SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**U.O. Alunni disabili – U.V.B.R. – U.V.M.**
*Centro Disabilità Intellettive*
Via Torraca, 2 - POTENZA, 85100
Corso Umberto, 22 D - POTENZA, 85100
*Email:* uvbr.potenza@aspbasilicata.it
*Pec*: uvbr@pec.aspbasilicata.it

# ISTRUZIONI PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RICOVERO IN RSA PER ANZIANI DISABILI, RSA DEMENZA DELL'ADULTO E NUCLEO ALZHEIMER

## 1) DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL RICOVERO

La richiesta, in carta semplice, a firma dell'interessato, deve essere così redatta:
a) Indirizzata a: UVM – AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA, ASP – Responsabile Dottor Donatello Verrastro – C.so Umberto I, 22D, 85100 Potenza;
b) Contententе i dati anagrafici del paziente;
c) Copia di un suo documento di identità;
d) Recapito telefonico in uso al medesimo o ad un familiare.

In alternativa, l'istanza può essere formulata e firmata da un familiare del malato, ove questi sia impedito ad esprimere il suo consenso. In tal caso, la domanda di ricovero deve essere così strutturata:

a) Richiesta a firma del familiare, per conto e nell'interesse del malato;
b) Copia di un documento di identità del richiedente e del paziente;
c) certificazione del medico curante attestante l'impedimento del malato a firmare a causa delle sue condizioni patologiche, eccetto il caso in cui tale impossibilità risulti dal documento d'identità (es. la dicitura analfabeta).

## 2) RICHIESTA DI RICOVERO IN RSA/NA DA PARTE DEL MEDICO CURANTE- MMG- REDATTA SU RICETTARIO REGIONALE

La richiesta deve riportare diagnosi e orientamento sulla tipologia del ricovero (ad es. RSA anziani disabili, RSA demenza, Nucleo Alzheimer).
Per l'autorizzazione al ricovero nel Nucleo Alzheimer è necessario allegare documento comprovante la diagnosi di Demenza di Alzheimer redatta da struttura pubblica a ciò abilitata (Nucleo Valutazione Alzheimer (U.V.A.), U.O. Neurologia, etc.).

## 3) RELAZIONE DEL MEDICO CURANTE

La relazione deve evidenziare le motivazioni clinico sanitarie, non quelle sociali, che rendono necessaria la gestione del malato in RSA/NA piuttosto che a domicilio o in ambulatorio. Non è pertanto sufficiente la sola diagnosi senza ulteriori specificazioni. Devono, invece, essere esposti i motivi clinico – sanitari per i quali l'assistito necessita di cure riabilitative ed assistenziali da erogarsi in regime residenziale e non già a domicilio o in regime ambulatoriale.

## 4) DOCUMENTAZIONE SANITARIA IN COPIA

Da ultimo, occorre allegare i referti di visite specialistiche pubbliche, dimissioni da eventuali ricoveri ospedalieri, verbale di invalidità, oltre a tutto quello che sia utile alla valutazione della domanda di ricovero.

Dopo aver presentato la domanda, ai fini dell'ingresso, si rende necessario produrre l'esito negativo di un tampone per la ricerca del RNA-COVID-19, la cui gestione deve essere concordata preventivamente con il Nostro Servizio.

***Contatti D'Ufficio – U.V.B.R.***
*Dottor Nicola Castelluccio (Fisioterapista) - 0971/310406*
*Dottoressa Elisabetta Postiglione (Collaboratore amministrativo) – 0971/310423*

***Mail:*** *uvbr.potenza@aspbasilicata.it*
***Pec:*** *uvbr@pec.aspbasilicata.it*