

1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO

Codice	RETSAN005
Nome	Autorizzazione, rendicontazione e monitoraggio prestazioni domiciliari svolte dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta
Descrizione	Il processo si occupa dell'autorizzazione all'esecuzione da parte di MMG/PLS di prestazioni domiciliari e dell'analisi, monitoraggio e controllo delle stesse
Area di rischio	Procedure relative ad aree a rischio specifico dell'Azienda
DIR	Daniele Mannelli
Struttura del DIR	Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale
RESP	Paolo Amico Lorenzo Baggiani Alessandro Pecchioli Silvia Memmini Sara Melani Tiziana Silei Secchini Claudia Pili Rosalba Guadagno
Struttura del RESP	SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Empolese Valdarno Inferiore SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Firenze SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Nord Ovest SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Pistoia SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Prato SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Sud Est SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Valdinievole SOC Coordinamento sanitario dei servizi zona Mugello
Fornitori dell'input	MMG PLS
Input	Richiesta attivazione Assistenza Domiciliare Programmata (ADP), o Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), o Assistenza Programmata presso le RSA (ADR)
Output	Verbale esito controlli
Clienti dell'output	MMG PLS
Processi connessi	
Data di aggiornamento	08/05/2026

2 – ANALISI DEL PROCESSO

N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutori	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione	Motivazione del livello di esposizione	Misure
F.1	Richiesta attivazione piano assistenziale domiciliare	<p>Il Medico di Medicina Generale (MMG), in relazione alla situazione socio ambientale e al quadro clinico del paziente, può richiedere l'attivazione dell'Assistenza Domiciliare Programmata (ADP) o Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), compilando l'apposita modulistica.</p> <p>Analogamente, il Pediatra di Libera Scelta (PLS) può richiedere l'attivazione dell'assistenza domiciliare per bambini con patologia cronica.</p> <p>Ai fini dell'attivazione, il MMG/PLS redige il Piano Assistenziale Domiciliare concordando con il Medico di Comunità (MdC) territorialmente competente il numero di accessi e la sua validità.</p> <p>Il MdC riceve la richiesta di attivazione da parte del MMG/PLS a mezzo mail con modalità protetta.</p>	Medico di Comunità (MdC)	<p>Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i MMG e s.m.i.</p> <p>Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Famiglia s.m.i.</p> <p>DM 17 dicembre 2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare"</p> <p>DGRT 216/2006 "ACN medici di medicina generale.</p> <p>Recepimento accordo regionale medici di assistenza primaria"</p> <p>DGRT n° 262/2010</p> <p>Approvazione del documento "Assistenza Domiciliare (AD) e Assistenza Domiciliare Integrata (ADI). Problematiche e soluzioni"</p> <p>DGRT n.1205/2009 "Nuovo ruolo del medico di comunità nel sistema socio-sanitario regionale"</p> <p>DGRT n 364/2006 "Modifiche delibera G.R. 597/2005. Nuove Direttive per l'erogazione dell'assistenza programmata di medicina generale a soggetti ospiti in residenze sanitarie assistite e in residenze assistite"</p> <p>DGRT 660/2015 "Approvazione del PRAD-Progetto riorganizzazione dell'assistenza domiciliare del Modulo di attivazione/rinnovo dell'assistenza domiciliare"</p> <p>Procedura Aziendale PA.DRST.08 Gestione accessi ADP, ADI, ADR e Prestazioni Aggiuntive della Medicina Generale e della Pediatria di famiglia</p>	Nessun rischio rilevato				

2 – ANALISI DEL PROCESSO

N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutori	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione	Motivazione del livello di esposizione	Misure
F.2	Autorizzazione piano assistenziale domiciliare ed esecuzione prestazioni	<p>Il MdC, una volta valutata la richiesta, qualora lo ritengo opportuno, procede all'autorizzazione della stessa.</p> <p>Successivamente, inserisce il piano assistenziale domiciliare nella procedura informatizzata aziendale.</p> <p>L'attività di Assistenza Programmata presso le RSA (ADR) non necessita di preventiva autorizzazione e viene attivata automaticamente all'ingresso del paziente nella residenza sanitaria assistita. Il MMG invia al MdC la comunicazione della presenza del proprio paziente all'interno della struttura per l'apertura della relativa scheda sulla procedura informatizzata. L'ADR è organizzata ed effettuata con le modalità previste dalla DGR 364/2006.</p> <p>Il MMG/PLS esegue le prestazioni domiciliari con la cadenza prevista nel piano autorizzato, redigendo ogni volta il diario clinico. Il diario deve essere timbrato e firmato ad ogni accesso.</p> <p>Entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento, il MMG/PLS rende conto su apposito applicativo informatico le prestazioni domiciliari eseguite (notule) in base al piano autorizzato.</p> <p>I dati inseriti da MMG/PLS sui vari software sono acquisiti dalla SOC Medicina a ciclo di fiducia, che li controlla da un punto di vista formale per autorizzare i pagamenti.</p>	Medico di Comunità (MdC)	<p>Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i MMG e s.m.i.</p> <p>Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Famiglia s.m.i. DM 17 dicembre 2008</p> <p>"Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare"</p> <p>DGRT 216/2006 "ACN medici di medicina generale.</p> <p>Recepimento accordo regionale medici di assistenza primaria"</p> <p>DGRT n° 262/2010</p> <p>Approvazione del documento "Assistenza Domiciliare (AD) e Assistenza Domiciliare Integrata (ADI). Problematiche e soluzioni"</p> <p>DGRT n.1205/2009 "Nuovo ruolo del medico di comunità nel sistema socio-sanitario regionale"</p> <p>DGRT n 364/2006 "Modifiche delibera G.R. 597/2005. Nuove Direttive per l'erogazione dell'assistenza programmata di medicina generale a soggetti ospiti in residenze sanitarie assistite e in residenze assistite"</p> <p>DGRT 660/2015 "Approvazione del PRAD-Progetto riorganizzazione dell'assistenza domiciliare del Modulo di attivazione/rinnovo dell'assistenza domiciliare"</p> <p>Procedura Aziendale PA.DRST.08 Gestione accessi ADP, ADI, ADR e Prestazioni Aggiuntive della Medicina Generale e della Pediatria di famiglia</p>	Nessun rischio rilevato				

2 – ANALISI DEL PROCESSO

N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutori	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione	Motivazione del livello di esposizione	Misure
F.3	Analisi, monitoraggio e controllo	<p>Il MdC può monitorare e verificare le attività domiciliari rese dai MMG/PLS con due modalità:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verifiche estemporanee: in ogni momento il MdC può verificare presso i domicili dei pazienti la necessità degli interventi attivati; - Verifiche programmate: vengono effettuate con cadenza annuale previa ricezione da parte del Responsabile della SOS Coordinamento sanitario dei servizi di zona competente, di un' estrazione contenente il numero degli accessi domiciliari per singolo MMG/PLS. Le verifiche vengono effettuate su un campione di MMG/PLS pari almeno al 5% selezionato dando priorità a coloro che hanno una spesa annuale per prestazioni domiciliari superiore al valore medio. Il MdC verifica al domicilio del paziente la presenza e l'appropriatezza della compilazione del diario clinico. L'esito dei controlli viene verbalizzato. 	Medico di Comunità (MdC) Responsabili delle SOS Coordinamento Sanitario Zonali	<p>Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i MMG e s.m.i. Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Pediatri di Famiglia s.m.i. DM 17 dicembre 2008 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare" DGRT 216/2006 "ACN medici di medicina generale. Recepimento accordo regionale medici di assistenza primaria" DGRT n° 262/2010 Approvazione del documento "Assistenza Domiciliare (AD) e Assistenza Domiciliare Integrata (ADI). Problematiche e soluzioni" DGRT n.1205/2009 "Nuovo ruolo del medico di comunità nel sistema socio-sanitario regionale" DGRT n 364/2006 "Modifiche delibera G.R. 597/2005. Nuove Direttive per l'erogazione dell'assistenza programmata di medicina generale a soggetti ospiti in residenze sanitarie assistite e in residenze assistite" DGRT 660/2015 "Approvazione del PRAD-Progetto riorganizzazione dell'assistenza domiciliare del Modulo di attivazione/rinnovo dell'assistenza domiciliare" Procedura Aziendale PA.DRST.08 Gestione accessi ADP, ADI, ADR e Prestazioni Aggiuntive della Medicina Generale e della Pediatria di famiglia</p>	Nessun rischio rilevato				

3 – MISURE DEL PROCESSO

N°	Misura specifica di prevenzione	Tipologia	Indicatore di attuazione	Target indicatore	Responsabile attuazione	Programmazione
M.1	Nessuna misura adottata					