

Anno 2011

ASSISTENZA PROTESICA
1.
AGGIORNAMENTO
REGOLAMENTO AZIENDALE
PER GLI OPERATORI DISTRETTUALI

a cura del
Gruppo di Lavoro Aziendale Assistenza Protesica
(ex delibera di D.G.nr.665/2010)

▪
Coordinatrice: Dott.ssa Loredana Comeri
Segretaria: Dott.ssa Silvia Gandini

▪
Dr.ssa Anfossi Angela
Dr. Armano Paolo
Dr.ssa Brancia Giuseppina
Sig.ra Cerchi Cinzia
Per.Com. Contin Patrizia
Sig.ra D'Angelo Rita
Rag. Galeotti Cristina
Dr. Maida Stefano
Dr.ssa Mesturini Elsa
Sig. Panucci Bruno
Dr.ssa Pastorino Stefania
Dr.ssa Savarro Maria Rosa
Sig.ra Saio Daniela
Dr.. Sasso Claudio

INDICE

Riferimenti normativi	pag. 1)
Rendicontazioni a Regione Piemonte.....	pag. 3)
Elenco beni da inventariare.....	pag. 4)
Prenotazione visite specialistiche.....	pag. 5)
Rinnovo erogazione protesi ed ausili.....	pag. 6)
Prescrizione da parte dei MMG-PLS.....	pag. 7)
Modello prescrizione MMG-PLS.....	pag. 9)
Prospetto riepilogativo dei presidi erogabili senza declaratoria di invalidità.....	pag.10)
Presidi per incontinenti.....	pag. 11)
Alcuni esempi di compatibilità/incompatibilità.....	pag. 12)
Materiale extratariffario.....	pag. 13)
Cure domiciliari.....	pag.15)
Case di Riposo.....	pag. 16)
Calzature Ortopediche predisposte per plantari.....	pag. 17)
Montascale.....	pag.18)
Ausili per la terapia respiratoria.....	pag. 19)
Protesi endococleari.....	pag. 21)
Prodotti per pazienti nefropatici.....	pag. 22)
Pazienti ipovedenti	pag. 23)
Contributo per acquisto parrucche.....	pag. 24)
Strumenti tecnologicamente avanzati.....	pag. 25)
Protesi acustiche digitali.....	pag. 26)
Terapia a pressione topica negativa.....	pag. 27)
Microinfusori.....	pag. 28)

Riferimenti normativi

- D.M. n. 332 del 27/08/1999
- Linee guida della R.P. approvate con DGR n. 87-29577 del 1/03/2000
- DGR della R.P. specifiche
- DGR n. 116 del 08/06/2009 e s.m.i.(extratariffario)

Riferimenti autorizzativi generali

Requisiti di residenza

1. Ogni Distretto autorizza solo ai propri residenti
 2. Si fa eccezione per gli utenti in Cure Domiciliari (ADI-ADP-SID-Cure palliative), per i quali si prescinde dal requisito della residenza.
- gli utenti della ASL AL, anche se non appartenenti al Distretto di residenza, possono inoltrare richiesta di ausili a qualsiasi Distretto il quale provvederà ad istruire la pratica che sarà trasmessa al Distretto di residenza per gli opportuni provvedimenti.
 - gli utenti residenti in altre ASL, ma domiciliati presso la ASL AL,ove organizzativamente possibile, possono inoltrare richiesta di autorizzazione ausili al Distretto di domicilio, che provvederà alla raccolta ed istruttoria della pratica ed alla successiva richiesta dell'autorizzazione alla ASL di residenza.

Altri requisiti

- per tutte le tipologie di utenti sopra citati è necessaria la declaratoria di invalidità, (ad eccezione dei minori, come sottodeclinato); si precisa che gli istanti in possesso di invalidità 100% con accompagnamento, ovvero, gli istanti in attesa di accertamento di cui alle condizioni dell'art. 1, L. 18/80, (soggetti in età lavorativa: ...riconoscimento di invalidità civile non inf. Al 100% per affezioni fisiche o psichiche comportanti l'impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore oppure..., non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita, abbisogni di una assistenza continua), hanno diritto alla fornitura dei presidi, a prescindere dalla patologia correlata, facendo fede quella indicata dal Medico prescrittore, fatta salva la facoltà di eventuale verifica da parte della Direzione del Distretto.

- agli utenti minori di anni 18 non viene richiesta la declaratoria di invalidità.

Riferimenti di ordine generale

- Per qualsivoglia tipo di presidio/ausilio che necessiti, a monte, di autorizzazione alla spesa tramite provvedimento regionale, di norma annuale, (es.: contributo parrucche, ausili tecnologicamente avanzati), occorre che l'Uff. Protesi provveda ad acquisire tutti i dati relativi all'utente (tip. ausilio, indirizzo e nr. di telefono), onde poter provvedere ad informare l'istante, in presenza dell'autorizzazione della R.P. di cui sopra, della possibilità di dar corso alla sua richiesta.

RENDICONTAZIONI A REGIONE PIEMONTE

Modalità

- L'Ufficio Protesi si fa carico di inviare secondo la tempistica indicata dalla R.P. e le indicazioni fornite all'interno del Gruppo Aziendale Assistenza Protesica, i rendiconti relativi all'attività di che trattasi, così come segue:
- Ausili Tecnicamente Avanzati:
Referente: Sig.ra Patrizia Contin – Distretto di Alessandria
Tempistica: entro il 15 gennaio-15 aprile-15 luglio-15 ottobre di ciascun anno
- Contributo strumenti di guida
Referente: Sig.ra Patrizia Contin – Distretto di Alessandria
Tempistica: entro il 20 dicembre e 20 giugno di ciascun anno
- Contributo acquisto porrucche
Referente: Dott.ssa Pinuccia Brancia – Distretto di Ovada
Tempistica: entro il 15 gennaio di ciascun anno
- Protesi acustiche digitali
Referente: Dott.ssa Pinuccia Brancia – Distretto di Ovada
Tempistica: entro il 28 febbraio ed il 30 agosto di ciascun anno

N.B.: le rendicontazioni, anche se negative, vanno comunque inoltrate.

Elenco beni da inventariare

- BICICLETTA
- CARROZZINA ELETTRICA PER ADULTI
- CARROZZINA PIEGHEVOLE PER ADULTI
- CARROZZINA CON WC
- COMPRESSORE PER MATERASSO ANTIDECUBITO
- COMUNICATORE, tranne quello telefonico
- DEAMBULATORE
- LETTO
- MICROINFUSORE
- MONTASCALE
- QYADRIOPODE
- TRIBODE
- SEDIA COMODA
- SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE PER ADULTI
- SOLLEVA MALATI
- SPONDE LETTO (coppia)
- STABILIZZATORE PER STATICA
- STAMPELLA (anche singola)
- STANDING
- TRAPEZIO
- VIDEO INGRANDITORE

N.B.: tutti gli ausili per bambini (carrozine, seggioloni, etc.) **NON** devono essere inventariati, in quanto sempre personalizzati.

Ove possibile, si destinano a magazzino presso il reparto R.R.F. di riferimento.

PRENOTAZIONI VISITE SPECIALISTICHE

Modalità

- L'Ufficio Protesi, ove organizzativamente possibile, si fa carico di rilasciare all'utente avente diritto, ed in accordo con lo stesso, direttamente l'impegnativa per visita specialistica e collaudo firmata dal Medico dedicato o dal Direttore del Distretto, onde alleggerire il percorso stesso dell'utente;
- ciascun Direttore di Distretto, deve raccordarsi con i Medici Specialisti (Fisiatri, Ortopedici, Neurologi, Otorini), onde concordare la riserva di un numero di posti, congrua rispetto alle esigenze di ciascun distretto, all'interno della agende di prenotazione;
- si possono utilizzare, in proposito, anziché la "ricetta rossa", i "moduli prescrizione interna".

RINNOVO DELL'EROGAZIONE PROTESI ED AUSILI

ASSISTITI MAGGIORENNI:

Come previsto dall'art. 5 del D.M. 332/99 la ASL non autorizza la fornitura di nuovi dispositivi protesici definitivi, agli assistiti di età superiore ai 18 anni, prima che sia trascorso il tempo minimo di rinnovo, specifico per ogni dispositivo, tranne che per i casi particolari indicati dal suddetto art. .

N.B. Alla scadenza del tempo minimo di rinnovo, l'autorizzazione all'erogazione della fornitura è comunque subordinata alla verifica di idoneità e convenienza alla sostituzione o riparazione da parte del medico prescrittore **che va sempre indicata nella prescrizione.**

ASSISTITI MINORENNI:

Come previsto dall'art. 5 del D.M. 332/99 per i dispositivi forniti agli assistiti di età inferiore ai 18 anni **non si applicano i tempi minimi di rinnovo.**

Si autorizzano comunque le sostituzioni o modificazioni dei dispositivi protesici erogati, esclusivamente in base ai controlli clinici previsti e secondo il programma terapeutico.

PRESCRIZIONE DA PARTE DEI MMG-PLS

1) PRODOTTI MONOUSO - Ausili per stomie, cateteri, raccoglitori per urina e assorbenti

Preventivo NON richiesto

Aventi diritto:

- Utenti portatori di stomie, catetere a permanenza (per cateteri vescicali esterni) o affetti da incontinenza stabilizzata (per ausili assorbenti l'urina);

Procedura per autorizzazione:

- prescrizione del M.M.G. e P.L.S. su ricettario S.S.N. con indicata la diagnosi o la condizione clinica, la quantità ed i codici dei prodotti richiesti;

N.B.: visto l'A.C.N dei MMG, art. 50, comma 6 e le risultanze del Comitato Aziendale del 22/12/2009, è data facoltà al MMG di demandare la prescrizione al distretto: lo stesso MMG deve dunque proporre, una volta all'anno, l'erogazione degli ausili indicando la diagnosi.

Sarà cura del Distretto definire quantità e codici dei prodotti richiesti.

- descrizione sintetica degli ausili, codici ISO, numero dei pezzi;
- non serve dichiarazione di intrasportabilità dell'assistito o di invalidità civile;
- deve essere specificato da parte del MMG-PLS se il paziente è portatore di catetere a permanenza (per cateteri vescicali esterni) o affetto da incontinenza stabilizzata (per ausili assorbenti l'urina);
- **fornitura diretta:** prescrizione annuale (solo per ausili assorbenti l'urina) consegna trimestrale,
- **fornitura indiretta:** prescrizione trimestrale (solo per ausili assorbenti l'urina)

Procedure specifiche:

Stomie

- confermate le procedure distrettuali in essere

Cateteri

- Pazienti in Cure Domiciliari = fornitura diretta (ove possibile anche per le sacche)
- pazienti non in Cure Domiciliari = fornitura indiretta/diretta, ove possibile

prima fornitura:

- in sede di prima fornitura deve essere accettata solo la prescrizione inoltrata dal paziente o da chi ne fa le veci;
- i pazienti, per la verifica ed il ritiro dei presidi richiesti – dopo opportune informazioni di merito – vengono indirizzati ed inviati a prendere contatto con la ditta appaltatrice che provvederà successivamente a recapitare al proprio domicilio i presidi richiesti.

2) AUSILI STANDARD

- prescrizione con utilizzo "Allegato B" (vedasi seguito) da M.M.G. o P.L.S (si precisa che detto modello non può essere utilizzato come "dichiarazione di intrasportabilità");
- i prodotti prescrivibili sono esclusivamente ausili non personalizzati indicati nella tabella – all. B-;
- per l'autorizzazione non servono ulteriori accertamenti specialistici;
- gli ausili standard dovranno essere sottoposti a "collaudo" da parte del MMG-PLS prescrittore.

3) AUSILI PERSONALIZZATI

- possono essere prescritti solo ed esclusivamente dal medico specialista, a seguito di esame obiettivo del paziente;
- gli ausili personalizzati dovranno essere sottoposti a "collaudo" da parte del medico specialista prescrittore.

L'Assistito/a _____ Nato/a il _____
 Affettoda _____
 Previsioni di recupero _____

NOTIZIE PARTICOLARI

(rispondere alle domande contrassegnando con una crocetta la casella che interessa)

Può essere trasportato con mezzi normali senza alcun pregiudizio?	SI	NO
È in grado di mangiare da solo?	SI	NO
È in grado di vestirsi da solo?	SI	NO
È in grado di scrivere?	SI	NO

La stazione eretta è:	<i>possibile senza appoggio</i>	<i>possibile con appoggio</i>	<i>impossibile</i>
La deambulazione è:	<i>possibile senza appoggio</i>	<i>possibile con appoggio</i>	<i>impossibile</i>
Il quadro psichico è:	<i>normale</i>	<i>ritardato</i>	<i>deficitario</i>

PROPOSTA DI PRESCRIZIONE

necessita dei seguenti **ausili standard** (scegliere l'ausilio tracciando una crocetta a fianco del codice dell'ausilio):

Cod. class. Iso D.M. 332/99	Descrizione	Cod. class. Iso D.M. 332/99	Descrizione
122103003	Carrozzina telaio rigido (comoda)	181227103	Sponde per letto (coppia)
122103006	Carrozzina telaio rigido reclinabile (comoda)	123009103	Supporto per alzarsi dal letto
122106003	Carrozzina autospinta su ruote posteriori con WC	033306018	Materasso ad aria con compressore (prescrivibile esclusivamente con sedia comoda cod.122103003 e/o letto)
122109003	Carrozzina autospinta su ruote anteriori con WC	033306018	Materasso ad aria senza compressore
122406103	Cinghia pettorale	033303009	Cuscino materiale viscoelastico (prescrivibile esclusivamente con carrozzine da transito)
122415103	Tavolino	123603003	Sollevatore mobile a imbracatura polifunzionale
181207003	Letto a una manovella (prescrivibile esclusivamente con sedia comoda cod.122103003 e/o accessori per letto)	063018006	Protesi Mammaria
181207006	Letto a due manovelle (prescrivibile esclusivamente con sedia comoda cod.122103003 e/o accessori per letto)	060630....	Bracciale elastico post mastectomia

data

Firma e timbro del Medico prescrittore

Questo stampato deve essere utilizzato per la proposta di prescrizione degli ausili *standard* sopraindicati.
 Negli altri casi è sufficiente che il Medico di M.G. compili la normale richiesta di prestazione specialistica redatta su ricettario del S.S.N.. Non deve essere usato in caso di prescrizione di ausili monouso (pannoloni, cateteri, sacche, ecc.).

<u>ASL AL- Distretto di Casale M.to</u>	Vista la proposta si autorizza la fornitura
<u>Data</u>	Prot. n. _____ del _____
Il Responsabile del Distretto (timbro e firma)	

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI PRESIDI AUTORIZZABILI SENZA DECLARATORIA DI INVALIDITA'

AUSILIO o PROTESI	CODICE ISO	INVALIDITA'	PREVENTIVO	NOTE
AUSILI PER STOMIE (Colo-Ileo-Urostomia)	09.18...	NON NECESSARIA	NON NECESSARIO	Prescrivibile dal MMG - PLS
CATETERI VESCICALI (Portatori di catetere a permanenza)	09.24...	NON NECESSARIA	NON NECESSARIO	Prescrivibile dal MMG - PLS
RACCOGLITORI PER URINA (Affetti da incontinenza stabilizzata)	09.27...	NON NECESSARIA	NON NECESSARIO	Prescrivibile dal MMG - PLS
AUSILI ASSORBENTI L'URINA (Affetti da incontinenza stabilizzata)	09.30...	NON NECESSARIA	NON NECESSARIO	Prescrivibile dal MMG - PLS

PROTESI MAMMARIE e BRACCIALI A COMPRESSIONE GRADUATA STANDARD (Mastectomia o mancanza congenita)	06.30.18.006 06.06.30.....	NON NECESSARIA	NECESSARIO	Prescrivibile dal MMG - PLS
MATERIALE DI MEDICAZIONE (Decubiti, ulcere, ustioni, ecc.)	(09.21...)	NON NECESSARIA	NECESSARIO	Prescrivibile dal MMG - PLS

AUSILI PER TRACHEOTOMIA (Laringectomia – Tracheotomia)	09.15...	NON NECESSARIA	NECESSARIO	<i>Prescrivibili solo dal Medico Specialista.</i>
PROTESI D'ARTO INFERIORE PROTESI D'ARTO SUPERIORE	06.24... 06.18...	NON NECESSARIA	NECESSARIO	<i>Prescrivibili solo dal Medico Specialista.</i>
PROTESI OCULARI (Intervento di demolizione dell'occhio)	06.30.21... ...	NON NECESSARIA	NECESSARIO	<i>Prescrivibili solo dal Medico Specialista.</i>
AUSILI E PRESIDI CURATIVI-INAIL	<i>Solo presidi inseriti in Nomenclatore</i>	NON NECESSARIA	NECESSARIO	<i>Prescrivibili solo dal Medico Specialista.</i>

Per i bracciali a compressione graduata personalizzati, RICONDUCEBILI, è necessaria la prescrizione del Medico Specialista.

PRESIDI PER INCONTINENTI

Rif. Aziendale: delibera di D.G. nr. 2010 del 22/12/2010 di adesione al sistema sperimentale nel settore dei presidi per incontinenti.

Modalità di autorizzazione

- secondo la metodica, le precisazioni e la tempistica di cui alla deliberazione citata ed alla convenzione stipulata, nonché il regolamento "percorso paziente".

Alcuni esempi di compatibilità/incompatibilità

letto a una/due manovelle:

con detto presidio sono prescrivibili, ove necessario, solo ed esclusivamente:

- accessori per letto
- e/o sedia comoda;

N.B.: la sedia comoda può essere prescritta a paziente in grado di stare seduto, anche per poco tempo, per l'igiene quotidiana.

Qualora, invece, il paziente risulti totalmente allettato poiché il tronco non lo sostiene, la sedia comoda non può essere autorizzata.

cuscino antidecubito:

prescrivibile da solo, ovvero con eventuale carrozzina di tutti i tipi (con WC standard e pieghevoli standard o carrozzine personalizzate);

materasso antidecubito:

prescrivibile da solo, ovvero con eventuale letto ortopedico e/o eventuale sedia comoda;

carrozzina con WC standard o pieghevole standard:

prescrivibile da sola o con eventuale deambulatore standard;

sedia comoda (cod. 12.21.03.003):

prescrizione incompatibile con qualunque altro tipo di carrozzina .

N.B.:

- la fornitura di carrozzine, in generale, non è cumulabile.
- per casi clinici specifici, certificati dallo Specialista pubblico, che redigerà in merito una relazione dettagliata ed esaustiva, è possibile derogare a quanto sopra dettagliato;

MATERIALE EXTRATARIFFARIO

Aventi diritto:

- Esclusivamente utenti rientranti nella fattispecie di cui alla citata DGR 116 del 08/06/2009 e s.m.i..

Casi particolari:

- erogazione ausili per incontinenza e stomie:

la quantità e la qualità devono essere stabilite dallo Specialista pubblico, con piano terapeutico annuale, mentre la prescrizione, ogni tre mesi, è a cura del MMG.

N.B. :

NON sono più prescrivibili come "extra", ma come riconducibili:

- bracciale elastocompressivo per linfedema arto superiore, qualora il prezzo sia superiore a quello previsto dalla DGR n. 32-4747 del 10.12.2001.

N.B. :

NON risulta possibile la fornitura di calze elastiche, neppure per pazienti oncopatici, a seguito della nota prot. n. 35154/20 del 30.10.2008 della Regione Piemonte Settore Assistenza Extraospedaliera .

Modalità operative

(delibera unica per tutti e sette i distretti, di impegno fondi per acquisto di presidi extratariffario, con richiesta di unico CIG.)

- preliminarmente, si fanno 2/3 richieste alle ditte aggiudicatrici per il confronto prezzi;

se il presidio può essere fornito, si procede all'autorizzazione, previa aggiudicazione al prezzo più conveniente (si può chiedere anche a ditta non aggiudicataria e, nel caso risultasse fornitrice a prezzo inferiore, si può procedere all'autorizzazione alla stessa – vedasi codice appalti – sotto 20.000.00 euro);

se il presidio non potesse essere fornito, la richiesta deve essere inoltrata alla SOC Logistica Economato, Dott. Bonzani, anche via mail: cbonzani@aslal.it, per il prosieguo della pratica. È d'uopo, in questo caso, inviare una lettera all'utente per informarlo circa i tempi di consegna che, potrebbero risultare più lunghi.

CURE DOMICILIARI

Rif. Normativi: DGR n. 45-14975 del 07/03/2005

Aventi diritto:

- Utenti, con elevato livello di non autosufficienza, anche se temporanea, inseriti nel servizio, per i quali non serve declaratoria di invalidità civile –
- Si prescinde dal requisito della residenza

Sono forniti:

1. ausili monouso per incontinenza secondo le specifiche di cui alla succitata DGR.
2. ausili per la gestione del pz. allettato.
 - ausili per la movimentazione del paziente per brevi tratti quali, carrozzine rigide **standard**, senza aggiuntivi;

Possono, inoltre, essere forniti **SOLO SU PRESCRIZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA DI STRUTTURA PUBBLICA:**

- carrozzine pieghevoli **standard**, codice 12.21.06.039 senza aggiuntivi,(vedasi nota a firma Direttore Sanitario, Prot. n. 0066125 del 19/11/2007) sono fornibili unicamente da magazzino;

- deambulatore **standard**, senza aggiuntivi.

Sono esclusi dalla prescrizione:

1. i presidi personalizzati e su misura di cui all'elenco 1 del DM 332/99.

CASE DI RIPOSO

Aventi diritto:

- utenti residenti nel Distretto
- utenti residenti nel Distretto, ma domiciliati in strutture ubicate fuori Distretto o ASL di appartenenza o Regione

con declaratoria di invalidità civile 100% con accompagnamento o riconoscimento dell'invalidità civile con patologia attinente alla richiesta.

Ausili autorizzabili da magazzino (ove possibile):

- Materasso antidecubito
- cuscino antidecubito
- Deambulatore standard, incompatibile con fornitura di materasso e cuscino
- Sedia comoda, compatibile con fornitura di materasso
- carrozzina con WC standard, o pieghevole standard a seconda delle esigenze e delle prescrizioni, incompatibile con fornitura di materasso e deambulatore.

N.B.:

Per casi clinici specifici, certificati dallo Specialista pubblico, che redigerà in merito una relazione dettagliata ed esaustiva, è possibile derogare a quanto sopra dettagliato;

la fornitura di carrozzine non è cumulabile.

NON possono, in ogni caso, essere forniti: letti e sollevatori

Altri ausili:

restano invariate le procedure per l'autorizzazione, sulla base di prescrizione specialistica, di protesi personalizzate e di ausili per incontinenza e stomie, prescritte dal Medico di Medicina Generale.

CALZATURE ORTOPEDICHE PREDISPOSTE PER PLANTARI

(da codice 06.33.03.003 a codice 06.33.03.021)

Aventi diritto:

- MAGGIORI di 18 anni:

devono essere in possesso di declaratoria di invalidità, con patologia correlata.

- MINORI:

il nomenclatore tariffario prevede che le calzature ortopediche di serie predisposte per plantari NON possano essere fornite, con onere a carico della ASL, esclusivamente per piedi piatti, valgismo e varismo di modico grado o da lievi scoliosi di posizione, mentre è possibile ottenere plantari ed altre eventuali correzioni delle calzature in uso (vedi aggiuntivi).

- Solo in presenza di disturbi più gravi segnalati dallo specialista, come ad esempio il piede torto o il piattismo del piede di 3°/4° grado, è possibile ottenere anche le suddette calzature.

N.B: per tutti gli aventi diritto, si richiama l'attenzione alla fattispecie aggiuntivo "suola e tacco antidrucciolo", evidenziando che detto aggiuntivo deve essere prescritto solo in presenza di calzatura con suola in cuoio.

MONTASCALE

Aventi diritto:

Pazienti totalmente non deambulanti, con declaratoria di invalidità civile 100% con accompagnamento, dimoranti abitualmente in edifici con caratteristiche come da D.M. 332 del 27.08.1999.

Devono essere richieste:

- prescrizione di Medico Specialista pubblico che attesti la totale impossibilità alla deambulazione come da D.M. 332/1999;
- indagine sociale preventiva che attesti l'assoluta indispensabilità di tale dispositivo, come da D.M. 332/1999, e la presenza di care giver in grado di utilizzarlo;
- relazione tecnica congiunta da parte del Comune (Ufficio Tecnico) e ASL (SOC SISP) per la verifica di compatibilità;
- in caso di erogazione: verifica da parte del tecnico della Ditta fornitrice sul tipo di modello utile e sulla capacità di utilizzo del care giver.

AUSILI PER LA TERAPIA RESPIRATORIA

Rif. Normativo: Linee Guida Regionali, ex D.D. nr. 466 del 21/08/2009: "Approvazione delle Linee Guida sulla ventilazione meccanica domiciliare a lungo termine nell'adulto e sul trattamento dei disturbi respiratori correlati al sonno".

Aventi diritto:

- Utenti con declaratoria di invalidità civile, o domanda per l'ottenimento della stessa, indipendentemente dalla percentuale, ma correlata alla patologia.

Modello operativo per prescrizioni fuori Regione:

- la pratica viene inviata, a cura degli uffici protesi, al centro prescrittore di riferimento per la disamina di conformità;
- a seguito del parere del c.p. aziendale, gli uffici procederanno di conseguenza;
- il collaudo, che in linea di massima è a carico del centro prescrittore, potrà comunque essere effettuato anche dal c.p. aziendale, che ha disaminato la pratica, fornendo, in sostanza, all'utente un doppio canale di scelta.

N.B.: non è ancora stato attivato, a tutt'oggi, il Registro Regionale, così come previsto dalle L.G. della Regione.

Casi particolari:

Fornitura ventilatori

- si autorizza noleggio **C PAP** solo in presenza di declaratoria di invalidità o con relazione dello specialista che ne motivi l'urgenza.

Fornitura saturimetri, pulsiossimetri, ossimetri e assimilati

- sono autorizzabili a pazienti affetti da gravissime disabilità, così come previsto da nota della Regione Piemonte n. 360/29.4 del 13.01.2004

Monitor per SIDS

- si autorizza solo su richiesta del Centro di Riferimento regionale R.P. o altre Regioni.

N.B. Modulistica: tutti i centri prescrittori aziendali devono adottare la modulistica prevista dalla Linee Guida

PROTESI ENDOCOCLEARI

Aventi diritto:

- Utenti con declaratoria di invalidità civile, o domanda per l'ottenimento della stessa, indipendentemente dalla percentuale, ma con patologia correlata.

Modalità operative

- il paziente, munito dell'impegnativa del proprio MMG, deve essere indirizzato preliminarmente all'Ambulatorio di Audiovestibologia del Presidio Ospedaliero di Tortona, Dott.ssa Silvia Picco, per giudizio di congruità sia per l'installazione, che per la manutenzione;
- prenotazione telefonica della visita audiologica, da parte dell'Ufficio Protesi, presso all'Ambulatorio Divisionale ORL - al nr. 0131-865287;
- visita esente ticket, in quanto a fini autorizzativi;
- solo dopo la presentazione della relazione esplicativa da parte del Centro sopra citato, l'Ufficio Protesi, previa verifica del diritto alla fornitura stessa (invalidità, etc), procede all'autorizzazione;
- per la richiesta delle pile – di cui è fornibile a carico del FSN solo il tipo ricaricabile - non è necessario inviare il paziente all'Ambulatorio di Tortona (limite massimo erogabile annualmente = 600€).

N.B.: anche per le pile è necessario il collaudo

PRODOTTI PER PAZIENTI NEFROPATICI

Rif. Normativo: nota della Regione Piemonte 32415/20 del 07/10/2008, all'oggetto: "Pazienti nefropatici – percorso di semplificazione per la prescrizione e l'erogazione dei prodotti apoteici a carico del SSN".

Aventi diritto:

- Utenti affetti da nefropatie croniche, muniti di piano terapeutico annuale rilasciato dallo specialista nefrologo, senza declaratoria di invalidità.

PAZIENTI IPOVEDENTI

Aventi diritto:

- Utenti con declaratoria di invalidità civile, indipendentemente dalla percentuale, ma con un residuo visivo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione
- Minori di anni 18, con un residuo visivo non superiore a 1/10 in entrambi gli occhi con eventuale correzione, o affetti ambliopia.

Modalità operative

- l'Ufficio Protesi deve accertare i presupposti del diritto del paziente, così come da DM 332/99;
- in caso positivo, il paziente, munito dell'impegnativa del proprio MMG, deve prenotare la visita specialistica presso la Segreteria del CERV (Centro di Riabilitazione Visiva per Ipo vedenti) di Alessandria, al nr. 0131-206272-206878;
- il paziente, munito della prescrizione degli ausili da parte del CERV e del preventivo di un negozio di sua fiducia, deve ritornare all'Ufficio Protesi per l'autorizzazione.

Strumenti specifici

Sistema di lettura tipo Voicebox

- può essere prescritto dal CERV, come presidio riconducibile ai cod. 21.09.15.003 (sintetizzatore vocale) e 21.06.06.003 (sistema ICR);

CONTRIBUTO PER ACQUISTO PARRUCCHE

Rif. Normativo: DGR 13-13352 del 22/02/2010 - "Approvazione... contributo per l'acquisto di parrucche..." e nota della R.P. prot. nr. 10328 del 29/03/2010.

Aventi diritto:

- bambine, adolescenti, donne, residenti in Piemonte, affette da alopecia, a seguito di chemioterapia.

Modalità di presentazione della domanda

L'utente deve presentare, inderogabilmente, pena il non riconoscimento del contributo:

- una dichiarazione predisposta da un medico specialista, dalla quale risulti in modo evidente che l'alopecia è direttamente correlata al trattamento di chemioterapia.
- La ricevuta d'acquisto, ricevuta fiscale o fattura, dalla quale si evince, in modo inequivocabile, l'acquisto della parrucca.
- La domanda di rimborso su carta intestata Asl AL

Modalità di erogazione del contributo

- Iter:
 - autorizzazione con assegnazione del codice. 99.98.98.98
 - stesura del "formato documento" con le indicazioni di rito
 - protocollazione del documento da parte della SOC Economico-Finanziaria
 - liquidazione delle spettanze sul conto Rimborsi agli Assistiti. 3 10 424

- il contributo viene erogato direttamente dall'Ufficio Protesi di residenza dell'utente.

- Il contributo massimo erogabile è di €. 250,00.

Poiché detto contributo non può essere detratto dalla dichiarazione dei redditi, l'Ufficio deve ritirare la documentazione contabile originale, che deve rimanere a corredo della pratica e, contestualmente, in caso di spesa superiore al contributo, rilasciare apposita dichiarazione, per la detrazione della spesa residua.

N.B.: è fatto obbligo, da parte dei competenti Uffici di rendicontazione annuale alla Regione Piemonte, anche se negativa, entro il 15 gennaio di ciascun anno.

STRUMENTI TECNOLOGICAMENTE AVANZATI

Rif. Normativo: D.G.R. 4-6467 del 23/07/2007 , 5-13455 del 8/03/2010 e nota della R.P., prot. nr. 17014 del 01/06/2010 "...chiarimenti".

Aventi diritto

- "persona handicappata in stato di gravità" (ex L. 104/92, art. 3, comma 3) per sostegno a spese per l'acquisizione di presidi non previsti dal N.T.

Modalità di presentazione della domanda

- l'Utente deve presentare domanda presso l'Ufficio territorialmente competente (all. 2), corredata dalla prescrizione del medico specialista responsabile del progetto terapeutico.

Modalità di autorizzazione

- secondo la metodica, le precisazioni e la tempistica di cui agli allegati 1, 2 e 3 della menzionata DGR ed alla nota sopracitata.
- si procede, di volta in volta, all'acquisto od al noleggio del presidio in base alla patologia dell'utente e/o ad altri fattori correlati che influenzano/determinano la durata di utilizzo del presidio stesso
- dopo aver espletato tutte le procedure di rito ed ottenuto l'assenso della R.P., gli Uffici di competenza procedono all'inoltro della richiesta di acquisto del bene alla SOC Economato.

N.B.: è fatto obbligo di rendicontazione alla R.P., con cadenza trimestrale, secondo le indicazioni di cui all'all. 4 della citata D.G.R.

PROTESI ACUSTICHE DIGITALI

Rif. Normativo: D.G.R. nr. 63-897 del 25/10/2010 -"Fornitura di protesi acustiche digitali a favore di minori residenti di età compresa tra 0-14 anni. Disposizioni attuative."

Aventi diritto:

- Utenti compresi fra 0 e 14 anni, affetti da deficit uditivo superiore a 40 dB medi a 500-2000 Hz.

Modalità di prescrizione:

- il prescrittore deve evidenziare la necessità dell'utilizzo della protesi acustica e indicare l'appartenenza al gruppo 1 o gruppo 2 ed i relativi codici
gruppo 1: 21.45.06.003
gruppo 2: 21.45.06.009
- l'Ufficio Protesi provvederà a rilasciare, secondo le consuete procedure, debita autorizzazione, ove dovrà essere indicata sia la spesa autorizzata sulla base dei codici sopracitati, sia quella autorizzata in integrazione (codice. ISO 21.45.06.999).
- la cifra massima integrabile, per protesi acustica, è di €. 2.000,00 (IVA compresa)

N.B.: è fatto obbligo di rendicontazione della spesa autorizzata in integrazione, presso la Regione Piemonte, con cadenza semestrale, secondo la calendarizzazione stabilita dalla DGR sopra menzionata.

TERAPIA A PRESSIONE TOPICA NEGATIVA

Rif. Normativo: DGR nr. 135-721 del 31/07/2000 e DGR nr. 21-11426 del 18/05/2009

Aventi diritto: utenti in Cure Domiciliari (ADI o altra analoga forma assistenziale territoriale)

Modalità operative

- gli uffici protesi si attengono alle procedure contenute nelle linee guida, a cura del Dott. Bonadeo, approvate dai Direttori dei Distretti durante la seduta del 24 maggio 2010 (ex nota prot. nr. 85120 del 05/08/2010)
- prescrizione da parte del Medico Specialista, debitamente corredata dell'indicazione dei gg. di terapia e della indicazione della "non rinnovabilità automatica" della prescrizione stessa;

se ritenuta congrua:

- inoltro del modulo di richiesta al Responsabile Tecnologie Biomediche, Dott. Sciutto (la scelta è tra più Ditte fornitrici)

se ritenuta non congrua

- inoltro della pratica al Dott. Bonadeo P.G. di Tortona, Referente di competenza, per una ulteriore disamina;

N.B: L'autorizzazione rilasciata dai servizi territoriali deve essere vistata, sempre, anche dalla Direzione Sanitaria Aziendale che ne attesti la conformità alle Linee Guida ed il rispetto delle procedure.

MICROINFUSORI

- l'Azienda è passata dal regime di noleggio al regime di acquisto.
- Per nuove richieste che modificano, in tutto o in parte, le caratteristiche del microinfusore in usa a noleggio, gli Uffici Protesi devono procedere all'acquisto di dette apparecchiature.
- Materiale di consumo: la richiesta deve essere inoltrata, a cura degli Uff. Protesi, al GUM.