

DIRETTIVA n.3 del 28/02/2005

Istituzione della nuova scheda RAD-R per la rilevazione del flusso sui ricoveri per le attività di riabilitazione intensiva post-acuzie e nuove modalità di trasmissione dei dati attraverso il sistema in rete RADIO-R

IL DIRETTORE GENERALE AGENZIA DI SANITA' PUBBLICA DELLA REGIONE LAZIO (ASP)

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502: Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;

VISTO il Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229: Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale;

VISTE le Leggi Regionali 16 giugno 1994, nn. 18 e 19 recanti disposizioni per il riordino del SSR ai sensi del DL 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO l'art. 21, comma 4 della Legge Regionale 1 settembre 1999, n. 16 che attribuisce alla competenza dell'ASP le attività svolte dall'OER ai sensi delle leggi regionali;

VISTO l'art. 7, comma 5 dello Statuto dell'ASP con il quale sono definiti gli atti mediante i quali il Direttore Generale espleta la propria attività funzionale;

VISTA la D.G.R. 2 dicembre 1993, n. 9158: Riorganizzazione del Sistema Informativo Ospedaliero (SIO);

VISTA la D.G.R. 29 dicembre 1995, n. 11319: Sistema Informativo Ospedaliero, controllo di qualità dell'informazione e riorganizzazione dei flussi;

CONSIDERATO che il Consiglio di Amministrazione dell'ASP ha adottato, con propria deliberazione n. 16 del 16/12/2002, la proposta del Programma poliennale 2003-2005 delle attività dell'ASP e con Deliberazione n. 22 del 09 febbraio 2004 la proposta del Programma annuale 2004 dell'attività dell'ASP presentati dal Direttore Generale, ai sensi dell'art. 10 della L. 16/99;

CONSIDERATO che La Scheda di Dimissione Ospedaliera (DM 380/00), strumento amministrativo finalizzato alla remunerazione dei ricoveri acuti, risulta inadeguata per descrivere la complessità e specificità del paziente che accede ai reparti di riabilitazione intensiva post-acuzie, risultando soprattutto carente per le informazioni relative ai motivi dell'accesso, all'impegno assistenziale, allo stato di dipendenza funzionale, né fornisce indicazioni circa l'eventuale percorso riabilitativo successivo alla dimissione.

EMANA

La seguente direttiva in materia di flussi informativi nell'ambito del Sistema Informativo Ospedaliero riguardanti le attività di riabilitazione intensiva post-acuzie

Articolo 1 - Finalità

Con la presente direttiva si informano tutte le strutture di ricovero di riabilitazione intensiva post-acuzie della regione Lazio, pubbliche e private, che a partire dal 1° Maggio 2005 verrà introdotta la nuova scheda RAD-R (riportata in allegato e facente parte integrante della presente direttiva) per la rilevazione delle informazioni sui ricoveri di riabilitazione in regime ordinario e diurno e il nuovo sistema in rete RADIO-R per la trasmissione dei dati informatizzati all'ASP. Questo nuovo flusso sostituisce il flusso dei dati sulle SDO della riabilitazione, già associato a quello dell'attività per acuti, e diventa l'unico sistema ufficiale di trasmissione dei dati al Sistema Informativo Ospedaliero regionale, valido anche per il riconoscimento e la valorizzazione delle attività svolte.

Articolo 2 - Soggetti erogatori interessati dalla nuova rilevazione

Sono interessati dal presente provvedimento tutti i soggetti erogatori pubblici e privati, accreditati e non, che sono autorizzati ad effettuare ricoveri in reparti di riabilitazione intensiva post-acuzie (cod. 28, 56 e 75), alla data del 1° Maggio 2005 e riportati nell'elenco allegato.

Le strutture eventualmente autorizzate o accreditate successivamente a questa data saranno comunque tenute a documentare la propria attività secondo quanto disposto nella presente direttiva.

Articolo 3 - Definizioni

La nuova scheda RAD-R rappresenta il nuovo supporto cartaceo per la rilevazione delle informazioni sui ricoveri in riabilitazione intensiva post-acuzie e sostituisce l'attuale scheda RAD in vigore per i ricoveri per acuti (Circolare 39/99 dell'Assessore alla Sanità e successivi provvedimenti) anche nelle sue funzioni di frontespizio e parte integrante della cartella clinica.

Tale scheda è stata realizzata attraverso il lavoro di un gruppo di esperti nel settore che rappresentano le maggiori realtà regionali della riabilitazione che hanno discusso e selezionato le informazioni essenziali con lo scopo di arricchire la sintesi informativa rappresentata dalla scheda di dimissione ospedaliera.

Contestualmente alla nuova scheda viene introdotto un nuovo sistema di trasmissione in rete dei dati informatizzati, denominato RADIO-R, cui ogni struttura può accedere attraverso collegamento ad Internet.

Articolo 4 - Il gruppo tecnico

L'Agenzia di Sanità Pubblica ha coordinato un gruppo di lavoro tecnico (Lettera di convocazione del 9-9-2003, prot. 4209/ASP) con l'obiettivo di definire i contenuti informativi della nuova scheda RAD specifica per la riabilitazione.

Il gruppo tecnico, composto da professionisti da istituti di ricerca, da case di cura private e da presidi pubblici, nonché rappresentanti delle associazioni di categoria più rappresentative, ha iniziato i lavori nel novembre 2003 ed i contenuti, riportati nella presente direttiva e descritti nell'articolo 5, rappresentano il consenso raggiunto, dopo una fase di sperimentazione presso alcune strutture, di una versione preliminare della scheda per la raccolta dati. Si riporta di seguito l'elenco dei nominativi del gruppo tecnico:

- Dott. Salvia Antonino (IRCCS Fondazione S. Lucia),
- Dott. Fletzer David Antonio (Dipartimento Interaziendale di Medicina Fisica e Riabilitazione ASL RMC-RMD),
- Dott.ssa Fiorillo Elda (ASL RM/E),
- Dott.ssa Gianferro Roberta (HCL S. Giovanni Battista),
- Dott. Mastrogregori Alberto (ARIS),
- Dott. Castellana Alessandro (Tosinvest Sanità),
- Dott. Pierro Marcello Maria (IRCCS Bambino Gesù),
- Dott. Gisondi Antonio (IRCCS Bambino Gesù)
- Dott. Testuzza Mario (AIOP)
- Dott. Martini Daniele (SIMFER)

La sperimentazione è stata effettuata nel periodo luglio 2004 - settembre 2004 con il coinvolgimento dei seguenti Istituti:

- IRCCS Fondazione Santa Lucia
- Presidio Ospedaliero Santo Spirito (Villa Betania)
- HCL San Giovanni Battista
- Casa di Cura Villa Immacola
- S. Raffaele Nomentana
- IRCCS Bambino Gesù

La sperimentazione ha permesso una revisione della scheda proposta, delle modalità organizzative e del programma per la registrazione dei dati. La scheda definitiva (riportata in allegato) è stata elaborata tenendo conto anche dei commenti di molti operatori forniti dopo

la presentazione della scheda preliminare, nella riunione annuale del 29 ottobre 2004 relativa alla presentazione dell'attività di ricovero dei reparti di riabilitazione post-acuzie della regione Lazio.

Articolo 5 - Strumenti

La nuova scheda (RAD-R) è suddivisa in due parti distinte: una da compilare al momento del ricovero e una al momento della dimissione; si introducono inoltre nuove informazioni sullo stato di salute del paziente al suo ingresso nella struttura riabilitativa, valutato anche attraverso opportune scale di valutazione funzionale comunemente utilizzate dai clinici, e in modo indipendente alla sua dimissione, onde consentire una valutazione del trattamento riabilitativo cui è stato sottoposto.

La descrizione analitica dei campi presenti nella nuova scheda e delle modalità di compilazione e codifica sono riportate nell'allegato tecnico che costituisce parte integrante della presente direttiva.

Il debito informativo nei confronti della Regione rimane sottoforma di tracciato record con precisi vincoli sulle modalità di compilazione, codifica e trasmissione. L'ASP mette a disposizione di tutte le strutture un software per la registrazione dei dati con modalità on line, che permette cioè di inserire i dati codificati in una scheda informatizzata disponibile in rete e accessibile tramite password attraverso collegamento al sito Internet dell'ASP. In questa scheda informatizzata sono già inseriti tutti i controlli di qualità giudicati essenziali.

Ogni struttura ha facoltà di utilizzare un proprio sistema per l'informatizzazione delle informazioni, ma dovrà comunque predisporre una procedura per la trasmissione dei dati attraverso il sistema RADIO-R. Le istruzioni per l'utilizzo del sistema in rete e per il caricamento di dati già informatizzati sono riportate nell'allegato tecnico.

Articolo 6 - Tempi per la trasmissione dei dati

La sezione riguardante il momento del ricovero, la definizione dello stato di salute e delle disabilità del paziente, nonché del programma riabilitativo, deve essere compilata entro 10 giorni dal ricovero e trasmesso attraverso il sistema in rete RADIO-R entro 15 giorni dal ricovero. La sezione riguardante la dimissione dovrà essere compilata e trasmessa entro 10 giorni dalla dimissione.

Articolo 7 - Modalità di transizione nel corso del 2005

La nuova scheda RAD-R e il nuovo sistema per la trasmissione in rete RADIO-R dovranno essere utilizzati per tutti i ricoveri a partire dal 1° maggio 2005. Per tutti i ricoverati dimessi entro il 1° Maggio dovrà essere utilizzata la scheda RAD in vigore e i dati dovranno essere trasmessi attraverso le modalità utilizzate nel corso di tutto il 2004, con cadenza trimestrale.

I ricoveri iniziati prima del 1° Maggio ancora in corso al momento dell'introduzione della nuova scheda, potranno essere trasmessi secondo due distinte modalità:

- attraverso il nuovo sistema in rete RADIO-R, quindi secondo il tracciato arricchito di nuove informazioni, ma senza il controllo dei campi che risulteranno mancanti, in quanto non previsti dalla vecchia scheda;
- trimestralmente come per i dimessi prima del 1° Maggio, secondo le modalità in vigore per il primo trimestre del 2005.

Si intende che questa prima fase avrà carattere sperimentale in quanto potrà essere effettuata una revisione a fine anno per rivedere gli aspetti di maggiore problematicità della scheda in base alle segnalazioni degli operatori e alle risultanze della rilevazione 2005. Potranno essere elaborate linee guida specifiche per la compilazione della parte clinica anche in considerazione della prossima adozione a livello nazionale della classificazione ICD9-CM versione 2002 delle diagnosi e delle procedure.

Articolo 8 - Formazione

Sono previste delle giornate di formazione degli operatori di tutte le strutture all'uso della nuova scheda e del nuovo sistema di registrazione e trasmissione. Le date fissate sono il 7, 8 e 9 Marzo 2005, gli incontri si terranno presso il Centro Congressi dell'IRCCS Fondazione S. Lucia, Via Ardeatina 354 – Roma.

E' prevista una giornata ulteriore, fissata per il 19 Aprile 2005 presso l'Agenzia di Sanità Pubblica, per la discussione delle problematiche tecniche legate alla trasmissione in rete. Inoltre sarà attivato presso l'ASP un *call center* che per tutta la prima fase di avvio della nuova rilevazione fornirà assistenza agli operatori e raccoglierà i problemi emersi per consentire ai tecnici dell'ASP di effettuare migliorie ed aggiornamenti al sistema.

Articolo 9 - Controlli

I controlli analitici di congruità ed appropriatezza regolati dalla DGR 1178/03 dovranno essere effettuati sulla nuova RAD-R secondo le modalità e le indicazioni adattate alla nuova scheda, che saranno esplicitate dopo la fase di sperimentazione, in tempo utile per l'effettuazione dei controlli sui dati del primo semestre 2005.

Articolo 10 - Riservatezza

La registrazione sulla scheda informatizzata in rete e la trasmissione sul server dell'ASP, così come il trattamento delle informazioni anagrafiche e sanitarie delle persone ricoverate vengono effettuati nel rispetto della privacy individuale (D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", G.U. n. 174 del 29/07/2003 S.O. n. 123 e relative modifiche), tramite apposite misure di sicurezza ed esclusivamente da personale addetto al trattamento di dati sensibili, tenuto alla riservatezza. La gestione delle password per il collegamento al sistema RADIO-R, assegnate ai reparti di riabilitazione (cod. 28, 56 e 75), è responsabilità delle Direzioni Sanitarie degli istituti coinvolti e dovrà essere effettuata in modo protetto per garantire l'accesso all'archivio solo agli operatori autorizzati.

Articolo 11 - Note tecniche

La nuova scheda RAD-R, nonché tutti i dettagli tecnici relativi alle modalità di compilazione, codifica e registrazione, nonché i tempi per la trasmissione, sono riportati nell'allegato tecnico A che fa parte integrante della presente direttiva. Si sottolinea, che durante la fase sperimentale le istruzioni per la compilazione della scheda e gli aspetti informatici potranno subire piccole modifiche che saranno disponibili sul sito web dell'ASP.

Allegati alla direttiva:

- Scheda RAD-R (completa di istruzioni per la codifica e della descrizione degli strumenti di valutazione);
- Elenco strutture con reparti di riabilitazione attivi al 1° Gennaio 2005;
- Allegato tecnico, con le istruzioni per la compilazione della scheda, i tempi e gli aspetti informatici.

Prof. Franco Splendori