



**GESTIONE INFORMATICA DELLA RESIDENZIALITÀ E SEMIRESIDENZIALITÀ
EXTRAOSPEDALIERA PER PERSONE CON DISABILITÀ.
FLUSSO AREA DISABILI (FAD).
DOCUMENTO TECNICO.**

I. PREMESSA

Il presente documento disciplina gli aspetti tecnici per la Gestione informatica della residenzialità e semiresidenzialità extraospedaliera per le persone con disabilità, in prosecuzione del progetto avviato con la DGR 1059/2012 e tenuto conto delle disposizioni contenute nella DGR 2960/2012, nella DGR 1804/2014 e nelle DGR 739/2015 e 740/2015.

Con il presente provvedimento si forniscono risposte integrate a fronte di molteplici esigenze: riordinare il sistema informatico di gestione e monitoraggio, nonché di misurazione ed elaborazione dei dati riguardanti la residenzialità e la semiresidenzialità extraospedaliera per persone con disabilità nel Veneto; attivare il nuovo flusso informativo in materia di residenzialità e semiresidenzialità in area disabili (di seguito denominato “Flusso Area Disabili” e indicato con l’acronimo FAD) coordinatamente con gli strumenti attivati per l’informatizzazione della SVaMDi; predisporre uno strumento utile ai fini delle attività regionali di programmazione e controllo in questa area dei servizi per la disabilità nonché propedeutico e anticipatorio alla futura istituzione di flussi ministeriali in materia.

Le disposizioni contenute nel seguente documento tengono altresì conto del fatto che nell’area della disabilità solo poche Aziende ULSS hanno sviluppato autonomi ed appositi sistemi informativi e che, ai sensi della DGR 2960/2012, e la conseguente predisposizione del sistema “Atl@nte web”, la gran parte delle informazioni richieste è già oggetto di caricamento nel sistema centralizzato regionale relativamente alle seguenti informazioni: dati anagrafici, valutazioni, emissione di impegnative, dati ADT (acronimo di Ammissione, Dimissione, Trasferimento).

In estensione al contratto di fornitura in essere, stipulato per conto della Regione del Veneto dall’Azienda ULSS 7, già titolare delle competenze amministrative dell’Osservatorio regionale politiche sociali, il software Atl@nte è stato implementato con le ulteriori caratteristiche minime utili a generare il flusso verso il portale regionale dei flussi sanitari, in modo che l’attività in ambito aziendale ULSS sia esclusivamente di tipo operativo socio-sanitario e non informatico. Qualora talune Aziende dispongano di eventuali strumenti informativi propri, dovranno invece predisporre le attività di estrapolazione periodica dei dati e di invio al portale regionale dei flussi sanitari, secondo il tracciato record definito con l’Allegato B del presente atto.

Nell’ambito della medesima fornitura, è stato altresì attivato il progetto “Charta sociale”, poi rinominato “Arcipelago” con il Decreto del Direttore Generale dell’Area Sanità e Sociale n. 98 del 23 aprile 2015, con il quale è stato definito il programma del nuovo Osservatorio Regionale Politiche Sociali e Sociosanitarie (ORPSS) ai sensi della DGR 2667/2014. Il

progetto “Arcipelago” consiste nella predisposizione di un contenitore web, comprensivo di una piattaforma di business intelligence dedicata alla restituzione in forma elaborata dei flussi informativi, con diversi livelli di accesso per gli enti regolatori, committenti e produttori, nonché per i cittadini e gli stakeholder. All’interno di “Arcipelago” è prevista una sezione che consente l’inserimento diretto di informazioni sulle unità di offerta da parte degli enti gestori. Questo strumento è stato implementato, in funzione delle disposizioni contenute nel presente atto, per la trasmissione dei dati di flusso relativi ai costi dei fattori di produzione dei servizi, secondo lo schema definito con l’allegato B della DGR 740/2015 per quanto riguarda le strutture semiresidenziali, schema che è stato inoltre opportunamente integrato per la raccolta delle ulteriori informazioni pertinenti alle sole strutture residenziali.

Con l’entrata in produzione del flusso FAD, di cui al presente atto, ai sensi della DGR 1059/2012 cessano gli effetti della DGR 2827/2009.

Il flusso FAD è articolato in 7 sezioni, per ciascuna delle quali viene indicata tra parentesi la fonte di provenienza:

1. anagrafica dell’utente (Atl@nte web);
2. valutazione multidimensionale (Atl@nte web);
3. emissione impegnativa (Atl@nte web);
4. ADT ammissione, dimissione, trasferimento (Atl@nte web o applicativi aziendali);
5. Rilevazione Unità di Offerta: prestazioni sociosanitarie e fattori di produzione (Arcipelago);
6. Costi sanitari in convenzione, per UDO (Arcipelago);
7. Anagrafe unica regionale delle UDO, per la correlazione univoca e diretta dei dati alle singole UDO (fonte regionale).

Il documento che segue, assieme al documento “Tracciato record del flusso FAD”, approvato in Allegato B al presente atto, definisce l’architettura e i contenuti minimi del flusso informativo che deve essere attivato con la tempistica prevista al paragrafo 4.3.

Laddove la raccolta dei dati avviene mediante il sistema Atl@nte web, nel documento sono fornite le mere indicazioni specifiche che integrano, dove necessario, le istruzioni già fornite.

La qualità delle informazioni inviate tramite il presente flusso sarà oggetto di valutazione, attraverso la definizione di appositi indicatori, nell’ambito delle attività relative agli “Obiettivi annuali di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS ed Ospedaliere del Veneto e per l’IRCCS Istituto Oncologico Veneto”.

II. AMBITO DELLA RILEVAZIONE

Sono oggetto di rilevazione:

- I servizi sociosanitari residenziale e semiresidenziale extraospedaliera (con quota di rilievo sanitario) per persone con disabilità corrispondenti ai livelli/profili descritti con la DGR 84/2007, che trova fondamento nella programmazione regionale definita con le DGR 1859/2006 e 4589/2007, nonché nelle più recenti DGR 40/2013 e conseguente Decreto del Direttore generale dell’Area Sanità e Sociale 216/2014; DGR 1804/2012 e

conseguente Decreto del Direttore generale dell'Area Sanità e Sociale 18/2015; DGR 244/2015 e DGR 740/2015.

- Le prese in carico ai sensi dei progetti sperimentali in materia di semiresidenzialità di cui alla DGR 739/2015; nonché le accoglienze residenziali per persone affette da SLA ai sensi della medesima DGR 739/2015.
- I trattamenti derivanti da accoglimenti diretti di persone con disabilità, paganti in proprio, in possesso di valutazione multidimensionale effettuata con lo strumento SVaMDi, di cui alla DGR 1804/2014.
- I trattamenti di assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera presso strutture sociali per persone con disabilità (senza quota di rilievo sanitario), per le quali è stata effettuata valutazione multidimensionale con SVaMDi.
- I trattamenti con quota di rilievo sanitario erogati in Unità di offerta collocate al di fuori della Regione del Veneto.
- I trattamenti erogati in Unità di offerta regionali per utenti con quota di rilievo sanitario erogata da altre regioni .
- Le **liste di attesa** per l'ingresso nelle Unità di Offerta a seguito di valutazione SVaMDi.

Tutti i provvedimenti citati sono stati raccolti e resi disponibili nell'area web <http://extraospedaliero.regione.veneto.it/provvedimenti>.

III. DESCRIZIONE DEL TRACCIATO RECORD

Si delineano, nei seguenti sotto-paragrafi, i razionali dei campi maggiormente significativi ed alcuni elementi chiarificatori del tracciato record, distinti per sezione del tracciato.

Tutti i campi del Tracciato record in Allegato B sono numerati. **Il numero richiamato tra parentesi quadre [n.n] si riferisce al numero della sezione e al numero di ciascun campo presente nell'Allegato B.**

Le colonne di dati rappresentano, nell'ordine:

- la numerazione del campo, che viene richiamata qui di seguito con il numero tra parentesi quadre [n.n];
- il raggruppamento di campi per omogeneità (es. dati anagrafici, valutazione sanitaria, indicatori di qualità assistenziale, ecc...);
- la descrizione del campo;
- la lunghezza del campo;
- la posizione iniziale;
- il tipo (A=alfabetico; AN=alfanumerico; N=numerico; D=data)
- l'obbligatorietà (O=obbligatorio; F=facoltativo; OF=facoltativo condizionale);
- le istruzioni per la codifica, che sono integrate con il rationale e le specifiche illustrate nelle sezioni qui di seguito.

3.1 Sezione "1 - ANAGRAFICA DELL'UTENTE"

Il flusso relativo alla presente sezione viene generato esclusivamente tramite l'applicativo Atl@nte web, le cui modalità di compilazione sono ampiamente descritte nella sua documentazione di utilizzo.

E' necessario che non sia omessa la compilazione in Atl@nte web delle informazioni oggetto del presente flusso.

L'inserimento dei dati anagrafici è effettuato per la prima volta a cura dell'Azienda che prende in carico ed esegue la valutazione. L'aggiornamento può essere eseguito anche dall'Azienda dove ha sede l'UDO, qualora sia diversa dall'Azienda pagante.

3.2 Sezione "2 - VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE"

La valutazione è seguita secondo le modalità e la frequenza definite con la DGR 1804/2014.

3.3 Sezione "3 - EMISSIONE IMPEGNATIVA DI RESIDENZIALITÀ"

La registrazione delle informazioni relative all'impegnativa o alla quota di rilievo sanitario attribuita all'utente è effettuata dall'Azienda ULSS pagante all'interno di Atl@nte.

La compilazione di queste informazioni produce effetto nella determinazione del fabbisogno di risorse per il riparto del Fondo regionale per la Non Autosufficienza.

La sezione è suddivisa in due parti:

- La sezione 3.1 contiene le informazioni generali sull'impegnativa (valore, data di apertura, data di chiusura, ecc..). Il valore giornaliero della quota di rilievo sanitario deve essere indicato manualmente, inserendo il valore determinato ai sensi della programmazione vigente. Il sistema Atl@nte deve tenere traccia delle variazioni: pertanto la determinazione di un diverso valore comporta l'apposizione della data di chiusura [con motivazione di chiusura 3.14=5] e l'apertura di un nuovo record.
- La sezione 3.2, per la quale è stata predisposta in Atl@nte una apposita maschera di caricamento, contiene le informazioni sulle eventuali integrazioni economiche all'impegnativa. Sono possibili più record per impegnativa, ma non contemporaneamente. Tali integrazioni sono principalmente riferibili a: attività educative; supporto (per maggiore carico) assistenziale e/o tutelare; supporto (assistenziale e/o educativo) ad eventi comportamentali; attività riabilitativa/abilitativa intensiva.

Con il campo "Tipologia di attività del trattamento residenziale e semiresidenziale (Livello)" [3.9] si individua il tipo di trattamento socio-assistenziale previsto per il titolare dell'impegnativa di residenzialità. La vigente programmazione definisce così i livelli assistenziali:

Individua il tipo di trattamento sociosanitario previsto per l'assistito dall'impegnativa di residenzialità:

1. Residenziale 1 LIVELLO (ALTO)
2. Residenziale 2 LIVELLO (MEDIO)

3. Residenziale 3 LIVELLO (BASSO)
4. Quota elevata intensità (DGR 244/2015)
5. Quota residenzialità SLA (DGR 739/2015)
6. Semiresidenziale 1 LIVELLO (ALTO)
7. Semiresidenziale 2 LIVELLO (MEDIO)
8. Semiresidenziale 3 LIVELLO (BASSO)
9. Progetto semiresidenziale innovativo (DGR 739/2015)

Il campo prevede poi l'indicazione dei seguenti valori:

10. Altro (specificare. Questo valore non va usato per indicare l'emissione di impegnative con integrazioni economiche. Le integrazioni vanno rilevate separatamente nella sezione 3.2)

Il valori della quota di rilievo sanitario e della quota sociale (con distinzione della quota a carico del Comune o dell'utente, se prevista dalla programmazione) del devono essere indicati nei campi [3.11, 3.12 e 3.16]. La presenza di valore 0 nel campo [3.11] significa che la presa in carico è gratuita: la sezione impegnative non viene alimentata per le prese in carico in strutture sociali.

3.4 Sezione "4.1 - AMMISSIONE, DIMISSIONE, TRASFERIMENTO (ADT) ASSISTITO"

Questa sezione, che definiamo per brevità "Tracciato ADT", è alimentata tramite la compilazione delle necessarie informazioni nella cartella utente in Atl@nte web oppure tramite flusso ad hoc a cura delle Aziende ULSS paganti. In quest'ultimo caso i campi chiave con le altre sezioni del tracciato sono il [4.1] e [4.2].

La competenza nella compilazione del tracciato ADT è sempre della Azienda ULSS pagante.

E' necessario porre particolare attenzione alla nuova codifica delle UDO, come definita nel paragrafo 3.7.

In questa sezione sono possibili una o più righe per persona.

Si pone in evidenza la particolare necessità di compilare i campi [4.9] e [4.10] in ambito semiresidenziale, indicandovi il numero di giorni settimanali previsti dal progetto nonché il numero di ore giornaliere di progetto, indicato in 4, 5, 7 o 9 ore secondo le modalità definite con l'Allegato D della DGR 740/2015. Si evidenzia che l'indicazione di 9 ore si riferisce ad una estensione del tempo ordinario che esclude il tempo del trasporto. Qualora l'orario venga articolato diversamente nel corso della settimana, va indicata la tipologia media di estensione oraria.

3.4.1 - Sezione "4.2 - AMMISSIONE, DIMISSIONE, TRASFERIMENTO (ADT) ASSISTITO - Assenze"

La sezione 4.2 consente di rilevare le assenze degli utenti dall'UDO includendo l'informazione sulle motivazioni.

Atl@nte web o l'applicativo gestionale aziendale deve monitorare e segnalare l'eventuale dimenticanza di chiusura dei periodi di sospensione aperti.

3.4.2 - Sezione "4.3 - AMMISSIONE, DIMISSIONE, TRASFERIMENTO (ADT) ASSISTITO – Rilevazioni quantitative ospite"

La sezione 4.3 consente di rilevare con cadenza mensile alcune informazioni qualitative e quantitative nell'ambito dell'assistenza erogata, tra le quali la presenza di episodi di autolesionismo ed etero aggressività, di contenzione ed eventuali trattamenti educativi comportamentali (ABA).

3.5 Sezione "5 - RILEVAZIONE DATI DELL'UNITÀ DI OFFERTA"

Con il presente provvedimento si intende ricondurre nel nuovo flusso anche la fornitura dei dati sociosanitari di produzione, già rilevati con la DGR 2827/2009, nonché sistematizzare la raccolta dei dati di costo delle UDO per le persone con disabilità, a partire dallo schema definito – per le strutture semiresidenziali – con l'Allegato B della DGR 740/2015.

Le informazioni richieste, devono essere caricate annualmente nell'applicativo web "Arcipelago" a cura dei gestori delle UDO entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello cui fanno riferimento.

La sezione 5 è compilata a cura dell'Ente gestore dell'UDO utilizzando l'apposita sezione del programma Arcipelago. Ciascuna UDO accede utilizzando le medesime credenziali predisposte per il sistema Atl@nte.

La collaborazione da parte delle UDO alla fornitura di queste informazioni costituisce adempimento al requisito di autorizzazione all'esercizio per i Centri diurni ai sensi dell'Allegato C della DGR 740/2015 (requisito **CD-DIS-au4.2**).

Tale norma si intende applicata per analogia anche alle strutture residenziali e ai progetti semiresidenziali innovativi nelle more di una formale integrazione della DGR 84/2007, e comunque ai sensi della LR 23/2012.

Lo strumento di *business intelligence* contenuto in Arcipelago consentirà di confrontare i dati di produzione delle prestazioni sociosanitarie (ore, per ciascuna figura professionale) con gli standard assistenziali previsti per la tipologia di UDO, nonché di definire i costi medi regionali per figura professionale, anche con riferimento alle tipologie contrattuali.

Il controllo e l'eventuale validazione dei dati verrà effettuato nel confronto tra le elaborazioni proposte a partire dai dati inseriti, le medie regionali e gli standard assistenziali previsti.

3.5.1 - Sezione "5.1 - TRACCIATO DATI RILEVAZIONE UNITA' DI OFFERTA: Prestazioni Sociosanitarie"

La sezione 5.1 rileva le prestazioni sociosanitarie, con evidenza particolare delle ore e dei costi per figura professionale, per UDO, con distinzione tra personale dipendente e non dipendente.

Ciascuna UDO dovrà fornire le informazioni relativamente al personale previsto dai rispettivi requisiti di autorizzazione e accreditamento.

Per quanto riguarda il personale dipendente, sono rilevati anche: le giornate e i costi del personale dipendente in maternità; le ore di personale dipendente addetto alle pulizie; le giornate di assenza e del costo del personale assente per malattie lunghe ed infortuni; le ore di formazione.

Sono rilevati altresì gli eventuali costi sostenuti per l'acquisto di ausili per la movimentazione, l'incontinenza ed altri ausili.

Sono rilevate infine le ore di personale volontario esclusivamente per attività di affiancamento nella cura e nell'assistenza diretta agli utenti.

3.5.2 - Sezione "5.2 - TRACCIATO DATI RILEVAZIONE CENTRO SERVIZI: Altri fattori di produzione"

La sezione 5.2 riproduce lo schema di raccolta dati, per UDO, approvato con l'Allegato B della DGR 740/2015, che viene integrato con i costi pertinenti ai soli servizi residenziali (lavanderia, stireria,...).

Si segnala, in particolare, la richiesta di indicazione del regime IVA adottato, che comporta una diversa compilazione dei costi: al lordo di IVA per le UDO con Ente gestore in regime di esenzione; al netto di IVA per le UDO con Ente gestore in regime di IVA agevolata o ordinaria. Di conseguenza, qualora non si adotti il regime di esenzione IVA, occorrerà provvedere alla contestuale imputazione dell'IVA sui ricavi per le impenigative nel campo [5.130].

3.6 Sezione "6 - RILEVAZIONE DATI CONVENZIONE"

La DGR 84/2007 prevede la stipula di convenzioni tra Azienda ULSS e Centri di servizio per persone con disabilità per l'erogazione delle prestazioni sanitarie (medicina di base e medicina specialistica e riabilitativa), la fornitura di protesi, farmaci e altri presidi sanitari, nonché l'attività di coordinamento e l'Unità Operativa Interna.

Questa rilevazione, a carico delle Azienda ULSS, deve essere condotta a livello di UDO ed essere effettuata con periodicità annuale, entro il 30 aprile dell'anno successivo.

3.7 Sezione "7.1 - ANAGRAFICA DELLE UDO"

Per l'anagrafica delle UDO è stata creata una struttura analoga a quella del flusso FAR (DGR 2961/2012), che viene resa al momento disponibile alle Aziende ULSS dalla seguente pagine dell'area web: <http://extraospedaliero.regione.veneto.it/area-disabili/anagrafica-udo>.

La medesima struttura è riproposta all'interno di Atl@nte web, nel quale è stata appositamente aggiornata l'anagrafica delle UDO, a sua volta correlata con la scheda di ciascun utente.

Ai sensi della DGR 739/2015 viene assegnato un codice UDO anche ai progetti semiresidenziali innovativi, che sono rendicontati con il flusso FAD.

E' compito prioritario di tutte le Aziende ULSS che non l'hanno ancora fatto, correlare in Atl@nte la presa in carico di ciascun utente con il codice regionale dell'UDO. Per gli utenti che spendono le impegnative fuori regione è previsto un codice UDO generico differenziato per Regione.

3.7.1 - Sezione "7.2 – TRACCIATO ATTI LR 22/2002"

La sezione 7.2 consente di rilevare con maggiore dettaglio gli atti di autorizzazione, accreditamento e accordo contrattuale relativi a ciascuna UDO, nonché il numero di posti oggetto dell'atto stesso. La sezione è alimentata a livello regionale.

IV. MODALITÀ DI INVIO DEL FLUSSO, DEBITO INFORMATIVO E NOTE TRANSITORIE

Con l'approvazione di questo documento vengono aggiornati le modalità, le periodicità di invio del flusso e le titolarità del debito informativo a carico delle Aziende ULSS nei confronti della Regione.

4.1 Modalità di trasmissione

Il flusso viene direttamente generato da Atl@nte web o da Arcipelago verso il portale regionale dei flussi sanitari, oppure eventualmente, per quanto riguarda la sezione 4, viene prodotto e trasmesso dalle Aziende ULSS che gestiscono le informazioni ADT con propri software gestionali, limitatamente agli utenti per i quali pagano la quota.

4.2 Periodicità

La temporizzazione per la generazione dei flussi è generalmente mensile con trasmissione dei dati entro il mese successivo. Per le sezioni 5 e 6 è annuale, con invio dei dati entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento.

Considerata la necessità di dovere, talvolta, aggiornare/rettificare un dato relativo a mensilità precedenti, il flusso mensile sarà di tipo incrementale (es. a febbraio verranno inviati i dati di gennaio; a marzo i dati di febbraio e gennaio; e così via...). Sono tuttavia consentite, per i mesi precedenti all'ultimo, soltanto eventuali modifiche. Con l'invio dei dati del mese di dicembre (entro la fine di gennaio) vengono definitivamente consolidati i dati relativi all'anno solare.

4.3 Note transitorie per l'avvio del flusso

In considerazione del già attivato utilizzo di Atl@nte web, il flusso FAD viene attivato a far data dal 1 gennaio 2015 per quanto riguarda le sezioni da 1 a 4.

Entro il mese di ottobre 2015 Aziende ULSS dovranno provvedere alla verifica del completo inserimento di tutti gli utenti con quota di rilievo sanitario, comprensivi degli utenti inseriti in UDO sperimentali o innovative, che sono state appositamente censite a seguito della DGR 739/2015. Dovrà essere altresì verificata la completezza dei dati inseriti in Atl@nte con riferimento all'obbligatorietà dei dati previsti nel flusso FAD.

Si ribadisce che la mancata o errata compilazione delle informazioni produce effetto nella determinazione del fabbisogno di risorse per il riparto del Fondo regionale per la Non Autosufficienza.

In fase di avvio del flusso FAD, si ritiene strategico alimentare con riferimento all'anno 2014 le sezioni 5 e 6 del flusso, secondo quanto indicato nei paragrafi 3.5 e 3.6.

Il caricamento dei dati deve essere effettuato entro il 15 ottobre 2015.

L'obbligatorietà della compilazione è riferita alle sole UDO presso le quali, nel 2014, sono stati inseriti utenti con impegnativa/quota a carico del Fondo Sanitario Regionale / Fondo Regionale per la Non Autosufficienza.

Ai fini della gestione del flusso regionale FAD, i riferimenti operativi, i file del presente provvedimento, i link alla normativa vigente ed agli applicativi web Atl@nte e Arcipelago per la gestione del flusso FAD sono disponibili dall'area web:

<http://extraospedaliero.regione.veneto.it/area-disabili>