

## *La Residenza Sanitaria Assistenziale*

*“Madre Teresa di Calcutta”*

*Piazzetta 14 luglio 1994*

*Motta Visconti (MI)*

M

## *CARTA DEI SERVIZI*

**Data Emissione: 01/01/2020**

**Rev. 01/2020**

## LA CARTA DEI SERVIZI

La Carta dei Servizi è indirizzata agli utenti che vogliono essere accolti presso la Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) Madre Teresa di Calcutta ed ai loro famigliari e costituisce uno strumento volto a dare una corretta informazione riguardo ai servizi offerti.

Si tratta di un importante documento informativo che permette di conoscere la nostra Residenza, i principi fondamentali che pone alla base di tutti gli interventi, gli obiettivi verso i quali indirizza le scelte operative, i servizi che mette a disposizione, le figure di riferimento e l'*équipe* multi-professionale che vi opera, gli strumenti di controllo che adotta a garanzia della qualità delle prestazioni e le modalità con le quali regola i rapporti tra gli Ospiti con i loro famigliari e la struttura.

Il sistema dei servizi che si presenta riconosce il processo di invecchiamento come una fase particolare della vita con una propria dimensione emotiva, psicologica ed affettiva e, per questo motivo, è dinamico, flessibile e aperto ad un confronto continuo con le esigenze degli utenti e dei loro famigliari ed è teso a creare con loro un rapporto di fiducia, di dialogo e di collaborazione per rendere i servizi più efficienti e vicini ai bisogni, attraverso il miglioramento continuo delle prestazioni.

Cooperativa sociale KCS Caregiver

<b>1</b>	<b>PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA .....</b>	<b>5</b>
1.1	La mission.....	5
1.2	Le caratteristiche generali .....	6
1.3	Come raggiungere la struttura.....	7
1.4	Il gestore dei servizi.....	8
	1.4.1 Scheda informativa del gestore.....	8
1.5	Il codice etico.....	9
<b>2</b>	<b>PROCEDURE DI ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO.....</b>	<b>10</b>
2.1	Ingresso in RSA.....	10
2.2	Processo di accoglienza .....	11
2.3	La giornata.....	14
2.4	L'équipe assistenziale .....	14
<b>3</b>	<b>I SERVIZI OFFERTI.....</b>	<b>15</b>
3.1	I servizi socio sanitari .....	16
	3.1.1 L'equipe multi-professionale .....	16
	3.1.2 Il servizio medico .....	17
	3.1.3 Il servizio infermieristico.....	17
	3.1.4 Il servizio socio assistenziale.....	18
	3.1.5 Il servizio riabilitativo.....	18
	3.1.6 Il servizio di animazione .....	18
	3.1.7 Farmaci, ausili e gas medicali .....	18
3.2	I servizi alberghieri .....	19
	3.2.1 Il servizio di ristorazione.....	19
	3.2.2 Il servizio di lavanderia, stireria e guardaroba.....	20
	3.2.3 Il servizio di pulizia degli ambienti .....	20
3.3	I servizi generali.....	20
	3.3.1 Reception.....	20
	3.3.2 Il servizio amministrativo .....	21
	3.3.3 Servizio Sociale.....	21
	3.3.4 La sicurezza e i servizi di tutela alla salute.....	21
	3.3.5 Il servizio di manutenzione.....	22
	3.3.6 Il servizio di parrucchiere, barbiere e podologo.....	22
	3.3.7 L'assistenza religiosa.....	22
	3.3.8 Il volontariato .....	22
	3.3.9 Il servizio bar e televisione .....	23

3.3.10	<i>Custodia valori</i> .....	23
3.3.11	<i>I giornali e i libri</i> .....	23
<b>4</b>	<b>GLI STANDARD DI QUALITA'</b> .....	<b>23</b>
4.1	La politica della qualità.....	23
4.1.1	<i>La customer satisfaction ad Ospiti e parenti</i> .....	24
4.1.2	<i>La scheda reclami ed encomi</i> .....	24
4.1.3	<i>La customer satisfaction degli operatori</i> .....	24
<b>5</b>	<b>LE RETTE GIORNALIERE DI SOGGIORNO</b> .....	<b>25</b>
5.1	<i>Le modalità di pagamento della retta</i> .....	25
<b>6</b>	<b>LE PROCEDURE DI DIMISSIONE</b> .....	<b>26</b>
<b>7</b>	<b>L'ANZIANO RESIDENTE: INFORMAZIONI, DIRITTI E DOVERI</b> .....	<b>28</b>
7.1	La presenza dei familiari.....	28
7.2	Il fumo .....	29
7.3	I permessi di uscita e le libertà personali .....	29
7.4	La corrispondenza.....	30
7.5	Tutela della privacy e consenso informato.....	30
7.6	La personalizzazione delle camere .....	30
7.7	La polizza assicurativa.....	31
<b>8</b>	<b>ALLEGATI</b> .....	<b>31</b>
A.	La carta dei diritti della persona anziana .....	31
B.	Informativa sull'amministratore di sostegno .....	31
C.	Questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione degli Ospiti e dei familiari	31
D.	Questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione degli operatori.....	31
E.	Modulo reclami/suggerimenti .....	31
F.	Menù tipo.....	31
G.	La Retta .....	31
H.	Consenso Informato alle cure .....	31

# 1 PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

## 1.1 La mission

La nostra Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) è una struttura residenziale rivolta ad anziani non autosufficienti con compromissioni anche severe a livello cognitivo e delle autonomie funzionali e si propone loro quale luogo di cura, di assistenza e di vita.

La struttura si pone la finalità di assistere e di prendersi cura di persone anziane fragili in un ambito accogliente, confortevole e protetto attraverso l'erogazione di servizi:

- abitativi, di vita e di alloggio a carattere alberghiero;
- assistenziali, per il soddisfacimento delle esigenze della vita quotidiana;
- sanitari di base, comprensivi delle prestazioni mediche generiche, infermieristiche, riabilitative e farmaceutiche, per il mantenimento e per il miglioramento delle condizioni psico-fisiche della persona e per la prevenzione dei fattori di rischio;
- ricreativi e culturali, per il superamento delle condizioni di isolamento e di solitudine;

ed opera in accordo con i più recenti orientamenti che riconoscono il processo di invecchiamento come una fase particolare della vita con una propria dimensione emotiva, psicologica ed affettiva e non necessariamente come momento patologico o come momento di perdita.

La nostra Residenza è funzionante tutti i giorni dell'anno, festivi compresi, e l'organizzazione è sempre pronta ad intervenire sui bisogni socio- sanitari complessi della persona ricoverata ed a rispondere alle esigenze primarie e secondarie della loro vita quotidiana, grazie a servizi socio-educativi ed alberghieri strutturati.

Nell'operatività quotidiana le attività si svolgono nel rispetto della centralità, dell'individualità e della dignità della persona e si applicano i principi fondamentali di eguaglianza, di imparzialità, di parità di trattamento, di informazione, di sicurezza personale, di autodeterminazione e di libera espressione, di esercizio della propria religione e di rispetto della *privacy*.

La *mission* della RSA è quindi rivolta a garantire una dignitosa qualità di vita ai suoi Ospiti in considerazione dei loro peculiari bisogni psichici, fisici e sociali, attraverso un'assistenza qualificata e continuativa, in collaborazione con le loro famiglie e con i servizi territoriali.

## 1.2 Le caratteristiche generali

La RSA Madre Teresa di Calcutta, sita in Motta Visconti (MI) – Piazzetta 14 luglio 1994 - è autorizzata al funzionamento e accreditata per n° 60 posti letto, interamente contrattualizzati con l'ATS Milano, Città Metropolitana.

La RSA risponde a tutte le norme strutturali e gestionali indicate e richieste dal piano sanitario regionale e dalle normative vigenti ed opera sotto il controllo e la vigilanza esercitate dall' ATS Milano, Città Metropolitana per conto della Regione Lombardia.

La struttura offre prioritariamente un servizio di ospitalità a lungo termine e la possibilità di usufruire di ricoveri temporanei con la finalità di dare un sostegno alle famiglie nei periodi in cui la gestione dell'anziano al domicilio risulta difficoltosa.

La RSA Madre Teresa di Calcutta è strutturata in 2 edifici tra loro collegati orizzontalmente ed organizzata in n° 3 nuclei abitativi composti da 20 posti letto ognuno:

- Nucleo Primula: piano terra;
- Nucleo Ciclamino 1: piano rialzato;
- Nucleo Ciclamino 2: piano primo.

Le camere sono a due, tre o quattro posti letto, dotate di bagno ad uso esclusivo attrezzato con ausili per la non autosufficienza. E' presente inoltre una camera assistita singola, nel nucleo Primula, utilizzata per gli Ospiti già ricoverati nella struttura che durante la loro permanenza si trovano a vivere situazioni particolari di riserbo per problematiche acute assistenziali e sanitarie. L'arredamento in stile alberghiero è funzionale alle esigenze degli ospiti non autosufficienti; gli spazi sono organizzati per agevolare il movimento con eventuali ausili e i letti sono ad altezza variabile e con sponde di contenimento a scomparsa. Ogni singolo posto letto è dotato di un sistema di chiamata e in ogni camera è presente un punto di erogazione dell'ossigeno medicale.

Presso ciascun nucleo, sono presenti la sala pranzo/soggiorno, la tisaneria, l'infermeria, l'infermeria, il bagno assistito ed i locali accessori e di servizio.

La struttura, ultimata nell'anno 2002, è caratterizzata da una armoniosa suddivisione degli spazi e garantisce un'ottima fruibilità sia delle aree comuni generali sia delle aree di servizio all'interno dei singoli nuclei.

Il piano rialzato, fruibile da Ospiti e parenti, è sede di diversi locali:

- Bar;
- CDI;
- Direzione medica;
- Direzione;
- Reception;
- Sala polivalente
- Servizio sociale

Il piano interrato è sede di:

- dei locali di servizio (cucina, lavanderia, magazzini e depositi, spogliatoi del personale, locale tecnico e tecnologico);
- locali parrucchiera e podologo;
- del locale farmacia;
- del locale di culto;
- della palestra comune;
- delle camere mortuarie.

La struttura dispone di un ampio giardino.

### 1.3 Come raggiungere la struttura

Telefono Centralino/Reception:

02/90.00.70.08

Telefax:

02/90.00.00.64

E-mail:

[mottavisconti@kcsaregiver.it](mailto:mottavisconti@kcsaregiver.it)

La struttura si trova in una zona semicentrale del Comune di Motta Visconti:

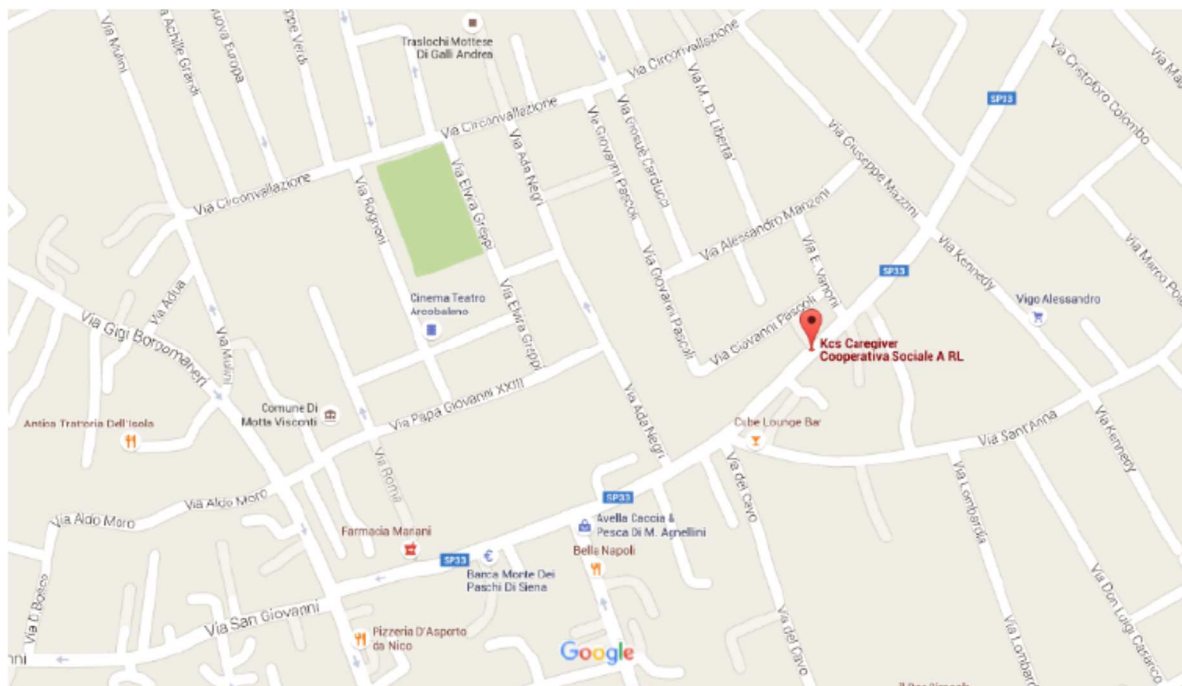
**R.S.A. Madre Teresa di Calcutta**

**Piazzetta 14 luglio 1994**

**20086 Motta Visconti (MI)**

La RSA è raggiungibile con i seguenti mezzi: verificare

- Automobile;
- Autoguidovie società STAV con passaggi ad orari stabiliti ed indicati direttamente presso le fermate ubicate davanti all'ingresso della RSA.



## 1.4 Il gestore dei servizi

Il gestore dei servizi della RSA, è la cooperativa sociale KCS caregiver che ha acquisito esperienze consolidate e qualificate in Strutture socio-sanitarie ed in aziende di servizi alberghieri a livello nazionale e che opera come azienda leader nella gestione globale ed integrata di Strutture specializzate per la terza e quarta età e per i disabili.

Grazie alla esperienza acquisita negli anni KCS caregiver è in grado di adeguare efficacemente i propri modelli organizzativi alle singole realtà, mantenendo invariato il livello di qualità dei servizi su tutto il territorio nazionale.

### 1.4.1 Scheda informativa del gestore

Denominazione	KCS caregiver Cooperativa Sociale
Costituzione e durata	25/11/1991 sino a 30/06/2050
C.Fiscale e P.IVA	02125100160
R.E.A.	BG n.° 264820
Registro Imprese	BG 02125100160
Albo Società Cooperative Sezione Categoria Cat. Attiv. esercitata	n. A127487 dal 23/03/05 Cooperative a mutualità prevalente di diritto Cooperative sociali Cooperativa di produzione e lavoro
Sede Legale	24122 Bergamo, Rotonda dei Mille, 1
Sede Operativa	20864 Agrate Brianza (MB) Via Dell' Artigianato, 22 Tel: 800216793 Fax: 039-6056765 e-mail: <a href="mailto:direzione@kscaregiver.it">direzione@kscaregiver.it</a>
Consiglio di Amministrazione	Armando Armandi Presidente Carlo V. Civeriati Vice Presidente Carlo Ferri Consigliere Francesco Pieralisi Consigliere Ilaria Montrasio Consigliere
Responsabile dei dati personali Reg. UE 2016/679	Carlo Ferri
Responsabile Servizio Prevenzione (D.L.vo 81/2008):	Affidato a S&L S.r.l. (Consorzio Stabile KCS)
Delegato all'Autocontrollo D.Lgs 193/2007	Elena Colombo
Responsabile della Qualità	Carlo Ferri



Bilancio certificato	a norma di legge
Certificato di Qualità	ISO 9001:2008 n° 73 100 1189
Certificazione Ambientale	ISO 14001:2004 n° 73 104 1189
Certificaz. Resp. Sociale d'Impresa	SA 8000:2008 n° IT09/0341

## 1.5 Il codice etico

KCS caregiver, gestore dei servizi della RSA, si è dotato di un codice etico, consultabile presso la struttura ed affisso nella bacheca dei nuclei, nel quale ha espresso i principi ed i valori che ispirano la propria attività, anche al fine di prevenire comportamenti illeciti. Gli operatori della struttura devono pertanto fondare le proprie scelte operative su tali principi etici fondamentali e nei rapporti con gli anziani destinatari dei servizi devono utilizzare i criteri di condotta stabiliti.

In particolare, tutti gli operatori devono tutelare la persona “presa in carico” e devono:

- stimolare l’anziano ad essere attivo e partecipe, cercando di soddisfare le sue richieste propositive per consentirgli di esprimere una partecipazione attiva alla propria esistenza;
- operare all’interno della sfera di autonomia residua dell’anziano per “aiutare l’anziano ad aiutarsi”;
- procedere attraverso progetti individuali e Piani Assistenziali Individualizzati per non adeguare rigidamente i bisogni delle persone alle logiche della struttura;
- operare attraverso un lavoro di *équipe* interagendo con gli altri addetti per migliorare la qualità del servizio erogato, senza mai sconfinare dal proprio ambito professionale;
- considerare la struttura come un sistema aperto attraverso la costituzione sia di contatti con la realtà esterna sia di rapporti collaborativi con enti, gruppi di volontariato, scuole ed associazioni.
- I rapporti tra gli ospiti, i parenti e gli Operatori devono essere improntati a reciproco rispetto e comprensione;
- E' fatto divieto agli Ospiti ed ai loro familiari di erogare somme di denaro (mance) o donare oggetti di valore agli Operatori che, a loro volta, hanno il divieto di accettare quanto detto.

## 2 PROCEDURE DI ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO

### 2.1 Ingresso in RSA

La R.S.A. è rivolta alla popolazione anziana fragile non autosufficiente residente in Lombardia.

L'accoglienza in R.S.A. avviene tramite una specifica richiesta individuale da parte di un Ospite o di un familiare o di chi ne è responsabile da effettuare su apposita modulistica. La documentazione per la richiesta di ammissione deve essere sottoscritta dalla Persona, o da chi lo rappresenta, dopo la relativa compilazione.

Alla domanda stessa deve essere allegata la relazione medica redatta sul modello costituente parte della modulistica, nel quale si riporta la condizione psico-fisica e comportamentale, nonché la terapia farmacologica in atto con dosaggi e orari di somministrazione.

La modulistica, debitamente compilata, deve essere quindi consegnata direttamente al Servizio Reception o tramite e-mail all'indirizzo: [mottavisconti@kcscaregiver.it](mailto:mottavisconti@kcscaregiver.it) o fax nr. 02/90.00.00.64, in modo che si possa provvedere alla sua registrazione.

Il personale di riferimento riceve i potenziali futuri Ospiti e i loro famigliari per:

- ✓ Approfondire le informazioni relative ai servizi offerti dalla Struttura, i costi, le modalità d'inserimento, la lista d'attesa e la visita degli ambienti a disposizione degli Ospiti della Struttura;
- ✓ Ricevere informazioni riguardo a contributi economici comunali, pratiche d'invalidità, riconoscimento indennità di accompagnamento, procedura di nomina di Amministratore di Sostegno;
- ✓ Approfondire le informazioni rispetto alle condizioni socio-sanitarie del futuro Ospite;

Qualora l'équipe lo ritenesse necessario, ed in accordo con l'Ospite stesso e con il parente di riferimento e/o con i Servizi Sociali del territorio, potrà essere effettuata una visita al domicilio dell'Utente per una sua migliore valutazione, nonché per una conoscenza reciproca che faciliti il successivo inserimento in R.S.A..

La domanda è vagliata dal Responsabile Sanitario della Struttura che insieme all'équipe multi-professionale valuta l'appropriatezza della richiesta con le caratteristiche della Struttura e del servizio offerto.

La completezza della documentazione è indispensabile affinché l'équipe multi-professionale della Struttura possa avviare una corretta presa in carico del futuro Ospite sia sotto il profilo amministrativo sia sotto quello socio sanitario.

Le richieste di ammissione sono registrate in una lista d'attesa, secondo l'ordine cronologico con cui le stesse sono pervenute: una lista per i residenti di Motta Visconti l'altra per i non residenti. La priorità spetta ai residenti in Motta Visconti.

In caso di rinuncia temporanea, o se la domanda supera un anno di attesa, il posto in lista d'attesa viene sospeso fino a quando il Candidato o persona di riferimento comunica l'effettiva disponibilità, mediante la presentazione di documentazione sanitaria aggiornata; verrà ripristinata la posizione precedentemente maturata.

Le ammissioni vengono evase in base a tali liste d'attesa ed alla disponibilità di posti letto, tenendo conto eventualmente dell'incompatibilità con il posto da assegnare (es. sesso dell'anziano da ricoverare in camera doppia, condizioni sanitarie).

In casi del tutto eccezionali, la Struttura ha facoltà insindacabile di assegnare la priorità sulla lista d'attesa per situazioni di comprovata gravità per aspetti sanitari e/o sociali, in seguito a valutazione multidimensionale dell'equipe e la convalida del Responsabile Sanitario.

### ***Non sono quantificabili i tempi medi di attesa per l'ingresso***

Al momento della disponibilità del posto, l'anziano in lista d'attesa e la sua persona di riferimento vengono contattate per un colloquio preliminare con il Medico della Struttura, finalizzato a concordare le modalità ed i tempi del ricovero. Il ricovero deve avvenire nel termine massimo di 72 ore dall'avvenuto colloquio preliminare.

Verrà consegnato alla persona di riferimento l'elenco del corredo personale necessario fornendo anche indicazioni sulla tipologia di vestiario più idonea alla permanenza in R.S.A. Il corredo personale dovrà essere etichettato a cura della persona di riferimento con la numerazione comunicata dal personale della reception prima dell'ingresso dell'Ospite.

La formalizzazione dell'ingresso avviene con la sottoscrizione da parte dell'Ospite (o di un suo caregiver, di un suo tutore, amministratore di sostegno o curatore) del contratto di ospitalità della R.S.A., predisposto secondo le linee guida contenute nella Deliberazione Giunta Regionale 1185/2013, comprensivo della Carta dei Servizi e dell'accettazione degli obblighi del Contraente in essa contenuti. Con la sottoscrizione del contratto l'R.S.A. comunica al Comune di residenza dell'Ospite l'avvenuto inserimento.

## **2.2 Processo di accoglienza**

Gli ingressi nella nostra Residenza sono programmati, di norma, in un giorno feriale da lunedì a venerdì, preferibilmente alle 10:00.

Il momento dell'ingresso di un Ospite in una RSA rappresenta sia per l'individuo e i suoi familiari sia per gli operatori un passaggio importante perché determina un cambiamento, a volte definitivo, nella vita della persona ed ha una grande incidenza sulle successive fasi di inserimento e, a volte, sull'intero periodo di degenza.

Al suo arrivo l'Ospite viene accolto dal personale di Reception per il disbrigo delle pratiche amministrative e successivamente dall'*équipe* multi-professionale, in particolare:

- il Coordinatore Infermieristico e il Coordinatore dei servizi socio- assistenziali provvedono alle opportune presentazioni del nuovo inserito agli Ospiti già presenti ed ai vari operatori addetti in servizio; l'Ospite viene quindi accompagnato a visitare le aree del nucleo e le zone comuni illustrandogli lo svolgimento della vita all'interno della Struttura;
- il Medico di reparto effettua la visita di ingresso, raccoglie i dati anamnestici e analizza la documentazione sanitaria prodotta dall'Ospite;
- l'Animatore e il Fisioterapista approfondiscono la conoscenza dell'Ospite ed illustrano le attività organizzate internamente

Il personale di assistenza segue con particolare attenzione il primo periodo di soggiorno del nuovo Ospite, in modo da facilitarne l'inserimento e la socializzazione con gli altri Ospiti per evitare l'isolamento. Tali operatori lo accompagnano all'interno della RSA per conoscere la struttura, gli ambienti, le sue regole ed i suoi servizi, indicando allo stesso le poche e semplici regole di vita della Comunità.

La presa in carico prevede che, all'ingresso, l'Ospite consegni tutta la documentazione clinica in suo possesso relativa a precedenti ricoveri in strutture ospedaliere, i referti di accertamenti diagnostici e le visite specialistiche al Medico che, dopo un'accurata anamnesi e un esame obiettivo, in collaborazione con l'*équipe* multi-professionale, redige una prima valutazione multidimensionale dell'Ospite, un progetto individuale (PI) e un piano assistenziale individualizzato (PAI) provvisori.

Nei tempi previsti dalla normativa viene così formulato, con la collaborazione e la condivisione del familiare, il progetto individuale (PI) che definisce le aree di intervento sulla base della valutazione dei bisogni emersi e che esplicita gli obiettivi perseguibili e un primo PAI.

Tale progetto individuale viene predisposto unitamente al PAI in modo completo obbligatoriamente entro 30 giorni dall'ingresso.

Il Progetto individuale e il suo PAI rappresentano il momento di progettazione, di pianificazione e di verifica degli interventi multidisciplinari previsti per il soddisfacimento dei bisogni complessivi di ogni singolo Ospite e, in essi, confluiscono tutte le informazioni che caratterizzano gli aspetti sanitari, assistenziali, motori, cognitivi e socio/relazionali della persona. Il progetto individuale ed il PAI vengono rinnovati in base alle caratteristiche ed alle esigenze di ogni singolo Ospite ogni qualvolta si renda necessario e comunque con una periodicità non superiore ai sei mesi.

Il PAI sarà condiviso con l'Ospite e/o con il familiare/tutore/amministratore di sostegno. La revisione del PAI è sempre effettuata in *équipe* e il progetto individuale dà atto delle relative rivalutazioni.

L'equipe multidisciplinare, contestualmente all'ingresso, predispose e compone il Fascicolo Socio Assistenziale e Sanitario (FaSaS). All'interno del Fa.Sa.S. il medico inserisce la Scheda di Osservazione Intermedia dell'Assistenza (S.OS.I.A.), che costituisce il documento riassuntivo della condizione bio-psicosociale dell'Ospite, così come previsto dalla normativa regionale vigente.

Il Fa.Sa.S., in tutte le sue componenti, viene aggiornato ogni qualvolta si renda necessario e viene verificato periodicamente. L'assegnazione del posto letto all'Ospite è disposta dalla Direzione in relazione ai bisogni dell'anziano e all'organizzazione dei nuclei. Durante il soggiorno è prevista la possibilità di effettuare variazioni di camera qualora intervengano elementi di incompatibilità tra gli Ospiti della stessa camera oppure mutamenti nelle condizioni psico-fisiche. La variazione della camera può essere attuata anche da parte della Direzione per motivi organizzativi e gestionali. Gli Ospiti, i loro familiari o le persone di loro riferimento vengono preventivamente informati di tali spostamenti.

Immediatamente dopo l'ingresso, la Direzione di struttura provvede alla cancellazione degli elenchi di MMG ed alla contestuale richiesta di attribuzione all'Ospite del Medico di base interno alla struttura.

Ai sensi degli artt. 5 – 6 – 8 del DPR 223/1989 dopo due anni di permanenza dell'Ospite presso la struttura, la Direzione di Struttura è obbligata ad effettuare il cambio di residenza anagrafica, salvo esplicita diversa indicazione dell'Ospite o della persona di riferimento che, per iscritto, NON autorizza la Direzione di Struttura ad effettuare il cambio.

L'Ospite e/o i suoi familiari possono richiedere la compilazione di eventuali certificati medici (a pagamento), previa richiesta scritta da consegnare alla Direzione di struttura. A titolo gratuito sarà redatto certificato medico per il riconoscimento degli stati di invalidità civile, handicap e relazione sanitaria per il Giudice Tutelare in caso di attivazione di nomina di Amministratore di sostegno.

## 2.3 La giornata

Nella nostra Residenza la giornata tipo in linea di massima dell'Ospite in risulta così articolata:

07.00 - 08.30	Sveglia, igiene e cura della persona, vestizione.
08.30 – 09.30	Prima colazione e somministrazione della terapia.
09.30 – 11. 30	Visite mediche, trattamenti infermieristici, riabilitativi, sociali ed occupazionali. Attività libera. Idratazione alle ore 10.30 circa con distribuzione di una bevanda.
11.30 - 13.00	Pranzo.
13.00 - 14.30	Riposo pomeridiano a letto e cura della persona.
14.30-15.30	Alzata e socializzazione;
15.30 - 17.30	Merenda, visite mediche, trattamenti infermieristici, riabilitativi, sociali ed occupazionali. Attività libera e momenti di svago.
17.00 – 19.30	Preparazione e distribuzione della cena, trattamenti infermieristici ed assistenziali.
19.30 - 21.00	Distribuzione di camomilla prima del riposo, messa a letto per riposo notturno.
21.00 – 07.00	Assistenza e sorveglianza per la notte.

I bagni assistiti vengono programmati compatibilmente con le attività quotidiane, assicurando una frequenza settimanale

L'attività di animazione si integra con le attività assistenziali per:

- riattivare e mantenere vivi nell'anziano interessi personali
- valorizzare l'Ospite nella sua globalità

Gli animatori organizzano a favore degli Ospiti numerose attività tra cui: laboratori, momenti ricreativi, feste, attività ludiche occupazionali, uscite e gite, preparazione e partecipazioni a spettacoli.

## 2.4 L'équipe assistenziale

Nella nostra R.S.A. è presente un'équipe multi-professionale che opera in modo integrato con l'obiettivo di migliorare il benessere e la salute dell'Ospite. Tale équipe elabora progetti e programmi generali **per il funzionamento di ogni nucleo e predispone il piano individuale e il PAI per ognuno dei suoi Ospiti, in base alla normativa vigente.**

Tale équipe programma periodicamente incontri per la verifica dei risultati e per la rivalutazione degli obiettivi, favorendo il coinvolgimento della rete familiare e/o dei caregiver; l'équipe stessa, se necessario e per il benessere dell'Ospite, collabora con i servizi territoriali e con le associazioni di volontariato.

### **3 I SERVIZI OFFERTI**

La composizione del personale impiegato nella nostra Residenza è definita in modo tale da garantire i servizi e le prestazioni in conformità agli standard gestionali previsti dalla normativa vigente.

I servizi offerti agli Ospiti nella struttura si possono così suddividere:

a) **SERVIZI SOCIO SANITARI:**

- Servizio medico;
- Servizio infermieristico;
- Servizio socio assistenziale (igiene personale, nutrizione e idratazione, assistenza motoria, attività di governo dell'ambiente, supporto al servizio di animazione);
- Servizio di riabilitazione;
- Servizio di animazione e supporto psicologico;
- Servizio sociale;

b) **SERVIZI ALBERGHIERI:**

- Servizio di ristorazione;
- Bar;
- Servizio di lavanderia, stireria e guardaroba;
- Servizio di pulizia degli ambienti;

c) **SERVIZI GENERALI:**

- Reception;
- Servizio amministrativo;
- Sicurezza e i servizi di tutela alla salute;
- Servizio di manutenzione;
- Servizio di barbiere, parrucchiere e pedicure, se necessita viene fissata visita con podologo;
- Fornitura di farmaci, ausili per l'incontinenza e di gas medicali;
- Oggetti personali e custodia valori;
- Assistenza religiosa e di volontariato;
- Televisione;
- La polizza assicurativa;

L'organizzazione di tutte le attività avviene secondo programmi di lavoro. Per la pianificazione dei programmi individualizzati l'équipe utilizza procedure, protocolli, linee guida e valutazioni di scale e di test geriatriche con valenza funzionale e cognitiva che sono disponibili per la consultazione in ogni nucleo.

L'operatività quotidiana si svolge ponendo la relazione interpersonale come elemento fondante il buon esito degli interventi e l'elaborazione dei programmi individuali e di gruppo si attua nell'ambito dell'équipe multi-disciplinare.

- la valutazione multidimensionale per rilevare deficit e risorse dell'Ospite ed a valutarne i bisogni;
- la definizione degli obiettivi;
- il programma per l'attuazione di tale progetto;
- la verifica dei risultati;
- la rivalutazione e l'eventuale modifica di obiettivi e strategie

### **3.1 I servizi socio sanitari**

#### **3.1.1 L'équipe multi-professionale**

Nella nostra R.S.A. è presente un'équipe multi-professionale che opera in modo integrato con l'obiettivo di migliorare il benessere e la salute dell'Ospite. Tale équipe elabora progetti e programmi generali **per il funzionamento di ogni nucleo e predispone il piano individuale e il PAI per ognuno dei suoi Ospiti, in base alla normativa vigente.**

Tale équipe programma periodicamente incontri per la verifica dei risultati e per la rivalutazione degli obiettivi, favorendo il coinvolgimento della rete familiare e/o dei caregiver; l'équipe stessa, se necessario e per il benessere dell'Ospite, collabora con i servizi territoriali e con le associazioni di volontariato.

L'équipe multi-professionale è composta principalmente dalle seguenti figure professionali sanitarie, sociali ed assistenziali:

- ✓ A.S.A
- ✓ Animatori/Educatori
- ✓ Assistente Sociale
- ✓ Coordinatore A.S.A.
- ✓ Coordinatore Infermieristico
- ✓ Fisioterapisti
- ✓ Infermieri Professionali
- ✓ Medici
- ✓ Medico Specialista Fisiatra
- ✓ Medico Specialista Psichiatra
- ✓ Psicologo



- ✓ Responsabile Sanitario
- ✓ Medico Geriatra

La Direzione di KCS, per garantire un servizio adeguato e di qualità ha deciso di stipulare contratti con alcuni specialisti, assunti con incarico libero professionale, quali il Fisiatra, lo Psichiatra e lo Psicologo e il Geriatra.

Il personale della Struttura è al servizio degli Ospiti ed è tenuto ad agire nel rispetto dei loro diritti, dei loro desideri e dei loro bisogni, compatibilmente con le necessità di servizio programmate dalla Direzione.

Al fine di garantire in ogni momento il riconoscimento degli operatori tutto il personale della struttura ha l'obbligo di tenere visibile il tesserino di riconoscimento, dove sono riportati nome, cognome, qualifica, data di assunzione e foto dello stesso.

### **3.1.2 Il servizio medico**

Il Responsabile Sanitario della nostra R.S.A. svolge attività di cura e di consulenza, organizzazione e controllo dell'attività socio-sanitaria, in stretta collaborazione con la Direzione di struttura e garantisce l'attività medica di diagnosi e cura in collaborazione con un'équipe di medici presenti ogni giorno dell'anno; sono altresì a disposizione dei Medici specialisti in Psichiatria e Fisiatria.

Il Medico di reparto ha la facoltà di prescrivere attraverso il SSN, visite e/o esami specialistici, per approfondimenti da effettuare all'esterno dell'R.S.A.. La prenotazione della visita e/o dell'esame diagnostico è a carico della struttura. Eventuali costi per prestazioni non esenti dal ticket del SSN, saranno a carico dell'Ospite.

Il nominativo dei Medici di reparto è esposto nella bacheca all'ingresso, con l'individuazione, per ciascuno, degli orari di ricevimento.

Per assicurare la continuità assistenziale degli Ospiti il Servizio Medico è garantito quotidianamente in struttura durante le ore diurne e da un servizio di reperibilità in R.S.A. entro 30 minuti durante la fascia oraria 08:00-20:00. Per quanto riguarda i giorni festivi e le ore notturne è in essere una convenzione con la Guardia Medica per assicurare la continuità assistenziale.

### **3.1.3 Il servizio infermieristico**

Il servizio infermieristico, attivo 24 ore su 24, interpreta i bisogni assistenziali e sanitari degli Ospiti, mantiene rapporti costanti con le famiglie. Le principali prestazioni fornite riguardano la preparazione e la somministrazione di terapie, le medicazioni, i prelievi e le cateterizzazioni, il controllo e gli interventi d'urgenza seguiti da immediata richiesta di intervento medico.

### 3.1.4 Il servizio socio assistenziale

Il servizio socio assistenziale è erogato quotidianamente per 24 ore al giorno in funzione del livello di dipendenza o di autonomia di ciascun Ospite e consiste fundamentalmente nelle attività di igiene personale, di nutrizione e di idratazione, di assistenza motoria, di governo dell'ambiente e di supporto al servizio di animazione.

### 3.1.5 Il servizio riabilitativo

Il servizio riabilitativo assume un ruolo non soltanto terapeutico, ma anche preventivo perché volto ad evitare o a limitare l'ulteriore aggravamento del processo morboso o la disabilità permanente. La terapia riabilitativa svolta in accordo con il medico di nucleo e il medico specialista fisiatra, riguarda l'attività di ciascun Ospite per il posizionamento a letto, per il trasferimento dal letto alla sedia/poltrona/carrozzina, per la postura seduta, per il cammino con relativi presidi ed ausili nel proprio nucleo o in palestra con trattamenti individuali e/o di gruppo. Il terapeuta della riabilitazione svolge anche attività di supporto e di consulenza al personale addetto all'assistenza di base e al personale infermieristico. Il Servizio Riabilitativo è presente dal Lunedì al Sabato (Lunedì, Venerdì e Sabato solo al mattino, Martedì, Mercoledì e Giovedì sia mattina che pomeriggio).

### 3.1.6 Il servizio di animazione

Il servizio educativo e di animazione finalizza i propri interventi al mantenimento degli interessi specifici dell'anziano ed alla prevenzione del decadimento cognitivo, con l'obiettivo di incrementare e o mantenere dove sia possibile il benessere psico-fisico di ogni Ospite. L'animazione lavora *per* le persone e *con* le persone *per rendere la struttura a misura di ogni Ospite e aperta al mondo esterno*. Il Servizio di Animazione è presente dal Lunedì al Venerdì mattina e pomeriggio e ogni quindici giorni anche un Sabato e una Domenica, salvo altre giornate per eventi speciali. All'ingresso della Struttura è posta una bacheca con i programmi delle attività previste.

### 3.1.7 Farmaci, ausili e gas medicali

La nostra Residenza provvede alla fornitura di farmaci, di gas medicali, degli ausili per la gestione dell'incontinenza e dei presidi per la prevenzione e per la cura delle lesioni cutanee da decubito.

La struttura mette a disposizione propri ausili per la deambulazione e per gli spostamenti (bastoni, deambulatori, carrozzine ecc..) per gli Ospiti che ne necessitano in attesa dell'ottenimento di quelli forniti dal Sistema Sanitario Nazionale (SSN).

La struttura garantisce, tramite prenotazione de servizio Ambulanza a carico del familiare, il trasporto dell'Ospite per il rientro in RSA da pronto soccorso o da ricoveri ospedalieri. I trasporti per visite mediche esterne, vengono effettuati, se disponibile, con mezzo di trasporto della Struttura, in caso contrario sono a carico del familiare che provvede con proprio automezzo o tramite servizio di ambulanza convenzionato o libera scelta.

## **3.2 I servizi alberghieri**

### **3.2.1 Il servizio di ristorazione**

La gestione del servizio di ristorazione prevede la preparazione della colazione, del pranzo, della merenda e della cena. I pasti vengono preparati quotidianamente all'interno della struttura negli appositi locali adibiti a cucina.

I menù sono esposti in ogni nucleo in modo da essere ben visibili ad Ospiti e parenti e prevedono una rotazione settimanale e stagionale. E' prevista la definizione di menù individualizzati, elaborati dalla dietista, laddove venga segnalato dal medico.

Nel caso in cui il medico della struttura reputi necessaria la permanenza a letto dell'Ospite, i pasti vengono serviti in camera.

Il medico stesso può richiedere per i propri assistiti, in particolari condizioni di difficoltà, un'anticipazione del pasto rispetto all'orario normale di distribuzione in sala pranzo per garantirne al meglio la fruibilità.

La scelta delle portate previste dal menù da parte dell'Ospite viene raccolta dal personale assistenziale che provvede poi alla trasmissione degli ordini ai responsabili della cucina.

#### ***Le diete speciali***

Secondo indicazioni definite nel Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) ovvero all'occorrenza, vengono predisposte diete speciali personalizzate, secondo indicazioni mediche e con la collaborazione della Dietista.

#### ***I menù***

Il menù viene esposto all'ingresso della struttura e in ogni nucleo settimanalmente e consente la scelta fra le diverse possibilità. Può essere personalizzato per aderire a particolari problemi di masticazione o di deglutizione.

#### ***I pranzi per i parenti***

È prevista la possibilità per i parenti di consumare il pranzo con i propri cari, compatibilmente con gli spazi disponibili e le necessità degli Ospiti, secondo indicazioni della Direzione della Struttura.

La richiesta e l'organizzazione dei singoli eventi è gestita dal Servizio amministrativo della struttura. È richiesto un preavviso di almeno 48 ore e non sono previsti costi aggiuntivi a carico dell'Ospite o dei suoi familiari, fatta eccezione per le occasioni particolari e per le feste comandate per cui vengono esposti di volta in volta in bacheca, a piano terra, costi e modalità di prenotazione

### **3.2.2 Il servizio di lavanderia, stireria e guardaroba**

Il servizio prevede il cambio della biancheria piana e degli effetti personali (biancheria intima ed indumenti) degli Ospiti, dopo accurato lavaggio ad acqua e stiratura. La sostituzione della biancheria sporca con quella pulita viene eseguita dal personale addetto all'assistenza in base all'effettiva necessità, determinata anche da norme igienico sanitarie.

Tutta la biancheria personale deve essere contrassegnata da parte dell'Ospite e/o dei suoi familiari con un numero assegnato dalla struttura prima del suo utilizzo in modo da identificarne il proprietario e facilitarne la riconsegna dopo il lavaggio, la stiratura o l'eventuale rammendo.

In occasione degli accordi pre-ricovero la struttura fornisce le indicazioni sulle dotazioni minime necessarie e consigliate di biancheria personale, sia per quanto riguarda la tipologia sia per quanto riguarda la quantità.

Il servizio lavanderia/stireria non è previsto per i capi particolarmente delicati (seta, lana pregiata, ecc) che necessitino di un trattamento a secco e/o di tipo professionale.

### **3.2.3 Il servizio di pulizia degli ambienti**

Gli interventi di pulizia e sanificazione delle camere e dei locali comuni comprendono attività quotidiane e periodiche.

La pulizia degli spazi comuni è affidata a personale specifico, mentre il personale ausiliario socio assistenziale provvede direttamente a pulire le aree di degenza. Tutti i prodotti usati sono rispondenti alle normative vigenti e per ciascun prodotto utilizzato sono disponibili le caratteristiche tecniche ed i dati per la sicurezza nell'uso. Tutte le attrezzature necessarie per l'esecuzione dei lavori di pulizia e sanificazione sono conformi a quanto disposto dalle normative vigenti.

## **3.3 I servizi generali**

### **3.3.1 Reception**

La reception, è aperta dal lunedì al sabato dalle ore 8.00 alle ore 20.00, e domenica dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 20:00. E' un punto di riferimento quotidiano per l'Ospite e per il suo familiare per informazioni o piccole necessità. La reception risponde alle chiamate provenienti dall'esterno.

All'interno dell'RSA è possibile ricevere telefonate dall'esterno direttamente in camera dell'Ospite, mentre non è prevista la possibilità di effettuare chiamate in uscita. Per il rispetto del riposo degli Ospiti è preferibile evitare le telefonate nei seguenti orari: dalle 20.30 alle 09.00, durante il pranzo e la cena, durante il riposo pomeridiano dalle 14.00 alle 15.30. E' opportuno che il familiare concordi un orario direttamente con l'Ospite che resterà in camera in attesa della chiamata.

### **3.3.2 Il servizio amministrativo**

Il servizio amministrativo garantisce il normale lavoro d'ufficio ed ha il compito di curare gli aspetti contabili, amministrativi e gestionali per assicurare il buon funzionamento della nostra Residenza.

### **3.3.3 Servizio Sociale**

Il Servizio Sociale ha funzioni di informazione e di sostegno per l'Ospite ed per i suoi familiari per contribuire alla soluzione di problemi e difficoltà preesistenti al ricovero o per quelli insorti durante la permanenza presso la R.S.A.

Per informazioni di carattere generale sono comunque a disposizione anche gli addetti al Centralino/Reception e, se necessario, la Direzione della Struttura.

E' referente per i rapporti con gli Uffici di Protezione Giuridica e Servizi Sociali Comunali ed Enti Pubblici. Il Servizio Sociale presente in R.S.A. fornisce tutte le informazioni all'anziano ed alla sua famiglia riguardante la possibilità di ricorrere all'individuazione di un Amministratore di Sostegno, con l'illustrazione delle modalità di nomina e delle funzioni, così come previsto dalle vigenti norme. Il ricorso all'individuazione formale di un amministratore di sostegno è particolarmente consigliata nei casi di anziani con condizioni psicofisiche compromesse.

L'Assistente Sociale è presente in RSA il Lunedì e il Venerdì durante la mattina dalle ore 09:00 alle ore 13:00.

### **3.3.4 La sicurezza e i servizi di tutela alla salute**

La sicurezza degli Ospiti è garantita dagli interventi sull'impiantistica, sulle attrezzature e sulle tecnologie da parte del servizio di prevenzione e protezione; tale settore si occupa anche della prevenzione e della gestione di eventuali incidenti.

La Direzione KCS ha predisposto un piano di emergenza, con specifiche procedure operative, in grado di intervenire tempestivamente ed in modo preordinato. Il piano di emergenza è finalizzato a:

- ridurre al minimo i pericoli cui possono andare incontro le persone a causa di eventi calamitosi;
- portare soccorso alle persone eventualmente colpite;
- delimitare e controllare l'evento causa d'emergenza al fine di ridurre i danni.

Il personale della RSA è addestrato ad intervenire in caso di incendio e per tutelare la sicurezza degli Ospiti.

KCS è dotata di un proprio Servizio di Prevenzione e Protezione che, seguendo le normative vigenti, opera anche al fine di tutelare la salute di tutti gli Operatori, unitamente al Medico Competente opportunamente nominato.

### **3.3.5 Il servizio di manutenzione**

Gli impianti e le attrezzature della nostra Residenza sono sottoposti a periodici controlli e ad un programma appositamente predisposto di manutenzione ordinaria e straordinaria per garantire la massima funzionalità e la sicurezza per coloro che risiedono nella Struttura.

La manutenzione è programmata da un tecnico specializzato, incaricato dalla Direzione KCS e supportata, sia da manutentori interni sia da ditte specializzate con le quali vengono stipulati regolari contratti di gestione degli impianti.

### **3.3.6 Il servizio di parrucchiere, barbiere e podologo**

Il servizio è garantito per prestazioni mensili base come di seguito specificato:

- uomini:
  - n. 1 lavaggio/taglio di capelli mensile
  - tagli barba effettuati al bisogno, durante l'igiene quotidiana, da personale addetto all'assistenza
- donne:
  - n. 1 lavaggio/taglio di capelli mensile, comprensivo di messa in piega

Tali prestazioni sono incluse nella retta.

Gli Ospiti usufruiranno del Servizio di pedicure che è previsto con cadenza mensile ed è incluso nella retta.

La Pedicure, oltre all'abituale toilette ai piedi, interviene anche per callosità; in caso di necessità (es. rimozione delle parti infette delle unghie) e qualora non sia sufficiente l'intervento del Medico o dell'Infermiere, è previsto senza oneri aggiuntivi l'intervento del Podologo (professionista esterno attivato al bisogno).

### **3.3.7 L'assistenza religiosa**

L'assistenza religiosa e spirituale è assicurata tramite accordi con la parrocchia locale. Settimanalmente viene celebrata la Santa Messa e, agli Ospiti che lo desiderano, viene assicurata l'assistenza spirituale. Ogni funzione proposta può essere liberamente seguita dagli Ospiti. Gli Ospiti aderenti ad altre convinzioni religiose possono chiedere l'assistenza secondo la propria fede, nei limiti delle possibilità esistenti e senza alcuna discriminazione.

### **3.3.8 Il volontariato**

La Struttura promuove e valorizza l'attività del volontariato stipulando convenzioni con le associazioni iscritte nell'apposito albo regionale. L'attività dei volontari è coordinata dalla Direzione di struttura. I volontari presenti in struttura sono identificabili dal cartellino di riconoscimento e/o divisa. I volontari saranno di supporto durante le attività di animazione. Non sono autorizzati a svolgere alcuna attività assistenziale.

### 3.3.9 Il servizio bar e televisione

Nella struttura è presente un locale bar con servizio di bevande calde e fredde e di snacks, aperto quotidianamente dalle 09.30 alle 12.00 e dalle 15.00 alle 18.30.

Nelle sale soggiorno dei nuclei sono presenti televisori a disposizione degli Ospiti. Qualora gli Ospiti lo desiderino, previa autorizzazione preventiva da parte della Direzione, possono tenere radio o televisori di loro gradimento nella loro camera, purché tali apparecchiature siano contrassegnate con marchio CE.

### 3.3.10 Custodia valori

Presso la struttura è attivo un servizio di custodia valori e temporaneamente piccoli oggetti di valore, è quindi possibile conservare piccole somme di denaro che dovranno essere dichiarate e registrate. Per tali somme KCS caregiver ha attivato specifica copertura assicurativa in caso di sinistro, è escluso qualsiasi risarcimento da parte di KCS caregiver al di fuori del valore registrato. KCS caregiver declina ogni responsabilità per oggetti o denaro non affidati alla struttura, ma custoditi direttamente dagli Ospiti.

### 3.3.11 I giornali e i libri

Presso L’RSA prevede l’acquisto di quotidiani e riviste periodiche per uso della comunità. E’ presente una piccola biblioteca dove sono custoditi i libri per uso comune

## 4 GLI STANDARD DI QUALITA’

### 4.1 La politica della qualità

Qualità, competenza e servizio sono elementi fondamentali della strategia aziendale di KCS Caregiver che ha come obiettivo prioritario *“la soddisfazione del cliente nel rispetto delle sue aspettative ed esigenze in quanto componente della qualità complessiva dei servizi erogati.”*

Il principio base della politica della qualità del gestore è quello di assicurare la completa soddisfazione del cliente attraverso un continuo miglioramento del servizio erogato. Per conseguire gli obiettivi di miglioramento continuo della qualità dei servizi la nostra Residenza si propone:

1. di effettuare annualmente la rilevazione programmata della soddisfazione degli Ospiti e dei loro famigliari;
2. di analizzare le schede reclami e gli encomi;
3. di verificare la soddisfazione dei propri operatori.

L’analisi condivisa dei dati raccolti fra la direzione della struttura, i suoi operatori, gli Ospiti e i loro Familiari, attraverso la loro esposizione all’albo della RSA, permette di verificare i punti critici e mantenere sotto controllo i processi organizzativi del lavoro, unitamente al livello delle prestazioni.

Copia del documento di valutazione viene altresì consegnato alla commissione di controllo nominata dal comune e composta da un rappresentante comunale, dalla minoranza del sindacato pensionati, da due rappresentanti del concessionario KCS, da due rappresentanti dei parenti e discussa in occasione del primo incontro utile.

#### **4.1.1 La customer satisfaction ad Ospiti e parenti**

La struttura ha predisposto un questionario di soddisfazione da somministrare agli Ospiti ed ai loro famigliari che presenta le seguenti caratteristiche:

- periodicità annuale: per consentire la comparazione dei dati nel tempo;
- semplicità: in considerazione della fascia di “utente debole” alla quale è destinata;
- anonimato: per rendere sia l’Ospite sia i suoi famigliari liberi di esprimere il loro reale giudizio.

Tale questionario permette alla direzione di verificare la qualità percepita da utenti/famigliari, di analizzarla e di intraprendere azioni correttive e migliorative per offrire servizi di qualità. I risultati sono annualmente resi pubblici ed esposti presso la bacheca parenti.

#### **4.1.2 La scheda reclami ed encomi**

La Struttura garantisce la funzione di tutela nei confronti degli Ospiti anche attraverso la possibilità di sporgere reclami a seguito di un disservizio, di un atto o di un comportamento degli operatori che ritenga non conforme a criteri di correttezza, cortesia e qualità.

Chiunque volesse inoltrare osservazioni, reclami e/o encomi può farlo tramite:

- un colloquio con il Direttore Medico o con il Direttore della struttura;
- una lettera in carta semplice da inoltrare alla Direzione della nostra Residenza;
- una comunicazione da depositare nel box posto in reception;
- una segnalazione a mezzo fax (02.90000064)
- una segnalazione a mezzo e-mail ([mottavisconti@kscaregiver.it](mailto:mottavisconti@kscaregiver.it))

La nostra Residenza dà immediata risposta per le segnalazioni ed i reclami che si presentano di facile soluzione; in caso contrario predispone la verifica e l’approfondimento del reclamo, riservandosi una risposta scritta o verbale da inoltrare entro i 15 giorni successivi alla presentazione.

La struttura garantisce la raccolta e la tracciabilità dei disservizi rilevati e la predisposizione delle relative azioni di miglioramento, nonché la loro diffusione, se di interesse generale. Ogni Ospite può esprimere liberamente e con modalità personali propri apprezzamenti per il servizio ricevuto.

#### **4.1.3 La customer satisfaction degli operatori**

Con cadenza almeno annuale la struttura sottopone a tutti gli operatori un questionario di soddisfazione per comprendere come i propri collaboratori percepiscono il contenuto e il contesto del lavoro e quale sia il loro livello di soddisfazione e di motivazione. L’analisi



dei dati di tale questionario, che è anonimo e di semplice compilazione, permette di intraprendere interventi correttivi e migliorativi da parte della direzione mentre i risultati ottenuti nel corso degli anni e confrontati graficamente consentono di verificare l'andamento del livello motivazionale e del clima di lavoro nel corso del tempo.

## **5 LE RETTE GIORNALIERE DI SOGGIORNO**

### **5.1 Le modalità di pagamento della retta**

L'Ospite deve versare la retta giornaliera stabilita per i servizi previsti.

Il calcolo della retta decorre da giorno dell'ingresso in struttura, coincidente con la data di effettiva presa in carico, riportata nel FASAS.

All'atto della sottoscrizione del contratto deve essere versato l'importo della retta corrispondente ai giorni intercorrenti tra l'ingresso in struttura e la fine del mese relativo all'ingresso.

Successivamente la retta è da versarsi mensilmente, in forma anticipata, entro e non oltre il 10 di ogni mese.

Il versamento della retta deve essere effettuato con modalità che seguono:

- delega continuativa all'incasso (RID);
- bonifico bancario;
- assegno non trasferibile;
- pagamento mediante versamento su c/c postale.

È esclusa la regolarizzazione attraverso denaro contante presso la RSA.

La retta mensile non subisce alcuna riduzione in caso di assenza dell'Ospite dalla Struttura, determinata da qualsiasi motivazione.

Il corrispettivo della retta giornaliera potrà subire con decorrenza Gennaio di ogni anno delle modifiche o degli adeguamenti, sulla base di quanto stabilito all'art. 28 del capitolato tecnico redatto dal Comune di Motta Visconti, proprietario della struttura e approvato dalla Cooperativa; ogni variazione viene comunicata con un preavviso scritto non inferiore a 15 giorni.

In caso di variazione dell'importo della retta, nel silenzio del Contraente ed entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione, il corrispettivo così come variato si intende accettato nel medesimo termine.

Qualora la qualità del servizio erogato non dovesse essere ritenuta congrua secondo la valutazione soggettiva espressa dal Contraente, tale condizione, anche nel caso in cui venga invocata quale causa di risoluzione per inadempimento, non può mai costituire motivo di mancato pagamento della retta dovuta.

Le assenze temporanee, comprensive dei ricoveri ospedalieri, anche se programmate e/o la mancata fruizione del servizio per qualsivoglia motivo, non danno diritto a rimborsi o a diminuzioni dei compensi pattuiti per la retta; gli stessi compensi continueranno a decorrere come se l'Ospite fosse presente e usufruisse di tutti i servizi.

L'eventuale disdetta del presente contratto non produrrà alcun effetto ove non coincida con la cessazione della degenza dell'Ospite interessato, per cui permarrà l'obbligo del Contraente al pagamento della retta giornaliera sino a che perdurerà la degenza stessa. Annualmente è rilasciata una dichiarazione prevista dal DGR 26316/1997, attestante le componenti della retta relative alle prestazioni sanitarie, in tempo utile alla presentazione della dichiarazione dei redditi.

## **6 LE PROCEDURE DI DIMISSIONE**

Nel caso in cui un Ospite riacquisisse l'autonomia necessaria per rientrare al domicilio sarà cura del Servizio sociale organizzare la dimissione e accompagnare l'Ospite e i familiari nel percorso di reinserimento nel territorio, con l'ausilio dei Servizi sociali territoriali e di eventuali organizzazioni esistenti (volontariato, ATS, ecc.)

Il rapporto tra l'anziano e la nostra Residenza inizia pertanto il giorno dell'ingresso e termina nei casi di seguito indicati, secondo le modalità a fianco di ciascuna riportata:

- ✓ per esplicita richiesta dell'Ospite, da presentarsi per iscritto alla Direzione della struttura con un preavviso di almeno 15 giorni.

In caso di mancato preavviso la struttura addebita ugualmente i giorni intercorsi tra le dimissioni effettive e il giorno successivo alla scadenza del preavviso. Qualora l'Ospite intenda dimettersi volontariamente al di fuori del progetto assistenziale concordato, in presenza di gravi rischi per la sua salute e per la sua incolumità, la Direzione di struttura darà preventive notizie al Contraente, ai famigliari di riferimento, al Comune e all'ATS di competenza, affinché le dimissioni possano avvenire in forma assistita;

- ✓ per decisione motivata dell' équipe multi-professionale, con preavviso scritto di almeno 15 giorni su fondata segnalazione del Responsabile Sanitario, nel caso in cui l'Ospite:
  - diventi pericoloso per se stesso (autolesionismo ecc. ) o per altri Ospiti;
  - tenga un comportamento incompatibile con la vita di comunità;
  - abbia commesso reiteratamente atti di violenza, furti o minacce in danno di altri Ospiti o del personale di servizio;
  - evidenzi patologie e situazioni cliniche, accertate da personale medico, incompatibili con la permanenza nella R.S.A.;
- ✓ per decisioni motivate dalla Direzione KCS, con preavviso scritto di almeno 15 giorni. In particolare nel caso in cui l'Ospite risulti moroso per un importo complessivo superiore a due mensilità. La Direzione di struttura contestualmente all'inoltro del preavviso scritto di dimissione comunica al Comune di provenienza e all'ATS di competenza tali dimissioni affinché possano avvenire, se necessario, in forma assistita;
- ✓ per recesso dell'Ospite seguito mancata accettazione delle variazioni in aumento delle rette da parte del Contraente, con obbligo di lasciare la struttura nei termini di 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione;
- ✓ per assenze temporanee superiori a 20 giorni annui e per ricoveri ospedalieri continuativi superiori a 30 giorni, senza necessità di formali procedure;

- ✓ per decesso dell'Ospite; in tal caso l' Impegnatario deve provvedere al ritiro degli effetti personali del defunto e al pagamento della retta ;

Il Fascicolo socio assistenziale e sanitario redatto durante la degenza dell'Ospite e copia della documentazione sanitaria presentata al momento dell'ingresso in R.S.A. possono essere richiesti, con le modalità e nei termini previsti dalla normativa vigente dagli aventi diritto, ovvero chi esplicitamente delegato e autorizzato dall' Ospite in vita, tutori e amministratori di sostegno (esclusivamente coloro per i quali il decreto autorizzativo preveda esplicitamente il diritto di gestione di pratiche sanitarie, oltre a quelle di natura amministrativo-patrimoniale) e previa motivata richiesta scritta. La documentazione sanitaria viene rilasciata dal Responsabile Sanitario della struttura con modalità che rispettino la riservatezza dei dati entro 30 (trenta) giorni dalla richiesta, previo pagamento dei diritti amministrativi di riproduzione pari a € 50,00 per l'intero Fascicolo socio assistenziale e sanitario e di € 30,00 per ogni suostralcio.

Hanno diritto di accesso agli atti tutte le autorità competenti (ATS, NAS, Tribunali, ecc)

In caso di dimissioni o di trasferimento di un Ospite ad altra struttura viene rilasciata dal Medico di reparto una lettera di dimissione nella quale si evidenzia lo stato di salute, i trattamenti effettuati, l'eventuale necessità di trattamenti successivi e tutte le informazioni relative al proseguimento del percorso assistenziale. Il Medico di struttura fornisce inoltre la propria disponibilità ad essere contattato telefonicamente dal nuovo Medico Curante dell'anziano al fine di assicurare nel miglior modo la continuità delle cure.

In caso di decesso in Struttura, i famigliari verranno contattati dal Medico o Coordinatore Infermieristico o Infermiere in turno. Il personale assistenziale provvederà alla preparazione della salma ed al trasferimento nella camera mortuaria della RSA.

Ritiro effetti personali ospiti dimessi o deceduti

In caso di dimissioni o decesso di un utente, i parenti od i legali rappresentanti, entro dieci giorni, dovranno ritirare gli oggetti personali e quant'altro di proprietà del defunto. Nel caso in cui i familiari, od i legali rappresentanti, non provvedano a quanto sopra, la struttura declina ogni responsabilità.

I famigliari sceglieranno in autonomia chi si occuperà delle esequie, contattando direttamente l'agenzia di pompe funebri per l'organizzazione dei funerali

## **7 L'ANZIANO RESIDENTE: INFORMAZIONI, DIRITTI E DOVERI**

La nostra Residenza per tutelare i propri Ospiti e per salvaguardare la libertà di ognuno ha definito alcune basilari regole di convivenza alle quali tutti si devono attenere.

### **7.1 La presenza dei familiari**

I familiari e gli amici rappresentano una risorsa fondamentale per il benessere degli Ospiti e per la loro accettazione della vita di comunità e, pertanto, la loro presenza è incoraggiata e stimolata dalla R.S.A. I familiari e gli amici possono prendere parte alle attività di animazione collettiva.

L'Ospite ha diritto di avvalersi del sostegno di parenti e conoscenti per le proprie esigenze (escluse le attività di tipo sanitario e assistenziale, il cui espletamento è riservato al personale preposto), compatibilmente con le necessità del servizio e nel rispetto degli altri Ospiti e secondo le indicazioni fornite dai Coordinatori o dalla Direzione. La R.S.A. non richiede alcun tipo di intervento o prestazione da parte di personale estraneo al proprio organico.

Un'eventuale sostegno relazionale privato a carico dell'Ospite può essere attivato previo accordo con la Direzione della R.S.A, nel rispetto delle competenze degli operatori e delle esigenze organizzative del servizio; tale sostegno relazionale privato non può essere richiesto ed affidato a personale dipendente di KCS caregiver Coop. Soc.e/o appartenente a gruppi di volontariato con i quali la Cooperativa Sociale ha stipulato convenzioni.

L'orario consentito per le visite è dalle ore 8.00 alle ore 20.00 dal Lunedì al Sabato, la Domenica dalle 09:00 alle 20:00.

Durante l'orario di visita, parenti e amici sono invitati a sostare presso le aree comuni della R.S.A., in modo da assicurare il rispetto di tutti.

E' garantita la libertà di accesso dalle ore 08.00 alle ore 20.00 di tutti i giorni, salvo le limitazioni transitorie nel rispetto della privacy o della sanificazione degli ambienti. Nella fascia oraria tra le ore 20.00 e le ore 08.00 del mattino successivo le visite sono regolamentate per garantire la tranquillità degli Ospiti durante il riposo notturno e il relativo accudimento igienico- sanitario nelle prime ore della giornata.

La presenza durante i pasti non è consentita ai familiari e ai visitatori presso la sala da pranzo e nelle vicinanze dei carrelli delle vivande, per tre ragioni:

- per questioni igieniche;
- per assicurare la necessaria tranquillità agli Operatori in un momento "delicato" come quello dedicato ai pasti;
- per tutelare la privacy degli ospiti stessi

Salvo specifica autorizzazione della Direzione Sanitaria, i parenti che volessero accudire i propri ospiti anche in questo momento, potranno farlo in camera  
E' fatto divieto di portare cibo e bevande salvo autorizzazione della Direzione Sanitaria.

I Visitatori sono altresì tenuti ad evitare rumori che possano recare disturbo agli Ospiti dalle ore 13.00 alle ore 15.00 pomeridiane.

Per il rispetto della privacy e per consentire il lavoro agli operatori, i familiari e gli amici sono invitati ad allontanarsi temporaneamente dalle camere durante la pulizia delle stesse, durante l'igiene, le attività assistenziali, le medicazioni e le visite mediche.

Per motivi igienici è vietato sedersi sui letti, affollare le camere ed usare i servizi igienici riservati agli Ospiti.

Qualora le condizioni cliniche di un Ospite fossero di gravità tali da rendere opportuna la presenza di famigliari anche nelle ore notturne, il Responsabile Sanitario, dietro richiesta dei parenti, rilascia un'autorizzazione temporanea scritta.

La Struttura promuove la costituzione di un Comitato Parenti che, dotatosi di proprio statuto e regolamento, si incontrerà periodicamente con la Direzione di struttura e, su richiesta, anche con la presenza di un rappresentante della Direzione di KCS caregiver, per valutare l'andamento del servizio e creare una possibilità di compartecipazione dei Famigliari al buon funzionamento della Struttura. All'ingresso della Struttura è posta una bacheca per comunicazioni ai Famigliari, sia da parte della Direzione sia da parte del Comitato..

## **7.2 Il fumo**

All'interno della nostra RSA non è possibile fumare in nessun ambiente, ai sensi dell'art. 51 della legge n° 3 del 16/01/2003 per il rispetto della propria e dell'altrui salute, per ragioni di sicurezza e per il rispetto delle leggi.

## **7.3 I permessi di uscita e le libertà personali**

La R.S.A. garantisce assistenza e vigilanza agli Ospiti, ma non esercita alcuna misura coercitiva o di restrizione della loro libertà personale. Tutti gli Ospiti non autosufficienti, se accompagnati, possono uscire liberamente dalla struttura, previa compilazione e sottoscrizione dell'apposito modulo disponibile presso il Servizio infermieristico e consegnata presso il Servizio Reception.

Qualora l'Ospite voglia allontanarsi contrariamente al parere espresso dal Medico, deve firmare, o far firmare ad un familiare o ad un suo delegato, una dichiarazione che liberi la R.S.A. da ogni responsabilità. Tale allontanamento consente di mantenere il posto letto, ma non prevede la sospensione nel pagamento della retta.

## **7.4 La corrispondenza**

La corrispondenza in arrivo sarà possibile ritirarla alla Reception, i destinatari saranno informati dall'operatore di riferimento della R.S.A.

A seguito della cessazione o risoluzione del contratto d'ingresso la struttura non provvederà più al ritiro della corrispondenza.

## **7.5 Tutela della privacy e consenso informato**

La struttura assicura la protezione dei dati personali in conformità al Regolamento UE 2016/679; riconosce, accetta e si obbliga a garantire il rispetto dei principi generali della privacy nel trattamento di tali dati (liceità, correttezza, trasparenza, limitazione alla conservazione, integrità e riservatezza) e valuta la loro protezione sin dalla progettazione, prevedendo soluzioni e misure tecniche ed organizzative atte ad assicurarla.

Tutti gli operatori incaricati sono tenuti a trattare i dati personali e sensibili solo limitatamente alle operazioni essenziali per svolgere le attività inerenti il proprio compito e sono tenuti al rispetto del segreto professionale.

All'ospite viene chiesto il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili, funzionale alle esigenze della struttura per l'erogazione dei servizi.

I medici sono gli unici operatori deputati a fornire informazioni sullo stato clinico dell'Ospite. L'Ospite e le persone dallo stesso autorizzate vengono informati in modo chiaro, esauriente e comprensibile riguardo alle cure e alle procedure medico-assistenziali messe in atto nella struttura e sono chiamati a sottoscrivere il progetto individualizzato e il relativo piano assistenziale.

## **7.6 La personalizzazione delle camere**

L'assegnazione della camera è di esclusiva competenza della Struttura. La Struttura, previa informazione all'ospite e ai suoi familiari, si riserva la facoltà di trasferire l'Ospite in una stanza diversa da quella assegnata all'atto dell'ingresso anche al fine di garantire una migliore tutela alle mutate esigenze psicofisiche dello stesso o per ovviare a sopraggiunti problemi connessi alla vita comunitaria.

In caso di assenza temporanea dell'Ospite dalla RSA verrà garantito il mantenimento del posto alle condizioni indicate nel contratto.

La struttura permette e incoraggia la personalizzazione delle camere purché siano abbellite in modo dignitoso e vengano rispettate le norme di sicurezza. Ogni modifica deve essere preventivamente autorizzata dalla Direzione di struttura. È vietato introdurre e utilizzare apparecchiature elettriche, per il riscaldamento, per il condizionamento, per la cottura o fornelli elettrici, ferri da stiro od altre apparecchiature similari, apparecchi a gas per i possibili incidenti che potrebbero causare. Coloro che provochino danni saranno tenuti al risarcimento.

La stanza da letto della R.S.A. va considerata come spazio personale dell’Ospite, pertanto dovranno essere osservati tutti gli accorgimenti che ne tutelino l’ordine, la cura, ma anche la riservatezza. A tale comportamento è tenuto il personale, ma anche i familiari e tutti i visitatori. Analogo atteggiamento sarà richiesto agli Ospiti, anche in considerazione del reciproco rispetto, indispensabile per una serena coabitazione in camere a due letti. Nelle camere è consentito solo l’uso di apparecchi televisivi, radiofonici e riproduttori video-musicali con cuffie senza fili che siano a norma CEE ed in ottime condizioni elettriche, in ogni caso devono essere autorizzati dalla Direzione della struttura, anche in considerazione di problematiche derivanti dalla convivenza con altri Ospiti.

A tutti gli Ospiti è data la possibilità, in accordo con il Direttore della struttura e nei limiti della disponibilità dello spazio e compatibilmente con il mantenimento della funzionalità degli ambienti, di portare con sé oggetti, suppellettili, piccoli arredi, quadri di sua proprietà o che rivestano valore affettivo, così da riprodurre il più possibile l’ambiente a loro familiare, favorire il loro inserimento e facilitare la permanenza in struttura.

### **7.7 La polizza assicurativa**

La struttura ha stipulato una polizza assicurativa per la responsabilità civile per coprire eventuali danni agli Ospiti o ad altri soggetti. La polizza comprende i danni cagionati in conseguenza di fatti accidentali e imputabili a negligenza, imprudenza o imperizia da parte dell’Operatore durante le attività assistenziali. Non sarà possibile procedere al risarcimento nell’eventualità di un danno/smarrimento di ausili e protesi causato dallo stesso Ospite.

## **8 ALLEGATI**

A. La carta dei diritti della persona anziana

B. Informativa sull’amministratore di sostegno

C. Questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione degli Ospiti e dei familiari

D. Questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione degli operatori

E. Modulo reclami/suggerimenti

F. Menù tipo

G. La Retta

H. Modulo di autorizzazione permanente di addebito in c/c (R.I.D.)

I. Consenso Informato alle cure



## Allegato alla Carta dei Servizi

### La Carta dei diritti della persona Anziana

*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 delle quali la società può avvalersi.*

*Questo nuovo ruolo emerge dalla ricerca clinica e sociale che rende ragione della constatazione di un numero sempre maggiore di persone di età anagrafica avanzata e in buone condizioni psico-fisiche.*

*Esistono delle condizioni nelle quali l’anziano è ancora una persona fragile, sia fisicamente che psichicamente, perciò la tutela della sua dignità necessita di maggiore attenzione nell’osservanza dei diritti della persona, sanciti dalla generalità dei cittadini.*

*La valorizzazione del ruolo dei più anziani e della loro cultura si fonda sull’educazione della popolazione al riconoscimento ed al rispetto dei loro diritti, oltre che all’adempimento puntuale di una serie di doveri da parte della società. Di questi il primo è la realizzazione di politiche che garantiscano ad un anziano di continuare ad essere parte attiva nella nostra società, ossia che favoriscano la sua condivisione della vita sociale, civile e culturale della comunità.*

*Questo documento vuole indirizzare l’azione di quanti operano a favore di persona anziane, direttamente o indirettamente, come singoli cittadini oppure all’interno di:*

- *Istituzioni responsabili della realizzazione di un valore pubblico (ospedali, residenze sanitarie assistenziali, scuole, servizi di trasporti ed altri servizi alla persona sia pubblici che privati)*
- *Agenzie di informazione e, più in generale mass media*
- *Famiglie e formazioni sociali*

*Con loro condividiamo l’auspicio che i principi qui enunciati trovino la giusta posizione all’interno dell’attività quotidiana, negli atti regolativi di essa quali statuti, regolamenti o carte dei servizi, nei suoi indirizzi programmatici e nelle procedure per la realizzazione degli interventi.*

*Richiamiamo in questo documento alcuni principi fondamentali dell’ordinamento giuridico italiano:*

- 1) *Il principio di “GIUSTIZIA SOCIALE”, enunciato nell’articolo 3 della Costituzione, la dove ritiene compito della Repubblica rimuovere gli ostacoli d’ordine economico e sociale che, limitando di fatto la libertà e l’uguaglianza dei cittadini, impediscono il pieno sviluppo della persona umana. La letteratura scientifica riporta che lo sviluppo pieno della persona umana è un processo continuo, non circoscrivibile in una classe d’età particolare poiché si estende in tutto l’arco della vita.*



- 2) Il principio di “SOLIDARIETÀ”, enunciato nell’articolo 2 della costituzione, la dove ritiene compito della Repubblica riconoscere e garantire i diritti inviolabili dell’uomo sia come singolo sia nelle formazioni sociali ove si svolge la sua personalità, e richiedere l’adempimento di doveri inderogabili di solidarietà politica, economica e sociale. A queste espressioni di solidarietà inderogabili vanno affiancate quelle proprie della libera partecipazione del cittadino al buon funzionamento della società e alla realizzazione del bene comune, pure finalizzate alla garanzia dell’effettiva realizzazione dei diritti della persona.
- 3) Il principio di “SALUTE”, enunciato nell’articolo 32 della costituzione, la dove si ritiene compito della Repubblica tutelare la salute come fondamentale diritto dell’individuo e interesse della collettività garantire cure gratuite per gli indigenti. Va inoltre ricordato che al concetto di salute affermato dall’Organizzazione Mondiale della Sanità nella dichiarazione di Alma Ata (1978) come equilibrio fisico, psichico e sociale, si è affiancato il concetto di promozione della salute della dichiarazione di Ottawa (1986).

## **LA PERSONA ANZIANA AL CENTRO DI DIRITTI E DOVERI**

*Non vi è dunque contraddizione nell’asserire che la persona anziana gode, così come per tutto l’arco della sua vita, di tutti i diritti riconosciuti ai cittadini dal nostro ordinamento giuridico e che è quindi opportuno adottare una carta dei diritti specifica per i più anziani; essa deve favorire l’azione di educazione al riconoscimento e al rispetto di tali diritti insieme con lo sviluppo delle politiche sociali come si è auspicato nell’introduzione.*

<b>La PERSONA ha il DIRITTO</b>	<b>La SOCIETA’ e le ISTITUZIONI hanno il DOVERE</b>
Di sviluppare e di conservare la propria individualità e libertà	Di rispettare l’individualità di ogni persona anziana, riconoscendone i bisogni e realizzandone gli interventi ad essi adeguati, con riferimento a tutti i parametri della sua qualità di vita e non in funzione esclusivamente della sua età anagrafica
Di conservare e vedere rispettate, in osservanza dei principi costituzionali, le proprie credenze, opinioni e sentimenti	Di rispettare credenze, opinioni e sentimenti delle persone anziane anche quando essi dovessero apparire anacronistici o in contrasto con la cultura dominante, impegnandosi a cogliere il significato nel corso della storia della popolazione
Di conservare le proprie modalità di condotta sociale se non lesive dei diritti altrui, anche quando esse dovessero apparire in contrasto con i comportamenti dominanti nel suo ambiente di appartenenza	Di rispettare le modalità di condotta della persona anziana, compatibili con le regole di convivenza sociale, evitando di “correggerle” e di “dirigerle” senza per questo venire meno all’obbligo di aiuto per la sua migliore integrazione nella vita della comunità
Di conservare la libertà di scegliere dove vivere	Di rispettare la libera scelta della persona anziana di continuare a vivere nel proprio domicilio, garantendo il sostegno necessario nonché, in caso di assoluta impossibilità, garantendo le condizioni di accoglienza che permettono di conservare alcuni aspetti dell’ambiente di vita abbandonato

La PERSONA ha il DIRITTO	La SOCIETA' e le ISTITUZIONI hanno il DOVERE
Di essere accudita e curata nell'ambiente che meglio garantisce il recupero della funzione lesa	Di accudire e curare l'anziano, fino dove è possibile, al domicilio se questo è ambiente che meglio stimola il recupero o il mantenimento della funzione lesa, fornendo ogni prestazione sanitaria e sociale ritenuta praticamente opportuna. Resta in ogni modo garantito all'anziano malato il diritto al ricovero in struttura ospedaliera o riabilitativa per tutto il periodo necessario per la cura e la riabilitazione
Di vivere con chi desidera	Di favorire, per quanto è possibile, la convivenza della persona anziana con i familiari, sostenendo opportunamente questi ultimi e stimolando ogni possibilità di integrazione
Di avere una vita di relazione	Di evitare nei confronti dell'anziano ogni forma di ghettizzazione che gli impedisca di interagire liberamente con tutte le fasce di età presenti nella popolazione
Di essere messa in condizione di esprimere le proprie attitudini personali, la propria originalità e creatività	Di fornire ad ogni persona di età avanzata la possibilità di conservare e realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e di percepire il proprio valore, anche se soltanto di carattere affettivo
Di essere salvaguardata da ogni forma di violenza fisica e/o morale	Di contrastare in ogni ambito della società ogni forma di sopraffazione e prevaricazione a danno degli anziani
Di essere messa in condizione di godere e di conservare la propria dignità e il proprio valore, anche in caso di perdita parziale o totale della propria autonomia e autosufficienza	Di operare perché, anche nelle condizioni più compromesse e terminali, siano supportate le capacità residue di ogni persona realizzando un clima di accettazione, di condivisione e di solidarietà che garantisca il pieno rispetto della dignità umana

*E' opportuno ancora sottolineare che il passaggio dall'individuazione dei diritti di cittadinanza riconosciuti dall'ordinamento giuridico all'effettività del loro esercizio nella vita delle persone anziane è assicurato dalla creazione dello sviluppo e dal consolidamento di una pluralità di condizioni che vedono implicate le responsabilità di molti soggetti. Dall'azione di alcuni di loro dipendono l'allocazione delle risorse (organi politici) e la crescita della sensibilità sociale (sistema dei media, dell'istruzione e dell'educazione).*

*Tuttavia se la tutela dei diritti delle persone anziane è certamente condizionata da scelte di carattere generale proprie della sfera politica e sociale, non di minore portata è la rilevanza di strumenti di garanzia che quella stessa responsabilità politica ha voluto: il Difensore Civico regionale e locale, l'Ufficio di Pubblica Tutela (UPT) e l'Ufficio di Relazione con il Pubblico (URP). Essi costituiscono un punto di riferimento informale, immediato, gratuito e di pubblico accesso per tutti coloro che necessitano di tutela. E' constatazione comune che larga parte dei soggetti che si rivolgono al Difensore Civico, agli UPT e agli URP è costituita da persone anziane.*

*E' necessario che lo sviluppo di questa rete di garanzia sia incentivato in tutto l'ambito sanitario, socio-sanitario e socio-assistenziale in sede di autorizzazione al funzionamento e accreditamento di tutti i servizi della Regione Lombardia.*

## **AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO** **- Informativa -**

### **Cos’è**

È un istituto che mira a tutelare, in modo transitorio o permanente, le persone che – per infermità o menomazioni fisiche o psichiche, anche parziali o temporanee –non hanno la piena autonomia nella vita quotidiana e si trovano nell’impossibilità di provvedere ai propri interessi (anziani, disabili fisici o psichici, alcolisti, tossicodipendenti malati...).

Scopo della legge è quello di andare incontro a tali persone, aiutandole ad affrontare problemi concreti come acquistare, vendere, affittare un appartamento o investire somme di denaro. Per questo motivo l’istanza per la nomina dell’amministratore di sostegno deve indicare l’atto o le tipologie di atti per il quale è richiesta l’assistenza.

L’amministratore viene nominato dal Giudice Tutelare e viene scelto, preferibilmente, nello stesso ambito familiare dell’assistito (coniuge non separato, una persona stabilmente convivente, il padre, la madre, il figlio. Il fratello o la sorella, e comunque un parente entro il quarto grado); se necessario può essere nominato amministratore una persona estranea (ad es. in caso di conflitto tra i parenti).

**N.B.:** per chiedere la nomina di un amministratore è necessario che vi sia un interesse attuale e concreto al compimento di atti che l’interessato non potrebbe compiere da solo, da farsi in un arco temporale ragionevolmente breve e non è sufficiente che la persona sia unicamente considerata incapace.

### **Normativa di riferimento**

Legge n. 6 del 09/01/2004 (G.U. n.14 del 19/01/2004) in vigore 19/03/2004

### **Chi può richiedere la nomina**

La domanda può essere presentata dall’interessato, anche se incapace, dal coniuge, dalla persona stabilmente convivente, dai parenti entro il quarto (genitori, figli, fratelli o sorelle, nonni, zii, prozii, nipoti, cugini), dagli affini entro il secondo grado /cognati, suoceri, generi, nuore), dal tutore o curatore e dal Pubblico Ministero.

I responsabili dei servizi sanitari e sociali, se a conoscenza di fatti tali da rendere necessario il procedimento di amministrazione di sostegno, possono proporre il ricorso o darne notizia al Pubblico Ministero.

### **Dove presentare la richiesta di nomina**

È possibile ricevere informazioni, assistenza e depositare le istanze presso gli Sportelli Territoriali per la Volontaria Giurisdizione.

### **Come si svolge**

1. Deve proporsi la domanda al Giudice Tutelare (DOMANDA DI NOMINA DI AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO) del luogo ove vive abitualmente la persona interessata.
2. La persona interessata se ricoverata permanentemente presso una residenza per anziani o altra struttura è competente il Giudice del luogo di ricovero. Il ricovero temporaneo (es. per riabilitazione) non influisce sul luogo ove presentare la domanda, che resterà determinato in base alla residenza.

3. Presso la cancelleria della Volontaria Giurisdizione o presso gli Sportelli Territoriali per la Volontaria Giurisdizione (se la domanda è stata presentata tramite essi) viene consegnato un promemoria con le informazioni utili per l'udienza avanti al Giudice ed una lista dei documenti da presentare (DICHIARAZIONE DEL RICORRENTE PER L'UDIENZA). Viene inoltre consegnato un CODICE FASCICOLO da annotarsi per tutte le fasi successive.
4. Entro cinque giorni il ricorrente è tenuto ad inviare una fotocopia della domanda presentata ed il promemoria dell'udienza (con raccomandata con ricevuta di ritorno) a tutte le persone che potrebbero opporsi alla nomina, alla stessa persona per la quale si richiede la nomina di amministrazione (gli va spedita anche se totalmente incapace), al coniuge, al padre e alla madre, ai figli ed ai fratelli. Se la persona interessata aveva un fratello/sorella deceduti precedentemente anche ai figli di questi ultimi. Se mancano tutte queste persone (solo se mancano tutti) la fotocopia della domanda presentata e il promemoria dell'udienza vanno inviati ai nonni, agli zii, ai prozii ed ai cugini della persona per la quale si richiede la nomina perché, in questo caso, queste persone devono essere avvisate della possibilità che sia nominato l'amministratore; in alternativa queste persone possono intervenire all'udienza oppure si può far firmare loro la domanda e allegare una fotocopia della loro carta di identità.
5. All'udienza il Giudice Tutelare deve sentire l'interessato (che quindi deve recarsi in Tribunale) e può assumere informazioni e disporre accertamenti anche medici. Se la persona interessata è trasportata in ambulanza il Giudice potrà esaminarla all'interno del veicolo. Se non è possibile trasportare neanche in ambulanza l'interessato è necessario segnalarlo nella domanda e produrre un certificato medico di non trasportabilità da presentare all'udienza. Ove la persona interessata non compaia, il giudice dovrà rinviare la decisione e fissare nuova udienza per l'esame. Il giudice Tutelare pronuncia un decreto con il quale autorizza un amministratore di sostegno a compire l'attività richiesta.

### **Effetti della nomina**

Il decreto del Giudice stabilisce la durata dell'incarico e i poteri dell'amministratore di sostegno. Lo stesso viene annotato nei registri di stato civile a margine dell'atto di nascita del beneficiario. Tale decreto può essere modificato successivamente per esigenze che si manifestano in un secondo momento.

L'amministratore di sostegno, una volta nominato, presta giuramento di svolgere il proprio incarico con fedeltà e diligenza. Lo stesso amministratore di sostegno può essere revocato qualora ne vengano meno i presupposti o se esso si riveli non idoneo a realizzare la tutela del beneficiario.

### **Doveri dell'amministratore di sostegno**

Con il giuramento l'amministratore di sostegno si impegna a svolgere il proprio incarico con fedeltà e diligenza; nello svolgimento dei suoi compiti deve tenere conto delle aspirazioni e dei bisogni del beneficiario e informarlo delle decisioni che intende prendere e, in caso di dissenso, informare il Giudice Tutelare.

Appena nominato l'amministratore di sostegno dovrà fare un elenco dei beni di maggior valore de beneficiario (mobili, quadri, oggetti preziosi, immobili), che presenterà al primo rendiconto.

Ogni anno, **decorrente dal giorno del giuramento**, l'amministratore deve depositare presso gli Sportelli Territoriali per la Volontaria Giurisdizione il rendiconto della gestione economica.

L'amministratore dovrà documentare ogni spesa superiore a € 100,00 richiedendo sempre la fattura o la ricevuta fiscale se dovuta (es. per interventi terapeutici ed altro). Non è necessario invece allegare scontrini che non rechino il codice fiscale del soggetto.

In occasione del rendiconto annuale, l'amministratore di sostegno fornirà per iscritto al Giudice Tutelare ogni informazione utile circa il suo operato e le condizioni vita e salute del beneficiario.

L'amministratore di sostegno potrà erogare spese ordinarie nei limiti fissati dal Giudice nel decreto; se tale limite si rivelasse troppo basso, dovrà chiedere al Giudice un suo adeguamento prima di superarlo, oppure, nei casi in cui la spesa abbia carattere eccezionale e non abituale, una specifica autorizzazione.

L'amministratore di sostegno deve evidenziare per iscritto, depositando la richiesta in cancelleria o presso gli Sportelli Territoriali per la Volontaria Giurisdizione, eventuali esigenze sopravvenute che rendano necessario modificare o integrare i poteri previsti nel decreto di nomina (es. se l'incapace eredita un immobile e prima non ne aveva, sarà necessario prevedere anche i poteri di vendere o gestire l'immobile).

Se si rendesse necessario compiere atti di straordinaria amministrazione (partecipare ad atti notarili, accendere mutui, promuovere giudizi ed altro v.ar. 374 e 375 cod. civ.) e comunque quelli per cui il Giudice abbia stabilito, l'amministratore, prima di compierli, dovrà chiedere al Giudice Tutelare l'autorizzazione. L'autorizzazione deve essere richiesta prima di impegnarsi con terzi (es. prima di sottoscrivere un contratto preliminare con cui si impegni a vendere, ovvero un compromesso), perché l'autorizzazione potrebbe anche essere negata e, in tale caso l'amministratore si troverebbe a dover rispondere dei danni.

### **Rapporti con istituti affini**

In caso di incapacità gestionale totale può essere nominato un tutore, anziché un amministratore di sostegno. Tale soluzione è preferibile nei casi in cui il soggetto potrebbe essere vittima di raggiri (ad esempio nel caso in cui, anziché trovarsi in una casa di cura, abbia una sua autonomia e abbia possibilità di fare acquisti sconsiderati o entrare in contatto con terzi che possano approfittare di lui), oppure se si debbano gestire situazioni complesse (es. quando la persona è titolare di una impresa).

Per la nomina di un tutore occorre però attivare un diverso procedimento (interdizione). Per il quale occorre l'assistenza di un avvocato. L'interdizione potrebbe essere dichiarata anche se, nel corso del procedimento di amministrazione di sostegno, il giudice lo ritenesse necessario e, in tal caso trasmetterebbe gli atti al Pubblico Ministero perché promuova il procedimento.

### **Situazioni di urgenza**

In caso di necessità molto urgenti, il giudice Tutelare può anche adottare d'ufficio provvedimenti immediati (art. 405 co.4) per la cura della persona e del suo patrimonio e nominare un amministratore provvisorio per il compimento di singoli atti.

### **Tempi**

Mediamente la prima udienza per la nomina dell'amministratore di sostegno viene fissata entro due mesi dalla presentazione della domanda correttamente depositata. Se la persona incapace compare alla prima udienza il Giudice potrà emettere il provvedimento senza fissare altra udienza: mentre, in caso contrario, i tempi si allungheranno.

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_

**STRUTTURA**

**Data rilevazione**

La preghiamo di compilare questo questionario che riguarda le sue opinioni su aspetti della vita degli Ospiti in questa struttura.

Le sue risposte, anche critiche, ci possono essere utili per meglio conoscere l'assistenza fornita e poterla migliorare.

I risultati dell'indagine verranno analizzati per avere un quadro generale del grado di soddisfazione di ospiti, parenti e visitatori in questa struttura e dei loro suggerimenti.

**La preghiamo di rispondere ad ogni domanda, indicando la sua valutazione in una scala da 10 (molto bene) a 1 (giudizio negativo), come nell'esempio sotto riportato.**

	Molto bene	10	9	8	<del>7</del>	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
		Molto bene		Bene		Sufficiente		Non sufficiente			Negativo		

**Faccia solo una croce per ogni domanda.**

**Se sbaglia, scriva NO accanto al segno sbagliato e aggiunga quello giusto.**

**Il questionario è stato compilato da:**

OSPITE       PARENTE       CONOSCENTE     

**Dati statistici**

**Età dell'ospite**

**Sesso**       Maschio       Femmina

**Nazionalità**       Italiana       Straniera

**Tipologia dell'ospite**       Lucido, deambulante  
 Lucido, non deambulante  
 Parzialmente lucido, deambulante  
 Parzialmente lucido, non deambulante

**Da quanto tempo si trova in questa struttura ?**

oltre 3 anni       da 1 a 3 anni       da 3 mesi a 1 anno       da meno di 3 mesi

**1, Valutazione dell'ingresso**  
**(solo Ospiti entrati in struttura nell'ultimo anno)**

Se si trova in questa struttura da meno di 1 anno, le chiediamo di rispondere alle seguenti domande relative al Suo ingresso in struttura, altrimenti prosegna nella pagina successiva.

**1.1 Quando valutava la possibilità di entrare in RSA :**

- ha avuto difficoltà ad avere informazioni sulla struttura ?

SI                       NO                       Non risponde

- ha avuto difficoltà a visitare la struttura ?

SI                       NO                       Non risponde

**1.2 Al momento del ricovero è stato informato sull'organizzazione della struttura ?  
(orari visite mediche, pasti, orario visita parenti, ecc.)**

SI                       NO                       Non risponde

Se NO, è stato informato successivamente ?

SI                       NO                       Non risponde

**1.3 Al momento del ricovero le è stato indicato l'operatore a cui rivolgersi in caso di necessità ?**

SI                       NO                       Non risponde

**1.4 Al momento del ricovero è stato accompagnato a conoscere la dislocazione dei locali ?**

SI                       NO                       Non risponde

**1.5 Ricorda il suo stato d'animo al momento dell'ingresso ?  
(può indicare anche più di una scelta)**

Spaventato               Ansioso               Sereno

Altro ( lo può descrivere ?)



## 2. Valutazione dell'ospitalità e del comfort

### 2.1 Come valuta nel suo complesso l'ospitalità ricevuta ?

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

### 2.2 In particolare, come valuta i seguenti aspetti :

#### 2.2.1 Ambiente (letti, camere, corridoi, spazi comuni, ecc.)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.2 Facilità di accesso e movimento (ascensori, scivoli, corrimani, ecc.)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.3 Pulizia (ambienti, servizi igienici, ordine, ecc.)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.4 Servizio di lavanderia (pulizia, efficienza, puntualità, ecc.)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.5 Servizi accessori (parrucchiere, pedicure, ecc.)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.6 Servizio di reception (centralino, corrispondenza, informazioni)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.7 Servizio sociale (informazioni, spiegazioni, supporto)

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.8 Servizio di segreteria

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.9 Ristorazione: qualità, quantità, adeguatezza e varietà dei menù

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

#### 2.2.10 Possibilità di scegliere il menù

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---



### 3. Qualità dell'assistenza

3.1 Come valuta nel suo complesso l'assistenza ricevuta ?

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2 In particolare, come valuta gli aspetti sotto elencati :

3.2.1 Frequenza visite mediche

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.2 Frequenza attività riabilitativa

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.3 Frequenza assistenza nell'igiene personale

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.4 Disponibilità del personale a dare informazioni e spiegazioni

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.5 Cortesia e capacità di ascolto del personale

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.6 Addetti all'assistenza

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.7 Infermieri

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.8 Medici

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.9 Fisioterapisti / terapisti della riabilitazione

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

3.2.10 Animatori / Educatori

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

### 4. Attività organizzate nella Struttura

4.1 Come valuta le attività ricreative che vengono organizzate nella struttura ?

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

4.2 In particolare :

4.2.1 Uscite

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

4.2.2 Gite

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

4.2.3 Attività interne alla struttura

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

4.3 Indichi le attività che le interessano in modo particolare :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pittura          | <input type="checkbox"/> Tombola, giochi di società |
| <input type="checkbox"/> Maglia/cucito    | <input type="checkbox"/> Incontri culturali         |
| <input type="checkbox"/> Lettura giornale | <input type="checkbox"/> Film                       |
| <input type="checkbox"/> Musica           | <input type="checkbox"/> Letture guidate            |
| <input type="checkbox"/> Laboratori       | <input type="checkbox"/> .....                      |
| <input type="checkbox"/> Ballo            | <input type="checkbox"/> .....                      |

### 5. Aspetti generali

5.1 Ha avuto problemi con altri Ospiti della sua stanza o del suo reparto ?

- SI                       NO                       Non risponde

5.2 L'orario di visita dei parenti è adeguato ?

- SI                       NO                       Non risponde

5.3 Come valuta il rispetto della riservatezza personale (comunicazione di informazioni riservate, svolgimento di azioni delicate d parte degli operatori, ecc.) ?

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

## 6. Valutazione complessiva dell'esperienza

6.1 Come valuta la sua esperienza di vita nella struttura ?

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.2 Ritieni soddisfatte le aspettative che aveva all'ingresso ?

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.3 Come valuta i seguenti aspetti ?

6.3.1 Organizzazione ed efficienza

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.3.2 Modalità nel dare le comunicazioni

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.3.3 Attenzione al paziente

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.3.4 Riservatezza e rispetto della privacy

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.3.5 Professionalità degli operatori

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

6.3.6 Qualità delle cure ricevute

	Molto bene	<table border="1"><tr><td>10</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
10	9	8	7	6	5	4	3	2	1					

Ha dei suggerimenti o delle lamentele ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Grazie per la collaborazione  
La direzione di KCS CAREGIVER Cooperativa sociale

**Struttura**



**Data rilevazione**

Gent.le Sig.ra / Signore, il presente questionario è rivolto a familiari e tutori degli Ospiti assistiti dalla nostra società. Il questionario è anonimo e può essere restituito introducendolo nell'apposita cassetta posta all'ingresso.

**Le sue risposte, anche critiche, ci possono essere utili  
per meglio conoscere l'assistenza fornita e poterla migliorare.**

I risultati dell'indagine verranno analizzati per avere un quadro generale del grado di soddisfazione di Ospiti, Parenti e visitatori in questa struttura e dei loro suggerimenti.

**La preghiamo di rispondere ad ogni domanda, indicando la sua valutazione  
in una scala da 10 (molto bene) a 1 (giudizio negativo), come nell'esempio sotto riportato.**

	Molto bene	10	9	8	<del>7</del>	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
		Molto bene		Bene		Sufficiente		Non sufficiente			Negativo		

**Faccia solo una croce per ogni domanda.**

**Se sbaglia, scriva NO accanto al segno sbagliato e aggiunga quello giusto.**

### 1. Dati informativi e statistici

#### 1.1 Dati sul compilatore del questionario

Coniuge     fratello/sorella     figlio/figlia     altro familiare     non familiare

Sesso :     Maschio     Femmina

Età :     meno di 40     40-55 anni     55-70 anni     oltre 70 anni

Frequenza  
delle visite :     Quasi tutti  
i giorni     1 volta  
alla settimana     1 volta  
al mese     meno di  
1 volta al mese

#### 1.2 Dati personali del congiunto (Ospite)

Sesso :     Maschio     Femmina

Età :     fino a 64 anni     65-74 anni     75-84 anni     85 anni o oltre

#### 1.3 Come valuta nel suo complesso il servizio offerto dalla Struttura ?

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------	---

**2. PRESTAZIONI: come valuta i seguenti servizi rivolti al suo congiunto ?**

**2.1 Assistenza di base (aiuto nell'igiene personale, nel vestirsi, nell'alimentarsi, ecc.)**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**2.2 Assistenza infermieristica**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**2.3 Assistenza medica**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**2.4 Servizio di fisioterapia e terapia occupazionale**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**2.5 Prestazioni del podologo / pedicure**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**2.6 Prestazioni del parrucchiere / barbiere**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**2.7 Iniziative di animazione, socializzazione e culturali  
(feste, spettacoli, uscite, manifestazioni, ecc.)**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**3. INFORMAZIONI E PARTECIPAZIONE: come valuta i seguenti aspetti ?**

**3.1 Disponibilità di informazioni sullo stato di salute del suo congiunto**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**3.2 Possibilità di partecipazione alla definizione del Piano Assistenziale Individuale (PAI)**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**3.3 Possibilità di esprimere opinioni sulla qualità del servizio (lamentele / reclami)**

	Molto bene	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	Giudizio negativo	
---	------------	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---

**3.4 Chiarezza delle informazioni fornite, della Carta dei Servizi e relativi allegati**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**3.5 Rapporto con la Direzione della Struttura**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**3.6 Tutela della riservatezza degli Ospiti**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**3.7 Ufficio Relazioni con il Pubblico / Servizio Sociale**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**3.8 Quale modalità usa preferibilmente per segnalare problemi o lamentele ?**

Scheda reclami / suggerimenti

Segnalazione a Comitato Parenti

Segnalazione a Direzione di Struttura

Segnalazione all' Assistente Sociale

Altro

**4. SERVIZI ALBERGHIERI e GENERALI: come valuta i seguenti aspetti ?**

**4.1 Servizio di centralino e reception**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.2 Servizio amministrativo e di segreteria**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.3 Pulizia degli ambienti**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.4 Accoglienza e comfort degli ambienti comuni**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.5 Possibilità di personalizzare la camera dell'Ospite**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.6 Servizio di lavanderia e guardaroba**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.7 Servizio di ristorazione: qualità, quantità, adeguatezza e varietà dei pasti**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.8 Disponibilità di diete particolari per esigenze alimentari dell'Ospite**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.9 Come valuta gli orari adottati nella Struttura:**

**4.9.1 Orario di visita**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.9.2 Orario colazione**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.9.3 Orario del pranzo**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



**4.9.4 Orario della cena**



Molto bene

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Giudizio  
negativo



Ha delle proposte da fare ?

---

---

---

Commenti

---

---

---

---

**Grazie per la collaborazione**  
**La direzione di KCS caregiver Cooperativa sociale**

**Struttura**

**Periodo rilevazione**

DATI FACOLTATIVI

**Ruolo professionale**

(pulizie, ristorazione, assistenza, infermiere, fisioterapista, ecc.)

**Età**

**Sesso**

M

F

**1.1 - Conosce la Struttura, i servizi gestiti, la sua organizzazione ?**

SI

NO

ABBASTANZA

Commenti

**1.2 - Ritieni i suoi responsabili preparati e competenti ?**

SI

NO

ABBASTANZA

Commenti

**1.3 - I suoi responsabili sono disponibili alla discussione in caso di problemi lavorativi ?**

SI

NO

ABBASTANZA

Commenti

**1.4 - A chi si rivolgerebbe per parlare di suoi problemi personali riguardanti il lavoro ?**

Psicologo di struttura

Direzione (Capo Servizio)

Al proprio responsabile diretto

Ai colleghi

Altro

**1.5 - E' soddisfatto della mansione da Lei svolta ?**

SI

NO

ABBASTANZA

Commenti

**1.6 - Le sue condizioni di lavoro sono buone ?**

SI

NO

ABBASTANZA

Commenti

**1.7 - Si ritiene soddisfatto dell'organizzazione della struttura ?**

(numero operatori, turnazione, strumenti e attrezzature, procedure operative, ecc.)

SI

NO

ABBASTANZA

Commenti

**1.8 - Su quali di questi argomenti si dovrebbe intervenire per migliorare il funzionamento del servizio ?**

Orari e/o turni

Riunioni operative e formazione

Attrezzature e/o materiali

Procedure operative

Altro



**2.1 - All'interno del suo servizio, ritiene di lavorare con colleghi professionali e motivati ?**

SI                       NO                       ABBASTANZA

Commenti

**2.2 - E' soddisfatto del rapporto con i colleghi ?**

SI                       NO                       ABBASTANZA

Commenti

**2.3 - C'è una buona comunicazione con i colleghi del proprio servizio ?**

SI                       NO                       ABBASTANZA

Commenti

**2.4 - C'è una buona comunicazione con le altre figure professionali ?**

SI                       NO                       ABBASTANZA

Commenti

**3.1 - In quale modo affronta i problemi che incontra nel fare il suo lavoro ?**

confrontandomi con i colleghi di lavoro                       cercando di risolverli autonomamente

confrontandomi con altre figure professionali                       rivolgendomi ai responsabili

Cosa potrebbe essere fatto per agevolare il suo lavoro?

**3.2 - Ritiene che il suo lavoro venga riconosciuto ?**

Dai colleghi del proprio servizio                       SI                       NO

Dai colleghi di altri servizi                       SI                       NO

Dai responsabili (coordinatori/direzione)                       SI                       NO

Dagli ospiti                       SI                       NO

**3.3 - Generalmente ha le risorse e il tempo per eseguire le sue mansioni ?**

SI                       NO

Se NO perché ?

**3.4 - E' avvenuto qualche cambiamento che ha migliorato la situazione ?**

SI                       NO

Commenti

**4.1 - Vorrebbe partecipare a corsi di aggiornamento riguardanti la sua professione ?**

SI                       NO

Commenti

**NOTE / SUGGERIMENTI**

RSA       CDI

Via \_\_\_\_\_

Modulo compilato in data \_\_\_\_\_

dall'assistito Sig. \_\_\_\_\_ (facoltativo)       con l'aiuto di familiari o conoscenti  
 da un familiare       altro       con l'aiuto di un operatore

reclamo       suggerimento       ringraziamento

**ESPOSIZIONE DEL FATTO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nel ringraziarLa per la cortese collaborazione, La informiamo che, qualora Lei lo desideri, provvederemo al più presto a fornirLe informazioni in merito alla Sua segnalazione. La raccolta delle informazioni del presente modulo sarà finalizzata anche ad elaborazioni statistiche e le stesse non saranno utilizzate a fini diversi dalla rilevazione qualitativa del servizio, nè divulgare a terze parti non direttamente coinvolte nello stesso.

**KCS caregiver**  
**La Direzione**

Prego indirizzare la risposta a:

Sig.ra / Sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono / e-mail \_\_\_\_\_

## MENU’ SETTIMANALE

Il menù viene esposto settimanalmente e consente la scelta giornaliera fra le diverse possibilità.

Può essere personalizzato per aderire alle preferenze alimentari o a particolari problemi di masticazione o di deglutizione.

### Esempio di menù settimanale

Una settimana del menù tipo è di seguito indicata per illustrare quali sono le varietà possibili oltre alle alternative fisse:

	Pranzo	Cena
Lunedì	Risotto alla milanese Pennette all’arrabbiata Polpettone di manzo in umido Scaloppina di maiale al vino bianco Macedonia di verdure Spinaci al burro	Minestrone mediterraneo Omelette al formaggio Carciofi* Frutta stagione o cotta
Martedì	Orzotto speck e mele Mezze penne alle olive Arrosto di tacchino Zucchine di magro Carote prezzemolate Contorno mediterraneo	Pancotto Pollo lesso Erbette* Frutta di stagione o cotta
Mercoledì	Risotto alla parmigiana Sedanini pomodoro e basilico Brasato Zola Zucchine strapazzate Polenta	Minestra di riso e sedano Pizza Piatto freddo, Fagioli* Frutta di stagione o cotta
Giovedì	Farfalle al ragù di peperoni Pasta e fagioli Petto di pollo alla milanese Maiale arrosto Cavolfiori all’olio Patate al forno	Crema di zucchine Verdure ripiene Finocchi* Frutta di stagione o cotta
Venerdì	Risotto al pomodoro Fusilli al tonno bianco Scaloppa di tacchino al marsala Platessa impanata Tris di verdure Cipolle in agrodolce	Pasta e patate Calzoncini alla pizzaiola Coste* Frutta di stagione o cotta
Sabato	Pasta amatriciana, Pasta agli asparagi* Uova, Fagiolini*, Frutta di stagione o cotta	Pasta e fagioli Polpette di manzo Zucca* Frutta di stagione o cotta
Domenica	Minestra di riso Cassoeula con costine Polenta Frutta di stagione o cotta Dessert	Passato di verdure Simmenthal Cavolini di Bruxelles* Frutta di stagione o cotta

## LE RETTE GIORNALIERE DI SOGGIORNO IN RSA “Madre Teresa di Calcutta” – Motta Visconti

La retta giornaliera per gli Ospiti presenti nei n° 60 posti letto accreditati e contrattualizzati con l’ATS Città Metropolitana di Milano con decorrenza dal **01/01/2020** è la seguente:

- € 71,85 (iva 4% compresa), al giorno per ingressi antecedenti il 31/12/15
- € 72,54 (iva 5% compresa), al giorno per ingressi ad decorrenza dal 01/01/16
- € 82,67 (iva 5% compresa), al giorno per ricoveri temporanei

**Deposito cauzionale:** è previsto il versamento di un **deposito cauzionale infruttifero** pari a un importo di **2.168,13 €** da versare alla sottoscrizione del contratto. Non è prevista la possibilità di versamento in contanti. Il deposito verrà restituito all’Impegnatario, alla fine della degenza dell’Ospite effettuate le opportune verifiche sui pagamenti. Il deposito non è dovuto per i casi inviati dai Servizi Sociali Comunali.

**Ingresso:** verrà fatturata la quota alberghiera anche per la giornata di ingresso, indipendentemente dall’ora dell’accoglienza.

**Decesso:** verrà fatturata la quota alberghiera anche per i successivi **5 giorni**.

**Dimissione:** verrà fatturata la quota alberghiera indipendentemente dall’orario in cui si verifica l’evento.

### Mantenimento posto letto

- **Assenze temporanee:** per assenza temporanea di vario titolo la retta sarà corrisposta al **100%** per un periodo non superiore a **30 giorni**
- **Ricovero ospedaliero:** per assenza temporanea dovuta a **ricovero ospedaliero** la retta sarà corrisposta al **100%** per un periodo non superiore a **20 giorni**

Su **richiesta da parte del familiare** di mantenimento del posto letto, e a fronte di **autorizzazione della Direzione KCS**, verrà addebitato un importo pari alla retta giornaliera moltiplicato per il numero dei giorni **oltre i 30 gg** previsti per le assenze temporanee e **oltre i 20 gg** previsti per le assenze dovute a ricovero ospedaliero.

**Preavviso:** in caso di dimissioni volontarie il preavviso dovuto è di **15 giorni di calendario**. In caso di mancato rispetto del periodo di preavviso verrà addebitata una **penale** pari alla retta giornaliera per i **giorni di mancato preavviso**.

**Pagamento:** la fattura viene emessa in via anticipata, all'inizio del mese o il giorno dell'ingresso dell'Ospite indipendentemente dall'orario di accoglienza, e dev'essere pagata **entro e non oltre il giorno 10 del mese**, o all'ingresso dell'Ospite se successivo al giorno 10 del mese, mediante:

- delega continuativa all'incasso (RID);
- bonifico bancario;
- assegno non trasferibile;
- pagamento mediante versamento su c/c postale.

**Non è prevista la possibilità di pagamento in contanti.**

**Aumenti retta:** Il corrispettivo della retta giornaliera potrà subire nel mese di Gennaio di ogni anno delle modifiche o degli adeguamenti ISTAT, e dev'essere approvato dal Comune di Motta Visconti con Delibera; ogni variazione viene comunicata con un preavviso scritto non inferiore a **15 giorni**.

**Sono escluse dalla retta le seguenti prestazioni:**

- le visite specialistiche;
- la fornitura della biancheria intima e degli indumenti personali;
- le spese personali;
- l'assistenza e l'accompagnamento individuale all'esterno della struttura;
- il servizio bar;
- l'eventuale assistenza individuale in caso di ricovero ospedaliero;
- il servizio funebre;
- trasporto in ambulanza per visite specialistiche, che esulano dai controlli clinici indicati dai nostri medici, e per post dimissioni ospedaliere;
- Certificati sanitari rilasciati dai Medici della struttura ad esclusione dei certificati di Invalidità civile, Legge 104/92 e Amministratore di Sostegno;
- I pasti per i visitatori durante le festività.
- Prestazioni parrucchiera (listino esposto locale parrucchiera)

<p style="text-align: center;"><i>Azienda creditrice</i></p> <p style="text-align: center;">KCS CAREGIVER COOPERATIVA SOCIALE</p>	<p style="text-align: center;"><i>Banca del debitore</i></p> <p>Banca _____</p> <p>Agenzia _____</p>
---	--

<p>Coordinate dell'Azienda creditrice</p> <p>Cod. Azienda (*) Cod. assegnato dall'Azienda creditrice al debitore</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">/ / / / / /</td> <td style="width: 25%;">/ / / / / /</td> <td style="width: 25%;">/ / / / / /</td> <td style="width: 25%;">/ / / / / /</td> </tr> </table>	/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / / /	<p>Coordinate bancarie del conto corrente da addebitare:</p> <p>IBAN</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				
/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / / /	/ / / / / /						

**Dati relativi al debitore**

<p style="text-align: center;"><i>Sottoscrittore del modulo</i></p> <p>Nome e cognome _____</p> <p>Indirizzo _____</p> <p>Localita' _____</p> <p>Cod. Fiscale</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<p style="text-align: center;"><i>Intestatario del conto</i> <i>(da compilare solo se diverso dal sottoscrittore)</i></p> <p>Anagrafica _____</p> <p>Cod. Fiscale/Partita IVA (Facoltativo)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				

Il debitore autorizza la Banca sopra indicata ad addebitare sul c/c indentificato dall'IBAN sopra riportato, nella data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice, tutti gli addebiti diretti RID inviati dalla stessa Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate di tale Azienda su riportate (o aggiornate ad iniziativa dell'Azienda), a condizione che vi siano sul c/c da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito.

*(TESTO OPZIONALE 1)*

Il debitore ha diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza indicata dall'Azienda creditrice e di chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato entro 8 settimane dalla data di addebito, secondo gli accordi ed alle condizioni previsti nel contratto del conto corrente sopra indicato (di seguito "Contratto di conto corrente") che regolano il rapporto con la Banca del debitore.

*(TESTO OPZIONALE 2 - solo per debitore non "consumatore")*

Il debitore, fermo restando il diritto di revocare il singolo addebito diretto RID entro il giorno lavorativo precedente la data di scadenza, può chiedere il rimborso di un addebito diretto RID autorizzato:

entro la data di scadenza    **ovvero**     entro 5 gg. lav. dopo la data di scadenza

AUTORIZZAZIONE

Il debitore ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente accordo, mediante revoca dell'autorizzazione, ai sensi di quanto previsto nel riquadro successivo. La Banca del debitore ha facoltà di recedere dal presente accordo con un preavviso non inferiore a due mesi, da darsi mediante comunicazione scritta, fatte salve eventuali ulteriori disposizioni previste nel Contratto di conto corrente. Il debitore prende atto che sono applicate le condizioni già indicate nel medesimo Contratto di conto corrente, in precedenza sottoscritto fra le parti, o in mancanza le condizioni rese pubbliche presso gli sportelli della Banca e tempo per tempo vigenti. Per quanto non espressamente previsto dal presente accordo, sono applicabili le norme del Contratto di conto corrente di cui il presente accordo fa parte integrante.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante

REVOCA

Il debitore revoca l'autorizzazione permanente di addebito in c/c sopra riportata, relativa agli addebiti diretti RID inviati dall'Azienda creditrice e contrassegnati con le coordinate dell'Azienda creditrice o aggiornate d'iniziativa dell'Azienda stessa.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del debitore o del suo delegato/rappresentante

\_\_\_\_\_

(Visto con data della Banca per convalida dei dati e per accettazione del servizio)

**DICHIARAZIONE  
DI CONSENSO INFORMATO ALLA CURA**

Via \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALLA CURA**

La/ il sottoscritta/o ..... nata/o a .....  
Prov. .... il ..... stato civile .....  
Residente a ..... via .....  
n. .... domiciliata/o a .....  
via ..... n. .... telefono .....,  
conferma di essere a conoscenza di accettare le norme che regolano il funzionamento della Residenza , i servizi erogati e le condizioni economiche,

**DICHIARA**

Di essere stato informato dal Medico operante presso la Residenza o da proprio delegato, in modo chiaro, esauriente e comprensibile, riguardo le cure e le procedure medico/assistenziali messe in atto presso la Residenza sulla loro sostituibilità o non sostituibilità.

Resta inteso che ulteriori atti medico/assistenziali con finalità terapeutiche (con particolare riferimento ad eventuali trattamenti emotrasfusionali e contenitivi, vaccinali e vari ed eventuali) che si dovessero rendere necessarie durante la degenza presso la Residenza, compatibilmente con le condizioni generali e nel rispetto della dignità della persona, a salvaguardia dell’integrità individuale e di terzi saranno oggetto di consenso specifico.

Data ..... Firma del Medico .....  
Firma dell’Ospite .....

Da compilarsi solo in caso di impossibilità a firmare da parte del Richiedente

*Sezione a cura della persona che sottoscrive il Contratto/Regolamento*

La/il sottoscritta/o .....  
Residente a ..... prov. .... Via .....  
n. .... Telefono ..... Relazione di parentela .....

**DICHIARA**

Di essere stato informato dal Medico operante presso la Residenza, in modo chiaro, esauriente e comprensibile, riguardo le cure e le procedure medico/assistenziali messe in atto presso la Residenza, sulla loro sostenibilità o non sostituibilità.

Resta inteso che ulteriori atti medico/assistenziali con finalità terapeutiche (particolare riferimento ad eventuali trattamenti emotrasfusionali, contenitivi, vaccinali e vari ed eventuali) che si dovessero rendere necessarie durante la frequenza presso la Residenza, compatibilmente con le condizioni generali e nel rispetto della dignità della persona, a salvaguardia dell’integrità individuale e di terzi, saranno oggetto di consenso specifico.

Data ..... Firma del Medico .....  
Firma del Familiare .....

**CONTRATTO DI OSPITALITA'**

L'anno \_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ presso la sede della  
**Struttura:** \_\_\_\_\_ sita in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
(di seguito denominata Residenza)

**TRA**

La \_\_\_\_\_ con sede legale in Bergamo, Via  
\_\_\_\_\_, e sede Amministrativa in \_\_\_\_\_, codice  
fiscale /partita IVA \_\_\_\_\_ (di seguito denominata Società).

**E**

Il /la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ di seguito denominato Contraente, in qualità di  
\_\_\_\_\_ (specificare grado di parentela)

Il /la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ di seguito denominato Contraente, in qualità di  
\_\_\_\_\_ (specificare grado di parentela)

Il /la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ di seguito denominato Contraente, in qualità di  
\_\_\_\_\_ (specificare grado di parentela)

Rappresentante /i unico/i di tutta la famiglia che stipula il presente contratto per conto



Del/della Sig. /Sig.ra \_\_\_\_\_  
(di seguito denominato Ospite)  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ interessato /a all'ammissione, il quale allo stato è  
impossibilitato ad esprimere valido consenso.

OPPURE

Il /la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ di seguito denominato Contraente in qualità di:

- TUTORE (allegare copia dispositivo di sentenza)  
 CURATORE (allegare copia dispositivo di sentenza)  
 AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (allegare copia dispositivo di sentenza)  
 COMUNE di \_\_\_\_\_  
 che assume direttamente l'intero onere di pagamento della retta  
 che dispone il ricovero per mezzo di proprio provvedimento  
 ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**Del/della Sig. /Sig.ra** \_\_\_\_\_  
(di seguito denominato Ospite)  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ interessato /a all'ammissione, il quale allo stato è  
impossibilitato ad esprimere valido consenso.

OPPURE

Il /la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_  
Nato /a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Doc. di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ di seguito denominato Contraente e Ospite, in  
qualità di diretto interessato all'ammissione.

**PREMESSA**

- a) La Società è gestore della Residenza, autorizzata al funzionamento ed accreditata con la Regione.
- b) La Residenza ospita persone anziane di ambo i sessi in condizioni di non autosufficienza totale e parziale fisica e psichica;
- c) L'erogazione dei servizi socio-sanitari ed alberghieri nella struttura è disciplinata dalle norme regionali in tema di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento e dal presente contratto di ospitalità;
- d) I servizi erogati sono quelli specificati nella Carta dei Servizi allegata della quale il Contraente dichiara di aver preso visione e di conoscerne il contenuto e che costituisce parte integrante del presente contratto.

Tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue:

**Art. 1: Premesse**

Le premesse costituiscono parte integrante delle disposizioni contrattuali

**Art. 2: Oggetto e durata del contratto**

L'Ospite viene accolto con ricovero a carattere definitivo con decorrenza \_\_\_\_\_

*Oppure*

L'Ospite viene accolto con ricovero a carattere temporaneo con decorrenza dal \_\_\_\_\_ presumibilmente al \_\_\_\_\_

La Società, in ossequio alle normative vigenti a fronte della documentazione sociale e sanitaria acquisita, nonché della documentazione inerente la verifica economica dell'Ospite e delle informazioni fornite da parenti e congiunti assicura all'Ospite un posto letto autorizzato e accreditato, gli fornisce i propri servizi istituzionali previsti nella Carta dei Servizi e lo prende in carico, erogandogli le prestazioni necessarie in cambio dell'impegno del Contraente al pagamento della retta.

La Società, dopo aver verificato sulla base della documentazione fornita, che l'Ospite ha le caratteristiche e manifesta le condizioni di bisogno previste per essere accolto nella Residenza, gli assicura che la presa in carico avviene secondo criteri di appropriatezza, favorendo la continuità assistenziale e precisa che eventuali situazioni complesse saranno comunicate all'Azienda Sanitaria di competenza e/o al Comune di provenienza. Il Contraente dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'Ospite, in qualsiasi momento può essere trasferito in altro posto letto da quello iniziale a causa del cambiamento delle sue condizioni psicofisiche o per esigenze di servizio e/o organizzative, con l'eventuale variazione della retta e previa informativa da parte della struttura.

Ogni trasferimento interno e l'assegnazione della camera sono di esclusiva competenza della direzione della struttura, ivi compresa la decisione di assegnare e/o di revocare un'eventuale camera singola.

Il presente contratto decorre dalla data di ingresso dell'Ospite e si risolverà automaticamente con la sua dimissione.

Contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto l'Ospite e/o Contraente provvedono:

- ad esprimere liberamente il consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili dell'Ospite, ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR). (*modulo allegato*)
- ad esprimere liberamente il consenso o il diniego per la trasmissione dati delle spese sanitarie al sistema tessera sanitaria (*modulo allegato*)
- alla consegna di quanto di seguito elencato:

SI	NO	DOCUMENTAZIONE RICHIESTA (BARRARE CASELLA INTERESSATA)
		Originale della Tessera sanitaria dell'Ospite e copia di quella del Contraente
		Originale della Carta d'identità dell'Ospite e copia di quella del Contraente
		Copia del Codice fiscale
		Originale tessera esenzione o mod. E01
		Copia della domanda di invalidità o verbale di invalidità (in caso di accertamento già eseguito)
		Copia domanda di accompagnamento
		Tessera elettorale
		Numeri di telefono familiari di riferimento
		Dichiarazione recente del medico di base circa l'insussistenza di malattie contagiose o situazione pericolose e contrarie alla vita di comunità
		Documentazione medica in possesso
		Certificazione medica con dosaggi e posologia per le terapie eventualmente in atto
		Trasferimento della residenza presso la struttura nei termini previsti dalla normativa vigente
		Dati bancari per compilazione modulo di autorizzazione permanente di addebito in C/C (R.I.D.)

Infine dovrà compilare la scheda individuale relativa al corredo personale rilevato all'atto dell'ingresso.

### **Art. 3: Prestazioni**

I servizi erogati e ricompresi nella retta sono dettagliati e descritti nella carta dei servizi fornita in allegato al contratto. Tali servizi sono:

SI	NO	DESCRIZIONE SERVIZIO (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)
		<b>SERVIZI SOCIO SANITARI</b>
		Servizio di direzione medica
		Sevizio infermieristico
		Servizio socio assistenziale (igiene personale, nutrizione e idratazione, assistenza motoria, attività di governo dell'ambiente, supporto al servizio di animazione)
		Servizio di fisioterapia
		Servizio di animazione
		Fornitura ausili per l'incontinenza come da normativa vigente
		Fornitura farmaci e di gas medicali

SI	NO	DESCRIZIONE SERVIZIO (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)
		<b>SERVIZI ALBERGHIERI</b>
		Servizio di ristorazione
		Servizio di lavanderia, stileria e guardaroba
		Servizio di pulizia degli ambienti
		Servizi di trasporto
		<b>SERVIZI GENERALI</b>
		Servizio amministrativo, segretariato sociale e reception
		Servizio di manutenzione e sicurezza
		Servizio psicologo
		Servizio Assistente sociale
		Attività di pedicure (mensile) e, se necessario, podologo
		Servizio di parrucchiere (mensile)
		Servizio religioso e di volontariato
		Servizio di tutela della salute
		Custodia valori se specificatamente dichiarati e registrati

Ulteriori servizi a domanda individuale non ricompresi nella retta sono indicati in elenco nella carta dei servizi, le cui tariffe sono determinate e da concordare, con la Direzione della Struttura per la regolarizzazione economica.

L'Ospite può avanzare richieste di prestazioni aggiuntive sanitarie /socio assistenziali / alberghiere:

- Tipo prestazione \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_
- Tipo prestazione \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_
- Tipo prestazione \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_

In relazione a quanto sopra richiamato e precisato, la Società si impegna a:

1. Erogare le prestazioni partendo dal presupposto che ciascun Ospite debba conservare la propria dignità e i propri valori, anche nei casi di perdita parziale o totale della propria autonomia.
2. Programmare tutte le attività garantendo ad ogni Ospite:
  - a. Lo sviluppo e la conservazione dell'individualità e della libertà personale;
  - b. La conservazione, nella convivenza sociale delle proprie modalità di condotta;
  - c. Il mantenimento delle relazioni familiari e sociali;
  - d. Il rispetto delle proprie credenze, delle opinioni e dei sentimenti
3. Informare l'Ospite ed i relativi familiari o aventi causa in ordine alle prestazioni socio-sanitarie e socio-assistenziali erogate in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa;
4. Predisporre ed aggiornare nei modi e nei tempi stabiliti, la documentazione sanitaria e socio-sanitaria e, per quanto previsto, a darne comunicazione all'Ospite, al Contraente ai relativi familiari o aventi causa in conformità a quanto richiesto dalla normativa in vigore;
5. Rispettare le linee guida, i protocolli assistenziali adottati e le procedure interne legate all'erogazione dei servizi;

6. Fornire le informazioni richieste dalle disposizioni vigenti al Comune di residenza, all'Azienda Sanitaria competente per territorio e per materia, alla Regione, alle altre strutture sanitarie, agli enti competenti in materia di assistenza socio-sanitaria, all'Autorità giudiziaria, agli enti e soggetti preposti agli accertamenti di Legge o alle altre verifiche relative le Residenze.
7. Stipulare idonea polizza assicurativa a tutela della responsabilità civile per i possibili danni all'Ospite derivanti dalla permanenza nella Residenza ed imputabili alla responsabilità dell'Ente gestore o di soggetti di cui l'Ente gestore stesso debba rispondere;
8. Attivare copertura assicurativa per eventuali danni che potrebbero essere cagionati ai beni dell'Ospite affidati in custodia;
9. Rilasciare all'Ospite, nei termini utili ad assicurare gli adempimenti di rito, le dichiarazioni fiscali e contabili previste dalle disposizioni di legge vigenti;
10. Fornire una nuova copia della Carta dei Servizi in occasione di ogni significativo aggiornamento rispetto alla versione consegnata contestualmente al presente contratto;
11. Garantire il rispetto della normativa vigente in materia di privacy e tutela dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR);

#### **Art. 4: Retta di ricovero**

Il contraente si impegna a versare la retta giornaliera stabilita per i servizi previsti analiticamente indicati nel succitato art.3 ed esplicitati nella Carta dei Servizi, che alla data del presente contratto risulta calcolata al netto del contributo Regionale e comprensive dell'IVA paria a:

- |   |  |            |
|---|--|------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> <b>ricovero solvente / autorizzato</b> ( <i>quota sanitaria più alberghiera</i> ) | Euro _____ |
|   | <i>(non sono compresi i costi a carico al servizio Sanitario)</i>  |            |
| 2 | <input type="checkbox"/> <b>ricovero convenzionato/accreditato</b> _____                                   | Euro _____ |
| 3 | <input type="checkbox"/> <b>supplemento camera singola</b>   | Euro _____ |
| 4 | <input type="checkbox"/> <b>ricovero conven. Comune di</b> _____   | Euro _____ |
|   | <input type="checkbox"/> Determina Comunale Allegata   |            |

Solo convenzionati Comunali Genova

L'ospite e/o Contraente si impegna a corrispondere la totalità delle entrate percepite mensilmente dall'Ospite (pensione, tredicesima quattordicesima ed altre indennità) detratta la quota di Euro \_\_\_\_\_ entro 5 giorni dal ricevimento delle entrate; nel mese di dicembre la quota da detrarre sarà raddoppiata, vale a dire pari a Euro \_\_\_\_\_. L'ammontare dovuto sarà pagato a KCS Caregiver con la seguente modalità: la causale del pagamento tramite bonifico bancario dovrà riportare la dicitura "*QUOTA T.C.*" seguita da NOME e COGNOME dell'ospite e dalla mensilità a cui si riferisce il pagamento. La ricevuta di versamento dovrà essere consegnata all'ufficio Amministrativo di KCS presso la Residenza nel più breve tempo possibile, così da consentire i dovuti controlli con il Comune. Alla fine di ogni mese in seguito a conferma della regolarità dei pagamenti sarà emessa fattura quietanzata e consegnata all'ospite. La restante quota sarà corrisposta dal Comune come da convenzione. Nel caso che il Comune revocasse l'autorizzazione al pagamento della quota alberghiera, l'Ospite e/o Contraente si impegnano al pagamento totale della retta e regolarizzare la pratica amministrativa con KCS Caregiver entro 10 giorni dalla data di revoca.

Il Contraente per detto obbligo economico assume il ruolo di fideiussore ai sensi degli art. 1936 e SS del c.c., ad esclusione dell'Amministratore di sostegno e/o dell'ospite se firmatari del presente contratto.

Il Contraente si obbliga inoltre di farsi carico:

- delle spese personali (rinnovo abbigliamento personale dell'Ospite e generi voluttuari);
- di eventuali spese sanitarie non ricomprese nella retta (visite specialistiche ed esami non riconosciuti dal Servizio sanitario nazionale);
- di tutte le forniture convenzionate con il servizio sanitario nazionale (busti, cinti, protesi odontoiatriche, occhiali) e delle loro eventuali riparazioni e/ o sostituzioni in caso di danno.

Il calcolo della retta decorre dalla data di ingresso dell'Ospite nella Residenza.

All'atto della sottoscrizione del contratto il Contraente si impegna:

- al versamento anticipato relativo al mese corrente alla data del ricovero

Successivamente la retta è da versarsi mensilmente in modo puntuale entro il giorno \_\_\_\_\_ di ogni mese,

- la retta mensile anticipata relativa ai servizi erogati.

oppure

- la retta mensile posticipata dei servizi erogati dietro presentazione fattura dei servizi forniti.

Il versamento della retta deve essere effettuato direttamente alla Società dall'Ospite e/o Contraente con modalità che saranno concordate con la Direzione della Struttura, quali:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Delega continuativa all'incasso ( <i>allegato modulo RID</i> ) |
|---|

Altre modalità opzionali:

- Bonifico bancario alle coordinate bancarie comunicate dalla Struttura. (*allegato coordinate bancarie*)
- Assegno bancario o circolare c/o l'ufficio amministrativo presente in struttura
- Pagamento mediante versamento su Conto Corrente Postale.

È esclusa la possibilità di regolarizzazione in contanti.

Il Contraente prende atto del fatto che il corrispettivo della retta giornaliera può subire, nel corso del soggiorno, delle modifiche o degli adeguamenti, sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT e dei maggiori oneri derivanti sia dagli aumenti contrattuali del personale, sia dagli adeguamenti alla normative regionali e nazionali; tale variazione viene comunicata con un preavviso scritto non inferiore a 15 giorni, così come stabilito nella carta dei servizi.

In caso di variazione dell'importo della retta, nel silenzio del Contraente ed entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione, il corrispettivo così come variato si intende accettato nel medesimo termine.

Qualora la qualità del servizio non dovesse essere ritenuta congrua secondo la valutazione soggettiva espressa dal Contraente, tale condizione, non può mai costituire motivo di mancato pagamento della retta dovuta, anche in cui venga invocata quale causa di risoluzione per inadempimento.

Al fine del computo della retta dovuta il giorno d'ingresso e d'uscita sono considerati:

- due giorni indipendentemente dall'erogazione totale o parziale delle prestazioni in tali giornate
- Altro \_\_\_\_\_



Per le assenze temporanee dalla struttura e per i ricoveri ospedalieri, la retta sarà pari:

al 100% della quota giornaliera e ciò per un periodo non superiore a \_\_\_\_\_ giorni durante i quali verrà garantito il mantenimento del posto.

sarà ridotta ( \_\_\_\_\_ % / Euro ) \_\_\_\_\_ della quota giornaliera e ciò per un periodo non superiore a \_\_\_\_\_ giorni durante i quali verrà garantito il mantenimento del posto.

Nel caso in cui l'assenza si protragga oltre i suddetti periodi, tale assenza prolungata può essere considerata dalla Società quale rinuncia tacita e volontaria al posto letto, con la conseguenza che l'Ospite può essere dimesso dalla struttura senza necessità di formale procedura.

All'Ospite vengono altresì addebitati gli interessi di mora nella misura del 5% per eventuali ritardi nei pagamenti dal giorno di scadenza previsto per il versamento fino al saldo effettivo.

L'eventuale disdetta del presente contratto non produce alcun effetto ove non coincide con la cessazione della degenza dell'Ospite interessato, per cui permane l'obbligo del Contraente al pagamento della retta giornaliera sino a che perdura la degenza stessa, oltre all'eventuale indennità di preavviso, come previsto al successivo art. 7.

### **Art. 5 Cauzione**

- Deposito cauzionale NON previsto.
- Deposito cauzionale previsto.

Il sottoscrittore del presente contratto verserà, all'atto della ammissione in Struttura, a titolo di cauzione fruttifera sul pagamento della retta mensile, una somma corrispondente ad una mensilità intera (pari a \_\_\_\_\_ convenzionalmente corrispondente a \_\_\_\_\_ giornate). All'atto del versamento della cauzione verrà rilasciata regolare ricevuta.

La cauzione sarà versata contestualmente alla firma del contratto mediante assegno bancario o circolare intestato a " \_\_\_\_\_ " o mediante bonifico a favore di " \_\_\_\_\_ " riportando nella causale "Deposito cauzionale" ed il nominativo dell'Utente.

Tale somma verrà restituita al termine di validità del presente contratto. Il deposito cauzionale è da intendersi fruttifero e gli interessi, calcolati sulla base del tasso legale, verranno erogati al momento della sua restituzione.

Si specifica che è facoltà della Società procedere all'incasso, in conto retta a proprio favore, della cauzione versata nel caso in cui l'Ospite e/o Contraente non provveda nei termini di cui all'Art. 4 al pagamento di quanto dovuto per il servizio prestato.

L'incameramento della cauzione sarà effettuato senza bisogno di alcuna procedura d'esecuzione e non esonera l'Ospite e/o Contraente al pagamento di quanto dovuto per il servizio oltre agli interessi di mora, eventualmente dovuti per la sola somma che eccede la cauzione versata. Nel caso l'Ospite e/o Contraente provvedessero al saldo della/e retta/e mensile/i, dovrà essere reintegrata la cauzione precedentemente incamerata.

La cauzione sarà restituita entro il mese successivo della dimissione.

### **Art. 6: Oggetti personali**

Il Contraente si impegna a non lasciare all'Ospite somme di denaro rilevanti, oggetti d'oro o altri beni di valore che non possono essere gestiti direttamente dallo stesso per i quali la Società è esonerata da responsabilità di custodia.

La Società si obbliga a custodire i beni personali dell'Ospite, consegnati alla Direzione della struttura, ai sensi degli articoli 1783-1786 del codice civile.

Eventuali valori dell'Ospite possono essere consegnati alla Direzione della struttura che ne rilascia apposita ricevuta. Gli stessi possono essere lasciati presso la RSA solo temporaneamente in attesa di affidarli ad un familiare o ad una persona di riferimento.

La Società non assume alcun tipo di responsabilità civile, penale o assicurativa in caso di furto o danneggiamento di beni o valori di proprietà dell'Ospite e non esplicitamente affidati in custodia alla Struttura.

Eventuali ammanchi di beni o valori conservati direttamente dall'Ospite devono essere segnalati immediatamente alla Direzione della struttura che provvede a specifica denuncia alle autorità competenti.

### **Art. 7: dimissioni**

Il presente contratto si risolverà automaticamente con la dimissione o il decesso dell'Ospite.

L'Ospite può essere dimesso dalla struttura:

- a) per conclusione del progetto di accoglienza o per richiesta diretta dell'Ospite. In quest'ultimo caso dovrà essere dato un preavviso di almeno 15 giorni. Qualora l'Ospite intenda dimettersi volontariamente al di fuori del progetto assistenziale concordato, in presenza di gravi rischi per la sua salute e incolumità; il Direttore responsabile della gestione ne darà preventiva notizia al Contraente, ai familiari di riferimento ed eventualmente al competente Servizio Sociale del Comune di Residenza.
- b) Per decisione motivata dalla struttura, con preavviso scritto di 15 giorni su fondata segnalazione del Medico Responsabile e comunque previo informazione ai familiari ed al competente Servizio Sociale del Comune di residenza, nel caso in cui l'Ospite:
  - tenga una condotta gravemente incompatibile con la vita comunitaria;
  - diventi pericoloso per se stesso (autolesionismo ecc..) o per gli altri Ospiti;
  - abbia commesso reiteratamente atti di violenza, furti o minacce in danno di altri Ospiti o del personale di servizio;
  - evidenzi patologie e situazioni cliniche, accertate da personale medico, incompatibili con la permanenza nella Residenza;
- c) per decisioni motivate dalla struttura, con preavviso scritto di almeno 15 giorni, nel caso in cui l'Ospite / Contraente risulti moroso per un importo complessivo superiore a due mensilità. Qualora dopo l'incameramento della cauzione (*se prevista*) a copertura della/e retta/e scaduta/e, ai sensi dell'Art. 4, l'Ospite e/o Contraente non provveda, entro la successiva scadenza, a regolarizzare la propria posizione debitoria comprese le rate scadute, in modo da consentire anche il reintegro dell'eventuale cauzione incamerata. Prima di procedere alla dimissione per morosità dovranno essere informati i familiari di riferimento il competente Servizio Sociale del Comune di residenza e tutti gli enti istituzionali preposti.



- d) per decesso dell'Ospite ; in tal caso il Contraente deve provvedere al ritiro degli effetti personali del defunto entro una settimana. La retta è dovuta per ulteriori 5 giorni dalla data del decesso.
- e) per recesso per mancata accettazione delle variazioni in aumento della retta da parte del contraente , con l'obbligo di lasciare la struttura nei termini di 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione;
- f) per ogni altro caso previsto dalla legge.

Per i contratti a *carattere definitivo*, in caso di rinuncia a qualsiasi titolo o per qualsiasi causa, alla permanenza presso la Struttura, l'Ospite e/o Contraente è tenuto a dare un preavviso scritto, alla Direzione della Struttura, secondo regolamento pari a \_\_\_\_\_ giorni.

Il Contraente è obbligato al pagamento della intera retta a suo carico sino all'ultimo giorno di validità del preavviso.

Anche in caso di assenza temporanea dalla Struttura, salvo i casi di ricovero ospedaliero, il Contraente è tenuto a darne comunicazione alla Direzione della residenza, almeno \_\_\_\_\_ giorni prima, concordandone le modalità.

### **Art. 8: Obblighi del Contraente**

Il Contraente dichiara:

1. di voler rispettare le disposizioni, le indicazioni e le norme regolamentari emanate dalla Società;
2. di aver preso conoscenza e di voler uniformarsi a quanto esplicitato e indicato nella Carta dei Servizi;
3. di provvedere ad aggiornare, in ogni caso di variazione, sia l'anagrafica dell'Ospite che i propri dati (residenza, recapiti telefonici, stato di famiglia, riferimenti bancari, stato di riconoscimento dell'invalidità civile,...); in caso di ritardi od omissioni graveranno sul Contraente le eventuali spese e i relativi danni;
4. di impegnarsi a comunicare alla struttura ogni modificazione del titolo giuridico di rappresentanza posseduto alla data di sottoscrizione del presente contratto;
5. di prendere visione e sottoscrivere le note informative e regolamentari vigenti che formano parte integrante del presente contratto.

### **Art. 9: tutela della privacy e consenso informato**

In conformità al Regolamento UE 2016/679, recante le disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili e, specialmente, allo scopo di consentire agli interessati di esprimere il consenso, la Società informa il Contraente che:

1. il legale rappresentante per la Società è il sig. \_\_\_\_\_, Legale Rappresentante che risponde legalmente per ogni pratica riguardante il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili; il responsabile per il trattamento e la custodia dei dati personali e dei dati sensibili è il Sig. Carlo Ferri;
2. i dati raccolti vengono trattati ai fini della gestione dei rapporti con gli Enti e competenze pubbliche , nonché per la conoscenza degli elementi necessari ai fini dei trattamenti sociali, sanitari, riabilitativi e per documentare l'esito dei trattamenti stessi;
3. che il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria;

4. che, in casi di rifiuto, non può essere attivata la prestazione assistenziale dell'Ospite;
5. che i dati personali raccolti, oltre che per usi amministrativi e tecnico-assistenziali propri ed interni, possono essere comunicati a soggetti esterni per gli adempimenti costituiti dalle pubbliche competenze con cui intercorrono rapporti o convenzioni;
6. che questa azienda potrà mettere a disposizione i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie erogate per il loro eventuale utilizzo suo fascicolo sanitario elettronico.

### **Consenso al trattamento dei dati personali**

Con la sottoscrizione del presente contratto, il Contraente dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui sopra e di esprimere il consenso al trattamento di dati personali dell'Ospite, nei modi e per le finalità sopra indicate.

### **Consenso al trattamento dei dati sensibili**

Con la sottoscrizione del presente contratto, il Contraente dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui sopra e di esprimere il consenso al trattamento di dati sensibili dell'Ospite, nei modi e per le finalità sopra indicate.

### **Art. 10: Norme finali**

Tutto quanto non disciplinato dal presente contratto è regolamentato dalla vigente normativa nazionale e regionale in materia di assistenza socio sanitaria per anziani.

Il Contraente dichiara inoltre di essere informato che:

1. il presente contratto di ricovero può subire modificazioni di carattere generale rivolte alla totalità degli utenti sulla base di indirizzi o prescrizioni da parte di organi superiori (Regione ATS / ASL.... Ecc) o nuove disposizioni regolamentari o legislative in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali. Eventuali altre modifiche al presente contratto hanno efficacia solo ove apportate per iscritto o sottoscritte da entrambe le parti;
2. il presente contratto è relativo ad ospitalità su posto letto autorizzato ed accreditato dalla Regione;
3. è possibile richiedere l'intervento del difensore civico territoriale nei casi in cui sia negata o limitata la fruibilità delle prestazioni oggetto del presente contratto o che può altresì accedere all'Ufficio di relazioni con il pubblico e all'Ufficio di pubblica tutela dell'Azienda Sanitaria di competenza per ogni eventuale necessità.

Il presente contratto non può essere ceduto salvo consenso scritto da entrambe le parti. Tale contratto viene redatto e sottoscritto in duplice originale in possesso di entrambe le parti ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso con onere a carico della parte che ha richiesto tale adempimento.

Eventuali modifiche dovranno essere in forma scritta e sottoscritte da entrambe le parti.

Modalità di accesso alla documentazione socio sanitaria: il fascicolo socio assistenziale e sanitario e la cartella clinica redatti durante la degenza dell'Ospite e copia della documentazione sanitaria presentata al momento dell'ingresso in struttura possono essere richiesti, (solo dopo la dimissione) con le modalità e nei termini previsti dalla normativa vigente dagli aventi diritto e previa motivata richiesta scritta. La documentazione sanitaria viene rilasciata dal responsabile medico e sanitario della struttura con modalità che rispettino la riservatezza dei dati entro 30 giorni dalla richiesta, previo pagamento dei diritti amministrativi di riproduzione pari a € 50,00 per l'intero Fascicolo socio assistenziale e sanitario personale.

Il presente contratto si intende inoperante “*de jure et de facto*”, qualora dovessero entrare in vigore norme legislative nazionali o regionali in contrasto con lo stesso.

Inoltre, poiché l’esecuzione del presente contratto, relativo ad ospitalità su posto letto accreditato con la Regione e / o contrattualizzato, è direttamente correlata alle normative regionali che regolamentano la materia anche da un punto di vista di compartecipazione economica, eventuali modificazioni normative e/o economiche potranno dare luogo ad una corrispondente variazione anche unilateralmente disposta delle presenti disposizioni contrattuali.

Nei casi di cui sopra si procederà ad una nuova disciplina del rapporto ovvero ad una risoluzione dello stesso.

## **Art. 11: giurisdizione e controversie**

Per ogni controversia dovesse insorgere relativamente al presente contratto, incluse quelle inerenti la sua esistenza, validità, efficacia, esecuzione, estinzione, interpretazione, risoluzione, modificazione, inadempimento, le parti espressamente convengono che, in ragione e per l’effetto dell’art. 20 c.p.c., sarà sempre e comunque competente il Giudice del luogo in cui è stata eseguita la prestazione che, al momento della sottoscrizione del contratto, risulta essere il Foro di \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

X

\_\_\_\_\_  
Ospite

X

\_\_\_\_\_  
Contraente

X

\_\_\_\_\_  
Contraente / ADS

X

\_\_\_\_\_  
SOCIETA'

Ai sensi dell’art 1341 de C.C. si approvano esplicitamente i seguenti articoli: 2, 3, 4, 5, 7, 8, 10, 11.

X

\_\_\_\_\_  
Ospite

X

\_\_\_\_\_  
Contraente

X

\_\_\_\_\_  
Contraente / ADS

X

\_\_\_\_\_  
SOCIETA'

Allegati

- a) Ricevuta deposito cauzionale
- b) Carta dei servizi e relativi allegati
- c) Modulo di opposizione o consenso alla trasmissione dati delle spese sanitarie al sistema tessera sanitaria
- d) Informativa ed acquisizione del consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali e sensibili dell'Ospite - Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Gli allegati b,c,d,e sono parte integrante del presente contratto.  
Per ricevuta degli allegati e relative illustrazione e spiegazioni

X

\_\_\_\_\_  
Ospite

X

\_\_\_\_\_  
Contraente

X

\_\_\_\_\_  
Contraente / ADS

## **NOTE INORMATIVE E REGOLAMENTARI**

### **Il Contraente dichiara di:**

- Aver preso visione della struttura ed essere stato sufficientemente informato sui servizi erogati;
- Di essere stato informato che:
  - Le visite agli Ospiti possono essere effettuate liberamente in ogni giorno dell'anno come da orari esposti. Al di fuori degli orari prestabiliti l'accesso deve essere autorizzato dal Responsabile della struttura o suo delegato. Ogni visitatore deve tenere un comportamento consono allo stile di vita degli Ospiti e alla loro tranquillità;
  - Il Responsabile della struttura e il Responsabile Sanitario ricevono gli Ospiti e i familiari, previo appuntamento;
  - Tutta la posta indirizzata all'Ospite che perviene alla struttura è consegnata direttamente allo stesso; la struttura non effettua il servizio di custodia della posta con consegna ai familiari;
  - L'accesso alle cucine ed agli altri locali di servizio è consentito solo agli operatori;
  - È rigorosamente vietato introdurre bevande alcoliche, cibi confezionati in casa o deperibili e medicinali, salvo autorizzazione della Direzione Sanitaria della struttura;
  - Ai sensi della Legge n. 3 art.51 del 16/01/2003, in tutti i locali della struttura è vietato fumare;
  - È rigorosamente vietato utilizzare in camera apparecchi per il riscaldamento, condizionamento o cottura, fornelli elettrici, ferri da stiro od altre apparecchiature similari.

La camera può essere solo arredata con suppellettili di proprietà dell'Ospite, previa autorizzazione della Direzione della struttura che ne verifica la compatibilità con l'ambiente e il rispetto delle norme di sicurezza;

- È fatto divieto agli Ospiti e/o ai loro familiari di erogare somme di denaro (mance) o donare oggetti di valore agli Operatori che, a loro volta, hanno il divieto di accettare quanto detto. Eventuali donazioni, debitamente segnalate alla Direzione della struttura, possono consistere, preferibilmente, in utilità a favore della generalità degli Ospiti o degli Operatori (materiali, attrezzature, ecc...) e la Direzione della struttura le può accettare rilasciando impegno di rispetto del vincolo di destinazione espresso dal donatore;
- Il responsabile della struttura comunica al Comune di provenienza l'ingresso dell'Ospite e al Comune nel cui territorio ha sede la Residenza, che l'Ospite è ivi residente a carattere permanente per le procedure inerenti il cambio di residenza e per tutti gli adempimenti necessari e conseguenti;
- È a carico del Contraente l'impegno a curare le procedure per garantire il costante possesso di un valido documento di identità dell'Ospite;
- In caso di decesso dell'Ospite, la salma viene ricomposta nel locale camera di osservazione dell'attività funebre e la scelta dell'impresa di cui avvalersi per esequie è rimessa alla libera volontà dei familiari.

Data \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_  
Contraente / ADS

X

\_\_\_\_\_  
Contraente

## ALLEGATO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

### **OGGETTO: Informativa ai sensi degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento Europeo Privacy EU/2016/679**

In conformità al Regolamento EU 679/2016 e al fine di assicurare la protezione dei dati personali, il Titolare del Trattamento riconosce, accetta e si obbliga a garantire il rispetto di principi per il trattamento di dati personali.

I principi che KCS caregiver Cooperativa sociale (di seguito denominata organizzazione) deve osservare sono:

#### **1. LICEITÀ**

L’organizzazione svolge i soli trattamenti di dati personali comuni, sensibili e giudiziari che si fondano su una delle basi giuridiche previste dal Regolamento.

#### **2. CORRETTEZZA**

L’Organizzazione tratta i dati personali esclusivamente per scopi determinati, espliciti e legittimi, senza scorrettezze o raggiri nei confronti degli interessati, attenendosi rigidamente ai limiti delle basi giuridiche che ne legittimano il trattamento.

#### **3. TRASPARENZA**

L’Organizzazione adotta misure appropriate per fornire all’interessato tutte le informazioni e le comunicazioni relative al trattamento in forma concisa, trasparente, intelligibile e facilmente accessibile, con un linguaggio semplice e chiaro. In particolare, l’Organizzazione per ogni trattamento che svolge rende noto all’interessato le modalità con cui i dati personali sono raccolti, utilizzati, consultati e trattati.

#### **4. LIMITAZIONE DELLA FINALITÀ**

L’Organizzazione tratta i dati personali per finalità determinate, esplicite e legittime, e si assicura che i trattamenti non siano incompatibili con tali finalità.

#### **5. MINIMIZZAZIONE DEI DATI**

L’Organizzazione tratta dati personali adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

#### **6. ESATTEZZA**

L’Organizzazione tratta dati personali esatti e, se necessario, li aggiorna ed adotta tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

## 7. LIMITAZIONE DELLA CONSERVAZIONE

L'Organizzazione conserva i dati personali in una forma che consente l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

## 8. INTEGRITÀ E RISERVATEZZA

L'Organizzazione tratta i dati personali in maniera da garantire un'adeguata sicurezza mediante misure tecniche e organizzative adeguate.

## 9. DATA PROTECTION BY DESIGN E BY DEFAULT

L'Organizzazione valuta la protezione dei dati personali sin dalla progettazione e mette in atto misure tecniche e organizzative adeguate per garantire che siano trattati, per impostazione predefinita, solo i dati personali necessari per ogni specifica finalità del trattamento.

Gli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento Europeo Privacy EU/2016/679 impongono altresì al titolare del trattamento di fornire all'interessato, mediante la predisposizione di una idonea informativa privacy, tutte le informazioni necessarie a fargli comprendere come saranno trattati i suoi dati personali.

Il titolare del trattamento deve fornire la informativa privacy all'interessato, per iscritto o con altri mezzi anche elettronici, quali la pubblicazione della informativa privacy sul sito web aziendale.

Solo qualora venga espressamente richiesto dall'interessato, il titolare del trattamento è esonerato dal rendere la informativa privacy per iscritto e può fornire la informativa privacy oralmente, previa verifica ed accertamento della reale identità dell'interessato.

Qualora i dati personali non vengano raccolti presso l'interessato, l'articolo 13 del Regolamento Europeo Privacy impone al titolare del trattamento di fornire all'interessato, prima dell'inizio del trattamento, le seguenti informazioni tramite la informativa privacy:

- **Estremi identificativi e di contatto del Titolare del Trattamento:**

*KCS caregiver Cooperativa sociale*

*telefono 039656171 e-mail [direzione@kcscaregiver.it](mailto:direzione@kcscaregiver.it)*

- **Responsabile Protezione Dati (D.P.O.):**

*Carlo Ferri*

*e-mail [privacy@kcscaregiver.it](mailto:privacy@kcscaregiver.it)*

- **Finalità, motivazioni giuridiche e modalità del trattamento (RSA)**

*assistenza residenziale socio-sanitaria ed alberghiera in unità d'offerta socio sanitarie riconosciute e autorizzate dalla Regione. Il trattamento avviene in forma mista (cartacea ed informatizzata)*

- **Legittimi interessi perseguiti dal titolare del trattamento o da terzi**

*il titolare svolge legittimamente l'attività per la quale è autorizzato. Il trattamento dei dati è finalizzato all'assistenza socio sanitaria ed alberghiera dell'interessato ed all'assolvimento del debito informativo verso gli Enti preposti autorizzativi e di controllo.*

- **Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati personali possono essere comunicati**

*I dati personali possono essere comunicati all'interno dell'Organizzazione ed a quelle aziende che operano sull'interessato sia per l'assistenza socio sanitaria che per i servizi alberghieri. All'esterno i dati vengono comunicati agli organi di controllo ed ai soggetti per i quali la comunicazione è prevista per legge e/o per gli adeguamenti e/o obblighi contrattuali.*



- **Eventuale trasferimento dei dati personali a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale con indicazione delle eventuali garanzie privacy**

*Questa modalità non è attuata.*

- **Periodo di conservazione dei dati personali o criteri utilizzati per determinare tale periodo**

*La conservazione dei dati sanitari è sottoposta alle leggi dello Stato in materia. Allo stato attuale la conservazione è illimitata.*

*I dati di diversa natura, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge, verranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati.*

- **Esistenza dei diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità**

*L'interessato può accedere in qualsiasi momento ai suoi dati, chiederne la rettifica qualora non corretti, richiedere la cancellazione di dati sovrabbondanti, ma non di quelli richiesti per Legge al Titolare, può limitare l'accesso dei dati ad alcune figure se questo non ha ricadute sulle sue cure, non può opporsi al trattamento perché i dati sanitari acquisiti hanno conservazione illimitata. La portabilità dei dati sanitari non è possibile per lo stesso motivo. L'interessato può invece richiedere copia dei dati per portarli con sé o trasferirli ad altro Titolare.*

- **Esistenza del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento**

*L'interessato può revocare il consenso in qualsiasi momento, assumendosene le ricadute (dimissione dal servizio), fermo restando l'obbligo per il Titolare di continuare a detenere illimitatamente i dati sanitari a norma di Legge, anche per futuri controlli degli organi preposti.*

- **Diritto di poter proporre reclamo a un'autorità di controllo privacy**

*L'Azienda ha deciso di fornirsi di una casella di posta elettronica dedicata, corrispondente all'indirizzo [privacy@kcscaregiver.it](mailto:privacy@kcscaregiver.it), a cui chiunque potrà inoltrare ogni richiesta e/o segnalazione in merito all'argomento della Privacy.*

- **Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento**

*Il conferimento dei dati è obbligatorio data la natura del rapporto di cura che si instaura fra interessato e Titolare*

- **Conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere**

*Se l'interessato si rifiuta di fornire i dati richiesti prima del ricovero, questo non potrà avvenire, mentre se questo accade durante il ricovero, il rapporto dovrà necessariamente terminare.*

- **Esistenza di attività di profilazione o di processi decisionali automatizzati, logica utilizzata e conseguenze per l'interessato**

*Le attività di profilazione sull'utente sono disposte dalla Autorità Pubblica preposta per determinare la tariffa sanitaria da riconoscere al Titolare.*

Se l'interessato dispone già di tutte le informazioni previste dal Regolamento Privacy, il titolare del trattamento non è tenuto a fornire la informativa privacy.

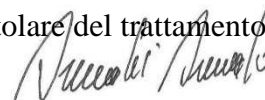
Nel caso in cui i dati non siano raccolti presso l'interessato, l'articolo 14 del Regolamento Europeo Privacy impone al titolare del trattamento di indicare nella informativa privacy anche la natura dei dati raccolti e la fonte da cui provengono i dati personali e di fornire la informativa privacy: *entro un mese dalla raccolta dei dati personali, alla prima comunicazione se i dati personali devono essere trasmessi all'interessato, prima della comunicazione se i dati personali devono essere trasmessi ad un altro destinatario.*



In tal caso, il titolare del trattamento non è tenuto a fornire la informativa privacy se prova che tale adempimento: *risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, rischi di rendere impossibile o di pregiudicare gravemente il conseguimento di finalità di interesse pubblico, ricerca scientifica, storica o statistica, sia espressamente escluso dal diritto dell'Unione Europea o da una normativa di uno Stato Membro, sia escluso da una normativa Europea o di uno Stato Membro in materia di segreto professionale o segretezza.*

Data \_\_\_\_\_

Il Titolare del trattamento dati



**DATI DELL'INTERESSATO**

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in proprio

in qualità di

amministratore di sostegno

tutore

curatore

\_\_\_\_\_ (grado di parentela)

nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per l'interessato impossibilitato fisicamente od incapace di agire.

Dichiara espressamente di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, apponendo la firma in calce alla presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**OGGETTO: INFORMATIVA E ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO, LA COMUNICAZIONE E LA DIFFUSIONE DEI DATI, NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI OSPITALITÀ, IN APPLICAZIONE DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI - REG. 679/2016 (GDPR)**

**PREMESSA**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali, il Titolare del trattamento è tenuto a fornire agli interessati alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei loro dati personali.

In particolare, la scrivente AZIENDA (di seguito definita anche "organizzazione") nello svolgimento delle sue attività/funzioni necessita di trattare dati personali dei propri Utenti (Clienti/Ospiti e successivamente riferiti anche come "interessati") e riveste quindi il ruolo di Titolare del trattamento.

I dati personali dell'interessato e quelli da lui forniti dei familiari, acquisiti nell'ambito del Contratto di Ospitalità intercorrente con la scrivente, vengono trattati nel rispetto delle leggi vigenti e degli obblighi di riservatezza cui si è sempre ispirata l'attività dell'organizzazione.

Titolare del trattamento è: KCS caregiver Cooperativa sociale

Tel: 039656171

E-mail: [direzione@kscaregiver.it](mailto:direzione@kscaregiver.it)

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento svolge legittimamente l'attività per la quale è autorizzato (Residenza Sanitaria Assistenziale – di seguito RSA).

Il trattamento dei dati è finalizzato essenzialmente all'assolvimento degli adempimenti relativi all'erogazione di servizi socio-sanitari ed alberghieri per assicurare all'interessato la tutela della propria salute e per lo svolgimento di attività amministrative correlate e di ogni altra funzione affine e connessa, quale l'assolvimento del debito informativo dovuto agli Enti preposti.

**LICEITA' DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali da parte del Titolare è legittimato dalle condizioni di cui all'art. 6 del GDPR 696/2016.

Il trattamento è necessario:

- per l'esecuzione del Contratto di Ospitalità;
- per adempiere agli obblighi legali inerenti l'espletamento dei servizi socio-sanitari ed alberghieri della RSA, ai quali è soggetto il Titolare del Trattamento;
- per la salvaguardia degli interessi e dei bisogni di salute vitali e personali dell'interessato;
- per il perseguimento del legittimo interesse del Titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali.

In tale senso il trattamento è considerato lecito quando è necessario per assolvere agli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di tutela socio-sanitaria e di protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato

## **MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati sarà effettuato manualmente, tramite strumenti elettronici e tramite strumenti informatici ad opera di soggetti incaricati.

Nell'ambito dei trattamenti descritti, è necessaria la conoscenza, l'acquisizione e la memorizzazione dei potenziali dati riconducibili all'art. 4 del Regolamento UE 2016/679, nonché l'acquisizione delle variazioni di tali dati che l'interessato vorrà premurarsi di comunicare non appena verificatesi, al fine di una corretta gestione del Contratto di Ospitalità.

Il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "particolari" ai sensi del citato Regolamento UE 2016/679 (GDPR), quali quelli idonei a rivelare lo stato di salute, l'adesione ad un sindacato e l'adesione a partiti politici, convinzioni religiose, origini razziali ed etniche, ecc.

I dati saranno conservati presso l'azienda e saranno comunicati esclusivamente ai soggetti competenti, interni o esterni all'organizzazione, per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del Contratto di Ospitalità, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato.

La protezione dei dati è garantita dall'adozione di misure di sicurezza finalizzate a consentire l'accesso e l'utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati al fine di garantire l'assistenza sociosanitaria ed alberghiera tipica della Struttura ovvero per svolgere le attività amministrative correlate agli scopi di tutela della salute previsti dalla normativa regionale di settore.

Il trattamento dei dati avviene garantendo i requisiti di sicurezza previsti per legge e previa adozione di misure e di accorgimenti che favoriscono la protezione continua e il suo costante miglioramento.

Il trattamento dei dati può avvenire anche mediante l'utilizzo di appositi strumenti della sanità elettronica (quali il dossier sanitario elettronico e il fascicolo sanitario elettronico – FSE), per il cui utilizzo sarà richiesta una manifestazione espressa e specifica di consenso da parte dell'interessato.

I dati personali idonei a far conoscere lo stato di salute dell'interessato e i dati amministrativi correlati, possono essere comunicati ai familiari, prossimi congiunti o terzi espressamente indicati ed identificati dall'interessato, previo consenso dell'interessato stesso

## **AMBITO DI COMUNICAZIONE E DI DIFFUSIONE**

I dati personali raccolti dall'organizzazione potranno essere comunicati, nei limiti strettamente pertinenti alle finalità suindicate, anche ai seguenti soggetti o categorie di soggetti:

- Soggetti cui la comunicazione è prevista per legge, per regolamento o dalla normativa nazionale e comunitaria, nonché per l'esecuzione degli obblighi contrattuali o precontrattuali;
- Istituti di Credito, Compagnie di Assicurazione ed altri enti per l'esecuzione degli obblighi contrattuali o precontrattuali (erogazione di pagamenti, stipula polizze assicurative obbligatorie, ecc.);
- Società che svolgono attività di trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle informazioni agli interessati, anche attraverso mezzi informatici o portali web, relativamente alla gestione delle comunicazioni tra Azienda e interessato;
- Consulenti legali, contabili e fiscali al fine dello studio e risoluzione di eventuali problemi relativi alla posizione contrattuale in essere;
- Consulenti e professionisti o società che collaborano con l'organizzazione al fine di adempiere alle normative in materia;
- Pubbliche amministrazioni ed enti tra i cui compiti rientrano quelli della vigilanza e controllo dell'attività amministrativa, socio-sanitaria ed alberghiera dell'Azienda e di tutela e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Studi esterni specializzati nella consulenza per la gestione di aspetti di carattere contabile e fiscale.

## **CONFERIMENTO DEI DATI E CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO OBBLIGATORIO**

Il conferimento dei dati deve ritenersi obbligatorio per quanto riguarda i trattamenti che l'organizzazione deve effettuare per adempiere alle proprie obbligazioni nei confronti dell'interessato sulla base del Contratto di Ospitalità in essere, nonché ad obblighi di legge, norme, regolamenti.

Il conferimento obbligatorio dei dati riguarda la gestione operativa, organizzativa ed amministrativa del contratto di ospitalità per il perseguimento delle finalità assistenziali, sanitarie e di cura dell'interessato, comprese le finalità di interesse legittimo correlate ovvero gli adempimenti amministrativi, contabili e fiscali.

Inoltre, il conferimento obbligatorio riguarda il recepimento e la gestione degli obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa nazionale e comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo.

Il mancato conferimento di tali dati potrà comportare l'impossibilità per l'organizzazione di dar corso al Contratto di Ospitalità; in particolare l'Azienda informa che, in caso di diniego, al trattamento, non potrà erogare le prestazioni richieste dall'interessato e, qualora ciò accadesse durante la vigenza del Contratto di Ospitalità, il rapporto dovrà necessariamente terminare.

Il consenso all'acquisizione dei dati sensibili deve essere esplicito anche in riferimento al trattamento di particolari dati personali, così come definiti dall'art. 9 del GDPR 679/2016.

Il consenso non è obbligatorio per ogni altra finalità e, ove anche conferito, può essere revocato in qualunque momento da parte dell'interessato.

## **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati di natura sanitaria saranno conservati illimitatamente, in ottemperanza alle vigenti normative.

Gli ulteriori dati sono conservati per il solo periodo necessario alle finalità per cui sono trattati, anche dopo la cessazione del Contratto di Ospitalità, per l'espletamento di tutti gli adempimenti connessi o derivanti dal rapporto stesso, o nei termini previsti da leggi, norme e regolamenti nazionali e comunitari a cui l'organizzazione debba attenersi.

## **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato nei confronti del titolare del trattamento ha diritto a quanto previsto nel Regolamento UE 679/2016:

L'interessato può accedere in qualsiasi momento ai suoi dati, chiederne la rettifica qualora non corretti, richiedere la cancellazione di quelli considerati sovrabbondanti ma non di quelli richiesti per Legge al Titolare, può limitare l'accesso dei dati ad alcune persone se questo non ha ricadute sulle sue cure, non può opporsi al trattamento dei dati sanitari acquisiti perché gli stessi hanno conservazione illimitata. La portabilità dei dati non è possibile per lo stesso motivo.

L'interessato può invece richiedere copia dei dati per portarli con sé o per trasferirli ad altro Titolare.

L'interessato può revocare il consenso in qualsiasi momento, assumendosene le ricadute quali la dimissione della Struttura, fermo restando l'obbligo per il Titolare di continuare a detenere illimitatamente i dati sanitari a norma di Legge, anche per futuri controlli degli organi preposti.

I dati personali non saranno trasferiti a Paesi Terzi o Organizzazioni Internazionali.

Le attività di profilazione sull'interessato sono disposte dall'Autorità Pubblica preposta per determinare la tariffa sanitaria da riconoscere al Titolare.

Il Titolare può utilizzare criteri simili per stabilire la retta alberghiera dell'interessato. Ulteriori processi decisionali informatizzati derivanti sullo stato di salute dell'interessato possono essere utilizzati dal personale sanitario.

L'Interessato può far valere i diritti sopra espressi rivolgendosi al titolare del trattamento con richiesta scritta inviata al seguente indirizzo:

- e-mail: [privacy@kcscaregiver.it](mailto:privacy@kcscaregiver.it)
- pec [kcscaregiver@legalmail.it](mailto:kcscaregiver@legalmail.it)

e può proporre reclamo al Garante qualora ritenga che il trattamento dei propri dati avvenga contro le disposizioni vigenti in materia.

Il titolare del trattamento ha l'obbligo di comunicare all'interessato, senza ingiustificato ritardo, la violazione dei dati personali forniti, allorché presenti un rischio elevato per i diritti e per la libertà dell'interessato.

Agrate Brianza, lì \_\_\_\_\_

Il Titolare del Trattamento dei Dati

Armando Armandi  


### CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

- dichiara espressamente di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 con la firma apposta in calce alla presente
- esprime liberamente il consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati come descritto nell'informativa posto che l'esecuzione del rapporto contrattuale in essere, comporta la necessità di trattare dei dati personali dell'interessato e che, con il mancato conferimento di tali dati, il rapporto contrattuale non può essere compiutamente esercitato.
- Acconsente a che possa essere data informazione della presenza nella Struttura e del proprio stato di salute a:

Coloro che lo richiedono

Alle persone di seguito indicate:

o nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

o nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

o nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Nessuna persona

DATA \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_

- Autorizza, l'utilizzo dei propri dati personali nell'ambito delle finalità istituzionali della Struttura, con le seguenti modalità:  
Nome, cognome e fotografia per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati all'ospite (per es. porta camera, letto, armadio, suppellettili, ecc), che risulteranno, pertanto, visibili a terzi, agli Ospiti ed a i visitatori e utilizzo di immagini che potranno essere diffuse per finalità ricreative all'interno della struttura.

DATA \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE

- 
- Esprime il consenso al trattamento dei dati personali e relativi alla salute e quelli necessari mediante l'utilizzo di appositi strumenti della sanità elettronica (quali dossier sanitario elettronico e fascicolo sanitario elettronico – FSE) per le finalità e per la durata precisati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016.

DATA \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE

### CONSENSO DEL TERZO AVENTE DIRITTO

Il sottoscritto

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Fa presente che le condizioni psicofisiche del Signor/Signora

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

non consentono di fornire un'informativa diretta e, pertanto, in qualità di:

amministratore di sostegno

tutore

curatore

\_\_\_\_\_ (grado di parentela)

- dichiara espressamente di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 con la firma apposta in calce alla presente
- esprime liberamente il consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei dati personali dell'ospite come descritto nell'informativa posto che l'esecuzione del rapporto contrattuale in essere, comporta la necessità di trattare dei dati personali dell'interessato e che, con il mancato conferimento di tali dati, il rapporto contrattuale non può essere compiutamente esercitato.
- Acconsente a che possa essere data informazione della presenza nella Struttura e dello stato di salute dell'ospite a:

Coloro che lo richiedono

Alle persone di seguito indicate:

o nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

o nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

• nome e cognome \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Nessuna persona

DATA \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_

- Autorizza, nell'ambito delle finalità istituzionali della Struttura, l'utilizzo dei dati personali dell'ospite con le seguenti modalità:  
Nome, cognome e fotografia per identificare i luoghi o gli oggetti assegnati all'ospite (per es. porta camera, letto, armadio, suppellettili, ecc.), che risulteranno, pertanto, visibili a terzi, agli ospiti ed a i visitatori.  
Utilizzo di immagini che potranno essere diffuse per finalità ricreative all'interno della struttura.

DATA \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_

- Esprime il consenso al trattamento dei dati personali dell'ospite e relativi alla salute e quelli necessari mediante l'utilizzo di appositi strumenti della sanità elettronica (quali dossier sanitario elettronico e fascicolo sanitario elettronico – FSE) per le finalità e per la durata precisati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016.

DATA \_\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_



Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**OGGETTO: COMUNICAZIONE INGRESSO IN STRUTTURA**

La presente per comunicare che in data \_\_\_\_\_ il Signor  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente nel vostro Comune è stato accolto nella nostra struttura in  
qualità di ospite vitalizio.

Il contratto di ospitalità è stato sottoscritto dal Signor \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_ in qualità di amministratore di sostegno/curatore/tutore  
nominato con atto del \_\_\_\_\_

KCS caregiver coop. soc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Spett.le

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**OGGETTO: COMUNICAZIONE INGRESSO IN STRUTTURA**

La presente per comunicare che in data \_\_\_\_\_ il Signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente nel vostro Comune è stato accolto nella nostra struttura in qualità di ospite vitalizio.

Il contratto di ospitalità è stato sottoscritto dal Signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (*grado di parentela*) e contraente che ha assunto, per gli obblighi economici conseguenti, il ruolo di fidejussore, ai sensi degli articoli 1936 e ss del C.C.

Tale contraente è stato debitamente informato sugli accessi alle protezioni economiche agevolate definite secondo quanto previsto dal DPCM 05/12/2013 n° 159 e sulle diverse scelte di protezione giuridica affinché possa essere privilegiata quella più adeguata ai bisogni ed alle necessità dell’ospite per la realizzazione del proprio progetto individuale.

Quanto sopra viene trasmesso in osservanza a quanto previsto nel contratto sottoscritto dalla nostra Cooperativa con l’Azienda Sanitaria Territoriale di \_\_\_\_\_ per l’accreditamento e per la contrattualizzazione dei posti letto della RSA \_\_\_\_\_, per assicurare la continuità dell’assistenza all’ospite nella struttura o, in caso di sue dimissioni, per assicurare che le stesse possano avvenire, se necessario, in forma assistita.

KCS caregiver coop. soc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**STRUTTURA** \_\_\_\_\_  
**Via** \_\_\_\_\_  
**Cap** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_  
**Codice Struttura** \_\_\_\_\_ (se noto) **ASL/ATS/USSL** \_\_\_\_\_

TRASMISSIONE DATI DELLE SPESE SANITARIE AL SISTEMA TESSERA SANITARIA.

MODULO DI OPPOSIZIONE O CONSENSO.

Le Strutture Sanitarie di cui all’art. 8-Ter del DLGS 502/1992 devono effettuare la trasmissione telematica delle spese sanitarie dei loro assistiti al portale online “SISTEMA TESSERA SANITARIA” (gestito dal Ministero delle Finanze – Ragioneria generale dello Stato con il supporto informatico di Sogei), che le comunicherà all’Agenzia delle Entrate che, a sua volta, fornirà i dati per il 730Precompilato – Dati detrazione per il Modello UPF.

L’adempimento trova la norma di riferimento nel D.Lgs 21 novembre 2014, n. 175:

Semplificazione fiscale e dichiarazione dei redditi precompilata, pubblicato in GU Serie Generale n. 277 del 28/11/2014, integrato e coordinato da ulteriori provvedimenti emanati dai Legislatori, dal Ministero dell’Economia e delle Finanze, dall’Agenzia delle Entrate, dalla Ragioneria Generale dello Stato e dal Garante per la protezione dei dati personali.

Per i dati inviati al Sistema Tessera Sanitaria, responsabile del trattamento dati è l’Agenzia delle Entrate e il Ministero dell’Economia e delle Finanze - MEF (pareri del Garante per la protezione dei dati n. 4160058 e n. 4160102 del 30 luglio 2015)

L’assistito e/o per esso l’Impegnatario e/o l’Amministratore di Sostegno e/o Tutore (firmatario del Contratto di Ospitalità), può manifestare la propria opposizione alla trasmissione dei dati al sistema TS, chiedendo alla struttura l’annotazione sul documento fiscale e sottoscrivendo il presente modulo in duplice copia che dovrà essere conservato unitamente al fascicolo socio sanitario / la cartella clinica / contratto di ospitalità. (art. 3 del Decreto del MEF del 31 luglio 2015)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in proprio (Ospite), ovvero, in nome e per conto dell’Ospite Sig. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

ho letto e compreso quanto sopra, pertanto dalla data di sottoscrizione e fino a contraria comunicazione:

ACCONSENTO alla trasmissione telematica delle spese sanitarie sostenute al portale online “sistema tessera sanitaria”, ai sensi dell’articolo 3, comma 3, del decreto legislativo 21 novembre 2014, n. 175.

MI OPPONGO alla trasmissione dei miei dati relativi alle spese sanitarie sostenute, al portale online “sistema tessera sanitaria” (art. 3 comma 2b decreto del Mef del 31 luglio 2015)

Sulla fattura sarà annotata la dicitura:

“Il paziente si oppone alla trasmissione al Sistema TS ai sensi dell’art. 3 del DM 31-7-2015”