

# NETWORK INTEGRATI TERRITORIALI PER LA FRAGILITÀ

## Scheda di segnalazione al Network

Alla c. a. Network Territoriale

ASST Papa Giovanni XXIII:  BERGAMO  VALLE BREMBANA  VALLE IMAGNA E VILLA D'ALMÈ

ASST Bergamo EST:  SERIATE  GRUMELLO  VALLE CAVALLINA  MONTE BRONZONE –  
BASSO SEBINO  ALTO SEBINO  VALLE SERIANA  VALLE SERIANA SUPERIORE E VALLE DI SCALVE

ASST Bergamo OVEST:  DALMINE  ISOLA BERGAMASCA  TREVIGLIO  ROMANO DI  
LOMBARDIA

### Sezione Dati Segnalante

Cognome e Nome segnalante \_\_\_\_\_

Caregiver stesso  Operatore ADI  Infermiere di famiglia  Assistente Sociale

MMG /PLS  Operatore STVM  Operatore Terzo Settore  Altro \_\_\_\_\_

Afferente a (Indicare ASST/Udo /Comune/Associazione ) \_\_\_\_\_

Riferimenti per contatti; tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Si invia le seguente segnalazione con richiesta di valutazione di eventuale percorso per il Caregiver di cui si forniscono i seguenti dati:

### Sezione Dati Caregiver

Cognome e Nome Caregiver \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ruolo del Caregiver:

Familiare (specificare) \_\_\_\_\_  Assistente familiare  Altro \_\_\_\_\_

Il Caregiver presenta difficoltà linguistiche:  NO  SI lingua parlata \_\_\_\_\_

Il Caregiver è stato informato di questa segnalazione:  NO  SI \_\_\_\_\_

### Sezione Dati della persona assistita dal Caregiver

Cognome e Nome Assistito \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Servizi Sociosanitari e/o Sociali già attivi  SI  NO  NON SO

Se Si: specificare:  ADI /UCPDOM  IFeC  RSA Aperta  ADM  SAD

SADH  CDI  CDD  Altro (Specificare) \_\_\_\_\_

## MODALITÀ PER LA SEGNALAZIONE

Per attivare la consulenza presso il Network Territoriale è necessario compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla al Network di riferimento come indicato nella tabella sotto riportata.

Si sottolinea che nel caso in cui il Caregiver risieda su un territorio diverso da quello della persona che sta assistendo, si fa riferimento alla **residenza della persona fragile assistita** in quanto la rete dei servizi attivati e/o attivabili è territoriale.

ASST	Ambito Territoriale	Indirizzo	Telefono	Fax	Mail
ASST BERGAMO EST	Seriate				
	Grumello				
	Trescore-Valle Cavallina				
	Basso Sebino				
	Alto Sebino				
	Albino-Val Seriana				
	Clusone-Val Seriana Superiore				
ASST BERGAMO OVEST	Dalmine				
	Isola Bergamasca				
	Treviglio				
	Romano di Lombardia				
ASST PAPA GIOVANNI XXIII	Bergamo				
	Valle Brembana				
	Villa Almè-Valle Imagna				

Il Caregiver verrà contattato direttamente dall'equipe per concordare il proseguo della segnalazione.