



ORDINE  
MEDICI CHIRURGHI  
E ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA  
DI BRESCIA

COMMISSIONE CULTURA

*Coordinatore: Dott. Germano Bettoncelli*

## *Convegno*

# COLLABORAZIONE TRA SPECIALISTA, MEDICO DI MEDICINA GENERALE E PEDIATRA DI LIBERA SCELTA NEL TRATTAMENTO DELL'IPOACUSIA

*Sala Conferenze Ordine Medici ed Odontoiatri - Via Lamarmora n. 167 (Palazzo il Diamante) - Brescia*

**15 ottobre 2016 - ore 8.00**



**ASST degli Spedali Civili di Brescia**  
**Università degli Studi di Brescia**



## **QUANDO E COME PRESCRIVERE UN PROTESI ACUSTICA**

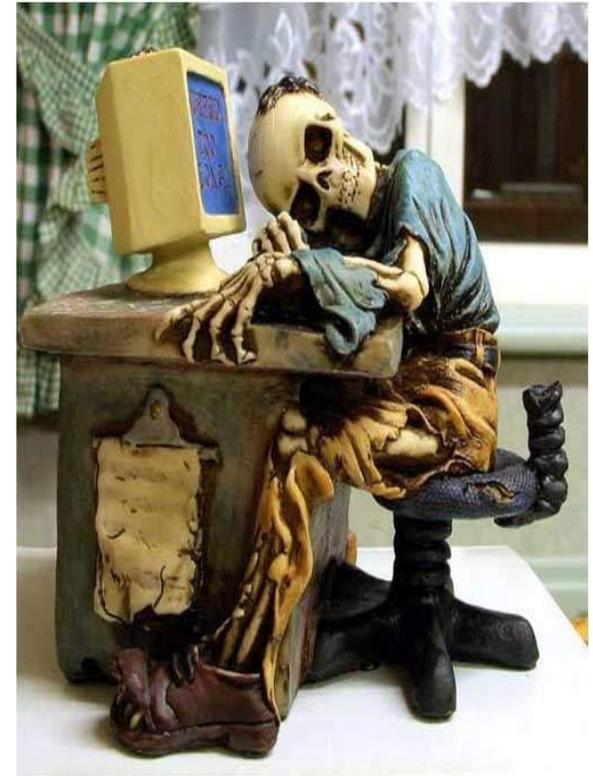
**Dott. C. Balzanelli**

*Servizio di Audio-Vestibologia UO ORL - ASST Spedali Civili di BS*

Direttore: Prof. P Nicolai

# ITER BUROCRATICO

- *Chi ha diritto alla fornitura protesica?*
- *Chi pone l'indicazione?*
- *E chi la prescrizione?*
- *Ruolo del Medico Prescrittore?*
- *Moduli di compilazione?*
- *Quando e chi compila tali moduli?*
- *A chi deve rivolgersi il Paziente?*
- *Ruolo della ASL? INPS? INAIL?*
- *Ruolo delle Ditte Audioprotesiche?*
- *Modalità del Collaudo?*
- *Quando e dove i controlli periodici?*



# DECRETO MINISTERIALE BINDI 332/99 (in revisione)

## Nomenclatore Nazionale – Regionale

Ruoli e responsabilità di :

- *PAZIENTE*
- *MEDICO PRESCRITTORE*
- *TECNICO AUDIOPROTESISTA*
- *ASL*

# **PROCEDURA**

L'erogazione a carico del SSN delle prestazioni di assistenza protesica individuate nel DM 332/99 è subordinata al preliminare svolgimento delle seguenti attività:

**PRESCRIZIONE**

**FORNITURA, FITTING**

**COLLAUDO**

**CONTROLLI PERIODICI**

**(CLINICI E AUDIOLOGICI)**

# PRESCRIZIONE SSN

- Redatta da un Medico del SSN Specialista in Audiologia, Audi-foniatria, ORL inserito nell'Elenco dei Medici Prescrittori INPS o INAIL dell'Asl in cui opera (Assistant-RL per la Lombardia)
- Deve comprendere:
  - Diagnosi circostanziata (*Visita ORL, Audiometria Tonale-Vocale, Impedenzometria*)
  - Indicazione del dispositivo protesico (*Codice ISO del Nomenclatore*)
  - Programma terapeutico (*significato riabilitativo, limiti, durata d'impiego, possibili controindicazioni*)
  - Informazione conoscitiva al Paziente e a chi lo assiste sui limiti e le caratteristiche funzionali del dispositivo protesico prescritto ("Patto terapeutico")

# FORNITURA (INPS o INAIL)

- Tutti i fornitori con sede nell'ambito territoriale Asl devono essere inseriti nell'Albo Aziendale dei fornitori di presidi protesici secondo le disposizioni aziendali;
- Obbligo di fornitura, fitting e dettagliate istruzioni sulla manutenzione e sull'uso del dispositivo erogato;
- Al momento della consegna del dispositivo protesico l'assistito rilascia al fornitore una dichiarazione di consegna da presentare al momento del Collaudo

# COLLAUDO

- Accerta la congruenza clinica e la rispondenza del dispositivo consegnato con quello prescritto
- Può prevedere l'esecuzione di audiometria tonale e vocale con protesi, in campo libero
- Dev'essere effettuato dallo Specialista Prescrittore
- Qualora il dispositivo non risultasse rispondente alla prescrizione il Fornitore è tenuto ad apportarne le opportune variazioni e il paziente a fissare appuntamento per un nuovo collaudo

# AVENTI DIRITTO

- a. I privi della vista, i sordomuti
- b. i minori di aa 18 affetti da ipoacusia
- c. I soggetti maggiorenni riconosciuti invalidi civili, di guerra e per servizio con percentuale  $\geq 34\%$  con diagnosi di deficit uditivo riportato nel verbale d'invalidità
- d. Soggetti affetti da menomazione che comporti una riduzione della capacità lavorativa superiore ad 1/3
- c. Ricoverati per i quali il Direttore della U.O. certifichi la necessità ed urgenza dell'applicazione di una protesi a fronte di una menomazione grave e permanente
- d. Invalidi del lavoro (dispositivi erogati dall'INAIL)

ESCL. COFOSI E ANACUSIE.

# NOTE-1

- Per ottenere il contributo Regionale (NON RIMBORSO!!) è richiesto sempre uno stato di Invalidità superiore ad 1/3 e in cui sia compresa anche l'ipoacusia
- In caso di Invalidità Civile 100% non è indispensabile la specificazione di ipoacusia nel verbale
- Se il Pz è Invalido con qualunque % per cause diverse dall'ipoacusia: chiedere aggravamento per inserimento della condizione di sordità
- RICONDUCIBILITA': Qualora il paziente ritenesse soggettivamente migliore la protesizzazione con un modello superiore da quello fornito dalla Asl potrà usufruire della possibilità di integrazione della quota dispensata dal SSN
- LIBERO MERCATO: se il Paziente fosse ritenuto “non avente diritto” o se non è interessato potrà comunque procedere all'acquisto della protesi direttamente presso una Ditta audio-protesica di libera scelta

## **NOTE-2**

Il RINNOVO PROTESICO (per qualunque causa) è possibile solo dopo 5 anni dalla prima fornitura solo nel caso in cui:

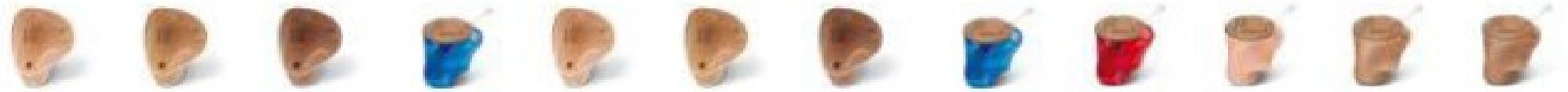
- l'Audioprotesista ne attesti malfunzionamento e impossibile riparazione su apposito modulo (DICHIARAZIONE TECNICA DI FUNZIONALITA')
- Il Medico Specialista Prescrittore ne dichiari mancato rendimento protesico mediante AUDIOMETRIA VOCALE IN CAMPO LIBERO (obbligatoria)

Il RINNOVO ANTICIPATO (per particolare usura, modificate condizioni cliniche del paziente, rottura irreparabile, smarrimento, ecc) è possibile una sola volta dell'arco dei 5 anni

# ITER APPLICATIVO DI UN DISPOSITIVO PROTESICO

- (1) Esecuzione di VISITA ORL - ESAME AUDIOMETRICO TONALE - VOCALE - IMPEDENZOMETRIA
- (2) Certificato del Curante attestante tutte le patologie in atto ai fini della richiesta STATO D'INVALIDITÀ (necessario per ottenere un contributo economico INPS o INAIL sul costo degli apparecchi)
- (3) Ottenuto il riconoscimento d'Invalidità  $\geq 34\%$ , l'Otorino Prescrittore eseguirà PRESCRIZIONE PROTESICA su Modello 03 (Assistant-RL per Lombardia)
- (4) APPLICAZIONE dell'apparecchio presso un Ist. Audio-protesico di libera scelta
- (5) Audiometria tonale-vocale per COLLAUDO presso l'Otorino Prescrittore (sempre in Assistant-RL x Lombardia)

# QUALE APPARECCHIO??



Corretta valutazione → corretta prescrizione!

*“Ipoacusia di tipo percettivo  
a destra.*

*Si consiglia protesi acustica”*

**???** **!!!**

**Analogiche  
Digitali**



**Via Aerea  
Via Ossea**



**Cros  
Bi-Cros**

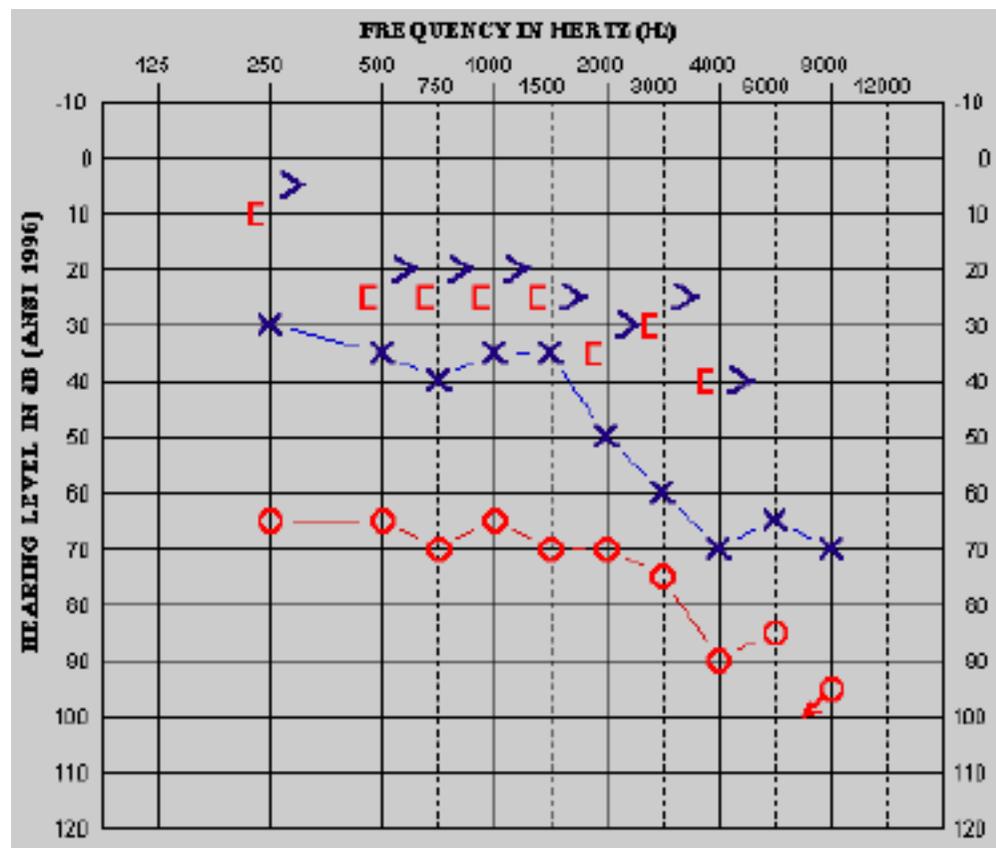
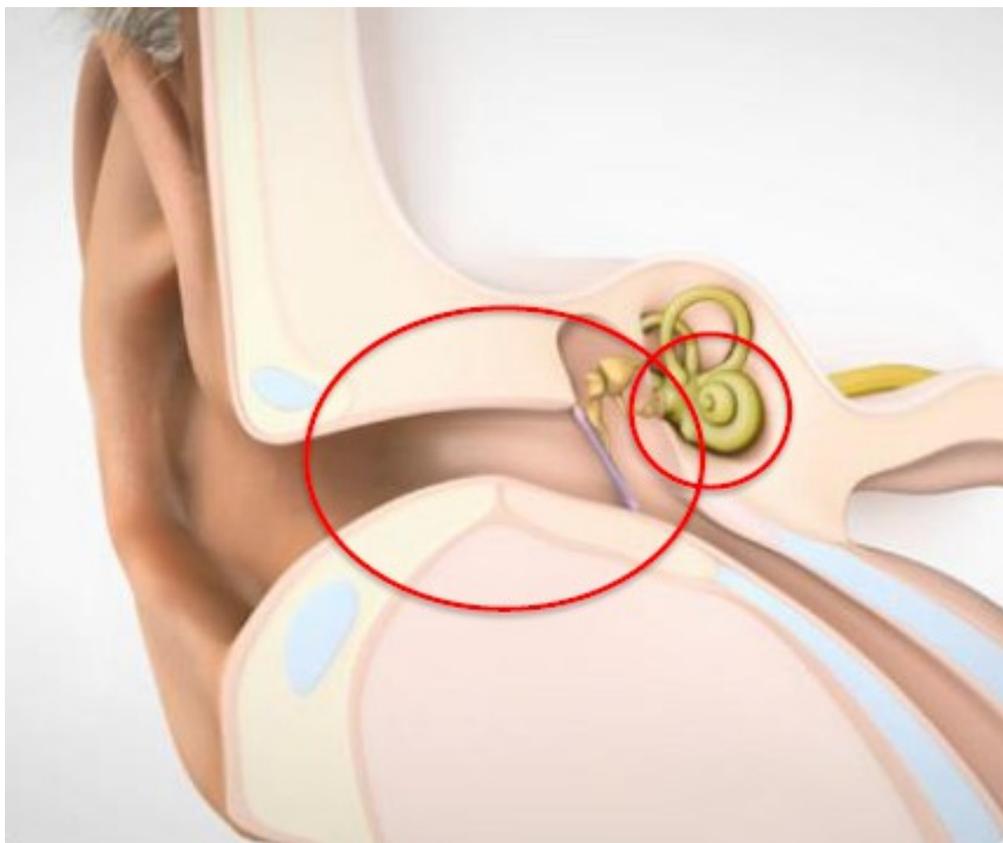


**Retrococleari  
Endoauricolari  
Occhiale**

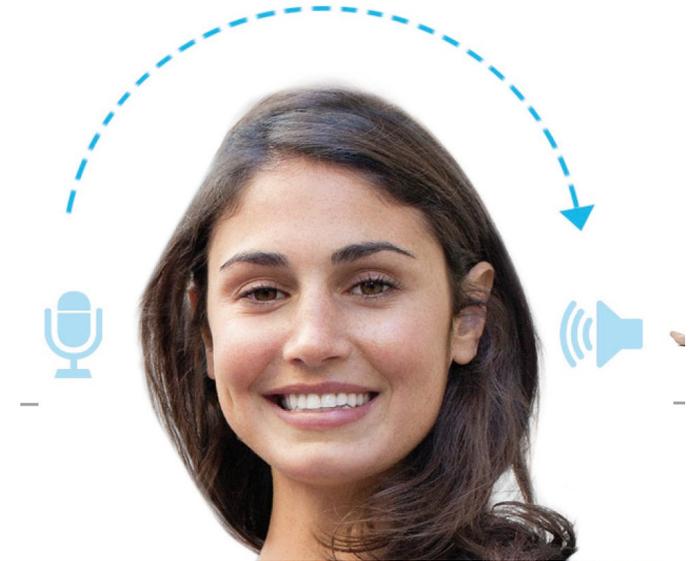
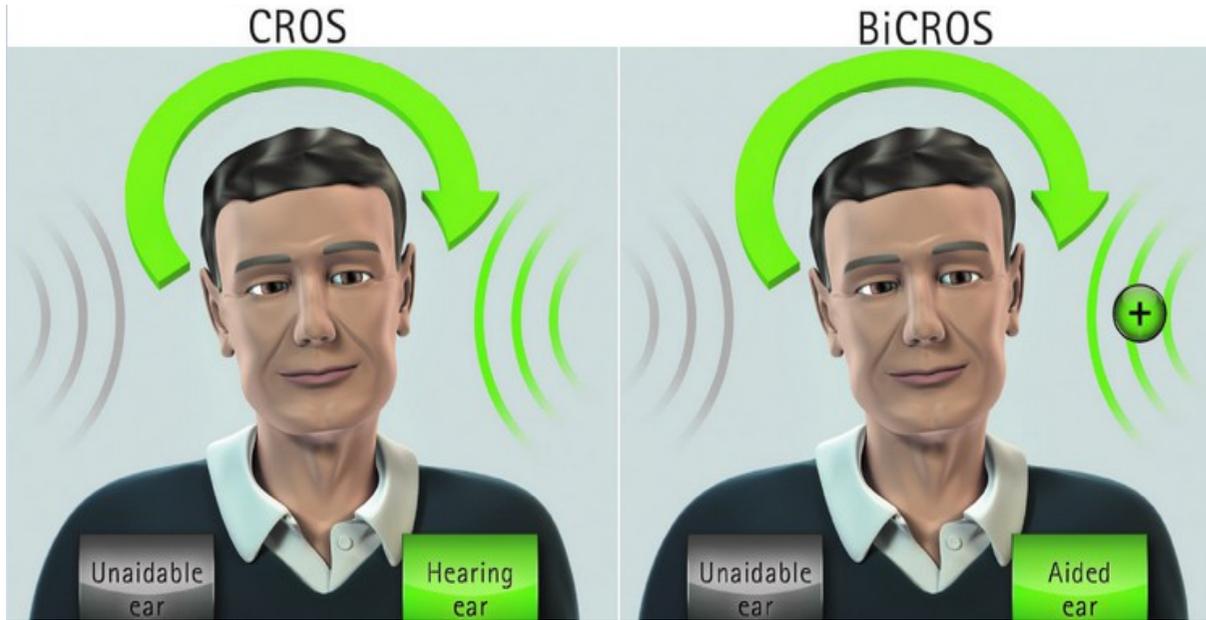
**Gruppo 1  
Gruppo 2**



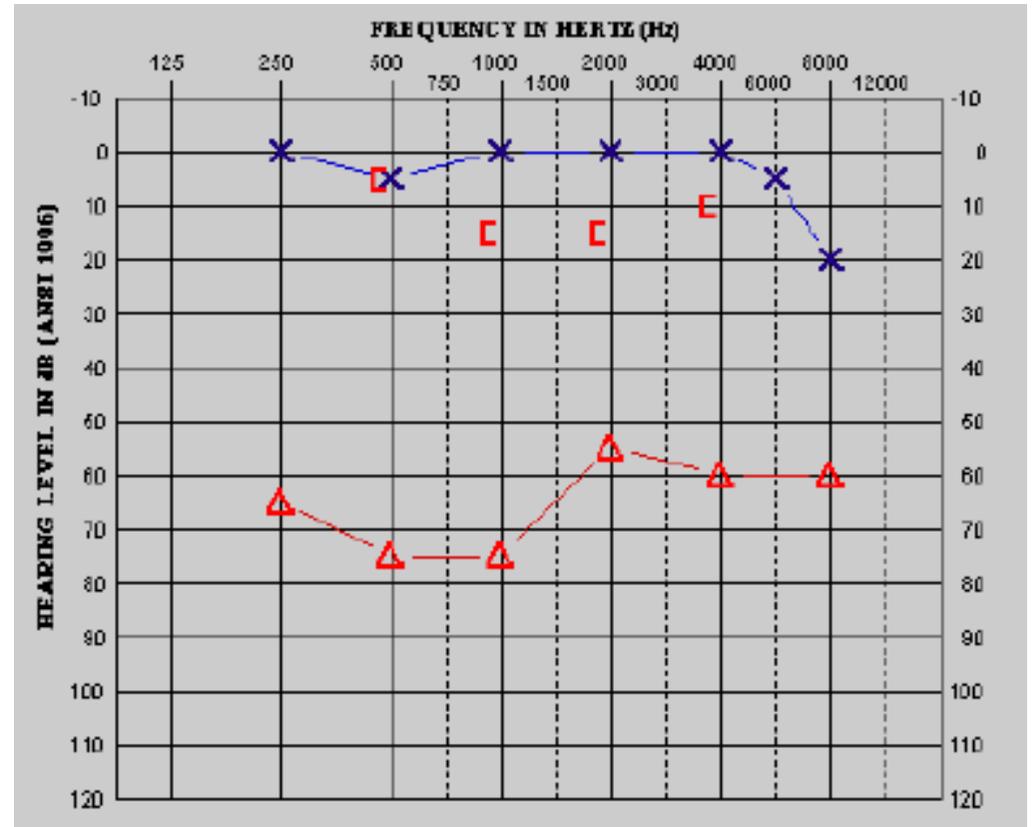
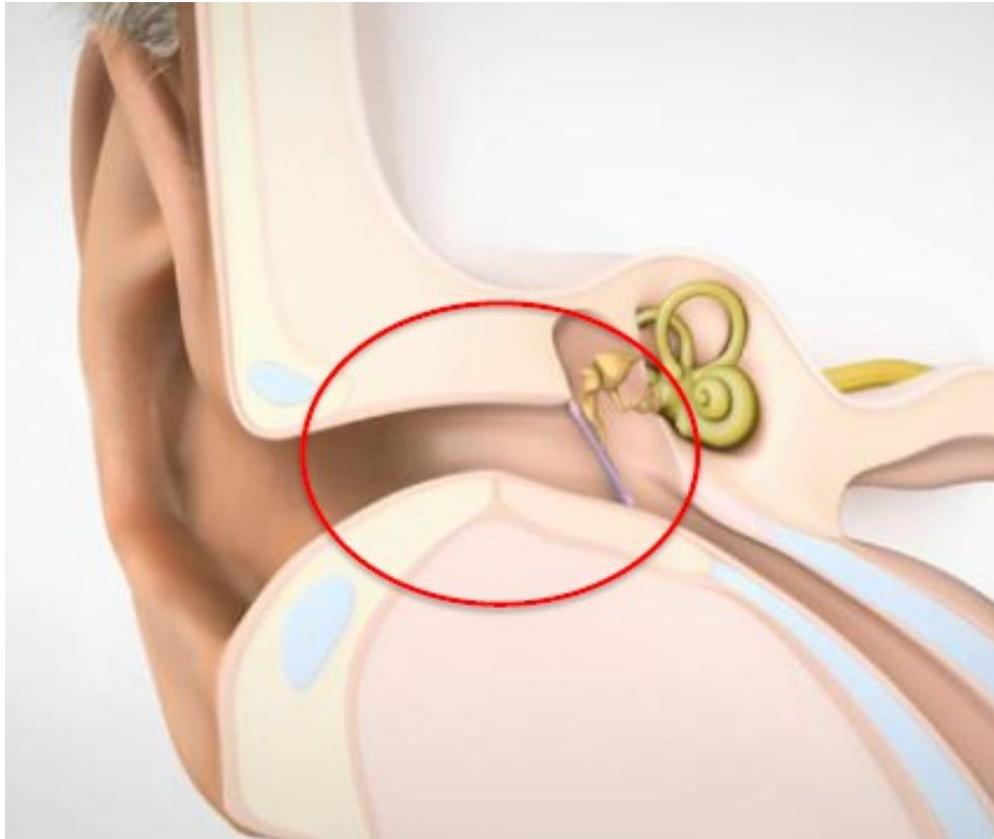
# Quadro audiometrico 1



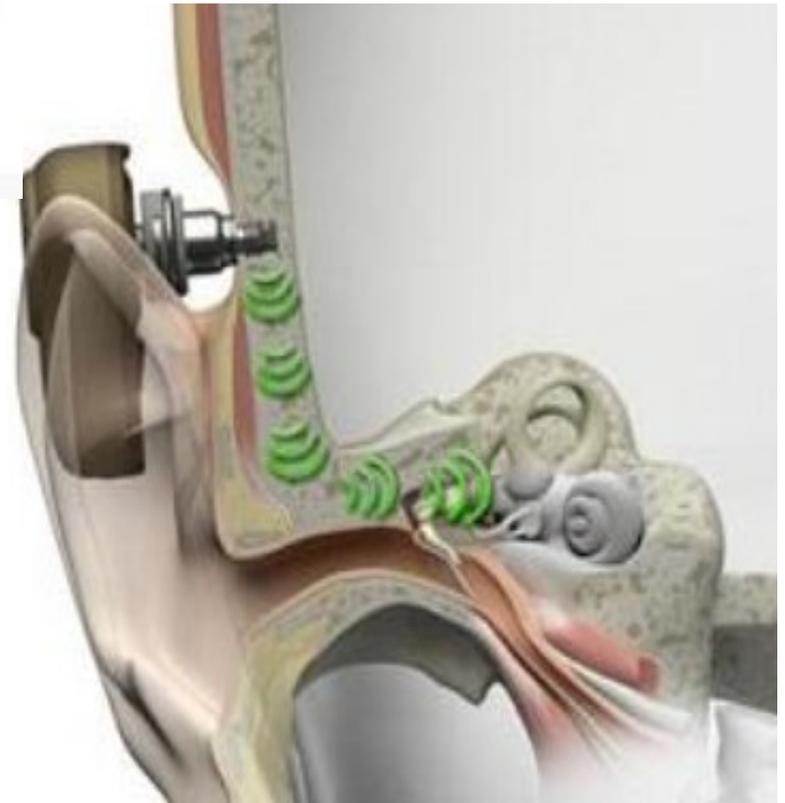
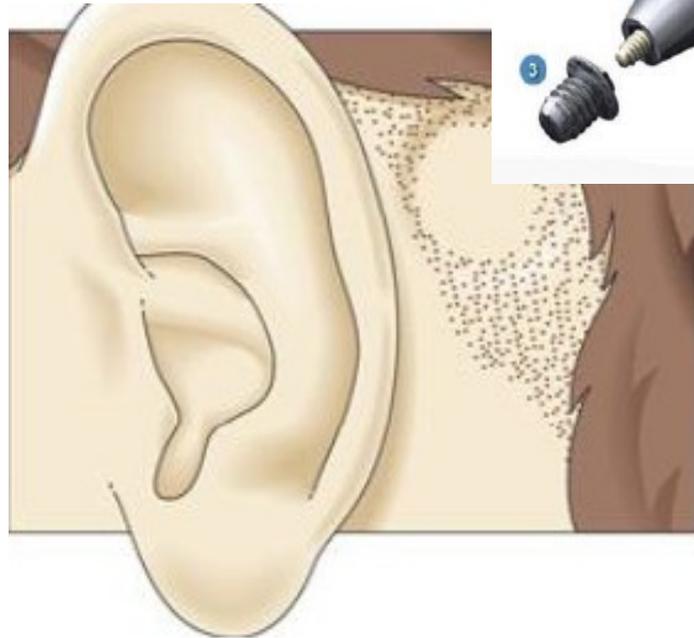
# Apparecchi CROS - BICROS



# Quadro audiometrico 2

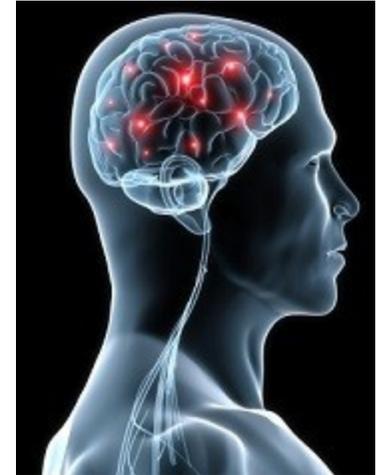


# BAHA (Bone Anchored Hearing Aid)



# Caso clinico

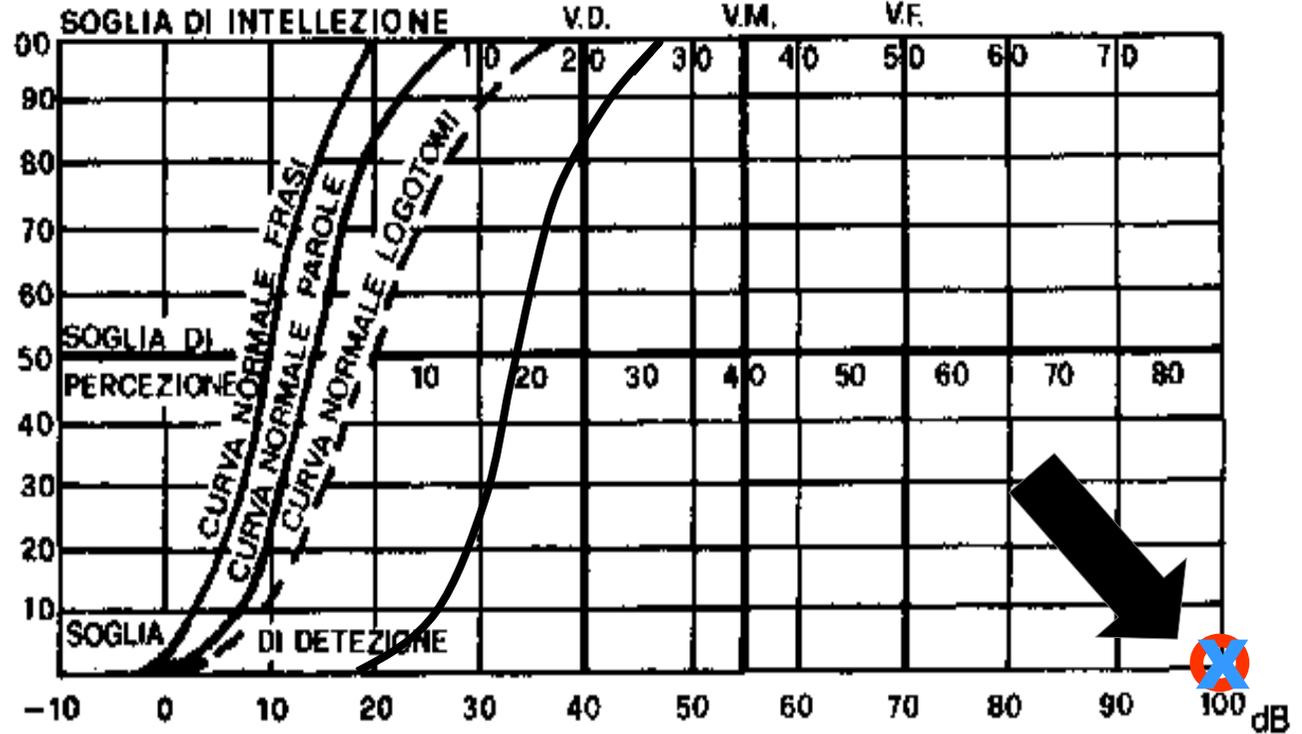
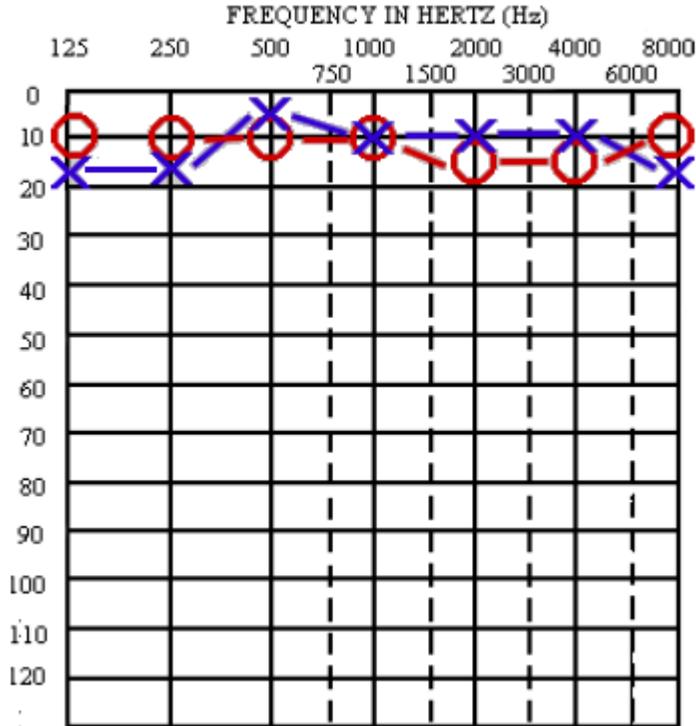
- Ragazzo 17 anni
- Meningite acuta pneumococcica
- Coma e ricovero in Rianimazione per 3 settimane
- Completo recupero fisico



**Ma.....**

# Caso clinico

HEARING LEVEL IN DECIBELS (dB) RE ANSI 1989



Che fare???

# Riabilitazione logopedica



## Corso di lettura labiale!



## Counseling psicologico



ORDINE  
MEDICI CHIRURGI  
E ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA  
DI BRESCIA



**Grazie per l'attenzione!**



**[balzanelli.cristiano@libero.it](mailto:balzanelli.cristiano@libero.it)**

**0039 338 81 25 660**