



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
DI CASERTA

Deliberazione n° 681 del 10 agosto 2018

Oggetto: PERCORSO RIABILITATIVO DEI PAZIENTI CON ICTUS (ai sensi del DCA 23 del 2015 e DCA 23 del 2016)

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

Premesso che

- con nota prot. 1451/e del 08/06/2018 il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dal Disavanzo del S.S.R. campano avente ad oggetto "Prestazioni di Riabilitazione - Direttive" comunicava a tutti i Direttori Generali delle AA.OO. – AA.OO.UU. e AA.SS.LL. a realizzare quanto riportato nella predetta nota per garantire l'accesso alla riabilitazione nei tempi e nei modi previsti;
- nella riunione tenutasi il 04 luglio 2018 presso la Regione Campania – Direzione Generale per la Tutela della salute si invitavano le AA.OO. alla costituzione del TEAM riabilitativo ed alla formalizzazione del percorso aziendale per l'ictus di cui al DCA 23/2015;

Considerato che

- la riabilitazione dei pazienti con esiti di ictus, secondo indiscusse evidenze scientifiche, risulta tanto più efficace quanto più tempestiva è la presa in carico del paziente;
- la Regione Campania ha adottato in riferimento all'ICTUS i seguenti provvedimenti commissariali (DCA23/2015 e DCA 23/2016);
- il DCA 23/2015 ed il DCA 23/2016 approvano le Linee Guida per il Percorso riabilitativo unico integrato della persona con ictus ai sensi del Piano di indirizzo per la riabilitazione di cui all'Accordo sancito dalla Conferenza Stato – Regioni nella seduta del 10/02/2011 tra il Governo, le Regioni, le Province Autonome di Trento e di Bolzano.
- il DCA 23/2016 ribadisce l'obbligo alle aziende sanitarie ospedaliere e territoriali, di implementazione delle procedure operative ed organizzative per il raccordo dei diversi setting assistenziali ai fini della effettiva realizzazione del percorso riabilitativo che prevede:
  - presenza di un team riabilitativo;
  - valutazione dei bisogni del paziente già dalla fase acuta;
  - individuazione di obiettivi raggiungibili e misurabili;
  - progetto riabilitativo individuale predisposto già in fase acuta ospedaliera;
  - collegamento ospedale- territorio per il passaggio nei vari setting;
  - previsione dei tempi e delle modalità di uscita dai percorsi riabilitativi e coinvolgimento di diversi livelli;

**Visto che**

• con nota Prot. 1451/e del 08/06/2018 Il Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano avente ad oggetto "Prestazioni di riabilitazione. Direttive" disponeva a tutti i Direttori generali delle A.O. , A.O.U. e AA.SS.LL. di attuare quanto riportato nei predetti decreti per garantire l'accesso alla riabilitazione nei tempi e nei modi previsti.

**Attestata**

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Antonietta Siciliano

**PROPONE**

- di istituire il "Percorso riabilitativo dei pazienti con Ictus" dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta (ai sensi del DCA 23 del 2015 e del DCA 23 del 2016) redatto dal Responsabile U.O.S.D. Neuroriabilitazione, Unità spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale dott. Michele Fusco, che, allegato alla presente delibera, ne forma parte integrante e sostanziale;
- di costituire il TEAM riabilitativo per l'ictus, così costituito:

1. Responsabile U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale
2. Dirigente medico U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale
3. Dirigente medico U.O.C. Neurologia e/o Dirigente medico U.O.S.D. Stroke Unit.
4. Fisioterapista
5. Logopedista

di trasmettere copia del presente atto al Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano, al Direttore Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. coinvolte ed ai Soggetti interessati:

- di rendere la presente immediatamente eseguibile, per l'urgenza rappresentata in premessa.

Vista la suesposta proposta di deliberazione, si esprime parere favorevole

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Gaetano Gubitosa



## DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA

### ***U.O.S.D. Neuroriabilitazione – Unità Spinale***

### ***Recupero e Riabilitazione Funzionale***

*Responsabile dr. Michele Fusco*

[recuperoriabilitazione@ospedalecasertapec.it](mailto:recuperoriabilitazione@ospedalecasertapec.it)

**Percorso riabilitativo dei “pazienti con esiti di Ictus” (ai sensi del DCA 23 del 2015 e DCA 23 del 2016), dalla presa in carico riabilitativa in fase acuta al trasferimento presso setting successivo per la continuazione dell’iter riabilitativo**

#### Composizione del documento

- Premessa generale
- Riferimenti normativi
- Metodologia operativa
- Percorso per la presa in carico riabilitativa dei pazienti con esiti di Ictus, in fase acuta

#### Premessa generale

L’A.O. Sant’Anna e San Sebastiano di Caserta è inserita nelle reti dell’emergenza e accoglie pazienti affetti da ictus in fase acuta inviati dal 118 o provenienti da altri presidi.

Per questa tipologia di pazienti è fondamentale garantire condizioni di:

- ✓ continuità terapeutica ed assistenziale attraverso uno strutturato rapporto tra le diverse UU.OO.;
- ✓ attuazione ed adozione di strumenti omogenei che consentano una comunicazione tra le varie strutture delle informazioni sensibili sulla base di un linguaggio comune e condiviso;
- ✓ attivazione degli strumenti e delle procedure per la continuità terapeutica dal momento della presa in carico della persona sino alla definizione del profilo funzionale e durante le varie fasi del trattamento.

Tale modello organizzativo deve necessariamente rispondere ai principi di appropriatezza dettati dalla normativa vigente, individuando un percorso assistenziale che preveda una presa in carico globale già nelle UUOO per acuti per passare poi nei setting riabilitativi successivi nella fase post acuta.



## Riferimenti normativi

Il Piano Sanitario della Regione Campania definisce, all'interno della sezione dedicata alle Reti riabilitative, gli obiettivi che le Aziende devono realizzare nel triennio di validità dello stesso. In particolare, nel primo anno, tra gli obiettivi aziendali rientrano: la definizione delle procedure per l'attivazione della funzione di valutazione del bisogno riabilitativo per il livello ospedaliero e la definizione di regolamento aziendale che consenta il diretto invio dei pazienti alle strutture per il proseguimento del piano di riabilitazione.

Le Linee guida per la riabilitazione in Regione Campania (DGRC 482/2004) ed il Piano di indirizzo per la riabilitazione (Accordo Stato-Regione 2011) definiscono i criteri di accesso e di appropriatezza alle diverse fasi della riabilitazione rimarcando l'importanza del modello bio - psico - sociale (**classificazione ICF**) e della presa in carico globale e precoce delle persone con disabilità. In particolare, vengono definite le due tipologie di Riabilitazione, intensiva ed estensiva.

***I DCA 23 del 2015 e 23 del 2016 approvano il Percorso riabilitativo unico integrato della persona con ictus ai sensi del Piano di indirizzo per la riabilitazione di cui all'Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 10/02/2011 tra il Governo, le Regioni, e le Province Autonome di Trento e di Bolzano. Gli stessi decreti obbligano i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ad attivare tutte le procedure più idonee per garantire la necessaria integrazione interdisciplinare, interprofessionale e intersettoriale per la realizzazione del percorso unico integrato per il paziente con ictus, definendo le relazioni funzionali, sia tra le diverse realtà organizzative, sia all'interno di ciascuna di esse***

## Metodologia operativa

Nell'azienda Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta, è già attivo un **team riabilitativo** composto dalle figure professionali sottoelencate:

- ✓ dirigente medico fisiatra, responsabile della UOSD *Neuroriabilitazione, Unità spinale, Recupero e riabilitazione Funzionale*
- ✓ dirigente medico della UOSD *Neuroriabilitazione, Unità spinale, Recupero e riabilitazione Funzionale*
- ✓ fisioterapista
- ✓ logopedista
- ✓ assistente sociale

Per la presa in carico del paziente con ictus, il team riabilitativo è integrato da:

- ✓ specialista neurologo dirigente medico della UOC *Neurologia* (responsabile del caso)
- ✓ infermiere della UOC *Neurologia*

L'equipe riabilitativa al bisogno si potrà inoltre avvalere della consulenza e dell'operato di tutti gli specialisti dell'azienda.



standardizzato. **Sulla base dell'esito della valutazione, viene indicato il setting più appropriato per la continuità del percorso unico integrato:**

- 1) ricovero ordinario in una UOC di Recupero e Riabilitazione Funzionale (cod.56)
- 2) ricovero in DH (cod.56)
- 3) ricovero in struttura riabilitativa cod. 60
- 4) passaggio in setting territoriali ( domiciliare, ambulatoriale, residenziale).

Presso l'Azienda Sant'Anna e San Sebastiano, non sono attivi posti letto di riabilitazione per cui la richiesta di trasferimento deve essere inviata dal team presso strutture esterne; pertanto, **in caso di bisogno di ricovero in UO cod.56 o cod 60, il team riabilitativo predispone, almeno 3 o 4 giorni prima della prevista dimissione, la richiesta di trasferimento come da allegato al DCA 23/2015, che viene firmata dal responsabile dell' Unita' Operativa presso la quale e' ricoverato il paziente, ed inviata dal team riabilitativo unitamente al PRI, a più strutture riabilitative pubbliche o private accreditate. Verificata la prima disponibilità al ricovero in ordine temporale, previo assenso del paziente/familiare, l'UO per acuti, tramite la Direzione di Presidio Aziendale, procede al trasferimento fornendo al paziente la copia originale del PRI . Contestualmente il team riabilitativo provvede, all'atto del trasferimento del paziente, ad inviare comunicazione al MMG e al Distretto Sanitario di residenza della persona allegando il PRI.**

Si sottolinea che il trasferimento deve avvenire senza oneri a carico del paziente, così come stabilito dal DCA 23 del 2015

### **Fase 3: Ricovero in Struttura di Riabilitazione o passaggio in altro setting riabilitativo territoriale**

A seguito della valutazione del team in fase di dimissione, il paziente sarà inviato al ricovero ordinario **(cod. 56)** quando è previsto un gradiente di modificabilità biologica elevato e la capacità individuale ad effettuare un trattamento riabilitativo intensivo (3 h) e quando le condizioni del paziente richiedono un ricovero con disponibilità continuativa nelle 24 ore di prestazioni diagnostiche-terapeutiche e di assistenza medico-infermieristica.

I pazienti devono essere, invece, indirizzati al **Day Hospital riabilitativo in cod. 56**, quando necessitano di interventi di valutazione clinica, diagnostica e funzionale e/o di trattamento riabilitativo intensivo e/o di terapia fisica ad alta tecnologia nell'arco della giornata, senza necessità di assistenza medico-infermieristica. I ricoveri in Day Hospital riabilitativo sono appropriati quando sussistono le seguenti condizioni:

- ✓ necessità di una gestione multidisciplinare e multiprofessionale del PRI
- ✓ necessità di accertamenti diagnostici e clinico - valutativi e funzionali che necessitano di monitoraggio/osservazione prolungata del paziente
- ✓ necessità di trattamenti riabilitativi intensivi multiprofessionali che richiedono anche la disponibilità di specifiche tecnologie riabilitative di alto costo.
- ✓ condizioni cliniche generali che permettano al paziente di tollerare sia l' intervento che i trasferimenti quotidiani da e per il proprio domicilio.

I pazienti devono essere, invece, indirizzati al ricovero in **cod. 60** quando non è previsto un gradiente di modificabilità biologica elevato oppure non si ravvisa la capacità individuale per un trattamento riabilitativo intensivo (3 h).



## Obiettivi specifici

- ✓ Dimissione del paziente dall' UOC di ricovero entro 10-12 giorni dalla data di ricovero;
- ✓ Rivalutazione da parte del team documentata in cartella clinica;
- ✓ Corretta individuazione dei pazienti che necessitano di successivo trattamento riabilitativo e del livello assistenziale più appropriato;
- ✓ Trasferimento diretto in struttura riabilitativa pubblica o accreditata con il SSR per i pazienti che necessitano di riabilitazione intensiva in regime di ricovero (cod. 56);
- ✓ Collegamento con il Distretto Sanitario di residenza del paziente per il proseguimento del trattamento in caso di dimissione ed invio all'assistenza riabilitativa territoriale

## Indicatori

- ✓ percentuale di pazienti dimessi dalle UOC per acuti entro 10-12 giorni dalla data di ricovero;
- ✓ percentuale di pazienti per i quali è stato aggiornato il PRI sulla base di nuova valutazione.
- ✓ percentuale di pazienti trasferiti direttamente al ricovero ordinario per riabilitazione intensiva sul totale di quelli previsti dai progetti riabilitativi;
- ✓ percentuale di pazienti indirizzati al ricovero in DH per riabilitazione intensiva sul totale di quelli previsti dai progetti riabilitativi;
- ✓ percentuale di pazienti dimessi e inviati all'assistenza riabilitativa territoriale sul totale di quelli previsti dai progetti riabilitativi;
- ✓ percentuale di pazienti per i quali si sia programmato il collegamento con la UOAR di residenza per il proseguimento del trattamento sul totale di quelli previsti dai progetti riabilitativi

U.O.S.D. Neuroriabilitazione – Unità Spinale

Recupero e Riabilitazione Funzionale

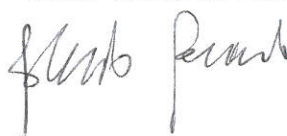
Il Responsabile Dott. Michele Fusco

  
**Dott. Michele Fusco**  
**SPECIALISTA IN FISIATRIA**  
**Responsabile U.O.S.D. Riabilitazione**  
**Azienda Ospedaliere**  
**Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta**

Per condivisione:

Il Direttore f.f. UOC Neurologia

Dott. Roberto Rosato



**A.O.R.N. S. ANNA E S. SEBASTIANO**

**CASERTA**

**U.O.C. NEUROLOGIA**

*Dir. f.f. dott. Roberto Rosato*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante**

nominato con D.G.R.C. n. 297 del 23.05.2017

immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.212 del 30.05.2017

deliberazione D.G. n. 1 del 31.05.2017 – immissione in servizio

Vista la proposta di deliberazione che precede a firma del Direttore Sanitario

Visto il parere favorevole reso dal Direttore Amministrativo

**DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

- **ISTITUIRE** il "Percorso riabilitativo dei pazienti con Ictus" dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta (ai sensi del DCA 23 del 2015 e del DCA 23 del 2016) redatto dal Responsabile U.O.S.D. Neuroriabilitazione, Unità spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale dott. Michele Fusco che, allegato alla presente delibera, ne forma parte integrante e sostanziale;
- **COSTITUIRE** il TEAM riabilitativo per l'ictus, così costituito:
  1. Responsabile U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale
  2. Dirigente medico U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità spinale, Recupero e Riabilitazione Funzionale
  6. Dirigente medico U.O.C. Neurologia e/o Dirigente medico U.O.S.D. Stroke Unit.
  3. Fisioterapista
  4. Logopedista
- **TRASMETTERE** copia del presente atto al Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR campano, al Direttore Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. coinvolte ed ai Soggetti interessati;
- **RENDERE** la presente immediatamente eseguibile, per l'urgenza rappresentata in premessa.

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

