

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

**TORINO 16 OTTOBRE 2019**

**Roberto Stura**  
**Direttore Distretto Alessandria- Valenza ASL AL**  
**Donatella Bocchio, md**  
**ASL AL**  
**Servizio Protesica e Integrativa**  
**Distretto di Alessandria-Valenza, Ambito Valenza**

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## Normativa di riferimento

- **DM 27 agosto 1999 n.332**
- **Linee guida R.P. Approvate con DGR 87-29577 del 01/03/2000**
- **DGR R.P. (ausili monouso, materiale medicazione, ausili per diabetici, prodotti aproteici, dietetici per celiachia, ecc)**
- **DGR 143-14242 del 25/11/1996 (extratariffario)**
- **DGR 43-1979 del 29/04/2011 (attuazione Piano di Rientro)**
- **DPCM 12/01/2017 (nuovi LEA)**
- **DGR 118-6310 del 22/12/2017 (applicaz. DPCM 12/01/2017)**

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## ARTICOLAZIONE DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO (DM 332)

- ELENCO 1 (DISPOSITIVI SU MISURA E DISPOSITIVI DI SERIE CHE NECESSITANO DI TECNICO AUTORIZZATO)
- ELENCO 2 (DISPOSITIVI DI SERIE CHE NON NECESSITANO DI TECNICO AUTORIZZATO: CARROZZINE A TELAIO RIGIDO, DEAMBULATORI, LETTI ORTOPEDICI, SOLLEVATORI, MATERASSI E CUSCINI ANTIDECUBITO, AUSILI PER INCONTINENZA, ACCESSORI PER STOMIE, CATETERI, ECC)
- ELENCO 3 (APPARECCHI ACQUISTATI DIRETTAMENTE DALLE ASL: AUSILI PER TERAPIA RESPIRATORIA, MONTASCALE, ECC)

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## ARTICOLAZIONE DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO (DPCM nuovi LEA )

**ELENCO 1 (AUSILI SU MISURA CHE  
RICHIEDONO LA MESSA IN OPERA DA  
PARTE DEL TECNICO ABILITATO)**

**ELENCO 2a (AUSILI DI SERIE CHE  
RICHIEDONO LA MESSA IN OPERA DA  
PARTE DEL TECNICO ABILITATO)**

**ELENCO 2b (AUSILI DI SERIE PRONTI PER  
L'USO: carrozzine a telaio rigido,  
deambulatori, letti ortopedici, sollevatori,  
materassi e cuscini antidecubito, ecc)**

**N.B. NEI NUOVI LEA L'ASSISTENZA  
INTEGRATIVA (DISPOSITIVI MEDICI  
MONOUSO) E' TRATTATA SEPARATAMENTE  
DA QUELLA PROTETICA**

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## **AVENTI DIRITTO (DM 332)**

- **Invalidi civili, di guerra e per servizio, privi della vista, sordomuti, minori di 18 anni che necessitano di prevenzione, cura e riabilitazione di una invalidità permanente**
- **Istanti in attesa di accertamento per art.1 L.11/02/1980 n.18**
- **Istanti in attesa di riconoscimento con accertata riduzione capacità lavorativa >1/3**
- **Istanti in attesa di accertamento entero-uro-stomizzati, laringectomizzati, amputati di arto, donne mastectomizzate, soggetti sottoposti ad intervento demolitore di occhio**
- **Ricoverati in struttura sanitaria accreditata, pubblica o privata, con necessità ed urgenza di fornitura protesi o ausilio prima della dimissione, a fronte di una menomazione grave e permanente**

## AVENTI DIRITTO (DPCM Nuovi LEA)

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

- Invalidi civili, di guerra e per servizio, ciechi totali, parziali, ipovedenti gravi, sordi, minori di 18 anni che necessitano di prevenzione, cura e riabilitazione di una invalidità permanente, anche per patologie evolutive insorte successivamente al riconoscimento dell'invalidità
- Istanti in attesa di accertamento per menomazioni certificate per le quali sia urgente l'avvio del piano riabilitativo-assistenziale
- Istanti in attesa di riconoscimento con accertata riduzione capacità lavorativa >1/3
- Soggetti amputati di arto, donne mastectomizzate o con malformazione mammaria, soggetti sottoposti ad enucleazione del bulbo oculare
- **Ricoverati in struttura sanitaria accreditata, pubblica o privata, con necessità ed urgenza di fornitura protesi o ausilio prima della dimissione, a fronte di una menomazione grave e permanente**

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## **FORNITORI (DM 332/99)**

**Elenco 1: ortopedie e sanitari iscritti in elenco ministeriale + soggetti autorizzati che dispongono di tecnico abilitato**

**Elenchi 2 e 3 : fornitori aggiudicatari di procedure pubbliche di acquisto**

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## **FORNITORI (DPCM Nuovi LEA)**

- **Elenco 1: ortopedie e sanitari iscritti in elenco ministeriale, accreditati dalle Regioni**
- **Elenco 2a e 2b: fornitori aggiudicatari di procedure pubbliche di acquisto (per i dispositivi dell'elenco 2a necessita la messa in uso da parte di professionista sanitario abilitato).**
- **Sono previste norme transitorie nelle more delle procedure di accreditamento degli erogatori dei dispositivi di cui all'elenco 1**



L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## **MODALITA' DI EROGAZIONE (DM 332/99)**

- **PRESCRIZIONE**
- **AUTORIZZAZIONE**
- **FORNITURA**
- **COLLAUDO**

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## **MODALITA' DI EROGAZIONE (DPCM Nuovi LEA)**

- **FORMULAZIONE DEL PIANO RIBILITATIVO -ASSISTENZIALE INDIVIDUALE**
- **PRESCRIZIONE**
- **AUTORIZZAZIONE**
- **EROGAZIONE**
- **COLLAUDO**
- **FOLLOW UP**

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## LA PRESCRIZIONE (DM 332/99 e DPCM Nuovi LEA)

- Redatta da Medico Specialista s.s.n., dipendente o convenzionato, competente per tipologia di menomazione o disabilità, in collaborazione con équipe multidisciplinare
- Deve includere: patologia, diagnosi funzionale indicazione del dispositivo protesico, ortesico o dell'ausilio, unitamente agli adattamenti e personalizzazioni
- Il programma terapeutico di utilizzo del dispositivo (modalità, limiti, durata, esiti attesi, controindicazioni, follow up)
- Deve essere integrata da una esauriente informazione sulle caratteristiche funzionali, terapeutiche e sulle modalità di utilizzo del dispositivo

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## LA PRESCRIZIONE (DPCM Nuovi LEA)

- Le Regioni possono individuare le modalità con le quali è consentita ai MMG e PLS o ai Medici dei Servizi Territoriali la prescrizione di alcuni ausili di serie inclusi nell'elenco 2B
- La prescrizione deve essere appropriata rispetto al bisogno dell'utente e compatibile con le caratteristiche del suo ambiente di vita
- Le Regioni promuovono l'ulteriore sviluppo dell'appropriatezza

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## L'AUTORIZZAZIONE (DM 332/99)

- Rilasciata dall'ASL di residenza dell'assistito
- Presuppone una verifica della condizione di avente diritto, della corrispondenza tra ausilio prescritto e dispositivi codificati dal Nomenclatore Tariffario, dell'appropriatezza della fornitura, delle modalità prescrittive e del rispetto dei tempi di rinnovo
- In caso di prima fornitura deve essere rilasciata entro 20 giorni dalla richiesta
- E' previsto il caso di tacita autorizzazione (silenzio-assenso)
- Include il corrispettivo economico riconosciuto al fornitore

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## **L'AUTORIZZAZIONE (DPCM Nuovi LEA)**

- **Rilasciata dall'ASL di residenza dell'assistito**
- **Presuppone una verifica della condizione di avente diritto, della presenza del piano riabilitativo-assistenziale individuale e della completezza della prescrizione**

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## LA FORNITURA (DM 332/99)

- Deve avvenire entro i termini eventualmente definiti in sede di gara e comunque entro i termini massimi stabiliti dal DM 332 per ogni categoria di ausilio
- Deve essere corredata dalle istruzioni previste dalla normativa ed accompagnata da dettagliate istruzioni sulla manutenzione e sull'uso del dispositivo, eventualmente anche in forma scritta
- Deve recare la firma per ricevuta dell'assistito o da chi ne esercita la tutela

L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

## LA FORNITURA (DPCM Nuovi LEA)

- Deve avvenire entro il tempo massimo fissato dalla Regione
- Deve essere corredata dalla certificazione di congruità, da allegare alla fattura
- L'avvenuta consegna è attestata dall'assistito (o da chi ne esercita la tutela).



# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## IL COLLAUDO (DM 332/99)

- Accerta la congruenza clinica e la rispondenza del dispositivo ai termini dell'autorizzazione
- Deve essere effettuato entro 20 giorni dalla fornitura
- Se all'atto del collaudo il dispositivo non risulti rispondente alla prescrizione, il fornitore è tenuto ad apportare le opportune variazioni
- Il collaudo dei dispositivi erogati a pazienti non deambulanti viene effettuato presso la struttura di ricovero o al domicilio
- Sono esclusi dalla procedura di collaudo i dispositivi monouso, per i quali valgono le prescrizioni dei capitolati

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## IL COLLAUDO (DPCM Nuovi LEA)

- Accerta la congruenza clinica e la rispondenza del dispositivo ai termini dell'autorizzazione e la sua efficacia funzionale
- E' previsto per dispositivi inclusi in elenco 1 ed elenco 2A; per l'elenco 2B è previsto solo in caso di intervento del professionista abilitato o del tecnico degli ausili per comunicazione e informazione
- Deve essere effettuato entro il tempo massimo fissato dalle Regioni
- Se all'atto del collaudo il dispositivo non risulti rispondente alla prescrizione, il fornitore è tenuto ad apportare le opportune variazioni

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## LE LINEE GUIDA INTERNE DELLE ASL

- Quasi tutte le ASL del Piemonte hanno deliberato linee guida interne
- Per l'ASL AL le linee guida prevedono percorsi facilitati per pazienti inseriti nel percorso Cure Domiciliari (ADI; ADI-UOCP)
- Per gli utenti in Cure Domiciliari si prescinde dal requisito della residenza (fa fede il domicilio sanitario) e del possesso dell'invalidità civile
- Sono forniti, su prescrizione del MMG o PLS: ausili per la gestione del paziente allettato (letto, sponde, supporto, materasso antidecubito, carrozzina rigida standard, ausili monouso)
- Possono essere forniti su prescrizione specialistica: deambulatori e carrozzine pieghevoli standard, senza aggiuntivi

# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## PROBLEMI APERTI E CRITICITA'

- **Titolarità della richiesta:** Medico Palliativista, MMG o PLS, Medico Specialista di Struttura, Coordinatore ADI-UOCP, altri
- **Appropriatezza della prescrizione:** legata alla conoscenza degli ausili da parte di chi predispone la richiesta
- **Tempi di richiesta/autorizzazione** dipendenti da: orari di apertura sportelli, disponibilità di personale dedicato, contatti diretti o privilegiati tra servizi e operatori, ecc.
- **Tempi di fornitura:** legati alle procedure di ordine/consegna da parte dei magazzini di ausili delle ditte appaltanti il servizio

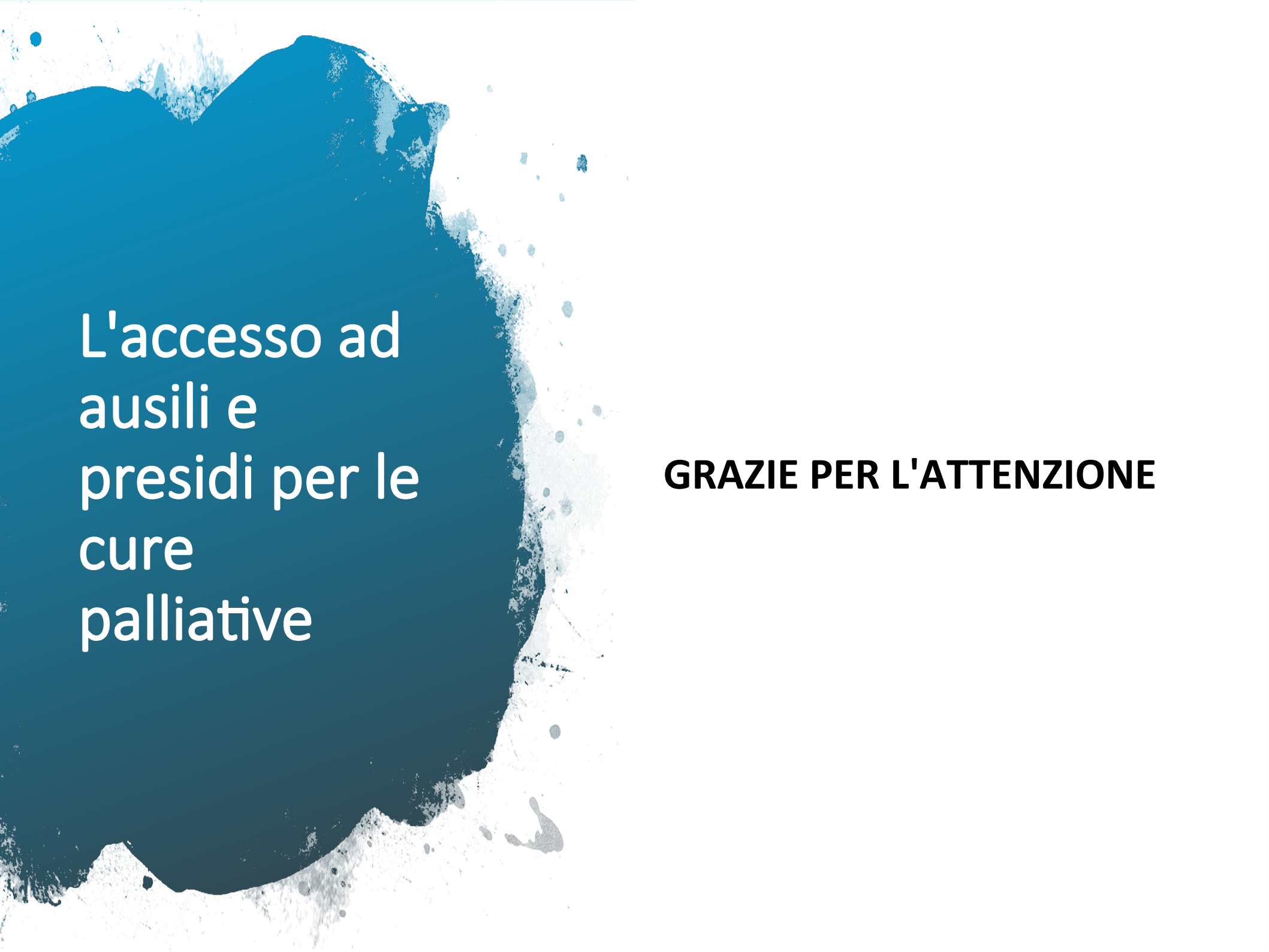
# L'accesso ad ausili e presidi per le cure palliative

## PROBLEMI APERTI E CRITICITA':

- IL “MAGAZZINETTO” DEGLI HOSPICE

Disponibilità di alcuni letti che vengono assegnati ai pazienti direttamente dalle strutture che si occupano di Cure Palliative con oneri di trasporto a carico dei pazienti o di enti di volontariato. Metodo rapido ed efficace, che tuttavia espone ai rischi legati alla mancanza di manutenzione, sanificazione e revisione degli ausili da parte di personale esperto e che può comunque risultare insufficiente a coprire i reali bisogni

- ?????



L'accesso ad  
ausili e  
presidi per le  
cure  
palliative

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**