

ALL'AZIENDA SANITARIA NA5 – DISTRETTO 82
UNITA' OPERATIVA ASSISTENZA SANITARIA DI BASE

Assistenza Domiciliare Programmata nei confronti dei pazienti non ambulabili (ADP) DPR 270/00 art. 39 lettera b, allegato G.

Generalità _____ nat.. il _____

Residente _____

C.F. _____ tel. _____

Come da art.2 allegato G, le caratteristiche dei casi soggetti ad intervento riguardano pazienti con impossibilità a raggiungere lo studio del medico, quali ad esempio:

- ≠ Impossibilità permanente a deambulare (es. grandi anziani con deficit della deambulazione, portatori di protesi agli arti inf. Con gravi difficoltà a deambulare)
- ≠ Impossibilità ad essere trasportato in ambulatorio con mezzi comuni (paziente non autosufficiente o abitante in un piano alto e senza ascensore)
- ≠ Impossibilità per gravi patologie che necessino di controlli ravvicinati sia in relazione alla situazione socio-ambientale che al quadro clinico, quali:
 - ≠ Insufficienza cardiaca in stato avanzato
 - ≠ Insufficienza respiratoria con grave limitazione funzionale
 - ≠ Arteriopatia obliterante degli arti inferiori in stadio avanzato
 - ≠ Gravi artropatie degli arti inferiori con grave limitazione
 - ≠ Cerebropatici e cerebrolesi, con forme gravi
 - ≠ Paraplegici e tetraplegici

Diagnosi circostanziata.....
.....
.....

Durata dell'assistenza (non superiore ad un anno, salvo proroga): _____

Frequenza degli accessi : <> settimanale <> quindicinale <> mensile

Data _____

firma e timbro

Per il responsabile del distretto (allegato G art.3 comma 5,6,7)

ATTIVAZIONE: <> SI <> NO

IN CASO DI CONTENZIOSO: Valutazione commissione allegato G art. 3 c.7



PROT. N° _____ DEL _____