

CONSENSO
alla Valutazione dell'Unità Valutativa Multidisciplinare – U.V.M.

Premesso che:

- l'U.V.M. valuta i bisogni sanitari e sociosanitari della persona interessata; accerta lo stato di bisogno e il grado di non autosufficienza della persona attraverso un'attenta valutazione della documentazione sanitaria, cognitiva-funzionale e sociale fornita da personale medico, infermieristico e assistenti sociali;
- l'U.V.M. definisce le necessità socio-sanitarie della persona ed individua il progetto assistenziale di intervento;
- il progetto assistenziale di intervento, che tiene conto della disponibilità delle rete familiare, dei bisogni sanitari e assistenziali dell'utente e delle risorse disponibili, può concretizzarsi in:
 - attivazione dell'Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.)
 - accesso alle Residenze Sanitarie Assistenziali (R.S.A.).

Il/la sottoscritto/a (*) _____ nato/a il _____

a _____ () residente a _____

in via _____ telefono _____

dichiara di essere stato/a informato/a in maniera chiara, completa e comprensibile di quanto sopra riportato e a tal fine:

- esprime il consenso ad essere sottoposto/a alla valutazione da parte dell'U.V.M.
- esprime, in qualità di (*specificare*) _____, il consenso alla valutazione U.V.M. del:

sig./ra _____ nato/a il _____

residente a _____ in via _____

Ai sensi del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Unità Valutativa Multidisciplinare ed il servizio di assistenza sanitaria domiciliare sono con la presente autorizzati al trattamento/comunicazione dei dati in loro possesso, come specificato nella nota informativa allegata.

Firma

Data _____

(*) "Il/la sottoscritto/a" deve essere la stessa persona che esprime il consenso e che firma il presente modulo

Nota informativa per il cittadino

Attività Unità Valutativa Multidisciplinare.

Informativa ai sensi degli art. 7, 11 e 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 per il trattamento di dati personali o sensibili.

Gentile Signore/Signora,
desideriamo informarLa che il Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti, rispetto al trattamento di dati personali e sensibili. Ai sensi della legge indicata tale trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi degli art. 7, 11 e 13 del predetto Decreto predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. Il trattamento che intendiamo effettuare:
 - riguarda i Suoi dati anagrafici, sanitari e sociali;
 - ha la finalità di predisporre un adeguato progetto individualizzato di intervento nei Suoi confronti;
 - sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatizzato;
 - i soggetti che potranno accedere ai suoi dati nell'ambito del progetto individualizzato di intervento predisposto sono gli operatori dei servizi sanitari e dei servizi sociali individuati come componenti della Unità di Valutazione Multidisciplinare. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti se non chiedendoLe espressamente il consenso;
 - i dati potranno essere elaborati a fini epidemiologici e statistici e la loro comunicazione a soggetti terzi o pubblicazione per scopi scientifici è consentita solo dopo che gli stessi saranno stati resi anonimi.
2. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire un'adeguata e sollecita prestazione nei Suoi confronti e il loro eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata esecuzione delle prestazioni richieste. In particolare qualora venga individuato dall'Unità Valutativa Multidisciplinare un progetto individualizzato di intervento che prevede l'accesso in una struttura residenziale o semiresidenziale verranno inviate alla struttura medesima le schede di valutazione .
3. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento, il cui legale rappresentante è il Direttore Generale, con domicilio in Trento, via Degasperì, 79.
4. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'Unità Operativa di Cure Primarie del Distretto sanitario di residenza.
5. Al Titolare o al Responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsto dalla normativa citata.

Il Direttore
dell'Unità Operativa di Cure Primarie