



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
LA SPEZIA

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Delibera n. **1048** det. **30 DIC. 2014**

Il Direttore Generale, Dottor Gianfranco CONZI

su proposta del Direttore della Struttura Complessa

adotta la seguente deliberazione:

Oggetto: Acquisto prestazioni di riabilitazione dall'Associazione Italiana Sclerosi Multipla
Quantificazione della spesa anno 2014 - € 450.000,00.

Oneri derivanti dall'adozione del provvedimento: € 450.000,00

di cui al carico dell' esercizio 2014: € 450.000,00

Aut. 2014/9/81 - C.E. 135045021

- La Sclerosi Multipla è una patologia complessa, cronica ed evolutiva, che produce una varietà di sintomi e quadri funzionali e, di conseguenza, bisogni non solo nell'ambito fisico, ma anche psicologico e sociale, richiedendo per tale motivo un approccio globale in ottica interdisciplinare e personalizzato;
- Il Servizio di Riabilitazione dell'Associazione Italiana per la Sclerosi Multipla ha acquisito negli anni esperienza, specificità e specializzazione nella presa in carico dei pazienti affetti da sclerosi multipla, in modo da poter rispondere ai vari bisogni che la patologia richiede, attraverso la presa in carico interdisciplinare e personalizzata, fornendo una varietà di servizi, con operatori formati in modo specifico e continuo dalla propria associazione (visite specialistiche fisiatriche, foniatriche e neurologiche; riabilitazione neuromotoria; riabilitazione dei disturbi sfinterici; idrochinesiterapia);
- Il servizio di Riabilitazione dell'AIMS, attivo dal 1976, dal 1982 è convenzionato come servizio domiciliare per la provincia di Genova e dal 1990 per le restanti province liguri;
- La Regione Liguria, con deliberazione di Giunta Regionale n. 1031 del 05/08/2013, ha approvato gli schemi tipo di contratto tra A.S.L. ed Enti gestori per singoli comparti;
- L'Azienda nel 2013 ha elaborato un protocollo operativo condiviso, in collaborazione anche con la Struttura Complessa Neurologia, allegato al presente atto deliberativo, con il quale viene disciplinato l'accesso alle suddette prestazioni riabilitative da parte degli utenti dell'ASL 5;
- Con deliberazione n. 618 del 22/08/2013 è stato autorizzato l'acquisto di prestazioni di riabilitazione ambulatoriale e domiciliare dall'AIMS per l'anno 2013;
- Valutata la necessità di continuare a garantire le suddette prestazioni ai pazienti affetti da Sclerosi Multipla, il Direttore del Dipartimento Cure Primarie e Attività Distrettuali ed il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze ed il Direttore della Struttura Complessa URP, Attività Ospedale e Territorio, hanno ritenuto di proporre il rinnovo dell'autorizzazione anche per l'anno 2014, per i volumi ed alle tariffe indicate nella seguente tabella, per un importo complessivo corrispondente agli anni 2012 e 2013:

Prestazioni	Tariffa	Numero trattamenti	Spesa annua presunta
Trattamenti riabilitativi ambulatoriali	44,26	340	15.049,00
Trattamenti domiciliari	57,42	7300	419.166,00
Visite specialistiche	20,34	650	13.221,00
Budget anno 2014			447.436,00

Tanto premesso

IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri conferitigli con delibera di Giunta Regionale n. 750 del 13.06.2014;

Su parere conforme del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

- Di considerare la premessa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- Di autorizzare l'acquisto di prestazioni riabilitative ambulatoriali e domiciliari per i volumi ed alle tariffe indicate in premessa e di assumere l'autorizzazione di spesa indicata, per un importo complessivo corrispondente agli anni 2012 e 2013, al fine della liquidazione delle fatture relative all'anno 2014;
- di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento risulta regolarmente registrata a carico del Bilancio Aziendale;
- di pubblicare il presente provvedimento sul sito istituzionale aziendale ai fini della massima trasparenza ed accessibilità totale, ai sensi della vigente normativa, e di pubblicarlo altresì all'Albo Pretorio informatico di questo Ente, ai sensi dell'art. 32 della Legge 69/2009;
- la presente deliberazione è da considerarsi esecutiva dalla data della sua adozione.

I PROPONENTI

Il Direttore del Dipartimento Cure
Primarie ed Attività Distrettuali
(Dott.ssa Stefania Silvano)

PER LA REGISTRAZIONE CONTABILE

Il Direttore della Struttura Complessa
Gestione delle Risorse
Economiche e Finanziarie
(Dottor Fabio CARGIOLLI)

Il Direttore della Struttura Complessa
URP, Attività Ospedale – Territorio
(Dott.ssa Laura Pierazzini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Renata CANINI)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dottor Andrea CONTI)
Il Sostituto
(Dott.ssa Decia Carlucci)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Gianfranco CONZI)

Il Sostituto
(Dott. Andrea Conti)

Estensore del provvedimento: Giuliana Biggi

Delibera n. 048 del 30 DIC. 2014, composta di n. 3 pagine ed 1 allegato

Protocollo operativo

"Accesso ai Trattamenti riabilitativi svolti dalla AISM ad assistiti della ASL n° 5"

Data di emissione:

Numero pagine: 8

Sommario capitoli

OBIETTIVI/CAMPO DI APPLICAZIONE	Pag. 2
DEFINIZIONI	Pag. 2
DIAGRAMMA DI FLUSSO	Pag. 4
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	Pag. 5
MATRICE DI RESPONSABILITA'/ATTIVITA'	Pag. 6
ALLEGATI E RIFERIMENTI NORMATIVI	Pag. 8

Redige:

Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali, in collaborazione con il Reparto di Neurologia dell'Ospedale Sant'Andrea

Verifica e apporta aggiornamenti:

per quanto di specifica competenza e, comunque, in modo congiunto:
Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali

Approva:

Direzione ASL 5 con Delibera n.....del.....

OBIETTIVI E CAMPO DI APPLICAZIONE

Scopo della presente procedura è definire le modalità operative per garantire l'accesso e l'erogazione delle prestazioni riabilitative ai pazienti affetti da SM, SLA e malattie neurologiche complesse, secondo criteri omogenei e trasparenti.

Ulteriore obiettivo è monitorare l'appropriatezza dei percorsi riabilitativi dei suddetti pazienti nel tempo.

La presente procedura si applica :

- ai pazienti già in carico all'AISM;
- ai nuovi utenti che necessitano di presa in carico di interventi riabilitativi.

DEFINIZIONI

Di seguito vengono elencate le sigle e gli acronimi utilizzati nel presente protocollo operativo e precisate alcune definizioni:

Valutazione dei bisogni riabilitativi : Viene effettuata dalla ASL

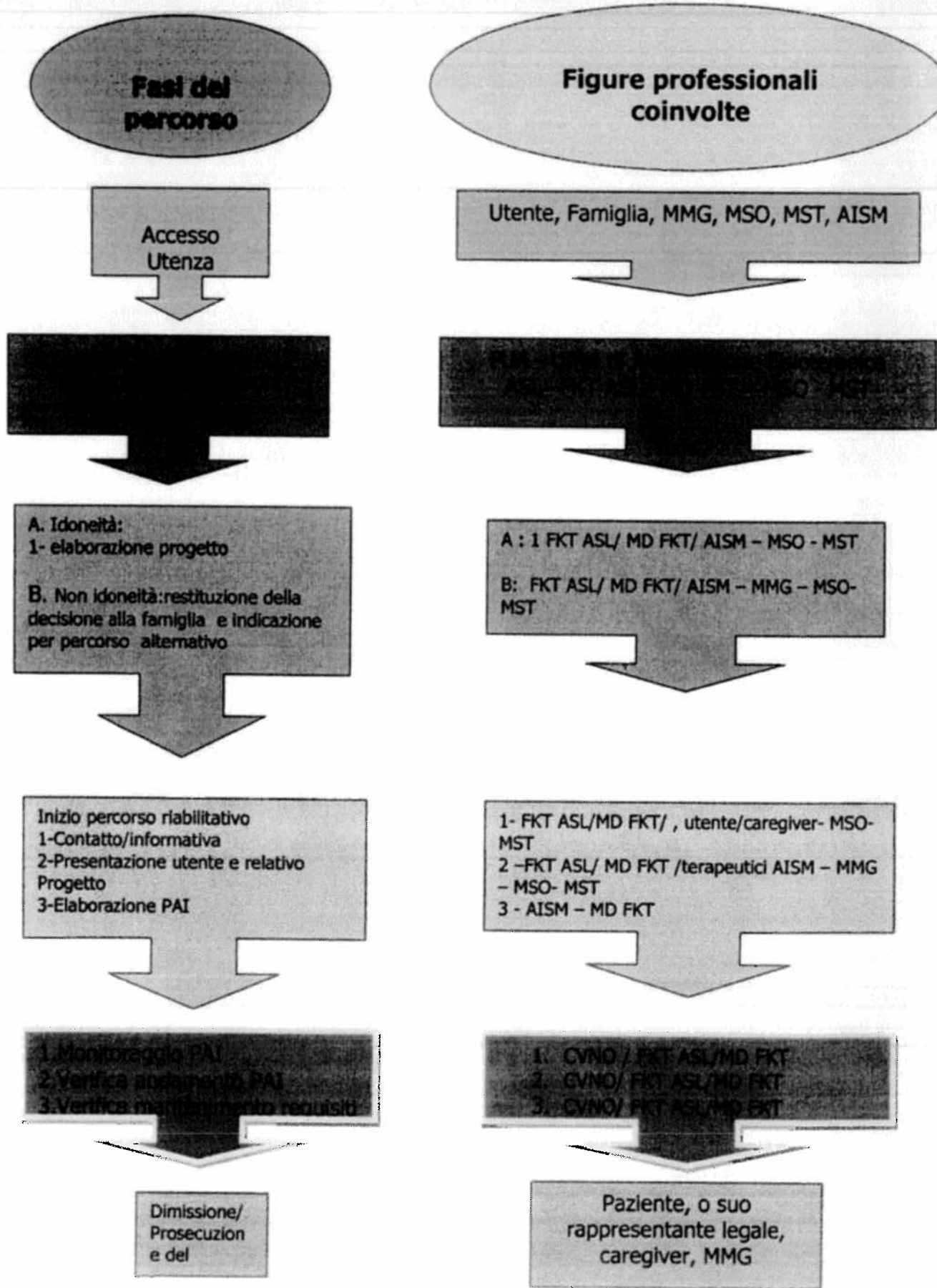
Piano Assistenziale Individualizzato (di seguito PAI): Viene redatto dall'AISM e dovrà contenere:

- la definizione delle problematiche riabilitative della persona, tenuto conto dei bisogni espressi dal soggetto e/o dalla famiglia;
- i bisogni e le funzionalità evidenziate dalle valutazioni multidimensionali effettuate precedentemente nei diversi servizi;
- le azioni/ gli interventi necessari al raggiungimento dei risultati attesi, descritto per singole prestazioni elementari dettagliate;
- i risultati attesi, misurabili, concreti e definibili nel tempo, sulla base del complesso delle risorse effettivamente disponibili;
- l'indicazione del responsabile del processo o "case manager".

Amministrativo ASL	AMM/ASL
Fisiatra	MD FKT

Coordinatore Fisioterapisti	FKT ASL
Equipe AISM	AISM
Centro di valutazione neurologica ospedaliera	CVNO
Distretto Sociosanitario	DSS
Medico Specialista Ospedaliero	MSO
Medico Specialista Territoriale	MST
Medico Medicina Generale	MMG
Piano Assistenziale Individualizzato	PAI
Punto Unico di Accesso	PUA

DIAGRAMMA DI FLUSSO



DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

La domanda di accesso e la necessaria documentazione a corredo (richiesta compilata su ricettario SSN da parte del MMG in cui deve risultare la richiesta di visita fisiatrica a domicilio o richiesta del MSO) può essere presentata dall'utente, da un familiare oppure dal rappresentante legale ai PUA :

1. DSS 18 (La Spezia, Lerici e Portovenere): Ospedale Felettino, – Ufficio Accettazione Fisioterapica Domiciliare della ASL - Via del Forno n° 1, nei giorni di lunedì e giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 (Tel 0187 534268)
2. DSS 17 (Levanto/Val di Vara): presso le sedi dei distretti socio-sanitari– dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 (Tel 0187 533842- 534268)
3. DSS 19 (Sarzana/Val di Magra): Ospedale S. Caterina – Servizio di Riabilitazione ASL – 1° piano – dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 (Tel 0187 604537)

Gli operatori del PUA inseriscono la domanda nel sistema informatico e assegnano un numero di protocollo alla pratica.

Il FKT ASL controlla la completezza della documentazione pervenuta.

Il MD FKT, sulla base della documentazione pervenuta, conferma la presa in carico del paziente.

In caso di non idoneità restituisce l'esito alla persona/ famiglia proponendo un diverso piano di assistenza e fornendo le informazioni necessarie all'attivazione di eventuali percorsi alternativi.

In caso di idoneità si attiva la presa in carico riabilitativa a favore del paziente.

In tal caso AISM elabora un PAI dove emergeranno i bisogni del paziente ed il dettaglio del relativo trattamento riabilitativo con prestazioni, tempi e obiettivi. Per alcuni pazienti l'elaborazione del PAI può avvenire congiuntamente a MD FKT.

Il CVNO, in collaborazione con il MD FKT esamina il PAI, monitora e verifica, a campione, l'andamento dei percorsi riabilitativi.

Il FKT ASL garantisce la buona organizzazione e gestione del servizio: raccoglie i dati informativi sull'andamento dei progetti riabilitativi esamina e/o predispone reports semestrali.

MATRICE DI RESPONSABILITA'/ATTIVITA'

Il presente capitolo indica chi è responsabile di una specifica attività e quale è tale attività:

CHI FA	COSA
Utente, AISM, Famiglia, Rappresentante Legale, CVNO	Inoltro domanda di accesso al Servizio.
PUA c/o sede centrale e sedi decentrate	Accoglimento della domanda di accesso e verifica dei requisiti.
MD FKT	Valutazione dei bisogni riabilitativi e definizione del progetto a favore dell'utente in collaborazione con FKT ASL/MSO/MST e terapeutici AISM. Collaborazione con CVNO per monitoraggio PAI/ verifica andamento PAI e verifica del mantenimento dei requisiti. Rilevazione criticità. Elaborazione di ipotesi e proposte di soluzione. Eventuale accompagnamento alle dimissioni dal servizio dell'utente.
FKT ASL	Valutazione dei bisogni riabilitativi e definizione del progetto a favore dell'utente in collaborazione con MD FKT/MSO/MST e terapeutici AISM. Collaborazione con CVNO per monitoraggio PAI/ verifica andamento PAI e verifica del mantenimento dei requisiti. Visiona l'osservanza del debito informativo. Predisposizione di reports semestrali per controllo spesa. Eventuale accompagnamento alle dimissioni dal servizio.
AISM	Elabora PAI, eventualmente in collaborazione con MD FKT. Preso in carico del paziente per percorso riabilitativo. Invio reports trimestrali, entro il mese successivo, dei

	trattamenti effettuati trimestralmente ed eventuale richieste di proroghe, nei tempi concordati.
CVNO	Valutazione dei bisogni riabilitativi e definizione del progetto a favore dell'utente. Invio della pratica al PUA/MD FKT Collaborazione con FKT ASL per monitoraggio PAI/ verifica andamento PAI e verifica del mantenimento dei requisiti.
MSO	Valutazione sanitaria. Fornisce informazioni cliniche utili alla stesura del PAI, se necessario.
MMG	Compila richiesta su ricettario SSN. Fornisce le informazioni utili alla presa in carico riabilitativa del paziente Fornisce/orienta l'utente e la famiglia nella corretta fruizione del servizio e di eventuali percorsi alternativi.
AMM dell'ASL	Controllo e monitoraggio della spesa.
MST	Valutazione del paziente al domicilio e sua segnalazione al CVNO. Valutazione sanitaria. Fornisce informazioni cliniche utili alla stesura del PIA, se necessario.

ALLEGATI

Allegato 1- Domanda di accesso

Allegato 2 – Piano Assistenziale Individualizzato (PAI)

RIFERIMENTI NORMATIVI

Nella seguente sezione è indicata la documentazione di riferimento (leggi, riferimenti scientifici, linee guida professionali, direttive aziendali ecc.).

- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14 febbraio 2001: 'Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio – sanitarie;
- DPCM 29 novembre 2001 – definizione LEA;
- Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 - Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate;
- Legge Regionale n. 12/2006: Promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari;
- Deliberazione di Giunta Regionale n. 1164 del 27/10/2006: Indirizzi alle Aziende Sanitarie e ai Comuni per l'avvio dei Distretti Sociosanitari, ai sensi della l.r. 24 maggio 2006 n. 12 "Promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari";
- Deliberazione di Consiglio Regionale n. 35 del 01/08/2007: Piano sociale integrato regionale 2007/2010 – legge regionale 24 maggio 2006 n. 12 (promozione del sistema integrato di servizi sociali e sociosanitari);
- Deliberazione di Giunta Regionale n. 74 del 30/01/2009: Progetto di integrazione dei servizi sociali e sociosanitari per la realizzazione di interventi volti a prevenire e contenere i processi degenerativi e invalidanti di patologie congenite o croniche;