

Il Direttore Generale
Leonida Grisendi

TIPO ANNO NUMERO
Reg. P.G. | 2007 | 323220
del 18/12/2007

CIRCOLARE N. 12

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori Amministrativi
Ai Direttori di Distretto
Ai Direttori Dipartimento Cure Primarie
Ai Direttori del Sistema Informativo- Informatico
Ai Direttori dei Servizi e Infermieristici Tecnici
Ai Direttori Infermieristici del Dipartimento Cure Primarie
Ai Responsabili Organizzativi dell'Assistenza
Domiciliare
Ai Referenti informativi dell'Assistenza Domiciliare
Ai Coordinatori delle Equipe infermieristiche
domiciliari
Ai Presidenti delle Commissioni Professionali
Domiciliari aziendali
delle Aziende USL
della Regione Emilia-Romagna

e, p. c.

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori dei Servizi Infermieristici e Tecnici
delle Aziende Ospedaliere
della Regione Emilia-Romagna

LORO SEDI

Oggetto: **specifiche per il sistema informativo dell' assistenza domiciliare sanitaria e socio-assistenziale (SI-ADI) – Anno 2008**

Nel 2002 con la Circolare n° 9 (successivamente modificata dalla Circolare n° 16 del 2005) si è avviato, dopo una fase di sperimentazione, il flusso informativo dedicato all'Assistenza domiciliare permettendo, dapprima, di effettuare valutazioni complessive relative al livello di attuazione della

40127 Bologna – Viale Aldo Moro, 21
Te. 051 6397161-2 Fax 051 6397056
e-mail: dgsan@regione.emilia-romagna.it

ANNO		NUMERO	INDICE	LIV.1	LIV.2	LIV.3	LIV.4	LIV.5	ANNO	NUMERO	SUB	
a uso interno	DP		Classif.	3401	600	50	30		Fasc.	2006	11	

riorganizzazione delle cure domiciliari, ed in seguito di cogliere gli aspetti salienti di una modalità assistenziale presente su tutto il territorio regionale.

In questi anni il flusso informativo, che raccoglie le informazioni relative ai pazienti per i quali è stato predisposto un piano assistenziale di assistenza domiciliare, è stato affinato migliorando progressivamente la qualità del dato; tuttavia il raggiungimento di livelli di qualità sempre più elevati, unitamente all'obiettivo della completezza del dato devono essere oggetto di attenzione costante e di verifiche sistematiche.

Il continuo sviluppo delle cure domiciliari richiede inoltre una costante evoluzione del sistema informativo dedicato, il quale si inserisce in un contesto più ampio di sviluppo del sistema informativo regionale per le politiche per la salute. A questo va aggiunto che, anche a livello nazionale, è in atto la progettazione di una rilevazione sull'assistenza domiciliare, poiché si rende necessario il monitoraggio anche di questo livello di assistenza.

Pertanto, sulla base dell'esperienza ormai consolidata, si rende opportuno aggiornare le indicazioni relative al flusso informativo con gli obiettivi di semplificare la raccolta delle informazioni, di migliorare la rilevazione in termini di completezza, qualità e tempestività. Su quest'ultimo punto vale inoltre la pena sottolineare che fra gli aggiornamenti appare necessario l'invio, da parte delle AUSL, dei dati semestrali anche ai fini di confrontabilità col livello nazionale.

Al fine di facilitare e rendere omogenea la rilevazione dell'attività di Assistenza Domiciliare si è provveduto alla stesura di linee-guida che definiscono e descrivono operativamente le informazioni necessarie per la corretta imputazione dei dati.

Tali linee-guida, riportate all'interno dell'Allegato tecnico, presentano le definizioni dei contenuti semantici, le relative modalità di compilazione e le eventuali avvertenze per ogni variabile informativa prevista dalla rilevazione regionale ADI.

Con questi ulteriori strumenti, si auspica di migliorare la capacità di lettura e di valutazione dell'assistenza domiciliare.

Cordiali saluti

Leonida Grisendi
(f.to Grisendi)

All.n.1 – Allegato tecnico