

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R.Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192
C.F. 80032890156 - P. IVA 04330030158

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA CARTA DEI SERVIZI

Approvato da

Dott. Vincenzo Niro
Direttore Generale



Approvato da

Dott. ssa Caterina Acquafredda
Direttore Sanitario

Data di redazione

01/09/2013

Data di revisione

08.01.2018

Data emissione 01/09/2013

Revisione n. 5 del 08/01/2018

Fondazione Biffi Onlus
Sede Legale : Via dei Ciclamini, 34 - 20147 MILANO
☎ 0248302825 - 0248302213 ☎ 024151942
✉ fondazionebiffi@fondazionebiffi.it
www.fondazionebiffi.it

R.S.A. Villa Antonietta
✉ info@fondazionebiffi.it

Certificazione n. OHS 131012-01
Certificazione n. 1315984



Intertek



Intertek

A.D.I. Fondazione Biffi
✉ adi@fondazionebiffi.it

FONDAZIONE BIFFI *ONLUS*

PRESENTAZIONE, UBICAZIONE ED ACCESSIBILITÀ DEGLI UFFICI

La Fondazione Biffi fu costituita alla fine degli anni Sessanta grazie al lascito testamentario della Sig.ra Antonietta Biffi, di cui è possibile ammirare un ritratto nell'atrio di ingresso della struttura che da lei prende il nome, la RSA "Villa Antonietta". La Sig.ra Antonietta Biffi dispose col suo testamento la realizzazione di una casa albergo per anziane signore ed oggi, nello spirito della Fondatrice, la Fondazione che porta il suo nome si arricchisce di una seconda Unità di offerta: il Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata.

L'ADI della Fondazione Biffi si pone come obiettivo quello di offrire interventi di cure domiciliari, sanitarie e sociali, con i medesimi standard qualitativi che i nostri utenti hanno potuto apprezzare nel tempo.

L'orario di servizio prevede una copertura settimanale di 49 ore di assistenza domiciliare, distribuite 7 giorni su 7, nella fascia oraria compresa tra le h 8 e le 16,30 dal lunedì al venerdì, tra le 8 e le 13 il sabato e tra le 8,30 e le 12 la domenica (in casi di comprovata necessità, con prestazioni programmate).

Al di fuori dell'orario di apertura della Segreteria, per comunicazioni urgenti, l'operatore di riferimento è raggiungibile telefonicamente, nei giorni feriali, dalle ore 08.00 alle ore 20.00. Il numero viene fornito alle persone assistite.

È garantita la fornitura del materiale sanitario occorrente per i nostri interventi a domicilio e l'utilizzo di medicazioni avanzate per il trattamento delle lesioni cutanee, ove previste (sono esclusi gli altri farmaci).

ORGANIZZAZIONE

La struttura organizzativa comprende una Sede Centrale dove operano:

- Direttore Generale
- Direttore Sanitario
- Segreteria Organizzativa
- Ufficio Contabilità

La sede centrale del Servizio ADI della Fondazione Biffi si trova presso la RSA "Villa Antonietta", in Via dei Ciclamini 34, telefono 02/48302825 (interno 731) – Fax 02/4151942 – e mail adi@fondazionebiffi.it. www.fondazionebiffi.it Tale sede si trova a Milano in Zona 6 (Lorenteggio/Inganni), nei pressi della fermata metropolitana Inganni (linea 1 – rossa), ben servita anche dai mezzi di superficie (bus 49, 50, 58, 61, 63, 64).

La Fondazione Biffi Onlus ha inoltre stipulato con la Cooperativa CoOpera Scs Onlus un contratto di appalto avente ad oggetto l'erogazione di servizi di natura domiciliare (ADI-Assistenza Domiciliare Integrata ed RSA Aperta) in favore di pazienti residenti nel territorio di riferimento. CoOpera Scs Onlus si impegna a sua volta a dare attuazione ai protocolli di continuità dell'assistenza ove presenti.

FONDAZIONE BIFFI *ONLUS*

SERVIZI

Le aree nelle quali si articolano i nostri Servizi di Cure Domiciliari sono

- prestazioni infermieristiche;
- prestazioni riabilitative;
- prestazioni ausiliarie;
- assistenza medico-specialistica (Fisiatra, Geriatra);
- prelievi ematici domiciliari;
- formazione e supporto psicologico del Care Giver e/o dei famigliari dell'assistito.

PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE

A titolo esemplificativo, elenchiamo alcune prestazioni:

- somministrazione e/o controllo terapia;
- prelievi;
- rilevazione parametri vitali;
- igiene associata a prestazioni infermieristiche;
- medicazione ulcere da decubito/ferite chirurgiche/ulcere trofiche;
- mobilizzazione e prevenzione complicanze allettamento;
- educazione sanitaria e addestramento dell'Assistente, del paziente e della sua famiglia;
- terapie infusionali;
- applicazione e gestione catetere vescicale permanente;
- clistere evacuativo e/o medicato;
- gestione sondino naso-gastrico o P.E.G. per nutrizione enterale;
- bronco aspirazione e/o gestione tracheostomia;
- prelievi ematici.

PRESTAZIONI RIABILITATIVE

A titolo esemplificativo, elenchiamo alcune prestazioni:

- riabilitazione neurologica;
- riabilitazione ortopedica;
- rieducazione al cammino;
- mobilizzazione passiva e/o attiva;
- addestramento al corretto utilizzo degli ausili;
- educazione sanitaria ai familiari;
- rieducazione respiratoria;
- educazione ai passaggi posturali.

ASSISTENZA MEDICO-SPECIALISTICA

Su richiesta, è possibile attivare assistenza specialistica, e in particolare:

- Medico Geriatra
- Medico Fisiatra
- Psicologo – psicoterapeuta

FONDAZIONE BIFFI *ONLUS*

ASSISTENTE SOCIALE

La Fondazione ha affidato alla figura dell'Assistente Sociale, entrata a far parte dell'equipe già nel 2017, l'attività di coordinamento del servizio ADI unitamente alla figura della Care manager e della Coordinatrice Infermieristica.

Dotazione organica e impegno orario

L'organizzazione prevede la presenza di un Assistente Sociale, presente in servizio nei giorni feriali per complessive n. 25 ore settimanali.

MODALITÀ DI ACCESSO AL SERVIZIO

VOUCHER SOCIO-SANITARIO

La Fondazione Biffi ha ottenuto l'accreditamento per l'erogazione del Voucher Socio-Sanitario per la ATS Milano – Città Metropolitana (ex ASL Città di Milano e distretti 2 e 3 della ex ASL Milano 1).

COS'È IL VOUCHER SOCIO-SANITARIO

Il Voucher Socio-Sanitario è un contributo economico, erogato dall'ATS, che può essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di prestazioni di Assistenza Domiciliare socio-sanitarie attraverso organizzazioni accreditate. Il Voucher ha durata mensile ed è rinnovabile (dopo rivalutazione e controllo da parte dell'ATS).

Il Servizio erogato è gratuito per l'Utente.

BENEFICIARI

Possono usufruire del voucher le persone definite dagli specialisti "fragili", come ad esempio, anziani non autosufficienti, disabili, in condizioni di compromissione psicofisica, anche grave, che necessitano di essere assistite a casa, dove persiste pertanto la condizione di non trasportabilità e deambulabilità. Non vi sono limitazioni di età o di reddito.

COME SI OTTIENE IL VOUCHER SOCIO-SANITARIO

Il medico di medicina Generale rilascia all'utente/familiare la richiesta di attivazione ADI, formulata su ricettario regionale, specificando il bisogno di interventi domiciliari. Insieme alla richiesta, il MMG fornisce anche l'elenco degli Enti Gestori accreditati all'effettuazione dell'ADI.

L'utente/famiglia contatta l'EG telefonicamente, al fine di concordare tempi e modalità di presa in carico.

FONDAZIONE BIFFI *ONLUS*

Il voucher da diritto a prestazioni infermieristiche, fisioterapiche, ausiliarie e medico-specialistiche erogate al proprio domicilio, le quali vengono annotate, nel PI che, se necessario, potrà essere modificato durante il periodo di cura.

Il Voucher non ha un termine prestabilito e si concluderà di norma quando i bisogni assistenziali previsti dal PI risulteranno soddisfatti.

I requisiti per l'ammissibilità sono:

- necessità di prestazioni socio-sanitarie;
- impossibilità di fruirne in ambiti ospedalieri, ambulatoriali o in strutture convenzionate;
- supporto familiare attivo.

COSTI A CARICO DELL'UTENTE

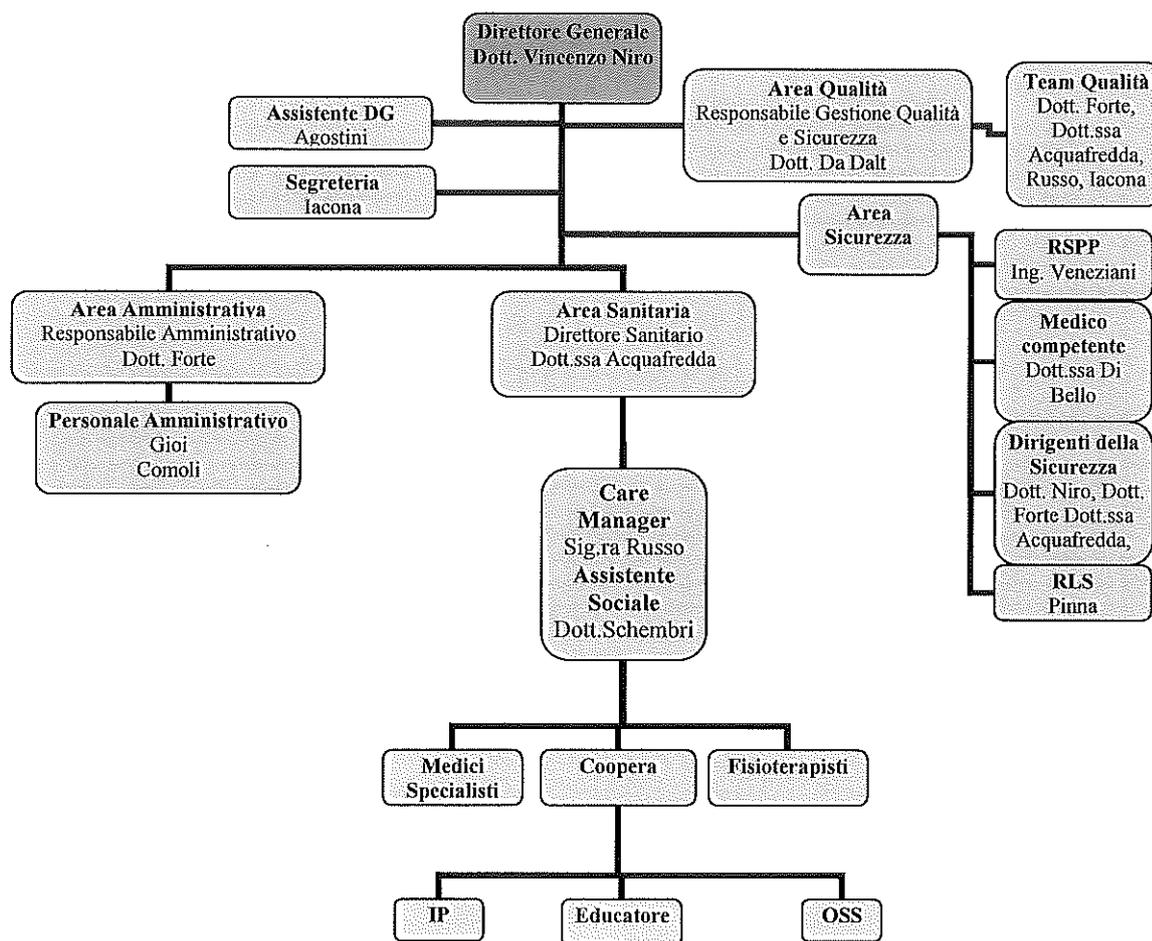
Il servizio è completamente gratuito per gli assistiti di qualsiasi età

ORGANIZZAZIONE DELL'ENTE

La Fondazione è retta da un Consiglio di Amministrazione composto da cinque membri con incarico vitalizio, inizialmente indicati dalla Fondatrice nel proprio testamento e successivamente, così come previsto dallo Statuto, nominati per cooptazione. Legale Rappresentante della Fondazione Biffi è il Presidente del Consiglio di Amministrazione, Ing. Gianfranco Antonioli. Il Direttore Generale, Dott. Vincenzo Niro, è nominato dal CdA, dirige e coordina il personale e le attività della struttura.

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

ORGANIGRAMMA



CODICE ETICO

Al fine di assicurare il corretto modo di operare e il rispetto dei valori etici da parte di tutto il personale, il Consiglio di Amministrazione dell'Ente nella seduta del 23.04.2012 ha approvato il Codice Etico della Fondazione Biffi Onlus.

Il rispetto dei principi di correttezza e di integrità di comportamento nell'attività di lavoro - sia a livello personale che collettivo - deve orientare il modo di operare di tutti i dipendenti dell'Ente, sia nei rapporti con i colleghi che verso terzi.

Le attività interne ed esterne della Fondazione Biffi Onlus sono ispirate al rispetto dei principi contenuti nel Codice Etico che rappresenta, tra l'altro, una componente base del modello di organizzazione, gestione e controllo (previsto dal D.Lgs. 08.06.2001 n. 231) approvato dal Consiglio di Amministrazione nel convincimento che l'etica nello

FONDAZIONE BIFFI *ONLUS*

svolgimento dell'attività sia da perseguire quale condizione per la realizzazione ottimale dei servizi socio sanitari erogati.

La Fondazione Biffi con adeguati mezzi di comunicazione, si curerà di diffondere tra i destinatari i contenuti del Codice Etico.

Il governo ed il controllo del rispetto del Codice Etico è affidato all'Organo di Vigilanza.

Per qualsiasi comunicazione l'Organismo di vigilanza è contattabile all'indirizzo mail: odv.fondazionebiffi@gmail.com o imbucando una busta chiusa indirizzata a: ODV Fondazione Biffi – Via dei Ciclamini n. 34 - Milano nella cassetta situata nell'atrio di ingresso.

GESTIONE DELLE PRATICHE

Le domande ricevute vengono gestite in modo da attivare il Servizio entro 72 ore al massimo dalla richiesta, salvo urgenze segnalate dal MMG o dalla struttura ospedaliera, che devono essere prese in carico entro 24 ore.

Le Cure Domiciliari vengono erogate 7 giorni su 7 per tutto l'anno.

VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE

Vengono somministrati questionari di valutazione della soddisfazione degli utenti, familiari e caregiver. La Fondazione Biffi si impegna a dare notizia dei risultati dei questionari e delle misure di miglioramento adottate tramite occasioni pubbliche, distribuzione di materiale informativo, pubblicazione sul sito web o altre modalità che verranno di volta in volta documentate.

AGGIORNAMENTO DEGLI OPERATORI

Periodici incontri di formazione rivolti al personale vengono programmati in modo da garantire il miglioramento costante della qualità dell'assistenza.

GESTIONE DI RECLAMI ED ELOGI

Reclami ed elogi inerenti le Cure Domiciliari possono essere inviati all'attenzione della Direzione via mail a info@fondazionebiffi.it o posta ordinaria/raccomandata indirizzata a:

Servizio ADI Fondazione Biffi

Ufficio reclami

Via dei Ciclamini n. 34

20147 Milano

La modulistica relativa, di cui all'allegato n. 3, è a disposizione di chiunque ne faccia richiesta presso la Reception. Tali reclami verranno esaminati dal Direttore Generale con il referente del servizio coinvolto e verrà fornita una risposta scritta, di norma entro 7 giorni.

FONDAZIONE BIFFI *ONLUS*

INFORMATIVA PRIVACY (ART. 13 D.LGS. N. 196/2003)

I dati personali vengono raccolti e trattati, con modalità manuali ed elettroniche dal nostro personale incaricato, al fine di poter fornire l'assistenza richiesta e di stipulare e gestire il rapporto contrattuale, nel pieno rispetto delle norme di sicurezza e riservatezza. La raccolta dei dati è indispensabile per adempiere agli obblighi contrattuali e l'eventuale rifiuto da parte dell'utenza impedirebbe l'esecuzione delle obbligazioni assunte. I dati vengono comunicati ai soli soggetti destinatari di adempimenti di legge, contratto o regolamento e ne verranno a conoscenza solo i nostri incaricati. Il titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Biffi Onlus – Via dei Ciclamini, 34 – 20147 Milano. Il Responsabile del trattamento è il Direttore Generale. Relativamente ai dati di cui sopra, l'utenza può esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (accesso ai propri dati, richiesta di rettifica, aggiornamento e cancellazione se incompleti, errati o raccolti in violazione della legge, opposizione al loro trattamento per motivi legittimi), rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento o scrivendo all'indirizzo e-mail: info@fondazionebiffi.it.

MODIFICHE ALLA CARTA DEI SERVIZI

In caso di modifica, parziale o globale, a utenti e/o familiari e/o tutori/amministratori di sostegno, verrà inviata comunicazione delle modifiche apportate con firma per ricevuta.

TEMPISTICHE E MODALITÀ PER L'ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE SOCIO-SANITARIA E PER OTTENERNE IL RILASCIO

Il Fascicolo Sanitario e Sociale dell'Ospite è un documento sanitario coperto dal segreto d'ufficio e dal segreto professionale e sottoposto alla normativa sulla tutela della riservatezza. L'utente del servizio ADI ha il diritto di consultare il proprio fascicolo sanitario e sociale (FaSaS) durante l'erogazione del servizio, che viene lasciato al domicilio e può dunque essere liberamente consultato. Copia del proprio fascicolo sanitario e sociale (FaSaS) può essere rilasciata non prima del giorno di dimissione, entro il più breve tempo possibile, e comunque entro il termine massimo di 30 giorni decorrenti dal giorno di ricevimento della richiesta. Sarà consegnata al titolare della documentazione (lo stesso paziente) o agli aventi diritto in busta chiusa e con modalità che garantiscano il rispetto delle disposizioni in materia di riservatezza. Il rilascio della copia del FaSaS ha un costo di € 0,10= per ogni pagina o parte di essa.

MODALITÀ PER ASSICURARE LA TRASMISSIONE DI INDICAZIONI TERAPEUTICHE IN CASO DI DIMISSIONI, TRASFERIMENTO INTERNO O PRESSO ALTRE UNITÀ D'OFFERTA SOCIO-SANITARIE PER ASSICURARE LA CONTINUITÀ DELLE CURE

Alla dimissione, al MMG viene inviata una lettera di dimissione, con la valutazione finale dalla quale risulti l'eventuale presenza di problematiche cliniche di cui tener conto e ogni indicazione assistenziale volta a preservare il benessere del paziente.

Allegati

1. Modulo di consenso informato alla cura
2. Modulo di autorizzazione al trattamento dei dati sensibili
3. Modulo di reclamo/elogio



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

OGGETTO: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Paziente (Nome e Cognome): _____

nato a: _____ il _____

Ho letto e capito in ogni suo punto l'informativa per il trattamento di categorie particolari di dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale, pertanto esprimo la mia decisione in merito alle seguenti finalità:

- Gestione dell'aspetto socio – assistenziale del paziente
- Informazioni su nuovi servizi erogati dall'Ente
- Attività promozionali dell'attività dell'Ente con esposizione all'interno dell'Ente
- Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazioni cartacee periodiche
- Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazione sul sito internet

Acconsente che i suoi dati siano trattati per la gestione dell'aspetto socio – assistenziale come precisato nel punto H dell'informativa? Ovvero autorizza l'ente ad effettuare i trattamenti dei dati e delle informazioni relative alla sua condizione di salute e le sue esigenze assistenziali, con riferimento al PAI, alle prescrizioni, prenotazioni e prestazioni effettuate, rendendoli fruibili alle strutture organizzative della sua filiera di servizi?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Acconsente che i suoi dati siano trattati per la gestione dell'aspetto socio – assistenziale come precisato nel punto H dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Acconsente a ricevere informazioni attraverso posta elettronica dei nuovi servizi implementati dall'Ente come precisato nel punto F dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Acconsente a ricevere informazioni attraverso posta cartacea dei nuovi servizi implementati dall'Ente come precisato nel punto F dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Acconsente a ricevere informazioni attraverso mezzo telefonico dei nuovi servizi implementati dall'Ente come precisato nel punto F dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R.Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Accosente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con esposizione all'interno dei locali della struttura come precisato nel punto H dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Accosente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con pubblicazioni cartacee periodiche (es. giornalino o calendario) come precisato nel punto J dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Accosente che i suoi dati siano trattati per le attività promozionali dell'Ente con pubblicazione sul sito internet come precisato nel punto K dell'informativa?

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 potrò esercitare i diritti qui sinteticamente riepilogati:

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);
- alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

Data _____

Firma del paziente _____

Firma dell'Amministratore di Sostegno Tutore Parente: _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

(specificare il grado di parentela) _____ rappresentante unico di tutta la famiglia che esprime il consenso in nome e per conto del Sig. _____ interessato al servizio, le cui condizioni psicofisiche non consentono di fornire un'informativa diretta e quindi una consapevole espressione di valido consenso.

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R. Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

**OGGETTO: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/2003 E DELL'
ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Gentile Utente,

secondo la normativa indicata, il trattamento dei suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto, in attuazione del Regolamento UE 2016/679, è gradito fornirle le seguenti informazioni.

Titolare del Trattamento

FONDAZIONE BIFFI ONLUS
Via dei Ciclamini,34 20147 Milano
TEL. - 02 48302825
e-mail - adi@fondazionebiffi.it
PEC – fondazionebiffi@pec.it

Nella persona del Suo Legale Rappresentante protempore

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Dott.ssa Anita Macente
TEL. - 049 0998416
Tel.: 049.0998416 – 049.9387608
Email: dpo@robyone.net
PEC: dpo.robyone@ronepec.it

FONDAZIONE BIFFI ONLUS
Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R.Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Informazioni sui dati raccolti

DATI PERSONALI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE E DI EVENTUALI FAMIGLIARI O REFERENTI	
FINALITÀ TRATTAMENTO	<p>A. Prestare il servizio da lei richiesto, ovvero attività di cura e assistenza relative alla sua condizione di salute e le sue esigenze assistenziali, con riferimento al PAI, alle prescrizioni, prenotazioni e prestazioni effettuate, rendendole fruibili alle strutture organizzative della filiera</p> <p>B. Finalità amministrativo contabili connesse alla prestazione del servizio;</p> <p>C. Adempimento degli obblighi di legge connessi al rapporto contrattuale</p> <p>D. Collaborazioni professionali esterne per l'adempimento degli obblighi di legge</p> <p>E. Analisi statistiche interne anonime.</p> <p>F. Informazioni su nuovi servizi erogati dall'Ente</p> <p>G. Riscossione del contributo sanitario erogato dalla Regione per gli ospiti in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale</p>
LICEITÀ TRATTAMENTO	<p>Finalità A, B ed E: Senza il Vostro consenso espresso, quando il trattamento è necessario per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso (art. 6 lett. b) del GDPR)</p> <p>Finalità C e D: Senza il Vostro consenso espresso, quando il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 lett. c) del GDPR)</p> <p>Finalità F: Con il Vostro consenso espresso per ogni finalità (art. 6 lett. a), art. 9 par. 2 lett.a) del GDPR)</p>
BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	<p>Finalità C e D: Codice Civile</p>
CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI	<ul style="list-style-type: none">• Cooperativa 'Cure e Persona'• Libero Professionisti• Amministrativi dell'Ente• Amministrazione Finanziaria, enti previdenziali ed assistenziali;• Società che gestiscono reti informatiche e telematiche; società di elaborazione dati contabili e redazione adempimenti fiscali;• Società di servizi postali; banche ed istituti di credito nell'ambito

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R.Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

	<p>della gestione finanziaria dell'impresa;</p> <ul style="list-style-type: none">• Società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione, di intermediazione finanziaria, bancaria e simili, le quali a loro volta potranno comunicare i dati o concedere l'accesso nell'ambito dei propri soci, aderenti, utenti e relativi aventi causa;• Società o enti di recupero del credito per le azioni relative;• Legali, medici e altri consulenti tecnici.• Enti Pubblici collegati all'Ente
DATI PERSONALI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE E E DI EVENTUALI FAMILIARI O REFERENTI	
TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE	No
PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI	Fino al termine del contratto e per dieci anni successivi
OBBLIGATORietà FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE	<p>Finalità A, B, C, D, E, G: Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del contratto richiesto. Il mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio</p> <p>Finalità F: Il consenso è facoltativo. La mancata comunicazione impedirà l'informazione attraverso posta elettronica, cartacea o telefonica dei servizi nuovi implementati dall'Ente.</p>
FONTE DI ORIGINE DEI DATI	Raccolti presso l'interessato
ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI	Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R. Lombardia n. 8659 del 7/5/1991

Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 - P. IVA 04330030158

Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942

e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

DATI PERSONALI DI CUI ALL'ART. 9 DEL GDPR RELATIVI AL PAZIENTE	
FINALITÀ TRATTAMENTO	H. Gestione dell'aspetto socio – assistenziale del paziente, con riferimento a dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale.
LICEITÀ TRATTAMENTO	Con il Vostro consenso espresso per ogni finalità (art. 6 lett. a), art. 9 par. 2 lett.a) del GDPR)
CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI	<ul style="list-style-type: none">• Personale sanitario dell'Ente;• Personale sanitario esterno all'Ente con contratto di prestazione di servizi;• Società che gestiscono reti informatiche e telematiche e elaboratori di dati in fase di assistenza e manutenzione;• Società, enti, consorzi o altre organizzazioni, aventi finalità di assicurazione e simili, le quali a loro volta potranno comunicare i dati o concedere l'accesso nell'ambito dei propri soci, aderenti, utenti e relativi aventi causa;• Legali, medici e altri consulenti tecnici;• Enti Pubblici collegati all'Ente
TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE	No
PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI	Illimitato secondo la Circolare del Ministero della Sanità, nr. 61 del 1986
OBBLIGATORietà FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE	Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del contratto richiesto. Il mancanza di comunicazione non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio
FONTE DI ORIGINE DEI DATI	Raccolti presso l'interessato

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R.Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI	Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente
FOTO E FILMATI DEL PAZIENTE	
FINALITÀ TRATTAMENTO	I. Attività promozionali dell'attività dell'Ente con esposizione all'interno dell'Ente J. Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazioni cartacee periodiche (es. giornalino o calendario) K. Attività promozionali dell'attività dell'Ente con pubblicazione sul sito internet
LICEITÀ TRATTAMENTO	Con il Vostro consenso espresso per ogni finalità (art. 6 lett. a), art. 9 par. 2 lett.a) del GDPR)
CATEGORIE DESTINATARI DEI DATI	<ul style="list-style-type: none">• Ospiti e visitatori dell'Ente;• In caso di diffusione attraverso giornalini, calendari o pubblicazioni nel web non è possibile definire in modo puntuale i destinatari delle informazioni
TRASFERIMENTO DEI DATI AD UN PAESE TERZO O AD UN'ORGANIZZAZIONE INTERNAZIONALE	No
PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI	Per le foto o filmati riguardanti l'interessato fino ad un anno dopo il termine del contratto in essere. Per le foto di gruppo vengono conservate all'interno dell'Ente per finalità storiche a tempo illimitato.
OBBLIGATORIETÀ FORNITURA DEI DATI, MOTIVAZIONE E CONSEGUENZE MANCATA COMUNICAZIONE	Il consenso è facoltativo. La mancata comunicazione, a seconda della finalità, impedirà l'esposizione delle foto e dei filmati o la pubblicazione nel sito e l'inserimento in eventuali foto di gruppo.
FONTE DI ORIGINE DEI DATI	Raccolti presso l'interessato
ESISTENZA DI PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI	Nessun processo decisionale automatizzato è stato implementato presso l'Ente

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R. Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Modalità del trattamento

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

Diritti degli Interessati

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali (art. 15 del GDPR)
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (art. 16, 17 e 18 del GDPR);
- di opporsi al trattamento (art. 21 del GDPR);
- alla portabilità dei dati (art. 20 del GDPR);
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca (art. 7 par. 3 del GDPR);
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (art. 15, par. 1, lett. f) del GDPR).

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

Paziente (Nome e Cognome): _____

nato a: _____ il _____

Parte da compilare se autosufficiente

Ho ricevuto, letto e capito l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Data _____ Firma _____

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.C.R.Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

Parte da compilare per paziente non autosufficiente

Ho ricevuto, letto e capito l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Firma dell'Amministratore di Sostegno Tutor Parente: _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

(specificare il grado di parentela) _____ rappresentante unico di tutta la famiglia che esprime il consenso in nome e per conto del Sig. _____ interessato al servizio, le cui condizioni psicofisiche non consentono di fornire un'informativa diretta e quindi una consapevole espressione di valido consenso.

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R. Lombardia n. 8659 del 7/5/1991

Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158

Via dei Cielamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942

e mail adi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

Assistenza Domiciliare Integrata

Consegna Carta dei servizi e Questionario di gradimento

Il sottoscritto Sig./ra _____

(indicare il grado di parentela o ruolo in caso non sia l'utente a ritirare il questionario)

Dichiara di aver ricevuto copia

- della Carta dei servizi (<https://www.fondazionebiffi.it/pdfs/CARTEDEISERVIZIADIREV08-01-2018.pdf>)
- del questionario sulla "Customer Satisfaction"

Data _____

Firma del Paziente _____

Firma dell'Amministratore di Sostegno Tutore Parente: _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

(specificare il grado di parentela) _____ rappresentante unico di tutta la famiglia che esprime il consenso in nome e per conto del Sig. _____ interessato al servizio, le cui condizioni psicofisiche non consentono di fornire un'informativa diretta e quindi una consapevole espressione di valido consenso.

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R. Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 – P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail fondazionebiffi@fondazionebiffi.it



FONDAZIONE BIFFI
ONLUS

Assistenza Domiciliare Integrata

Dichiarazione di consenso informato alla cura

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
..... residente a via n. dichiara di
essere a conoscenza delle prescrizioni indicate nel PAI ed esprime il proprio consenso alle cure e
procedure medico/assistenziali/riabilitative/infermieristiche in questo previste.

Data _____

Firma del Paziente _____

Firma dell'Amministratore di Sostegno Tutore Parente: _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

(specificare il grado di parentela) _____ rappresentante unico di tutta la famiglia che
esprime il consenso in nome e per conto del Sig. _____ interessato al
servizio, le cui condizioni psicofisiche non consentono di fornire un'informativa diretta e quindi una
consapevole espressione di valido consenso.

FONDAZIONE BIFFI ONLUS

Ente Morale di diritto privato ex Art. 12 C.C. - D.G.R. Lombardia n. 8659 del 7/5/1991
Tribunale di Milano Reg. Pers. Giur. n° 192 C.F. 80032890156 - P. IVA 04330030158
Via dei Ciclamini, 34 20147 Milano tel 02/48302825 Fax 02/4151942
e mail fondazionebiffi@fondazionebiffi.it



Regione
Lombardia

ASL Milano

MODULO DI REVOCA INCARICO ALL'ENTE GESTORE ADI-VOUCHER

(D.G.R. n. XII/12902 del 09.05.2003 - Allegato B e D.G.R. n. XII/3540 del 30.05.2012)

Alla c.a. _____

Ente Gestore _____

Sede Legale Via _____

CAP _____ Città _____

Il Sottoscritto/a Sig./ra _____ C.F. _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il ____/____/____

residente a _____ in via _____ n. _____

titolare di voucher sociosanitario dal ____/____/____ (gg/mm/aaaa), n. pratica _____

intende revocare l'incarico all' Ente Gestore in indirizzo per la seguente motivazione:

Data _____

Firma del Richiedente (utente/familiare)

N.B. La firma di un familiare può sostituire quella dell'utente, nel caso in cui quest'ultimo sia temporaneamente impossibilitato. In questo caso, specificare il grado di parentela.

Alla ASL di Milano

L'Ente Gestore _____, Sede Legale Via _____

CAP _____ Città _____ ricevuta la presente richiesta di revoca, preso atto delle motivazioni, sentito il MMG/PLS, assicurato il supporto e il passaggio consegne al nuovo Ente Erogatore prescelto, comunica la chiusura del Voucher Socio Sanitario n. pratica _____

dalla data del ____/____/____ (gg/mm/aaaa).

Data _____

Firma e Timbro Ente Gestore
(Legale Rappresentante)

All. 06 rev. 01 del 28.06.2013 / IOSp Regole ADI per EG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MILANO

Dipartimento ASSI - SC Domiciliarità

Via Ricordi 1 - MILANO 20131 Tel. 02/8578.2624 fax 02/8578.2629

e-mail: curedomiciliari@asl.milano.it

Codice fiscale e P.IVA 12319130154 - sito: <http://www.asl.milano.it>