

Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali

Il Dirigente Responsabile del Servizio

Eleonora Verdini

Protocollo N° ASS/INS/03/46411

Data 19 Dicembre 2003

Ai Responsabili di Distretto
Ai Responsabili dei Sistemi Informativi
aziendali
Ai Referenti del flusso Repetto-SIADI
Ai Responsabili Organizzativi
dell'Assistenza Domiciliare
Ai Presidenti delle Commissioni
professionali dell'Assistenza Domiciliare
e, p.c. Ai Direttori sanitari
LORO SEDI

Oggetto: Cure domiciliari: criteri di inserimento delle prestazioni occasionali relative all'anno 2003

Il giorno 27/11/2003 si è tenuta una riunione alla quale hanno partecipato i Responsabili dei Sistemi Informativi aziendali, i Referenti del flusso Repetto-SIADI, i Responsabili Organizzativi dell'Assistenza Domiciliare e i Presidenti delle Commissioni professionali dell'Assistenza Domiciliare. Durante tale incontro sono emerse problematiche riguardanti alcune modalità di Assistenza Domiciliare che non è possibile rilevare correttamente con l'attuale tracciato record. In particolare si tratta di:

- Accessi forniti al domicilio per effettuare prestazioni occasionali (es. prelievi e consulenze specialistiche) non riconducibili ad una vera e propria TAD in quanto non esiste una completa presa in carico identificabile attraverso una data di inizio e una data di chiusura dell'assistenza.
- Pazienti che hanno ricevuto accessi di assistenza tutelare con onere a rilievo sanitario, seguiti esclusivamente dai servizi sociali, dei quali non è possibile reperire tutte le informazioni che il flusso prevede come obbligatorie.

Al fine di non perdere importanti informazioni relativamente all'attività prestata al domicilio dei pazienti, ogni Distretto dovrà produrre, per l'anno 2003, un file a parte contenente tali dati (per le specifiche del file ved. Allegato). E' invece implicito che dovranno essere eliminate le eventuali TAD create appositamente per inserire le suddette informazioni. Tali TAD potranno essere identificate selezionando quelle che hanno data di presa in carico e data di chiusura coincidenti.

Il file prodotto per la Regione, non contenendo dati sensibili, potrà essere inviato tramite posta elettronica all'indirizzo: ggaraffoni@regione.emilia-romagna.it.

Per l'anno 2004 verrà invece predisposto un adeguamento dell'attuale tracciato record che permetterà di rilevare anche queste tipologie di attività. Il nuovo tracciato record verrà comunicato mediante apposita circolare.

Si ricorda inoltre che il termine, concordato durante la riunione del 27 novembre, per il **1° invio dei dati** di attività 2003 è il **15 febbraio prossimo**, mentre il **2° invio** dovrà essere effettuato entro il **15 marzo**. Lo scrivente Servizio si impegna invece a mandare il file con il ritorno informativo entro il 29 febbraio.

Rimangono valide le modalità di trasmissione dei dati attraverso la rete regionale via FTP (ved. nota del 4 febbraio 2003 protocollo n.° ASS/INS/4464)

Per eventuali ulteriori informazioni potete contattare: Gisella Garaffoni – Tel. 051/6397424 - e-mail: ggaraffoni@regione.emilia-romagna.it

Cordiali saluti.

Eleonora Verdini

Allegato

ALLEGATO

Si chiede di produrre un file ASCII denominato **ADIALTROxxxxyyzz.txt** sulla base della legenda qui sotto riportata.

LEGENDA:

- **xxx** corrisponde al codice dell'Azienda USL
- **yyy** corrisponde al codice del
- **zz** corrisponde all'anno al quale si riferiscono i dati (indicare solo le ultime 2 cifre).

Tracciato record:

Posizione	Campo	Tipo	Lunghezza
1	Codice dell'Azienda	AN	3
4	Codice del Distretto	AN	3
7	Numero di pazienti che hanno ricevuto prelievi occasionali	N	5
12	Numero di accessi per prelievi occasionali	N	5
17	Numero di pazienti che hanno ricevuto consulenze specialistiche (*)	N	3
20	Numero di accessi per consulenze specialistiche (*)	N	3
23	Numero di pazienti che hanno ricevuto altre prestazioni occasionali	N	4
27	Numero di accessi per altre prestazioni occasionali	N	4
31	Numero di pazienti che hanno ricevuto da parte dei servizi sociali accessi con onere e rilievo sanitario	N	4
35	Ore di assistenza tutelare con onere a rilievo sanitario forniti a pazienti seguiti solo dai servizi sociali	N	4

(*) Indicare tutte le consulenze specialistiche che sono state effettuate in assenza di una concomitante TAD.