CONDIZIONI DI SERVIZIO

Centro Diurno Integrato

A chi è rivolto

Gli utenti del CDI sono persone con compromissione dell'autosufficienza:
Affette da pluripatologie cronico-degenerative, fra le quali anche le demenze, ma senza gravi disturbi comportamentali;
Di norma di età superiore ai sessantacinque anni;
Sole, anche con un discreto livello di autonomia, ma a rischio di emarginazione dalle cure, oppure inserite in un contesto familiare o solidale, per le quali l'assistenza domiciliare risulta insufficiente o troppo onerosa;
Che si trovano in condizioni psico-fisiche tali da poter raggiungere con un trasporto protetto il servizio territoriale.

Descrizione

Il Centro Diurno Integrato è un servizio semi-residenziale che si colloca nella rete dei servizi socio sanitari con funzione intermedia tra l'assistenza domiciliare e le strutture residenziali. Si rivolge ad anziani che vivono a casa, con compromissione parziale o totale dell'autosufficienza e con necessità assistenziali che superano le capacità del solo intervento domiciliare, ma che non richiedono ancora un ricovero in Casa di Riposo. E' quindi un servizio alternativo al ricovero con una finalità fondamentale aggiuntiva a quella di una residenza: consente la permanenza dell'anziano non autosufficiente all'interno della famiglia e del proprio contesto socio abitativo.

La Struttura

Il Comune di Pognano tramite convezione con la Fondazione San Giuliano ha a disposizione 2 posti presso il CDI di Ciserano e 2 posti presso il CDI di Boltiere.

Come Fare

La domanda deve essere presentata direttamente al centro diurno integrato.

Cosa Serve

Domanda sottoscritta dal diretto interessato o da una persona di riferimento con allegata documentazione integrativa:

- Scheda sanitaria compilata dal medico curante
- Eventuale verbale di invalidità o altra documentazione sanitaria rilevante (es: verbale di dimissioni da recente ricovero in ospedale)
- Eventuali esenzioni ticket, numero di registrazione negli elenchi della Regione Lombardia (CRS)
- Copia della Carta d’identità e Codice Fiscale del diretto interessato e dell’eventuale persona di riferimento che firma la domanda al posto dell’interessato