

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. DEL**

**Oggetto: [Parziale modifica e adeguamento della Determina ASUR/DG/311-Linee Guida per il corretto inserimento degli eventi di Cure Domiciliari nel SIAD- alla DGRM 791/2014]**

**IL DIRETTORE GENERALE  
ASUR**

.....

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

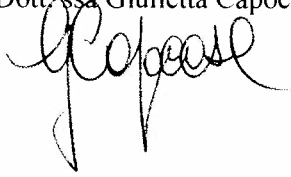
**- D E T E R M I N A -**

1. di prendere atto dei contenuti della DGRM 791 del 30/06/2014 avente per oggetto:” Linee guida per l’organizzazione delle cure domiciliari”;
2. di modificare la Determina ASUR/DG/311 avente per oggetto :” Linee Guida per il corretto inserimento degli eventi di Cure Domiciliari nel SIAD”;
3. di sostituire la tabella della Determina, di cui alla precedente alinea, denominata “Standard qualificanti le cure domiciliari” (di cui alla pagina 8) con la tabella , in allegato alla presente determina, redatta secondo le indicazioni della DGRM 791/2014;
4. di approvare la tabella dell’Allegato 1 come parte integrante e sostanziale della presente determina;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. di trasmettere il presente atto ai Direttori delle AAVV per gli opportuni adempimenti , al Dirigente del Servizio Salute ed al Direttore dell’Agenzia Sanitaria regionale (ARS);

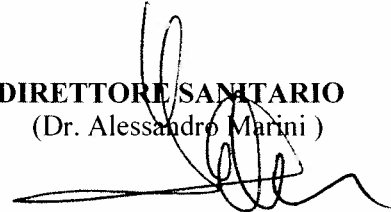
8. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m..

Per i pareri infrascritti:

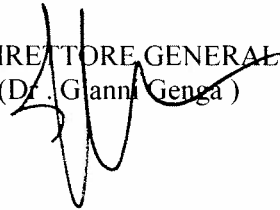
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dott.ssa Giulietta Capocasa)



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dr. Alessandro Marini)



**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dr. Gianni Genga)



La presente determina consta di n. \_\_\_\_\_ pagine di cui n. \_\_\_\_\_ pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(Direzione Sanitaria )

**Normativa di riferimento:**

- Determina ASUR/DG/311 Linee Guida per il corretto inserimento degli eventi di Cure Domiciliari nel SIAD;
- DGRM 791 del 30/06/2014:” Linee guida per l’organizzazione delle cure domiciliari”.

**Motivazione:**

Con il DM 17 dicembre 2008, “Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell’assistenza domiciliare (SIAD) ”, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 6 del 9 gennaio 2009, è stata istituita, nell’ambito del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), il sistema informativo per il monitoraggio dell’assistenza domiciliare SIAD. La corretta compilazione del flusso è un requisito vincolante per l’accesso ai fondi del finanziamento integrativo da parte del governo centrale.

Dall’esame effettuato sulla qualità del flusso si è evidenziato una grande variabilità, da parte dei territori, nell’inserimento dei dati relativi ai pazienti in assistenza Domiciliare. L’azienda al fine di migliorare la qualità dei flussi, dopo aver effettuato numerosi incontri con i referenti delle Cure Domiciliari, ha adottato le Linee Guida per il corretto inserimento degli eventi di Cure Domiciliari nel SIAD (Determina ASUR/DG/311).

Nelle predette Linee- guida tale sono stati riportati (pag. 8) gli standard qualificanti delle Cure domiciliari, trae origine dal documento della Commissione nazionale per la definizione e l’aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza del 2008.

La DGRM 791 del 30/06/2014, avente per oggetto:” Linee guida per l’organizzazione delle cure domiciliari” nel definire standard qualificanti delle Cure Domiciliari diversi di quelli approvati con la predetta determina ha posto la necessità di adeguarla tabella della Determina ASUR/DG/311.

Per quanto predetto si propone:

1. di prendere atto dei contenuti della DGRM 791 del 30/06/2014 avente per oggetto:” Linee guida per l’organizzazione delle cure domiciliari”;
2. di modificare la Determina ASUR/DG/311 avente per oggetto :” Linee Guida per il corretto inserimento degli eventi di Cure Domiciliari nel SIAD”;
3. di sostituire la tabella della Determina, di cui alla precedente alinea, denominata “Standard qualificanti le cure domiciliari” (di cui alla pagina 8) con la tabella , in allegato alla presente determina, redatta secondo le indicazioni della DGRM 791/2014;
4. di approvare la tabella dell’Allegato 1 come parte integrante e sostanziale della presente determina;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

7. di trasmettere il presente atto ai Direttori delle AAVV per gli opportuni adempimenti , al Dirigente del Servizio Salute ed al Direttore dell' Agenzia Sanitaria regionale (ARS);
8. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art.28, comma 6, della L.R. 26/96 e s.m..

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott.ssa ~~Maria~~ Rita Paolini)

- ALLEGATI -

**Allegato 1**

Tabella 1. Profili di cura e standard qualificanti delle cure domiciliari

Profilo di cura	Natura del bisogno	Intensità CIA = GEA/ GDC*	ATTIVAZIONE UVI	Durata media	Complessità della presa in carico	
					Mix delle figure professionali/impegno assistenziale**	Intensità della presa in carico
CD prestazionali (Occasionali o cicliche programmate)	Clinico funzionale		No		Infermiere Professionisti della riabilitazione Medico	5 giorni su 7
CD integrate di primo livello (già ADI)	Clinico funzionale sociale	Fino a 0,30	Si	180 giorni	Infermiere (max: 30') Professionisti della riabilitazione (45') Medico (30') Operatore sociosanitario (60')	5 giorni su 7
CD integrate di secondo livello (già ADI)	Clinico funzionale sociale	Fino a 0,50	Si	180 giorni	Infermiere (min.30-max.45') Professionisti della riabilitazione (45') Dietista (30') Medico (45') Operatore sociosanitario(60-90')	6 giorni su 7
CD integrate di terzo livello (già OD)	Clinico funzionale sociale	Superiore a 0,50	Si	90 giorni	Infermiere (60') Professionisti della riabilitazione (60') Dietista (60') Psicologo (60') Medico e/o medico specialista(60') Operatore sociosanitario (min.60 max.90')	7 giorni su 7
Cure palliative malati terminali (già OD CP)	Clinico funzionale sociale	Superiore a 0,60	In relazione al bisogno espresso	60 giorni	Infermiere (60') Professionisti della riabilitazione (60') Dietista (60') Psicologo (60') Medico e/o medico specialista (60') Operatore sociosanitario (min.60-max.90')	7 giorni su 7

\* CIA= coefficiente intensità assistenziale; GEA= giornata effettiva assistenza; GDC= giornate di cura (durata PAI).

\*\* Figure professionali previste in funzione del PAI; se non specificato in tabella i minuti indicati si ritengono quale tempo medio per accesso domiciliare.

\*\*\* Per "operatività del servizio ci si riferisce ovviamente ai giorni di apertura, non al monte ore giornaliero erogate