

CARTA DEI SERVIZI

Fondazione Casa di Riposo
Infermeria Filisetti ONLUS
Ardesio (BG)

Data compilazione: 20 marzo 2015

Indice

Pag.3	Cenni Storici sulla Struttura
Pag.4 – 5	Che cos'è la carta dei Servizi
Pag.6 – 7	I Principi espressi in diritti e doveri
Pag.8	Modalità di ammissione
Pag.9	Protocollo ingresso nuovo Ospite
Pag.10	La Struttura
Pag.11 – 12 –13 –14	Risorse e Servizi
Pag.15	Servizi e prestazioni agli Ospiti
Pag.16	La vita all'interno della Casa di Riposo
Pag.17	Tutela e diritti dell'ospite
Pag.18/ 27	Domanda di ingresso
Pag.28 / 29	Documento trattamento dati personali ai sensi D.Lgs. 196/03

Presentazione

Cenni storici sulla struttura – Fini istituzionali

La Casa di Riposo “Infermeria Filisetti” ebbe la sua origine dal Testamento 16 Aprile 1822 del Sig. Filisetti Giacomo fu Antonio, soprannominato “Bà”, ed ha la sua sede nell’abitato di Ardesio.

La Casa di Riposo “Infermeria Filisetti” ha ricevuto dalla Provincia di Bergamo in data 25/5/1998 nr.488 l’autorizzazione permanente al funzionamento quale struttura mista per Anziani, per 32 ospiti.

Dagli articoli 3 e 4 dello Statuto che regola la Casa di Riposo si evincono le finalità e i principi guida dell’attività che si svolge nella struttura. In particolare si sottolinea che la Casa di Riposo “Infermeria Filisetti” “non persegue fini di lucro, ma ha obiettivi esclusivi di utilità sociale. Ha il fine di offrire accoglienza ed assistenza socio-sanitaria a persone anziane, senza distinzione di nazionalità, di residenza, di confessione religiosa. Quindi si é in perfetta sintonia con l’introduzione alla Carta dei Diritti della Persona Anziana e si concorda nell’affermare che “gli anziani rappresentano un patrimonio per la società, non solo perché in loro si identifica la memoria culturale di una popolazione, ma anche perché sempre più costituiscono una risorsa umana attiva, un contributo di energie e di esperienze del quale la società può valersi”.

Con questa convinzione ed in quest’ottica la Casa di Riposo “Infermeria Filisetti” si inserisce nella rete delle strutture che si pongono come una delle risposte alle esigenze ed ai bisogni delle persone anziane, richiamandosi principalmente ai principi di giustizia sociale, di solidarietà e di diritto alla salute sanciti dall’ordinamento giuridico italiano.

Che cosa é la Carta dei Servizi

La centralità dell'utente é il punto di forza del percorso intrapreso dal Piano Socio-Sanitario regionale.

Tale impostazione richiede la crescita di una nuova cultura socio-assistenziale in cui l'operare di una struttura ruoti attorno al cittadino-utente nell'impegno di un'offerta di servizi e prestazioni che l'utente deve poter valutare e scegliere. Di conseguenza, per poter garantire l'esercizio di tale libertà di scelta, il passaggio di informazioni sull'offerta delle prestazioni deve permettere ai fruitori delle stesse ed alle loro famiglie di sapere sempre e con esattezza quali sono i servizi che vengono loro proposti.

In quest'ottica la Carta dei Servizi é uno strumento voluto e pensato per la tutela dei diritti degli utenti ed attribuisce agli stessi potere di controllo diretto sulla qualità delle prestazioni rese.

Il Consiglio di Amministrazione della Casa di Riposo "Infermeria Filisetti", con questa edizione della Carta dei Servizi si impegna a far conoscere le attività svolte dalla struttura, i principi ai quali si ispira e la qualità delle prestazioni erogate, come "garanzia scritta" di un continuo impegno al rispetto di quanto dichiarato.

Questa Carta dei servizi pertanto non rappresenta soltanto l'adempimento di un obbligo di legge, ma vuole essere una concreta risposta alla necessità degli utenti di ricevere informazioni chiare e complete, perché é nostra convinzione che l'informazione sia il requisito principale per la partecipazione attiva e consapevole dei fruitori del nostro servizio.

Ci impegnamo inoltre ad aggiornare periodicamente la Carta dei Servizi con l'orientamento al miglioramento continuo della qualità di quanto offriamo, miglioramento raggiungibile soltanto con il contributo di chi usufruisce delle nostre prestazioni mediante suggerimenti utili, graditi, richiesti.

La Casa di Riposo, nell'erogazione dei servizi, si ispira ai seguenti principi e valori:

- **Trasparenza e diritto all'informazione**

L'utente ha il diritto ad essere informato su quanto la struttura offre in modo da poter operare una scelta consapevole ed oculata.

- **Centralità della persona**

L'erogazione delle prestazioni si prefigge l'obiettivo di garantire la dignità personale, lo sviluppo della personalità, il diritto di partecipazione .

- **Accoglienza e personalizzazione**

Si garantisce all'utente un rapporto con gli operatori tale da limitarne i disagi, per permettergli di esprimere i suoi bisogni nel rispetto della massima riservatezza.

- **Qualità e continuità delle cure**

La Casa di Riposo presta la massima attenzione alla qualità ed alla continuità delle cure, attuando modalità e strategie pluriprofessionali con l'obiettivo di recuperare, migliorare, mantenere lo stato di salute e le funzioni dell'Ospite.

- **Qualità della vita**

Si offre un ambiente gradevole, confortevole e fruibile anche da persone con autonomia ridotta. Gli Ospiti vengono sollecitati con attività di carattere ricreativo e culturale cui possono partecipare in piena libertà di scelta.

- **Valorizzazione del ruolo dei familiari**

Stimolare la partecipazione dei familiari alla vita della Casa di Riposo informandoli con regolarità sulle attività sociali, educative e culturali organizzate al suo interno.

- **Apertura al territorio e verso il territorio**

E' favorito l'accesso alla struttura a gruppi, associazioni, cittadini di tutte le età per offrire agli Ospiti possibilità di incontro e di scambio di esperienze e nel contempo si sollecita la partecipazione ad iniziative ed attività al di fuori della struttura.

- **Sviluppo professionale**

I responsabili della gestione della Casa di Riposo sono attenti ad intraprendere qualunque azione (corsi di formazione) tesa ad ottenere personale adeguato, consapevole dell'importanza del lavoro che svolge, formato ed aggiornato, assicurando una soddisfacente qualità di vita lavorativa e garantendo sicuri ambienti di lavoro.

I PRINCIPI ESPRESSI IN DIRITTI E DOVERI

Nel rispetto della Carta dei Diritti (D.G.R. 7435/01) che riconosce all'Anziano il diritto a mantenere la propria individualità e dignità, sintetizziamo i diritti degli utenti che intendiamo salvaguardare scrupolosamente nell'erogazione dei nostri servizi, indicando al contempo anche i doveri che gli Ospiti devono osservare.

L'Ospite ha diritto:

- A ricevere informazioni chiare, semplici corrette e complete sui servizi che la Casa di Riposo offre per avere la possibilità di operare una scelta oculata.
- Ad un rapporto con gli operatori tale da limitarne i disagi, mettendolo in condizioni di esprimere i propri bisogni nel rispetto della massima riservatezza.
- Ad essere rispettato, ad essere chiamato con il proprio nome e ad essere interpellato con il "Lei".
- Ad essere difeso da speculazioni e raggiri derivanti dal suo stato di bisogno.
- Ad un'assistenza ordinata e rispettosa del silenzio e del riposo e a modi cortesi indipendentemente da sesso, età, razza, religione, opinioni politiche, ceto sociale e condizioni di salute
- A consumare i pasti a tavola (quando il suo stato di salute lo consenta) ed in orari non lontani da quelli consueti.

- A utilizzare i servizi igienici anche in caso di difficoltà motorie.
- A essere informato sulle pratiche assistenziali che si compiono sul suo corpo e a non essere sballottato in silenzio.
- A essere ascoltato anche quando affetto da deficit di comprensione o di comunicazione.
- A ricevere sempre una risposta ai quesiti posti e a conoscere l'identità dell'interlocutore.
- A fruire di terapie eseguite con correttezza e puntualità.
- A vedere rispettato il proprio sentimento di pudore e la propria privacy.
- A ricevere aiuti in tempi e modi efficaci nell'alimentazione, nella mobilità e nella cura dell'igiene personale.
- A non essere discriminato in quanto anziano e a non essere etichettato a priori, ma a essere sempre considerato una persona.
- A non subire atteggiamenti di derisione, se psichicamente regredito o fisicamente dipendente.

L'Ospite ha il dovere di:

- Chiedere informazioni e precisazioni sui servizi e le prestazioni che la Casa di Riposo offre.
- Rispettare le regole organizzative della struttura.
- Assumere un comportamento responsabile improntato al rispetto ed alla comprensione dei diritti degli altri Ospiti.
- Collaborare con il personale medico, infermieristico, tecnico e dirigenziale della struttura.
- Rispettare gli ambienti, le attrezzature e gli arredi della Casa di Riposo.
- Evitare qualsiasi comportamento che possa creare situazioni di disturbo o di disagio agli altri Ospiti (rumori, luci accese, televisione o radio ad alto volume, telefonino,...).
- Rispettare il riposo giornaliero e notturno degli altri Ospiti.
- Avvisare l'infermiera di turno quando esce dalla struttura da solo o accompagnato dai propri parenti o conoscenti.
- Osservare le terapie prescritte dal medico della Casa di Riposo e non assumere farmaci in base a iniziative personali.
- Esprimere soddisfazione o reclamo per i servizi ricevuti.
- Segnalare suggerimenti migliorativi attraverso moduli prestampati disponibili, a richiesta, negli uffici della segreteria.

Altre note informative

- E' opportuno che i parenti o i conoscenti dell'Ospite, che lo assistono durante i pasti od in alcune ore della giornata, si conformino alle indicazioni del personale sanitario e assistenziale.
- Solo gli operatori della Casa di Riposo sono autorizzati ad applicare presidi e strumenti utili per gli anziani (pannoloni, garze, fasce e quant'altro).
- In base alle vigenti norme, nei locali della struttura é vietato fumare.
- Anche i parenti e i conoscenti in visita devono attenersi ad un comportamento rispettoso dell'ambiente e degli Ospiti.

Modalità d'ammissione e criteri per la formazione della lista d'attesa

Gli aspiranti Ospiti e/o i loro parenti dovranno presentare domanda di ammissione alla Casa di Riposo su apposito modulo che dovrà essere compilato in ogni sua parte.

Oltre a raccogliere i dati personali, il modulo é finalizzato alla raccolta delle informazioni relative ai bisogni sanitario-assistenziali dell'utente e pertanto la compilazione di questa parte richiederà la collaborazione del medico curante.

Sarà premura della Casa di Riposo fornire all'utente la Carta dei Servizi per informarlo, nel rispetto della massima trasparenza, circa i fini istituzionali e i servizi che vengono erogati.

In qualsiasi momento l'aspirante Ospite potrà far visita alla Casa di Riposo: il Direttore o, in sua assenza, la referente per il pubblico lo accompagneranno per mostrargli camere e locali per la vita comunitaria e per rispondere a qualsiasi necessità di chiarimento, dando tutte le delucidazioni e le informazioni possibili.

L'idoneità all'ammissione verrà stabilita in base ai seguenti criteri:

- La Casa di Riposo accoglie prioritariamente persone del Comune di Ardesio, dei Comuni limitrofi, dell'area dell'ASL di Bergamo e solo in caso di posti disponibili persone di altre provincie.
- L'assenza totale di familiari.
- La presenza di un contesto familiare che garantisca il mantenimento del legame affettivo con l'Ospite in modo da favorirne il buon inserimento nella struttura, la collaborazione all'attuazione del P.A.I. e la certezza per l'utente di continuare ad appartenere al gruppo familiare d'origine.
- Il consenso dell'interessato all'ingresso.

La lista d'attesa verrà quindi tenuta aggiornata in ordine cronologico, in base alla data di presentazione della domanda.

Periodicamente la Direzione contatterrà gli utenti in lista d'attesa per avere conferma del permanere dell'interesse all'ammissione alla Casa di Riposo e per verificare se la situazione clinica ha subito variazioni: in questo caso il modulo di richiesta di ammissione dovrà essere aggiornato.

Al momento dell'ingresso nella Casa di Riposo, verranno seguiti particolari protocolli che prevedono la conoscenza e la valutazione particolareggiata del futuro Ospite, "visite guidate" da parte di quest'ultimo alla struttura e sua presentazione agli altri Ospiti, coinvolgimento dei parenti per garantire un buon inserimento dell'interessato e la condivisione dei familiari al piano assistenziale.

Viene infine tutelato il diritto alla privacy, chiedendo agli utenti di sottoscrivere un apposito modulo con il quale si dà il consenso all'utilizzo dei dati personali secondo quanto previsto dalla normativa vigente (legge 196/2003).

Protocollo per Ingresso nuovo Ospite

- L'interlocutore per la presentazione della domanda di ammissione alla Casa di Riposo è la Direzione. Qui, oltre a ricevere il predisposto modulo da compilare, l'utente potrà avere tutte le informazioni utili per una scelta libera ed oculata: oltre alla Carta dei Servizi, riceverà qualsiasi informazione sui servizi erogati, ammontare della retta, ecc.
- Verificatasi la disponibilità di un posto, la Direzione contatta i familiari o l'interessato stesso in lista d'attesa per mettere in atto la procedura dell'inserimento. In caso di rifiuto o non interesse momentaneo all'inserimento, si passerà ad interpellare l'utente che occupa il posto successivo della lista.
- Prima visita dell'Ospite alla struttura ed alla camera che verrà messa a sua disposizione: in tale visita sarà guidato dal personale autorizzato.
- Inserimento dell'Ospite, accolto dal Medico della Casa di Riposo e dell'Infermiera e sistemazione in camera aiutato dai parenti.
- Consegna dei documenti (Carta di Identità, Codice Fiscale, Tessera sanitaria per cui decadrà il medico di base).
- I parenti dovranno garantire la loro vicinanza all'Ospite con visite possibilmente quotidiane nella prima settimana dall'inserimento e molto frequenti nella seconda. Nella terza settimana, invece, le visite dovranno avvenire in giorni possibilmente concordati in modo da poter iniziare ad inserire l'ospite in alcune attività sia riabilitative che di tipo relazionale.
- Durante il primo mese dall'inserimento, tutti gli operatori dovranno segnalare qualsiasi reazione positiva o negativa da parte del nuovo Ospite. Entro il primo mese di permanenza nella Casa di Riposo verrà predisposto il P.A.I. in base alle segnalazioni degli operatori, ai dati raccolti ed alle caratteristiche dell'Ospite. Il P.A.I. e il conseguente progetto di intervento verranno comunicati all'Ospite ed ai suoi familiari.
- Scaduto il mese di prova verrà chiesto all'ospite di trasferire la propria residenza ad Ardesio, presso la Casa di Riposo.
- In tutti i casi in cui si verifica la cessazione del contratto, la dimissione dell'ospite dovrà in ogni caso avvenire in forma assistita e protetta. Ove lo stipulante o i familiari dell'ospite non provvedano, la R.S.A. darà informativa all'ASL della provincia di Bergamo e al Comune di residenza dell'ospite.

La Struttura

La Casa di Riposo “Infermeria Filisetti” sorge ad Ardesio (Bg) in via Duca d’Aosta nr.1. Si trova nel centro del Paese nelle vicinanze dei principali servizi quali la Banca, la Posta, il Municipio.

La Casa di Riposo dista da Bergamo 35 Km ed è facilmente raggiungibile dal capoluogo e dalla provincia, grazie anche alla presenza di un buon servizio pubblico di trasporti.

Si trova a circa 6 Km dall’Ospedale di Piario, ed è raggiungibile in cinque minuti dai Vigili del fuoco del distaccamento di Piario.

L’Associazione di Pubblica Assistenza Croce Blu di Gromo dista 3 km. ed è in convenzione per evacuazioni e trasporti.

Attualmente la Casa di Riposo può accogliere 32 Ospiti mettendo a loro disposizione tre camere ad un letto, otto camere a due letti, quattro camere a tre letti e una camera a quattro letti di diversa metratura, disposte su due piani.

Ogni camera è dotata di servizi igienici e sistema di chiamata dal letto.

I letti hanno la possibilità di essere modificati , possono assumere tre diverse posizioni e sono dotati di materasso e di cuscino antidecubito, anallergici ed antiacaro.

La struttura mette a disposizione degli Ospiti 2 bagni (uno per piano) per l’igiene completa assistita, 1 ambulatorio medico ed infermieristico, 1 cucina ed una cucinetta, sala da pranzo, soggiorno con televisione, 1 sala per le attività e 1 ufficio per la Direzione, 1 palestra, locali della lavanderia interna e 3 locali di deposito.

In caso di decesso di un ospite la Casa di Riposo, se espressamente richiesto, ha la possibilità di trattenere la salma in una camera ardente.

In ottemperanza di quanto stabilito dal D. Lgs. 81, negli ambienti comuni sono presenti i sistemi di segnalazione antincendio, le vie d’uscita sono illuminate e diverse per ogni piano. Tutti gli impianti tecnologici di cui la Casa di Riposo è dotata sono sicuri e controllati periodicamente da ditte esterne, che hanno un regolare contratto di manutenzione, e da tecnici convenzionati. Il personale della Casa di Riposo è addestrato ad intervenire per controllare gli incendi e tutelare la sicurezza degli utenti.

Risorse e servizi

La conduzione della Casa di Riposo é affidata ad un Consiglio di Amministrazione costituito da 6 membri i quali prestano la loro opera a titolo gratuito. Essi eleggono al loro interno il Presidente ed un Segretario.

E' il Consiglio di Amministrazione che ha il compito di gestire la Casa di Riposo nel rispetto dei suoi fini istituzionali e stipula il contratto di lavoro e le convenzioni con gli Enti pubblici, approva il preventivo di spesa per la definizione delle rette.

Il Presidente o un suo delegato risultano responsabili dell'Amministrazione. Eventuali reclami devono essere inoltrati alla Direzione.

Tutto il personale a contatto con gli Ospiti é qualificato ed aggiornato: il tempo dedicato agli utenti é ampiamente al di sopra degli standard previsti dalla Regione Lombardia e le varie attività sono improntate ad un livello qualitativo elevato e controllato. Il personale é riconoscibile per la divisa e per l'apposito cartellino che identifica nome, cognome e ruolo.

Per lo svolgimento di tutte le attività operative, il Consiglio di Amministrazione si avvale della collaborazione di varie figure professionali:

- ◆ Nr.1 Segretario referente – Responsabile Amministrativo
- ◆ Nr.1 Direttore Sanitario
- ◆ Nr.1 Medico
- ◆ Nr.5 Infermiere (di cui una coordinatrice del personale infermieristico, del personale della cucina e del personale addetto alle pulizie)
- ◆ Nr.1 Fisioterapista
- ◆ Nr.1 Animatore
- ◆ Nr.14 O.S.S. (Operatore Socio Sanitario di cui una coordinatrice del personale addetto all'assistenza con l'eventuale supervisione della coordinatrice del personale infermieristico)
- ◆ Nr.3 Addetti alla cucina
- ◆ Nr.3 Addetti alle pulizie

L'attività che si svolge all'interno della Casa di Riposo può essere divisa nelle seguenti aree.

1 – Area sanitaria

- Il Direttore Sanitario è presente due volte la settimana, tuttavia in caso di necessità lo stesso si rende disponibile presso la struttura su appuntamento. Inoltre è reperibile telefonicamente quando necessario nell'intero arco della giornata. Lo stesso è responsabile dell'aspetto igienico-sanitario della struttura, assicura il perseguimento di un'accurata e scrupolosa assistenza medico-sanitario.
- Il medico della Casa di Riposo è presente a rotazione durante la settimana. Lo stesso è responsabile dell'aspetto sanitario degli ospiti.
- Il servizio infermieristico, che prevede 5 Infermiere, e quello della riabilitazione concorrono a fornire prestazioni assistenziali nell'ambito dell'area sanitaria. Il servizio collabora, sulla base di principi e valori condivisi, con la Direzione e con le altre figure professionali per assicurare un'assistenza di qualità, con l'adozione di strumenti adeguati per perseguire l'obiettivo di un'assistenza globale alla persona. Le Infermiere, su indicazione del medico, collaborano nella scelta del menu e nella preparazione di particolari diete; gestiscono la farmacia interna controllando, in base a protocolli, l'erogazione dei farmaci espletando tutte le formalità burocratiche legate a tale processo. Una Infermiera svolge la funzione di Coordinatrice.
Il servizio di riabilitazione si avvale di un Fisioterapista.
L'attività di riabilitazione individuale si svolge prevalentemente in palestra mentre quella collettiva nel salone e, solo in caso di bisogno, anche a letto qualora ciò sia richiesto dalle condizioni dell'Ospite.
- L'assistenza alla persona é affidata a 14 OSS che non solo si occupano della cura e dell'igiene della persona, ma che concorrono a mettere in atto i piani assistenziali concordati in équipe per soddisfare i bisogni degli Ospiti.
Coordinatrice del servizio assistenziale é una OSS-referente dell'assistenza che controlla che venga messo in atto quanto concordato in équipe e che, con la supervisione dell'Infermiera coordinatrice, organizza il lavoro assistenziale.

2 – Area Alberghiera

- Il servizio cucina è affidato a personale dipendente che provvede alla preparazione dei pasti nei locali della struttura attrezzati a tale scopo, seguendo alternatamente menù “tipo” settimanali.

Il menù settimanale garantisce agli Ospiti la possibilità di scelta fra due “primi piatti”, due “secondi “ e tre contorni con un eguale e bilanciato apporto nutrizionale. Sempre su indicazione del medico vengono approntate anche diete particolari in base alle esigenze degli Ospiti ed alla loro patologia.

La colazione, il pranzo e la cena vengono serviti in sala da pranzo (ad eccezione di casi particolari e comunque sempre per rispondere a reali esigenze degli Ospiti); la distribuzione dei pasti è a carico delle Infermiere. Il personale OSS provvede ad aiutare coloro che presentano difficoltà nell’alimentarsi autonomamente.

Il personale addetto al servizio cucina provvede anche all’approvvigionamento, alla conservazione e al confezionamento delle vivande in ottemperanza delle disposizioni contenute nel sistema di controllo HACCP.

- Il servizio pulizie é svolto da personale dipendente della Casa di Riposo che provvede quotidianamente alla pulizia delle camere e dei locali comuni.
Il lavaggio della biancheria delle camere, della biancheria dei bagni, della biancheria da tavola, delle divise degli operatori e della biancheria degli ospiti è affidato al personale interno del servizio pulizie.

3 – Area sociale

Fanno parte dell’area sociale tutte le problematiche connesse con la vita di relazione all’interno della struttura, il mantenimento dei legami familiari, l’animazione sociale ed occupazionale, l’attività di volontariato, la tutela dei diritti degli Ospiti, le relazioni con il territorio.

L'ANIMATRICE

- La figura dell'animatrice è il cardine del nostro sistema di lavoro che si pone come obiettivo “ il benessere dell'Ospite “ ed è il riferimento all'interno della Casa di Riposo per tutti gli aspetti relazionali che coinvolgono gli utenti con attività individuali e di gruppo.
Il programma dell'animazione prevede attività varie da svolgersi all'interno della Casa di Riposo, coinvolgendo il più possibile anche i familiari, e all'esterno in un'ottica di apertura al territorio e verso il territorio.
Le attività vengono programmate mensilmente e proposte settimanalmente.
- All'interno della struttura operano, con spirito di volontariato, i membri dell'associazione “S.Vincenzo” che si occupano quotidianamente del servizio al momento del pranzo, in occasione della merenda e al momento della cena e, in accordo con l'animatrice, organizzano attività socio-ricreative e culturali.

Servizi e prestazioni agli Ospiti

Le entrate finanziarie della Casa di Riposo sono costituite principalmente dalle rette a carico degli Ospiti e dal contributo della Regione Lombardia.

L'ammontare della retta è fissato dal Consiglio di Amministrazione.

Le rette attualmente in vigore sono le seguenti:

Ospiti in camera singola	1.650,00 € mensili
Ospiti in camera multipla	1.550,00 € mensili

La retta deve essere pagata anticipatamente entro il giorno 10 di ogni mese.

In caso di ricovero in ospedale di un ospite o di giorni di assenza per altri motivi la retta dovrà essere corrisposta in quanto viene comunque mantenuto il posto.

Qualora il degente ed anche i parenti stessi non siano in grado di provvedere al pagamento della retta, è richiesta la dichiarazione del Comune di residenza il quale si impegna alla corresponsione dell'integrazione o dell'intera retta.

Ad ogni ospite è previsto inoltre annualmente il rilascio della dichiarazione prevista dalla dgr 21/3/1997 n.26316 che attesti le componenti della retta relative alle prestazioni sanitarie ed alle prestazioni non sanitarie.

In sintesi la Casa di Riposo offre i seguenti servizi, inclusi nella retta, per tutti gli Ospiti senza alcuna distinzione:

- Vitto adeguato, dietro indicazione e tabella dietetica predisposta dal medico.
- Igiene della persona, al mattino e al bisogno.
- Bagno assistito settimanale.
- Cambio dei pannoloni (per gli Ospiti incontinenti) cinque volte al giorno e comunque sempre al bisogno.
- Pulizia della camera e cambio biancheria del bagno ogni giorno; cambio biancheria del letto una volta alla settimana e comunque ogni volta se ne presenti la necessità.
- Attività medica ed infermieristica, con somministrazione dei farmaci a carico della Casa di Riposo.
- Attività di fisioterapia individuale e di gruppo, dal lunedì al venerdì, in palestra o a letto con l'uso eventuale di attrezzature elettromedicali.
- Attività di animazione, individuale e di gruppo, all'interno e/o all'esterno della Casa di Riposo, da lunedì a venerdì.
- Compagnia e relazione con gli Ospiti il più frequentemente possibile da parte di tutti gli Operatori.
- Incontri religiosi settimanali.
- Servizio di barbiere, parrucchiere, manicure, pedicure.
- Visite specialistiche e visite di controllo (secondo apposito protocollo).

La vita all'interno della Casa di Riposo

La giornata dell'Ospite inizia alle ore 7.00 e termina intorno alle 20.30/21.00 e prevede attività di interesse comune i cui orari sono messi in evidenza in ogni piano della Casa.

Il numero piuttosto limitato degli Ospiti consente una gestione delle attività con stile accogliente e personalizzabile mantenendo, volutamente, un clima cordiale e familiare per ricostruire con gli utenti un progetto di vita e di aspettative ancora percorribile.

La Casa di Riposo "Infermeria Filisetti" si configura come una struttura "aperta": pertanto gli Ospiti vengono naturalmente sollecitati a partecipare alle varie attività, ma sono assolutamente liberi di scegliere quelle che ritengono più interessanti e stimolanti. D'altro canto, da parte dei nostri operatori vi è la continua attenzione ad organizzare e proporre attività consone a rispondere ai bisogni degli utenti. La presenza dei familiari non solo è necessaria al momento dell'inserimento, ma è sempre raccomandabile e richiesta in quanto aiuta l'anziano a mantenere i contatti con l'ambiente socio-affettivo di provenienza. Pertanto familiari, amici e conoscenti possono partecipare alle attività sociali diurne organizzate e possono far visita al proprio caro liberamente e compatibilmente allo svolgimento delle cure individuali relative all'igiene della persona ed alla riabilitazione. L'accesso dei familiari durante l'orario serale-notturno (20.00 – 8.00) avverrà in caso di gravi patologie dell'Ospite e comunque dietro autorizzazione del Direttore Sanitario, dei medici della struttura o del Personale Infermieristico.

E' auspicabile che queste semplici norme vengano intese come regole dettate nell'interesse dell'ospite.

Discussioni con il personale causano inutili incomprensioni e pertanto devono essere evitate.

Gli Ospiti possono uscire liberamente e in qualsiasi momento dalla Casa di Riposo, ma devono avvisare l'infermiera di turno segnalando, possibilmente, l'orario previsto di rientro.

La Casa di Riposo fornisce tutti i farmaci di classe A, B e C e la loro somministrazione è tassativamente regolamentata dal medico e dal personale infermieristico interno. Di conseguenza non è assolutamente consentito ai familiari somministrare agli Ospiti medicinali senza il consenso del medico.

Al fine di tutelare la salute degli Ospiti durante la permanenza nella Casa di Riposo, è sconsigliato integrare l'alimentazione con cibi e bevande provenienti dall'esterno e ciò è assolutamente proibito in presenza di patologie particolari.

In caso di necessità, su parere del medico della Casa di Riposo, l'Ospite può essere ricoverato in Ospedale: generalmente la Casa di Riposo si appoggia all'Ospedale di Piario. In caso di ricovero i parenti vengono immediatamente avvisati, il trasporto dell'Ospite interessato è a carico della struttura. E' cura del medico della Casa di Riposo preparare e consegnare all'Ospedale di accoglienza tutte le informazioni sulle condizioni dell'Ospite e raccogliere durante il periodo di degenza e al momento delle dimissioni notizie sul suo stato di salute.

Gli Operatori sono tenuti (Legge 196/03) a mantenere la massima riservatezza sulle informazioni riguardanti la salute degli Ospiti. Si invitano pertanto i familiari, se espressamente autorizzati, a chiedere soltanto al medico notizie sulla salute del proprio congiunto.

Tutela dei Diritti dell’Ospite

Nella Casa di Riposo “Infermeria Filisetti” non é stato costituito uno specifico Ufficio Relazioni con il Pubblico: la tipologia della Casa di Riposo e il numero abbastanza limitato degli Ospiti permettono un contatto diretto con gli utenti ed i loro familiari, tuttavia quando necessario si indica nella figura del Segretario del Consiglio la persona a cui fare riferimento.

Nel rispetto della Carta dei Diritti dell’anziano e in osservanza dei principi istituzionali della Casa di Riposo e di quanto stabilito nella Carta dei Servizi, il Consiglio di Amministrazione si impegna a garantire la tutela dei Diritti degli Ospiti attraverso una continua verifica della adeguatezza delle prestazioni erogate e del livello qualitativo delle stesse.

Qualora si verificassero mancanze, il Consiglio di Amministrazione é quindi il punto di riferimento per segnalazioni, lamentele, suggerimenti. Gli Ospiti e i loro familiari possono segnalare eventuali disservizi in modo diretto attraverso un colloquio con i membri del Consiglio di Amministrazione, oppure mediante un questionario messo a loro disposizione. In caso di lamentele la risposta avverrà entro una settimana dalla segnalazione, in casi di particolare gravità entro 2 giorni.

Se i reclami sono di agevole definizione, il Consiglio di Amministrazione metterà in atto immediatamente quanto é in suo potere per risolvere il problema segnalato e i dipendenti saranno tenuti a collaborare per gli adempimenti che verranno loro richiesti al fine di evitare la persistenza del disservizio.

Con cadenza annuale verrà inoltre distribuito agli Ospiti ed alle loro famiglie un questionario per verificare il grado di soddisfazione degli Ospiti per i servizi e le prestazioni erogate: tale questionario, che rimarrà anonimo, permetterà all’utente anche di inoltrare le osservazioni e i suggerimenti che riterrà più opportuni.

I risultati di tali indagini verranno resi noti dal Consiglio di Amministrazione entro 3 mesi dalla riconsegna di tutti i questionari mediante incontro annuale con i familiari degli ospiti.



ASL Bergamo

DOMANDA DI INGRESSO IN R.S.A.

Dati dell'interessato:

Cognome _____ Nome _____

Sesso F M Stato civile _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Residenza in via _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ C.A.P. _____ Recapito telefonico _____

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*) _____

Carta Regionale dei Servizi – Codice Assistito (*allegare copia*) _____

Carta d'identità (*allegare copia*) _____

Percentuale di invalidità _____ Indennità di accompagnamento Sì No

CHIEDE DI ESSERE INSERITO IN R.S.A. (casa di riposo)

In modo temporaneo In modo definitivo

Dati del familiare di riferimento per la presentazione della domanda:

Rapporto di parentela _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Residenza in via _____ n. _____ Comune _____

Prov. _____ C.A.P. _____ Recapito telefonico _____

L'interessato è informato della presentazione della domanda di ingresso in RSA?

Sì No

Se no, perché _____

L'interessato ha partecipato alla scelta di ricovero?

Sì No

Ha avuto precedenti ricoveri in altre RSA?

Sì No

Se sì, indicare dove e il periodo _____

Motivi dell'eventuale dimissione da altra RSA _____

Indicare il nome e il recapito telefonico del Medico di Assistenza Primaria

Sono parte integrante della presente domanda:

1. la scheda sociale (All. A)
2. la scheda sanitaria (All. B)
3. eventuale verbale di riconoscimento dell'invalidità civile.

- Ai sensi del D.P.R. nr.445/00 le dichiarazioni mendaci contenute nella presente saranno perseguibili in base alla normativa vigente.

Addì, _____

Firma dell'interessato

N.B.: per i casi in cui l'interessato non sia in grado di sottoscrivere la presente domanda di ammissione (art.24 D.lgs 196/2003) si richiede al compilatore di integrare di seguito:

Cognome e nome del compilatore della domanda _____

Firma

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003

I dati da lei forniti, anche di natura sensibile, saranno trattati, sia a livello cartaceo che informatico, al solo fine di gestire la lista d'attesa per l'ingresso come ospite nella Rsa, il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporta la mancata possibilità di inserimento in lista d'attesa. I dati potranno essere comunicati a terze parti solo per le finalità indicate in precedenza e comunque secondo quanto previsto dai limiti di legge. Il titolare del trattamento è la *"Fondazione Casa di Riposo Infermeria Filisetti O.N.L.U.S."*. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs 196/2003.

Autorizzo al trattamento dei dati personali e sensibili secondo quanto sopra descritto.

Cognome _____ Nome _____

Firma

Area riservata alla RSA

Classe SOSIA: _____

Percentuale di invalidità: _____

Indennità di accompagnamento Sì No

Data,

SCHEDA VALUTAZIONE SOCIALE
(allegato alla domanda di ingresso in R.S.A.)

NOME _____
COGNOME _____

Scheda compilata dal sig./ra (se familiare) _____
Scheda compilata dall'assistente sociale del territorio _____

Titolo di studio dell'interessato _____
Attività lavorativa pregressa _____
Hobby _____

INIZIATIVA DELLA DOMANDA

- utente stesso
- familiari
- medico di assistenza primaria
- assistente sociale

INFORMAZIONI SOCIO/ASSISTENZIALI

attualmente la persona vive:

- Vive solo
- Vive con altro/i familiari/conviventi e badante
- Vive con altre persone non parenti e non partner
- Vive con altro/i familiari/conviventi
- Vive solo con badante
- Informazione non nota

SITUAZIONE ALLA DATA RILEVAZIONE

- A domicilio senza alcuna assistenza
- A domicilio con assistenza domiciliare Sad
- A domicilio con assistenza domiciliare Adi/voucher sociosanitario
- Ospite nella stessa Rsa su pl non contrattualizzato
- A domicilio con frequenza struttura sociale diurna/semiresidenziale
- A domicilio con frequenza struttura sociosanitaria diurna/semiresidenziale
- Ospite in altra tipologia di struttura sociosanitaria
- Ricoverato in struttura sanitaria per acuti
- Ricoverato in struttura di riabilit. territoriale
- Ospite in altra Rsa su pl a contratto
- Ospite in struttura sociale

L'INTERESSATO BENEFICIA DELLA NOMINA DI

- Tutore
- Curatore
- Amministratore di Sostegno
- Ha in corso la pratica per la nomina di _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE CONVIVENTE

NOME COGNOME	GRADO DI PARENTELA	ETA'	RESIDENZA

PARENTI REFERENTI

NOME COGNOME	GRADO DI PARENTELA	INDIRIZZO	RECAPITO TEL.

ALTRI FAMILIARI

CONDIZIONI PENSIONISTICHE

Tipo di pensione/i: _____

Tipo di invalidità: _____

% di invalidità civile: _____

Indennità di accompagnamento: Sì No

Esenzione ticket sanitario per: _____

Pratiche in corso per: _____

COLLOCAZIONE ABITAZIONE

zona isolata (abitazione sita in luogo isolato, senza servizi, bus, negozi, etc.)

zona decentrata (abitazione sita in luogo fuori dal centro abitato ma con servizi, bus, negozi essenziali)

centro abitato

ADEGUATEZZA ABITAZIONE

BARRIERE ARCHITETTONICHE:

nessuna

solo esterne

solo interne

esterne ed interne

BAGNO:

interno

esterno

supporti antiscivolo: Sì No

RISCALDAMENTO:

in tutti i locali

solo in alcuni locali

tipologia di impianto _____

MOTIVO DEL RICOVERO

stato di salute

solitudine

problemi familiari

problemi abitativi

I familiari di riferimento, dopo il ricovero, sono disponibili a collaborare in eventuali progetti di rientro in famiglia, anche giornalieri?

Sì

No

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara che il/la sig.r/ra _____ non è nelle condizioni psicofisiche per poter sottoscrivere quanto sopra, ed autocertifica in sua vece.

Data, _____

FIRMA



ASL Bergamo

SCHEDA SANITARIA

(compilazione a cura del medico di famiglia o di reparto ospedaliero)

NOME E COGNOME DELL'INTERESSATO: _____

ANAMNESI:

TIPO DI INVALIDITA'

PERCENTUALE di INVALIDITA': %

INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO: SI NO

Trasferimento letto sedia

Codice	Significato
1	Necessarie due persone per il trasferimento del paziente, con o senza ausilio meccanico
2	Il paziente collabora ma è necessaria comunque la collaborazione di una persona
3	Per una o più fasi del trasferimento è necessaria la collaborazione di una persona
4	Occorre una persona per garantire la sicurezza e/o infondere fiducia
5	Il paziente è in grado di muoversi senza pericoli ed è autonomo durante il trasferimento

Deambulazione

Codice	Significato
1	Dipendenza rispetto alla locomozione
2	Necessaria la presenza costante di una o più persone per la deambulazione
3	Necessario aiuto da parte di una persona per raggiungere o manovrare gli ausili
4	Paziente autonomo nella deambulazione ma necessita di supervisione per ridurre i rischi e infondergli fiducia, non riesce a percorrere 50 metri senza bisogno di aiuto
5	Paziente autonomo nella deambulazione, deve essere in grado di indossare corsetti e riporre gli ausili in posizione utile al loro impiego. Deve poter adoperare stampelle, bastoni, ecc. e percorre 50 metri senza aiuto o supervisione.
6	

Locomozione su sedia a rotelle

Codice	Significato
1	Paziente in carrozzina, dipendente per la locomozione
2	Paziente in carrozzina, può avanzare per proprio conto solo per brevi tratti in piano
3	Indispensabile la presenza di una persona ed assistenza continua per accostarsi al tavolo, al letto, ecc.
4	Riesce a spingersi per durate ragionevoli in ambienti consueti, necessaria assistenza per i tratti difficoltosi
5	Autonomo: deve essere in grado di girare intorno agli spigoli, su sé stesso, di accostarsi al tavolo, ecc. e deve essere in grado di percorrere almeno 50 metri.

Igiene personale

Codice	Significato
1	Paziente non in grado di badare alla propria igiene, dipendente sotto tutti i punti di vista
2	E' necessario assisterlo in tutte le circostanze della igiene personale
3	E' necessario assisterlo in una o più circostanze della igiene personale
4	E' in grado di provvedere alla cura della propria persona ma richiede un minimo di assistenza prima e/o dopo la operazione da eseguire
5	Totale indipendenza

Alimentazione

Codice	Significato
1	Paziente totalmente dipendente, va imboccato.
2	Riesce a manipolare qualche posata ma necessita dell'aiuto di qualcuno che fornisca assistenza attiva.
3	Riesce ad alimentarsi sotto supervisione - l'assistenza è limitata ai gesti più complicati,
4	Paziente indipendente nel mangiare, salvo che in operazioni quali tagliarsi la carne, aprire confezioni... la presenza di un'altra persona non è indispensabile
5	Totale indipendenza nel mangiare.

Confusione (stato mentale)

Codice	Significato
1	Paziente completamente confuso - comunicazione e attività cognitive compromesse, personalità destrutturata
2	E' chiaramente confuso e non si comporta, in determinate situazioni, come dovrebbe
3	Appare incerto e dubbioso nonostante sia orientato nello spazio e nel tempo
4	E' perfettamente lucido

Irritabilità

Codice	Significato
1	Qualsiasi contatto è causa di irritabilità
2	Uno stimolo esterno, che non dovrebbe essere provocatorio, produce spesso irritabilità che non sempre è in grado di controllare.
3	Mostra ogni tanto segni di irritabilità, specialmente se gli vengono rivolte domande indiscrete
4	Non mostra segni di irritabilità ed è calmo

Irrequietezza (stato Comportamentale)

Codice	Significato
1	Cammina avanti e indietro incessantemente ed è incapace di stare fermo persino per brevi periodi di tempo
2	Appare chiaramente irrequieto, non riesce a stare seduto, si muove continuamente, si alza in piedi durante la conversazione, toccando in continuazione vari oggetti.

- 3 Mostra segni di irrequietezza, si agita e gesticola durante la conversazione, ha difficoltà nel mantenere fermi piedi e mani e tocca continuamente vari oggetti.
- 4 Non mostra alcun segno di irrequietezza motoria, è normalmente attivo con periodi di tranquillità.

SITUAZIONE CLINICA ATTUALE ED ESAME OBIETTIVO

	Assente	Lieve	Moderata	Grave	Molto grave	DIAGNOSI
Patologia cardiaca (solo cuore)						
Iperensione arteriosa (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente)						
Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)						
Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)						
Patologie O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)						
Patologie dell'apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas)						
Patologie dell'apparato G.I. inferiore (intestino. ernie)						
Patologie epatiche (solo fegato)						
Patologie renali (solo rene)						
"Patologie genito - urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)"						
"Patologie del sistema muscolo-scheletrico, cute (muscoli, scheletro, tegumenti)"						
Patologie del SNC e SNP (esclusa la demenza)						
Patologie endocrine, metaboliche (include diabete, infezioni, stati tossici)						
Patologie psichiatrico-comportamentali demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi						

Ricoveri ospedalieri recenti:

SI

NO

Terapia in atto:

Reattività emotiva:

- Collaborante
- E' estraniato dal mondo circostante
- Depressione
- Stato ansioso
- Agitazione con spunti aggressivi

Incontinenza

URINARIA

- a) assente
- b) occasionale
- c) abituale
- d) catetere a permanenza

FECALE

- a) assente
- b) occasionale
- c) abituale

Lesioni da decubito:

(specificare la sede)

- assenti
- iniziali
- gravi
- multiple

Peso kg: _____

Nutrizione artificiale:

___ PEG ___ SNG ___ NPT

E' esente da malattie infettive in atto e può vivere in Comunità?

SI NO

Abusa di sostanze alcoliche?

NO, MAI SI, IN PASSATO SI, ATTUALMENTE

Ha mai avuto ricoveri in reparti psichiatrici?

SI NO

Richiede trattamento riabilitativo?

SI NO

specificare:

data _____

timbro e firma del Medico di famiglia
o di reparto

INFORMATIVA E CONSENSO PER DOMANDA RICOVERO

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, (D.Lgs 196/03 e succ. modifiche ed integrazioni) che per poter dar corso all'assistenza del/della signor/Signora _____

questa amministrazione necessita di conoscere i dati personali e sulla salute del ricoverato ed anche i dati personali riguardanti i famigliari o persone cui fare riferimento per la tutela dell'interessato al ricovero.

I dati personali da Lei forniti a questa Fondazione, ovvero altrimenti acquisiti dal medesimo nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, inerenti, connessi e/o strumentali ai servizi assistenziali/sanitari offerti, formeranno oggetto di trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata, degli obblighi di riservatezza e del segreto professionale e d'ufficio.

La natura del conferimento dei dati non è obbligatoria, ma ricordiamo che questa Fondazione non può prescindere, nell'espletamento dei suoi compiti di tutela sanitaria e nell'esecuzione delle procedure amministrative, dall'acquisire direttamente da Lei o tramite altra documentazione medica in Suo possesso o tramite accertamenti o visite, tutti i dati relativi alla persona del ricoverato, ritenuti utili ai fini clinici.

In mancanza del conferimento di dati, la Fondazione non può accogliere la richiesta di prestazione dei servizi.

Per i dati necessari e sufficienti, sarà fatta comunicazione di essi all'interno della Fondazione a tutto il personale incaricato, ed all'esterno della Fondazione, a:

- Istituto di credito esclusivamente per provvedere alla riscossione delle rette di ricovero;
- ASL, Regione Lombardia, aziende ospedaliere o altre strutture sanitarie;

A tale proposito si informa che questa struttura mette a disposizione i dati sanitari dei propri assistiti per il loro utilizzo nel FSE (fascicolo Sanitario Elettronico) avendo aderito al progetto CRS-SISS istituito dalla Regione Lombardia con delibera regionale n. 5738 del 31/10/2007, attraverso il quale è stata realizzata una rete informatica regionale, in ambito sanitario, che consente l'interoperabilità e la cooperazione dei sistemi informatici dei soggetti preposti quali: le Aziende Sanitarie Locali, Le Aziende Ospedaliere, gli IRCCS (Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico) di diritto pubblico, le strutture Sanitarie private accreditate a contratto, i Medici di Medicina Generale e le Farmacie, avente la finalità di fornire ai medici operanti nel territorio lombardo uno strumento ulteriore e coadiuvante per la prevenzione, la diagnosi, la terapia e l'assistenza dei cittadini.

- Assicurazioni ed enti previdenziali per ragioni amministrative;
- Organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive o per la stesura di certificazioni e referti;
- Altre strutture sanitarie per la richiesta di particolari accertamenti ed analisi;
- Enti di ricerca scientifica in campo statistico, epidemiologico, biomedico e clinico;
- Enti locali per comunicazioni obbligatorie.

Per ulteriori garanzie, La informiamo che:

- tutto il personale è stato informato ed informato al rispetto del D.Lgs.196/03.
- in relazione ai predetti trattamenti potrete esercitare tutti i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs.196/03 (che alleghiamo), tra cui in particolare, il diritto di conoscere i Vostri dati personali registrati, ottenerne la cancellazione quando consentito dalla legge, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, opporVi a trattamenti specifici;
- Il Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente della Fondazione in carica.

In particolare, ai sensi dell'art. 81 ed 82 del D.Lgs.196/03, che prevede che l'interessato o colui che lo rappresenta debba esprimere per iscritto il proprio consenso per il trattamento dei dati relativi alla salute, la preghiamo di esprimere la sua volontà nella formula qui di seguito scritta.

PER CONSENSO

Il sottoscritto _____, diretto interessato

Oppure

Il sottoscritto _____, in qualità di

- Figlio Tutore
- Genitore Curatore
- Coniuge

del/della Signor/Signora _____, che si impegnerà solidalmente nei confronti della Fondazione per il pagamento della retta di degenza, edotto **dal medico competente che riconosce** che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornire una informativa diretta

dichiara di aver appreso consapevolmente quanto descritto nell'informativa sopra riportata e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili della persona ricoverata e dei propri;

acconsente, inoltre, che possa essere data informazione relativamente alla presenza dell'interessato presso questa struttura a:

- a nessuno
- solo a
- a tutti coloro che lo richiedano.

Acconsente, inoltre, che possa essere data informazione relativamente allo stato di salute dell'ospite a:

- a nessuno
- solo a í ..
(*indicare per esteso nome e cognome delle persone designate*)
- a tutti coloro che lo richiedano.

Data _____ Firma _____

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che:

- con il consenso che presto a questa Fondazione, la stessa metterà a disposizione i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie ricevute, per il loro eventuale utilizzo nel proprio F.S.E. (Fascicolo Sanitario Elettronico) oppure nel F.S.E. della persona titolare della presente informativa e consenso;
- Sia la comunicazione al medico di base dell'evento sanitario che mi sta riguardando (oppure che sta riguardando la persona titolare della presente informativa e consenso), sia l'utilizzo dei dati sanitari, tramite il FSE , potranno avere luogo solamente qualora sia stato espresso il relativo specifico consenso, così come richiesto e precisato nel òtrattamento di dati personali in ambito CRS-SISS- Informativa ex art. 76 D. Lgs. 196/2003ò che la Regione Lombardia ha fornito e ampiamente divulgato.

Data _____ Firma _____

Si informa, inoltre, che nell'ambito delle finalità istituzionali della Fondazione potranno essere utilizzati alcuni dati personali dell'ospite con le seguenti modalità:

- utilizzo del **nome e del cognome** per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati all'ospite (es: stanza, porta, letto, armadio, suppellettili, etc) che risulteranno quindi visibili a terzi ospiti e visitatori;
- utilizzo di **immagini fotografiche** che potranno essere utilizzate per finalità ricreative all'interno della struttura e per la redazione di **pubblicazioni diffuse** su carta stampata; Il sottoscritto, in qualità di persona responsabile del soggetto interessato e sopra identificato, esprime esplicito consenso per i trattamenti suddetti:

Data _____ Firma _____