

Scheda 13/B

**ASSISTENZA PROTESICA**

**FONTI LEGISLATIVE NAZIONALI**

- L. 833/78 - artt. 26 e 57 (Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale)
- D.L.gs. 502/92 (Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421), e successive modificazioni e integrazioni
- L. 104/92 art. 104
- L. 449/97, art. 8
- D.L.gs. 46 del 24.2.97

**REGIONALI LIGURI**

**PIANI SANITARI - NORME DI SETTORE - CIRCOLARI E DIRETTIVE**

**ALTRE FONTI**

- D. M. - Sanità - 28.12.1992
- D. M. Sanità - 29.7.1994
- D. M. Sanità 332- del 27.8.1999 "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe"
- D. M. Sanità 321 del 31 maggio 2001, "Modifica del regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale."

**FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

Attività amministrative correlate a quelle di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei soggetti assistiti dal SSN (art. 85, comma 1, lettera a) D.L gs 196/2003); Programmazione, gestione, controllo e valutazione dell'assistenza sanitaria (art. 85, comma 1, lettera b) D.L gs 196/2003); Instaurazione, gestione, pianificazione e controllo dei rapporti tra l'amministrazione ed i soggetti accreditati o convenzionati del SSN (comma 1, lettera g) D.L gs 196/2003);.. Attività amministrative correlate all'applicazione della disciplina in materia di assistenza, integrazione sociale e diritti delle persone handicappate (art. 86, comma 1, lettera c) D.L gs 196/2003);..

**TIPOLOGIA DEI DATI SENSIBILI TRATTATI**

Dati idonei a rivelare:

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Origine razziale ed etnica  | <input type="checkbox"/> Convinzioni religiose   | <input type="checkbox"/> filosofiche          | <input type="checkbox"/> d'altro genere   |
| <input type="checkbox"/> Opinioni politiche  |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale |  |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Stato di salute:   | <input checked="" type="checkbox"/> attuale  | <input checked="" type="checkbox"/> progresso | <input checked="" type="checkbox"/> Anche relativi a familiari dell'interessato |
| <input type="checkbox"/> Vita sessuale   | <input type="checkbox"/> solo in caso di eventuale rettificazione di attribuzione di sesso |   |   |
| <input type="checkbox"/> Dati giudiziari   |  |   |   |

**MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| - cartaceo <input checked="" type="checkbox"/> | - informatizzato <input checked="" type="checkbox"/> | - supporto di altro tipo: <input type="checkbox"/>           |
| - audio <input type="checkbox"/>               | - video <input type="checkbox"/>                     | - per immagini <input type="checkbox"/>                      |
|  |  | - reperti biologici o di altro tipo <input type="checkbox"/> |

**TIPOLOGIA DELLE OPERAZIONI ESEGUITE:**

**Operazioni standard**

**Raccolta:**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| - dati forniti dall'interessato                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - dati forniti da soggetto diverso dall'interessato | <input checked="" type="checkbox"/> |
| - dati forniti da soggetto pubblico                 | <input checked="" type="checkbox"/> |

**Registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, utilizzo, blocco, cancellazione, distruzione.**

**Operazioni particolari:**

**Raffronti con altri trattamenti o archivi:**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| - dello stesso titolare (Azienda sanitaria)          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Archivio invalidità civile, archivi servizi sociali, |                                     |
| - di altro titolare                                  | <input type="checkbox"/>            |

**Comunicazione:** |  
- verso soggetti pubblici |  
Azienda sanitaria di residenza (se diversa)  
  
- verso soggetti privati |\_

**Diffusione:** |\_

#### DESCRIZIONE DEL TRATTAMENTO E DEL FLUSSO INFORMATIVO

Il trattamento riguarda le attività correlate al rilascio dell'autorizzazione all'erogazione di prestazioni di assistenza protesica e al pagamento del relativo costo. Gli aventi diritto all'erogazione dei dispositivi protesici indicati nel nomenclatore tariffario sono specificati nell'art. 1 del DM 332 del 27/8/1999, modificato dall'articolo 2 del DM 321 del 31 maggio 2001. L'erogazione a carico del SSN delle prestazioni di assistenza protesica prevede le seguenti attività: prescrizione, autorizzazione, fornitura e collaudo.

1. *Prescrizione.* È redatta da un medico specialista del SSN, dipendente o convenzionato, competente per tipologia di menomazione o disabilità. Essa deve comprendere: a) una diagnosi circostanziata, che scaturisca da una completa valutazione clinica e strumentale dell'assistito; b) l'indicazione del dispositivo protesico, ortesico o dell'ausilio prescritto, c) un programma terapeutico di utilizzo del dispositivo.
2. *Autorizzazione.* È rilasciata dall'ASL di residenza dell'assistito previa verifica dello stato di avente diritto del richiedente, della corrispondenza tra la prescrizione medica ed i dispositivi codificati del nomenclatore e del tempo minimo di rinnovo.
3. *Fornitura.* L'assistito sceglie liberamente il fornitore, che deve essere iscritto all'Albo c/o il Ministero della Salute, per l'erogazione dei dispositivi su misura o autorizzati alla vendita, all'immissione in commercio ed alla distribuzione dei dispositivi in base alla normativa vigente. La fornitura del dispositivo protesico prescritto avviene da parte del fornitore all'assistito entro termini stabiliti dalla normativa o dai contratti stipulati. Il fornitore, ai fini della predisposizione del dispositivo protesico, dispone dei dati relativi alla condizione di disabilità dell'assistito. Tali dati gli vengono forniti dall'assistito stesso, che, inoltre, al momento della consegna del dispositivo protesico, rilascia al fornitore una dichiarazione di ricevuta da allegare alla fattura trasmessa alla ASL ai fini del rimborso.
4. *Collaudo.* Il collaudo accerta la congruenza clinica e la rispondenza del dispositivo ai termini dell'autorizzazione ed è effettuato, entro venti giorni dalla data di consegna, dallo specialista prescrittore o dalla sua unità operativa; a tal fine, entro il termine di tre giorni lavorativi, il fornitore comunica all'ASL che ha rilasciato la prescrizione la data di consegna o di spedizione del dispositivo.

Gli uffici preposti al rilascio delle autorizzazioni sono presenti in ogni Distretto. Per ogni assistito richiedente essi conservano la prescrizione del medico specialista, che, ad ogni prima richiesta contiene anche la diagnosi dettagliata relativa all'assistito. E' richiesto il verbale della commissione di invalidità, qualora questa sia già stata accertata. Tali dati sono informatizzati

I dati individuali non sono trasmessi ad alcun soggetto, salvo che la richiesta sia avanzata in un'ASL differente da quella di residenza.

La comunicazione di dati individuali avviene a norma di legge soltanto *'Qualora i dispositivi protesici, ortesici e gli ausili siano prescritti, per motivi di necessità e urgenza, nel corso di ricovero, presso strutture sanitarie accreditate, pubbliche o private, ubicate fuori del territorio dell'ASL di residenza dell'assistito, la prescrizione è inoltrata dalla unità operativa di ricovero alla ASL di residenza, che rilascia l'autorizzazione tempestivamente, anche a mezzo fax. (Art. 4 comma 6 DM 332 del 27/8/1999).* I dati aggregati, necessari per l'approntamento dei bilanci, sono inviati alla Regione, che detiene l'elenco dei fornitori autorizzati.

