

CRITERI DI APPROPRIATEZZA PER LA SCELTA DEL REGIME DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Premessa

I criteri sono stati suddivisi in criteri di carattere clinico (A) e criteri di carattere socio-familiare (B). Per l'appropriatezza del ricovero devono essere presenti almeno un criterio per gruppo.

1. Trattamento ambulatoriale

E' indicato in:

A) pazienti in fase iniziale di malattia

B) pazienti con elevato livello di autonomia o in cui i familiari o i prestatori di assistenza siano in grado di garantire al paziente gli spostamenti necessari con un contenuto livello di disagio.

2. Day Hospital

E' indicato in:

A1) pazienti che richiedono un trattamento riabilitativo integrato con discreta intensità di cura e con aspettative di miglioramento;

A2) pazienti che abbiano eseguito un ciclo intensivo in regime di ricovero ed in cui sia necessaria una terapia riabilitativa di mantenimento

B1) pazienti i cui familiari o i prestatori di assistenza possano garantire il trasporto presso la struttura riabilitativa;

3. Trattamento in regime di degenza presso reparto di riabilitazione intensiva

A1) paziente con prognosi della disabilità riabilitativa favorevole, nel quale, cioè, sia prevedibile il miglioramento di una o più delle funzioni compromesse (e quindi una riduzione e un complessivo miglioramento della qualità della vita), attraverso valutazione del trattamento riabilitativo integrato ed intensivo, in ragionevole lasso di tempo;

A2) paziente in condizioni generali e psichiche compatibili con l'attuazione di trattamento riabilitativo intensivo;

A3) paziente che necessiti di nursing intensivo ed approccio terapeutico polispecialistico;

B1) paziente che presenti impossibilità di agevole trasporto oppure rischio di peggioramento del quadro clinico-funzionale in caso di trasporti ripetuti;

B2) paziente con complicanze cui non si riesca ad assicurare un trattamento domiciliare anche solo con finalità conservative, idoneo.

4. ADI

A1) pazienti che necessitino di una terapia di mantenimento e prevenzione continuativa per un arco di tempo determinato;

A2) pazienti in cui si renda necessario una fase di osservazione e mantenimento nell'attesa di un ricovero presso RSA;

B1) pazienti che non possono accedere ad altri regimi di trattamento (vedi punto 1 e 2);

B2) pazienti che in ogni caso dispongano di un sufficiente livello di assistenza a domicilio da parte dei familiari e/o di altre figure.

1. Trattamento presso IDR

2. E' indicato in:

A1) pazienti che necessitino di assistenza medica ed infermieristica continuativa, trattamento riabilitativo non intensivo;

A2) pazienti in cui vi siano ancora aspettative di miglioramenti sul piano clinico in risposta al trattamento riabilitativo;

B1) pazienti in cui i familiari e/o struttura di supporto non siano in grado di garantire un livello di assistenza adeguata a domicilio.

Si ritiene opportuno riassumere in flow-chart quanto precedentemente esposto.