



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FOGGIA

ID: 1288227|24/05/2018

|N_21

-

ID: 1242214|08/03/2018

|N_95

-

Regione Puglia

ASL FG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

C.F. e P. IVA: 03499370710

Monitoraggio Spesa Sanitaria

Oggetto: trasmissione nota del Direttore Sanitario.

Ai Direttori Distretti ASL FG

Al Direttore Area Gestione Personale

per U.O. Personale Convenzionato

Al Dirigente UVAR

Alla Società GPI

Al Dirigente URP

protocollo informatico

Si trasmette, in allegato, disposizioni del Direttore Sanitario, ad oggetto “definizione assistenza odontoiatrica”.

Tanto per gli adempimenti di competenza.

La dott.ssa Nunzia Angelini (0881 – 884898) resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

Distinti saluti.

Il Dirigente
(dr. Luciano d’Amito)

Regione Puglia

ASL FG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

C.F. e P. IVA: 03499370710

ATTESTATO DI ELEGGIBILITA' SANITARIA PER PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE

Si certifica che il/la Sig./sig.ra _____
nato a _____ il _____ e residente a
_____, Codice Fiscale _____,

verificata la documentazione sanitaria portata in visione e/o la documentazione già esistente
agli atti del distretto, si trova nelle condizioni di **eleggibilità sanitaria**.

Tale attestazione è valida per un singolo piano terapeutico prescritto dallo specialista.

luogo e data:

il Referente Aziendale

(firma e timbro)

Regione Puglia

ASL FG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

C.F. e P. IVA: 03499370710

ATTESTATO DI ELEGGIBILITA' SOCIALE PER PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE

Si certifica che il/la Sig./sig.ra _____

nato a _____ il _____ e residente a

_____, Codice Fiscale _____,

verificata l'ISEE consegnato, si trova nelle condizioni di **eleggibilità sociale**.

Tale attestazione è valida per un singolo piano terapeutico prescritto dallo specialista.

luogo e data:

il Referente Aziendale

(firma e timbro)

Allegato A)

14	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILI Trattamento per applicazione protesi removibile parziale (protesi scheletrici in cromo-cobalto, meso-boro o oro) (Per arcata); Incluso: Eventuali attacchi di precisione	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale
15	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA Rimovibile o fissa (Per elemento)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale
16	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA Molaggio estetico dei denti (Per seduta)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
17	23.5	IMPIANTO DI DENTE Rimpianto di elementi dentari fissati o mobili	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria
18	23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA Impianto dentale endosseico	Condizioni di vulnerabilità sanitaria, in caso di sindrome algica e disfunzionale dell'ATM
19	23.71.3	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO Trattamento e pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale; C) 0-14 anni solo in caso di evento traumatico
20	23.71.7	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO Trattamento e pulpotomia Escluso: Otturazione (23.2.1, 23.2.2)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria
21	23.75	APICECTOMIA Incluso: Otturazione retrograda	Condizioni di vulnerabilità sanitaria
ALTRI INTERVENTI SU DENTI, GENCIVE E ALVEOLI			
22	24.20.1	GENIOPLASTICA (CHIRURGIA PARODONTALE) Lembo di Wehran modificato con levigatura radice e diverse lesioni infraossee, applicazione di osso o membrana, osteoplastica (Per seduta)	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria
23	24.21	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENCIVA Asportazione di epitali Escluso: Biopsia della gengiva (24.11), Asportazione di lesione odontogena (24.4)	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; C) Condizioni di vulnerabilità sociale
24	24.28.1	LEVIGATURA DELLE RADICI Levigatura di radice, filo curettage delle tasche parodontali a cielo coperto (Per seduta)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; B) Condizioni di vulnerabilità sociale
25	24.35.2	RIFORZAMENTO EMILINGICO PERIPLATELICO (Per seduta)	Condizioni di vulnerabilità sanitaria
26	24.4	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA SAHIBOLA Asportazione di lesione odontogena	A) 0-14 anni; B) Condizioni di vulnerabilità sanitaria; C) Condizioni di vulnerabilità sociale
27	24.74.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI (Per seduta)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)
28	24.79.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI (Per seduta)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)
29	24.79.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICI/FUNZIONALI Incluso: Trattamento con tracce di sviluppo (Per seduta)	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)
30	24.90.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	A) Condizioni di vulnerabilità sanitaria (Indice IOTN = 4/5); B) Condizioni di vulnerabilità sociale (Indice IOTN = 4/5)

c) la prima visita generale odontoiatrica, prescritta dal proponente medico di medicina generale o Pediatra di Libera scelta (MMG o PLS) viene garantita, indistintamente, a tutta "la popolazione generale" e in materia di compartecipazione, ivi comprese le esenzioni a favore dei soggetti aventi titolo;





GIORGIO SON TAVOLARI NELLE P. FOGGIA

Regione Puglia

ASL FG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

C.F. e P. IVA: 03499370710

DIRETTORE SANITARIO

Oggetto: definizione assistenza odontoiatrica.

Ai Direttori Distretti ASL FG

Al Direttore Area Gestione Personale
per U.O. Personale Convenzionato

Al Dirigente UVAR

Alla Società GPI

epc Al Dirigente URP

protocollo informatico

Con la presente si richiede la piena applicazione per l'assistenza odontoiatrica di quanto previsto dal DM 09.12.2015 e dalla D.G.R. n. 618 del 02 maggio 2017.

I direttori dei distretti opereranno secondo le modalità indicate nella "Nota operativa".

L'Area del Personale-Personale Convenzionato e l'Uvar provvederanno alle rispettive competenze previste dalla D.G.R. n. 618/17.

Si allega la seguente documentazione:

- 1) Programma di assistenza odontoiatrica;
- 2) Nota operativa;
- 3) allegato "A" – DGR n. 618/17;
- 4) allegato "E" – DGR n. 618/17;
- 5) modello Attestato di Eleggibilità Sociale;
- 6) modello Attestato di Eleggibilità Sanitaria.

Distinti saluti.

Il Direttore Sanitario
(dr. Antonio Battista)

PROGRAMMA DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA NELLA REGIONE PUGLIA IN APPLICAZIONE DEL DM 09/12/2015 (attuazione del DM 09/12/2015 e D.G.R. n. 618 del 02 maggio 2017)

La PRIMA VISITA GENERALE ODONTOIATRICA, prescritta dal proponente medico di medicina generale (MMG) o pediatra di libera scelta (PLS), viene garantita indistintamente a tutta "la popolazione generale" e segue le regole in materia di compartecipazione, ivi comprese le esenzioni a favore dei soggetti aventi titolo.

Le PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ODONTOIATRICA devono essere erogate a favore di:

- 1) **Soggetti in età compresa tra 0-14 anni:** programmi di tutela della salute odontoiatrica in età evolutiva che prevedano: il monitoraggio della carie e delle malocclusioni come specificatamente previsti nell'**Allegato A)** del Regolamento; nello specifico il quadro prestazionale relativamente a questa categoria di soggetti (0-14 anni) è così determinato:
 - 1a) la visita odontoiatrica, nella visita sono comprese la radiografia endorale e l'eventuale rimozione di corpo estraneo;
 - 1b) estrazioni, chirurgia paradontale, chirurgia orale ricostruttiva, ablazione del tartaro, incappucciamento indiretto della polpa, trattamenti ortodontici limitatamente ai minori con patologie ortognatodontiche a maggior rischio (grado 5° dell'indice IOTN) che versano in condizioni di vulnerabilità sanitaria e/o sociale.
- 2) **Soggetti che si trovano in condizioni di Vulnerabilità Sanitaria e/o Vulnerabilità Sociale.**
- 3) **"generalità della popolazione"** sono erogabili le seguenti prestazioni:
 - 1a. **visita odontoiatrica:** anche al fine della diagnosi precoce di patologie neoplastiche del cavo orale;
 - 1b. **trattamento immediato delle urgenze odontostomatologiche** (con accesso diretto): per il trattamento delle infezioni acute, emorragie, dolore acuto, (compresa pulpotomia, molaggio di irregolarità smalto-dentinali conseguente a frattura)."

VULNERABILITA' SANITARIA

La "vulnerabilità sanitaria" viene riconosciuta ai cittadini affetti da gravi patologie, le cui condizioni di salute possono essere gravemente pregiudicate da una patologia

Nota operativa per assistenza odontoiatrica

Nello stilare il "Programma di assistenza odontoiatrica" si è fatto riferimento al DM 09.12.2015 e al Regolamento Regionale di cui alla D.G.R. n. 618 del 02 maggio 2017.

Le due normative non delineano un percorso semplice per l'utente e si è reso necessario prevedere delle modalità fruibili da parte del cittadino. Si sono previsti, pertanto, due tipologie di attestato:

- 1) attestato di leggibilità sanitaria: indispensabile per il cittadino che ha dei dubbi circa la corrispondenza tra la patologia di cui è affetto e l'elencazione in realtà non esaustiva presente nel modello per l'autocertificazione;
- 2) attestato di leggibilità sociale: indispensabile nell'ipotesi che il cittadino intenda presentare l'ISEE e non l'autocertificazione.

Evidentemente lo specialista nel corso della visita potrà rilasciare certificato attestato che trattasi di "soggetto affetto da altra patologia o condizione alla quale è frequentemente o sempre associato complicità di natura odontoiatrica" in analogia a quanto normalmente rilascia per le esenzioni per patologia.

La complessità dell'iter derivante dalle due norme citate ha comportato la scelta che sia **il professionista erogatore a trattenere l'attestato rilasciato dal distretto e/o l'autocertificazione** (come previsto dalla normativa) perché solo in presenza di tale documentazione potrà procedere alla erogazione delle prestazioni odontoiatriche non previste per la generalità della popolazione.

Il **distretto** dovrà procedere ad **individuare precisamente gli uffici competenti e a trasmettere a tutti i medici prescrittori** (e anche ai medici degli uffici di esenzione per patologia) una nota chiarificatrice per rendere edotti i pazienti di quale tipologia di prestazione possono usufruire. Il distretto, inoltre, dovrà procedere ai dovuti **controlli** circa le autocertificazioni e circa la corrispondenza tra le prestazioni erogate e le prestazioni previste dall'allegato "A" della D.G.R. n. 618/17.

Resta inteso che l'applicazione di tale normativa non ricorre per gli assistiti che sono già in possesso della avvenuta prenotazione alla data del 15 marzo 2015.

Il CUP ha l'obbligo di applicare le regole vigenti in materia di compartecipazione alla spesa, riscuotendo la quota ticket e la quota ricetta (se dovute).

Nei casi di effettiva urgenza l'accesso alle cure odontoiatriche potrà avvenire in maniera "diretta" senza la prescrizione del medico di base. Tali prestazioni, da ricondursi alle effettive urgenze, potranno essere prescritte dall'erogatore con la dicitura **U01**.

Il paziente, per poter accedere alle prestazioni odontoiatriche, dovrà esibire allo specialista l'autocertificazione (Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU) prevista dalla normativa (allegato E).

Il paziente che, per poter accedere alle prestazioni odontoiatriche, intende presentare il modello Situazione Economica Equivalente (ISEE) deve rivolgersi e consegnarlo all'ufficio distrettuale dell'esenzione per reddito, o presso altro ufficio all'uopo individuato dal distretto, che rilascerà apposita attestazione.

Nell'ipotesi del cittadino che abbia difficoltà nella compilazione dell'autocertificazione in merito alle condizioni sanitarie, lo stesso può presentare richiesta di attestazione all'ufficio di esenzioni per patologia del distretto che rilascerà idonea attestazione.

Lo specialista odontoiatrico provvederà a trattenere l'attestato rilasciato dal distretto e/o l'autocertificazione e li trasmetterà all'ufficio individuato dal distretto al solo fine di eventuali controlli.

La durata dell'attestato rilasciato dal distretto e/o dell'autocertificazione hanno la validità di durata per il singolo piano terapeutico prescritto.