

Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo

F.A.S.A.S. SERVIZIO C-DOM

COGNOME E NOME DEL PAZIENTE: _____

DATA DI PRESA IN CARICO: _____

INFORMAZIONI

Orario segreteria dalle ore 8.30 alle ore 17.00 dal Lunedì al Venerdì.

Responsabile del Servizio (Care Manager): Sig.ra Guselli Luisa.

Numero di telefono Responsabile del Servizio: 366 9082360

Recapiti aziendali:

Reception Aziendale e accettazione reclami n. 0377 7710

Nelle ore di chiusura è attivo il servizio di segreteria telefonica.

Email Aziendale: info@assc.it

EQUIPE OPERATORI:

Cognome, Nome, Qualifica, Numero Di Telefono: _____

Cognome, Nome, Qualifica, Numero Di Telefono: _____

Cognome, Nome, Qualifica, Numero Di Telefono: _____

Cognome, Nome, Qualifica, Numero Di Telefono: _____

Cognome, Nome, Qualifica, Numero Di Telefono: _____

***** ATTENZIONE: CONTIENE DOCUMENTI RISERVATI DA CONSERVARE *****

**PER VIGILANZE IN ITINERE, L'ACCESSO AL FASCICOLO DIGITALE È GARANTITO ATTRAVERSO
LE CREDENZIALI DATE AL PAZIENTE O CAREGIVER**



COLLOQUIO DI PRIMO ACCESSO

DESCRIZIONE DEI RISCHI DI TIPO ASSISTENZIALE E CLINICO DEL PAZIENTE: ES. ALLERGIE, RISCHIO DI CADUTA,...

CHI È IL CARE GIVER

CHI È IL CASE MANAGER

ADDESTRAMENTO DEL CARE GIVER

PRESA VISIONE DEL TITOLO:

CONDIVISIONE CREDENZIALI DI ACCESSO:

ESISTENZA E CONTENUTO DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO; ANCHE DETTO TESTAMENTO BIOLOGICO O BIOTESTAMENTO, VEDI LEGGE N. 219 DEL 22/12/2017, ART.4.

CONCLUSIONI DEL COLLOQUIO, OSSERVAZIONI DEL PAZIENTE E DEL CARE GIVER.

BISOGNO DI PARTECIPAZIONE (Empowerment - Per pazienti lucidi e orientati). OBIETTIVO: garantire la partecipazione del pz alla comprensione e definizione del progetto di cura, in particolare:

Intervento:

IL FASCICOLO È GESTITO SECONDO:

☐ le buone prassi assistenziali ☐ le indicazioni specialistiche ☐ le procedure e i protocolli aziendali

FIRMA DELL'OPERATORE: _____

FIRMA DEL PAZIENTE O CAREGIVER: _____



EGR. SIG.RE /GENT.LE SIG.RA: _____

EGR. TUTORE/CURATORE/FAMILIARE DI RIFERIMENTO: _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

ai sensi della normativa indicata, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679, è gradito fornirle le seguenti informazioni.

Titolare del Trattamento

Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo, con sede in Via Fleming 2, 26841 Casalpusterlengo (LO), tel. 0377 7710, e-mail: info@assc.it, PEC: assc@pec.it, nella persona del Suo Legale Rappresentante *pro tempore*

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

tel. 0490998416, e-mail: dpo@robyone.net, PEC: dpo.robyone@ronepec.it

Informazioni sui dati raccolti

TRATTAMENTO DATI PERSONALI ANAGRAFICI, IDENTIFICATIVI, DI CONTATTO NONCHE' PARTICOLARI (ART. 9 GDPR)

FINALITÀ TRATTAMENTO

I dati forniti dall'interessato, dal familiare di riferimento, dal Tutore e/o dal Curatore, dal Distretto territoriale sociosanitario verranno utilizzati avendo come fine l'erogazione dei servizi di assistenza e cura dell'utente aderente al servizio offerto.

In particolare, i dati conferiti verranno trattati per:

- A) Prestare il servizio oggetto della richiesta di assistenza;
- B) Finalità amministrativo contabili connesse alla prestazione del servizio;
- C) Analisi statistiche interne anonime;
- D) Adempimento degli obblighi di legge.
- E) Difesa di un diritto anche di un terzo in sede giudiziaria o amministrativa per il periodo necessario al perseguimento di tale finalità

LICEITÀ TRATTAMENTO

Finalità A, B, C: senza il consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6 lett. b del Regolamento UE 2016/679 – GDPR);

Finalità D: senza il consenso espresso, poiché il trattamento è necessario per l'assolvimento di un obbligo di legge a cui è soggetto il titolare del trattamento (art.6 par.1 lett. c del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).



Finalità E: senza il consenso espresso, poiché il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. f del GDPR);

Il trattamento dei Suoi dati particolari, di cui all'art. 9 del GDPR, avverrà senza il consenso espresso poiché inerenti alla terapia ed assistenza sociosanitaria dell'utente ed altresì poiché necessario per motivi di interesse pubblico rilevante (art. 9, par. 2 lett. g- h del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

Relativamente alla finalità E, il trattamento avverrà senza il consenso espresso, poiché necessario per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniqualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni giurisdizionali (art. 9 par. 2 lett. f del GDPR).

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Codice Civile Libro V; Decreto Ministeriale 43/2007: *"Definizione degli standard relativi all'assistenza ai malati terminali in trattamento palliativo, in attuazione dell'art. 1, comma 169 della Legge 30 dicembre 2004 n.311"*; Decreto del Ministero della Salute del 23 settembre 2010 *"Istituzione dell'Ufficio di livello Dirigenziale non generale nell'ambito della direzione generale della programmazione sanitaria, dei livelli essenziali di assistenza e dei principi etici di sistema di monitoraggio per le cure palliative per la terapia del dolore connesso alle malattie neoplastiche croniche e degenerative"*; Legge 8 novembre 2000 n. 328 *"Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"*; D.lgs. 30-12-1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421, art. 8"*; DPCM del 12 gennaio 2017 *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"*; Legge 241/1990 *"Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"*; Legge 104/1992 *"Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"*; Regolamento Europeo 679/2016/679 in materia di protezione dei dati personali e D. lgs 196/2003 e s.m.i.; D. Lgs. 101/2018 *"Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE"*.

CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI

Personale dell'Ente espressamente autorizzato al trattamento dei dati; Personale socio-sanitario in rapporto contrattuale con l'Ente; Enti previdenziali ed assistenziali; Società di servizi e che gestiscono reti informatiche e telematiche; Enti Pubblici collegati all'Ente e/o al servizio prestato; Organo di vigilanza nell'ambito delle sue funzioni di verifica e controllo dell'attività dell'Ente; Regione per finalità di controllo della spesa sanitaria e dell'attività di erogazione delle prestazioni; ASST per finalità di controllo e rendicontazione dell'erogazione; Soggetti terzi che collaborano con l'organizzazione per le attività quali, a titolo esemplificativo, Associazioni Volontariato, ONLUS, Enti di solidarietà sociale;

Previo consenso espresso, destinatari dei dati personali dell'utente potranno essere i soggetti terzi espressamente individuati a ricevere informazioni sullo stato di salute dell'utente.



PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati conferiti saranno conservati fino alla conclusione del servizio e, successivamente, per il tempo necessario all'espletamento della loro funzione, nel rispetto del principio di minimizzazione disciplinato dall'articolo 5 par. 1 lett. c del Regolamento UE 2016/679 – GDPR. I dati contenuti all'interno della cartella clinica dell'interessato saranno conservati illimitatamente, così come stabilito nella circolare del Ministero della Sanità n.900 2/AG454/260, emanata il 19 dicembre 1986.

OBBLIGATORIETÀ FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del servizio richiesto. In mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio.

FONTE DI ORIGINE DEI DATI

Raccolti presso l'interessato, il familiare di riferimento, il Tutore, il Curatore; forniti da Enti connessi alla gestione del servizio assistenziale.

TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO: No.

ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI

Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente.

Modalità del trattamento

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli addetti, espressamente designati dall'Ente come autorizzati del trattamento dei dati personali, che potranno effettuare operazioni di consultazione, utilizzo ed elaborazione, sempre nel rispetto delle disposizioni di legge atte a garantire, tra l'altro, la riservatezza e la sicurezza dei dati, nonché l'esattezza, la conservazione e la pertinenza rispetto alle finalità dichiarate.

Diritti degli Interessati

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento dei propri dati (art. 21 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante e-mail al Titolare del Trattamento o al Responsabile della Protezione dei Dati.



I sottoscritti dichiarano di aver **ricevuto, letto e compreso** l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Data: _____

Firma Utente _____

Firma Tutore/Familiare di Riferimento/Curatore _____
(barrare le definizioni non pertinenti)

In caso di impossibilità di firma da parte dell'utente

Io sottoscritto/a _____

(C.F. _____),

in qualità di Curatore/Tutore/Familiare di riferimento (barrare le definizioni non pertinenti)

di nome Utente: _____

codice fiscale: _____,

dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Firma _____



CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DEI PROPRI DATI A SOGGETTI AUTORIZZATI

Ai sensi della normativa vigente in materia,

☐ io sottoscritto/a _____ codice fiscale: _____

OPPURE

☐ Io sottoscritto/a _____, Tutore / Curatore / Familiare di riferimento (barrare le definizioni non pertinenti), per conto di Utente: _____, codice fiscale: _____, le cui condizioni psicofisiche non consentono di fornire un'informativa diretta e quindi una consapevole espressione di valido consenso autorizzo ASSC a fornire informazioni relative allo stato di salute, alle seguenti persone:

—

(Nome e Cognome)

(Tel. / Cell.)

—

(Nome e Cognome)

(Tel. / Cell.)

—

(Nome e Cognome)

(Tel. / Cell.)

—

(Nome e Cognome)

(Tel. / Cell.)

Data:

Firma _____



RICEVUTA DOCUMENTAZIONE SERVIZIO C-DOM

Il Sottoscritto.....dichiara di aver ricevuto:

- CARTA dei SERVIZI dell'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo
- QUESTIONARIO GRADO DI SODDISFAZIONE DEL SERVIZIO
- MODULO RECLAMI
- MODULO DI RINUNCIA ALLE PRESTAZIONI
- DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' UTENTE/FAMILIARE PER LA TENUTA DEL FASAS
(da riportare in azienda)

Casalpusterlengo.....

FIRMA

.....

