

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 2372 del 29 dicembre 2011

Flusso Informativo Assistenza e Cure Domiciliari: approvazione dei relativi progetti e collaborazione con l'Azienda ULSS 4 nelle fasi di gestione.

[Sanità e igiene pubblica]

Note per la trasparenza:

Definizione del flusso informativo relativo all'assistenza domiciliare, in collaborazione con l'Azienda ULSS n. 4.

L'Assessore Luca Coletto, di concerto con l'Assessore Remo Sernagiotto, riferisce quanto segue.

L'ulteriore sviluppo dei risultati di eccellenza raggiunti dalla Regione del Veneto nell'organizzazione, nell'informatizzazione e nella valutazione delle cure domiciliari richiede il coordinamento tra le Direzioni regionali Controlli e Governo SSR, Attuazione Programmazione Sanitaria e Servizi Sociali e le Aziende ULSS del Veneto rispetto al conseguimento dei seguenti obiettivi specifici:

A) Sistema informativo:

- adeguamento e implementazione in tutte le Aziende ULSS regionali del sistema informativo e del tracciato record regionale sulle Cure Domiciliari (DGR n. 1722 del 18/6/2004) rispetto alle indicazioni del Nuovo Sistema Informativo Nazionale sulle Cure Domiciliari (obbligatorio a partire dall'1/1/2012 quale requisito vincolante per l'accesso ai fondi del finanziamento integrativo a carico dello Stato) di cui al DM 17/12/2008 del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali, con particolare riguardo all'implementazione della valutazione dell'assistito al fine di dare conto dei problemi di salute e assistenza dei pazienti domiciliari, compresi i malati in cure palliative;
- controllo e validazione dei dati inviati dalle AULSS e di quelli inviati al Ministero della Salute;
- ottimizzazione della registrazione degli accessi domiciliari di tutte le figure professionali (medici specialisti, Medici di Continuità Assistenziale, ecc.) da parte di tutte le AULSS;
- sviluppo sul *datawarehouse* regionale di una reportistica a disposizione della Regione e delle AULSS rispetto all'intensità assistenziale e agli indicatori di processo ed esito;
- partecipazione al tavolo di lavoro nazionale dell'Assistenza Domiciliare-SIAD;
- integrazione del flusso informativo sulle Cure Domiciliari con i flussi informativi delle Cure Palliative, in attuazione della DGR n. 3577 del 30/12/2010, e della Domiciliarità Sociale in raccordo con la competente Direzione regionale;
- implementazione in tutte le AULSS del sistema informativo e del tracciato record delle Unità di Valutazione Multidimensionali Distrettuali (U.V.M.D.), che costituiscono la "cabina di regia" di tutti gli interventi socio sanitari erogati nella rete territoriale dei servizi in risposta ai bisogni espressi dagli utenti e dalle loro famiglie e rappresentano, a livello nazionale, un'esperienza unica per metodologia, estensione e coinvolgimento multiprofessionale.

B) Ridefinizione dei profili organizzativi:

- rimodulazione degli standard minimi di numero di accessi mensili corrispondenti ai diversi profili organizzativi delle Cure Domiciliari (**Allegato D** alla presente deliberazione), alla luce dello schema di Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri recante "Nuova definizione dei livelli essenziali di assistenza" su cui è stata sancita l'intesa con l'Atto della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano n. 90/CSR del 20 marzo 2008 ed in coerenza con il modello integrato e multiprofessionale di assistenza domiciliare che è peculiare della Regione del Veneto.

C) Individuazione delle migliori pratiche organizzative:

- definizione di indicatori e standard di struttura, processo ed esito, delle Cure Domiciliari in coerenza con gli indirizzi contenuti nel PDL "Piano socio-sanitario regionale per il triennio 2012-2014" (DGR 15/DDDL del 26/7/2011);
- realizzazione di incontri periodici con le Direzioni Strategiche delle Aziende ULSS ed i Responsabili di Distretto per promuovere il *benchmark* delle migliori pratiche assistenziali nelle AULSS del Veneto;
- attività di formazione e *audit* con i Responsabili di Distretto su processi e risultati delle Cure Domiciliari;

L'esplicitazione dei contenuti e delle modalità operative di partecipazione dei MMG alla valutazione multidimensionale sintetica verrà definita in un apposito Tavolo tecnico, rinviandone l'applicazione ad un Decreto del Dirigente della Struttura regionale competente.

D) Valutazione degli esiti delle Cure Domiciliari:

Per quanto riguarda l'istituzione del nuovo flusso informativo regionale sulle Cure Domiciliari, quest'ultimo prevede per il 2011 una periodicità trimestrale ed è composto da 4 tracciati che raccolgono informazioni di differente tipologia:

- tracciato A - Dati anagrafici (un record per assistito);
- tracciato B1 - Valutazione e servizi a periodo (almeno un record per ciascun assistito che effettua accessi sanitari);
- tracciato B2 - Sospensione e conclusioni (possibili più record per assistito);
- tracciato C - Accessi (possibili più record per assistito).

Le modalità di utilizzo del tracciato si riferiscono alla registrazione, all'utilizzo ai fini gestionali e all'invio dei dati:

- 1) sulla valutazione sintetica del paziente in Cure Domiciliari;
- 2) sugli accessi ed i servizi domiciliari sanitari (compresi quelli effettuati nell'ambito dei programmi di Cure Palliative).

Le specifiche sono richiamate negli **Allegati A, B, C, D, E, F** alla presente deliberazione, mentre l'**Allegato G** propone indicatori e standard di struttura, processo ed esito delle Cure Domiciliari.

La gestione del flusso sopra descritto viene affidata all'AULSS n. 4 "Alto Vicentino" nell'ambito del consolidato rapporto di collaborazione esistente per le Cure Primarie, ai sensi della DGR n. 3831 del 9/12/2009, con la quale è stato affidato all'AULSS n. 4 Alto Vicentino un progetto di collaborazione triennale per il supporto alle Direzioni regionali competenti nello sviluppo del sistema informativo delle Cure Domiciliari.

Al fine di consentire un'effettiva integrazione con le Cure Palliative, si confermano le disposizioni previste nella DGR n. 3577 del 30/12/2010, in relazione alle attività da attuarsi da parte dell'AULSS n. 4 "Alto Vicentino", conformemente alle indicazioni del Coordinamento Regionale per le Cure palliative e la lotta al dolore.

I costi di esercizio, da quantificare durante la fase di primo avvio, saranno oggetto di accordo e le relative risorse saranno poste a carico della quota a gestione regionale, già impegnata a favore dell'AULSS 4 con la DGR n. 3577 del 30/12/2010 al fine di completare la realizzazione di iniziative di ricerca e collaborazione nell'ambito delle cure palliative e della lotta al dolore.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta Regionale il seguente provvedimento.

LA GIUNTA REGIONALE

Udito il relatore incaricato dell'istruzione dell'argomento in questione ai sensi dell'art. 33, 2° comma, dello Statuto, il quale dà atto che la Struttura competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la legislazione regionale e statale.

Visto il DM 17/12/2008 del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali.

VISTA la propria deliberazione n. 1722 del 18 giugno 2004 ad oggetto "Sistema informativo di distretto socio sanitario. Modulo ADI (assistenza domiciliare integrata). Approvazione degli standard regionali per l'acquisizione delle informazioni".

VISTA la propria deliberazione n. 3831 del 9 dicembre 2009 ad oggetto "Sviluppo del Sistema Informativo sulle Cure Domiciliari. Dgr n. 4395 del 30/12/2005, per i Medici di Medicina Generale (MMG); Dgr n. 2667 del 7/08/2006, per i Medici specialisti pediatri di libera scelta (PLS), Dgr n. 3220 del 25/10/2005, per i Medici Specialisti Ambulatoriali Interni (SAI) e altre professionalità sanitarie".

VISTA la propria deliberazione n. 3577 del 30 dicembre 2010 ad oggetto "Progetti esecutivi per lo sviluppo delle reti di cure palliative aziendali per l'adulto, per il bambino e per la lotta al dolore e azioni centrali del coordinamento regionale per le cure palliative e la lotta al dolore a sostegno dell'applicazione della lr n. 7/2009. Riparto dei contributi regionali per l'anno 2010 ai sensi della lr n. 7/2009 art. 11, comma 1".

delibera

1. di approvare quanto esposto nelle premesse quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di approvare, quale evoluzione del flusso SID-ADI di cui alla DGR n. 1722 del 18/6/2004 "Sistema informativo di distretto socio sanitario. Modulo ADI (assistenza domiciliare integrata). Approvazione degli standard regionali per l'acquisizione delle informazioni", il sistema informativo descritto negli **Allegati A, B, C, D, E, F e G**, i quali costituiscono parte integrante ed essenziale della presente deliberazione;
3. di adottare la valutazione degli assistiti in Cure Domiciliari di cui agli **Allegati C, D, ed E** con un piano di assistenza di almeno 8 accessi/mese, a partire dai dati di attività del 3° trimestre 2011. L'esplicitazione dei contenuti e delle modalità operative di partecipazione dei MMG alla valutazione multidimensionale sintetica verrà definita in un apposito Tavolo tecnico, rinviandone l'applicazione ad un Decreto del Dirigente della Struttura regionale competente;
4. di rinviare ad un successivo provvedimento di concerto tra gli Assessori alla Sanità e ai Servizi sociali l'istituzione del sistema informativo delle UVMD;
5. di incaricare, per le rispettive competenze, la Direzione regionale Controlli e Governo SSR e la Direzione regionale Attuazione Programmazione Sanitaria dell'applicazione del presente atto;
6. di affidare all'AULSS n. 4 "Alto Vicentino" l'incarico di supportare le sopra citate Direzioni regionali Controlli e Governo SSR e Attuazione Programmazione Sanitaria nello svolgimento delle attività indicate ai punti A-B-C-D riportati in premessa, nell'ambito del consolidato rapporto di collaborazione per le Cure Primarie;
7. di confermare le disposizioni previste nella DGR n. 3577 del 30/12/2010, in relazione alle attività da attuarsi da parte dell'AULSS n. 4 "Alto Vicentino", conformemente alle indicazioni del Coordinamento Regionale per le Cure palliative e la lotta al dolore, al fine di consentire un'effettiva integrazione con le Cure Palliative;
8. di stabilire che i costi di esercizio, unitamente al programma di lavoro a cura dell'AULSS 4, saranno oggetto di accordo e le relative risorse saranno poste a carico della quota a gestione regionale, già impegnata a favore dell'AULSS 4 con la DGR n. 3577 del 30/12/2010 al fine di completare la realizzazione di iniziative di ricerca e collaborazione nell'ambito delle cure palliative e della lotta al dolore;
9. di dare atto che la spesa prevista nella presente deliberazione è stata impegnata con deliberazione della Giunta Regionale n. 3577 del 30 dicembre 2010 sul capitolo U60009 del bilancio di previsione dell'anno 2010 e che essa non rientra nelle tipologie soggette a limitazioni ai sensi della L.R. 1/2011;
10. di pubblicare la presente deliberazione nel Bollettino ufficiale della Regione.