|  |
| --- |
|  **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 5Allegare **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