



Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

CONTRATTO D'INSERIMENTO IN STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA

- L'ospite ha diritto di essere curato e assistito con professionalità nel massimo rispetto della sua persona e della sua individualità.
- All'ingresso a Villa Mainero l'ospite si impegna a collaborare con il programma terapeutico e riabilitativo formulato dal CSM inviante e dall'équipe della Comunità.
- Per facilitare l'inserimento in comunità e per favorire la costruzione di un rapporto di fiducia con l'équipe, è prassi della struttura che l'ospite venga accompagnato dagli operatori in ogni aspetto della relazione con l'esterno per un periodo indicativo di un mese (relazioni con i familiari, uscite, utilizzo del cellulare).
- L'ospite si impegna ad assumere regolarmente la terapia farmacologica prescritta dai medici. La collaborazione al riguardo è da considerarsi fondamentale per la permanenza in Comunità.
- L'ospite si impegna, su richiesta del medico della struttura, di medici specialisti o del medico di medicina generale a sottoporsi ad esami che si rendono necessari per approfondimento clinico. Gli operatori si impegnano ad informare l'ospite sull'esito degli esami
- L'ospite si impegna ad attenersi alle indicazioni degli operatori concordando con loro tempi e modalità delle uscite, il supporto nella gestione del denaro personale, le modalità di utilizzo del telefono cellulare, le modalità di accesso ad internet, la regolamentazione delle visite di amici e parenti. Al riguardo è vietato accogliere visitatori o favorire l'accesso di estranei senza esplicita autorizzazione degli operatori.
- È vietato avere rapporti sessuali nei locali della struttura e nello spazio adiacente.
- L'ospite accetta di consentire, quando si rendano necessari per motivi igienici o per necessità comunitarie, controlli sui propri effetti personali .
- Nella Comunità è tassativamente vietata ogni forma di violenza , di coercizione fisica o di minaccia e qualunque altra forma di prevaricazione sia verso gli operatori che verso gli altri ospiti. Allo stesso modo sono ritenuti inaccettabili comportamenti di discriminazione sessuale, razziale o religiosa.
- Non è consentito introdurre in Comunità armi o oggetti valutati come pericolosi, sostanze psicotrope legali o illegali, alcolici o farmaci che non siano prescritti dal medico.



Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

- Come da legislazione vigente è proibito fumare all'interno della casa e sui balconi antistanti le camere da letto.
- All'ospite della Comunità viene richiesto un abbigliamento decoroso negli spazi comuni.
- Tutte le spese personali (trasporti, farmaci, sigarette, ecc.) e quelle per attività ludiche e di socializzazione, che pur avvengono con il supporto degli operatori (gite, cinema, attività sportive, soggiorni di vacanza etc), sono a carico dell'ospite. Per tale ragione viene richiesto, nei limiti del possibile, a tutti gli ospiti del Mainero di essere dotati, attraverso l'assegno terapeutico, la pensione o l'aiuto della famiglia, di una quota adeguata di denaro che garantisca la partecipazione a dette attività.
- Per finalità riabilitative, viene richiesto all'ospite del Mainero di mantenere in ordine la propria stanza e collaborare alla gestione quotidiana della casa, ricoprendo turni per lo svolgimento di attività, quali ad esempio apparecchiare, sparecchiare, lavare i piatti.
- L'ospite si impegna al rispetto degli spazi e dell'arredo della struttura e al risarcimento per eventuali danni.
- Villa Mainero, non essendo un'istituzione chiusa, non assicura la custodia dell'ospite, né può disporre misure coercitive per garantirla contro la volontà della persona. In caso di allontanamento dalla struttura non concordato con gli operatori, saranno avvisati i famigliari e/o le persone di riferimento, il servizio inviante e, se ritenuto necessario, anche le forze dell'ordine.

L'ospite firma per accettazione e si impegna a rispettare il presente contratto.

Torino, _____

Firma dell'Ospite

Firma dell'operatore

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Firma TUTORE/FAMILIARE.....



Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

AREA SANITARIA

Terapia farmacologica

Il sottoscritto autorizza gli operatori di Villa Mainero al supporto nell'assunzione dei farmaci prescritti dal medico di base/specialista

- è obbligatorio avere in servizio una copia aggiornata del piano terapeutico stabilito dal medico di medicina generale/psichiatra Villa Mainero
- i farmaci in entrata al servizio devono essere in confezione nuova ed integra
- non scaduti o con data prossima alla scadenza

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Autorizzo

Non autorizzo

Firma.....

Situazione sanitaria

Il sottoscritto autorizza a reperire informazioni sulla propria situazione sanitaria sia attraverso referti medici (certificati, relazioni, esami clinici) che tramite il contatto diretto con il medico generico o specialistico.

Le informazioni riferite alla sfera sanitaria verranno utilizzate soltanto dall'équipe di Villa Mainero a solo scopo informativo e progettuale e verranno custodite nella cartella sanitaria personale nel pieno rispetto della legge sulla privacy

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Autorizzo

Non Autorizzo

Firma.....



Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

Prenotazione/ritiro esiti

Il sottoscritto autorizza gli operatori della struttura alla prenotazione ed al ritiro di esami sanitari qualora il personale medico di riferimento li ritenga necessari per il controllo ed il mantenimento dello stato di salute.

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Autorizzo

Non autorizzo

Firma.....

Alimentazione

Qualora il/la sig/ra..... necessitasse di un regime alimentare specifico, il sottoscritto/a dichiara di essere al corrente che questo sarà possibile solo in seguito a presentazione di certificato medico e che dovrà far pervenire al servizio copia della dieta e gli eventuali esami allergologici effettuati.

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Firma.....



Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

AREA SOCIALE

Consenso alla gestione controllata del denaro

Il/la sottoscritto/a autorizza gli operatori della struttura a custodire la propria disponibilità economica mensile nella cassaforte della struttura e a svolgere attività di controllo che permette la partecipazione dell'ospite all'uso dello stesso, nella massima trasparenza operativa.

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Firma

Autorizzazione foto/video

Con la presente il/la sottoscritto/a....., autorizza Villa Mainero ad effettuare fotografie/riprese video rispetto ad attività del servizio che potranno essere esposte e diffuse durante feste, mostre e/o su siti web strettamente connessi con la struttura. Ne vieta altresì la diffusione in altri siti e l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Il sottoscritto pertanto presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito sopra descritto (nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali).

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Autorizzo

Non autorizzo

Firma.....



Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali riguardanti la cura e la riabilitazione e nei limiti previsti dalla relativa normativa;

l'accesso ai dati è consentito esclusivamente all'équipe di Villa Mainero, che adotta misure di protezione per garantirne la conservazione e l'uso corretto;

la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per fini diagnostico - terapeutici;

si possono fornire informazioni sullo stato di salute a familiari e conoscenti solo su indicazione dell'ospite;

l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Il/la sottoscritto/a.....

dichiara di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 e, consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art 4, comma 1 lett. d) del citato decreto, vale a dire " i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofica, politico o sindacale, nonché i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale",

PRESTA

libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali e sensibili per fini terapeutici e riabilitativi.

Torino, _____

Firma dell'ospite _____

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Firma consenso TUTORE/FAMILIARE.....



COOPERATIVA SOCIALE PROGETTO MURET ONLUS

Contratto di ospitalità

M07 PO MAINERO
Edizione 1
del 1 DICEMBRE 2017

SPECIFICA, inoltre, che

potranno essere fornite informazioni da parte del personale di Villa Mainero ai seguenti familiari e/o conoscenti:

Torino, _____

Firma dell'ospite _____

In caso di provvedimento di tutela il TUTORE/FAMILIARE
nato/a il a.....

Firma TUTORE/FAMILIARE.....

A cura dell'équipe di Villa Mainero:

Il/la sottoscritto/a _____
conferma di aver spiegato al/alla Sig./Sig.ra _____ le finalità di
cui all'informativa e che il paziente presta il consenso per il trattamento dei dati sensibili per i fini sopra
indicati.

Torino, _____

Firma dell'attestante _____