



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE N. 51/48 DEL 20.12.2007

Oggetto: Livelli essenziali di assistenza afferenti alla Branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa. Percorsi riabilitativi.

L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale riferisce che la DGR n. 43/9 del 20.12.2002 ha regolamentato i livelli essenziali di assistenza sanitaria erogabili nel territorio regionale, in attuazione delle disposizioni contenute nel DPCM 29 novembre 2001.

Il DPCM 29 novembre 2001, all'allegato 2A lettera f), elenca le prestazioni di Medicina Fisica e Riabilitativa totalmente escluse dai LEA., mentre nell'allegato 2B, lettera c), include quelle prestazioni della stessa branca la cui erogazione nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale è condizionata alla sussistenza di taluni presupposti (quali la presenza di quadri patologici definiti, l'età degli assistiti, un congruo intervallo di tempo rispetto alla precedente erogazione, ecc.) ovvero a specifiche modalità di erogazione (es. durata minima della prestazione, non associazione con altre prestazioni definite, ecc.). Lo stesso DPCM stabilisce inoltre la possibilità che alcune prestazioni quali l'elettroterapia antalgica, l'ultrasuonoterapia, la mesoterapia e la laserterapia, di cui all'allegato 2A lettera f), possano, con disposizioni regionali, essere ricomprese nell'allegato 2B.

L'Assessore riferisce che, nella deliberazione del 2002 sopra richiamata, queste ultime, salvo la mesoterapia, erano state incluse nell'allegato 2B, del DPCM suddetto, senza peraltro introdurre, per tutte le prestazioni ivi previste, adeguati criteri di appropriatezza, riferiti alle caratteristiche e alle condizioni patologiche dell'utente e/o a specifiche modalità di erogazione, ulteriori rispetto a quelli già contenuti nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale vigente.

Pertanto, con la deliberazione di Giunta regionale n. 11/7, del 21 marzo 2006, si è proceduto ad una ridefinizione della disciplina relativa ai livelli essenziali di assistenza afferenti alla branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa.

Con tale provvedimento è stata riquilibrata l'offerta di servizi territoriali garantendo prestazioni appropriate ed efficaci rispetto alle specifiche esigenze di salute delle persone; inoltre sono state definite, per ciascuna prestazione, le specifiche modalità di erogazione, i presupposti clinici cui subordinare l'erogazione e le caratteristiche erogative e/o documentali della prestazione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE N.
DEL

L'Assessore riferisce che la citata deliberazione ha previsto che le Aziende sanitarie locali predisponessero il piano di riorganizzazione dei processi di erogazione delle prestazioni di medicina fisica e riabilitativa, con individuazione dei volumi di attività e tetti di spesa specifici correlati ai bisogni di assistenza specialistica della branca, alla domanda sanitaria espressa e potenziale, nonché della congruità economica rispetto alle risorse disponibili e alla garanzia dei livelli di appropriatezza delle prestazioni.

Sulla base degli indirizzi della Delib.GR n. 49/12 del 28 novembre 2006 "Linee regionali di indirizzo per determinazione dei volumi di attività e dei livelli di spesa per la stipula di contratti tra le Aziende sanitarie locali e gli erogatori privati", le ASL hanno predisposto i piani preventivi per il biennio 2007-2008, con definizione anche del fabbisogno di prestazioni di medicina fisica e riabilitativa; con la Delib.GR n. 53/19 del 20 dicembre 2006 sono stati definiti i volumi di attività e i tetti di spesa correlati da attribuire alle singole aziende sanitarie.

L'Assessore riferisce, che la Delib.GR 11/7 del 21 marzo 2006 prevedeva, inoltre, la costituzione di una commissione tecnica consultiva per esaminare la possibilità di riconoscere, a carico del Servizio sanitario regionale, soltanto nell'ambito di specifici percorsi riabilitativi, le prestazioni di ultrasuonoterapia, mesoterapia e laserterapia antalgica.

La commissione tecnica consultiva, costituita nell'aprile del 2006, ha predisposto un primo lavoro, nel quale sono stati esaminati percorsi riabilitativi individuati per profili assistenziali, comprendenti anche le prestazioni ultrasuonoterapia, mesoterapia e laserterapia antalgica, nell'ottica di individuare un approccio globale alla tematica dell'appropriatezza degli interventi riabilitativi ambulatoriali.

I percorsi riabilitativi individuati, suddivisi per profili assistenziali secondo la Classificazione ICD-9-CM, definiscono le prestazioni di recupero e rieducazione funzionale e prestazioni di terapia fisica effettuabili, singolarmente o in associazione, secondo quanto previsto dalla DGR 11/7 del 21 marzo 2007, la durata della terapia espressa in minuti riferita alla durata minima della somma delle prestazioni - di recupero rieducazione funzionale e terapia fisica- per percorso riabilitativo, il tempo massimo entro il quale dovrà essere trattato il paziente per il raggiungimento degli obiettivi prefissati, il numero di eventuali ripetizioni dello stesso programma terapeutico nel corso dell'anno.

L'attivazione di percorsi riabilitativi si propone di completare il processo di riqualificazione delle prestazioni di medicina fisica e riabilitativa, assicurando risposte assistenziali appropriate alle specifiche esigenze delle persone e favorendo la continuità delle cure.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE N.
DEL

Poiché tale assetto comporta modifiche sostanziali del sistema di erogazione, si rende opportuno avviare con gradualità il processo di riorganizzazione delle prestazioni di medicina fisica e riabilitativa attraverso un progressivo passaggio dalle attività erogate come “insieme di singole prestazioni” a “percorsi riabilitativi per profili assistenziali”.

L'Assessore rammenta, inoltre, che a livello nazionale nell'ambito del Progetto Mattoni SSN, il Progetto Mattone 2 “Classificazione delle prestazioni ambulatoriali” ha in corso anche la definizione del nuovo Nomenclatore Tariffario per la branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa.

L'Assessore propone, pertanto, di avviare una prima fase di sperimentazione necessaria a valutare la fattibilità dei percorsi riabilitativi per profilo assistenziale nella branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa; a tale riguardo, sulla base di valutazioni condotte, a livello regionale, sull'appropriatezza dell'offerta della assistenza e su dati epidemiologici, sono stati individuati tre percorsi riabilitativi, costituiti rispettivamente da:

- percorso riabilitativo per la sindrome linfomatosa post-mastectomia ed altri linfedemi conseguenti ad interventi chirurgici per patologie oncologiche,
- percorso riabilitativo per linfedema cronico post-mastectomia ed altri linfedemi cronici conseguenti ad interventi chirurgici per patologie oncologiche;
- percorso riabilitativo per entesopatie e sindromi analoghe della spalla (capsulite adesiva, sindrome della cuffia dei rotatori e disturbi associati);

Le modalità organizzative per l'erogazione dei percorsi indicati sono definite nell'allegato 1.

Gli stessi potranno essere sperimentati nelle aziende sanitarie regionali attraverso l'erogazione da parte delle strutture pubbliche e private provvisoriamente accreditate per un periodo di sei mesi a decorrere dal 1 marzo 2008; di seguito, sulla base degli esiti della sperimentazione, si potrà proporre l'introduzione, nel nomenclatore regionale delle prestazioni ambulatoriali, di nuovi percorsi riabilitativi, relativamente alla branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa.

L'Assessore riferisce che la tariffa indicata nella specifica colonna dell'allegato 1 è da intendersi come onnicomprensiva, ed è stata definita tenendo conto del tempo medio per seduta e del numero delle sedute previste nello specifico percorso riabilitativo.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE N.
DEL

L'assessore precisa che i percorsi individuati in forma sperimentale, indicati in allegato 1, non sono ripetibili nell'arco dei dodici mesi successivi all'inizio del programma, con la sola eccezione del terzo percorso (MRF 3), effettuabile, in caso di riacutizzazione per due volte in dodici mesi.

L'Assessore specifica inoltre che, fatte salve le innovazioni introdotte con il presente provvedimento, restano valide tutte le indicazioni previste dalla DGR 11/7 del 21 marzo 2007.

L'Assessore precisa che l'attivazione sperimentale dei succitati percorsi non costituisce, in alcun caso, modifica ai tetti di spesa assegnati a ciascuna ASL, con deliberazione della Giunta regionale n. 53/19 del 20.12.2006, per l'acquisizione di prestazioni di assistenza specialistica dagli erogatori privati, nel biennio 2007/2008.

La Giunta regionale, condividendo la proposta dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e constatato che il Direttore generale della Sanità ha espresso il parere di legittimità sulla stessa

DELIBERA

- di attivare in via sperimentale tre percorsi riabilitativi nella branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa, riportate nell'allegato 1, con le modalità organizzative illustrate in premessa, all'interno dei tetti di spesa succitati;
- di aggiornare il nomenclatore regionale delle prestazioni specialistiche, introducendo le prestazioni e le tariffe riportate nell'Allegato 1, che costituisce parte integrante della presente deliberazione;
- confermare la validità di tutte le indicazioni previste dalla Delib.GR 11/7 del 21 marzo 2007, fatte salve le innovazioni introdotte con il presente provvedimento;
- di dare mandato all'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale per la predisposizione degli atti necessari all'attuazione del presente provvedimento, in particolare per la definizione delle modalità di accesso e di documentazione dei percorsi riabilitativi, nonché per la valutazione della validità della sperimentazione;
- di pubblicare la presente deliberazione nel BURAS al fine di consentire una adeguata diffusione dei suoi contenuti.

Il Direttore Generale f.f.

Aldo Manca

Il Presidente

Renato Soru



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE N.
DEL