

Ausili e soluzioni per la qualità della vita in una società che cambia: quali sfide e quali opportunità ?

Bologna
16 dicembre 2010

Fra LEA e «Piano di Indirizzo per la Riabilitazione»: come si modifica la prescrizione ausili alla luce dell'ICF

dr Gaspare Crimi
Direttore Dip. Riabilitativo
Az. ULSS 20 - Verona

I.C.F.

Ridefinizione del "modello di disabilità" da una prospettiva

bio-psico-sociale

I.C.F.

funzioni e strutture del corpo



attività



partecipazione

I.C.F.

- Le condizioni di salute
 - malattia, disturbo, lesione, trauma
 - invecchiamento, stress,
 - anomalie congenite o predisposizioni genetiche

interagiscono con tutte le componenti del funzionamento (funzioni e strutture corporee, attività e partecipazione)

I.C.F.

i fattori ambientali

*ambiente di lavoro
ambiente di vita (domicilio, trasporto, famiglia, amici e rete sociale, etc.)*

i fattori personali

età, sesso, razza, religione, stili di vita, strategie di affronto della malattia, etc.

possono avere un ruolo facilitante o di barriera

I.C.F.

- per **AMBIENTE** si intende tutto quello che dell'individuo caratterizza:

il luogo fisico
mentale
culturale

I.C.F.

- "l'handicap è una componente naturale della esperienza umana e non diminuisce in alcun modo i diritti dell'individuo a godere di una partecipazione totale nella società"

Il progetto riabilitativo individuale

Definisce potenzialità, strumenti e obiettivi del processo di recupero che il soggetto disabile e gli operatori scelgono, condividono e si impegnano a realizzare

Progetto riabilitativo individuale

Se l'ausilio è inserito in un progetto riabilitativo, allora viene a scomparire la funzione di risarcimento a vantaggio di una sua effettiva capacità di intervenire positivamente nel processo di riabilitazione e di inserimento sociale della persona

PIANO DI INDIRIZZO 2010

"Un elemento importante per migliorare l'outcome della persona con disabilità è costituito dalla prescrizione, scelta e addestramento – all'interno del Progetto Riabilitativo Individuale – degli ausili, protesi ed ortesi individuati nell'ambito del nomenclatore tariffario, del relativo collaudo e della verifica sull'efficacia/efficienza del servizio di fornitura"

LIBRO BIANCO MFR IN EUROPA 2009

- La MFR è la specialità medica con la riabilitazione al centro della propria strategia per la salute

LIBRO BIANCO MFR IN EUROPA 2009

- L'efficacia della MFR passa attraverso «... la fornitura e la applicazione di interventi biomedici e ingegneristici per ottimizzare le capacità , comprese ... le protesi, le ortesi, ausili e strumenti per stabilizzare, migliorare o ripristinare funzioni e strutture corporee menomate

Lo scenario legislativo

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| • L. 833/'78 | N.T. 30 maggio 1984 |
| • L.104/'92 | N.T. 30 luglio 1991 |
| • L. 229/'99 | N.T. 28.12.1992 |
| • DPCM 29/11/2001 (L.E.A.) | N.T. 27 agosto 1999 |
| • I.C.F. 2001 | D.M. ... |

Legge Finanziaria 23 dic. 2005, n.266 comma 292 b)

- ... che sia istituito il repertorio dei presidi protesici ed ortesici erogabili a carico del Servizio Sanitario Nazionale

L.E.A. 2008 art. 17 comma 1

Il SSN garantisce (...) l'erogazione di protesi, ortesi e ausili tecnologici nell'ambito di un progetto riabilitativo individuale volto alla prevenzione, alla correzione o alla compensazione di menomazioni o disabilità funzionali (...), al potenziamento delle abilità residue nonché alla promozione dell'autonomia

Il Percorso clinico-organizzativo per l'ausilio

- Valutazione del bisogno clinico, dell'offerta del mercato, il team
- Prescrizione
- Autorizzazione
- Fornitura
- Collaudo
- Follow up

Il Nomenclatore Tariffario: art.1: riconducibilità

- Art.1 comma 5: riconducibilità ... per omogeneità funzionale
- Un solo presidio più eventuali aggiuntivi
- Due presidi con funzione diversa ma con funzione globale riconducibile
- Se il presidio è ricondotto ad uno con limitazioni autorizzative, queste valgono anche per la riconducibilità

Il Nomenclatore Tariffario: articolo 1 comma 6

- Per i soggetti affetti da gravissime disabilità (valutazione soggettiva)...
- Il presidio prescritto non deve essere incluso nel N.T. né riconducibile
- I criteri fissati dal Ministero della Salute, d'intesa con la Conferenza Stato Regioni non sono stati mai fissati

Per "soggetti affetti da gravissime disabilità" noi abbiamo inteso...

- Coerenza tra tipologia di disabilità e valutazione/prescrizione dell'ausilio
- Valutazione tramite l'utilizzo di scale di disabilità internazionalmente riconosciute (FIM, Barthel, ...)
- Coerenza con il progetto riabilitativo in atto e valutazione dell'impatto sull'outcome
- Presenza della Legge 104

Il Nomenclatore Tariffario art. 4

- Il collaudo accerta la congruenza clinica e la rispondenza del dispositivo ai termini dell'autorizzazione
- Modalità di cessione in comodato dei dispositivi per i quali sia possibile il riutilizzo....

Problematiche del prescrittore

**Prescrivere un seggiolone polifunzionale mi assicura che riceverò proprio un seggiolone polifunzionale?
o cos'altro?**

Problematiche del prescrittore

- Prescrivere una carrozzina elettronica per esterni o uno scooter elettrico è la stessa cosa?
- A cosa è riconducibile?

art. 46 Cod. Strada

- "... Si intendono per veicoli tutte le macchine di qualsiasi specie che circolano sulle strade guidate dall'uomo ."
- "... Non rientrano nella definizione di veicolo quelle per uso di bambini o invalidi, anche se asservite da motore .."

Problematiche del prescrittore

- Ausili per la comunicazione: come era il mercato degli ausili per la Comunicazione Aumentativa Alternativa nel 1999 ??
- Com'è oggi ??
- Può uno strumento rigido come un D.M. stare al passo con il mercato??

prescrivere in Ospedale

- L'Ospedale avulso dal suo territorio prescrive ma poi "perde" il paziente sia nel controllo clinico, sia nel collaudo, sia nel follow up posteriore
- Tempi limitatissimi nella dimissione che si scontrano spesso con l'iter burocratico

Problematiche: il prescrittore

- Restringere i prescrittori (albo)
 - ❖ maggiori possibilità formative
 - ❖ maggior controllo
 - ❖ maggior equità / omogeneità prescrittiva
 - ❖ maggiore responsabilizzazione prescrittiva
- Collegato con il territorio di appartenenza del paziente: consulenza a domicilio, rapporto con il territorio, etc.

Appropriatezza

- Qual è il *cut off* della appropriatezza e del livello essenziale di assistenza??
I plantari prescritti sono tutti appropriati ed essenziali ??

Problematiche del collaudo

- Spesso mancante
- Di alta valenza medico-legale
- "funzionale", ma anche ...
- Dal ricondizionamento ausili non viene quasi mai effettuato

il follow up

- Se per "efficacia" intendiamo: la capacità di raggiungere l'esito desiderato
- Se la spesa per ausili, pur limitata in senso assoluto, sta lievitando di molto in percentuale

e la ricerca scientifica ??

prospettive

- **Nuovi LEA**
- **Ausilio come parafarmaco**
- **Repertorio**

**Il soggetto riabilitato esime la
società dal mantenerlo,
ridiventa un produttore di beni
e migliora in senso assoluto la
propria capacità di produttore
di beni per sé e per la società.**

(Amedeo Tonazzi, ottobre 1964)