



Aspatinforma Aspatinforma <aspatinforma@gmail.com>

UOSD Riabilitazione - Inoltro comunicazioni relative ai PRI come da incontro del 26 luglio 2023 con allegati n. 2 -

grazia gentile <g.gentile@aslsalerno.it>

27 luglio 2023 alle ore 20:05

A: ds60 riabilitazione <ds60.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds61 riabilitazione <ds61.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds62 riabilitazione <ds62.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds63 riabilitazione <ds63.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds64 riabilitazione <ds64.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds65 riabilitazione <ds65.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds66 riabilitazione <ds66.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds67 riabilitazione <ds67.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds68 riabilitazione <ds68.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds69 riabilitazione <ds69.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds70 riabilitazione <ds70.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds71 riabilitazione <ds71.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds72 riabilitazione <ds72.riabilitazione@aslsalerno.it>, ds@anffas.sa.it, cava@lanostrafamiglia.it, crmsegreteria@libero.it, segreteria@nuovoaiaon.it, info@centrocivitas.it, cronsas@libero.it, info salerno <info.salerno@dongnocchi.it>, info@nuovoelaion.it, centrofkt@libero.it, maiorifondazionefg@libero.it, salerno@fondazionefg.it, info sala <info.sala@progeniasc.it>, info@fondazioneiuventus.it, info@renzulloriabilitazione.com, info@tivan.it, segreteria@fondazionepeppinoscoppa.it, info@grupproforte.it, iprha@tiscali.it, info@istitutojuventus.com, informazioni@centroiuventusvibonati.com, info mss <info.mss@progeniasc.it>, info@teri.it, info@teri.com, info@lafilandapolosanitario.it, info@lafilandalars.it, medicasudsril@tiscali.it, medicalradmin@libero.it, centrotretorri2015@gmail.com, centroortokinesis@tiscali.it, centroscoppa@gmail.com, info@sanluccacentromedico.it, smaldone1salerno@virgilio.it, smaldone2salerno@virgilio.it, villaalba@salernoriabilitazione.it, serviziosocialevillaalba@gmail.com, info@villadeifiori.it, villasilvia@salernoriabilitazione.it, connicalabrese07@gmail.com, s.iannuzzi@aslsalerno.it, Michele Senatore <dottsenatore@gmail.com>
Cc: info@aisic.it, info@anpric.net, segreteriacampania@arisassociazione.it, aspatinforma@gmail.com, presidente@anffas.sa.it, novacampania@gmail.com, confindustriasalerno@legalmail.it, enzo pepe@inwind.it, fedisalute@confcommerciocampania.it, direzioneegenerale@aslsalerno.it, direzionesanitaria@aslsalerno.it, ds60.direzione@aslsalerno.it, ds61.direzione@aslsalerno.it, ds62.direzione@aslsalerno.it, ds63.direzione@aslsalerno.it, ds64.direzione@aslsalerno.it, ds65.direzione@aslsalerno.it, ds66.direzione@aslsalerno.it, ds67.direzione@aslsalerno.it, ds68.direzione@aslsalerno.it, ds69.direzione@aslsalerno.it, ds70.direzione@aslsalerno.it, ds71.direzione@aslsalerno.it, ds72.direzione@aslsalerno.it


Egregi,
facendo seguito ad incontro del 26 luglio 2023,
si invia in allegato comunicazione contenente indicazioni
ai Centri accreditati/UOAR per la gestione dei PRI utenti in riabilitazione,
comprensiva di n. 2 allegati.

Si specifica che sono pervenute agli atti della scrivente UOSD
comunicazioni delle OO.SS. CGIL-CISL ed UIL sulle quali ci si riserva
ulteriori confronti.


Si richiede alla Presidenza Ordine dei Terapisti di inviare presente comunicazione,
comprensiva dei n. 3 allegati, alle OO.SS. CGIL-CISL ed UIL
co- firmatarie della richiesta di incontro trasmessa dall'Ordine
alla quale la ASL SALerno ha dato riscontro.

Saluti
dott.ssa Grazia Gentile
Dir. Resp. UOSD Riabilitazione e Protesica
ASL Salerno

3 allegati

 **FOGLI presenza per Attività Riabilitativa - agg. 5 APRILE 2023 rif. 25 novembre 2022 e rif. 13 Ottobre 2022.pdf**
196K

 **Doppi accessi - Attività AMB - nota del 25 novembre 2022.pdf**
525K

 **Nota incontro del 26 luglio 2023 - procedure operative 27 luglio 2023.pdf**
135K

Ai Direttori di DSB ASL Salerno
Alle Ass. di Categoria Centri Acc. Ass. Riabilitativa
Ai Dirigenti/Referenti UOAR ASL Salerno
e, per il loro tramite,
Ai Direttori Sanitari, Ai Direttori Tecnici Centri Accreditati Assistenza Riabilitativa

E p.c. Al Direttore Generale ASL Salerno
Al Direttore Sanitario ASL Salerno
Al Direttore Amministrativo ASL Salerno

OGGETTO: Procedure ex art.26 – modalità di presentazione delle schede firma-presenza. Comunicazioni e chiarimenti alla nota a firma della UOSD Riabilitazione del 25 novembre 2022.

Egregi,

premessi che le linee guida regionali della riabilitazione, BURC Regione Campania n. 22 del 03 maggio 2004, **al punto 5.1 procedure ex art. 26 par. 7** recitano quanto segue: "restano valide, anche ai fini del controllo, le modalità di formulazione della presa in carico del carico iniziale del paziente e di presentazione delle schede firme-presenza che dovranno contenere i dati anagrafici del paziente, la diagnosi, il nome dell'operatore che effettua il trattamento, i giorni e gli orari di trattamento; ogni singolo trattamento dovrà essere firmato dal paziente o familiare e controfirmato dall'operatore", si chiarisce e comunica, ai fini della presentazione da parte dei centri accreditati e della ricezione da parte delle UOAR quanto segue:

Per quanto riguarda la scheda presenze AMB/DOM, bisogna necessariamente inserire i seguenti dati:

i dati anagrafici del paziente

la diagnosi (o in alternativa il Codice ICD9)

il nome dell'operatore, per esteso e leggibile

i giorni e gli orari, reali ed effettivi, di trattamento, indicando ora di inizio e di fine trattamento

firma del paziente o del caregiver, per esteso e leggibile: a tale riguardo, trattandosi di cicli di trattamento anche di lungo periodo, è possibile che il caregiver indichi, in sede di elaborazione PRI, un proprio delegato: in tal caso, il meccanismo della delega deve essere agito come da normativa vigente e formalizzato nella cartella clinica del paziente in uso alle UOAR. Anche nel caso di minori di età, il genitore esercente patria potestà può agire il meccanismo della delega.

ogni singolo trattamento dovrà essere firmato dal paziente o familiare e controfirmato dall'operatore.

La scheda presenza deve essere resa disponibile ai controlli predisposti dalla ASL/DSB.

In fase di rendicontazione il Centro invierà la fotocopia, trattenendo l'originale.

La scheda singola, in fase di rendicontazione, può anche non essere firmata dal Direttore tecnico, che però è tenuto a firmare il rendiconto finale.

Per i trattamenti domiciliari, la scheda presenza domiciliare, contenente gli stessi dati e caratterizzata dagli stessi criteri di compilazione come richiamati nella scheda AMB, deve essere lasciata in originale durante il mese della prestazione presso il domicilio del paziente, per i controlli a cura della ASL/DSB.

In fase di rendicontazione il Centro invierà la fotocopia, trattenendo l'originale.

La scheda singola, in fase di rendicontazione, può anche non essere firmata dal Direttore tecnico, che però è tenuto a firmare il rendiconto finale.

ogni singolo trattamento dovrà essere firmato dal paziente o familiare e controfirmato dall'operatore.

Trattandosi di attività di medio - lungo periodo, nell'interesse degli utenti, ed al fine evitare, per quanto possibile, il ricorso da parte dei centri alla procedura di dimissione del paziente prevista ai sensi dell'art. 7 - punto 2 del contratto, (obblighi della struttura erogatrice)*, si è convenuto che è possibile recuperare la prestazione ambulatoriale/domiciliare, eventualmente, per imprevista causa, non erogata come da calendario, purché la prestazione non erogata venga recuperata entro il mese in corso.

Per quanto riguarda la scheda presenza del regime semiresidenziale e Centro diurno (CD previsto dai contratti ass. riabilitativa ex art.26) bisogna necessariamente inserire i seguenti dati:

i dati anagrafici del paziente

la diagnosi (o in alternativa il Codice ICD9)

i giorni e gli orari, ed in particolare l'orario di ingresso e di uscita dal centro

la comunicazione se trattasi di utenti scolarizzati

Considerato che, come da più parti evidenziato, l'elevata percentuale di utenti che accedono in semires/CD per il tramite di trasporto sociale, o privato, rende difficoltosa la firma del caregiver, si è condiviso che l'orario di accesso e l'orario di uscita del paziente dal centro vengano contestualmente e quotidianamente attestate da un operatore dipendente del centro, operativo all'accoglienza e/o all'interno del semires/CD, con firma chiara e leggibile, ovviamente potendosi determinare che l'operatore che attesti l'ingresso del paziente sia diverso dall'operatore che ne attesti l'uscita.

La scheda presenza deve essere resa disponibile ai controlli predisposti dalla ASL /DSB.

A fine mese, il Centro avrà cura di far apporre sulla scheda presenza una unica firma da parte del caregiver, che confermi le presenze ed i relativi orari di ingresso/uscita riportati nella scheda; pertanto, il centro avrà cura di riportare sulla scheda presenza semires/CD la seguente dicitura:

IO SOTTOSCRITTO *NOME COGNOME*, IN QUALITÀ DI CAREGIVER, CONFERMO CHE I GIORNI E GLI ORARI DI PERMANENZA DELL'UTENTE *NOME COGNOME* PRESSO IL CENTRO *NOME* SONO QUELLI RIPORTATI NELLA PRESENTE SCHEDA PRESENZA.

DATA

FIRMA.....

In fase di rendicontazione il Centro invierà la fotocopia trattenendo l'originale.

La scheda singola, in fase di rendicontazione, può anche non essere firmata dal Direttore sanitario se lo stesso firma il rendiconto finale.

Rappresentando che è inoltre possibile, se ritenuto utile, l'inserimento di altri dati, previo accordo tra UOAR e Centro (es. n. autorizzazione PRI, data di inizio-fine PRI, tipologia e frequenza di prestazioni previste, indirizzo dell'utente, recapito telefonico utente/caregiver, ecc.) si comunica che, al fine di consentire ai centri di adeguare il proprio gestionale alla stampa delle schede firme nelle modalità di cui sopra, queste nuove disposizioni avranno piena ed inderogabile applicazione dal 1 gennaio 2023.

Pertanto, le UOAR hanno compito di continuare a garantire le attività di vigilanza, verificando che i centri adottino dal 1 gennaio 2023 quanto sopra, segnalando allo scrivente SSD ogni eventuale inadempienza.

***Art. 7 (Obblighi della struttura erogatrice)**

2. omissis...Essa riferisce anche circa il grado di adesione del paziente al PRI, in particolare comunicando alla ASL che ha in carico il paziente i casi in cui la percentuale di partecipazione al progetto riabilitativo non superi il 90% delle prestazioni previste nel periodo di trattamento previsto dal PRI e che comprometta la possibilità di raggiungere gli obiettivi del PRI, comunicando la dimissione del paziente. L'UVBR o altro organismo di valutazione multidimensionale specificamente individuato dalla ASL può esprimere parere contrario alla dimissione entro e non oltre 7 giorni dalla comunicazione della dimissione.

Saluti.

Salerno, 5 aprile 2023

Il Dirigente Responsabile
SSD Riabilitazione e Protesica ASL Salerno

Firma
.....
Grave



Ai Dirigenti/Referenti UOAR ASL Salerno
e, per il loro tramite,
Ai Direttori Tecnici Centri Accreditati Assistenza Riabilitativa
Ai MSA Prescrittori per il tramite delle UOAR
Al Direttore SC NPI dott. Iannuzzi
Ai Direttori UOC NPI dott. Diavoletto, Senatore, Botta,

E p.c. Al Direttore Generale ASL Salerno
Al Direttore Sanitario ASL Salerno
Al Direttore Amministrativo ASL Salerno
Ai Direttori di DSB ASL Salerno
Alle Ass. di Categoria Centri Acc. Ass. Riabilitativa

OGGETTO: Procedure ex art.26 – erogazione trattamenti ambulatoriali ex art.26. Comunicazioni.

Egregi,

pervengono allo scrivente SSD segnalazioni in merito a difficoltà presenti in alcuni nuclei familiari a garantire la frequenza al centro di riabilitazione per i 5 o 6 giorni settimanali previsti dal PRI, attesa la difficoltà di conciliare i tempi di lavoro / famiglia da parte del caregiver.

Pertanto, previo confronto con l'organo regionale, si rappresenta che, laddove la UVBR o la UVBR – NPI verificassero, in sede di progetto riabilitativo, l'impossibilità per il caregiver di garantire la frequenza quotidiana ai trattamenti penta o esasettimanali del proprio familiare, e parimenti verificasse la compliance dell'utente a ricevere n. 2 trattamenti nello stesso giorno, della durata di 60 minuti/ciascuno e riferiti a prestazioni diverse, tale da garantire il raggiungimento degli obiettivi previsti dal PRI, può predisporre un PRI in tal senso, indicandone la motivazione, attesa la disponibilità del centro a garantire la co-presenza nello stesso giorno di 2 operatori TDR di competenze diverse sullo stesso utente.

Quanto sopra, al fine di agevolare il caregiver, riducendo il carico di cura ed i costi complessivi derivanti da accessi penta o esasettimanali del proprio familiare al centro per le attività riabilitative ex art. 26 ambulatoriali, ed al fine di evitare, quanto più possibile, la circostanza attesa dall'Art. 7 (Obblighi della struttura erogatrice) del contratto che al punto 2 recita: "omississ....Essa riferisce anche circa il grado di adesione del paziente al PRI, in particolare comunicando alla ASL che ha in carico il paziente i casi in cui la percentuale di partecipazione al progetto riabilitativo non superi il 90% delle prestazioni previste nel periodo di trattamento previsto dal PRI e che comprometta la possibilità di raggiungere gli obiettivi del PRI, comunicando la dimissione del paziente. L'UVBR o altro organismo di valutazione multidimensionale specificamente individuato dalla ASL può esprimere parere contrario alla dimissione entro e non oltre 7 giorni dalla comunicazione della dimissione", facendo quindi obbligo ai centri di comunicare alla UVBR la dimissione dell'utente che presenta il 10% di assenze dal trattamento rispetto a quanto previsto dal PRI.

Saluti.

Salerno, 25 novembre 2022

Il Dirigente Responsabile
SSD Riabilitazione e Protesica ASL Salerno

Firma
dott.ssa Grazia Gentile

Ai Responsabili UU.OO. AA. Riabilitativa e Protesica ASL Salerno
E per il loro tramite alle UVBR Distrettuali
Al Presidente Ordine Fisioterapisti di Salerno – dott. M.C. Calabrese
E per il Suo tramite alle OO.SS. CGIL -CISL – UIL
Alle Ass. di Categoria Centri Accreditati e Ai Legali rappresentanti Centri Accreditati

E p.c. al Direttore Generale ASL Salerno
al Direttore Sanitario ASL Salerno
Ai Direttori DD.SS.BB. nn. 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72 ASL Salerno
Al Direttore UOC NPI – dott.ri S. Iannuzzi

OGGETTO: Attività Riabilitative in ex art. 26. Procedure operative. Indicazioni e Richiesta al dott. Iannuzzi.

Egregi,

a seguito incontro del 26 luglio 2023, partecipato dalla Presidenza Ordine Fisioterapisti di Salerno, dalle OO.SS. CGIL - CISL – UIL e dalle Ass. di Categoria Centri Accreditati, preso atto delle criticità rappresentate dai Centri nel garantire continuità alla disponibilità di competenze tecniche deputate all'erogazione dei PRI amb/dom, si confermano le procedure disposte dalla scrivente UOSD con nota del 25 novembre 2022, che si allega.

A ciò, in considerazione che:

- le linee guida regionali della riabilitazione definiscono che ciascuna struttura “può prendere in carico solo quelle situazioni le cui esigenze sono soddisfacibili nell’ambito del proprio “progetto di struttura”
- il “progetto riabilitativo individuale deve essere modificato, adattato e nuovamente comunicato al paziente ed agli operatori, qualora si verifichi un cambiamento sostanziale degli elementi in base a cui è stato elaborato (bisogni, preferenze, menomazioni, abilità-disabilità residue, limiti ambientali e di risorse, aspettative, priorità) anche in relazione ai tempi, alle azioni o alle condizioni precedentemente definite”
- il contratto prevede che “La Struttura si impegna a svolgere le attività e ad erogare le prestazioni nel rispetto delle indicazioni ed obiettivi previsti dal PRI, ... omissis... anche proponendo aggiornamenti o revisioni del PRI” il Direttore Tecnico del Centro, unitamente al Coordinatore FKT, può proporre, per i soli casi nei quali si verificasse temporanea, in alcun modo risolvibile, indisponibilità di risorse specifiche, un Progetto di Struttura a riscontro/modifica del PRI pervenuto/in corso, tale da garantirne gli stessi obiettivi previsti dall’UVBR, acquisendo formale consenso dell’utente/caregiver. In tali casi, il Progetto di Struttura, unitamente a copia del PRI proposto dall’UVBR o in corso, ed al consenso dell’utente/caregiver, dovrà essere inviato a mezzo e-mail all’UOAR che provvederà ad acquisire e a ritrasmettere al Centro, entro tre giorni lavorativi, parere dalla UVBR (coordinatore e/o tecnico della riabilitazione) modificando il PRI in Areas Riabilitazione. Trascorsi i 3 giorni, al fine di non rallentare le attività riabilitative, il Centro potrà avvalersi del silenzio-assenso, ferma restando la verifica da parte della UVBR del raggiungimento degli obiettivi definiti dal PRI originale e la necessità che, alla verifica degli outcome, venga esplicitato agli atti la ricezione della modifica apportata al PRI.

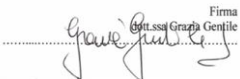
Quanto sopra, nel pieno rispetto della nota del 5 aprile 2023, che si allega, riguardante la corretta compilazione e trasmissione dei fogli scheda – presenza da parte dei Centri.

Rappresentando che la richiamata procedura dovrà essere attivata esclusivamente per eccezionali condizioni, la scrivente UOSD, recependo le richieste pervenute, richiede al Direttore dott. Iannuzzi di organizzare un Tavolo Tecnico finalizzato a condividere con l’Ordine, le OO.SS., le Ass. di Categoria e le UU.OO.AA.RR. le procedure atte a migliorare la qualità organizzativa ed erogativa dei servizi di riabilitazione distrettuali, riservandosi analoga richiesta ai Referenti età adulta.

Saluti

Nocera Inferiore, 27 Giugno 2023

Il Dirigente Responsabile UOSD
Riabilitazione e Protesica

Firma

Dott.ssa Grazia Gentile