


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest	MODULO  <b>PROPOSTA DI INSERIMENTO IN STRUTTURA RIABILITATIVA PSICHIATRICA</b>	Mod2PDTA06	Rev. 1	<i>Etichetta paziente</i>
		Data: 06/04/2016		
		pag. 1	di: 4	

<b>SERVIZIO INVIANTE</b>	
<input type="radio"/> CPS di Romano di Lombardia	<input type="radio"/> Ambulatorio di Caravaggio
<input type="radio"/> CPS di Bonate Sotto	<input type="radio"/> Ambulatorio di Brembate di Sopra


<b>STRUTTURA RIABILITATIVA presso cui si propone l'inserimento</b>
<input type="radio"/> <b>SRP1 – Struttura Residenziale Psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo</b> <input type="radio"/> Bonate Sotto <input type="radio"/> Romano di Lombardia <input type="radio"/> per un periodo di trattamento residenziale post acuzie (max: 3 mesi) <input type="radio"/> per un programma residenziale ad alta intensità riabilitativa (max: 18 mesi)
<input type="radio"/> <b>SRP2 – Struttura Residenziale Psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo</b> <input type="radio"/> Bonate Sopra Ghiaie <input type="radio"/> Martinengo
<input type="radio"/> <b>CD – Centro Diurno</b> <input type="radio"/> Bonate Sopra Ghiaie <input type="radio"/> Bonate Sotto <input type="radio"/> Romano di Lombardia <input type="radio"/> Treviglio
<input type="radio"/> <b>Altro</b> _____
<input type="radio"/> Il paziente deve essere inserito in struttura su disposizione dell'autorità giudiziaria.

<b>DATI ANAGRAFICI</b>
Signor/a _____ Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente a _____ in via _____ n. ____ Domiciliato a _____ in via _____ n. ____ Codice fiscale _____ Esenzione per invalidità civile _____ Esenzione per patologia psichiatrica _____ Altre esenzioni _____

<b>MICROEQUIPE TERRITORIALE</b>	
Psichiatra	
Psicologo	
Educatore professionale/TERP	
Infermiere	
Assistente sociale	
Case manager	





Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest	MODULO  <b>PROPOSTA DI INSERIMENTO IN STRUTTURA RIABILITATIVA PSICHIATRICA</b>	Mod2PDTA06	Rev. 1	<i>Etichetta paziente</i>
		Data: 06/04/2016		
		pag. 4	di: 4	

<b>Consapevolezza di malattia da parte del paziente</b>
<input type="radio"/> assente <input type="radio"/> scarsa <input type="radio"/> buona <hr/>

<b>Alleanza terapeutica</b>
<input type="radio"/> assente <input type="radio"/> parziale <input type="radio"/> buona <hr/>

<b>Trattamento farmacologico in atto</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Compliance farmacologica</b>
<input type="radio"/> nulla <input type="radio"/> parziale <input type="radio"/> buona <hr/>

<b>Atteggiamento del paziente e del nucleo familiare rispetto alla proposta di inserimento</b>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>IPOTESI DI INTERVENTO</b>
<b>Obiettivo dell'inserimento</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Tempi di verifica previsti</b> <hr/> <hr/> <hr/>

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il medico proponente \_\_\_\_\_