

Deliberazione della Giunta Regionale 29 aprile 2011, n. 43-1979

Attuazione Piano di Rientro. Assistenza Integrativa - Protetica. Linee di indirizzo.

A relazione dell'Assessore Ferrero:

Considerato che l'Addendum al piano di rientro al capitolo 5, punto 4 "Riorganizzazione dei Servizi di assistenza integrativa e protetica, della logistica e degli approvvigionamenti delle A.S.L." ha stabilito obiettivi specifici e di conseguenza obiettivi operativi con la relativa tempistica di attuazione per la Regione Piemonte, approvato con D.G.R. n. 44-1615 del 28.02.2011.

Considerato che la Giunta Regionale con D.G.R. n. 12-1438 del 28.01.2011 avente per oggetto "Attuazione piano di rientro. Centralizzazione delle procedure di acquisto" ha affidato alla Società di Committenza Regionale S.p.A. l'espletamento delle relative gare regionali anche per gli ausili di assistenza integrativa e protetica, da effettuarsi entro il 30.09.2011.

Premesso che la Regione Piemonte ha dato mandato al C.S.I. Piemonte per l'implementazione e il potenziamento, da concludere entro il 31.12.2011, del sistema regionale già esistente (PROTES) per quanto riguarda la costruzione e l'implementazione del sistema informatico relativo alla gestione dell'assistenza integrativa e protetica che possa rispondere anche all'assolvimento del debito informativo da parte delle A.S.L. verso la Regione e da parte della Regione verso il Ministero.

Considerato che l'assistenza protetica e l'assistenza integrativa sono tuttora normate dal D.M. 27.08.1999 n. 332 e s.m.i., dalla D.G.R. n. 123-1675 del 28 novembre 2005 e della D.G.R. n. 61-895 del 25 ottobre 2010 per quanto riguarda i presidi per diabetici, dalla Legge n. 123 del 4.7.2005 per i prodotti dietetici per celiaci e da successivi e ulteriori provvedimenti regionali inerenti le varie materie, citati nell'Allegato 1 al presente provvedimento.

Preso atto che con determinazione della Direzione Sanità, n. 58 del 28.01.2011 "Attuazione piano di rientro. Istituzione di un ufficio unico di riferimento per l'assistenza integrativa e l'assistenza protetica" è stato creato un ufficio unico regionale di riferimento per l'assistenza integrativa e l'assistenza protetica nell'ambito del Settore Assistenza Sanitaria Territoriale.

Considerato che con D.G.R. n. 53-1624 del 28.02.2011 è stata disposta l'istituzione, nell'ambito di ogni Azienda Sanitaria Locale, di una Struttura Semplice Dipartimentale Assistenza Integrativa e Protetica, collocata all'interno del Dipartimento Assistenza sanitaria territoriale o di altro dipartimento affine, e sono state date di conseguenza disposizioni in merito all'attività della Struttura stessa.

Considerato che l'Addendum al piano di rientro al capitolo 5, punto 1 "Appropriatezza prescrittiva e di utilizzo" prevede l'approvazione da parte della Giunta regionale di una deliberazione contenente le linee di indirizzo di appropriatezza prescrittiva, in particolare per quanto riguarda la revisione del monouso e degli ausili fornibili in extratariffario, anche definendo le modalità di approvvigionamento, le procedure autorizzative per la modalità di fornitura, le procedure per il collaudo dei dispositivi previa puntuale valutazione dei fabbisogni e le linee di indirizzo di appropriatezza di utilizzo.

Considerato che i tempi minimi per il rinnovo dell'erogazione dei dispositivi protesici sono definiti dal D.M. 332/99 all'art. 5, ma non necessariamente la scadenza dello stesso deve generare una nuova prescrizione.

Considerato che, come stabilito nelle DD.G.R. n. 44-1615 del 28.02.2011 e n. 53-1624 del 28.02.2011, gli ausili riutilizzabili, di cui agli Elenchi 1 e 2 del nomenclatore (D.M. 332/99), vengono dati in “comodato d’uso” agli aventi diritto, con obbligo di restituzione del bene al termine dell’esigenza. La percentuale di riutilizzo di tali ausili è stabilita in misura minima del 15% nell’anno 2011 e del 30% per l’anno 2012.

Considerato che, come stabilito nelle DD.G.R. n. 44-1615 del 28.02.2011 e n. 53-1624 del 28.02.2011, la spesa pro-capite per l’assistenza integrativa e protesica è determinata per l’anno 2011 in euro 42,00 e per l’anno 2012 in euro 40,00.

Tutto ciò premesso,

visto il D.M. 27.8.1999 n. 332;

vista la D.G.R. n. 12-1438 del 28.01.2011;

vista la Determinazione n. 58 del 28.01.2011;

vista la D.G.R. n. 44-1615 del 28.02.2011;

vista la D.G.R. n. 53-1624 del 28.02.2011;

la Giunta Regionale, condividendo le argomentazioni del relatore, ad unanimità,

delibera

1. di approvare le linee di indirizzo contenute negli allegati di seguito specificati che fanno parte integrante del presente provvedimento deliberativo:

- ALLEGATO 1 Ausili monouso e Ausili forniti in Extratariffario;
- ALLEGATO 2 Ausili riutilizzabili;

2. di ribadire che la necessità del rinnovo, stabilito dal D.M. 332/99, all’art. 5, è attestata dallo specialista solo quando il dispositivo è divenuto non idoneo per:

- variazione delle condizioni cliniche e/o piano riabilitativo,
- usura tale da rendere inutilizzabile il dispositivo e non riparabile.

In carenza di specifiche motivazioni la domanda non potrà essere autorizzata.

Inoltre la S.S.D. Assistenza Integrativa e Protesica potrà procedere alla verifica della necessità del rinnovo avvalendosi degli organi collegiali competenti quali la commissione per l’appropriatezza prescrittivi;

3. di stabilire che la percentuale di riutilizzo degli ausili, di cui agli Elenchi 1 e 2 del nomenclatore (D.M. 332/99), è fissata nella misura minima del 15% nell’anno 2011 e del 30% per l’anno 2012.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell’art. 61 dello Statuto e dell’art. 5 della L.R. n. 22/2010.

(omissis)

Allegato

ALLEGATO 1

Ausili Monouso:

Sono costituiti da:

Ausili per assorbenza: -pannoloni e traverse previsti dal D.M. 332/99
-pannoloni innovativi previsti dalla D.G.R. n. 60-2806 del 9.5.2006

Ausili per ritenzione urinaria: -cateteri, racc. urine previsti dal D.M. 332/99
-cateteri racc. urine (D.G.R. n. 32-11942 del 8.3.2004, n. 71-14505 del 29.12.2004 e succ. determinazioni)
- cateteri esterni D.M. 332/99, D.G.R. n. 32-11942 del 8.3.2004 e successive determinazioni

Ausili per stomia: -ausili previsti dal D.M. 332/99
-ausili previsti dalle D.G.R. n. 25-10414 del 15.9.2003, n. 71-14505 del 29.12.2004 e succ. determinazioni.

Procedura di erogazione:

Prescrizione:

- pannoloni tradizionali - traverse - pannoloni innovativi possono essere prescritti da: MMG/PLS/Medico Specialista

- cateteri- raccoglitori urina ausili D.M. 332/99 possono essere prescritti da MMG/PLS/Medico Specialista.

-cateteri – cateteri esterni - racc. urine previsti dalle D.G.R.regionali possono essere prescritti dal Medico Specialista con Piano Terapeutico.

- ausili per stomia previsti dal D.M. 332/99 e quelli previsti da D.G.R. regionali devono essere prescritti dal medico Specialista con Piano Terapeutico

Il Piano Terapeutico deve pervenire da parte dell' utente, care-giver, farmacie, negozi autorizzati direttamente o per via telematica alla Struttura Semplice Dipartimentale Assistenza Integrativa e Protesica, nel rispetto delle normative inerenti la tutela della privacy.

La Struttura, verificate le condizioni dell' avente diritto, sottopone il P.T. al medico responsabile che lo autorizza.

L' autorizzazione alla fornitura, per un fabbisogno mensile, è registrata e consegnata direttamente al richiedente o inviata telematicamente.

Fornitura: Nel rispetto dei termini di validità del P.T. la cadenza della fornitura è **mensile**. Mensilmente utente, care-giver, farmacie, negozi autorizzati possono richiedere alla S.S.D. Assistenza Integrativa e Protesica l'autorizzazione all'erogazione della fornitura. La S.S.D. Assistenza Integrativa Protesica ne autorizza l'erogazione.

PRESIDI per DIABETICI: la materia è normata dalla D.G.R. n. 123-1675 del 28.11.2005 e dalla D.G.R. n. 61-895 del 25.10.2010 e relative circolari applicative.

MATERIALE DI MEDICAZIONE: la materia è normata dal D.M. 332/99, dalla D.G.R. n. 21-11426 del 18.5.2009, dalla D.D. n. 172 del 16.03.2010 e relative circolari attuative.

Procedura di erogazione:

Medicazione tradizionale e bende di fissaggio: Prescrizione del MMG/PLS/Medico Specialista

Prescrizione su ricettario SSN per un mese di terapia. con l'indicazione dei seguenti dati:

- Nome, cognome, C.F. del paziente
- Indicazione (es: ulcere trofiche, piaghe da decubito ecc...)
- Quantità e qualità di medicazioni necessarie

L'utente deve recarsi:

1. presso la farmacia convenzionata/ negozio autorizzato per il preventivo
2. presso il distretto per l'autorizzazione da parte dell' ufficio competente del preventivo medesimo
3. presso la farmacia convenzionata/negozi autorizzato per il ritiro del materiale

Medicazione avanzata e bendaggi elastici: Medico specialista con Piano Terapeutico

- Compilazione della scheda contenente il Piano Terapeutico da parte del medico specialista
- 1° prescrizione da parte del Medico Specialista o del MMG
- Prescrizioni successive da parte del MMG

L'utente deve recarsi:

1. presso la farmacia convenzionata/ negozio autorizzato per il preventivo
2. presso il distretto per l'autorizzazione da parte dell' ufficio competente del preventivo medesimo
3. presso la farmacia convenzionata/negozi autorizzato per il ritiro del materiale

Validità Piano Terapeutico: da 1 mese a un massimo di 6 mesi: occorre indicare sempre i mesi di validità.

In considerazione dell'evoluzione rapida di alcune ulcere, resta ovvio che i MMG, all'atto della trascrizione del fabbisogno mensile, qualora verificano che il percorso terapeutico non è più appropriato, anche se il Piano terapeutico non è ancora scaduto, devono rinviare il paziente al medico specialista.

Fornitura: Fabbisogno **mensile** sia per la fornitura esterna sia per la fornitura diretta ASL.

PRODOTTI APROTEICI per Nefropatici: la materia è normata dalle DD.GG.RR. n. 77-32011 del 10.10.1989, n. 57-5740 del 3.4.2000 e n. 54-7662 del 11.11.2002

Procedura di erogazione:

1. Se l'A.S.L. adotta la fornitura diretta:
l'utente si reca presso la sede della S.S.D. Integrativa e Protesica. presentando il piano terapeutico annuale rilasciato dal Medico Specialista nefrologo o dall'Ambulatorio di Nefrologia recante i fabbisogni individuali.
Fornitura fino ad un quantitativo di prodotti per tre mesi, ma l'utente potrà altresì concordare consegne di quantitativi di alimenti più limitati.
2. Presso le farmacie o negozi autorizzati sarà necessario:
 - Rinnovo annuale del Piano terapeutico del Medico specialista in materia, da consegnare alla S.S.D. Integrativa e Protesica ed al proprio MMG.
 - Prescrizione trimestrale dei prodotti da parte del MMG con preventivo.
 - Autorizzazione al ritiro rilasciata dalla S.S.D. Assistenza Integrativa e Protesica a cadenza trimestrale.

DIETETICI per MORBO CELIACO ed ERRORI METABOLICI CONGENITI: la materia è normata dal D.M. 8.6.2001, dalla D.G.R. n. 28-3866 del 3.9.2001, dalla Legge 4.7.2005 n. 123, dal Decreto 4 maggio 2006, dalla D.G.R. n. 7-5661 del 10.4.2007 e dalla D.G.R. n. 7-6807 del 10.9.2007.

SOSTITUTI LATTE MATERNO: la materia è normata dal D.M. 8.6.2001, dalla D.G.R. n.28-3866 del 3.9.2001 e dalla D.G.R. n. 13-8266 del 25 febbraio 2008.

Extratariffario: è normato dalla D.G.R. 143-14242 del 25.11.1996 e determinazioni dirigenziali successive.

Patologie: Medullosesi, pazienti affetti da vescica neurologica, pazienti affetti da patologie neoplastiche, pazienti enterourostomizzati, pazienti con gravi ustioni, pazienti laringectomizzati.

La prescrizione, debitamente motivata, deve essere redatta dal Medico Specialista per gli ausili per incontinenza, ausili per stomie, ausili per ritenzione urinaria con validità annuale (per l'assorbenza il tetto di spesa trimestrale è di euro 70,74 e solo per prodotti tradizionali circolari prot.n.37149 e prot. n.37150 del 19.11.2008).

Ai pazienti con gravi ustioni viene garantita la fornitura di indumenti compressivi, di tutori statici e dinamici e possono essere erogati: lamine, cerotti siliconati o altri preparati siliconati e la crema base grassa.

La prescrizione di tali ausili è redatta dal personale medico appartenente alla Divisione di Chirurgia Plastica e Centro Ustionati dell'Azienda Ospedaliera C.T.O/C.R.F./Maria Adelaide e Azienda Ospedaliera O.I.R.M./S.Anna di Torino.

Per i soggetti laringectomizzati viene garantita la fornitura, successiva alla prima, della protesi fonatoria con il relativo materiale d'uso.

La durata media della protesi fonatoria varia da 8 a 12 mesi.

Si autorizza la sostituzione anticipata della protesi fonatoria qualora intervenga una infezione micotica che provocala mancata funzione fonatoria, oppure una perdita di tenuta della valvola stessa.

Per la fornitura del materiale d'uso è consentita la prescrizione per un fabbisogno di tre mesi.

Ai soggetti laringectomizzati possono essere forniti mensilmente:

- n. 3 bavaglino di cotone,
- n. 1 bavaglino di seta, salvo diversa prescrizione del medico specialista.

Per la fornitura dei presidi e materiale d'uso ai soggetti laringectomizzati e portatori di gravi ustioni, viene garantito il diritto alla libera scelta della ditta fornitrice, in questo caso può essere autorizzata una ditta non inserita nell'elenco regionale delle Aziende abilitate alle forniture protesiche.

Per effetto della sopradetta disposizione, ai portatori di protesi fonatoria non sarà riconosciuta la fornitura – ad eccezione dei casi in cui il medico specialista ne attesti l'assoluta indispensabilità ed insostituibilità:

- del materiale di medicazione previsto dal D.M. 332/99, dalla D.G.R. n. 21-11426 del 18.5.2009, dalla D.D. n. 172 del 16.03.2010 e relative circolari attuative,
- delle cannule tracheali,
- dell'apparecchio fonetico.

ALLEGATO 2

AUSILI RIUTILIZZABILI:

Elenco 1 del D.M. 332/99

Ausili per Rieducazione di Movimento, Forza, Equilibrio	Cod. 03.48
Tricicli a pedale	Cod. 12.18
Carrozine pieghevoli ad autospinta	Cod. 12.21.06
Carrozine elettriche	Cod. 12.21.27
Passeggino riducibile e/o chiudibile	Cod. 12.27
Seggiolone Polifunzionale	Cod. 18.09
Cannocchiali da occhiali per visione lontana/vicina	Cod. 21.03
Lenti a doppietto acromatico ingrandenti	Cod. 21.03.30
Leggio scorrevole orizzont. con piano bloccabile ed inclinabile	Cod. 21.27.06

ELENCO 2 del D.M. 332/99

Ausili per evacuazione	Cod. 09.12
Ausili per la deambulazione utilizzati con un braccio	Cod. 12.03
Ausili per la deambulazione utilizzati con due braccia	Cod. 12.06
Bicicletta (a due ruote)	Cod. 12.18
Carrozine a telaio rigido	Cod. 12.21.03 Cod. 12.21.06 Cod. 12.21.09
Carrozzina a tre ruote con trazione a manovella	Cod. 12.21.15
Motocarrozzina a tre ruote	Cod. 12.21.30
Passeggino chiudibile ad ombrello	Cod. 12.27
Ausili per sollevamento	Cod. 12.36
Seggiolone	Cod. 18.09
Ausili antidecubito (cuscini e materassi)	Cod. 03.33
Termometro sonoro	Cod. 09.48
Orologi	Cod. 09.51

Ausili per la deambulazione per soggetti affetti da cecità assoluta o Con residuo non sup. ad i/10 in entrambi gli occhi con correzione	
Bastone bianco rigido	Cod. 12.03.03.003
Bastone bianco pieghevole	Cod. 12.03.03.006
Letto ortopedico più aggiuntivi	Cod. 18.12 Cod. 12.30.09.103 Cod. 24.36.06
Ausili ottici elettronici	Cod. 21.06
Periferiche input e output e accessori	Cod. 21.09.09 Cod. 21.09.15
Macchine da scrivere e sistemi di elaborazione testi	Cod. 21.15
Pannelli di lettere o simboli per la comunicazione	Cod. 21.42.06

ELENCO 3 del D.M. 332/99

Gli ausili inclusi in questo Elenco sono acquistati direttamente dalle AA.SS.LL. e assegnati in uso agli aventi diritto secondo le modalità previste dalle normative vigenti (nazionali e regionali) pertanto sono da intendersi tutti riutilizzabili.