



# GUIDA AI SERVIZI SSD. RIABILITAZIONE

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

# **STRUTTURA SEMPLICE**

## **DIPARTIMENTALE RIABILITAZIONE**

### **DISTRETTO 1**

## **MANDATO E FUNZIONI:**

La S.S.D. di Riabilitazione si occupa dei bisogni riabilitativi della popolazione adulta ed anziana afferente al Distretto 1, mediante erogazione diretta o indiretta di interventi e prestazioni riabilitative, con attenzione e priorità verso le persone affette da grave disabilità, che necessitano di una presa in carico multidisciplinare. Il team è composto da medico fisiatra, medico psichiatra, fisioterapista, logopedista e per specifiche valutazioni psicologo.

Garantisce le attività istituzionali in integrazione con i Direttori di Distretto ed i Responsabili della Piattaforma delle Professioni Riabilitative distrettuali e con i Comuni di Trieste e di Duino Aurisina, secondo le normative di Legge ed il regolamento Aziendale.

Fa carico alla S.S.D. di Riabilitazione l'autorizzazione per la spesa riabilitativa e per l'assistenza protesica a persone con disabilità permanente o temporanea e per gli Invalidi Civili, di guerra e di servizio come da disposizione di Legge.

La struttura può erogare servizi di:

- attività riabilitativa ambulatoriale per disabilità anche temporanee, soprattutto complesse;
- attività riabilitativa domiciliare, anche nelle strutture polifunzionali assegnate come competenza al Distretto 1, nelle Comunità alloggio e nei centri diurni per disabili gravi;
- attività di consulenza riabilitativa presso le strutture per anziani non autosufficienti;
- consulenza e progettazione in sede di Equipe Multidisciplinare dell'Handicap Adulto con gli operatori dei Comuni di Trieste e Duino Aurisina;
- valutazione e progetto per la continuità di cura per persone con disabilità permanenti e temporanee, anche gravissime, nei reparti di Ortopedia e Neurologia dell'Ospedale di Cattinara e nel reparto di Riabilitazione dell'Ospedale

Maggiore, presso l'Ospedale "Gervasutta " di Udine e la Casa di Cura " Pineta del Carso" nel Comune di Duino Aurisina

- valutazione e incontri di UVD in RSA per la programmazione della dimissione attraverso l'eventuale presa in carico della persona al rientro a domicilio con prestazioni riabilitative.

L' intervento riabilitativo svolto nel territorio, è un processo volto a risolvere problematiche e ad educare in modo da consentire alla persona portatrice di disabilità, di accrescere e/o raggiungere il miglior livello di autonomia sul piano individuale, relazionale, sociale nel proprio contesto di vita limitando, quanto più possibile, lo svantaggio conseguente a determinanti sfavorevoli, di salute, sociali e ambientali. Ciò, al fine di garantire la piena cittadinanza alle persone adulte o anziane con disabilità, contrastando processi di esclusione ed impropria istituzionalizzazione.

Grazie alla integrazione con i Servizi Sociali dei Comuni nell'Equipe multidisciplinare per l'handicap per l'età adulta, qui inserita, opera, ai fini della salute e della riabilitazione fisica e psicosociale della persona e della sua famiglia, mediante la stesura del progetto personalizzato alla cui predisposizione partecipa il disabile, la sua famiglia, il MMG, altre unità operative distrettuali, e tutti gli attori coinvolti nella vita della persona.

E' suo compito:

governare la domanda riabilitativa ambulatoriale, domiciliare e di degenza residenziale armonizzando l'offerta pubblica e privata, in collaborazione con la S.C. Gestione Prestazioni Sanitarie.

garantire le attività didattiche universitarie previste dagli ordinamenti dei corsi di laurea in Medicina e Chirurgia, Psicologia, Fisioterapia e Logopedia;

realizzare le attività previste nei piani di formazione aziendale e nelle convenzioni con ASUGI;

contribuire alla valorizzazione, formazione e sviluppo delle competenze del personale.

Per le prestazioni ambulatoriali è necessaria la richiesta del Medico di Medicina Generale. L'accesso a tali visite è gestito dal CUP.

Le prestazioni domiciliari interessano esclusivamente i pazienti con gravi patologie e non trasportabili presso l'ambulatorio e vi si accede tramite richiesta del Medico di Medicina Generale. Se la persona che si rivolge al Servizio di Riabilitazione, ha già

intrapreso l'iter per il riconoscimento dell'Invalidità Civile, al momento del primo contatto consegna  
copia del verbale di invalidità civile,  
oppure, copia della domanda di riconoscimento dell'invalidità civile con il certificato del Medico di Medicina Generale, che riporta le patologie di cui la persona soffre, se ancora deve sottoporsi a visita per il riconoscimento.



# PRESTAZIONI AMBULATORIALI

## FISIATRIA

Il MMG può richiedere una consulenza fisiatrica in ambulatorio mediante la prescrizione di “visita fisiatrica”.

Sulla prescrizione accanto al quesito diagnostico va apposto il codice di accesso prioritizzato con i criteri BDP (B = breve, D = differita; P = programmata) in modo da garantire l'erogazione della visita nei tempi previsti.

Esemplificando:

- Criterio B: esiti di fratture, lussazioni, distorsioni articolari, lesione nervosa periferica, intervento di chirurgia ortopedica su articolazioni maggiori, intervento di neurochirurgia alla colonna.
- Criterio D: tendiniti, spalla dolorosa, lombo/sciatalgia, cruralgia, cervico/brachialgia da irritazione radicolare.
- Criterio P:
  - visita fisiatrica per patologia neurologica: esiti di patologie neurologiche con deficit di funzione
  - visita fisiatrica per cure termali
  - visita fisiatrica per ausili: solo per ortesi e protesi personalizzate quali: ortesi spinali (busti, corsetti, collari), apparecchi per arto superiore e inferiore, plantari e calzature ortopediche.

La prenotazione per la visita è gestita dal CUP.

In caso di visita fisiatrica di controllo la prenotazione viene effettuata tramite agenda interna.

In caso di visita fisiatrica per ausili si consiglia di presentarsi con ultimo certificato di invalidità rilasciato (esclusi i casi previsti per legge) e, se rinnovo, portare in visita l'ausilio prescritto in precedenza.

Il medico fisiatra effettuata la visita, compila il referto medico ed eventualmente prescrive prestazioni specialistiche.

La visita fisiatrica verrà effettuata il giorno dell'appuntamento presso la S.S.D. Riabilitazione Distretto 1, via Stock 2/2 (2° piano, sopra il supermercato) - Stanza 5.

La persona, se non è esente, deve pagare il ticket presso il CUP (farmacia) prima della visita.



## **VALUTAZIONI E TRATTAMENTI RIABILITATIVI AMBULATORIALI:**

### **FISIOTERAPIA**

I fisioterapisti dell' S.S.D. Riabilitazione Distretto 1 svolgono attività riabilitative ambulatoriali per disabilità anche temporanee, soprattutto complesse.

L'attivazione avviene attraverso:

- prescrizione del medico fisiatra del distretto per un progetto riabilitativo individualizzato
- percorso di continuità riabilitativa da ospedale o RSA
- prescrizione del MMG di "valutazione fisioterapica per lombalgia subacuta".

Riguarda persone:

- con disabilità anche temporanee, soprattutto complesse, che hanno effettuato una visita fisiatrica con il medico fisiatra del distretto
- che rientrano in percorsi di continuità riabilitativa da ospedale o RSA.
- che presentano una condizione di lombalgia sub-acuta per la quale il MMG richiede la valutazione fisioterapica.

A seconda del tipo di servizio richiesto è necessaria

- la prescrizione del medico fisiatra di distretto

- tutta la documentazione viene inoltrata attraverso i percorsi di continuità riabilitativa da ospedale o RSA.
- prescrizione del MMG di “valutazione fisioterapica per lombalgia subacuta”.

Organizzano, in collaborazione con i servizi del Distretto che si occupano di diabete, obesità e BPCO, il progetto “Percorso Salute – camminare insieme per combattere diabete, obesità e BPCO”: progetto di promozione della salute attraverso il movimento che consiste in una valutazione fisioterapica ambulatoriale iniziale, 4 incontri di gruppo di attività motoria e educazione sanitaria e una valutazione fisioterapica ambulatoriale conclusiva.

Allegati:

- Brouchure informativa progetto “Percorso Salute – camminare insieme per combattere diabete, obesità e BPCO”.
- Informativni list projekta “Pot do zdravja – skupaj hodimo proti sladkorni bolezni, debelosti in BPCO”.
- Foglio informativo “Il movimento è un bene prezioso per tutti”.

Prenotazione:

- tramite agenda interna per prescrizione del medico fisiatra di distretto e/o per percorsi di continuità riabilitativa da ospedale o RSA.
- tramite CUP per valutazione fisioterapica.
- tramite agenda interna per progetto “Percorso Salute – camminare insieme per combattere diabete, obesità e BPCO”.

Documenti rilasciati: Relazione conclusiva.

## LOGOPEDIA

La logopedista eroga prestazioni in regime ambulatoriale e domiciliare per interventi di valutazione e di trattamento riabilitativo rispetto a deficit della comunicazione, della fonazione e della deglutizione.

Il servizio di logopedia ambulatoriale è rivolto a persone:

- con disabilità anche temporanee, soprattutto complesse.
- che rientrano in percorsi di continuità riabilitativa da ospedale o RSA.

Prenotazione tramite agenda interna (vedi accoglienza diretta al pubblico).

Durante l'accoglienza al pubblico viene aperta la cartella riabilitativa e, in base alle necessità e all'urgenza, viene concordato un periodo entro il quale la persona verrà contattata per effettuare la valutazione/consulenza richiesta.

Documenti rilasciati: relazione della valutazione/consulenza effettuata.

Sede:

S.S.D. Riabilitazione Distretto 1

Via Stock 2/2 (2° piano, sopra il supermercato)

Stanza 7







## PRESTAZIONI DOMICILIARI

### FISIATRIA

Il MMG può richiedere una consulenza fisiatrica a domicilio mediante la prescrizione di “visita fisiatrica a domicilio” per persone gravemente disabili e/o impossibilitate a raggiungere le strutture ambulatoriali.

La visita fisiatrica domiciliare può essere richiesta per:

- accertamenti diagnostici
- terapie specialistiche
- produzione di certificazione medica
- attivazione di progetti riabilitativi individuali.

Per richiedere la visita è necessaria la prescrizione di “visita fisiatrica a domicilio” con quesito diagnostico.

Il servizio domiciliare è rivolto a persone gravemente disabili e/o impossibilitate a raggiungere le strutture ambulatoriali affette da:

- recente trauma osteo-mio-articolare (in assenza di trattamento riabilitativo presso altra struttura sanitaria)
- grave patologia neurologica disabilitante: trauma cranico grave, para/tetraplegia, ictus con emiplegia, sclerosi multipla, malattia del motoneurone, distrofia muscolare et al.
- grave malattia reumatologica disabilitante: artrite reumatoide et al.

Visite fisiatriche per patologie che non rientrano nell’elenco possono essere effettuate attraverso contatto diretto anche via mail tra il MMG e il servizio/fisiatra.

La prenotazione della visita può essere richiesta presso la S.S.D. Riabilitazione Distretto 1 durante gli orari di accoglienza al pubblico.

L'appuntamento verrà fornito tramite agenda interna.



## VALUTAZIONI E TRATTAMENTI RIABILITATIVI DOMICILIARI:

### FISIOTERAPIA

Il MMG può richiedere l'attivazione della Riabilitazione Domiciliare per persone gravemente disabili e/o impossibilitate a raggiungere le strutture ambulatoriali, che necessitano di:

- valutazione per ausili e valutazione ambientale per il superamento di barriere architettoniche
- valutazione fisioterapica ed eventuale presa in carico se necessario
- addestramento dei famigliari e dei care-givers al fine di favorire l'assistenza nella quotidianità e per il mantenimento delle abilità residue della persona disabile.

Tali richieste determinano l'accesso diretto di un professionista della riabilitazione.

Per le persone ricoverate nei Reparti di ortopedia e neurologia dell'ospedale di Cattinara e nelle Case di Cura Salus e Sanatorio Triestino, è attivo un protocollo di continuità riabilitativo-assistenziale che prevede la valutazione multidimensionale da parte dei fisioterapisti dei Distretti e del personale del Reparto di degenza. Nel caso in cui tale valutazione determini il rientro a domicilio

dell'assistito con programma riabilitativo, questo viene svolto con accesso diretto a domicilio da parte del fisioterapista del Distretto di riferimento.

Per le persone ricoverate in RSA è già prevista una o più valutazioni congiunte multiprofessionali durante la degenza con l'eventuale formulazione di un progetto riabilitativo e/o assistenziale da porre in atto al rientro al domicilio.

L'attivazione avviene attraverso:

prescrizione di "Attivazione Riabilitazione Domiciliare" con diagnosi e data evento lesivo.

In caso di attivazione attraverso referto dello specialista (ortopedico, fisiatra ospedaliero) deve essere presente prescrizione del trattamento riabilitativo.

Prenotazione: tramite agenda interna (vedi accoglienza diretta al pubblico).

Durante l'accoglienza diretta al pubblico viene aperta la cartella riabilitativa e, in base alle necessità e all'urgenza, viene concordato un periodo entro il quale la persona verrà contattata per effettuare la valutazione/consulenza richiesta.



## **LOGOPEDIA**

Il Servizio di Logopedia domiciliare è rivolto a persone gravemente disabili e/o impossibilitate a raggiungere le strutture ambulatoriali e segue le modalità di prenotazione del servizio di logopedia ambulatoriale.



## **CONTINUITÀ TERAPEUTICA DOPO IL RICOVERO OSPEDALIERO**

Il nostro intervento viene richiesto direttamente dai sanitari delle strutture ospedaliere triestine di Neurologia e di Ortopedia e delle case di cura convenzionate Salus e Sanatorio Triestino per gli interventi di elezione di chirurgia ortopedica, con i quali abbiamo definito il Protocollo di continuità riabilitativa.

Il programma riabilitativo si basa sulla valutazione multidimensionale (clinica, sociale e funzionale) effettuata dal personale della struttura di Riabilitazione del distretto di appartenenza della persona ricoverata e può articolarsi in diversi livelli:

- ✓ ambulatoriale;
- ✓ domiciliare;
- ✓ ricovero in Residenza sanitaria assistenziale (RSA);
- ✓ ricovero presso Pineta del Carso o presso la Struttura di Medicina riabilitativa ospedaliera.

## **PRESA IN CARICO DELLA PERSONA CON DISABILITÀ GRAVE (18 - 64 ANNI)**

Equipe multidisciplinare dell'Handicap Adulto è un'equipe funzionale per valutazione e presa in carico in integrazione con il Comune di Trieste e di Duino Aurisina di persone disabili adulte (18-65 anni) per l'identificazione di programmi e progetti individuali al fine di garantire l'accesso al diritto di salute, di vita autonoma di relazione e sociale alle persone disabili e alle loro famiglie.

L'Equipe per la parte sanitaria può essere composta dalle diverse figure professionali presenti nel Servizio.

La responsabile del Servizio di Riabilitazione è Responsabile dell'Equipe multidisciplinare.

Destinatari: persone disabili adulte tra i 18 ed i 65 anni in possesso di certificazione ai sensi della L.104 e/o di Invalidità Civile.

L'attivazione avviene per richiesta:

- del MMG con richiesta di valutazione fisiatrica/psichiatrica
- della persona disabile, della famiglia
- del Servizio Sociale dei Comuni
- per continuità da altri Servizi di ASUGI( Ospedale, altre Strutture distrettuali).

Modalità di accesso: contatto con l'Accoglienza del Servizio anche telefonico.

La visita richiesta dal MMG verrà effettuata il giorno dell'appuntamento presso la S.S.D. Riabilitazione Distretto 1, via Stock 2/2 (2° piano, sopra il supermercato) - Stanza 6.

La persona, se non è esente, deve pagare il ticket presso il CUP (farmacia) prima della visita.

Successivamente verrà avviata la procedura di attivazione per l'Equipe multidisciplinare.

Documenti rilasciati:

Verbale di Progetto Individuale in Equipe multidisciplinare dell'Handicap Adulto.

Sede: S.S.D. Riabilitazione Distretto 1 Via Stock 2/2 Stanza 6.



## Progetti speciali:

### Fondo per l'Autonomia Possibile (FAP)

Il FAP è un intervento economico rivolto a persone non autosufficienti che non possono provvedere alla cura della propria persona e mantenere una normale vita di relazione senza l'aiuto determinante di altri.

Il FAP viene erogato alle persone il cui reddito familiare rientra nei parametri stabiliti dalla regione, sulla base di un progetto personalizzato messo a punto dai servizi sanitari e sociali ed in relazione alla capienza dei fondi regionali disponibili.

Il FAP prevede diverse tipologie di intervento:

- a) assegno per l'autonomia (APA), a favore delle famiglie che si prendono cura di persone in condizione di grave non autosufficienza valutata dai servizi territoriali;
- b) contributo per l'aiuto familiare (CAF) erogato alle famiglie che per assistere i familiari in condizioni di grave non autosufficienza si avvalgono di addetti all'assistenza (almeno 20 ore settimanali), assunti con un regolare contratto di lavoro;
- c) sostegno alla vita indipendente (SVI) e ad altre forme di emancipazione e di inserimento sociale destinato a persone in condizioni di grave disabilità di età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- d) contributo che concorre a finanziare forme di sostegno a favore delle persone in condizione di grave disabilità, come definita dall'articolo 3, comma 3, della legge 104/1992, che, pur non autodeterminandosi, possono essere inserite in progetti finalizzati alla partecipazione sociale e all'emancipazione, anche parziale, dalla famiglia;
- d) sostegno a progetti in favore di persone con problemi di salute mentale.



### **Fondo gravissimi**

Finalizzato al sostegno a domicilio di persone in situazioni di bisogno assistenziale a elevatissima intensità, che necessitano di un'assistenza integrata e continuativa sulle 24 ore.

Il contributo è indirizzato alle attività di cura e assistenza a favore di persone con:

- a) gravissime cerebrolesioni;
- b) mielolesioni da C1 a C4 che hanno determinato una tetraplegia;
- c) gravissimi esiti disabilitanti di patologie neurologiche esordite in età adulta e non solo, con esclusione delle patologie cerebrali degenerative comportanti stati di demenza.

Per accedere al beneficio, i redditi familiari non devono superare il livello soglia stabilito dalla Regione.



### **Fondo per i malati di sclerosi laterale amiotrofica (SLA)**

È un programma a sostegno della domiciliarità rivolto alle persone affette da SLA, residenti nella Regione Friuli Venezia Giulia, assistiti a domicilio, in possesso della documentazione diagnostica rilasciata da un Centro riconosciuto per il trattamento della SLA, oppure da analogo Presidio di altra Regione.

Per accedere al beneficio, i redditi familiari non devono superare il livello soglia stabilito dalla Regione.

## **ORIENTAMENTO E CONSULENZA PER LE PERSONE DISABILI**

Oltre che alle nostre strutture distrettuali di Riabilitazione potete rivolgervi all'Unità Operativa territoriale (UOT) di appartenenza oppure consultare la pagina web [www.triesteabile.it](http://www.triesteabile.it).





# ASSISTENZA PROTESICA

L'assistenza protesica è distrettualizzata: la persona è tenuta a rivolgersi al Distretto di appartenenza (fa fede la residenza).

Al Servizio afferiscono le prescrizioni di ausili e protesi affinché ne venga autorizzata la fornitura.

Se l'ausilio non viene fornito attraverso magazzino aziendale, la persona sceglie la ditta fornitrice (ditte accreditate), la quale provvede ad inviare un preventivo.

L'ufficio verifica i requisiti e la rispondenza della prescrizione a quanto stabilito dalla normativa vigente per l'autorizzazione della spesa.

Per la fornitura di protesi mammarie, la prescrizione (fatta da specialista o MMG) viene autorizzata direttamente senza necessità di preventivo.

Destinatari:

Tutte le persone residenti nel Distretto 1 che abbisognano – avendone i requisiti- di Assistenza Protesica e/o cure climatiche/ termali e soggiorni terapeutici.

All'Ufficio Assistenza Protesica pervengono per l'autorizzazione anche le domande di cure climatiche/ termali e soggiorni terapeutici per invalidi di guerra e per servizio.

Il procedimento si conclude, a consegna avvenuta, all'atto del collaudo.

Documenti necessari:

Verbale di Invalidità Civile che attesti la diagnosi e la percentuale di invalidità, oppure eventuali lettere di dimissione dall'Ospedale laddove la certificazione di Invalidità Civile non sia richiesta (es. amputazioni o situazioni di invalidità temporanea).

Modulistica allegata:

- Modulo per la riduzione dell'IVA
- Modulo domanda per cure termali

Documenti rilasciati:

- Autorizzazione per cure climatiche/ termali/ soggiorni terapeutici.
- Autorizzazioni di spesa (per fornitori).
- Certificazioni per acquisti con iva agevolata.

Riferimenti normativi:

Livelli Essenziali di Assistenza 2017

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017.

Accesso durante l'orario di accoglienza, eventualmente previo contatto telefonico.

Sede:

S.S.D. Riabilitazione Distretto 1

Via Stock 2/2 (2° piano, sopra il supermercato) Stanza 4

Telefono:

040-3997811

040-3997877

email: [mauro.travan@asugi.sanita.fvg.it](mailto:mauro.travan@asugi.sanita.fvg.it)

email: [riabilitazione.dist1@asugi.sanita.fvg.it](mailto:riabilitazione.dist1@asugi.sanita.fvg.it)

Responsabile dell'istruttoria: Ft Mauro Travan

Responsabile dell'adozione del provvedimento: Medico prescrittore

Responsabile del procedimento: dott.ssa Sabrina Gasperi.





## **DISTRETTO 1**

### **ACCOGLIENZA AL PUBBLICO:**


Lunedì e Giovedì dalle ore 11.00 alle 13.00


Martedì e Venerdì dalle ore 8.30 alle 10.30


Mercoledì dalle ore 13.00 alle 15.00

### **SSD Riabilitazione Distretto 1**


- ✓ Roiano - via L. Stock, 2/2 (sopra il supermercato)


 040 3997877

 040 3997821

 [riabilitazione.dist1@asugi.sanita.fvg.it](mailto:riabilitazione.dist1@asugi.sanita.fvg.it)

### **Assistenza protesica**

 040 3997811

 040 3997821

 [mauro.travan@asugi.sanita.fvg.it](mailto:mauro.travan@asugi.sanita.fvg.it)

## **RESPONSABILI**

### **DISTRETTO 1**

Responsabile: dott.ssa Sabrina Gasperi

Coordinatore Fisioterapista FF: dott.ssa Martina Hmeljak

Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI su testi forniti dalla Struttura Semplice Dipartimentale Riabilitazione Distretto 1

Rev\_000\_Aprile\_2020