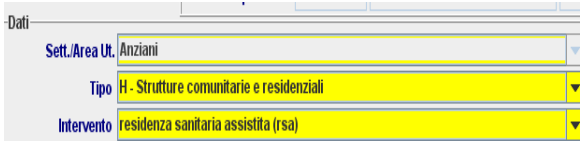

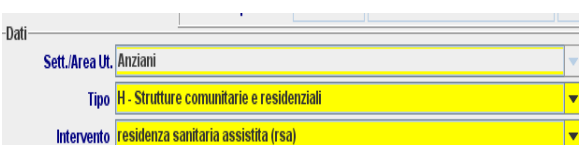
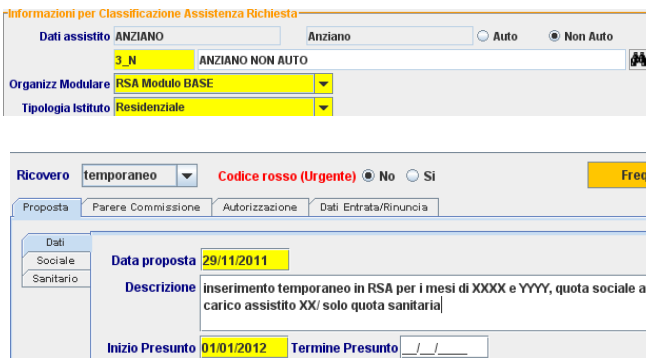
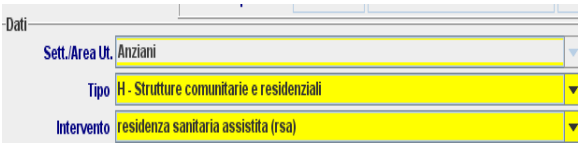
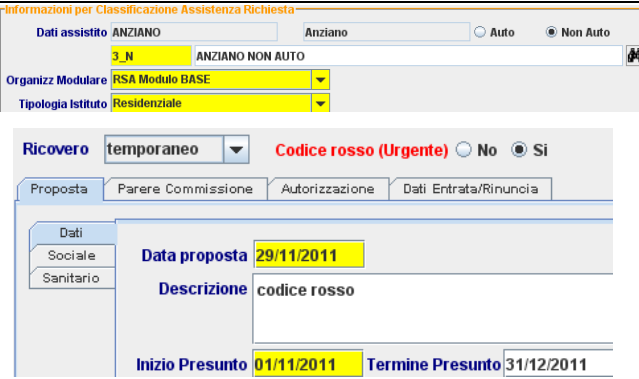
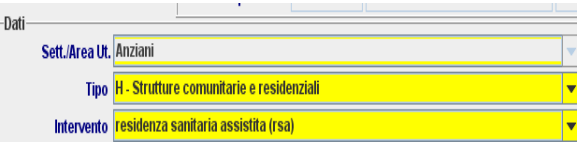
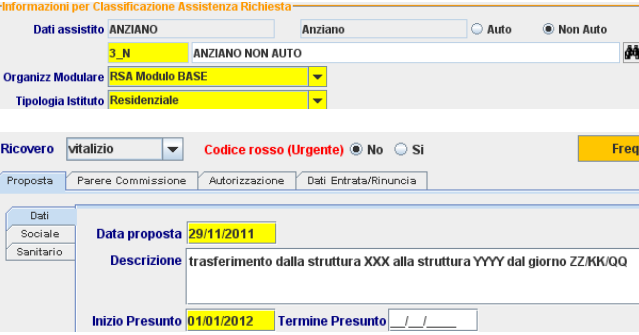
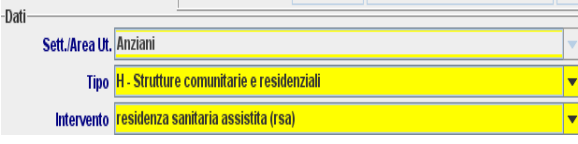



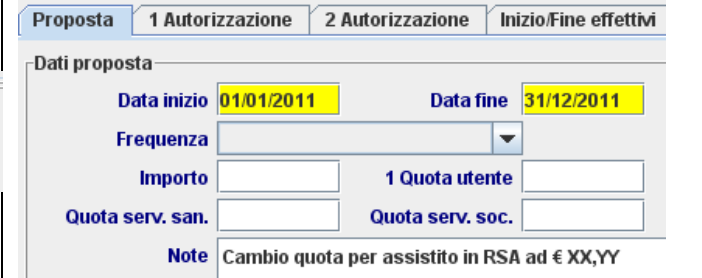
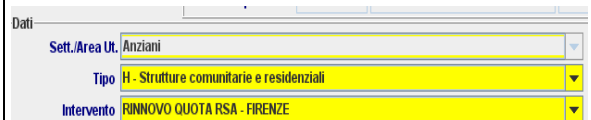
SCHEMA INTERVENTI SINSS per RSA, RA, R.S.ASS. DISABILI e CD

Qui sotto sono elencate schematicamente le modalità di creazione degli interventi su SINSS per una corretta gestione su GRS.

RSA

Cosa vuoi fare	Intervento da scegliere	Campi da compilare correttamente	Informazioni indispensabili da indicare nella proposta
<p>Inserimento definitivo RSA con quota sociale e sanitaria o solo sanitaria</p>			<p>Inserimento vitalizio, quota a carico utente o eventuale “solo quota sanitaria” (se la quota è 0 specificare se a seguito di conteggio o per altri motivi) e punteggio indicato nel PAP</p>
<p>Inserimento temporaneo in RSA con quota sociale e sanitaria o solo sanitaria</p>			<p>Inserimento temporaneo, quota a carico utente o eventuale “solo quota sanitaria” (se la quota è 0 specificare se a seguito di conteggio o per altri motivi) e mesi per cui si richiede l’inserimento</p>

<p>Inserimento in RSA temporaneo urgente (CODICE ROSSO) o rinnovo CODICE ROSSO scaduto</p>			<p>Indicare “Codice Rosso” e il periodo presunto nei campi data</p>
<p>Cambio struttura per assistito già inserito definitivamente (da verificare)</p>			<p>Indicare trasferimento e il nome delle strutture</p>
<p>Cambio modulo per assistito già inserito definitivamente</p>			<p>Indicare il cambio di modulo</p>

<p>Cambio quota per revisione annuale o a seguito di nuovo conteggio</p>			<p>Indicare cambio quota, la decorrenza della nuova quota nei campi data e l'importo a carico dell'assistito</p>
<p>Cambio punteggio per assistito in lista d'attesa</p>			<p>Indicare cambio punteggio e il nuovo punteggio</p>

RA

Si utilizzano le stesse specifiche come per l’RSA (non esiste inserimento urgente e punteggio). Cambiano le selezioni nelle maschere sotto indicate

Dati

Sett./Area Ut. Anziani

Tipo H - Strutture comunitarie e residenziali

Intervento RESIDENZA ASSISTITA (RA) FIRENZE

Informazioni per Classificazione Assistenza Richiesta

Dati assistito ANZIANO Anziano Auto Non Auto

3_S ANZIANO AUTOSUFF

Organizz Modulare RA per AUTOSUFFICIENTI

Tipologia Istituto Residenziale

Cosa vuoi fare	Intervento da scegliere	Campi da compilare correttamente	Informazioni indispensabili da indicare nella proposta
<p>Cambio quota per revisione annuale o a seguito di nuovo conteggio</p>	<p>Dati</p> <p>Sett./Area Ut. Anziani</p> <p>Tipo H - Strutture comunitarie e residenziali</p> <p>Intervento RINNOVO QUOTA RA - FIRENZE</p>	<p>Proposta 1 Autorizzazione 2 Autorizzazione Inizio/Fine effettivi</p> <p>Dati proposta</p> <p>Data inizio 30/11/2011 Data fine 31/12/2011</p> <p>Frequenza</p> <p>Importo 1 Quota utente</p> <p>Quota serv. san. Quota serv. soc.</p> <p>Note Cambio quota per assistito in RA ad € XX,YY</p>	<p>Indicare cambio quota, la decorrenza della nuova quota nei campi data e l’importo a carico dell’assistito</p>

R.S.ASS. DISABILI - Residenze Sanitarie Assistite per Disabili

Si utilizzano le stesse specifiche come per l’RSA (non esiste inserimento urgente e punteggio). Cambiano le selezioni nelle maschere sotto indicate: scelta dell’Intervento e d Organizzazione Modulare

Intervento

Dati	
Sett./Area Ut.	Povert� Disagio Adulti
Tipo	H - Strutture comunitarie e residenziali
Intervento	R.S.ASS. PER DISABILI - FIRENZE

Organizzazione Modulare

Informazioni per Classificazione Assistenza Richiesta	
Dati assistito	ADULTO Adulto <input checked="" type="radio"/> Auto <input type="radio"/> Non Auto
	2_S ADULTO AUTOSUFF
Organizz Modulare	R.S.ASS. per DISABILI (FIRENZE)
Tipologia Istituto	Residenziale

Cosa vuoi fare	Intervento da scegliere	Campi da compilare correttamente	Informazioni indispensabili da indicare nella proposta																																				
Cambio quota per revisione annuale o a seguito di nuovo conteggio	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Dati</td> </tr> <tr> <td>Sett./Area Ut.</td> <td>Povert� Disagio Adulti</td> </tr> <tr> <td>Tipo</td> <td>H - Strutture comunitarie e residenziali</td> </tr> <tr> <td>Intervento</td> <td>RINNOVO QUOTA R.S.ASS. DISABILI - FIRENZE</td> </tr> </table>	Dati		Sett./Area Ut.	Povert� Disagio Adulti	Tipo	H - Strutture comunitarie e residenziali	Intervento	RINNOVO QUOTA R.S.ASS. DISABILI - FIRENZE	<table border="1"> <tr> <td>Proposta</td> <td>1 Autorizzazione</td> <td>2 Autorizzazione</td> <td>Inizio/Fine effettivi</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Dati proposta</td> </tr> <tr> <td>Data inizio</td> <td>01/09/2011</td> <td>Data fine</td> <td>31/12/2011</td> </tr> <tr> <td>Frequenza</td> <td></td> <td></td> <td>Delta</td> </tr> <tr> <td>Importo</td> <td></td> <td>1 Quota utente</td> <td>2 Quota</td> </tr> <tr> <td>Quota serv. san.</td> <td></td> <td>Quota serv. soc.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Note</td> <td colspan="3">Cambio quota per disabile in R.S.ASS. per disabili a € XX,YY</td> </tr> </table>	Proposta	1 Autorizzazione	2 Autorizzazione	Inizio/Fine effettivi	Dati proposta				Data inizio	01/09/2011	Data fine	31/12/2011	Frequenza			Delta	Importo		1 Quota utente	2 Quota	Quota serv. san.		Quota serv. soc.		Note	Cambio quota per disabile in R.S.ASS. per disabili a € XX,YY			Indicare cambio quota, la decorrenza della nuova quota nei campi data e l’importo a carico dell’assistito
Dati																																							
Sett./Area Ut.	Povert� Disagio Adulti																																						
Tipo	H - Strutture comunitarie e residenziali																																						
Intervento	RINNOVO QUOTA R.S.ASS. DISABILI - FIRENZE																																						
Proposta	1 Autorizzazione	2 Autorizzazione	Inizio/Fine effettivi																																				
Dati proposta																																							
Data inizio	01/09/2011	Data fine	31/12/2011																																				
Frequenza			Delta																																				
Importo		1 Quota utente	2 Quota																																				
Quota serv. san.		Quota serv. soc.																																					
Note	Cambio quota per disabile in R.S.ASS. per disabili a € XX,YY																																						

CD a gestione diretta da parte del Comune

Si utilizza SEMPRE il seguente intervento:

Dati	
Sett./Area Ut.	Anziani
Tipo	G - Strutture a ciclo diurno o semi-residenziale
Intervento	3 - centri diurni

Proposta	1 Autorizzazione	2 Autorizzazione	Inizio/Fine effettivi
Dati proposta			
Data inizio	__/__/__	Data fine	__/__/__
Frequenza		Dettaglio freq.	
Importo	1 Quota utente	2 Quota utente	Data __/__/__
Quota serv. san.	Quota serv. soc.		
Note			

CD non a gestione diretta del Comune (Ufficio Unico Integrato) – gestione intervento su GRS

Cosa vuoi fare	Intervento da scegliere	Campi da compilare correttamente	Informazioni indispensabili da indicare nella proposta
<p>Inserimento in CD non auto</p> <p>NOTA: per il modulo Alzheimer scegliere l'organizzazione modulare specifica</p>	<p>Dati</p> <p>Sett./Area Ut. Anziani</p> <p>Tipo G - Strutture a ciclo diurno o semi-residenziale</p> <p>Intervento CENTRO DIURNO FIRENZE</p>	<p>Informazioni per Classificazione Assistenza Richiesta</p> <p>Dati assistito ANZIANO Anziano <input type="radio"/> Auto <input checked="" type="radio"/> Non Auto</p> <p>3_N ANZIANO NON AUTO</p> <p>Organizz Modulare CD per NON Autosufficienti</p> <p>Tipologia Istituto Centro Diurno</p> <hr/> <p>Proposta Parere Commissione Autorizzazione Dati Entrata/Rinuncia</p> <p>Dati</p> <p>Sociale Data proposta 30/11/2011</p> <p>Sanitario Descrizione inserimento in CD " il XXXXX" il lunedì mattina, martedì pomeriggio e giovedì tutto il giorno + il servizio di trasporto. Quota utente € YY,ZZ</p> <p>Inizio Presunto 01/12/2011 Termine Presunto 31/12/2011</p>	<p>Indicare il nome del CD, il numero dei giorni, quali, se già concordato specificando se mattina o pomeriggio, i servizi aggiuntivi e la quota a carico dell'assistito (se la quota è 0 specificare se a seguito di conteggio o per altri motivi)</p>
<p>Inserimento in CD per autosufficienti</p> <p>NOTA: per il modulo Socializzazione scegliere l'organizzazione modulare specifica</p>	<p>Dati</p> <p>Sett./Area Ut. Anziani</p> <p>Tipo G - Strutture a ciclo diurno o semi-residenziale</p> <p>Intervento CENTRO DIURNO FIRENZE</p>	<p>Informazioni per Classificazione Assistenza Richiesta</p> <p>Dati assistito ANZIANO Anziano <input checked="" type="radio"/> Auto</p> <p>3_S ANZIANO AUTOSUFF</p> <p>Organizz Modulare CD per Autosufficienti</p> <p>Tipologia Istituto Centro Diurno</p> <hr/> <p>Proposta Parere Commissione Autorizzazione Dati Entrata/Rinuncia</p> <p>Dati</p> <p>Sociale Data proposta 30/11/2011</p> <p>Sanitario Descrizione inserimento in CD " il XXXXX" il lunedì mattina, martedì pomeriggio e giovedì tutto il giorno + il servizio di trasporto. Quota utente € YY,ZZ</p> <p>Inizio Presunto 01/12/2011 Termine Presunto 31/12/2011</p>	<p>Indicare il nome del CD, il numero dei giorni, quali, se già concordato specificando se mattina o pomeriggio, i servizi aggiuntivi e la quota a carico dell'assistito (se la quota è 0 specificare se a seguito di conteggio o per altri motivi)</p>

<p>Cambio struttura, cambio modulo, cambio n° giorni di frequenza, modifiche servizi aggiuntivi per assistito già inserito</p>	<p>Dati</p> <p>Sett./Area Ut. Anziani</p> <p>Tipo G - Strutture a ciclo diurno o semi-residenziale</p> <p>Intervento CENTRO DIURNO FIRENZE</p>	<p>Informazioni per Classificazione Assistenza Richiesta</p> <p>Dati assistito ANZIANO Anziano <input type="radio"/> Auto <input checked="" type="radio"/> Non Auto</p> <p>3_N ANZIANO NON AUTO</p> <p>Organizz Modulare CD per NON Autosufficienti</p> <p>Tipologia Istituto Centro Diurno</p> <p>Proposta Parere Commissione Autorizzazione Dati Entrata/Rinuncia</p> <p>Dati</p> <p>Sociale</p> <p>Sanitario</p> <p>Data proposta 01/12/2011</p> <p>Descrizione Descrivere le modifiche richieste</p> <p>Inizio Presunto 01/11/2011 Termine Presunto 31/12/2011</p>	<p>Indicare le modifiche richieste</p>
<p>Rinnovo annuale prestazione e nuova quota utente</p>	<p>Dati</p> <p>Sett./Area Ut. Anziani</p> <p>Tipo G - Strutture a ciclo diurno o semi-residenziale</p> <p>Intervento CENTRO DIURNO FIRENZE</p>	<p>Informazioni per Classificazione Assistenza Richiesta</p> <p>Dati assistito ANZIANO Anziano <input type="radio"/> Auto <input checked="" type="radio"/> Non Auto</p> <p>3_N ANZIANO NON AUTO</p> <p>Organizz Modulare CD per NON Autosufficienti</p> <p>Tipologia Istituto Centro Diurno</p> <p>Proposta Parere Commissione Autorizzazione Dati Entrata/Rinuncia</p> <p>Dati</p> <p>Sociale</p> <p>Sanitario</p> <p>Data proposta 01/12/2011</p> <p>Descrizione rinnovo inserimento in CD per l'anno XXXX con quota a carico dell'assistito € YY,ZZ</p> <p>Inizio Presunto 01/01/2012 Termine Presunto 31/12/2012</p>	<p>Indicare la nuova quota a carico dell'assistito</p>
<p>Cambio quota durante la validità dell'intervento</p>	<p>Dati</p> <p>Sett./Area Ut. Anziani</p> <p>Tipo G - Strutture a ciclo diurno o semi-residenziale</p> <p>Intervento RINNOVO QUOTA CD - FIRENZE</p>	<p>Proposta 1 Autorizzazione 2 Autorizzazione Inizio/Fine effettivi</p> <p>Dati proposta</p> <p>Data inizio 01/09/2011 Data fine 31/12/2011</p> <p>Frequenza</p> <p>Importo</p> <p>1 Quota utente</p> <p>Quota serv. san.</p> <p>Quota serv. soc.</p> <p>Note Cambio quota a carico assistito in CD ad € XX,YY</p>	<p>Indicare la decorrenza della nuova quota nei campi data e l'importo a carico dell'assistito</p>