



**REGIONE TOSCANA**  
**GIUNTA REGIONALE**

**ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 30-05-2005 (punto N. 19)**

**Delibera**

**N .595**

**del 30-05-2005**

*Proponente*

ENRICO ROSSI

DIREZIONE GENERALE DIRITTO ALLA SALUTE E POLITICHE DI SOLIDARIETA'

*Pubblicita'/Pubblicazione:* Atto soggetto a pubblicazione integrale

*Dirigente Responsabile:* Laura Tramonti

*Estensore:* Nadia Garuglieri

*Oggetto:*

Percorso assistenziale per le prestazioni specialistiche di medicina fisica e riabilitazione (allegato 2b, DPCM 29 novembre 2001) . Percorso assistenziale per le prestazioni di riabilitazione ambulatoriale.

Presenti:

CLAUDIO MARTINI

MARINO ARTUSA

ANNA RITA BRAMERINI

AMBROGIO BRENNIA

SUSANNA CENNI

RICCARDO CONTI

AGOSTINO FRAGAI

FEDERICO GELLI

MARCO MONTEMAGNI

ENRICO ROSSI

GIANNI SALVADORI

GIANFRANCO SIMONCINI

MASSIMO TOSCHI

MARIA CONCETTA ZOPPI

ALLEGATI N°: 1

ALLEGATI:

Denominazione	Pubblicazione	Tipo di trasmissione	Riferimento
A	Si	Cartaceo+Digitale	Allegato A

STRUTTURE INTERESSATE:

Tipo	Denominazione
Direzione Generale	DIREZIONE GENERALE DIRITTO ALLA SALUTE E POLITICHE DI SOLIDARIETA'

Note:

## LA GIUNTA REGIONALE

Visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001 recante “ definizione dei livelli essenziali di assistenza “, (LEA), che individua, tra l’altro:

- nell’allegato 1 i livelli essenziali di assistenza sanitaria da garantire a tutti i cittadini;
- nell’allegato 2 A le prestazioni totalmente escluse dai livelli essenziali di assistenza sanitaria;
- nell’allegato 2 B le prestazioni parzialmente escluse dai livelli essenziali di assistenza sanitaria in quanto erogabili solo secondo specifiche indicazioni cliniche

Visto in particolare il punto c dell’allegato 2B, sopra citato,: “medicina fisica e riabilitativa ambulatoriale”, che prevede la erogabilità delle stesse prestazioni condizionata alla sussistenza di taluni presupposti (quali la presenza di quadri patologici definiti, l’età degli assistiti, un congruo intervallo di tempo rispetto alla precedente erogazione ecc..) ovvero a specifiche modalità di erogazione;

Vista la delibera di G.R. n. 229 del 3 marzo 1997 recante “approvazione nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di diagnostica strumentale e di laboratorio”, di seguito indicato “nomenclatore regionale”, e le successive modifiche ed integrazioni;

Vista la Delibera G.R. n. 929 del 13 agosto 1998 recante “Instaurazione nuovi rapporti tra Aziende usl e strutture di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78” con la quale all’allegato 1 dell’accordo vengono elencate le patologie trattate in regime ambulatoriale, caratterizzate da presa in carico globale, interdisciplinare, dal punto di vista degli interventi necessitanti di un lavoro interdisciplinare di tipo complesso;

Rilevato che, per quanto attiene la erogazione di prestazioni di medicina fisica e riabilitativa e di prestazioni di riabilitazione, entrambe erogate in regime ambulatoriale, è opportune addivenire ad una puntuale identificazione delle patologie per le quali è da ritenersi appropriato il percorso assistenziale specialistico di medicina fisica e le patologie per le quali è da ritenersi appropriato il percorso assistenziale di riabilitazione ambulatoriale, al fine di una corretta correlazione tra prestazioni e patologie e di un più appropriato accesso alle differenti tipologie di intervento, ancorché ricomprese nel medesimo regime di erogazione, ambulatoriale;

Visto il documento elaborato dal gruppo di lavoro, attivato presso la Direzione Generale del Diritto alla salute, e riportato in allegato, allegato A, che, intervenendo nel merito di quanto indicato dal decreto ministeriale citato, ha provveduto a definire, per il regime di erogazione ambulatoriale:

- le patologie per le quali è da ritenersi appropriato il percorso assistenziale specialistico di medicina fisica, riportate nella tabella 1 del documento allegato A, codificate con i codici ICD-IX-CM, versione 2002, e descritto in dettaglio nella parte corrispondente del medesimo documento al punto 2;
- le patologie per le quali è da ritenersi appropriato il percorso assistenziale di riabilitazione ambulatoriale, riportate nella tabella 2 del documento allegato A, codificate con i codici ICD-IX-CM, versione 2002, e descritto in dettaglio nella parte corrispondente del medesimo documento al punto 3;

Atteso di dover segnalare, in riferimento alla tabella 1 del documento allegato, che:

- a) in corrispondenza di ciascuna patologia è indicato: il tempo appropriato di inizio del trattamento, il tempo stimato di recupero, il numero massimo di pacchetti erogabili al cittadino, il tempio medio di ciascuna seduta, la tariffa dell’intero pacchetto e le singole prestazioni che lo compongono;

- b) in corrispondenza di alcune patologie sono stati indicati pacchetti di prestazioni diversificati ( cfr. tabella 1: pacchetto a e b) ovvero prestazioni diverse da assicurarsi all'interno di un pacchetto; la struttura erogatrice, pubblica o privata accreditata, dovrà scegliere il pacchetto specifico di prestazioni da assicurare ovvero le singole prestazioni, in relazione a ciò che risulta più appropriato per lo specifico caso clinico trattato e alle dotazioni tecnologiche disponibili;

Preso atto dell'analisi dei costi effettuata sui pacchetti di prestazioni , di cui alla alinea precedente, dalla competente struttura della Direzione Generale del Diritto alla salute;

Preso atto che per le sindromi algiche da ipomobilità e le condizioni cliniche stabilizzate negli esiti il gruppo di lavoro citato ha ritenuto non appropriato un intervento sanitario, mentre ha indicato come intervento appropriato il “percorso di attività motoria adattata”, cfr. documento allegato A

Atteso che:

- secondo gli indirizzi della letteratura internazionale “l'attività motoria adattata” è considerata appropriata, ovvero in grado di assicurare effetti positivi, in termini di benessere psico-fisico, oltre che in soggetti sani anche in soggetti con ridotta capacità motoria legata all'età (sindromi algiche da ipomobilità) o in condizioni cliniche stabilizzate negli esiti;
- il Consiglio Sanitario regionale ha elaborato linee guida regionali per la promozione della salute rilevando, tra l'altro, l'appropriatezza dell' “attività motoria adattata” nei soggetti con profili di rischio pre patologici e/o con riduzione stabilizzata delle capacità funzionali; indicando anche le professionalità adeguate ad esercitare la stessa attività;

Preso atto che il percorso di “attività motoria adattata” è da ritenersi non compreso nei livelli essenziali di assistenza assicurati dal Servizio Sanitario regionale;

Preso atto :

- che l'attività motoria adattata interessa in modo particolare i soggetti anziani;
- del sostegno assicurato dalla Regione Toscana per la promozione di stili di vita sani, nella consapevolezza che le cure sanitarie rappresentano solo uno tra i vari fattori che intervengono sullo stato di salute e che la politica per la salute, per essere efficace, deve essere organica alle strategie sociali, economiche ed ambientali della Regione ed integrata sia a livello regionale che a livello locale;

Tenuto conto che la valutazione di non appropriatezza di un intervento sanitario per determinate condizioni di salute, così come la valutazione di non appropriatezza delle prestazioni di medicina fisica per le sindromi algiche da ipomobilità e le condizioni cliniche stabilizzate negli esiti di cui al presente atto, può creare disagio nei cittadini che utilizzavano quei servizi sanitari e che si rileva pertanto opportuno dover indicare, in una prima fase, i percorsi di salute appropriati alternativi a quello sanitario richiamando il massimo impegno da parte di tutti gli operatori sanitari nell'assicurare ampia informazione che orienti i cittadini verso l'utilizzo dei percorsi di salute appropriati;

Considerato importante, a mente di quanto sopra riportato, promuovere sul territorio il percorso per “attività motoria adattata”, utilizzando lo strumento della concertazione con tutti i soggetti interessati come l'ANCI, le società sportive, i sindacati dei pensionati ecc. al fine di individuare le forme di collaborazione ed integrazione possibili per favorire l'accesso dei cittadini al percorso a condizioni più vantaggiose possibili;

Tenuto in considerazione che in molte realtà territoriali il percorso di attività motoria adattata viene già proposto nelle modalità sopra descritte e che occorre effettuare una verifica su tutto il territorio regionale per valutare la diffusione dell'offerta sul territorio e conseguentemente valutare l'opportunità di attivare il percorso transitorio come descritto nel documento allegato A al punto 1;

Atteso che:

- il percorso assistenziale specialistico della medicina fisica, punto 2 documento allegato A, modifica il nomenclatore tariffario per le prestazioni specialistiche afferenti alla branca di medicina fisica presenti nei pacchetti di cui alla tabella 1;
- i medici prescrittori, dalla data di applicazione del presente atto, non potranno prescrivere singolarmente le prestazioni di medicina fisica presenti nei pacchetti di cui alla tabella 1, ma dovranno prescrivere, esclusivamente in riferimento alle patologie indicate nella stessa tabella 1, il "percorso specialistico di medicina fisica" oltre ovviamente la patologia per la quale lo stesso percorso viene attivato ;

Atteso altresì di dover prevedere le modifiche/integrazioni opportune ai flussi informativi attualmente attivati al fine di rilevare l'attività nelle modalità previste dal documento allegato A;

Visto il parere positivo espresso dal Consiglio Sanitario regionale sul documento allegato sul quale propone, considerata la novità introdotta, una sperimentazione di anni 2 volta a verificare la coerenza e la completezza delle patologie indicate nelle tabelle 1 e 2 del medesimo documento;

Ritenuto di dover accogliere il parere espresso dal Consiglio Sanitario regionale impegnando la Direzione Generale del Diritto alla salute ad attivare un gruppo di monitoraggio che, anche utilizzando i flussi informativi relativi, verifichi:

- l'impatto dell'intervento assicurato con il documento allegato ;
- la rispondenza delle patologie individuate nelle tabelle 1 e 2 ai bisogni di salute appropriati per i percorsi individuati;

Ritenuto altresì di invitare le Aziende Sanitarie ad attivare sul proprio territorio una adeguata diffusione del documento allegato a tutti gli operatori sanitari interessati nonché ai cittadini utenti, al fine di evitare ogni disagio al momento della esecutività del medesimo atto;

Preso atto che le disposizioni di cui al presente atto non comportano aumento di spesa a carico delle Aziende Sanitarie;

A voti unanimi

### **DELIBERA**

1. di approvare il documento allegato, allegato A, al presente atto per costituirne parte integrante, che prevede per il regime di erogazione ambulatoriale:

- le patologie per le quali è da ritenersi appropriato il percorso assistenziale specialistico di medicina fisica, riportate nella tabella 1;
- le patologie per le quali è da ritenersi appropriato il percorso assistenziale di riabilitazione ambulatoriale, riportate nella tabella 2;

2. di modificare il nomenclatore tariffario per le prestazioni specialistiche afferenti alla branca di medicina fisica, di cui alla DGR 229/97 e successive modifiche ed integrazioni, con i pacchetti di prestazioni indicati nella tabella 1 del documento allegato A con le relative tariffe;

3. di confermare l'elenco contenuto nell'allegato 1 all'accordo approvato con deliberazione di G.R. n. 929 del 13 agosto 1998;

4. di prevedere, dalla data di applicazione del presente atto, la non prescrivibilità delle singole prestazioni di medicina fisica e riabilitativa presenti nei pacchetti di cui alla tabella 1 del documento allegato A da parte dei medici prescrittori, i quali potranno prescrivere, esclusivamente in riferimento alle patologie indicate nella tabella 1 del documento allegato A, il "percorso specialistico di medicina fisica", con la patologia per la quale viene attivato il percorso, demandando alla competenza della struttura erogatrice, pubblica o privata accreditata, la possibilità di scegliere, tra quelli indicati, il pacchetto di prestazioni appropriato allo specifico caso clinico trattato;

5. di prevedere per le sindromi algiche da ipomobilità e le condizioni cliniche stabilizzate negli esiti, per le quali non esistono evidenze scientifiche di appropriatezza di un intervento sanitario di medicina fisica e riabilitativa, un percorso alternativo a quello sanitario identificato nel "percorso di attività motoria adattata", non compreso nei livelli essenziali di assistenza assicurati dal Servizio Sanitario regionale;

6. di impegnare la Direzione Generale del diritto alla salute:

a) a promuovere sul territorio il percorso per "attività motoria adattata" concertando con tutti i soggetti interessati come l'ANCI, le società sportive i sindacati dei pensionati ecc. le forme di collaborazione ed integrazione possibili per favorire l'accesso dei cittadini al medesimo percorso e costruire una rete di offerta capillare ed omogenea;

b) a valutare la diffusione della rete di offerta e conseguentemente la opportunità di attivare un percorso transitorio come descritto nel documento allegato A al punto 1;

7. di impegnare la Direzione Generale del Diritto alla salute ad attivare un gruppo di monitoraggio che, anche utilizzando i flussi informativi relativi, verifichi:

- l'impatto dell'intervento assicurato con il documento allegato ;
- la rispondenza delle patologie individuate nelle tabelle 1 e 2 ai bisogni di salute appropriati per i percorsi individuati;

8. di invitare le Aziende Sanitarie ad attivare sul proprio territorio una adeguata diffusione del documento allegato a tutti gli operatori sanitari, pubblici e privati accreditati, interessati nonché ai cittadini utenti, al fine di evitare ogni disagio al momento della esecutività del medesimo atto;

9. di prevedere la data di esecutività del presente atto al 1 settembre 2005. Le Aziende Sanitarie sono tenute ad erogare le prestazioni specialistiche di medicina fisica e riabilitazione e le prestazioni di riabilitazione, prenotate prima del 1 settembre 2005, secondo la precedente disciplina, entro e non oltre il 30 dicembre 2005.

Il presente provvedimento, soggetto a pubblicità ai sensi della L.R. 9/95, è pubblicato per intero, unitamente agli allegati, sul BURT ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della L.R. 18/96 e successive modifiche ed integrazioni.

SEGRETERIA DELLA GIUNTA  
IL DIRETTORE GENERALE  
VALERIO PELINI

Il Dirigente Responsabile  
LAURA TRAMONTI

Il Dirigente Responsabile  
CARLA DONATI

Il Direttore Generale  
ALDO ANCONA

## 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: 2 Valutazione, 2 incontri di educazione sanitaria, sedute di attività motoria di gruppo con cadenza bisettimanale, ( <b>gruppo max 12 persone</b> )	€ 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.

#### ***modalità 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

TABELLA 1

Classificazione delle patologie per l' accesso al percorso assistenziale specialistico di medicina fisica, punto 2 documento A

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 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)	10 STRUMENTALI (sedute di 15 minuti)
351	Disturbi del nervo facciale	10-30	90	3	45'	202,30	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali; <b>oppure</b> 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); <b>oppure</b> 93.04.2 VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE Bilancio articolare e muscolare segmentario.	93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA <b>oppure</b> 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback con eventuale 93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA se necessaria.	93.39.6 ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO <b>oppure</b> 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								

							2 VALUTAZIONI	10 ESERCIZI ORTOTTICI (seduta 30 minuti)
378	Strabismo ed altri disturbi dei movimenti binoculari	7-14	30	1	30'	152,90	93.02 VALUTAZIONE ORTOTTICA	95.35 TRAINING ORTOTTICO

							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)	10 STRUMENTALI (seduta 30 minuti)
386	Sindromi vertiginose ed altri disturbi del sistema vestibolare	7-14	30	1	60'	198,10	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali; 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);	93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	93.39.5 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia 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
							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)
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 ;	93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback <b>oppure</b> 93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI
							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)
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;	93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari <b>oppure</b> 93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA
718	Altre lesioni articolari							93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE <b>oppure</b> 93.39.7 ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI

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	10 KINESITERAPIA (seduta 30 minuti)	10 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)
723.0	Stenosi del canale vertebrale cervicale	30	2	60	287,95	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;	93.17.1 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE VERTEBRALE	93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI
724.0	Stenosi del canale vertebrale, eccetto la regione cervicale							
		Pacchetto B				2 VALUTAZIONI	10 TRATTAMENTI (durata complessiva 60 minuti)	
723.0	Stenosi del canale vertebrale cervicale	30	2	60	222,75	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;	93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback 93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA 93.39.4 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Diadynamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia	
724.0	Stenosi del canale vertebrale, eccetto la regione cervicale							
						2 VALUTAZIONI	5 KINESITERAPIA (seduta 30 minuti)	5 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)
723.3	Sindrome cervicobrachiale (diffusa)	30	2	60	152,85	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;	93.17.1 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE VERTEBRALE	93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI
724.3	Sciatalgia (con limitazione algofunzionale persistente da 2-3 settimane)							

Solo in presenza di limitazione algofunzionale 15-30 gg. dall'esordio o post intervento chirurgico

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 poliartropatie infiammatorie ad interessamento monoarticolare (escluso in artrite reumatoide giovanile)	Solo in presenza di limitazione algofunzionale 10-30gg. dopo terapia medica o immediatamente se controindicata terapia medica	60	2	45	195,05	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA, con scale psico-comportamentali e/o funzionali;	93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback	93.39.4 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Diadynamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia oppure 93.39.9 ULTRASONOTERAPIA 93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA se necessaria.
726	Entesopatie periferiche e sindromi analoghe	10-30gg. dopo terapia medica o immediatamente se controindicata terapia medica							
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							

Pacchetto A							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)	10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)
727.61	Rottura traumatica completa della cuffia dei rotatori	In continuità post intervento chirurgico	60	3	45	239,60	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	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 traumatica completa della cuffia dei rotatori	In continuità post intervento chirurgico	60	3	45	189,30	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.39.9 ULTRASONOTERAPIA	93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback oppure 93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI

							10 prestazioni di magnetoterapia (seduta 30 minuti)
733.82	Mancata saldatura di frattura (pseudoartrosi e ritardo di consolidamento)				30	26,35	93.39.8 MAGNETOTERAPIA

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 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)
737.3	Cifoscoliosi e scoliosi	come fratture			45	221,30	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE	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 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)	20 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)
788.3	Incontinenza di urina ( successiva ad evento chirurgico o traumatico)						93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.11.3 *** RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI

							2 VALUTAZIONI	10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)	10 ESERCIZI PROPRIOCETTIVI (seduta 30 minuti)
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	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE	93.19.1 ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI
808	Frattura del bacino (esiti funzionali)								

							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)	10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)
810	Frattura della clavicola (esiti funzionali)	0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione	60	3	45	231,60	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.11.3 *** RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA  <b>oppure</b> 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback con eventuale 93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE- RIFLESSOGENA se necessaria.	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE
811	Frattura della scapola (esiti funzionali)								
812	Frattura dell'omero (esiti 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 - 821	Frattura collo femore e di altre e non specificate parti del femore di tipo traumatico (in soogetto < 65 anni) (esiti funzionali)	0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione	60	3	45	228,20	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE	93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari 93.11.3*** RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA <b>oppure</b> 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback con eventuale 93.39.1 MASSOTERAPIA DISTRETTUALE- RIFLESSOGENA se necessaria. 93.39.7 ELETTROTHERAPIA 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 SEGMENTARIA Con scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA <b>oppure</b> 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback con eventuale 93.39.4 ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Dinamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia 93.39.7 ELETTROTHERAPIA 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 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)	10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)
--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	---

836	Lussazione del ginocchio (esiti funzionali)	0-7 dalla rimozione dell'eventuale mezzo di contenzione	60	2	45	228,20	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.22 TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE
837	Lussazione della caviglia (esiti funzionali)							93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA <b>oppure</b> 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback con eventuale	
838	Lussazione del piede (esiti funzionali)							93.39.4 ELETTROTERAPIA ANTALGICA Diadinnamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia 93.39.7 ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	

							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONI FUNZIONALI (sedute di 30 minuti)	10 KINESITERAPIA O STRUMENTALE (seduta 15 minuti)
--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	---

840	Distorsione e distrazione della spalla e del braccio (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 <b>oppure</b> 93.11.4 RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE Incluso: Biofeedback con eventuale	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE
841	Distorsione e distrazione del gomito e dell'avambraccio (esiti funzionali)							93.39.4 ELETTROTERAPIA ANTALGICA Diadinnamica e Interferenziale Incluso: Faradoterapia e Galvanoterapia 93.39.7 ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI	
842	Distorsione e distrazione del polso e 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 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 Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari 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)
996.66 996.4	Infezione e reazione infiammatoria da protesi articolare interna interni - Complicazione meccanica di dispositivi impiantati ed innesti ortopedici interni	come infiammazioni parti molli (cod. 726/727)		2	45	113,10	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.17.2 CHINESITERAPIA OSTEOARTICOLARE SEGMENTALE	93.39.5 ELETTROTROTERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Incluso: Idrogalvanoterapia (seduta di 30 minuti)

Pacchetto B							2 VALUTAZIONI	10 RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (seduta 30 minuti)
996.66 996.4	Infezione e reazione infiammatoria da protesi articolare interna - Complicazione meccanica di dispositivi impiantati ed innesti ortopedici interni	come infiammazioni parti molli (cod. 726/727)		2	30	171,15	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIACon scale psico-comportamentali e/o funzionali	93.11.3 ***RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA

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 algofunzionale 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	<b>139,90</b>	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con 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 algofunzionale 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	<b>146,50</b>	93.01.2 VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA Con 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 delle 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

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

<b>CODICE ICD-IX-CM</b>	<b>PATOLOGIA</b>
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	Osteomyelite, 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 costole(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