



ICDmgs

IMPEGNATIVA DI CURA DOMICILIARE CON MEDIO BISOGNO ASSISTENZIALE per utenti con disabilità gravissima (DGR n. 670/2020)

1. SCHEDA DI RACCOLTA DATI

(cognome e nome) _____

nato/a a _____ () il | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente nel Comune di _____ ()

in via _____ n. _____ - frazione _____

telefono | | | | | | | | | |

indicare se diverso dalla residenza:

domiciliato nel Comune di _____ ()

in via _____ n. _____ - frazione _____

telefono | | | | | | | | | |

Medico di Medicina Generale, dr. _____

Pre-verifica dei requisiti per l'invio all'UVMD:

- 1) Presenza di gravi disturbi comportamentali rilevata dal MMG: punteggio PCOMP da SVaMA = |_|¹
- 2) L'utente è già stato preso in carico in ADI: sì, no (se no, va attivata la presa in carico ADI, come requisito per accedere all'ICDm)
- 3) Valore ISEE familiare: |_|_|.|_|_|_|_|,00 €

Data di compilazione | | | | | | | | | |

Il funzionario

(timbro e firma leggibile)

2. RIASSUNTO ATTIVITA' UVMD

Punteggio totale SVaMA modificata	
Punteggio ISEE	$[(ISEE_{max})^2 / ISEE^3] \times 5$
Punteggio NPI "frequenza per gravità" ⁴	
Punteggio NPI "stress caregivers" ⁵	
Punteggio per l'inserimento in graduatoria	TOT.

¹ Valori ammessi: 2 o 3.

² Definito dalla programmazione regionale.

³ Se ISEE < 1.000,00 €, allora dividere per 1.000,00

⁴ Non deve essere inferiore a 25/144 e deve essere riportato un punteggio di almeno 9 in almeno 2 dei seguenti 7 disturbi principali: deliri, allucinazioni, agitazione/aggressività, ansia, disinibizione, attività motoria aberrante, disturbi del sonno.

⁵ Non deve essere inferiore a 20/60 punti.



ec1fb1c4





E' stato fatto riferimento a CDC Centro di Decadimento cognitivo (DGR 3542/2007): si, no

Indicare chi ha in carico la gestione farmacologica e non farmacologica della malattia di base e dei disturbi:

L'impegnativa di cura verrà erogata in forma di: contributo economico, servizi tutelari domiciliari

Data di compilazione |_|_|||_|_|||_|_|_|_|_|

Il responsabile dell'UVMD

(timbro e firma leggibile)

Allegati: Dichiarazione ISEE, quadro sinottico SVaMA modificato e verbale test NPI



ec1fb1c4

