**Modello: Assenso generico all’utilizzo dei dati di interRAI in forma pseudonimizzata**

L’assenso generico può risultare come allegato alle CGC o come allegato relativo alla protezione e sicurezza dei dati.

**Assenso generico all’utilizzo dei dati risultanti dalla valutazione dei bisogni**

Cognome, nome, data di nascita del cliente

Per la fornitura da parte dell’organizzazione Spitex XY di una cura e un’assistenza individuali adeguate alle esigenze e ai sensi dell’articolo 8a dell’Ordinanza sulle prestazioni, si procede a una valutazione dei suoi bisogni. Nel quadro di questa valutazione si rilevano dati relativi alla salute che possono essere utilizzati a fini di qualità, per la ricerca o per progetti.

I dati relativi alla salute rilevati nell’ambito della valutazione dei bisogni vengono trasferiti nel registro dei dati HomeCareData. HomeCareData serve a raccogliere e analizzare i dati pseudonimizzati da utilizzarsi per una gestione della qualità basata su dati. I dati vengono impiegati nell’interesse delle organizzazioni Spitex. Alle condizioni particolari definite qui di seguito possono essere utilizzati anche da terzi. In questo contesto, la tutela dei dati e la protezione degli interessi delle clienti e dei clienti, delle organizzazioni Spitex (membri e non membri) e di Spitex Svizzera hanno la massima priorità.

Con la presente acconsento che i miei dati sanitari, rilevati nell’ambito della valutazione dei bisogni e trasferiti nel registro HomeCareData, siano a disposizione per lo sviluppo della qualità, la ricerca e progetti.

Ho compreso che

* i dati utilizzati a fini di qualità vengono impiegati nell’organizzazione Spitex XY;
* i dati impiegati per la ricerca e progetti esterni non possono essere ricondotti a me come persona.

Ho letto e compreso il testo, alle mie domande sul consenso sono state fornite risposte comprensibili.

Sono a conoscenza che per eventuali domande posso rivolgermi all’organizzazione Spitex, Sig.ra X.Y. (telefono XXXXXX; e-mail: YYYYYYY).

Apponendo la mia firma, confermo che acconsento volontariamente a mettere a disposizione in forma pseudonimizzata i miei dati sanitari, rilevati nell’ambito della valutazione dei bisogni, a fini di qualità, ricerca o progetti.

Luogo, data, firma