

## *Regolamento sull'attività dell'Unità di Valutazione Integrata*

### **Premessa**

L'integrazione socio-sanitaria è una opzione strategica, sia da un punto di vista istituzionale che gestionale e professionale, in quanto la sola in grado di promuovere risposte unitarie a bisogni complessi del cittadino, che non possono essere adeguatamente affrontati da sistemi di risposte separate sanitarie e sociali.

L'integrazione socio-sanitaria presuppone un approccio unitario alla persona ed ai suoi bisogni; un'azione coordinata ed integrata dei Comuni a livello di Ambito e della ASL Napoli 2 Nord a livello distrettuale.

Il presente Regolamento, disciplina il funzionamento e l'attività dell'Unità di Valutazione integrata operanti presso i Distretti Sanitari n. 39 e 40 dell'ASL Napoli 2 Nord che rappresenta l'unica modalità di attivazione della rete dei servizi.

### **Art. 1** **Definizione**

L'Unità di Valutazione Integrata (UVI) è un'equipe socio-sanitaria multidisciplinare integrata, composta da personale dei Distretti e dei Comuni. Essa è istituita presso ciascun distretto sanitario ricadente dell'Ambito N1.

### **Art. 2** **Composizione**

All'UVI partecipano i seguenti componenti:

- MMG/PLS
- Medico dell'UO distrettuale interessato per tipologia e categoria di intervento
- Referente Socio-Sanitario distrettuale
- Referente Integrazione Socio-Sanitaria dell'Ufficio di Piano
- Assistente Sociale territoriale
- Assistente Sociale distrettuale
- Specialisti

Possono partecipare all'UVI altre figure professionali del privato competenti per la gestione del Progetto Personalizzato.

Le figure professionali che vi fanno parte devono avere potere decisionale proprio o delegato dal Servizio di appartenenza.

In particolare:

- il Responsabile dell'UO distrettuale e il Referente Socio-Sanitario distrettuale hanno potere decisionale per l'utilizzo delle risorse di competenza distrettuale in quanto delegati dal Direttore di Distretto;

- l'Assistente Sociale comunale ha potere decisionale per l'utilizzo delle risorse di competenza comunale in quanto deve avere preventivamente acquisito il parere del Responsabile di tali risorse, qualora questi sia persona diversa.

I compiti di segreteria dell'UVI, convocata in sede valutativa e di presa in carico, sono svolti dal personale del Back-Office della Porta Unitaria di Accesso (PUA).

L'atto di convocazione dell'UVI deve prevedere i nomi dei componenti e i loro ruoli, anche in funzione dell'autonomia decisionale in ordine alla spesa o ai tempi di attivazione delle diverse prestazioni.

### **Art. 3** **Compiti**

L'Unità di Valutazione Integrata svolge i seguenti compiti:

- effettua la valutazione multidimensionale del grado di autosufficienza e dei bisogni assistenziali del paziente e del suo nucleo familiare;
- elabora il Progetto Personalizzato, che deve essere condiviso e sottoscritto dall'assistito nel rispetto delle norme in materia di privacy e tutela;
- verifica e aggiorna l'andamento del Progetto Personalizzato.

### **Art. 4** **Valutazione Multidimensionale**

La valutazione multidimensionale è attivata nel caso in cui emergano problemi complessi che richiedono una valutazione delle diverse dimensioni sanitario-assistenziali-sociali.

La valutazione rappresenta l'analisi dettagliata dei problemi e dei bisogni dell'assistito ed è l'atto prioritario ed ineludibile ai fini della definizione del Progetto Personalizzato.

La valutazione multidimensionale deve essere effettuata con strumenti specifici al fine di rendere omogenei e confrontabili i criteri di valutazione.

Tali strumenti sono forniti dall'Ufficio di Piano sulla base delle indicazioni regionali sia del sanitario che del sociale.

### **Art. 5** **Progetto Personalizzato**

Alla valutazione multidimensionale segue la elaborazione del Progetto Personalizzato. L'UVI elabora il Progetto Personalizzato tenendo conto dei bisogni, delle aspettative e delle priorità dell'assistito e del suo ambito familiare, delle abilità residue e recuperabili, oltre che dei fattori ambientali, contestuali, personali e familiari.

Il Progetto Personalizzato deve definire esplicitamente e in maniera analitica:

- in rapporto al bisogno accertato, la tipologia di servizi e prestazioni sociali e sanitarie da erogare, modalità di erogazione, livello di intensità (alto, medio-basso) dell'intervento e le figure professionali impegnate;
- titolarità, competenze e responsabilità di spesa e definizione della quota di compartecipazione degli enti;
- le competenze e funzioni del responsabile della presa in carico delle figure di riferimento;
- le competenze e funzioni del referente familiare;
- data di avvio e durata del progetto, con la previsione di una verifica intermedia e finale;
- le modalità di dimissione in relazione alla verifica del raggiungimento degli obiettivi;

- consenso del cittadino interessato, o dei familiari, o di un tutore giuridico o di altri terzi disponibili a partecipare al progetto personalizzato, anche per l'eventuale quota di compartecipazione alla spesa.

## **Art. 6**

### **Verifica e aggiornamento del Progetto Personalizzato**

Il Progetto Personalizzato è soggetto a verifica periodica da parte dell'UVI che ne controlla la corretta attuazione mediante il Case Manager o Responsabile del Caso. Il Case Manager ha il compito di seguire l'utente durante tutto il percorso assistenziale, per coordinare le risorse e migliorare l'efficacia e l'efficienza dell'assistenza.

La verifica del progetto personalizzato viene effettuata secondo i tempi e le modalità previste dallo stesso e, comunque, non oltre i sei mesi dall'inizio del progetto.

Il Progetto Personalizzato può essere aggiornato qualora si verifichi un cambiamento sostanziale degli elementi in base ai quali esso è stato elaborato (bisogni, preferenze, menomazioni, abilità-disabilità residue, limiti ambientali e di risorse, aspettative, priorità ecc.). In questo caso il progetto deve essere modificato, adattato e nuovamente comunicato all'utente ed agli operatori. Tutte le proposte di modifica strutturale dello stesso vanno ratificate dall'UVI.

Copia del Progetto Personalizzato è conservata presso l'UVI in un fascicolo personale, nel quale è conservata tutta la documentazione relativa all'assistito (proposta di ammissione, certificazioni, schede di valutazione, cartella, revisioni del progetto, ecc.) nel rispetto della normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003).

Copia dello stesso progetto è inviata agli uffici competenti del Distretto Sanitario e all'Ufficio di Piano sia per l'attivazione del servizio integrato sia per le funzioni di monitoraggio.

## **Art. 7**

### **Procedure, responsabilità e tempi**

L'Unità di Valutazione Integrata, convocata in sede valutativa e di presa in carico, si riunisce almeno indicativamente a cadenza settimanale.

In ogni Distretto di norma viene individuato un giorno ed un orario in cui effettuare preferibilmente le riunioni di UVI.

Tutti i servizi compresi nella rete locale adeguano i propri orari, in modo da facilitare l'organizzazione delle riunioni stesse.

L'UVI è da ritenersi non valida qualora alla riunione siano assenti il Responsabile dell'UO distrettuale o suo delegato, o l'Assistente Sociale territoriale.

L'Unità di Valutazione Integrata elabora il progetto personalizzato entro e non oltre 20 giorni dalla proposta di ammissione e dall'attivazione del percorso integrato, salvo i casi di urgenza.

Tutte le attività di valutazione multidimensionale e di presa in carico dell'UVI sono documentate mediante appositi modelli predisposti dall'Ufficio di Piano e le relative informazioni raccolte nel Sistema Informativo dell'ASL e dell'Ambito.

## **Art. 8**

### **Ambiti di intervento**

I destinatari dell'attività di valutazione multidimensionale e di presa in carico dell'UVI sono le persone in stato di bisogno socio sanitario, residenti nell'Ambito Territoriale N 1.

In particolare, l'operatore della Porta Unitaria di Accesso deve obbligatoriamente richiedere l'attivazione dell'UVI in due situazioni:

- 1) quando, per la corretta gestione di un caso, è indispensabile la definizione di un Progetto Personalizzato Integrato con una presa in carico globale attraverso il coinvolgimento operativo di più professionalità;
- 2) quando la Proposta di Ammissione prevede l'accesso ad una o più delle risorse o interventi sotto elencate:
  - Dimissioni protette
  - Richieste di A.D.I./C.D.I.
  - Richiesta di:
    - Prestazioni diagnostiche, terapeutiche e socioriabilitative in regime semiresidenziale per disabili gravi (fisici, psichici e sensoriali);
    - Prestazioni terapeutiche, di recupero e di mantenimento funzionale delle abilità per anziani e persone non autosufficienti in regime semiresidenziale;
    - Prestazioni terapeutiche e socioriabilitative in strutture a bassa intensità assistenziale a favore delle persone con problemi psichiatrici e/o delle famiglie;
    - Prestazioni terapeutiche, di recupero e di mantenimento funzionale delle abilità in regime residenziale per anziani e persone non autosufficienti;
    - Prestazioni terapeutiche e socioriabilitative in regime residenziale per disabili gravi e disabili privi di sostegno familiare;
    - Prestazioni di cura e riabilitazione e trattamenti farmacologici nella fase di lungoassistenza in regime residenziale per persone affette da patologie da HIV;
      - Altre tipologie di bisogno socio-sanitario complesso (inserimento sociale e lavorativo di soggetti psichiatrici, disabili, minori, ecc).

## **Art. 9** **Uniformità delle procedure**

L'uniformità delle procedure di accesso all'UVI è garantita:

- dal presente Regolamento
- dai Protocolli Operativi relativi: alla Porta Unitaria di Accesso; all'Assistenza Domiciliare Integrata/Cure domiciliari Integrate; alla attività semiresidenziali socio-sanitaria per disabili; alla attività residenziale socio-sanitaria per disabili e anziani non autosufficienti;
- dalla modulistica unica;
- da un sistema unico di valutazione multidimensionale.

## **Art. 10** **Norma di rinvio**

Per tutto quanto non previsto dal presente Regolamento si rinvia alla normativa vigente.  
**Il presente Regolamento annulla e sostituisce i precedenti adottati in materia.**