|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICATO : “Ritornare a casa PLUS ” DGR n. 35/51 del 22/11/2022** | | | |
| Cognome/Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | |
| Tel del familiare di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  | |
| **PATOLOGIA PRINCIPALE (*breve descrizione)*** | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Con cure domiciliari integrate attivate o in corso di attivazione | | | | |
|  | | | | |
| **REQUISITO SANITARIO** | |  | | |
| □ **Livello A**  □ **Livello Assistenziale Base B**  condizioni di disabilità gravissime di cui al DM 26/09/2016 in una delle seguenti condizioni:   * a) Persone in condizioni di coma, Stato vegetativo (SV) oppure Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) <=10; * b) Persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7); * c) Persone con gravissimo stato di demenza con punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)>=4; * d) Persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B; * e) Persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo = 0 <1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC) o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) = 0 > 9, o in stadio 5 di Hoen e Yahr mod; * f) Persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca d'insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500,1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore; * g) Persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM 5; * h) Persone con diagnosi di ritardo mentale grave o profondo secondo la classificazione DSM 5, con QI<= 34 e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) <=8; * i) Ogni altra persona in condizioni di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche. Nello specifico, si intendono in condizione di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni in uno dei domini “motricità” e “stato di coscienza” e in almeno uno dei domini “respirazione” e “nutrizione”, come previsto dall’allegato 2 del D.M. del 26 settembre 2016, accertati secondo le scale e i punteggi di sotto riportati: * □ grave compromissione della funzione respiratoria: deve essere indicata nella scala CIRS, nell’ITEM “apparato respiratorio”, con punteggio pari almeno a 4, oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato; * □ grave compromissione della funzione nutrizionale: deve essere indicata nella scala CIRS, nell’ITEM “apparato digerente tratto superiore”, con punteggio pari almeno a 4, oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato;   □ grave compromissione dello stato di coscienza: deve essere indicata nella scala CIRS, nell’ITEM “patologie del sistema nervoso”, con punteggio pari almeno a 4, oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato;  □ grave compromissione della funzione motoria: deve essere indicata nella scala Barthel INDEX (0 – 100), con punteggio compreso tra 0 e 5  □ **Livello Assistenziale PRIMO**  persona inserita in cure domiciliari o cure palliative domiciliari , beneficiarie dell’indennità di accompagnamento che necessitano di un livello assistenziale **molto elevato** in una delle seguenti condizioni:  □ Persona che a seguito di una malattia neoplastica si trovi nella fase terminale, clinicamente documentabile, della vita ( scala **Karnofsky** pari o inferiore a **30)**  □ Persona con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs con punteggio 5;  □ Persona con patologia non reversibile :degenerative e non degenerative con altissimo grado di disabilità **Valutazione del grado di disabilità nelle malattie neurologiche ad interessamento neuromuscolare: funzioni compromesse. Tabella DGR 32/76 del 24.7.2012 :** Funzioni compromesse : colonna C n. \_\_\_\_\_\_\_\_ colonna D n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  □ Persona con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia (valutata sulla base della scala CIRS a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3 di cui la patologia principale con punteggio pari a 5  Allegare **BARTHEL INDEX:** (0-100)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |
| --- |
| □ **Livello assistenziale secondo - Potenziamento assistenza**  □ Riferito a persona inserita in cure domiciliari con le seguenti funzioni vitali compromesse  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ **Livello assistenziale terzo - potenziamento assistenza**  persona inserita in cure domiciliari o con le seguenti funzioni vitali compromesse :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| N. B. Il certificato dovrà essere corredato delle scale di valutazione riferite alla patologia contrassegnata relativa al richiedente |  |
|  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( timbro e firma del medico/ specialista

del servizio pubblico \* )

**N.B (\*)** per il livello assistenziale A e B il certificato potrà essere predisposto dal MMG

Per il livello assistenziale primo-secondo e terzo il certificato dovrà essere predisposto dallo specialista del servizio pubblico che ha in carico il beneficiario