



Università Cattolica del Sacro Cuore  
Facoltà di Scienze della Formazione Milano



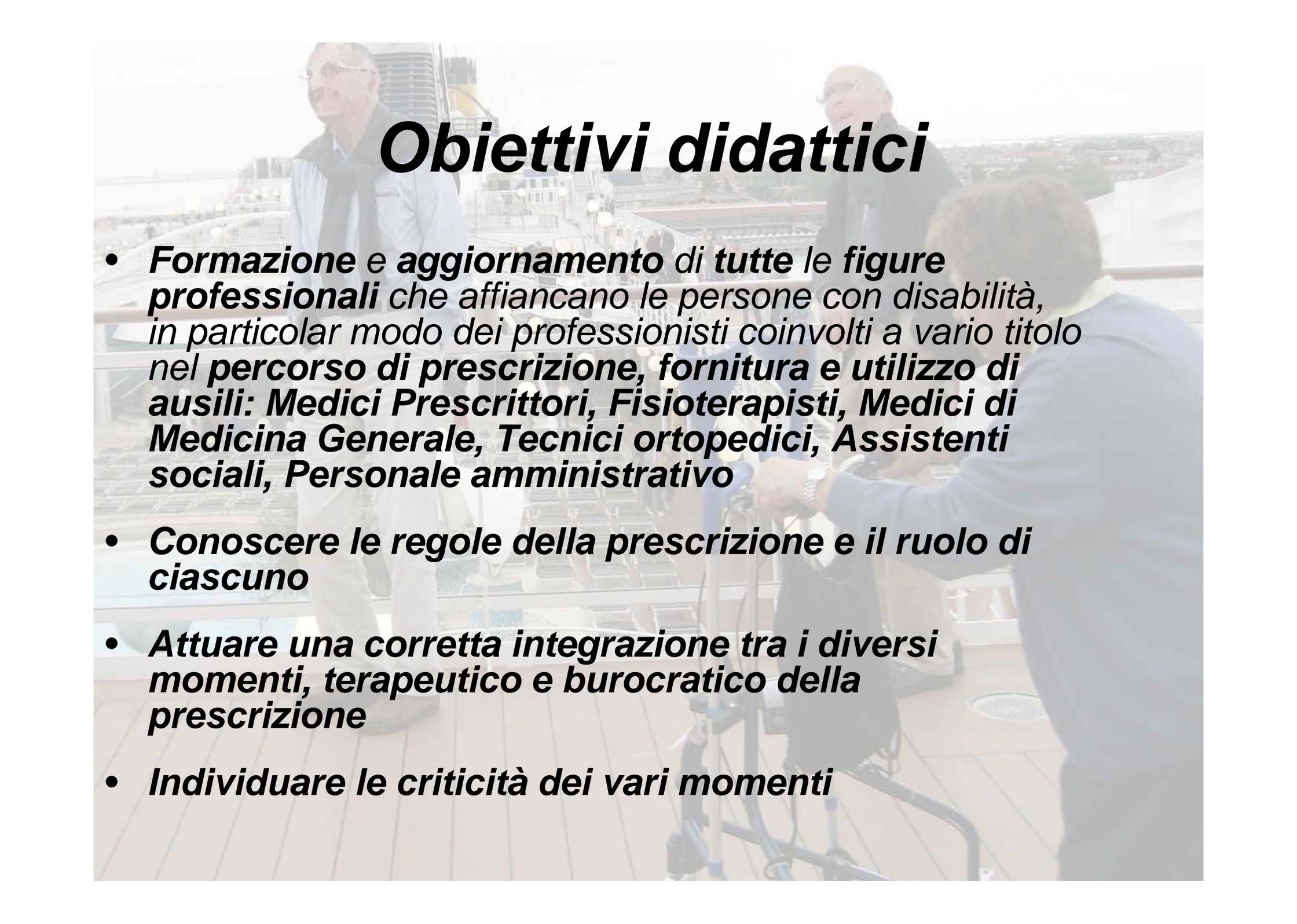
Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS  
Polo tecnologico Milano

## **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***

A photograph of a cruise ship deck. In the foreground, a person in a blue shirt is adjusting a blue walker for another person. In the background, a man in a light blue shirt and white pants stands near a railing, and another man in a dark jacket stands further back. The deck has a wooden floor and a railing with spherical lights. The background shows the ship's structure and a cityscape across the water.

## ***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” ...*

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

## 1. Funzionamento e

**Disabilità :**

- **Funzioni e Strutture corporee**
- **Attività e Partecipazione**

## 2. Fattori

**contestuali :**

- **Fattori ambientali**
  - Positivi
  - Negativi
- **Fattori personali**

*Diffusione utilizzo ICF ?*

# 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).



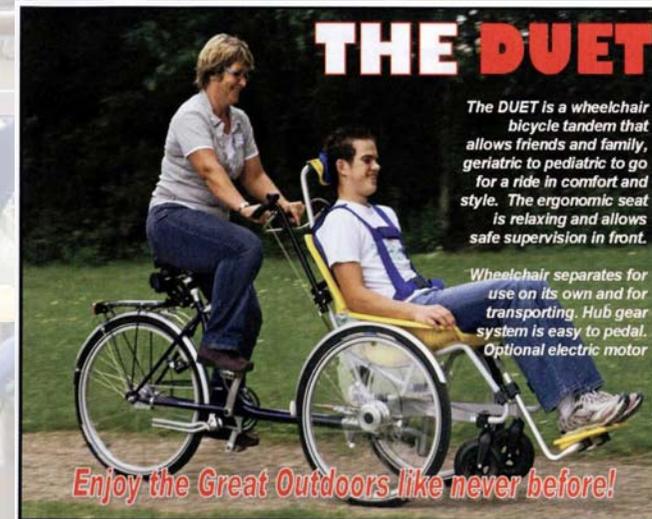
•Standard Internazionale En ISO 9999, 2007

# Ausili

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



- Standard Internazionale En ISO 9999, 2007



# 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)



# 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

Ortesi + Protesi



**prodotti  
finalizzati al  
recupero della  
funzione**

Ausili



**prodotti finalizzati  
allo svolgimento  
di specifiche  
attività**

(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 specialista 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?***

## Momento clinico

- **Individuazione del bisogno del paziente** da parte del medico prescrittore e/o del fisioterapista e/o dell'infermiere e/o dell'èquipe 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)

## 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**

# 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

# 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***

# **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)**



**Si ringrazia UILDM per la concessione**



Si ringrazia UILDM per la concessione

Grazie per l'attenzione