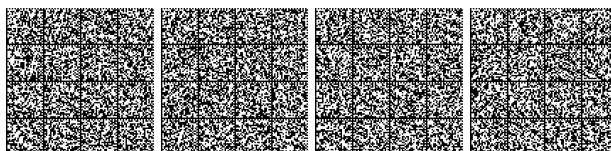


	Utilizzo Strumento valutazione multidimensionale presente in cartella/fascicolo	Indica la presenza o meno dell'utilizzo di uno strumento per la valutazione multidimensionale all'interno della documentazione clinica dell'assistito, cartacea ovvero digitale
--	--	---

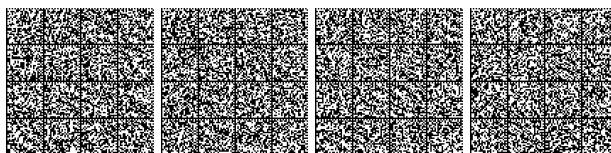
6.2 Tracciato 2

Tabella: Alimentazione sistema informativo - Tracciato 2

TRACCIATO 2		
Evento	Contenuti Informativi	Descrizione
Trasmissione	Tipo	Campo tecnico utilizzato per distinguere trasmissioni di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate
Presa in carico	Codice Regione erogante	Identifica la Regione in cui avviene l'erogazione del servizio. Individua la Regione a cui afferisce la struttura presso la quale il soggetto è stato preso in carico
	Codice ASL	Identifica l'Azienda Sanitaria/Azienda Ospedaliera che eroga il servizio.
	Data della presa in carico	Indica la data della presa in carico dell'assistito.
	Id Record	Codice identificativo unico del record
Rivalutazione	Data rivalutazione	Indica la data in cui si è effettuata la rivalutazione dell'assistito.
	Motivo della rivalutazione	Individua la motivazione alla base della rivalutazione dell'assistito.
	Conferma Precedente	Indica la conferma della valutazione o rivalutazione precedente
	Patologia Prevalente	Identifica il codice della patologia prevalente nel determinare l'attivazione dell'assistenza
	Patologia Concomitante	Individua il codice della/delle patologia/e concomitante/i, eventualmente presente/i, in grado di condizionare la presa in carico
	Autonomia	Indica il livello di autonomia dell'assistito nell'area di mobilità condizionato all'età - a partire dai 6 anni.
	Grado Mobilità	Indica il livello di autonomia dell'assistito nell'area di mobilità condizionato all'età - a partire dai 3 anni.
	Disturbi Cognitivi	Identifica l'entità dei disturbi cognitivi (memoria, orientamento, attenzione) eventualmente presenti.
	Disturbi Comportamentali	Individua l'entità dei disturbi comportamentali eventualmente presenti.
	Supporto Sociale	Identifica la presenza di un supporto da parte di reti formali e informali (della famiglia e della rete informale). Include il supporto per le pratiche burocratiche per i diritti di legge, inserimento scolastico o nelle comunità di pari
	Fragilità Familiare	Indica la presenza di Fragilità familiare
	Rischio Infettivo	Indica se l'assistenza è a rischio infezione.
	Rischio sanguinamento acuto	Indica se l'assistito è a rischio sanguinamento acuto.
	Broncorespirazione / Drenaggio Posturale	Indica la presenza del bisogno di Broncorespirazione/drenaggio posturale. Comprende tutte le tecniche-procedure di riabilitazione respiratoria inclusi presidi di assistenza alla tosse e per la clearance delle secrezioni.
	Ossigeno Terapia	Indica la presenza del bisogno di ossigeno terapia
	Ventiloterapia	Indica la presenza del bisogno di ventiloterapia
Tracheostomia	Indica la presenza del bisogno di tracheostomia	
Alimentazione assistita	Indica la presenza del bisogno di alimentazione assistita	
Alimentazione Enterale	Indica la presenza del bisogno di alimentazione enterale	



Alimentazione Parenterale	Indica la presenza del bisogno di alimentazione parenterale
Gestione Stomia	Indica la presenza del bisogno di gestione della stomia
Manovre per favorire eliminazione Urinaria Intestinale	Manovre per favorire eliminazione Urinaria e Intestinale anche attraverso cateterismo vescicale.
Assistenza per alterazione Ritmo Sonno /Veglia	Indica la presenza del bisogno di assistenza per alterazione del ritmo sonno/veglia
Interventi Educazione Terapeutica	Indica la presenza del bisogno di interventi di educazione terapeutica
Lesioni della cute da patologie correlate	Medicazioni/Trattamenti preventivi e/o terapeutici della cute.
Cura Ulcere Cutanee 1° e 2° Grado	Indica la presenza del bisogno di cura per ulcere cutanee di 1° e 2° grado
Cura Ulcere Cutanee 3° e 4° Grado	Indica la presenza del bisogno di cura per ulcere cutanee di 3° e 4° grado
Prelievi Venosi Non Occasionali	Indica la presenza del bisogno di prelievi venosi non occasionali
ECG	Indica la presenza del bisogno di Elettrocardiogramma (ECG)
Telemetria	Indica la presenza del bisogno di telemetria
Procedura terapeutica Sottocutanea/ Intramuscolare/Infusionale	Indica la presenza del bisogno di procedure terapeutiche sottocutanee/intramuscolari/ infusionali
Gestione Catetere centrale	Indica la presenza del bisogno di gestione del catetere centrale
Trasfusioni	Indica la presenza del bisogno di trasfusioni
Controllo Dolore	Indica la presenza del bisogno di controllo del dolore
Cure Palliative	Indica se il Paziente al momento dell'attivazione della UCPD presenta un'aspettativa di vita presumibilmente molto breve (per adulto Performance Status sec Karnofsky < o = a 30) tale da richiedere un immediato PAI di Cure di Fina Vita e non di Cure Palliative "standard"
Trattamento Riabilitativo Neurologico in presenza di disabilità	Indica la presenza del bisogno di trattamento riabilitativo neurologico in presenza di disabilità
Trattamento Riabilitativo Motorio	Indica la presenza del bisogno di trattamento riabilitativo motorio
Trattamento Riabilitativo di Mantenimento in presenza di disabilità	Indica la presenza del bisogno di trattamento riabilitativo di mantenimento in presenza di disabilità
Supervisione Continua di utenti con disabilità	Indica la presenza del bisogno di supervisione continua di utenti con disabilità
Assistenza IADL per utenti con disabilità	Indica la presenza del bisogno di assistenza nelle attività quotidiane strumentali (Instrumental activities of daily living - «IADL») di utenti con disabilità
Assistenza ADL per utenti con disabilità	Indica la presenza del bisogno di assistenza nelle attività quotidiane per la cura di sé (Activities of daily living - «ADL») di utenti con disabilità
Supporto Care Giver	Indica se la famiglia o l'assistente familiare necessita di supporto psicologico, formativo e di sollievo
Segno/Sintomo clinico	Indica il segno/sintomo più rilevante, identificato come il principale responsabile del bisogno di presa in carico e conseguente gestione da parte della rete.
Utilizzo Strumento identificazione bisogno CP presente in cartella/fascicolo	Indica la presenza o meno dell'utilizzo di uno strumento per l'identificazione del bisogno di cure palliative all'interno della documentazione clinica dell'assistito, cartacea ovvero digitale
Utilizzo Strumento valutazione multidimensionale presente in cartella/fascicolo	Indica la presenza o meno dell'utilizzo di uno strumento per la valutazione multidimensionale all'interno della documentazione clinica dell'assistito, cartacea ovvero digitale
Erogazione	Numero Accessi Indica il numero di accessi, del singolo operatore, nel corso della stessa data.



	Tipo accesso	Indica se l'accesso effettuato al domicilio dell'assistito è o meno all'interno di un'assistenza articolata in interventi programmati
	Data Accesso	Identifica la data in cui è effettuato l'accesso al domicilio dell'assistito.
	Tipo Operatore	Identifica la tipologia di operatore che ha effettuato l'accesso.
	Tipo Prestazione	Indica le informazioni inerenti le prestazioni, articolate in tipologie
	Numero Prestazioni	Indica la quantità delle prestazioni erogate
Sospensione	Data Inizio	Indica la data in cui inizia la sospensione dell'erogazione del servizio all'assistito.
	Data Fine	Indica la data in cui termina la sospensione dell'erogazione del servizio all'assistito.
	Motivazione	Indica la motivazione della sospensione dell'erogazione del servizio all'assistito.
Conclusione	Data conclusione	Indica la data in cui viene conclusa l'assistenza domiciliare all'assistito.
	Motivazione conclusione	Indica la motivazione per cui viene conclusa l'assistenza domiciliare all'assistito, articolata in tipologie.

23A05146

