

## Presa in carico utenti domiciliari

Sintesi contenuti del documento

Indicazioni per la presa in carico degli utenti in assistenza infermieristica domiciliare nelle Zone Distretto

<b>Redatto</b>	<b>Verificato</b>	<b>Approvato</b>
UOC Progettazione, Sviluppo, Formazione e Ricerca <i>Moira Borgioli</i>  Direttore Dipartimento Sanità Territoriale <i>Tomei Antonella</i>	<b>VERIFICA TECNICA/SOSTANZIALE</b> Direttore Dipartimento Medicina Generale <i>Maria Stella Adami</i>  Direttore Dipartimento Infermieristico e Ostetrico <i>Andrea Lenzini</i>	Direttore Generale <i>Maria Letizia Casani</i>  Direttore Sanitario <i>Giacomo Corsini</i>
	<b>VERIFICA FORMALE</b> UOC Sviluppo Qualità Aziendale e Accreditamento <i>Ivano Cerretini</i>	
<b>Referente del documento</b> UOC Progettazione, Qualità, Ricerca e Monitoraggio esiti assistenziali – Moira Borgioli		



## PRESA IN CARICO UTENTI DOMICILIARI

IOP AZ 022 SA Rev. 0  
 Pubblicato il 05.08.24  
 Prescrittivo dal 20.08.24  
 Pag. 2 di 4

### ELENCO ALLEGATI //

#### ELENCO ALLEGATI DI ORIGINE ESTERNA (da identificare con lettere dell'alfabeto)

e/o allegati di altri doc. pubblicati All.//

#### Parole chiave: Assistenza, domiciliare, accessi, bisogno, semplice, complesso, acot, cot

### SOMMARIO

1. SCOPO/OBIETTIVI.....	2
2. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	2
3. ABBREVIAZIONI/DEFINIZIONI (ORDINE LOGICO O ALFABETICO).....	2
4. CONTENUTI/DESCRIZIONI DELLE ATTIVITÀ/MODALITÀ OPERATIVE.....	2
5. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ / DIAGRAMMA DI FLUSSO / CHECK LIST CONTROLLO DOCUMENTI.....	3
6. DOCUMENTI SOSTITUITI O AGGIORNATI.....	4
7. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO INTERNI.....	4
8. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO ESTERNI.....	4
9. DISTRIBUZIONE.....	4
10. GRUPPO DI REDAZIONE/VERIFICA.....	4

#### 1. Scopo/obiettivi

Garantire la continuità dei processi assistenziali nella presa in carico delle persone con bisogno semplice o complesso nelle Zone

#### 2. Campo di applicazione

Medici medicina generale e Infermieri del territorio

#### 3. Abbreviazioni/definizioni (ordine logico o alfabetico)

ACOT Agenzia Continuità Ospedale Territorio

COT Centrale Operativa Territoriale

MMG Medico di Medicina Generale

UdP ulcere da pressione

IFC Infermieri incaricati Funzioni Coordinamento

IfeC Infermiere di famiglia e Comunità

#### 4. Contenuti/Descrizioni delle attività/Modalità operative

##### Premessa

La richiesta di prestazioni domiciliari infermieristiche limitate nel tempo o ripetitive può essere erogata a pazienti non in assistenza domiciliare programmata o integrata ai sensi dell'ACN della Medicina Generale e non costituiscono requisito per attivare tale tipologia di assistenza.

**PRESA IN CARICO UTENTI DOMICILIARI****Tabellare**

<b>Fase /Attività</b>	<b>Funzione Responsabile</b>	<b>Funzione coinvolta</b>	<b>Modalità operative della Fase/Attività</b>	<b>Output</b>
Accessi non congiunti - tipologia	MMG	Infermiere coordinatore / IFeC	Il medico dopo aver visitato il paziente, può richiedere un intervento infermieristico domiciliare, senza effettuare l'accesso congiunto. Gli infermieri sono attivabili con impegnativa circostanziata per quanto riguarda le modalità e tempi di esecuzione per: <ul style="list-style-type: none"> <li>• educazione terapeutica</li> <li>• counseling terapeutico</li> <li>• medicazioni e medicazioni Udp primo e secondo livello</li> <li>• medicazioni cateteri venosi periferici e centrali</li> <li>• introduzione e/o sostituzione catetere vescicale foley silicone nella donna e nell'uomo</li> <li>• enteroclisma evacuativo e medicamentoso</li> <li>• gestione delle stomie e drenaggi</li> <li>• terapia iniettiva</li> <li>• terapia reidratante con fisiologica o glucosata isotonica fino a un max di 1000ml giorno, senza presenza di farmaci.</li> <li>• modifiche di terapie già in atto</li> </ul>	Attivazione accesso non congiunto
Richiesta accesso infermieristico	MMG	Infermiere coordinatore / IFeC	La richiesta viene effettuata dal MMG ed inviata all'Infermiere Coordinatore/ IfeC della zona di riferimento	Richiesta inviata
Monitoraggio del percorso	MMG	Infermiere/ IFeC	Sono previste possibilità di interazione tra medico e infermiere nel prosieguo del trattamento del pz, ove si ritenga necessaria una rivalutazione o cambio terapia dalle singole professionalità, che può essere svolta sotto forma di consulto e, se necessario, con accessi condivisi o separati.	Rivalutazione in Cartella
Accessi condivisi	MMG	Infermiere coordinatore / IFeC	Gli accessi condivisi sono previsti nei casi considerati complessi o nei casi in cui si ritiene opportuna e necessaria una valutazione congiunta	Registrazione accesso condiviso in Cartella

**5. Matrice delle Responsabilità / Diagramma di flusso / check list controllo document**

<b>Operatore/ Struttura</b>	<b>MMG</b>	<b>Infermiere coordinatore/ IFeC</b>	<b>Infermiere/ IFeC</b>	<b>utente/ famiglia care giver</b>
Fasi/Attività				
Accessi non congiunti -tipologia	R	C		
Richiesta accesso infermieristico	R	C	C	I
Monitoraggio	R		C	
Accessi condivisi	R	C	C	I

R: Responsabile; C: Collabora; I: Informato

**PRESA IN CARICO UTENTI DOMICILIARI**

IOP AZ 022 SA Rev. 0  
Pubblicato il 05.08.24  
Prescrittivo dal 20.08.24  
Pag. 4 di 4

**6. Documenti sostituiti o aggiornati**

Nessuno

**7. Documenti di riferimento interni**

Piano di attività

Turnistica

**8. Documenti di riferimento Esterni**

CCNL

ACN Medicina Generale

**9. Distribuzione**

Il presente documento viene pubblicato nel Repository Aziendale presente su IGEA - sezione qualità e accreditamento e diffuso periodicamente tramite info aziendale a tutti i dipendenti titolari di email. Localmente i Direttori, il gruppo di lavoro, i FQS e RQS, a pubblicazione avvenuta si assicureranno che i professionisti interessati dall'applicazione ricevano l'informazione, anche mediante mail list, lista di distribuzione, riunioni verbalizzate con firma dei partecipanti.

- IFC, Infermieri
- Resp UF Cure Primarie
- ACOT/COT
- Coordinatore AFT

**10. Gruppo di redazione/verifica**

Referente del documento: Moira Borgioli – UOC Progettazione, Qualità, Ricerca e Monitoraggio Esiti assistenziali

Alessandro Dini – Medico medicina generale