

*Come dovrebbe essere, come è vista dall'utente, come è usata la prescrizione di ausili*



Università Cattolica del Sacro Cuore  
Facoltà di Scienze della Formazione Milano

Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus  
Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS  
Polo tecnologico Milano

## La prescrizione di ausili : momento terapeutico o momento burocratico?

*Come dovrebbe essere, come è vista dall'utente, come è usata la prescrizione di ausili*

CANDIDATO: Rosalia Chendi  
Tipo di elaborato: Unità didattica

Corso di Perfezionamento  
Tecnologie per l'autonomia e l'integrazione sociale delle persone disabili  
Anno Accademico 2007/2008

## Obiettivi didattici

- **Formazione e aggiornamento di tutte le figure professionali che affiancano le persone con disabilità, in particolar modo dei professionisti coinvolti a vario titolo nel percorso di prescrizione, fornitura e utilizzo di ausili: Medici Prescrittori, Fisioterapisti, Medici di Medicina Generale, Tecnici ortopedici, Assistenti sociali, Personale amministrativo**
- **Conoscere le regole della prescrizione e il ruolo di ciascuno**
- **Attuare una corretta integrazione tra i diversi momenti, terapeutico e burocratico della prescrizione**
- **Individuare le criticità dei vari momenti**

## Obiettivi didattici

### Ottenere una prescrizione appropriata rispondente alle esigenze del paziente

## Struttura

- Premessa (Linee-guida della Riabilitazione e Note legislative)
- Evoluzione del concetto di Disabilità (da ICDIH 1980 a ICF 2001 – OMS)
- Gli ausili: Definizione – Standard internazionale En ISO 9999 – Nomenclatore tariffario – Significato di protesi, ortesi, ausili
- Ruolo delle protesi, delle ortesi e degli ausili nel percorso riabilitativo
- Regolamento del Nomenclatore Tariffario
- Fasi del percorso della prescrizione di “ausili”
- La prescrizione “nel tempo e nello spazio”
- Integrazione clinico-amministrativa: Problemi – Storia della ASL di Varese
- Prospettive
- Conclusioni e Proposte

## Struttura

- Premessa
- Evoluzione del concetto di Disabilità
  - Gli ausili
- Significato di protesi, ortesi, ausili
- Ruolo nel percorso riabilitativo
  - Nomenclatore Tariffario
  - Fasi della prescrizione
- La prescrizione “nel tempo e nello spazio”
  - Integrazione clinico-amministrativa
    - Prospettive
  - Conclusioni e Proposte

Premessa

## Linee-guida del Ministero della Sanità per le attività di Riabilitazione, 1998

- “Le attività sanitarie di riabilitazione, a eccezione di quelle di semplice terapia fisica strumentale per disabilità minimali, segmentarie e/o transitorie richiedono obbligatoriamente la presa in carico globale della persona mediante la predisposizione di un **progetto riabilitativo individuale** e la sua realizzazione mediante uno o più **programmi riabilitativi**”.
- ...
- ... “**prescrizione, collaudo degli ausili, delle protesi e delle ortesi** forniti nell'ambito del nomenclatore tariffario e verifica della efficacia e dell'efficienza del servizio di fornitura”...

Come dovrebbe essere, come è vista dall'utente, come è usata la prescrizione di ausili

Premessa

### Linee-guida del Ministero della Sanità per le attività di Riabilitazione, 1998

- *progetto riabilitativo individuale e programmi riabilitativi.*
- *prescrizione, collaudo degli ausili, delle protesi e delle ortesi*

Evoluzione del concetto di disabilità

### ICDIH 1980 Vs. ICF 2001 – OMS

International Classification of Impairment Disability, Handicap



International Classification of Functioning, Disability and Health

### Classificazione ICF

<b>1. Funzionamento e Disabilità :</b>	<b>2. Fattori contestuali :</b>
• <b>Funzioni e Strutture corporee</b>	• <b>Fattori ambientali</b>
• <b>Attività e Partecipazione</b>	– <b>Positivi</b>
	– <b>Negativi</b>
	• <b>Fattori personali</b>

Diffusione utilizzo ICF ?

Definizioni

### Ausili

- idee, accorgimenti, attrezzature, apparecchiature che consentono alla persona disabile di attivare o potenziare un percorso di autonomia" (Andrich, 2007)
- qualsiasi prodotto atto a prevenire, compensare, tenere sotto controllo, alleviare o eliminare menomazioni, limitazioni nelle attività o ostacoli alla partecipazione"
- fattore ambientale facilitatore (ICF, 2001)
- dispositivi non applicati al corpo che possono consentire attività perse o compromesse (es. deambulatore, carrozzina, ecc).



•Standard Internazionale En ISO 9999, 2007

Definizioni

### Ausili

- dispositivi non applicati al corpo che possono consentire attività perse o compromesse (es. deambulatore, carrozzina, ecc).



•Standard Internazionale En ISO 9999, 2007

Definizioni

### Ortesi

- dispositivi applicati esternamente al corpo per modificare le caratteristiche strutturali e funzionali degli apparati neuromuscolare e scheletrico, cioè per aumentare, migliorare o controllare la funzionalità di parti del corpo presenti, ma compromesse (es. calzature ortopediche)



Come dovrebbe essere, come è vista dall'utente, come è usata la prescrizione di ausili

**Definizioni**

## Protesi

- dispositivi applicati esternamente al corpo per sostituire completamente o parzialmente una parte mancante o danneggiata del corpo per compenso anatomico e funzionale (es. protesi per amputazione, congenita o acquisita, di una parte di arto, protesi mammaria esterna dopo una mastectomia, ecc).



## Ruolo nel percorso riabilitativo

<b>Ortesi + Protesi</b>	<b>Ausili</b>
	
<b>prodotti finalizzati al recupero della funzione</b>	<b>prodotti finalizzati allo svolgimento di specifiche attività</b>

(Andrich, 1996)

## Nomenclatore Tariffario delle protesi e degli ausili (D.M. n° 332 27 agosto 1999)

- Codifica le protesi, le ortesi e gli ausili secondo lo Standard ISO 9999
- Stabilisce quali sono gli utenti che possono usufruire dell'assistenza protesica erogata dal SSN/SSR
- Descrive le procedure, le modalità e i limiti di erogazione
- Definisce il compito dei professionisti nel percorso protesico
- Stabilisce i costi delle prestazioni e le modalità di autorizzazione alla spesa

## Nomenclatore Tariffario delle protesi e degli ausili (D.M. n° 332 27 agosto 1999)

- **Elenco n. 1** : dispositivi (protesi, ortesi e ausili tecnici) costruiti su misura e di serie la cui applicazione richiede modifiche eseguite da un tecnico abilitato su prescrizione di un medico specialistica ed un successivo collaudo da parte dello stesso
- **Elenco n. 2** : dispositivi (ausili tecnici) di serie la cui applicazione o consegna non richiede l'intervento di tecnico abilitato
- **Elenco n. 3** : apparecchi acquistati direttamente dalle Aziende Sanitarie Locali ed assegnati in uso

• + Riconducibilità?

## Fasi del percorso di Prescrizione

- **Accesso al medico prescrittore** (Elenco Prescrittori presso ASL con diversa competenza specialistica e quindi anche prescrittiva)
- **Individuazione del bisogno clinico-funzionale**
- Compilazione del **Modello 03** (codifica Nomenclatore tariffario) in copia multipla
- Compilazione del **Programma terapeutico**
- Acquisizione di un **Preventivo tecnico** da parte del fornitore, ad eccezione degli ausili acquistati dalla ASL con gara d'appalto
- **Autorizzazione ASL** alla spesa (e verifica amministrativa)
- **Consegna** dell'ausilio
- **Collaudo** dell'ausilio
- + **Follow up** dell'utilizzo dell'ausilio

## Fasi del percorso di Prescrizione

- **Accesso al medico prescrittore**
- **Individuazione del bisogno clinico-funzionale**
- **Modello 03**
- **Programma terapeutico**
- **Preventivo tecnico**
- **Autorizzazione ASL** alla spesa
- **Consegna** dell'ausilio
- **Collaudo** dell'ausilio

  


**Follow up dell'utilizzo dell'ausilio?**

*Come dovrebbe essere, come è vista dall'utente, come è usata la prescrizione di ausili*

Fasi del percorso di prescrizione

### Momento clinico

- **Individuazione del bisogno del paziente** da parte del medico prescrittore e/o del fisioterapista e/o dell'infermiere e/o dell'équipe riabilitativa che ha in cura il paziente
- **Individuazione dell'ausilio adeguato** alle esigenze cliniche del paziente
- **Valutazione dell'ausilio con il tecnico ortopedico** (laddove serve)
- **Prova dell'ausilio** per verificare la rispondenza al bisogno e il miglioramento della funzionalità (momento non sempre possibile, ma auspicabile)
- **Compresenza medico-fisioterapista-tecnico ortopedico** per maggiore appropriatezza della prescrizione (momento non sempre possibile, ma auspicabile)

Fasi del percorso di prescrizione

### Momento clinico

- **Individuazione del bisogno del paziente**
- **Individuazione dell'ausilio adeguato**
- **Valutazione dell'ausilio con il tecnico ortopedico**
- **Prova dell'ausilio**
- **Compresenza medico-fisioterapista-tecnico ortopedico**

Fasi del percorso di prescrizione

### Momento amministrativo

- **Presentazione di istanza per il riconoscimento di Invalidità Civile**, condizione necessaria e fondamentale per ottenere la fornitura di ausili secondo il Nomenclatore Tariffario
- **Nei casi di urgenza è accettata la presentazione contestuale della domanda**
- **Compilazione del Mod. 03 da parte del medico prescrittore** (diagnosi e disabilità, descrizione dell'ausilio e corrispondenti codici del Nomenclatore Tariffario) e **compilazione del Programma terapeutico** (motivazione, funzione e modalità d'uso dell'ausilio)
- **Preparazione del Preventivo di costo da parte del tecnico ortopedico** sul Mod. 03 o in allegato
- **Trasmissione del Mod. 03 all'Ufficio Ausili del Distretto Sanitario**
- **Autorizzazione ASL**
- **Fornitura dell'ausilio da parte del Magazzino ASL** laddove istituito (per ausili standard da gara d'appalto) oppure **Fornitura dell'ausilio da parte del tecnico ortopedico** per ausili particolari o personalizzati
- **Collaudo dell'ausilio** da parte del medico prescrittore

Fasi del percorso di prescrizione

### Momento amministrativo

- **Presentazione di istanza per il riconoscimento di Invalidità Civile**,
  - Nei casi di urgenza è accettata la presentazione contestuale della domanda
- **Mod. 03 da parte del medico prescrittore**
- **Programma terapeutico**
- **Preventivo di costo**
- **Trasmissione del Mod. 03 all'Ufficio Ausili del Distretto Sanitario**
- **Autorizzazione ASL**
- **Fornitura dell'ausilio da parte**
  - del Magazzino ASL
  - da parte del tecnico ortopedico
- **Collaudo dell'ausilio**

### La prescrizione di ausili "nel tempo e nello spazio"

- **ricovero ospedaliero:**
  - pazienti in trattamento riabilitativo
  - pazienti non in trattamento riabilitativo (dimissione → assistenza)
- **a domicilio:**
  - pazienti in trattamento riabilitativo
  - pazienti non in trattamento riabilitativo (pz. cronici → assistenza o compenso)
- **in ambulatorio:**
  - pazienti in trattamento riabilitativo
  - pazienti non in trattamento riabilitativo (pz. cronici → assistenza o compenso)

### Integrazione clinico-amministrativa

- **contemporaneità dei due momenti**
- **non separazione nel tempo e nello spazio**
- **collegamento tra gli uffici dedicati**

Come dovrebbe essere, come è vista dall'utente, come è usata la prescrizione di ausili

## Protocollo ASL VARESE

- tentativo di "Centri Ausili" distrettuali
- per semplificare il percorso all'utente
- per integrare momento clinico e momento amministrativo
- per contenere i costi

Esito ?

## CONCLUSIONI

- Informare-Formare il paziente e la sua famiglia sul "percorso ausili"
- Informare-Formare i medici e tutti gli operatori interessati
- Creare uno Sportello informativo in ogni ASL e Ospedale
- Facilitare-Semplificare il "percorso"
- Integrare parte clinica e parte amministrativa
- Ridurre i "passaggi" e i "percorsi stradali"
- Ridurre il materiale cartaceo
- Automatizzare il percorso
- Migliorare i tempi di fornitura
- Strutturare il Follow-up degli ausili

"Togliamo loro dei problemi,  
non procuriamogliene altri"

(Chendi Rosalia)



Grazie per l'attenzione