

**ULTERIORI INDICAZIONI PER GLI INCONTRI AI PIANI
RIFERIMENTO PROCEDURA DEL 26.11.2021**

Richiamando integralmente la procedura incontri tra ospiti e familiari del 26/11/2021, al fine di agevolare ulteriormente l'incontro tra familiare ed ospite si precisa quanto segue.

In tutti i casi in cui il medico autorizzi il parente a recarsi al piano di degenza senza dare indicazioni sulla frequenza, il parente potrà recarsi al piano per massimo 3 volte in una settimana, non consecuzionali.

Per non aggravare di telefonate il piano, la richiesta di accesso al piano va fatta compilando il modulo sottostante da restituire al servizio educativo.

Le prenotazioni degli incontri al piano dovranno essere effettuate telefonicamente con il Servizio Educativo preferibilmente il venerdì della settimana precedente gli incontri con orario 9.00-9.30 e 11.30 – 12.00 e 16.30 – 17.00.

Tenuto conto che per ogni piano sono consentite massimo due visite complessive giornaliere, le prenotazioni verranno fatte dando priorità ai parenti di ospiti terminali e tenendo conto della rotazione di tutti coloro che sono stati autorizzati ad andare al piano di degenza. Solo in presenza di un aggravamento improvviso di un ospite da considerarsi terminale, sarà concessa una deroga al numero di visite giornaliere per piano.

Resta fermo che al piano potrà salire un solo parente per ospite, al giorno, tranne nel caso in cui un ospite risultasse improvvisamente indisposto e che non si riuscisse a contattare il garante nella giornata per riprogrammare l'incontro. In tal caso si permetterà l'accesso ai parenti alternativamente al piano (uno alla volta).

Sarà cura del personale infermieristico aggiornare il Servizio Educativo tempestivamente sulla salute degli ospiti terminali e di quelli momentaneamente indisposti.

Il Servizio Educativo

Da restituire a animazione@morellibugna.com

Al Centro Servizi alla Persona Morelli Bugna

alla c.a. del Medico del piano

e.p.c. Al servizio Educativo

Il / la sottoscritta _____ nato / a _____
il _____ residente a _____ (Pr. _____), in
qualità di (segnare se garante, amministratore di sostegno, tutore) _____
dell'ospite _____ ospite al piano _____,
consapevole che al piano di degenza accede un solo familiare per ospite al giorno, con priorità
per gli ospiti terminali

chiede

- di far visita all'ospite al piano di degenza;
- di fare n. _____ incontri settimanali.

Luogo e Data

Firma

Il medico, ai fini terapeutici o per il benessere psicofisico dell'ospite, autorizza l'accesso al piano.

Si autorizzano n. _____ incontri settimanali (*indicazione opzionale*).

Data _____

Firma _____