VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL (INGRESO)

Fecha:_____ **VDI categoría estadística:_____**

1.Antecedentes Generales

Familia		Cuidador(a)	
Caso índice		Escolaridad:	
Edad Caso índice		Edad:	
Motivo de VDI:		Observaciones:	

2.- Integrantes de la Familia:

Nº	Nombre	RUT	Parentesco Jefe de hogar	Fecha Nac.	escolaridad	ocupación	ingreso

3.- Genograma estructural y relacional: Fecha_____ Diseña Integrante _____

Simbología

4.- Factores de Riesgo y Protectores (Marque con una x)

FACTORES DE RIESGO	Si	FACTORES PROTECTORES	Si
Baja escolaridad (Básica completa)		Red familiar activa	
Jefe de hogar Cesante		Red social activa	
Padre o madre con discapacidad física/mental		Educación media completa jefe de hogar	
Abuso de alcohol y drogas		Trabajo estable (jefe de hogar)	
Integrante dependiente severo (total o grave de Bhartel)		Normas familiares	
Embarazo adolescente		Limites y roles claros	
Enfermedades crónicas descompensadas (DM/HTA/OB/DISLP/Parkinson/Epilepsia y otras		Controles al día	
Sospecha VIF Física ( ) Psicológica ( ) económica ( )		Participación en organizaciones comunitarias	
Privado(a) de libertad		OTRAS:	
Analfabetismo jefe de hogar			

5.- Vivienda y Condiciones sanitarias.

Tipo de Vivienda	casa	Depto	media agua	Pieza	Toma	**Alcantarillado, Agua y luz**	si	no
Tenencia	Propia	arriendo	cedida	Otra:		**Higiene adecuada en baño**	si	no
Estado de conservación	Buena	Regular	malo			**Higiene adecuada en cocina**	si	no
Iluminación	si	No Observación:				**Riesgos accidentes de hogar**	si	no
Ventilación	si	No Observación:				**Eliminación adecuada de basura**	si	no
Nº de Piezas=						**Animal doméstico Tipo:**	si	no
Nº de dormitorios=								
Nº camas =						**Vectores Tipo:**	si	no

6. Antecedentes clínicos de caso índice y cuidador.

Nombre caso índice			**Nombre Cuidador(a)**		
Edad:	**Sexo:**		**Edad:**	**Sexo:**	
Antecedentes mórbidos			**Antecedentes mórbidos**		
Controles al día			**Controles al día**		
Alergia a medicamentos:			**Alergia a medicamentos:**		
Bhartel:			**Estipendio:**		
Anamnesis actual: (Antec. Agudos, hospitalización, epicrisis)			**Observaciones**		
Requiere ayuda técnica:			**Derivaciones:**		

7.- Plan de intervención:

Ámbito Biológico				**Ámbito Psicosocial**	
Ingreso con médico		**Solicitud de órtesis GES**		**Gestión estipendio (A. social)**	
Derivación curaciones Enfermero		**Derivo Sala Rehab.**		**Fomento Participación ciudadana (cuidador) A. social**	
Evaluación Zarit Psicólogo		**Interconsultas**		**Refuerzo de factores protectores**	
Perfil de PA		**Control HGT**		**Refuerzo de redes apoyo**	
Solicitud exámenes		**Derivación a Nta.**		**Derivación intersector**	
Electrocardiograma		**Derivación Dental**			
Derivación kinesiólogo (ktr)		**Derivación matrona**			

Detalle:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

8.- Acuerdos de la Familia y el equipo de Salud.-

_____
_____
_____
_____
_____

9.- Objetivos del equipo de salud:

1.- -

2.-

3.-

4.-

_____ _____ _____

Firma de Cuidador(a) **Firma(s) de Dupla de equipo de Ingreso VDI**

9.- Check- list de cumplimientos

Entrega Consentimiento informado de visitas	
Derechos y deberes de usuario de Programa VDI	
Bhartel	
Educación manejo en cama	
Consejería familiar	