N. biancheria_____

N. Prot._____

Impegno camera dal

OSSERVAZIONI E NOTE

da Servizio Accoglienza:.....

da Scheda Sociale:.....

da Responsabile Medico:.....

La domanda di accoglienza è stata riconsegnata il giorno.....

TIMBRO

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

PERCORSO DELLA DOMANDA D'ACCOGLIENZA in Residenza Sanitaria Assistenziale

1- Consegnare moduli

La modulistica, che è possibile ritirare direttamente presso i Centri o scaricare dal sito: www.dongnocchi.it , compilata e firmata deve essere consegnata al Servizio Unico Accoglienza del Centro al quale si fa richiesta secondo gli orari e le modalità specifiche: Centro S. Maria al Monte: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.45 e dalle ore 13.30 alle 17.00

2- Verifica della domanda di accoglienza

L'operatore del Servizio Unico di Accoglienza verifica la completezza della domanda di accoglienza tramite un colloquio fissato e programmato con l'Utente.

3- Valutazione e Protocollo

La domanda viene valutata per l'idoneità dal Responsabile Medico del Centro e inserita in lista di attesa dall'operatore del Servizio Unico di Accoglienza.

4- Lista d'attesa

La lista d'attesa è gestita sulla base dei seguenti criteri: di complessità sanitaria, di fragilità della rete sociale e continuità assistenziale, cronologici e di residenza.

5- Convocazione al ricovero

L'operatore del Servizio Unico di Accoglienza convoca telefonicamente il familiare di riferimento e/o la persona che presenta domanda di ricovero e comunica il giorno e l'ora di ricovero.

6- Accettazione amministrativa

Il giorno del ricovero, la persona di riferimento e/o la persona direttamente interessata consegna al Servizio Unico di Accoglienza la tessera sanitaria in originale, firma il contratto. La prima fattura anticipata sarà pagata presso il Servizio Unico di Accoglienza entro una settimana dall'ingresso dell'Ospite.

7- Il ricovero

Il ricovero e la prima accoglienza sono curati dagli operatori del Servizio Animazione che presentano l'ospite al Medico, alla caposala, all'infermiere e al personale di nucleo .

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

DOCUMENTAZIONE DA COMPILEARE / FIRMARE

- Domanda di accoglienza in RSA
- Dichiarazione di impegno economico oppure Impegnativa economica del Comune di residenza al momento dell'ingresso
- Regolamento economico finanziario (integrazione alla carta dei servizi)
- Tabella delle tariffe
- Modulo informativa dati sensibili (D.LGS. 196/2003- MGC 79 -80- 81)
- Consenso informato alle cure (MGC 32)
- Modulo autorizzazione utilizzo dei dati sensibili
- Modello Unico di certificazione assistenziale a cura del familiare/caregiver (allegato)
- Modello Unico di certificazione Medica Asl di Varese a cura del Medico Curante (allegato)
- Scheda sociale (allegato)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Fotocopia Carta di Identità dell'Ospite e del Referente Economico e codice fiscale
- Fotocopia CRS ospite (Carta Regionale dei Servizi magnetica)
- Fotocopia Verbale o domanda di invalidità (qualora presente)
- Fotocopia Esenzione Ticket (Patologia – Invalidità – E01 – Altra esenzione) (qualora presente)
- Autocertificazione dello Stato di famiglia e Residenza
- Atto di nomina Tutore Legale o Amministratore di Sostegno (qualora presente)
- Certificato di pensione –Modulo Obis M (VO, SO,)
- Certificato Elettorale (all'ingresso)

ALTRA DOCUMENTAZIONE MEDICA DA ALLEGARE

- solamente se già in possesso -

- Fotocopie esami clinico-strumentali, relazioni UVA, lettere di dimissioni ospedaliere
- Esame radiologico del torace e segnalazione di eventuali precedenti tubercolari, esami ematochimici.

Nota Bene: al momento dell'ingresso la tessera sanitaria magnetica , le eventuali esenzioni ticket, la Carta d'Identità devono essere consegnati in originale presso il Servizio Unico di Accoglienza che provvederà al cambio del Medico di Medicina Generale.



ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

DOMANDA DI ACCOGLIENZA NELLA RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA

La/il sottoscritta/o:

Nata/o a: prov: il:

Figlia/o di: e di:

N. Figli maschi N. Figlie femmine Titolo di Studio

Professione al momento dell'ingresso

Residente a: Prov: CAP:

via: n°

Stato civile: Tel: Cell:

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di ospite presso la RSA Fondazione Don Carlo Gnocchi

Centro S. Maria al Monte di Malnate

precisando che, ai sensi dell'articolo 7 della Legge Regionale 12/03/2008 n°3, la richiesta è formulata per libera scelta e determinazione.

Dichiara di aver visitato le strutture ed i nuclei di degenza; di avere preso visione del regolamento e della carta dei servizi del Centro S. Maria al Monte di Malnate, che include le prestazioni a carico dell'ente e gli obblighi dell'utente. Di accettare eventuali cambi di camera o di nucleo in relazione alle esigenze del Centro e allo stato di salute dell'ospite.

Accetta le norme che regolano il funzionamento del Centro S. Maria al Monte di Malnate, e le loro condizioni economiche.

Prende atto del fatto che la presente domanda ha validità di 6 mesi se non debitamente aggiornata nella sua parte socio sanitaria.

PERSONE DI RIFERIMENTO

Nome e cognome	Parentela o affinità	Indirizzo	Numero di telefono
Nome e cognome	Parentela o affinità	Indirizzo	Numero di telefono
Nome e cognome	Parentela o affinità	Indirizzo	Numero di telefono

Tutela (barrare la relativa casella)

Ammin. di sostegno Inabilità Interdizione Curatela

Nome e cognome del tutore legale:

tel: Mail:

FIRMA dell'ospite o del suo garante Data

(relazione di parentela o di stato giuridico1)

¹ *Allegare verbale di nomina*

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ECONOMICO

La/il sottoscritta/o
nata/o a Prov il

Residente a Prov CAP

Via n° Tel.

E.mail

Codice Fiscale (allegare fotocopia)

Relazione di parentela Tutore Curatore Ammin. di Sostegno

DICHIARA di assumere, con decorrenza dal giorno dell'ingresso, l'onere della retta di ricovero

della Signora/del Signor

e di riconoscersi quale unico obbligato nei confronti della Fondazione Don Carlo Gnocchi, sollevando quest'ultima da ogni obbligo di riparto dell'onere della retta, anche in presenza di altri congiunti tenuti per legge a provvedere.

La/il sottoscritta/o inoltre dichiara:

- Di essere a conoscenza ed accettare le condizioni economico/finanziarie che regolano l'accesso e la permanenza presso la Residenza Sanitaria Assistita.
- Di essere a conoscenza della retta giornaliera e delle eventuali prestazioni accessorie (tabella delle tariffe):
- Di essere a conoscenza ed accettare che la retta sia **pagata mensilmente e anticipatamente attraverso il nuovo servizio europeo di pagamento denominato "SEPA DIRECT DEBIT CORE"** e che con la sottoscrizione del Mandato "SEPA" autorizza Fondazione ad addebitare telematicamente sul conto corrente indicato il 15° giorno lavorativo del mese di riferimento senza ulteriore esplicita comunicazione da parte di Fondazione **le fatture emesse per la retta e gli oneri accessori relativi a servizi aggiuntivi richiesti** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: parrucchiere, ecc) **e gli altri oneri così come previsti dal contratto. La prima fattura anticipata sarà pagata entro una settimana dell'ingresso presso l'ufficio SUA. Contestualmente con il primo pagamento dovrà essere sottoscritto il Mandato "SEPA"** comunicando l'intestatario e il codice IBAN del conto corrente di addebito.
- Di divenire il referente ufficiale per qualsiasi comunicazione della Direzione.
- Di **accettare** gli aumenti di retta che potessero essere disposti dal consiglio di Amministrazione della Fondazione Don Carlo Gnocchi. La Direzione del Centro si occuperà di darne preavviso con anticipo di almeno un mese.
- Di confermare, sotto la propria piena responsabilità, che i presenti obbligati hanno effetto e durata sino alla avvenuta dimissione dell'Ospite dal Centro.
- Di essere a conoscenza che il Centro S. Maria al Monte di Malnate ha una convenzione con il Comune di Malnate e che l'accesso a questi posti avviene previa Determina Comunale di Impegno Economico.

Data

Firma del garante pagamento retta

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

REGOLAMENTO ECONOMICO DELLA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE

Egregio Signore,

nel consegnarLe copia della Carta dei Servizi del Centro S. Maria al Monte di Malnate, in aggiunta a quanto indicato alla voce Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.), è importante segnalare affinché Ella ne prenda visione e ne sottoscriva per accettazione, le seguenti disposizioni e informazioni:

Modalità e termini del pagamento della retta

- 1) L'importo della retta relativa alla camera singola e alla camera doppia è stabilito annualmente dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione Don Carlo Gnocchi – ONLUS (tabella delle tariffe). Le nuove rette verranno comunicate dalla Direzione del Centro con preavviso di almeno un mese. Il calcolo della retta inizia a decorrere dal giorno di ingresso. Il giorno di dimissione o di decesso non viene calcolato ai fini del computo della retta.
- 2) Tutte le certificazioni, ivi inclusa la certificazione delle spese sanitarie valida ai fini della dichiarazione dei redditi (DGR 21/03/1997 n° 26316), saranno rilasciate dal Servizio di Amministrazione all'Ospite quale intestatario della fattura.
- 3) L'ospite o il garante del pagamento oltre all'importo mensile della retta si impegnano a corrispondere per la prestazione dei servizi accessori forniti dalla RSA l'importo previsto (vedi Tabella delle Tariffe in vigore alla voce "Altre Prestazioni e servizi")
- 4) Ad eccezione della prima retta da versare entro una settimana dall'ingresso presso l'ufficio SUA, le successive rette, gli oneri accessori relativi a servizi aggiuntivi richiesti (a titolo esemplificativo e non esaustivo: parrucchiere, ecc) e gli altri oneri così come previsti dal contratto, attraverso la sottoscrizione di un Mandato "SEPA DIRECT DEBIT CORE", saranno addebitate entro il giorno quindici del mese di riferimento, sul conto corrente dell'Ospite/del Rappresentante legale dell'Ospite/del Garante quale indicato dall'Ospite/dal Rappresentante legale dell'Ospite e dal Garante.
- 5) L'ospite e in via solidale il garante si obbligano a corrispondere quanto indicato ai punti 1 - 2 - 3 - 5 e dichiarano di essere a conoscenza che, in caso di inosservanza dell'obbligo assunto, la RSA Fondazione don Gnocchi si riserva il diritto di dar corso al rientro in famiglia dell'ospite o ad altra residenza individuata dai familiari entro tre mesi dalla comunicazione inviata tramite RR e di procedere giudizialmente per il recupero delle somme dovute.
- 6) I punti 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 non riguardano gli ospiti a carico dell'Amministrazione del Comune di Malnate. Per gli aspetti amministrativi di tali ospiti si invitano i parenti a fare riferimento all'Ufficio di competenza del Comune di Malnate

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

Procedura di accoglienza degli Ospiti presso la R.S.A.

Il Servizio Unico di Accoglienza comunica la disponibilità all'accoglienza dell'Ospite e la data di ingresso. Nel caso di impedimenti all'ingresso nella data prevista, se l'Ospite desidera mantenere il posto letto assegnato, può "ritardare" l'accesso sino ad un massimo di 3 giorni a condizione che si provveda al pagamento della quota completa, retta più contributo regionale.

Nel caso di rinuncia, l'Ospite è tenuto a pagare la retta per il numero di giornate che decorre dalla data di ingresso a lui assegnata a quella di avvenuta comunicazione di rinuncia.

Assenze temporanee e Ricoveri in ospedale

Le assenze temporanee dell'Ospite, ai fini del diritto al mantenimento del posto letto all'interno della RSA sono considerate:

- i) se dovute a rientri in famiglia (per festività e vacanze o altro), come giornate di presenza nel limite massimo di quindici giorni, superato il quale cessa la disponibilità del posto letto. Gli effetti personali dell'Ospite saranno custoditi secondo le modalità e nei termini di cui al successivo art.9;
- ii) se dovute a ricovero ospedaliero dell'Ospite, come giornate di presenza sino al rientro dell'Ospite in struttura, (gli effetti personali dell'Ospite saranno custoditi secondo le modalità e nei termini di cui al successivo art.9).

Le assenze temporanee dell'Ospite, ai fini del computo della Retta Mensile saranno conteggiate e fatturate per entrambi i casi di cui al precedente comma, e saranno considerate come giornate di presenza.

Orario degli Uffici Amministrativi

Gli Uffici Amministrativi sono aperti al pubblico con le seguenti modalità:

- Centro S. Maria al Monte di Malnate: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 17.00 e il venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00

Servizi non inclusi nella retta

- Il Servizio di trasporto **Ambulanza** al momento dell'accettazione o dell'eventuale dimissione sono a carico dell'ospite. Il trasferimento dell'ospite da un centro della Fondazione ad un altro ed eventuali trasferimenti per ricoveri ospedalieri e/o esami richiesti dai medici RSA sono a carico della Fondazione.
- **Nel caso di decesso dell'ospite i parenti contatteranno a loro discrezione un'impresa di Pompe Funebri autorizzata. Le spese sono a carico della famiglia.** Il personale in servizio non può fornire indicazione alcuna in ordine alla scelta dell'impresa come previsto dalla normativa regionale vigente (Regolamento Regionale 9 novembre 2004 – n°6). Si invita a segnalare alla Direzione l'eventuale non rispetto di tale norma.

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

Procedura di dimissione degli Ospiti presso la R.S.A.

La richiesta di dimissione dell’Ospite dalla R.S.A. va presentata in forma scritta al Servizio Unico di Accoglienza con preavviso di almeno 7 giorni. In caso di mancato rispetto di tale termine viene addebitato un importo pari alla retta giornaliera moltiplicata per i giorni di preavviso mancati.

Le giornate di degenza pagate e non fruite del mese di dimissione verranno rimborsate.

Oltre a quanto già previsto, la dimissione potrà essere richiesta dall’Ente, nei casi in cui l’ospite o il familiare manifestino chiara sfiducia nei confronti dell’operato del personale

Ulteriori informazioni

- Tutto il personale di servizio nei nuclei e degli uffici è a disposizione, per le rispettive funzioni, dell’ospite e della famiglia. Particolari richieste, bisogni o quant’altro necessario per l’ospite dovranno essere formulate al Capo Sala o al Medico di Nucleo. La Direzione non risponde di impegni o decisioni assunti con altro personale.
- Le eventuali comunicazioni e le segnalazioni relative alla qualità del servizio offerto devono essere presentate in forma scritta all’URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico), in sua assenza al Medico Responsabile o ai Capo Sala di Nucleo che provvederanno ad inoltrarle alla Direzione per la valutazione e gli interventi del caso.
- I volontari operanti nei nuclei, la cui presenza è regolamentata dal Centro, sono riconoscibili dall’apposito tesserino.
- La presenza di personale di assistenza (badante, assistente familiare...) non appartenente all’Ente dovrà essere preventivamente autorizzata, comunicando le generalità alla Direzione Sanitaria. Tale persona non dovrà interferire con le normali attività di nucleo.

Nel caso in cui il familiare di un ospite non rispetti le norme di comportamento (Carta dei Servizi) e i regolamenti del Centro, la Direzione Sanitaria potrà sanzionare tale familiare limitando l’accesso nel Centro.

LA DIREZIONE

Letto, accettato e sottoscritto da parte dell’ospite o dal suo garante

Malnate,

ISTRUTTORIA RSA - CONVENZIONE

TABELLA DELLE TARIFFE IN VIGORE DAL 01/03/2017

Centro S. Maria al Monte di Malnate	
Nucleo	Tariffa
camera doppia	Euro 64,50
camera singola	Euro 73,50

ALTRE PRESTAZIONI E SERVIZI	Tariffa
Giornate di mancato preavviso (fino a un max di 7 gg)	Tariffa in vigore
Parrucchiere	
• Piega	Euro 12,00
• Taglio e piega	Euro 21,00
• Piega e colore	Euro 28,00
• Piega Permanente	Euro 35,00
• Piega, taglio e colore	Euro 36,00
• Piega, taglio e permanente	Euro 40,00
• Taglio, shampoo uomo	Euro 11,00
Podologo	Euro 25,00
Copia cartella clinica	Euro 31,00

La Direzione

Per ricevuta

Malnate