

P.A. ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO e ASSISTENZA

20040 CORNATE D'ADDA (MB)

Cod. Fisc. 08326160150

www.avsaacornate.net

E-mail: avsaacornate@tin.it

sede.avsa@avsaacornate.net

Via Dossi, 32

Tel. 039 69.27.066

Fax 039 60.60.313

Casa Famiglia. 039 60.60.254

RICHIESTA DI OSPITALITA' DI SOLLIEVO DIURNA PERIODICA (da compilarsi a cura dell'interessato stesso)

Io sottoscritto/a nato/a il
residente a via.....
telefono.....

Chiedo di poter frequentare Casa Famiglia durante il giorno (10,30-17,30)

☐ Perché temporaneamente privo/a di aiuto familiare

☐ Per dare sollievo ai miei familiari

☐ Per avere un'opportunità di compagnia

☐ Per un disagio ambientale momentaneo (caldo, scale, ristrutturazione)

Le seguenti informazioni servono a rispondere al meglio ai miei bisogni

- mi alzo e vado in bagno da solo sì ☐ no ☐ - cammino con aiuto sì ☐ no ☐
- cammino con il deambulatore sì ☐ no ☐ - cammino con le stampelle sì ☐ no ☐
- devo riposare a letto qualche ora sì ☐ no ☐ - sto in carrozzina sì ☐ no ☐
- porto il pannolone sì ☐ no ☐ - ho il catetere sì ☐ no ☐ - urino nel pappagallo ☐
- per scaricarmi avviso io sì ☐ no ☐
- prendo le medicine prescritte dal mio medico da solo sì ☐ no ☐ , triturate sì ☐ no ☐
- sono d'accordo che le medicine mi siano date dalle volontarie secondo lo schema che il mio medico ha allegato sì ☐ no ☐ - sono allergico a.....
- mangio da solo sì ☐ no ☐ , devo essere aiutato sì ☐ no ☐ , mangio frullato sì ☐ no ☐
- mi piace leggere sì ☐ no ☐ , vedere la televisione sì ☐ no ☐ , sentire musica sì ☐ no ☐
- mi piace il caffè sì ☐ no ☐ , il the sì ☐ no ☐ , ho vista normale sì ☐ no ☐.

Ho letto l'informativa per il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili secondo la legge sulla privacy che firmo sul modulo allegato.

Data.....

Firma.....

La frequenza di accessi in Casa Famiglia che desidererei è:

- quotidiana ☐ , solo al pomeriggio ☐ dalle 10,30 alle 17,30 ☐ altro orario.....
- settimanale ☐ , un giorno feriale ☐ , solo il sabato ☐ , solo la domenica ☐ , weekend ☐
- mensile ☐ , un weekend al mese ☐ , qualche giorno al mese ☐ , altro

Il trasporto da casa mia e viceversa è assicurato da un mio familiare ☐

Chiedo che l'AVSA mi trasporti da casa mia e viceversa ☐

Concorderemo di volta in volta il trasporto secondo possibilità ☐

Firma.....

P.A. ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO ASSISTENZA

20040 CORNATE D'ADDA (MI)
cod Fisc 08326160150

avsacornate@tin.it

via Dossi, 32
tel 039/69 27 066
fax 60 60 313
casa famiglia 60 60 254

INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs 196/03

Egregio sig. /ra ,
con l'entrata in vigore del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la P.A. Associazione Volontari Soccorso e Assistenza con sede in Cornate d'Adda (MI), via Dossi 32, "titolare" del trattamento è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e di quelli della persona che Lei ci segnala .

Le comunichiamo che il nome cognome indirizzo data e luogo di nascita telefono oltre alle notizie circa le condizioni di autonomia psicofisica di cui alla domanda di ospitalità (dati personali suoi e della persona per cui chiede l'ospitalità) compariranno nelle banche dati cartacee ed informatiche presenti presso la sede dell'associazione, nel rispetto della normativa vigente sopra citata.

1. I dati da Lei forniti saranno trattati per la valutazione della domanda di ospitalità e, all'atto dell'accettazione della stessa, per poter garantire l'assistenza presso la casa famiglia al suo parente .

Il conferimento di questi dati è facoltativo però il mancato conferimento comporta l'impossibilità di esaminare la domanda di ospitalità, oltre ad essere di impedimento all'attività di assistenza che l'associazione dovrà svolgere a fronte dell'eventuale accettazione della domanda di ospitalità.

I dati personali e/o sensibili sono conservati presso la sede sociale, secondo precise disposizioni di legge.

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

2. Il trattamento dei dati viene svolto dai volontari-incaricati mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà esser effettuato oltre che con strumenti manuali e/o cartacei anche attraverso strumenti informatici atti a memorizzare e gestire i dati stessi sia personali che sensibili.

3. Le comunichiamo che i dati inerenti il caso da Lei segnalato non verranno diffusi e/o comunicati a terzi fatti salvi gli obblighi di legge.

4. Il titolare del trattamento è la **P.A. Associazione Volontari Soccorso e assistenza, via Dossi 32, Cornate d'Adda (MI).**

5. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento – contattandolo all'indirizzo, di cui al punto 4, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo qui di seguito integralmente:

"Decreto Legislativo n.196/2003 - Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".

Letto, compreso e sottoscritto
Cornate d'Adda, lì

firma di chi compila la domanda di ospitalità



P.A. ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO e ASSISTENZA

20040 CORNATE D'ADDA (MI)

Cod. Fisc. 08326160150

www.avsacornate.net

E-mail: avsacornate@tin.it

via Dossi, 32

Tel. 039 69.27.066

Fax 039 60.60.313

Casa Famiglia: 039 60.60.254

Si prega il familiare di far leggere il Regolamento di Casa Famiglia al medico curante.

Egregio Dottore,

La informiamo che il/la Suo/a assistito/a sarà ospite della nostra **"Casa Famiglia"** situata a Cornate d'Adda in via Dossi,32

"Casa Famiglia", per le proprie caratteristiche istituzionali, non è una struttura sanitaria; il personale operante nella struttura è composto da Volontari, che non possono effettuare manovre di competenza infermieristica quali iniezioni medicazioni piaghe o sostituzioni cateteri.

Per questi motivi, Le chiediamo di volerci assicurare la Sua disponibilità a prestare cura al/la Suo/a assistito/a come se si trovasse al suo domicilio, e La preghiamo di darci quelle informazioni che Lei ritiene utili al fine di assistere la persona nel modo migliore, anche per quanto riguarda la dieta e la eventuale limitazione alla mobilitazione.

Per la terapia farmacologica, La preghiamo di scriverne la sequenza oraria e la posologia sul retro di questo foglio perché noi ne seguiremo lo schema se avremo la delega alla somministrazione dei farmaci.

Il trattamento dei dati personali e sensibili acquisiti viene effettuato nel rispetto della normativa vigente (ex art. 13 D.Lgs 196/03).

Qualora Lei lo ritenesse necessario, potrà chiedere l'intervento del servizio infermieristico domiciliare ADI, per la medicazione di piaghe da decubito o sostituzione cateteri o interventi di riabilitazione.

RingraziandoLa per la collaborazione, restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e/o informazioni e porgiamo cordiali saluti.

I Responsabili di **"Casa Famiglia"**

Il sottoscritto medico curante, presa visione del Regolamento, ritiene sufficiente la **"Casa Famiglia"** per l'assistenza del/la suo/a paziente Sig/Sig.ra

Data Firma

Questo foglio è da leggere e conservare dal familiare e far leggere anche al medico curante

Regolamento di Casa Famiglia

Nella propria struttura chiamata Casa Famiglia l'Associazione Volontari Soccorso e Assistenza (A.V.S.A.) non fornisce un servizio sanitario, ma intende dare ospitalità a persone che si trovino nella necessità di assistenza continua (24 ore su 24), non possibile al loro domicilio, per un periodo di tempo limitato ed in ogni caso concordato, in relazione ai bisogni di ciascuno.

L'assistenza è garantita dalla turnazione di volontari, che assicurano un trattamento familiare ad ogni ospite accudendolo secondo le indicazioni fornite dai familiari e dal medico curante, nel rispetto della riservatezza. I volontari sono responsabili del trattamento dei dati personali e sensibili degli ospiti secondo le norme della legge sulla privacy.

Le necessità di ordine socio-sanitario e infermieristico restano di competenza dell'assistente sociale del Comune e del servizio di assistenza domiciliare integrata della A.S.L. gestita dal medico curante, che rimane il responsabile del controllo clinico del suo paziente. In caso di urgenza si attiva l'ambulanza del 118.

Il trattamento dei dati personali, acquisiti ed utilizzati esclusivamente per il perseguimento degli scopi del servizio fornito dall'A.V.S.A. in Casa Famiglia, è effettuato nel rispetto della normativa vigente (art.13 D.Lgs 196/03) allegata per la firma di consenso. La gestione di Casa Famiglia è totalmente a carico dell'A.V.S.A., alla quale gli ospiti ed i loro familiari potranno offrire il proprio contributo. Il servizio SAD per l'igiene alla persona viene fornito dal nostro Comune previo inoltramento della richiesta allegata debitamente completata e firmata, mentre il servizio mensa verrà addebitato direttamente a ciascun ospite dalla nostra amministrazione.

Durante il periodo di permanenza in Casa Famiglia è necessario che l'ospite disponga di: biancheria per il ricambio giornaliero, oggetti per l'igiene personale (porta-dentiera shampoo bagno-schiuma, accappatoio), oggetti di interesse personale (libri, occhiali da vista, ferri da maglia/uncinetto, sollevatore e deambulatore o carrozzina, scarpe adatte per camminare).

L'Associazione declina qualsiasi responsabilità per denaro od oggetti di valore che l'ospite abbia con sé; essi sono tra l'altro inutili, durante la permanenza nella struttura (solo in casi eccezionali possono essere custoditi nella cassaforte della Sede).

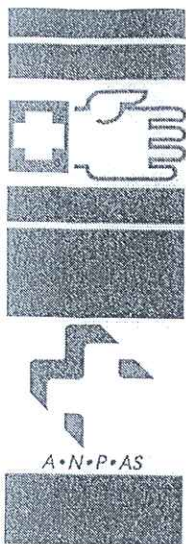
Si raccomanda discrezione nelle visite, nel rispetto delle fasce orarie dedicate al riposo ed all'igiene personale e delle stanze e si consiglia di alternarsi in ragione della limitata capienza dell'ambiente di soggiorno. L'orario di entrata consigliato è dalle 10,30 alle 12 al mattino e dalle 16,30 alle 18,30 al pomeriggio. I familiari dell'ospite possono comunque, previo accordo in casi particolari, concordare un altro orario di visita o per collaborare alla somministrazione dei pasti e alla deambulazione.

L'ospite e/o i suoi familiari prendono visione, accettano e sottoscrivono le condizioni del presente Regolamento prima dell'ammissione, al momento della compilazione del modulo *Domanda di ospitalità in Casa Famiglia*. I 4 documenti compilati e firmati vanno riconsegnati alla Segreteria dell'associazione, in busta chiusa ed indirizzata all'attenzione dei Responsabili di Casa Famiglia che provvederanno in tempi brevi a contattare la famiglia, per valutare insieme i tempi dell'accoglienza.

L'ospite ed i familiari si impegnano a rispettare il periodo di permanenza concordato, così da rendere possibile il soddisfacimento delle diverse richieste di ospitalità.

Le domande di ospitalità, se pervenute contemporaneamente, sono valutate ed accolte secondo i seguenti criteri, in ordine di priorità:

1. Urgenza e gravità; 2. Residenti; 3. Familiari di Volontari A.V.S.A.; 4. Domiciliati o dimoranti; 5. Ex residenti; 6. Non residenti (i non residenti non saranno ospitati nei mesi di luglio e agosto per poter soddisfare le richieste dei residenti).



Di seguito troverete alcune domande, anonime, a cui rispondere alla fine della permanenza in casa famiglia, segnando la vostra risposta con una croce, al fine di aiutarci a migliorare il servizio. Il vostro aiuto sarà prezioso perché ci permetterà di venire incontro alle esigenze del singolo e della comunità. Vi chiediamo quindi di compilare il questionario con estrema sincerità e di imbucarlo in una delle cassette postali, della sede o della casa famiglia. Faremo tesoro delle vostre parole! **GRAZIE!!!**

1- Chi scrive? Parente Ospite

2- Come considera il livello del servizio SAD (Servizio Assistenza Domiciliare erogato dal comune)?
Insufficiente Sufficiente Buono

- | | |
|---|---------------------------------|
| • Come considera il livello di igiene personale? | Insufficiente Sufficiente Buono |
| • Come considera la gestione della biancheria intima? | Insufficiente Sufficiente Buono |
| • Come considera la manicure / pedicure? | Insufficiente Sufficiente Buono |
| • Come considera la cura di barba e capelli? | Insufficiente Sufficiente Buono |

Ha delle proposte?

3- Come considera l'orario di visita? Breve Sufficiente

- Come considera lo spazio e il luogo adibiti al ricevimento parenti? Gradevole: si no
Confortevole: si no
Riservato: si no

Ha delle proposte?

4- Quando ci si prepara per andare a letto, l'aiuto dato è: Insufficiente Sufficiente Buono

- Come considera il livello di igiene personale? Insufficiente Sufficiente Buono
- Come considera la gestione dei cambi? Insufficiente Sufficiente Buono

Ha delle proposte?

5- Come considera il cibo dato all'ospite? Quantità: Insufficiente Sufficiente Buono

Qualità : Insufficiente Sufficiente Buono

Scelta : Insufficiente Sufficiente Buono

Ha delle proposte?

6- Come considera la gestione dei medicinali? Scarso Medio Alto

Ha delle proposte?

7- Come considera la comunicazione tra le volontarie, i parenti e gli ospiti?

Insoddisfacente Soddisfacente

Se insoddisfacente, perché?

8- Come considera il grado di animazione all'interno della casa famiglia?

Insufficiente Sufficiente Buono

- Crede che sia gradevole proporre dei laboratori di lavori manuali? Si No

Se sì, quali?

9- Considera chiare le informazioni contenute nel regolamento allegato alla domanda di ospitalità?

Si No

Se no, cosa non è risultato chiaro?

10- Il Contatto con le responsabili per la conferma dell'ospitalità è stato abbastanza tempestivo?

Si No

Ha delle proposte?

11- Giudizio generale

12- Eventuali suggerimenti

Le volontarie ringraziano per la Vostra collaborazione.