

## RIASSUMENDO:

### PERCORSO 1

DAL 01.01.2006 I PAZIENTI CHE PRESENTANO ARTROSI, ANCHE RIACUTIZZATA E DOLOROSA, SITUAZIONI DI PREVENZIONE DI FRATTURE DA FRAGILITÀ E DELL'OSTEOPOROSI OPPURE ESITI STABILIZZATI ANCHE CON RIDUZIONE DI CAPACITÀ MOTORIA DOPO PERCORSO 2, DEVONO ESSERE INVITATI, DOPO ADEGUATO MOMENTO DI EDUCAZIONE SANITARIA E SE NON PRESENTANO CONTROINDICAZIONI, A SVOLGERE "ATTIVITÀ MOTORIA ADATTATA" PRESSO SOCIETÀ SPORTIVE, PALESTRE ED ALTRE STRUTTURE OPPORTUNAMENTE INDIVIDUATE DALLA USL E SEGNALATE IN APPOSITO ELENCO A CITTADINI E MEDICI. INFORMANDOLI CHE LA ATTIVITÀ SARA' SVOLTA A PREZZO SOCIALE DI 2 EURO A INCONTRO.

NON E' NECESSARIO FARE ALCUN TIPO DI RICHIESTA, ANZI I CITTADINI POSSONO DIRETTAMENTE ACCEDERE ALLE STRUTTURE

NON E' NECESSARIO CERTIFICATO PER ATTIVITÀ LUDICO MOTORIA

### PERCORSO 2

IL MEDICO CHE SI TROVI DI FRONTE AD UNA DISABILITÀ DI TIPO SEGMENTARIO SUSCETTIBILE DI MODIFICABILITÀ, RIFERIBILE A CONDIZIONE CLINICA ACUTA O IN FASE DI RIACUTIZZAZIONE E CLASSIFICABILE TRA QUELLE RIPORTATE NELL'ALLEGATO, DALL'01.01.2006 NON POTRÀ PIÙ PRESCRIVERE SINGOLE PRESTAZIONI DI MEDICINA FISICA O RIABILITATIVA MA DOVRÀ RICHIEDERE SU RICETTARIO REGIONALE UN "PERCORSO SPECIALISTICO DI MEDICINA FISICA" UTILIZZANDO COME MOTIVAZIONE CLINICA DELLA RICHIESTA LE DIAGNOSI E/O I CODICI ICD-IX-CM DELLE DISABILITÀ COSÌ COME DESCRITTI NELLA TABELLA ALLEGATA.

LE SINGOLE PRESTAZIONI VERRANNO IDENTIFICATE DALLA STRUTTURA EROGANTE CHE POI DOVRÀ REDIGERE UNA RELAZIONE D'ESITO DA INVIARE AL PRESCRITTORE.

IL MEDICO PRESCRITTORE ( MMG - PLS - SPECIALISTA) E' TENUTO A DECIDERE SE SIA NECESSARIO UN EVENTUALE SECONDO CICLO, O PASSAGGIO AL PERCORSO 3, REDIGENDO NEL CASO NUOVA RICHIESTA SU RICETTARIO REGIONALE.

### PERCORSO 3

IL MEDICO CHE SI TROVI DI FRONTE AD UNA DISABILITÀ ANCHE TRANSITORIA DI TIPO GLOBALE O SEGMENTARIO CHE RICHIEDA PER LA COMPLESSITÀ DEL QUADRO CLINICO UNA PRESA IN CARICO GLOBALE E CHE SIA RICOMPRESA NELLE DIAGNOSI E RELATIVI CODICI ICD -IX-CM DELL'ALLEGATO, DALL'01.01.2006 NON DEVE FORMULARE DIRETTAMENTE

UN PIANO DI TRATTAMENTO MA INVIARE IL PAZIENTE ALLA EQUIPE RIABILITATIVA DISTRETTUALE E/O AZIENDALE CON RICHIESTA SU RICETTARIO REGIONALE DI "FORMULAZIONE DI PIANO INDIVIDUALE DI TRATTAMENTO" UTILIZZANDO COME MOTIVAZIONE CLINICA DELLA RICHIESTA LE DIAGNOSI E/O I CODICI ICD-IX.CM DELLE DISABILITA' COSI' COME DESCRITTI NELLA TABELLA ALLEGATA.

SARA' COMPITO DELLA EQUIPE RIABILITATIVA FORMULARE IL PIANO INDIVIDUALE DI TRATTAMENTO, REVISIONARNE I RISULTATI E DECIDERE ALLA FINE DEL PERCORSO ANCHE L'INVIO AD ALTRI PERCORSI TRA CUI ANCHE L'ATTIVITA' MOTORIA ADATTATA

## DOCUMENTO ALLEGATO A

### LEA: DEFINIZIONE CRITERI DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI MEDICINA FISICA E AI PERCORSI AMBULATORIALI DI ASSISTENZA RIABILITATIVA

Il documento interviene in attuazione delle disposizioni per la definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM 29 novembre 2001, allegato 2B, punto c) : medicina fisica riabilitativa, ambulatoriale.

Sono individuati 3 distinti percorsi assistenziali al fine di assicurare, in modo appropriato al bisogno sanitario espresso, risposte adeguate e di dimostrata efficacia.

#### 1. PERCORSO ASSISTENZIALE PER SINDROMI ALGICHE DA IPOMOBILITÀ

Sono definite come *sindromi algiche da ipomobilità* le condizioni di artrosi con disturbo algofunzionale ed altre artropatie non specificate con disturbo algofunzionale caratterizzate da un andamento cronicizzante e con un bisogno di adattamento del proprio stile di vita.

Per tali condizioni si ritengono appropriati programmi di attività motoria anche di tipo modificato e di gruppo, non necessariamente sanitari, che rientrano nel campo della educazione alla salute e della promozione di stili di vita corretti (igiene motoria e posturale - fitness adattato).

Tali programmi dovranno essere organizzati e resi accessibili su tutto il territorio regionale e previsti nell'ambito dei piani integrati di salute.

Sono attori privilegiati del percorso:

- la medicina generale nei momenti specifici di educazione alla salute con indicazioni di igiene motoria e posturale da far gestire come self management
- le risorse presenti nelle comunità locali nella capacità di gestire attività motorie non sanitarie dedicate a soggetti con uno stato di salute compatibile con l'età ma con un bisogno di proposte motorie mirate che favoriscano il mantenimento di uno stile di vita sano

A questo scopo si prevede l'inserimento di iniziative specifiche anche di tipo formativo nell'ambito dei medesimi programmi integrati di salute e la verifica dei cambiamenti indotti anche predisponendo allo scopo apposite elaborazioni utilizzando i flussi informativi.

Sono da utilizzarsi come riferimento, per quanto sopra riportato, le "Linee Guida regionali per la promozione della salute attraverso l'attività motoria".

#### ***modalità di accesso***

L'accesso alla attività motoria può essere diretto ovvero, in relazione alle condizioni fisiche dell'utente, con certificazione medica che indica la stabilizzazione della patologia e l'assenza di controindicazioni per lo svolgimento dell'attività fisica a scopo preventivo. In presenza di condizioni cliniche di riacutizzazione per i quadri patologici indicati nelle sindromi da ipomobilità, il MMG può prescrivere pacchetti di prestazioni individuati nel percorso specialistico di medicina fisica ( punto 2).

### ***Percorso transitorio***

Nell'immediato, per facilitare il passaggio della gestione di tali problematiche da una modalità esclusivamente sanitaria, che è quella attuale, a quella di self management e coinvolgimento della comunità locale, che risulta più appropriata, sopra descritta, si rende necessario, per la medesima condizione, prevedere un percorso di transizione, della durata di anni 2, che prevede ancora la erogazione, sempre nelle strutture del Servizio Sanitario, pubbliche o private accreditate, della seguente attività:

- un *momento di valutazione fisioterapica*, con indicazioni specifiche di educazione alla salute (igiene motoria e posturale);
- *indicazione per attività motorie da svolgere individualmente (self management) o, in gruppo all'interno di strutture non sanitarie che effettuano attività motoria di gruppo (strutture private, attività no profit, volontariato).*

Nel corso dei due anni di transizione, il MMG, in presenza di un problema riconducibile alle condizioni cliniche individuate (*sindromi algiche da ipomobilità*), consente l'accesso al percorso assistenziale di "*attività motoria adattata*" tramite prescrizione su ricettario regionale per l'erogazione di specifici pacchetti di attività come di seguito definiti:

| condizione diagnostica         | Tempo appropriato di inizio | Obiettivo/ tempo stimato di recupero | Pacchetto prestazioni erogabili                                                                                                                                                   | Costo medio pacchetto | n. max pacchetti autorizzabili l'anno | Tempo medio per seduta |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------|
| Sindrome algica da ipomobilità | 60                          | 80                                   | 20 accessi comprensivi di:<br>2 Valutazione, 2 incontri di educazione sanitaria, sedute di attività motoria di gruppo con cadenza bisettimanale, ( <i>gruppo max 12 persone</i> ) | € 60                  | 1                                     | 1 ora                  |

### ***partecipazione alla spesa***

La prestazione, assicurata nei termini previsti considerata la non appropriatezza sanitaria per le motivazioni esposte, prevede la partecipazione alla spesa (ticket) senza applicazione della esenzione.

## **2. PERCORSO ASSISTENZIALE SPECIALISTICO DI MEDICINA FISICA**

Rientrano in questo percorso le condizioni cliniche acute o in fase di riacutizzazione ( come previsto nella tabella n 1 ) e identificate con il livello 2), che hanno determinato una disabilità di tipo segmentario riferibili alle patologie identificate con codice ICD9, e suscettibili di modificabilità (senza esiti in disabilità strutturata) attraverso gli interventi definiti nella tabella stessa.

Il programma prevede una serie di prestazioni appropriate a ciascuna tipologia diagnostica, fra queste, la struttura erogatrice è tenuta ad applicarne almeno in un numero minimo

definito in relazione alla specificità presentata, ripetute nel tempo considerato adeguato al raggiungimento dell'esito desiderato.(vedi tabella 2)

#### ***modalità di accesso***

Il medico prescrittore (MMG /PLS , Specialista pubblico) in presenza di un problema acuto o in fase di riacutizzazione riconducibile ad una delle condizioni diagnostiche inserite nella tabella n 1 ) e identificate con il livello 2), richiede l'accesso al percorso assistenziale specialistico di "***medicina fisica*** ", tramite prescrizione su ricettario regionale del percorso stesso, indicando espressamente la diagnosi e la condizione clinica (acuta o in fase di riacutizzazione) per la quale viene richiesto l'intervento. Il medico prescrittore è tenuto a segnalare particolari condizioni cliniche che possono limitare l'applicazione di terapie fisiche, previste nel programma.

Le strutture sanitarie ambulatoriali pubbliche e private accreditate di recupero e riabilitazione funzionale e/o di medicina fisica e riabilitazione, a fronte della attivazione del medesimo percorso, verificata la congruità clinica, attuano il "programma tipo" così come predisposto nella tabella n°2) corrispondente alla condizione diagnostica indicata nella prescrizione.

A conclusione di ogni ciclo di prestazioni i professionisti sanitari delle strutture erogatrici sono tenuti a comunicare al medico curante i risultati ottenuti e ulteriori eventuali proposte d'intervento:

- a) non presenza di ulteriori possibilità di recupero perseguibili,
- b) necessità di ulteriore percorso di prestazioni specialistiche di medicina fisica e riabilitazione
- c) attivazione di percorso riabilitativo,

Nel caso b) il medico di medicina generale, se lo ritiene opportuno, può prescrivere l'ulteriore ciclo di prestazioni.

Nel caso c), l'attivazione del percorso riabilitativo prevede la definizione del progetto riabilitativo individuale secondo le modalità previste dagli atti regionali in merito.

#### ***partecipazione alla spesa***

La partecipazione alla spesa è quella prevista dalla normativa vigente da applicarsi nelle modalità indicate nella tabella per pacchetto ripetibile per un massimo di volte indicate nella tabella.

### **3. PERCORSO ASSISTENZIALE AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE**

Rientrano in questo percorso gli stati di salute che hanno determinato una disabilità anche transitoria di tipo segmentario o globale che richiedono, per la complessità del quadro clinico, una presa in carico globale e la predisposizione di programmi di intervento previsti all'interno di un progetto riabilitativo individuale avente gli obiettivi del contenimento della disabilità o per favorirne la gestione degli esiti, della prevenzione delle menomazioni

secondarie e per contenere e/o evitare l'handicap e consentire alla persona disabile la migliore qualità di vita e l'inserimento psico sociale.

Le condizioni di disabilità per le quali si consente l'accesso al percorso sono quelle riferibili alle condizioni cliniche indicate nella tabella n°1) e identificate con il livello 3).

Le condizioni indicate sono state individuate riconducendo all'ICD-IX-CM gli MDC indicati nella delibera di GR n. 904 del 02/08/1999.

Possono rientrare in questo percorso anche quelle condizioni richiamate nel percorso 2 quando, nonostante l'attuazione degli interventi previsti dal "percorso assistenziale specialistico di medicina fisica ", permangono condizioni di disabilità che necessitano di un progetto riabilitativo e una presa in carico globale per il raggiungimento delle finalità sopra riportate e specifiche del percorso assistenziale della attività riabilitativa.

#### ***modalita' di accesso***

Per le condizioni di disabilità riconducibili alle classificazioni diagnostiche presenti nella tabella 1) e identificate con il livello 3), il medico MMG/PLS indirizza l'utente al percorso assistenziale riabilitativo ai sensi della deliberazione GR n. 732 del 23/06/1997 e successive modificazioni ed integrazioni; l'accesso è comunque subordinato alla predisposizione del piano di trattamento e alla validazione dello stesso, quando non predisposto da struttura pubblica.

#### ***partecipazione alla spesa***

La partecipazione alla spesa è quella prevista dalla normativa vigente per le prestazioni di riabilitazione

| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia                                          | tempo appropriato di inizio | Obiettivo/Tempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pacchetti prestazioni **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         |
|---------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 351           | Disturbi del nervo facciale                                    | 10-30                       | 90                                  | 3                                         | 45'                      | 202,30  | 2 VALUTAZIONI<br>93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;<br>oppure<br>93.01.3 VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE, con scale psico-comportamentali e/o funzionali; Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4);<br>oppure<br>93.04.2 VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario. | 10 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)<br>93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESSO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA<br>oppure<br>93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESSO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback con eventuale<br>93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE- RIFLESSOGENA se necessaria. | 10 STRUMENTALI (sedute di 15 minuti)<br>93.39.6 ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO<br>oppure<br>93.39.7 ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI |
| 354           | mononeuriti dell'arto superiore e mononeuriti multiple         |                             |                                     |                                           |                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         |
| 355           | Mononeuriti dell'arto inferiore e di sede non specificata      |                             |                                     |                                           |                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         |
| 378           | Strabismo ed altri disturbi dei movimenti binoculari           | 7-14                        | 30                                  | 1                                         | 30'                      | 152,90  | 2 VALUTAZIONI<br>93.02 VALUTAZIONE ORTOTTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10 ESERCIZI ORTOTTICI (sedute 30 minuti)<br>95.35 TRAINING ORTOTTICO                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         |
| 386           | Sindromi vertiginose ed altri disturbi del sistema vestibolare | 7-14                        | 30                                  | 1                                         | 60'                      | 198,10  | 2 VALUTAZIONI<br>93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;<br>93.01.3 VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE, con scale psico-comportamentali e/o funzionali; Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche Escluso: Esame dell' afasia (94.08.4);                                                                                                                       | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (sedute 30 minuti)<br>93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESSO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA<br>93.39.5 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Electroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) incluso: idrogalvanoterapia                                                                             |                                                                                                                                                                                                         |

| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia                                              | tempo appropriato di inizio                            | Obiettivo/Tempo stimato di recupero                                           | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)*                                                                                                                                         | Pacchetti prestazioni **                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                                    |                                                        |                                                                               |                                           |                          |         | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                  | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)                                                                                                                                                                                                                                             |
| 478.5         | Altre malattie delle corde vocali ( con disfunzione fonatoria)     | 15-30                                                  | 45                                                                            | 1                                         | 30'                      | 152,90  | 93.01.3 VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE, con scale psico-comportamentali e/o funzionali. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche ; | 93.89.4 TRAINING PER DISTURBI AUDIOFONologici                                                                                                                                                                                                                                             |
| 491           | Bronchite cronica riacutizzata con persistente disturbo funzionale | 1 volta anno                                           | finalizzato al superamento delle riacutizzazioni con rieducazione allo sforzo | 2                                         | 60'                      | 289,15  | 93.01.3 VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE, con scale psico-comportamentali e/o funzionali. Bilancio pretrattamento dei disturbi comunicativi e del linguaggio, somministrazione di test delle funzioni linguistiche ; | 10 ESERCIZI RESPIRATORI (seduta 30 minuti)<br>93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback<br>oppure<br>93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI                                                                                   |
| 717           | Lesioni interne del ginocchio                                      | 0-7dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60                                                                            | 3                                         | 45'                      | 215,75  | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;                                                                                                                    | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)<br>93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO<br>Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari<br>oppure<br>93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA |
| 718           | Altre lesioni articolari                                           |                                                        |                                                                               |                                           |                          |         |                                                                                                                                                                                                                | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)<br>93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE<br>oppure<br>93.39.7 ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI                                                                                               |

| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia                                                           | tempo appropriato di inizio                             | ObiettivoTempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa       | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)*                                                                                                                                                                                                                | Pacchetti prestazioni **                                                                                                                 |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 737.3         | Cifoscoliosi e scoliosi                                                         | come fratture                                           |                                    | 45                                        | 221,30                   | 2 VALUTAZIONI | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)<br>93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali                                                                                                                                         | 10 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)<br>93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI                                             |
| 787.6         | Incontinenza fecale ( successiva ad evento chirurgico o traumatico)             | 30-60 gg dalla diagnosi                                 | 60                                 | 2                                         | 60'                      | 324,55        | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)                                                                                            |
| 788.3         | Incontinenza di urina ( successiva ad evento chirurgico o traumatico)           |                                                         |                                    |                                           |                          |               | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali                                                                                                                                                                                              | 93.11.3 *** RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA<br>93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI |
| 805           | Frattura della colonna vertebrale senza menzione di lesione del midollo spinale | 0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60                                 | 2                                         | 45                       | 221,30        | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)                                                                                        |
| 808           | Frattura del bacino (esiti funzionali)                                          |                                                         |                                    |                                           |                          |               | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali                                                                                                                                                                                              | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE<br>93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI                                         |
| 810           | Frattura della clavicola (esiti funzionali)                                     | 0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60                                 | 3                                         | 45                       | 231,60        | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)                                                                                        |
| 811           | Frattura della scapola (esiti funzionali)                                       |                                                         |                                    |                                           |                          |               | 93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA<br>oppure<br>93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback con eventuale<br>93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA se necessaria. | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE                                                                                        |
| 812           | Frattura dell'omero (esiti funzionali)                                          |                                                         |                                    |                                           |                          |               | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |
| 813           | Frattura del radio e dell'ulna (esiti funzionali)                               |                                                         |                                    |                                           |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |
| 814           | Frattura delle ossa del carpo (esiti funzionali)                                |                                                         |                                    |                                           |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |
| 815           | Frattura delle ossa del metacarpo (esiti funzionali)                            |                                                         |                                    |                                           |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |
| 816           | Frattura di una o più falangi della mano (esiti funzionali)                     |                                                         |                                    |                                           |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |
| 817           | Fratture multiple delle ossa della mano (esiti funzionali)                      |                                                         |                                    |                                           |                          |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |

| cod ICD-IX-CM |                                                                                                                                   | Descrizione patologia                                   | tempo appropriato di inizio | Obiettivo/Tempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa                                                                                  | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Pacchetti prestazioni **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|               |                                                                                                                                   |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)  |
| 820 -<br>821  | Frattura collo femore e di altre e non specificate parti del femore di tipo traumatico (in soggetto < 65 anni) (esiti funzionali) | 0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60                          | 3                                   | 45                                        | 228,20                   | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO<br>Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istrizione dei familiari<br>93.11.3*** RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA<br>oppure<br>93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback<br>93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE- RIFLESSOGENA se necessaria.<br>93.39.7 ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI |                                                   |
| 822           | Frattura della rotula (esiti funzionali)                                                                                          |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 823           | Frattura della tibia e del perone (esiti funzionali)                                                                              |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 824           | Frattura della caviglia (esiti funzionali)                                                                                        |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 825           | Frattura di una o più ossa del tarso e metatarso (esiti funzionali)                                                               |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 826           | Frattura di una o più falangi del piede (esiti funzionali)                                                                        |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
|               |                                                                                                                                   |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti) |
| 830           | Lussazione della mandibola (esiti funzionali)                                                                                     | 0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60                          | 2                                   | 45                                        | 231,60                   | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA<br>oppure<br>93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback<br>93.39.4 ELETTROTROTERAPIA ANTALGICA<br>Diadinnamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia<br>93.39.7 ELETTROTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |
| 831           | Lussazione della spalla (esiti funzionali)                                                                                        |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 832           | Lussazione del gomito (esiti funzionali)                                                                                          |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 833           | Lussazione del polso (esiti funzionali)                                                                                           |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |
| 834           | Lussazione delle dita della mano (esiti funzionali)                                                                               |                                                         |                             |                                     |                                           |                          |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |

| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia                                                                                                            | tempo appropriato di inizio                                                    | Obiettivo/Tempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta *            | Tariffa | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)*                       | Pacchetti prestazioni**                                                                                                                                                                             |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                                                                                                  | 2 VALUTAZIONI                                                                  |                                     |                                           | 10 KINESITERAPIA (seduta 30 minuti) |         | 10 STRUMENTALI/MASSAGGI (seduta di 15 minuti)                                                |                                                                                                                                                                                                     |
| 714.9         | Artrite reumatoide ed altre poliartrite infiammatorie ad interessamento monoarticolare (escluso in artrite reumatoide giovanile) | Solo in presenza di limitazione algofunzionale 10-30gg. dopo terapia medica    |                                     |                                           |                                     |         |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                     |
| 726           | Entesopatie periferiche e sindromi analoghe                                                                                      | Immediatamente se controindicata terapia medica                                | 60                                  | 2                                         | 45                                  | 195,05  | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;  | 93.39.4 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Dinamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia oppure 93.39.9 ULTRASONOTERAPIA 93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE- RIFLESSOGENA se necessaria. |
| 727           | Altri disturbi delle membrane sinoviali, dei tendini e delle borse (con disturbo algofunzionale)                                 | 10-30gg. dopo terapia medica o immediatamente se controindicata terapia medica |                                     |                                           |                                     |         | 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICEIncluso: Biofeedback |                                                                                                                                                                                                     |

| Pacchetto A |                                                        |                                          |    |   | 2 VALUTAZIONI |        | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)                                            | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti) |
|-------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|----|---|---------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 727.61      | Rottura atraumatica completa della cuffia dei rotatori | In continuità post intervento chirurgico | 60 | 3 | 45            | 239,60 | 93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE |

| Pacchetto B |                                                        |                                          |    |   | 2 VALUTAZIONI |        | 10 STRUMENTALI (seduta 15 minuti)                                                        | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)                                                                                                          |
|-------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|----|---|---------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 727.61      | Rottura atraumatica completa della cuffia dei rotatori | In continuità post intervento chirurgico | 60 | 3 | 45            | 189,30 | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback oppure<br>93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI |

| 10 prestazioni di magnetoterapia (seduta 30 minuti) |                                                                          |    |       |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 733.82                                              | Mancata saldatura di frattura (pseudartrosi e ritardo di consolidamento) | 30 | 26,35 |



| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia | tempo appropriato di inizio | Obiettivo/Tempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)* | Pacchetti prestazioni ** |
|---------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|---------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

|     |                                                                          | 2 VALUTAZIONI                                           |    | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (sedute di 30 minuti) |    | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti) |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 843 | Distorsione e distrazione dell'anca e della coscia (esiti funzionali)    | 0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60 | 2                                                | 45 | 230,40                                            | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO<br>Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari<br>93.11.3*** RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE |
| 844 | Distorsione e distrazione del ginocchio e della gamba (esiti funzionali) |                                                         |    |                                                  |    |                                                   |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |
| 845 | Distorsione e distrazione della caviglia e del piede (esiti funzionali)  |                                                         |    |                                                  |    |                                                   |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |

|     |                                                                                         | 2 VALUTAZIONI                                           |    | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti) |    | 10 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti) |                                                                                          |                                                   |                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 846 | Distorsione e distrazione della regione sacroiliaca (esiti funzionali)                  | 0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione | 60 | 2                                                 | 45 | 221,30                                        | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE | 93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI |
| 847 | Distorsione e distrazione di altre e non specificate parti del dorso (esiti funzionali) |                                                         |    |                                                   |    |                                               |                                                                                          |                                                   |                                             |

| Pacchetto A |  |  | 2 VALUTAZIONI | 10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti) | 10 STRUMENTALI (seduta 30 minuti) |
|-------------|--|--|---------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               |                                                   |                                   |
|             |  |  |               | </                                                |                                   |

| Pacchetto B     |                                                                                                                                                  |                                               |   | 2 VALUTAZIONI | 10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)                                            |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 996.66<br>996.4 | Infezione e reazione infiammatoria da protesi articolare interna - Complicazione meccanica di dispositivi impianti ed innesti ortopedici interni | come infiammazioni parti molli (cod. 726/727) | 2 | 30<br>171,15  | 93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA |

2r

| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia | tempo appropriato di inizio | Obiettivo/Tempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)* | Pacchetti prestazioni ** |
|---------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|---------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

| Pacchetto A                                                                                                                     |                   |    |   |    | 2 VALUTAZIONI                                                                            | 6 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)  | 6 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Limitazione algodisfunzionale da mal di schiena acuto persistente (2-3 settimane) (in sede cervicale e/ o dorsale e/ o lombare) | 5-30 dall'esordio | 30 | 2 | 45 | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE | 93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI  |

| Pacchetto B                                                                                                                     |                   |    |   |    | 2 VALUTAZIONI                                                                            | 5 MANIPOLAZIONI VERTEBRALI (seduta 20 minuti)                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Limitazione algodisfunzionale da mal di schiena acuto persistente (2-3 settimane) (in sede cervicale e/ o dorsale e/ o lombare) | 5-30 dall'esordio | 30 | 1 | 20 | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali | 93.15 MANIPOLAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare |

\* Il tempo medio per seduta non è comprensivo delle procedure di valutazione.  
La tariffa è comprensiva anche del le procedure di valutazione

\*\*la modalità di lettura della tabella è quella orizzontale, es. cod. 351 "Disturbi del nervo facciale" il pacchetto di prestazioni corrispondente consiste in: 2 valutazioni + 10 prestazioni di rieducazione funzionale + 10 prestazioni strumentali. Ciascun contenitore individua le prestazioni da eseguire. Per alcune patologie sono previsti: - pacchetti diversi di prestazioni (pacchetto a) e pacchetto b); - all'interno di un pacchetto prestazioni diverse da eseguire, separate dalla parola "oppure", in entrambi i casi la struttura erogatrice individua il pacchetto di prestazioni appropriato allo specifico caso clinico

\*\*\*la prestazione 93.11.3 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA individua le seguenti prestazioni strumentali: isocinetica, laserterapia antalgica, onde d'urto, propriocettiva computerizzata

| cod ICD-IX-CM | Descrizione patologia                                                    | tempo appropriato di inizio                                                                        | Obiettivo/Tempo stimato di recupero | n. massimo pacchetti eseguibili nell'anno | Tempo medio per seduta * | Tariffa | Valutazioni ( da eseguirsi all'inizio trattamento e fine trattamento)                                                                                                                                                                                         | Pacchetti prestazioni **                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Pacchetto A   |                                                                          |                                                                                                    |                                     |                                           |                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
| 723.0         | Stenosi del canale vertebrale cervicale                                  | Solo in presenza di limitazione algofunzionale 15-30 gg. dall'esordio o post intervento chirurgico | 30                                  | 2                                         | 60                       | 287,95  | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;                                                                                                                                                                   | 10 KINESITERAPIA (seduta 30 minuti)               |
| 724.0         | Stenosi del canale vertebrale, eccetto la regione cervicale              |                                                                                                    |                                     |                                           |                          |         | 93.17.1 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE VERTEBRALE                                                                                                                                                                                                             | 93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCIETTIVI      |
| Pacchetto B   |                                                                          |                                                                                                    |                                     |                                           |                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
| 723.0         | Stenosi del canale vertebrale cervicale                                  | Solo in presenza di limitazione algofunzionale 15-30 gg. dall'esordio o post intervento chirurgico | 30                                  | 2                                         | 60                       | 222,75  | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;                                                                                                                                                                   | 10 TRATTAMENTI (durata complessiva 60 minuti)     |
| 724.0         | Stenosi del canale vertebrale, eccetto la regione cervicale              |                                                                                                    |                                     |                                           |                          |         | 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE<br>Incluso: Biofeedback<br>93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA<br>93.39.4 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Diadinamica e Interferenziale Includo: Faradoterapia e Galvanoterapia |                                                   |
| Pacchetto C   |                                                                          |                                                                                                    |                                     |                                           |                          |         |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |
| 723.3         | Sindrome cervicobrachiale (diffusa)                                      |                                                                                                    | 30                                  | 2                                         | 60                       | 152,85  | 2 VALUTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                 | 5 KINESITERAPIA (seduta 30 minuti)                |
| 724.3         | Sciatalgia (con limitazione algofunzionale persistente da 2-3 settimane) |                                                                                                    |                                     |                                           |                          |         | 93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;                                                                                                                                                                   | 93.17.1 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE VERTEBRALE |

Tabella 2

classificazione delle patologie per l' accesso al percorso assistenziale riabilitativo di cui al punto 3 documento A

quadri funzionali che per gli esiti disabilitanti richiedono prestazioni di riabilitazione

| CODICE ICD-IX-CM | PATOLOGIA                                                                                   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 171              | Tumori maligni del connettivo e di altri tessuti molli                                      |
| 320              | Meningite batterica                                                                         |
| 322              | Meningite da causa non specificata                                                          |
| 323              | Encefalite, mielite, ed encefalomyelite                                                     |
| 324              | Ascesso intracranico ed intrarachideo                                                       |
| 325              | Flebite e tromboflebite dei seni venosi intracranici                                        |
| 326              | Postumi di ascesso intracranico o di infezione da piogeni                                   |
| 330              | Degenerazioni cerebrali che si manifestano abitualmente nell'infanzia                       |
| 331              | Altre degenerazioni cerebrali                                                               |
| 332              | Morbo di Parkinson                                                                          |
| 333              | Altre malattie extrapiramidali e altri disturbi del movimento                               |
| 334              | Malattie spinocerebellari                                                                   |
| 335              | Malattie delle cellule delle corna anteriori                                                |
| 336              | Altre malattie del midollo spinale                                                          |
| 337              | Disturbi del sistema nervoso autonomo                                                       |
| 340              | Sclerosi multipla                                                                           |
| 341              | Altre malattie demielinizzanti del sistema nervoso centrale                                 |
| 342              | Emiplegia e emiparesi                                                                       |
| 343              | Paralisi cerebrale infantile                                                                |
| 344              | Altre sindromi paralitiche                                                                  |
| 352              | Disturbi di altri nervi cranici                                                             |
| 353              | Disturbi delle radici e dei plessi nervosi con alterazione funzionale (escluso brachialgia) |
| 356              | Neuropatie periferiche ereditarie ed idiopatiche                                            |
| 357              | Neuropatie infiammatorie e tossiche                                                         |
| 358              | Disturbi neuromuscolari                                                                     |
| 359              | Distrofie muscolari e altre miopatie                                                        |
| 369              | Cecità e ipovisione                                                                         |
| 389              | Perdita dell'udito                                                                          |
| 410              | Infarto miocardico acuto                                                                    |
| 411              | Altre forme acute e subacute di cardiopatia ischemica                                       |
| 412              | Infarto miocardico pregresso                                                                |
| 416              | Malattia cardiopolmonare cronica                                                            |
| 425              | Cardiomiopatie                                                                              |
| 428              | Insufficienza cardiaca (scompenso cardiaco)                                                 |
| 429.4            | Disturbi funzionali conseguenti a chirurgia cardiaca                                        |
| 438              | Postumi delle malattie cerebrovascolari                                                     |
| 493              | Asma                                                                                        |
| 515              | Fibrosi polmonare postinfiammatoria                                                         |
| 516              | Altre pneumopatie alveolari e parietoalveolari                                              |
| 518              | Altre malattie del polmone con persistente disturbo funzionale                              |
| 519              | Altre malattie dell'apparato respiratorio                                                   |
| 714              | Artrite reumatoide ed altre poliartropatie infiammatorie                                    |
| 720              | Spondilite anchilosante ed altre spondilopatie infiammatorie                                |
| 730              | Osteomielite, periostite e altre infezioni ossee (con esiti in limitazione funzionale)      |
| 733.4            | Necrosi asettica delle ossa (con esiti in limitazione funzionale)                           |

|         |                                                                                                                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 737.3   | Cifoscoliosi e scoliosi (in trattamento con ortesi)                                                                                                                |
| 741     | Spina bifida                                                                                                                                                       |
| 742     | Altre anomalie congenite del sistema nervoso                                                                                                                       |
| 754     | Alcune malformazioni congenite del sistema muscoloscheletrico                                                                                                      |
| 755     | Altre anomalie congenite degli arti                                                                                                                                |
| 767.2   | Frattura ostetrica della clavicola                                                                                                                                 |
| 767.3   | Altre lesioni scheletriche dovute a trauma ostetrico                                                                                                               |
| 767.6   | Lesione del plesso brachiale dovute a trauma ostetrico                                                                                                             |
| 770     | Altre malattie respiratorie del feto e del neonato                                                                                                                 |
| 780.0   | Alterazioni della coscienza                                                                                                                                        |
| 780.01  | Coma                                                                                                                                                               |
| 780.03  | Stato vegetativo persistente                                                                                                                                       |
| 804     | Fratture multiple relative al cranio o alla faccia unitamente con altre ossa                                                                                       |
| 806     | Frattura della colonna vertebrale con lesione del midollo spinale (esiti funzionali )                                                                              |
| 807     | Frattura delle costola(e), dello sterno, della laringe e della trachea (esiti funzionali )                                                                         |
| 819     | Fratture multiple di ambedue gli arti superiori e dell'arto superiore con le costole e lo sterno (esiti funzionali )                                               |
| 820     | Frattura del collo del femore ( in soggetto >65 anni o < 65 se di natura patologica)                                                                               |
| 821     | Frattura di altre e non specificate parti del femore ( in soggetto >65 anni o < 65 se di natura patologica) (esiti funzionali )                                    |
| 828     | Fratture multiple interessanti ambedue gli arti inferiori, l'arto inferiore con quello superiore e l'arto inferiore con le costole e lo sterno (esiti funzionali ) |
| 835     | Lussazione dell'anca (esiti funzionali )                                                                                                                           |
| 851     | Lacerazione e contusione cerebrali                                                                                                                                 |
| 852     | Emorragia subaracnoidea, subdurale ed extradurale consecutive a traumatismo                                                                                        |
| 853     | Altre e non specificate emorragie intracraniche consecutive a traumatismo                                                                                          |
| 854     | Traumatismi intracranici di altra e non specificata natura                                                                                                         |
| 860     | Pneumotorace ed emotorace traumatici                                                                                                                               |
| 885     | Amputazione traumatica del pollice (completa) (parziale)                                                                                                           |
| 886     | Amputazione traumatica delle altre dita della mano (completa) (parziale)                                                                                           |
| 887     | Amputazione traumatica del braccio e della mano (completa) (parziale)                                                                                              |
| 895     | Amputazione traumatica delle dita del piede (completa) (parziale)                                                                                                  |
| 896     | Amputazione traumatica del piede (completa) (parziale)                                                                                                             |
| 897     | Amputazione traumatica della gamba (completa) (parziale)                                                                                                           |
| 940-949 | Ustione/i con esiti funzionali                                                                                                                                     |
| 955     | Traumatismo dei nervi periferici del cingolo scapolare e dell'arto superiore                                                                                       |
| *       | altre patologie neuropsichiche dell'età evolutiva che determinano disabilità                                                                                       |
| *       | grave limitazione algofunzionale da mal di schiena cronico (continuativo da 3-6 mesi) ( con compromissione negli atti quotidiani o lavorativi)                     |
| 277.0   | Fibrosi cistica                                                                                                                                                    |
| 295     | Psicosi Schizofreniche                                                                                                                                             |
| 299     | Psicosi con origine specifica nell'infanzia                                                                                                                        |
| 315     | Ritardi specifici dello sviluppo                                                                                                                                   |
| 317     | ritardo mentale lieve                                                                                                                                              |
| 318     | altri ritardi mentali specificati                                                                                                                                  |
| 335     | malattia delle cellule delle corna anteriori (motoneurone)                                                                                                         |
| 478.3   | Paralisi delle corde vocali o della laringe                                                                                                                        |
| 710     | Malattie diffuse del tessuto connettivo                                                                                                                            |
| 718.5   | Anchilosi articolari                                                                                                                                               |
| 723.3   | Sindrome cervicobrachiale (diffusa) con disfunzione funzionale grave                                                                                               |
| 733.1   | Frattura patologica                                                                                                                                                |
| 733.81  | Viziosa saldatura di frattura ( con applicazione di stabilizzatori, ortesi ecc....)                                                                                |

|             |                                                                                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 733.82      | Mancata saldatura di frattura ( con applicazione di stabilizzatori, ortesi ecc....) |
| 733.92      | Condromalacia                                                                       |
| 758         | anomalie cromosomiche                                                               |
| '781        | Sintomi interessanti i sistemi nervoso e osteomuscolare                             |
| 787.2       | Disfagia                                                                            |
| 140 - 239   | tumori con esiti di limitazione funzionale                                          |
| V42.1       | Cuore sostituito da trapianto                                                       |
| V42.2       | Valvola cardiaca sostituita da trapianto                                            |
| V43.2       | Cuore sostituito con altri mezzi                                                    |
| V43.3       | Valvola cardiaca sostituita con altri mezzi                                         |
| V43.64      | Sostituzione di articolazione dell'anca                                             |
| V43.65      | Sostituzione di articolazione del ginocchio                                         |
| V43.7       | Arto sostituito con altri mezzi                                                     |
| V44.0-V44.4 | Presenza di aperture artificiali                                                    |
| V49.6       | Amputazione arto superiore                                                          |
| V49.7       | Amputazione di arto inferiore                                                       |