

Allegato alla dgr n.VIII/7292**Criteria per l'erogazione con il SSR della Medicina fisica e Riabilitazione*****DPCM 29 nov. 2001 LEA – Allegato 2B, punto c – 2A, punto f***

Il DPCM tratta diffusamente la tematica della Medicina fisica e Riabilitazione inserendo molteplici prestazioni tra quelle totalmente escluse dai LEA e le rimanenti prestazioni della branca specialistica sottoposte all'individuazione di determinati criteri per l'erogazione delle prestazioni con il SSR. Questa revisione del ruolo della Medicina fisica e Riabilitazione nell'ambito dei livelli essenziali di assistenza comporta una riflessione tesa ad una focalizzazione degli interventi da promuovere, tenendo comunque conto della domanda oggi presente. Le attività sanitarie di riabilitazione sono costituite dagli interventi diagnostico-valutativi e terapeutici e dalle altre procedure finalizzate a portare il soggetto affetto da menomazioni a contenere o minimizzare la sua disabilità, e il soggetto disabile a relazionarsi efficacemente nel proprio ambiente familiare, lavorativo, scolastico e sociale. Le attività sanitarie di riabilitazione richiedono la presa in carico globale della persona mediante la predisposizione di un progetto riabilitativo individuale e la sua realizzazione mediante uno o più programmi attuativi, fatta salva l'eccezione di disabilità segmentarie e/o transitorie limitate. Nel progetto riabilitativo è contemplata l'intima connessione dei programmi di intervento sanitario con gli interventi sociali orientati a sviluppare e rendere disponibili le risorse e le potenzialità ambientali consentendo il reinserimento del disabile nei diversi cicli della vita sociale e il miglioramento della sua qualità di vita.

Le strutture ambulatoriali si collocano nel contesto della rete delle attività di Riabilitazione definita dalla D.G.R. VII/19883.

La graduazione della intensità degli interventi, sulla base della complessità e della durata della assistenza richiesta senza soluzione di continuità, rappresenta uno degli aspetti critici di tutto il sistema per ottimizzare l'uso e la quantità delle risorse impiegate.

Nel percorso assistenziale la funzione ambulatoriale costituisce uno dei cardini tra ospedale e territorio e tra riabilitazione sanitaria e sociale. Essa svolge un ruolo importante per completare il progetto riabilitativo, assicurare la continuità assistenziale nelle disabilità importanti e provvedere al trattamento delle patologie e menomazioni/disabilità meno gravi la cui incidenza è tuttavia rilevante. Per rispondere al bisogno di salute in un'ottica di miglioramento della qualità del servizio fornito e per soddisfare al meglio la utenza è auspicabile un cambiamento delle modalità di intervento riabilitativo ambulatoriale per passare da una situazione in cui, come da Nomenclatore Tariffario, si erogano semplici

prestazioni e si dispensano trattamenti non sempre appropriati, a una situazione di presa in carico globale dell'utente sulla base del soddisfacimento dei suoi bisogni nell'ambito di progetti e/o programmi riabilitativi con l'obiettivo di volta in volta di :

- conseguire la restitutio funzionale ad integrum ;
- limitare le menomazioni e disabilità inemendabili contenendo la situazione di handicap
- prevenire il degrado funzionale.

Sulle premesse di cui sopra si possono individuare le seguenti tipologie di utenti, indipendentemente dall'appartenenza a qualsiasi fascia di età :

- 1) utenti affetti da disabilità complesse (interessanti più segmenti e/o organi e/o apparati) di recente insorgenza e modificabili a seguito di intervento riabilitativo che richiedono un progetto individuale e i relativi programmi attuativi con l'intervento di una o più professionalità (team interprofessionale), con il controllo del fisiatra o dello specialista di riferimento.
- 2) utenti affetti da menomazioni/disabilità segmentarie e/o transitorie, modificabili e emendabili sulla base di un programma terapeutico riabilitativo.
- 3) utenti affetti da disabilità a lento recupero o da disabilità inemendabili stabilizzate o a lenta evoluzione presi in carico tramite un progetto riabilitativo a lungo termine.

Chiaramente le esigenze di queste tipologie di pazienti sono molto diversificate tra di loro e condizionano i trattamenti relativi.

Si ritiene opportuno individuare una serie di criteri per la prescrivibilità a carico del SSR delle prestazioni, collegati direttamente al quadro patologico presente. Questo percorso è propedeutico all'individuazione, nel futuro, di pacchetti diagnostici e terapeutici, in modo che per ogni quadro patologico corrisponda un piano di trattamento anche ambulatoriale.

Nello specifico sono state confermate come escluse dai LEA le prestazioni contenute nell'allegato 2A, punto f), ad eccezione di alcune prestazioni che sono state recuperate in quello 2B, quali l'elettroterapia antalgica, l'ultrasuonoterapia, la mesoterapia e la laserterapia antalgica, come prevedeva il DPCM.

Su tali prestazioni escluse, laddove sia riscontrabile un criterio di appropriatezza, sarà possibile l'erogazione all'interno dei LEA in fase di definizione contrattuale tra ASL e soggetti erogatori di eventuali Percorsi Diagnostico-Terapeutici.

Nella tabella seguente sono riportati i criteri per l'erogazione delle prestazioni di Medicina fisica e Riabilitazione contenute nei LEA. Sono state incluse nei LEA, e quindi svincolate da limiti di prescrivibilità, alcune prestazioni che, pur essendo nella branca specialistica di Medicina Fisica e Riabilitazione, sono contenute anche in altre branche, quali la Neuropsichiatria Infantile o la Neurologia. Nella tabella è specificato se la prestazione è

inclusa nei LEA senza criteri prescrittivi o se è esclusa dai LEA, in quanto sono state escluse dai LEA anche alcune prestazioni dell'allegato 2B. Nei casi di prestazioni incluse subordinate a criteri sono evidenziati i criteri di appropriatezza dell'erogazione della prestazione, con le patologie relative, i criteri di prescrivibilità ed alcune indicazioni per l'erogazione. I criteri di appropriatezza e i limiti di prescrivibilità devono essere verificati dal medico prescrittore, mentre le indicazioni per l'erogazione devono essere assicurate dalla struttura erogatrice.

Pertanto tutte le persone che rientrano nei criteri clinici riportati nella tabella allegata, residenti in Lombardia, possono usufruire delle prestazioni con il servizio sanitario regionale, con le attuali regole di partecipazione alla spesa.

Altra branca erogante	Cod. prest.	descrizione prestazione	All. p.	Criteri di appropriatezza	Criteri di prescrivibilità	Note vincolanti per l'erogazione
NPI	93311	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA	2A f)	Gravi disabilità da neuro e motolesione in cui l'esercizio in acqua sia facilitante il percorso di recupero.	Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un Progetto Riabilitativo Individuale.	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata. VEDI NOTA 1
NPI	93312	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA	2A f)	Gravi disabilità da neuro e motolesione in cui l'esercizio in acqua sia facilitante il percorso di recupero.	Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un Progetto Riabilitativo Individuale.	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata . VEDI NOTA 1
	93313	IDROMASSOTERAPIA	2A f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93331	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	2A f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93332	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	2A f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93341	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE	2A f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93351	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	2A f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93354	IPERtermia NAS	2A f)	ESCLUSA DAI LEA		

	93391	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA	2A	f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93393	PRESSOTERAPIA O PRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERMITTENTE	2A	f)	Linfedema post-chirurgico, con le stesse indicazioni e/o in associazione a 93392 (linfodrenaggio manuale)	Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presenza di appropriata documentazione di indicatori di valutazione ed esito
	93394	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	2A	f)	ESCLUSA DAI LEA		
	93395	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	2A	f)	Sindromi algiche acute e croniche Presenza del progetto riabilitativo.	Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presenza di valutazione quantitativa del dolore
	93399	ULTRASONOTERAPIA	2A	f)	Sindromi algiche acute e croniche	Erogabile solo su indicazione e dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	
	93431	TRAZIONE SCHELETRICA	2A	f)	ESCLUSA DAI LEA		
	9927	IONOFORESI	2A	f)	ESCLUSA DAI LEA		
	99297	MESOTERAPIA (inclusa antalgica)	2A	f)	Sindromi algiche acute e croniche	Erogabile solo su indicazione Specialistica. Effettuabili non più di 3 trattamenti	Prestazioni da effettuarsi ad opera delle figure professionali previste dalla normativa vigente
	9988	FOTOFERESI TERAPEUTICA	2A	f)	ESCLUSA DAI LEA		

	99991	LASER TERAPIA ANTALGICA	2A	f)	Sindromi algiche acute e croniche	Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presenza di appropriata documentazione di indicatori di valutazione ed esito
NPI	93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	componente essenziale dei programmi riabilitativi	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93012	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	componente essenziale dei programmi riabilitativi	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93013	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	componente essenziale dei programmi riabilitativi	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93014	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	componente essenziale dei programmi riabilitativi	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	componente essenziale dei programmi riabilitativi	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	9303	VALUTAZIONE PROTESICA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	componente essenziale del progetto riabilitativo	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93041	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE- bilancio articolare e muscolare generale	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93042	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE- bilancio articolare e muscolare segmentale	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93051	ANALISI CINEMATICA ARTO SUPERIORE O INFERIORE	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa
NPI	93052	ANALISI DINAMOMETRICA ARTO SUPERIORE O INFERIORE	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa

	93053	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA SEGMENTALE	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa
	93054	TEST POSTUROGRAFICO	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa
	93055	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	2B	c)	disabilità da neuro e motolesione	non ripetibile prima di 10 sedute	documentata nella cartella riabilitativa
NEURO	93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
NEURO	93082	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
NEURO	93083	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
NEURO	93084	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI □Laringei, pe	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
NEURO	93085	RISPOSTE RIFLESSE	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
NEURO	93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
NEURO	93092	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
	93111	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE STRUMENTALE COMPLESSA. (minimo 30 min)	2B	c)	Lesioni complesse del sistema nervoso e dell'apparato locomotore con grave disabilità	Erogabile entro i 12 mesi dalla dimissione in patologie acquisite dell'adulto. Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Disabilità documentata da scala di valutazione. VEDI NOTA 1

	93112	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE. (minimo 30 min)	2B	c)	Lesione sistema nervoso periferico, problemi della deglutizione, incontinenza e gravi disabilità non necessitanti trattamento strumentale (eccetto biofeedback)	Nelle lesioni del SNP, effettuabile entro 4 mesi dall'evento acuto. Gravi disabilità e piano perineale per Biofeedback, entro 12 mesi dalla dimissione. Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Disabilità documentata da scala di valutazione. VEDI NOTA 1
	93113	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA (minimo 30 min)	2B	c)	Esiti fratturativi, protesi articolari, patologie dell'apparato locomotore	Fratture e protesi articolari, effettuabile entro sei mesi dall'evento. Patologie croniche del rachide, non oltre 1 ciclo all'anno. Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo.	Disabilità documentata da scala di valutazione. VEDI NOTA 1
	93114	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE. (30 min)	2B	c)	Esiti fratturativi, protesi articolari, patologie dell'apparato locomotore ev. necessitanti biofeedback	Fratture e protesi articolari, effettuabile entro sei mesi dall'evento. Patologie croniche del rachide non oltre 1 ciclo all'anno. Erogabile solo su indicazione dello Specialista ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo.	Disabilità documentata da scala di valutazione. VEDI NOTA 1
	93115	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO	2B	c)	Patologie muscoloscheletriche e neurologiche a carattere cronico degenerativo. Gravi scoliosi idiopatiche evolutive.	Erogabile solo su indicazione Specialistica. Effettuabile un solo ciclo all'anno. Escluse gravi scoliosi idiopatiche evolutive.	Incluso intervento educativo. Gruppi max di 5 persone. VEDI NOTA 1
	9315	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE	2B	c)	Affezioni mediche del dorso	Erogabile solo su indicazione Specialistica. Effettuabili non più di 3 trattamenti	Prestazioni da effettuarsi ad opera delle figure professionali previste dalla normativa vigente

	9316	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	2B	c)	Sindromi disfunzionali articolari	Erogabile solo su indicazione Specialistica. Effettuabili non più di 3 trattamenti	Prestazioni da effettuarsi ad opera delle figure professionali previste dalla normativa vigente
	93181	ESERCIZI RESPIRATORI per seduta individuale	2B	c)	Patologia polmonare acuta/cronica. Altre patologie che si avvalgono della riabilitazione respiratoria	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo individuale	Presenza di documentazione strumentale dei parametri ad indicazione e termine del trattamento. VEDI NOTA 1
	93182	ESERCIZI RESPIRATORI per seduta collettiva	2B	c)	Patologia polmonare acuta/cronica. Altre patologie che si avvalgono degli della riabilitazione respiratoria	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo individuale	Presenza di documentazione strumentale dei parametri ad indicazione e termine del trattamento . Max 5 persone VEDI NOTA 1
NPI	93191	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	2B	c)	Patologie muscoloscheletriche e neurologiche	Fratture e protesi effettuabile non oltre 6 mesi dall'evento. Patologie croniche del rachide senza lesione documentabile (non oltre 1ciclo/anno) Erogabile solo su indicazione Specialistica	la gravità deve essere documentata da scala di valutazione appropriata . VEDI NOTA 1.
NPI	93192	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI GRUPPO	2B	c)	ESCLUSA DAI LEA		
NPI	9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO incluso addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili o istruzione	2B	c)	Disabilità da neuro e motulesioni e per addestramento all'uso protesi ortesi e ausili.	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	la gravità deve essere documentata da scala di valutazione appropriata. VEDI NOTA 1
	9326	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	2B	c)	Esiti immobilizzazione, postchirurgia, ustioni,	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presente documentazione scritta della valutazione pre/post-trattamento. VEDI NOTA 1

	93352	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	2B	c)	ESCLUSA DAI LEA		
	93353	PARAFFINOTERAPIA	2B	c)	ESCLUSA DAI LEA		
	9337	TRAINING PRENATALE	2B	c)	INCLUSA NEI LEA		
	93392	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	2B	c)	Linfedema	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Devono essere effettuate misure del diametro inizio e fine ciclo,
	93396	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI MANO-VISO	2B	c)	Paralisi periferiche da denervazione. "Bed resting" postacuzie. Ipotrofia da immobilizzazione post-traumatica	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo. Effettuabile non oltre 6 mesi dall'evento acuto (12 mesi per paralisi periferiche)	Presenza di appropriata documentazione di indicatori di esito
	93397	ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI	2B	c)	Paralisi periferiche da denervazione. "Bed resting" postacuzie. Ipotrofia da immobilizzazione post-traumatica	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo. Effettuabile non oltre 6 mesi dall'evento acuto. (12 mesi per paralisi periferiche)	Presenza di appropriata documentazione di indicatori di esito

	93398	MAGNETOTERAPIA	2B	c)	(Campi ElettroMagnetici Pulsanti) Post eventi fratturativi solo in ritardi consolidamento osseo. Trattamento del dolore in cedimento vertebrale documentato.	Non ammessa entro tempi standard di consolidamento	Disponibilità di idonea documentazione comprovante l'indicazione
NPI	93711	TRAINING PER DISLESSIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata
NPI	93712	TRAINING PER DISLESSIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata
NPI	93713	TRAINING PER DISCALCULIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata
NPI	93714	TRAINING PER DISCALCULIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata
NPI	93721	TRAINING PER DISFASIA LOGOPEDIA	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata
NPI	93722	TRAINING PER DISFASIA LOGOPEDIA GRUPPO	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presenza Logopedista per tutta la durata della seduta.
	93781	RIABILITAZIONE DEL CIECO	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presenza di personale addetto a Riabilitazione del non vedente o dell'ipovedente con documentata competenza.
	93782	RIABILITAZIONE DEL CIECO	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	Presenza di personale addetto a Riabilitazione del non vedente o dell'ipovedente con documentata competenza.

NPI	9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata . Presenza del Terapista Occupazionale per tutta la durata della seduta.
NPI	93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE-GRUPPO	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata. Presenza del Terapista Occupazionale per tutta la durata della seduta.
NPI	93891	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata
NPI	93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata. Presenza di personale addetto a Riab. Cognitiva (incluso Terapista Occupazionale) con documentata competenza.
	93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI-GRUPPO	2B	c)	INCLUSA NEI LEA	Erogabile solo su indicazione Specialistica ed effettuabile solo se ricompresa in un progetto riabilitativo	L'indicazione deve essere documentata da scala di valutazione appropriata. Presenza di personale addetto a Riab. Cognitiva (incluso Terapista Occupazionale) con documentata competenza per tutta la seduta.

NOTE:

1. La prestazione deve essere effettuata ad opera di una delle figure professionali sanitarie afferenti all'area riabilitativa così come previste dalla normativa vigente e deve essere, durante le attività, comunque prevista, in termini di attività diretta o di coordinamento, la figura del fisioterapista o figure professionali equipollenti

Le prestazioni evidenziate in grigio vengono escluse in questa fase da rimborsabilità - si ritiene di collocare la loro appropriatezza in pacchetti di prestazioni per obiettivi su patologie.

** L'identificazione del livello di disabilità e/o compromissione funzionale deve avvenire in riferimento a strumenti di valutazione della disabilità, delle abilità residue o della funzionalità, identificate in base a riconosciuti standards di pratica medica. Gli strumenti utilizzati devono essere resi disponibili in ogni momento per l'espletamento di eventuali azioni di controllo o nel caso di trasferimento del paziente da una modalità di trattamento ad un'altra o tra diverse Equipies riabilitative.*

Documentazione necessaria

Perché ad un Erogatore possa essere riconosciuta e retribuita la fornitura di servizi riabilitativi per ciascun paziente deve essere in ogni momento presente (in originale od in copia) e verificabile la seguente documentazione:

Richiesta di accesso ai servizi riabilitativi: Impegnativa del SSR emessa da soggetti autorizzati (Medico di base, struttura accreditata etc.) che attesti la richiesta di presa in carico

Laddove indicata nella tabella

Cartella riabilitativa contenente i seguenti documenti:

1 - **Progetto riabilitativo individuale** (firmato dal Medico specialista responsabile dell'organizzazione dell'attività riabilitativa all'inizio della presa in carico e ogni qualvolta si apportano modifiche allo stesso) che costituisce il riferimento per ogni intervento svolto

2 - **Consenso informato al trattamento**, ove richiesto

3 - **Diario clinico** compilato dallo specialista con frequenza almeno pari a quella della revisione del piano riabilitativo, contenente comunque gli interventi eseguiti direttamente dallo specialista

4 - **Scheda tecnico riabilitativa** e di eventuali allegati connessi, firmata dal/dai Professionisti/Terapisti della Riabilitazione che erogano le prestazioni contenute nel piano di riabilitazione individuale, deve essere aggiornata quotidianamente o tutte le volte che si effettua una prestazione