

CONTRATTO DI ACCOGLIENZA

Tipo di soggiorno previsto:

a) soggiorno temporaneo (min. 16 giorni) b) soggiorno a durata indeterminata

1. Dati anagrafici e amministrativi del Residente

Cognome: Nome:

Cognome da nubile: Nome dei genitori:

Domicilio e indirizzo:

Luogo di nascita: Data: (giorno, mese, anno):

Stato Civile:Se Vedova/o da quando:.....

altrimenti Nome del coniuge, suo domicilio e luogo di residenza:.....

.....

Religione: Praticante: O sì O no

Nazionalità: Attinenza:

Numero AVS: Nome e indirizzo cassa AVS:

Prestazione complementare (PC): O sì O no O richiesta in corso

Assegno grande invalido : O sì O no O richiesta inoltrata

se sì, da quando: e di grado: O esiguo O medio O elevato

Cassa malati: sezione di:

Siete cortesemente pregati di fornire la tessera della cassa malattia o la fotocopia recto verso della stessa. Siete inoltre pregati, se non già pazienti dell'Ambulatorio CSO, di riempire il formulario del terzo pagante (vedi allegato 1) per le prestazioni fornite dal nostro Ambulatorio medico.

2. Altri dati relativi la situazione del Residente

Misure precauzionali personali:

2.1 Mandato precauzionale

Esiste un mandato precauzionale? Sì No

Generalità della persona incaricata dal mandato precauzionale:

.....

2.2 Direttive del paziente

Il residente o il suo rappresentante dichiara che:

Esistono delle direttive del paziente redatte dal residente. Queste direttive sono in possesso del/la

Signor/a.....tel.:.....

Non esistono delle direttive del paziente redatte dal residente

Non è dato sapere se esistono delle direttive del paziente redatte dal residente

Nota importante: per chi fosse interessato teniamo a vostra disposizione i formulari per compilare le “Direttive anticipate” o/e il “Mandato precauzionale”. Le direttive possono essere depositate presso la segreteria del CSO o il reparto cure dello stesso.

2.3 Persone incapaci di discernimento

Il Residente beneficia di misure di rappresentanza? Sì No

Se Sì, specificare tipo di rappresentanza e generalità del rappresentante (allegare copia decisione autorità regionale di protezione):

1/ Curatela generale 2/ Curatela di cooperazione 3/ Curatela di rappresentanza

4/ Amministrazione di sostegno

5/ Rappresentante autorizzato per il mandato precauzionale

6/ Persona autorizzata per le direttive anticipate

7/ Rappresentanza legale in conformità con il Diritto CCS art. 378

Generalità del Rappresentante:

Nome..... Cognome:.....

Indirizzo:.....

Recapito telefonico:..... Email:.....

a) Provenienza prima dell'ammissione in casa anziani:

domicilio senza assistenza aiuto domiciliare

domicilio con aiuto domiciliare

altra casa anziani

ospedale

clinica psichiatrica

b) Viveva da sola/o ? sì no

c) Soggiorno in Istituti socio-sanitari negli ultimi 5 anni: indicare i luoghi in cui Lei ha soggiornato:

.....

d) Lavoro (professione esercitata):.....

e) Lingua madre: Altre lingue d'espressione:

3. Retta

La retta, per un soggiorno a durata indeterminata, è commisurata al reddito e alla sostanza del residente. Il calcolo viene fatto in base alle direttive cantonali emesse dal Dipartimento della Sanità e della Socialità (DSS) di cui troverete copia in allegato 2.

La retta per un soggiorno temporaneo di un minimo di 16 giorni e un massimo di 3 mesi è fissata dalle direttive cantonali a Fr. 50/giorno.

Se a seguito di un soggiorno temporaneo, il soggiorno si trasforma in un soggiorno di durata indeterminata, i giorni fatturati come soggiorno temporaneo possono essere fatturati retroattivamente con la tariffa calcolata per i soggiorni a durata indeterminata.

La retta viene fatturata di regola mensilmente e deve essere pagata entro 15 giorni dalla sua ricezione.

Per effettuare il calcolo della retta relativa a un soggiorno di una durata indeterminata se il residente non vuole pagare la retta massima (ca. Fr. 160/giorno):

a) Se il richiedente è al beneficio della Prestazione complementare (PC) AVS, **deve fornire unicamente una copia della tabella di calcolo più recente o copia del versamento mensile dell'anno in corso.**

b) Se invece **non** percepisce la PC, come previsto dalle Direttive cantonali per il calcolo della retta giornaliera (vedi punto 8, pagina 7), **deve fornire la seguente documentazione:**

fotocopie di tutte le notifiche di tassazione a partire dal 2003 e fino al **2020** (se già in possesso), complete di tutti i calcoli cantonali e federali

attestazione o cedolini postali riguardante il premio pagato alla cassa malati (LAmal + complementari)

dichiarazione attestante eventuali donazioni di sostanza fatte dopo il 01.09.1981

attestazioni riguardanti altre rendite, pensioni o vitalizzi percepiti non figuranti nell'ultima notifica di tassazione.

Il residente o il suo rappresentante devono fornire al CSO e al DSS tutte le informazioni necessarie per eseguire correttamente il calcolo della retta. Inoltre segnaliamo che le prestazioni speciali quali Assegno Grande Invalido (AGI) spettano direttamente alla casa di riposo.

Indirizzo del garante per l'invio e il pagamento della fattura per la retta mensile:

.....

4. Prestazioni CSO

Il CSO fornisce al residente le seguenti prestazioni:

1/ Prestazioni generali

- Vitto (tre pasti principali)
- Alloggio
- Attività ricreative
- Prestazioni alberghiere ordinarie
- Altre prestazioni precisate nella brochure di presentazione del CSO (edizione 2009) in allegato.

2/ Prestazioni definite dalla legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal)

- Prestazioni di cura
- Prestazioni terapeutiche su prescrizione medica
- Medicamenti
- Materiale sanitario

Il tutto nei limiti della copertura previsti dalle leggi in vigore.

Queste prestazioni sono comprese nella retta fatturata al residente e al suo assicuratore LAMal. Quanto non esplicitamente menzionato, non è compreso nella retta e rimane a carico del residente.

5. Disposizioni mediche

Per permettere una presa a carico efficace è necessario che un certo numero d'informazioni inerenti lo stato di salute del residente possa circolare all'interno del team che si occupa delle cure. A questo effetto preghiamo il Residente, o il suo Rappresentante, di compilare il formulario riguardante lo "Svincolo del segreto medico" in allegato 3.

Il Residente è informato sui suoi Diritti tramite la consegna dell'opuscolo del DSS "L'essenziale sui Diritti dei Pazienti" in allegato 4. In principio i farmaci originali vengono sostituiti con dei farmaci generici. Il CSO non è contrario all'assistenza al suicidio.

6. Disposizioni d'accompagnamento

Il CSO pratica un accompagnamento che ha come obiettivo di mantenere, nei limiti del possibile, le funzionalità e le capacità anche residue del residente. L'accompagnamento è sempre effettuato senza ricorrere a dei mezzi o dei metodi di contenzione fisica. Qualsiasi ricorso a una limitazione della libertà (solo le sponde al letto sono ammesse) di movimento è decisa e praticata applicando le disposizioni legali federali e cantonali in materia. In caso di necessità (deterioramento delle condizioni di salute) e con in benestare del medico, il residente può essere trasferito da una sede all'altra del CSO. In assenza di direttive anticipate (vedi punto 2.2) e/o di un mandato precauzionale o qualora le capacità decisionali del residente risultassero alterate, la decisione di rianimare o no ricade sul medico curante responsabile.

7. Disposizioni generali

Il Residente può inoltrare suggerimenti, idee e reclami in qualsiasi momento rivolgendosi alle capo reparto, alla responsabile delle cure o al direttore.

Per motivi di sicurezza è sconsigliato lasciare oggetti preziosi, soldi o qualsiasi altro valore nella camera. Il CSO declina ogni responsabilità in caso di furto o danneggiamento. Ricordiamo che vi è la possibilità di depositare presso la segreteria del CSO i valori, che saranno così custoditi nella cassaforte dell'Istituto.

8. Durata del contratto

Il presente contratto di accoglienza produce i suoi effetti dalla firma delle due parti. Esso avrà effetto retroattivo dal momento dell'entrata del residente al CSO se ciò dovesse avvenire prima della firma.

Nel caso di un contratto d'accoglienza di una durata indeterminata, esso non perde di efficacia qualora il residente divenisse nel frattempo incapace di discernimento.

Il contratto d'accoglienza di durata determinata vale per il periodo indicato al punto b) pagina 1, o per un massimo di tre mesi. Esso non è rinnovabile. Se allo scadere dei tre mesi, il Residente fosse impossibilitato a rientrare al proprio domicilio, il contratto di durata determinata diventa automaticamente un contratto di durata indeterminata. Alla scadenza del terzo mese, se il Residente, malgrado la valutazione del direttore medico indicante la necessità di una presa a carico indeterminata, decide di rientrare al domicilio, non potrà beneficiare di un nuovo soggiorno di una durata determinata se non comprovando reali necessità mediche e dopo valutazione del direttore medico e del direttore CSO. Per adempire ai propri scopi, il CSO dà priorità ai soggiorni di durata indeterminata. I soggiorni di durata determinata sono autorizzati nella misura dei posti disponibili e delle necessità di cura dei Residenti permanenti.

Il contratto potrà essere disdetto mediante comunicazione scritta come segue:

- dal CSO al Residente (o suo Rappresentante) con un preavviso di un mese per la fine di ogni mese.
- dal Residente (o dal suo Rappresentante) al CSO con un preavviso di 5 giorni.

Il contratto potrà essere disdetto con effetto immediato in caso di giustificati motivi quali un comportamento gravemente inadeguato del Residente, dei suoi famigliari o del Rappresentante.

Qualora il Residente e/o il suo Rappresentante non facesse fronte regolarmente al pagamento della retta e delle spese non coperte dalla medesima, il presente contratto potrà essere disdetto dal CSO entro la fine del mese successivo al terzo richiamo. Il contratto si estingue al momento del decesso del Residente.

9. Identità dei familiari o della persona di referenza:

Cognome Nome

Via NAP e domicilio.....

Grado di parentela Telefono.....

Con la firma del presente contratto di accoglienza il Residente e/o il suo Rappresentante autorizza il CSO a chiedere e ottenere in ogni momento direttamente dai terzi debitori verso il Residente il versamento della rendita AVS, AI, prestazione complementare AVS (PC), Assegno Grandi Invalidi (AGI), ecc. limitatamente alla copertura della retta e degli altri costi dovuti al CSO.

Inoltre, con la firma del presente contratto il residente e/o il suo rappresentante concedono all'amministrazione del CSO la procura per richiedere agli organi AVS e AI ogni informazione necessaria per il calcolo della retta.

Quanto non espressamente menzionato dal presente contratto è regolamentato dalle norme sul mandato (art. 394 e segg. Codice delle Obbligazioni Svizzero).

Le parti contraenti convengono che in caso di divergenze il foro è quello del luogo in cui si trova l'istituto e il diritto applicabile è quello svizzero.

Al presente contratto è allegato: formulario terzo pagante per le prestazioni Ambulatorio CSO, copia direttive cantonali computo delle rette, formulario Medico cantonale "svincolo segreto medico", brochure presentazione CSO e brochure DSS sui diritti dei pazienti.

Luogo e data:
Firma del Residente:

Luogo e data:
Firma dell'istituto:

Firma del Rappresentante

Desideri o richieste particolari da parte del futuro Residente:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il futuro Residente: quali attese e/o progetti ha al momento dell'entrata nel nostro istituto?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....