

# I DISPOSITIVI PROTESICI – D.M. 332/99

**30 giugno 2014**

Breve quadro normativo e contenuto del D.M. 332/99  
D.G.R 642/2014 Regione Liguria  
revisione a livello nazionale D.P.C.M. LEA  
La spesa dell'assistenza protesica  
D.G.R. 641/2014 Regione Liguria  
L'assistenza protesica nel Flusso Consumi

# I DISPOSITIVI PROTESICI – D.M. 332/99

- **Un breve inciso normativo**
- Si parte dalla **L. 833/78** che ha definito le linee di fondo in materia di Assistenza Protesica che sono state in seguito disciplinate con il **D.M. 31/12/1980** che ha approvato il Nomenclatore Tariffario delle protesi dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, per arrivare alla normativa vigente che è il **D.M. 332/99** che contiene il Nomenclatore Tariffario composto dagli elenchi 1, 2 e 3 nei quali sono individuati i dispositivi classificati secondo la norma europea ISO (International Standard Organization).
- **ELENCO 1** - dispositivi su misura – allestiti da un tecnico abilitato
- **ELENCO 2** - dispositivi di serie – che non necessitano del tecnico abilitato
- **ELENCO 3** - dispositivi acquistati direttamente dalle Aziende e dati in uso (comodato)
- Per i dispositivi inseriti **nell'Elenco 1** sono previste le relative **tariffe**.
- Per i dispositivi inseriti negli **Elenchi 2 e 3** i prezzi corrisposti dall'ASL sono determinati mediante **procedure pubbliche di acquisto**.

# I DISPOSITIVI PROTESICI – D.M. 332/99

- In particolare per “dispositivo” si intende generalmente un congegno o un apparecchio che svolge una determinata funzione.
- Ai sensi del D.M. 332/99 i dispositivi si suddividono in:
- **PROTESI di arto sup. inf., oculari, acustiche** Finalizzate al recupero di una funzione. Dispositivo artificiale atto a sostituire una parte del corpo mancante (un arto, un organo o un tessuto), o a integrarne una parte danneggiata. Le protesi possono essere prodotte su misura o in serie.
- **ORTESI plantari, calzature, ortesi spinali** Finalizzate al recupero di una funzione, aumentano, migliorano o controllano la funzionalità di parti del corpo che si sono ma sono compromesse e quindi danno loro la normale funzionalità. Possono essere tutori, apparecchiature ortopediche utilizzati in ortopedia o traumatologia x trattare alcune patologie Strumenti esterni utilizzati comunque per aiutare il paziente in una sua funzione.
- **AUSILI TECNICI carrozzine, passeggini, seggioloni, stabilizzatori, stampelle, sistemi di postura, ausili ottici correttivi, ausili per la comunicazione** Strumenti, attrezzature o sistemi tecnologici di produzione specializzata o di comune commercio, utilizzati da una persona disabile per prevenire, compensare, alleviare o eliminare una menomazione, disabilità o handicap. Strumenti che consentono di superare barriere all'accessibilità o di compensare limitazioni funzionali x facilitare o rendere possibili le attività della vita quotidiana, facilitare la vita indipendente, rendere più sicuro e meno gravoso il compito della persona che assiste.

# I DISPOSITIVI PROTESICI – D.M. 332/99

- Il settore relativo all'assistenza protesica costituisce un argomento di grande attualità.
- diffusione delle patologie croniche
- aumento dell'età media della popolazione
- il progresso raggiunto in medicina nelle tecniche di rianimazione e riabilitazione
- le continue innovazioni tecnologiche in materia di ausili
- **hanno generato nuovi bisogni e l'urgenza di nuove risposte.**
- La possibilità di utilizzare ausili che consentono di ridurre forme di disabilità o migliorare la capacità di autonomia, mobilità e comunicazione delle persone disabili, deve necessariamente tener conto di:
- **CRITERI generali quali efficienza, efficacia e contenimento dei costi che incidono sulla spesa pubblica socio-sanitaria.**
- **DIFFICOLTA'** L'accesso a presidi, protesi e ausili costituisce, oggi, **uno degli aspetti più problematici per i cittadini**, perché inserito in percorsi autorizzativi e di assistenza che devono cercare di garantire una reale presa in carico dei bisogni in modo integrato, funzionale e continuativo.

# I DISPOSITIVI PROTESICI – D.M. 332/99

- Il Nomenclatore ha generato e genera tuttora (è vecchio di 15 anni) nella sua interpretazione ed applicazione difformità organizzative ed attuative tra le varie Aziende.

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

- A livello regionale è stato quindi necessario costituire un **Gruppo di Lavoro Regionale** formato da prescrittori - autorizzatori delle Aziende ASL e degli Enti Ospedalieri allo scopo di elaborare soluzioni per standardizzare i percorsi organizzativi su tutto il territorio regionale.
- Il gruppo ha prodotto il documento “**Linee di indirizzo regionali sui percorsi organizzativi nell’assistenza protesica, ortesica e fornitura di ausili tecnologici**” che è stato approvato con DGR 642 del 30/05/2014. Queste linee di indirizzo che hanno lo scopo di semplificare e migliorare l’appropriatezza prescrittiva/autorizzativa e quindi rendere più semplice l’accesso da parte dell’utente all’assistenza protesica.

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

- In particolare per migliorare l'accesso all'assistenza protesica sono state individuate due categorie di dispositivi:
- **Dispositivi con finalità assistenziale:** funzionali all'assistenza e alla gestione domiciliare del soggetto
- **Dispositivi con finalità riabilitativa:** funzionali al recupero/compenso di una o più funzioni e alla gestione dell'autonomia in ambito domestico e nella sfera sociale.

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

## Dispositivi con finalità assistenziale

- I *dispositivi con finalità assistenziale* sono gli ausili e i presidi finalizzati all'assistenza domiciliare, all'adattamento domestico ed al benessere ambientale.
- I dispositivi presenti nella seguente tabella possono essere richiesti dal medico curante su ricettario o dai Pediatri di libera scelta e successivamente prescritti/autorizzati dai medici specialisti afferenti all' ASL/Distretto.

## DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

### Dispositivi con finalità assistenziale

LETTO ORTOPEDICO + AGGIUNTIVI	18.12 e seguenti
MATERASSI ANTIDECUBITO	03.33.06 e seguenti
CUSCINI ANTIDECUBITO	03.33.03 e seguenti
SOLLEVATORE MOBILE A IMBRACATURA POLIFUNZIONALE + AGGIUNTIVI	12.36.03.003
CARROZZINE RIGIDE CON O SENZA WC MANOVRATE DALL'ACCOMPAGNATORE	12.21.03.003/006
SEDIA PER WC E DOCCIA + AGGIUNTIVI	09.12.03.003
RIALZO STABILIZZANTE PER WC + AGGIUNTIVI	09.12.24.003
CARROZZINE PIEGHEVOLI STANDARD+ AGGIUNTIVI A prevalente uso interno Di transito (manovrabile dall'accompagnatore)	12.21.06.033 12.21.06.042 12.21.06.045
SEGGIOLONE NORMALE	18.09.18.003
PASSEGGINO CHIUDIBILE AD OMBRELLO	12.27.03.003
AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZATI CON UN BRACCIO (STAMPELLA, TRIPODE, QUADRIPODE)	12.03 e seguenti
AUSILI PER LA DEAMBULAZIONE UTILIZZATI CON DUE BRACCIA Deambulatore	12.06 e seguenti

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

## Dispositivi con finalità assistenziale

- **Ausili per assorbenza** possono essere richiesti dai MMG e dai Pediatri di libera scelta, su ricettario. La prescrizione deve essere rinnovata annualmente salvo il caso in cui sussista l'accertamento di invalidità civile comprendente il quadro clinico di incontinenza stabilizzata;
  - in tal caso non è necessaria la richiesta di rinnovo.
- **Sacche, stomie e cateteri** I MMG e i Pediatri di libera scelta possono richiedere con le stesse modalità il rinnovo annuale della prescrizione di sacche per stomia e cateteri; la prima prescrizione è redatta dal medico specialista.

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

## Dispositivi con finalità riabilitativa

- I *Dispositivi con finalità riabilitativa* sono gli ausili/ortesi/presidi finalizzati al recupero/compenso di alterazioni funzionali, al miglioramento dell'autonomia personale e dell'autosufficienza, al reinserimento sociale
- Sono individuati all'interno del N.T. e sono parte integrante del PRI (Piano Riabilitativo Individuale).
- Devono essere prescritti dal Medico specialista in Medicina fisica e Riabilitazione.

# **DELIBERA 642 DEL 30/05/2014**

## **Dispositivi con finalità riabilitativa**

- **ORTESI PER PIEDE**
- **CALZATURE ORTOPEDICHE (standard o su misura)**
- **APPARECCHI ORTOPEDICI**
- **PROTESI DI ARTO**
- **AUSILI PER RIEDUCAZIONE DI MOVIMENTO, FORZA, EQUILIBRIO**
- **CARROZZINE NON STANDARD + ACCESSORI**
- **CARROZZINE ELETTRICHE + AGGIUNTIVI**
- **SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE + AGGIUNTIVI**
- **SISTEMI DI POSTURA MODULARI E SU MISURA + AGGIUNTIVI**
- **PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE + AGGIUNTIVI**
- **AUSILI PER LA COMUNICAZIONE, INFORMAZIONE E SEGNALAZIONE**

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

## Ausili indispensabili

- Da erogarsi al fine di garantire una continuità assistenziale ospedale-territorio nella realizzazione del PRI (Progetto Riabilitativo Individuale), **in particolare ai soggetti dimessi in modalità protetta con attivazione di ADI riabilitativa e ai soggetti con disabilità gravi.**
- La pronta fornitura degli ausili indispensabili deve essere garantita ad emendare il deficit funzionale ed in particolare devono essere forniti i seguenti ausili:
- **CARROZZINE con misure standard**
- **DEAMBULATORI**
- **AUSILI PER LA MOBILITA' PERSONALE**

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

## Ausili per dimissioni

- Per agevolare il ritorno a domicilio del paziente ricoverato e costretto alla degenza senza soluzione di continuità (art. 2, comma 1 lettera e) del DM 332/99)
- LA FORNITURA DEVE ESSERE PARTICOLARMENTE TEMPESTIVA onde permettere l'attivazione nel più breve tempo possibile del progetto terapeutico/riabilitativo.
- Le aziende, gli istituti e gli enti del S.S.R. adotteranno modalità operative e promuoveranno raccordi tra le Unità operative Ospedaliere e quelle distrettuali al fine di ridurre i tempi di erogazione.
- In particolare devono essere forniti:
  - **LETTO ORTOPEDICO + AGGIUNTIVI**
  - **MATERASSO ANTI-DECUBITO**
- La fornitura deve potersi effettuare ENTRO 3 giorni dalla richiesta da parte del reparto che, pertanto deve formulare la richiesta alla ASL in tempi congrui (almeno tre giorni prima delle dimissioni).

# DELIBERA 642 DEL 30/05/2014

## Gravissime disabilità

- Per dare una risposta adeguata al bisogno riabilitativo delle persone affette da gravissime disabilità, l'Art. 1, comma 6 del DM n 332/1999 e ss. mm., stabilisce che **le aziende ASL possono autorizzare la fornitura di dispositivi non inclusi nel nomenclatore vigente e non riconducibili agli stessi.** In questo caso, in presenza di un'eventuale richiesta di dispositivi, **la fornitura deve essere autorizzata dall'azienda ASL di residenza con provvedimento formale.**
- **L'ASL verifica la necessità, l'appropriatezza e l'indispensabilità del dispositivo** può anche avvalersi, quando ritenuto necessario, del parere dei Centri di consulenza valutazione ausili e/o dell'Unità di Valutazione Multidimensionale integrata dagli specialisti competenti per disabilità, per il recupero funzionale e sociale dell'assistito. **Lo specialista prescrittore al momento della richiesta dovrà comunque fornire adeguata motivazione** utilizzando le apposite voci e spazi degli allegati A e A1(moduli prescrittivi)

# REVISIONE A LIVELLO NAZIONALE D.P.C.M. LEA

- A livello nazionale è in fase di revisione, da parte del Ministero della Salute e dei referenti delle Regioni, la parte relativa all'assistenza protesica ed integrativa del DPCM dei LEA, articoli, principi generali ed elenchi.
- **Il nuovo Nomenclatore conterrà:**
- **Elenco 1 Dispositivi su misura** costruiti o allestiti da tecnico abilitato
- **Elenco 2A Dispositivi di serie** che richiedono il tecnico abilitato
- **Elenco 2B Dispositivi di serie** che non richiedono il tecnico abilitato
- **Elenco 2C Prestazioni professionali** eventualmente necessarie per l'allestimento, adattamento o personalizzazione dei dispositivi di serie

# REVISIONE A LIVELLO NAZIONALE

## D.P.C.M. LEA

**AUSILI MONOUSO** (pannoloni, sacche x stomie, cateteri) → assistenza integrativa (ora ausili con finalità assistenziale)

- **Modifica criterio riconducibilità** (art. 1, c. 5) autorizzazione di dispositivi non inclusi nel Nomenclatore ma riconducibili → non più x omogeneità funzionale ma x tipologia descritta (codice)
- **Dispositivi da El. 1 → El. 2A** (busti, scarpe, plantari, carrozzine elettriche ecc.) o 2B che così potranno essere messi a gara (sarà necessario prevedere gare qualità/prezzo e nel capitolato risolvere le criticità)
- **Riutilizzo, riciclo anche per dispositivi El. 2A e 2B** (ex El. 1 di proprietà dell'assistito)

# DELIBERA 641 DEL 30/05/2014

## LA SPESA PER L'ASSISTENZA PROTESICA

- La spesa per l'assistenza protesica ha un notevole impatto sulla spesa sanitaria.
- 36.000.000 per il 2012
- **34.000.000 per il 2013**

# DELIBERA 641 DEL 30/05/2014

## LA SPESA PER L'ASSISTENZA PROTESICA

### SPESA PRO CAPITE ASSISTENZA PROTESICA 2013

A.S.L.	POPOLAZ.	ELENCO 1	ELENCO 2	ELENCO 3	TOTALE ELENCHI 1-2-3-	COSTO PRO- CAP.
1	214.290	1.361.003	2.112.763	663.312	4.137.979	19,31
2	280.837	1.901.184	2.736.992	1.674.586	6.312.762	22,48
3	708.600	4.707.581	7.430.453	3.709.979	15.848.013	22,37
4	145.994	1.043.363	1.470.634	978.703	3.402.701	23,31
5	215.406	1.233.233	2.319.579	781.879	4.334.693	20,12
<b>TOTALE</b>	<b>1.565.127</b>	<b>10.246.365</b>	<b>16.070.423</b>	<b>7.808.459</b>	<b>34.036.148</b>	21,75

# DELIBERA 641 DEL 30/05/2014

## AUSILI CON MAGGIOR INCIDENZA DI SPESA

2013					
A.S.L	PANNOLONI	PROTESI ACUSTICHE	AUSILI PER STOMIE	PLANTARI	CALZATURE
1	1.184.560	411.424	427.856	76.128	82.836
2	1.588.352	816.098	584.462	106.831	165.189
3	4.905.333	1.942.237	1.468.244	595.621	390.684
4	924.924	325.901	207.012	160.570	102.614
5	1.334.258	443.828	447.770	108.344	98.585
<b>TOT.</b>	<b>9.937.428</b>	<b>3.939.489</b>	<b>3.135.345</b>	<b>1.047.495</b>	<b>839.909</b>

# DELIBERA 641 DEL 30/05/2014

## AUSILI CON MAGGIOR INCIDENZA DI SPESA

**AUSILI CON MAGGIOR INCIDENZA DI SPESA PRO CAPITE  
POP.ANZIANA => 65 - 2013**

<b>ASL</b>	<b>PANNOLONI</b>	<b>PROTESI. ACUSTICHE</b>
1	20,25	7,03
2	20,72	10,64
3	25,36	10,04
4	23,21	8,18
5	22,69	7,55

# DELIBERA 641 DEL 30/05/2014

## AUSILI CON MAGGIOR INCIDENZA DI SPESA

- **PANNOLONI**                      **9.937.428** 1/3 della spesa totale
  - **PROT. ACUSTICHE** **3.939.489**
  - **AUSILI X STOMIE**    **3.135.345**
  - **PLANTARI**                      **1.047.495**
  - **CALZATURE**                      **839.909**
  - **TOTALE**                              **18.899.666**
- **Il totale di spesa di questi ausili è pari a più della metà del totale della spesa per l'assistenza protesica (34.000.000)**

# **DELIBERA 641 DEL 30/05/2014**

## **AUSILI CON MAGGIOR INCIDENZA DI SPESA**

- Maggior orientamento delle politiche di acquisto e di appropriatezza prescrittiva.
- La Centrale Acquisti, già impegnata in una serie di procedure di acquisto di dispositivi per il 2014 di notevole rilevanza economica, avvierà procedure di acquisto anche per i dispositivi medici contenuti nell'Elenco 2 del Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99 nonché per le carrozzine “standard” (e relativa manutenzione).

# I DATI DEL FLUSSO CONSUMI

- Mentre rispetto al livello di assistenza “protesica” si può fare un diretto confronto tra i costi medi per assistito sostenuti dalle ASL ( vedi costo pro capite tabella)
- dati “Flussi” sui dispositivi medici (protesica):
- NON valutazioni attendibili sui trend di spesa
- annuali
- NON raffronti tra le singole Aziende
- e a fronte delle prestazioni rese da Istituti ed Enti erogatori del S.S.R.
- NON è possibile una valutazione della spesa di ogni singola ASL e quindi della capacità di governare domanda/fabbisogno
- anche X la mancata rilevazione del dato dell’assistito

# I DATI DEL FLUSSO CONSUMI

- Questo in particolar modo per i costi dell'assistenza protesica la cui rilevazione attraverso il **Flusso Consumi** evidenzia una rilevazione dei costi di acquisto, per il 2013, dell' 1% circa
- **€ 357.588** di cui **€ 233.141** per il solo San martino

Mesi 01-04 2014

**118.678** (70.875 solo x S.MARTINO)

2013

**77.487**

- a fronte della reale spesa totale di € **34.000.000**

# I DATI DEL FLUSSO CONSUMI

A = DISPOSITIVI DA SOMMINISTRAZIONE, PRELIEVO E RACCOLTA

B = DISPOSITIVI PER EMOTRASFUSIONE ED EMATOLOGIA

C = DISPOSITIVI PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO

D = DISINFETTANTI, ANTISETTICI E PROTEOLITICI (D. Lgs. 46/97)

F = DISPOSITIVI PER DIALISI

G = DISPOSITIVI PER APPARATO GASTROINTESTINALE

H = DISPOSITIVI DA SUTURA

J = DISPOSITIVI IMPIANTABILI ATTIVI

K = DISPOSITIVI PER CHIRURGIA MINI-INVASIVA ED ELETTROCHIRURGIA

L = STRUMENTARIO CHIRURGICO PLURIUSO O RIUSABILE

M = DISPOSITIVI PER MEDICAZIONI GENERALI E SPECIALISTICHE

N = DISPOSITIVI PER SISTEMA NERVOSO E MIDOLLARE

P = DISPOSITIVI PROTESICI IMPIANTABILI E PRODOTTI PER OSTEOSINTESI

Q = DISPOSITIVI PER ODONTOIATRIA, OFTALMOLOGIA E OTORINOLARINGOIATRIA

R = DISPOSITIVI PER APPARATO RESPIRATORIO E ANESTESIA

S = PRODOTTI PER STERILIZZAZIONE

T = DISPOSITIVI DI PROTEZIONE E AUSILI PER INCONTINENZA (D. Lgs. 46/97)

U = DISPOSITIVI PER APPARATO UROGENITALE

V = DISPOSITIVI VARI

W = DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (D. Lgs. 332/2000)

Y = SUPPORTI O AUSILI TECNICI PER PERSONE DISABILI

Z = APPARECCHIATURE SANITARIE E RELATIVI COMPONENTI ACCESSORI E MATERIALI

# I DATI DEL FLUSSO CONSUMI

- Nella classificazione CND del Flusso Consumi i costi per l'assistenza protesica sono rilevati alla lettera Y "Supporti o ausili tecnici per persone disabili", che riporta i codici inseriti nel Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99

## Y - SUPPORTI O AUSILI TECNICI PER PERSONE DISABILI

Y03 - AUSILI PER TERAPIA ED ADDESTRAMENTO (N.T.COD. En Iso 03)

Y06 - PROTESI E ORTESI (N.T.COD. En Iso 06)

Y09 - AUSILI PER LA CURA E LA PROTEZIONE PERSONALE (N.T.COD. En Iso 09)

Y12 - AUSILI PER LA MOBILITA' PERSONALE (N.T.COD. En Iso 12)

Y15 - AUSILI PER LA CURA DELLA CASA (N.T.COD. En Iso 15)

Y18 - MOBILIA E ADATTAMENTI PER LA CASA O PER ALTRI EDIFICI (N.T.COD. En Iso 18)

Y21 - AUSILI PER COMUNICAZIONE, INFORMAZIONE E SEGNALAZIONE (N.T.COD. En Iso 21)

Y24 - AUSILI PER MANOVRARE OGGETTI O DISPOSITIVI (N.T.COD. En Iso 24)

Y99 - SUPPORTI O AUSILI TECNICI PER PERSONE DISABILI - ALTRI

# I DATI DEL FLUSSO CONSUMI

- **BASSA RILEVAZIONE COSTI** Assistenza Protesica evidenzia particolari
- **CRITICITA'**:
- difficoltà di **allineamento delle anagrafiche** dei sistemi aziendali al sistema BD/RDM.
- difficoltà nell'**identificazione/attribuzione** ai dispositivi medici del **numero di registrazione** all'interno del sistema BD/RDM.
  
- Questi **LIMITI** alla rilevazione dei costi attraverso il Flusso Consumi **non consente raffronti ed analisi** che sono invece necessarie **per monitorare maggiormente la spesa dei dispositivi protesici.**

**30 GIUGNO 2014**

- **GRAZIE A TUTTI**
- **PER L'ATTENZIONE**