

Medicina Riabilitativa

Processo di soluzione dei problemi e di educazione nel corso del quale si porta una persona a raggiungere il miglior livello di vita possibile sul piano fisico, funzionale, sociale ed emozionale con la minore restrizione possibile delle proprie scelte operative.

Linee Guida per le Attività di riabilitazione G.U. n. 124 del 30/05/98

Medicina Riabilitativa

La riabilitazione di persone con **disabilità** è un processo volto a consentire loro di raggiungere e mantenere i propri livelli funzionali fisici, sensoriali, intellettuali, psicologici e sociali ottimali.

Organizzazione Mondiale della Sanità

Disabilità

Stato di salute

*Menomazione della
struttura e della
funzione corporea*

*Limitazione
delle attività*

*Restrizione della
partecipazione*

Fattori
ambientali

Fattori
personali

Fattori Contestuali

CARDINI RIABILITATIVI

Centralità del paziente

Unità bio-psico-sociale del paziente

Riabilitazione basata sull'Outcome

Team riabilitativo

- Multidisciplinare



Transdisciplinarietà

- Interdisciplinare

- **L'INTERVENTO MEDICO - RIABILITATIVO
NECESSITA DI:**

- **PROGETTO RIABILITATIVO DI STRUTTURA**



- **PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE**



- **PROGRAMMI RIABILITATIVI**

Progetto Riabilitativo di struttura

- Garanzia da parte della struttura sanitaria di attività riabilitative tramite la dotazione, la disponibilità e l'organizzazione di spazi e di attività lavorative
 - **Idonea funzione di supporto**
 - Personale tecnico-professionale non necessario

Progetto Riabilitativo Individuale

- Insieme di proposizioni elaborate dal team riabilitativo, in relazione alle menomazioni, disabilità ed abilità residue, nonché ai limiti imposti dalle situazioni circostanti
- **Personale medico e tecnico specializzato in riabilitazione.**
 - Definisce tempistiche ed esiti finali desiderati.

Programmi riabilitativi

- Definiscono motivi ed obiettivi per cui il paziente necessita di una presa in carico
- **Definiscono le aree di intervento specifico**
 - Definiscono i tempi prevedibili per l'effettuazione degli interventi
 - **Definiscono le misure di esito**
- Individuano i singoli operatori coinvolti (e le responsabilità di programma)

Outcome

Rappresenta l'insieme dei risultati degli interventi clinici e terapeutici

Outcome globale o generale: risultato finale di tutti gli interventi sanitari della medicina riabilitativa, della riabilitazione psicologica e sociale

Outcome

Outcome funzionale: risultato finale desiderato relativo a uno specifico set di parametri

Outcome psico-sociale: risultato finale degli interventi della riabilitazione psicologica e sociale.

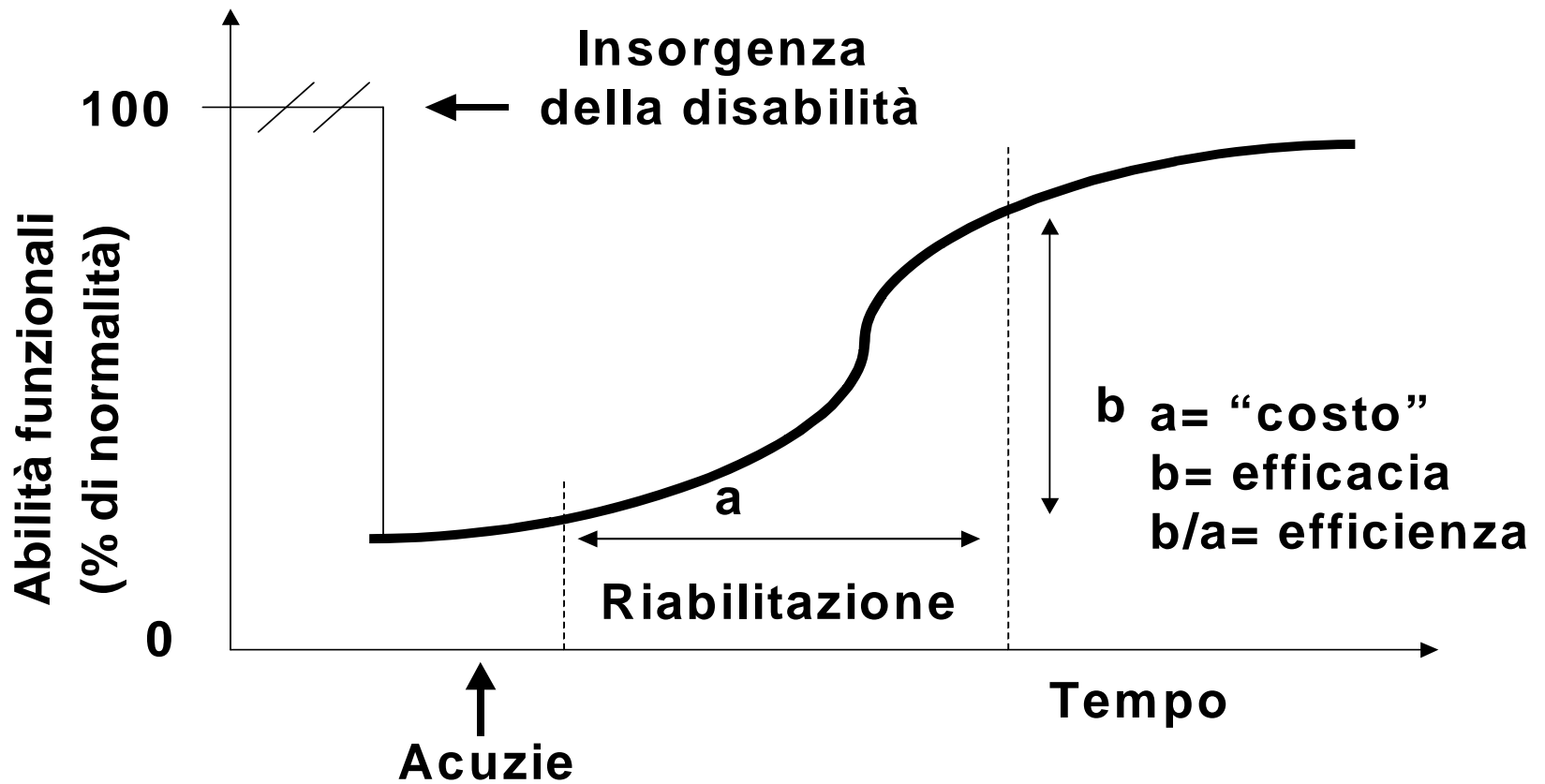
Outcome

- **Objective (outcome specifico):** il risultato desiderato relativo a un set di parametri minori (autonomia deambulatoria e/o comunicativa)
 - **Goal:** risultato ben definito, da conseguire in un brevissimo arco di tempo (controllo della stazione da seduto)

**Aumento della Qualità delle
Risorse**

**Corretta Gestione della Rete
Territoriale**

COSTI



Diagnosi riabilitativa

- Anamnesi (paziente e/o familiari), esame obiettivo e valutazione funzionale
 - Menomazioni/disabilità
 - Gradiente di modificabilità
 - Risorse del paziente
- Modalità di intervento più utili (setting)
 - Strumenti terapeutici più efficaci
 - Definizione dei tempi previsti

Anamnesi generale

- familiare (elementi demografici, relazionali ed affettivi, analisi patologica)
 - fisiologica (parto, sviluppo, curriculum scolastico, alimentazione, abitudini...)
- funzionale (motoria, ADL, comunicative, ausili/ortesi utilizzate)
 - patologica remota e prossima

Anamnesi funzionale

- Stati civile, composizione familiare e rapporti affettivo-emozionali
- Condizioni di vita (tipo di casa, condizioni abitative, modalità di vita)
 - Abuso di sostanze
- Assistenza di familiari, amici, volontari e servizi sociali
 - Vita professionale e lavorativa
 - Condizione finanziaria
 - Attività di tempo libero

Valutazione clinico-riabilitativa

- Medica (medico-internistica)
- Funzionale (limitazione delle attività neuromotorie)
 - Psico-sociale (analisi cognitiva e comportamentale, salute mentale, difficoltà sociali)
- Attività di vita specifiche o ADL (cura di sé, gestione domestica, dei servizi, del lavoro)
 - Qualità di vita (QoL)

Misure di outcome



- Strumenti di valutazione della disabilità, dei fattori psico-sociali, delle ADL, della QoL in ambito medico riabilitativo

Cosa significa misurare in MFR?

Assegnare in modo specifico il significato al risultato di ogni valutazione.

Oggettiva quantificazione di un'osservazione clinica (breve/medio/lungo termine).

Da porre a confronto con riferimenti normativi.

Core set di misure

1. Funzione specifiche

2. Dolore

CLINICA

3. Stato di salute generale

4. Disabilità lavoro-correlata

5. Soddisfazione verso il trattamento

RICERCA

Misure di disabilità (o funzione specifiche)

Due ambiti principali:



Descrizione delle performance fisiche

Impatto dei sintomi sulle principali attività quotidiane, lavorative e sociali

Dolore

Intensità

Visual Analog Scale
Verbal Analog Scale
Numerical Rating Scale

Caratteristiche

Durata, frequenza,
localizzazione, fattori scatenanti

Severità

Interferenza con attività
correlate al dolore (scale disabilità
specifiche)

Influenza emotiva del dolore (ansia,
depressione, paura del
movimento, catastrofismo)

Stato di salute generale

Concetti generali di salute, qualità di vita, benessere cognitivo e comportamentale (paura di muoversi, catastrofismo, autostima, accettazione della disabilità), attività sociali.

Disabilità lavoro-correlata

Status lavorativo

Tempo necessario per il
reintegro lavorativo

Tempo lavorativo

full-time, part-time, congedo/non
occupato per malattia

Interazione tra stato di
salute e performance
lavorativa

Tempo perduto per
inattività

scale di disabilità e cognitive
specifiche

Soddisfazione verso il trattamento

A. Globali (GPE) →

Il trattamento eseguito...

1. ha decisamente migliorato il mio problema
2. ha migliorato il mio problema
3. ha migliorato in parte il mio problema
4. non ha migliorato il mio problema
5. ha peggiorato in parte il mio problema
6. ha peggiorato il mio problema
7. ha decisamente peggiorato il mio problema

B. Malattia-specifici

C. Assistenza ricevuta

D. Effetti del trattamento

Valutazione strumentale

- Test fisici (goniometri, dinamometri)
 - Indagini di I livello (RX)
- Indagini di II livello (TC, RMN, EMG/EN)

Strumenti di Valutazione

Dimensionalità, Riproducibilità (inter e intra esaminatore), Validità

- Accuratezza (sensibilità, specificità)
- Impatto sul trattamento (significatività clinica)

E poi.....?

Al termine della anamnesi e della valutazione:

- formulare la diagnosi riabilitativa
- descrivere lo stato di salute del paziente (ICF).

...Operativamente...

- Individuare i problemi del paziente, loro entità e modificabilità
- Creazione del progetto riabilitativo (responsabilità)
- Individuare l'Outcome Globale

...Operativamente...

- Individuare l'Outcome Funzionale e Psicosociale
 - Definire programmi e responsabilità specifiche
- Definire obiettivi a breve, medio e lungo termine

Problem Based Approach

Team Riabilitativo

- **Sono necessari interventi coordinati ed integrati contrapposti ad un approccio individuale e/o gerarchico**
- **Organizzazione della struttura riabilitativa 24h/giorno**

Chi sono i componenti?

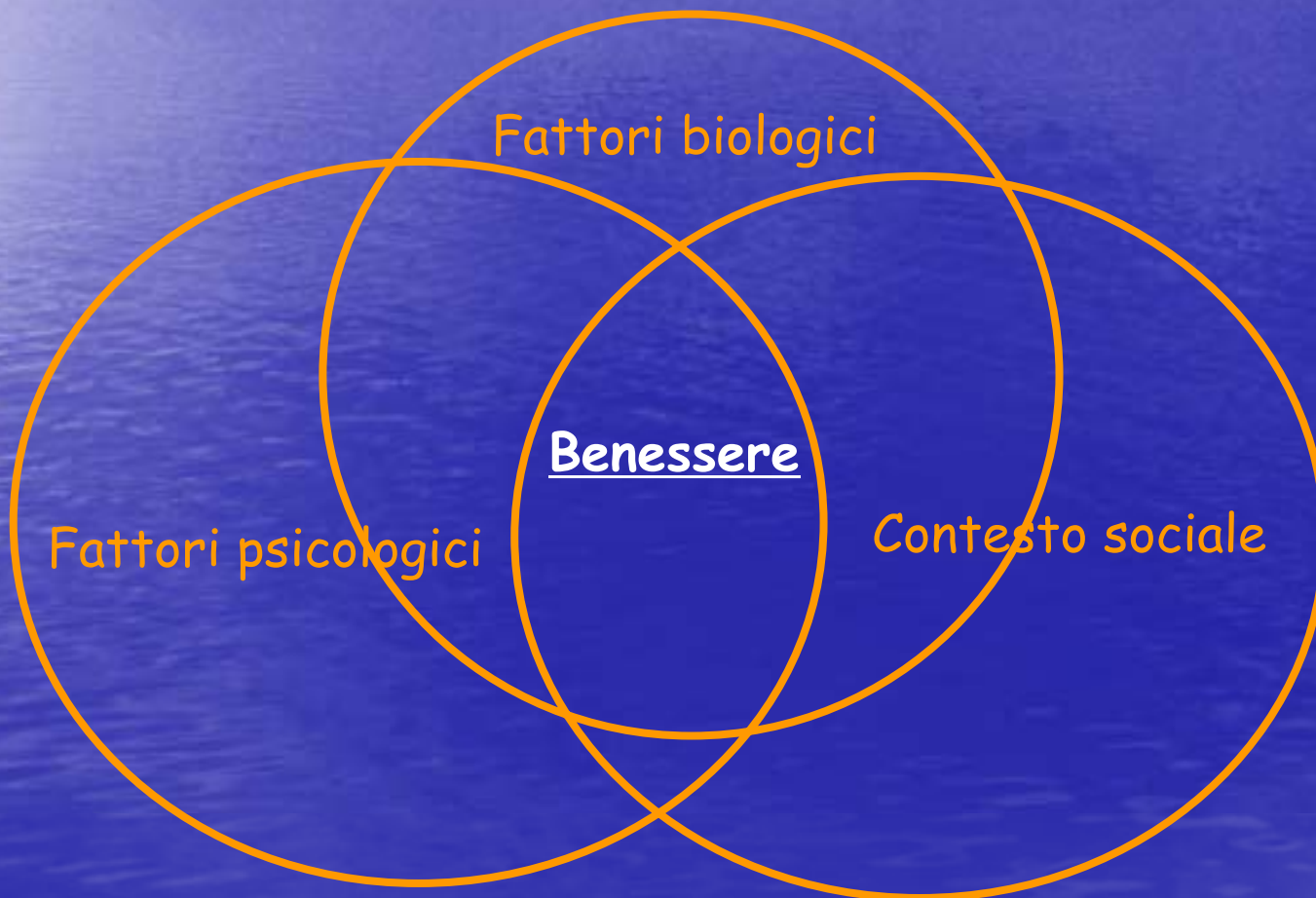
- **Componente fissa:** paziente, fisiatra, fisioterapista, logopedista, terapeuta occupazionale, infermiere, psicologo, assistente sociale

Chi sono i componenti?

- **Componente variabile:** tecnico ortopedico, educatore, operatore vocazionale, medico di medicina generale, altri medici specialisti.

Paziente

**Globalità fisica, psichica, affettiva, sociale
e relazionale**



Fisiatra

- **Specialista in riabilitazione (CEE)**
 - **Responsabile del progetto riabilitativo e della diagnosi riabilitativa**
- **Accreditamento della struttura.**

Fisiatra

- A. Valutazione e gestione del disabile
- B. prevenzione secondaria e terziaria della disabilità
 - C. obiettivi della presa in carico
- D. recupero e mantenimento delle abilità funzionali
 - E. risorse familiari
 - F. pianificazione degli interventi

Fisioterapista

- Laureato in Fisioterapia
- Assiste il paziente nel recupero funzionale
- Responsabile del programma di funzioni motorie
- Recupero (neuro)motorio, passaggi posturali, deambulazione...

Logopedista

- Laureato in Scienze e tecniche del linguaggio
- Abilità linguistiche e di comunicazione, secondarie o meno ad alterazioni neurologiche
 - Deglutizione

Terapista Occupazionale

- **Laureato in Terapia Occupazionale**
- **Recupero dell'indipendenza nelle ADL e nel self-care**
 - **Deficit sensitivi e percettivi**
- **Addestramento all'uso di ortesi, protesi ed ausili**
 - **Attività domestiche, di guida**

Infermiere

- Laureato in Scienze Infermieristiche
- Soddisfazione dei bisogni di assistenza, di terapia medica e riabilitativa
- Vescica, Intestino, integrità cutanea. Self-care ed ADL
- Controllo delle infezioni e sicurezza ambientale. Alimentazione
 - Gestione del tempo

Psicologo

- Laureato in Psicologia
- Supporto ed educazione alla persona disabile, adattamento alle modifiche di vita secondarie alla disabilità
- Indipendenza psico-fisica
- Gestione del tempo e sociale
- Supporto al team riabilitativo ed alla famiglia
- Responsabile delle attività comunicative-relazionali e di recupero psico-sociale

Assistente Sociale

- **Formazione universitaria**
 - Valuta l'impatto sociale, relazionale ed economico della disabilità
- **Aspetti domestici e lavorativi**
 - Gestione territoriale

Tecnico Ortopedico

- **Laureato in Scienze e Tecniche Ortopediche**
- **Responsabile della valutazione, disegno e fabbricazione di ortesi, ausili e protesi**
- **Istruzione all'utilizzo e buona manutenzione (famiglia)**

Altri ancora...

- **Educatore Professionale**
 - **Assistente Spirituale**
 - **Animatore**
 - **Volontario**
- **Medico di Medicina Generale (ruolo prima della disabilità e in dimissione)**

PROGETTO RIABILITATIVO INDIVIDUALE

Paziente

Fisiatra

Famiglia

Specialista

Medico di MG

Fisioterapista

Tecnico ortopedico

Terapista occupazionale

Psicologo

Infermiere

Assistente sociale

PROGRAMMI

Setting riabilitativi

Scelta in base a:

stabilità clinica del paziente

- livello di autonomia
- gradiente di modificabilità
- stato cognitivo e comportamentale
 - compliance del paziente
 - risorse familiari

Setting riabilitativi

Fase della Prevenzione del danno e di menomazioni secondarie: reparti per acuti.

Fase della Riabilitazione

Intensiva: reparti post-acuti, Day Hospital, Day Service, ambulatorio.

Setting riabilitativi

Fase del Completamento del
processo di recupero:
lungodegenze riabilitative a carattere
geriatrico, Day Hospital, Day Service,
ambulatorio.

Setting riabilitativi

Fase del Mantenimento del recupero motorio acquisito:
Servizi di Recupero e Rieducazione Funzionale (Ambulatorio, Day Hospital, Day Service), ADI, RSA, Centri Diurni, Centri AFA.

Modelli organizzativi in Medicina Riabilitativa

- Attività di riabilitazione intensiva (cod.75, 28, 56): 3 ore giornaliere (erogati dal team)
- **Attività di riabilitazione estensiva (cod.60): 1 ora giornaliera**
- Attività di riabilitazione ambulatoriale: 30-60' giornaliera (anche da singolo professionista)
- **Attività di riabilitazione domiciliare: 1 ora giornaliera (anche da singolo professionista)**