

# Appropriatezza Clinica in Riabilitazione Neurologica

Abbiamo classificato tre tipologie di pazienti che accedono alla nostra Riabilitazione Neurologica:

**1) Acuti (ictus recente, traumi cranici o lesioni midollari, poussé sclerosi multipla, ecc.):** quando è indispensabile un trattamento riabilitativo per un recupero funzionale. In questi casi si applicano il massimo delle nostre risorse su quanto previsto e prescritto dal protocollo redatto dal medico specialista in termini di tempi di accesso, tipologie di prestazioni in convenzione e continuità assistenziale.

**2) Patologie degenerative (Parkinson, Alzheimer, Sclerosi Multipla, ecc.):** è necessario il trattamento fisioterapico per mantenere le capacità residue e rallentare il decadimento psico-motorio. Per questa tipologia di pazienti sono previsti due cicli annui di fisioterapia convenzionata senza nessun contributo economico da parte del paziente;

**3) Patologie neurologiche stabilizzate (croniche):** le quali possono richiedere un trattamento diluito nel tempo (programmabili). Per questi pazienti saranno assicurati due cicli annui di riabilitazione in convenzione senza contributo economico da parte del paziente:

**Ulteriori cicli di riabilitazione neurologica verranno erogati con la richiesta di partecipazione di spesa da parte dei pazienti in ragione di quanto previsto dai nostri protocolli.**

Questo ci consentirà di alleggerire il carico sulla spesa pubblica e di garantire la continuità assistenziale per tutti.

# I Nostri Protocolli

**Riabilitazione Neuropsicologica (pazienti con disturbi prevalentemente cognitivi)\*:** trattamento di esiti cognitivi di danni di origine traumatica, vascolare o degenerativa (deficit di memoria, attenzione, ragionamento, linguaggio ecc.).

**Riabilitazione Neuromotoria:** Riabilitazione fisioterapica, rieducazione al cammino, al recupero gesto funzionale e della propriocezione e consapevolezza corporea in pazienti con esiti di danno cerebrale acquisito (ictus, trauma cranico) e degenerativo (Sclerosi Multipla, Malattia di Parkinson, Parkinsonismi ecc.)

**Riabilitazione Neurologica in Gravi Cerebropatie:** Trattamento multidisciplinare (fisioterapia + Riabilitazione neuropsicologica + Terapia Occupazionale) rivolto a pazienti con un livello avanzato di compromissione delle funzioni cognitive e motorie.

**Riabilitazione Malattia di Parkinson:** Trattamento specifico multidisciplinare (fisioterapia + Riabilitazione neuropsicologica + Logopedia + Terapia Occupazionale) rivolto a pazienti con Malattia di Parkinson. Il trattamento prevede una durata di 2 ore per seduta da svolgersi 2 o 3 volte alla settimana, in cui il paziente riceve nel complesso di un ciclo di 10 incontri:

-10 sedute di Fisioterapia,

-10 sedute di Riabilitazione Neuropsicologica,

-3-5 sedute di Logopedia\*\*,

-3-5 sedute di Terapia Occupazionale\*\*\*.

**Riabilitazione Neurologica – Parkinson in Acqua:** Importante ed efficace metodo riabilitativo neuromotorio con programmi specifici di riabilitazione per la rieducazione dei disturbi del movimento in ambiente microgravitazionale.

**\*) Riabilitazione Neuropsicologica e BRAIN.Lab**

La riabilitazione Neuropsicologica è un trattamento specifico delle funzioni cognitive lese (memoria, attenzione, linguaggio, ragionamento ecc.). Questa riabilitazione si avvale di tecnologie avanzate e specifiche. I pazienti vengono sottoposti a stimolazione mirata delle funzioni lese o di rinforzo di quelle residue attraverso l'uso degli strumenti più adatti al disturbo osservato durante la Valutazione Neuropsicologica.

**Riabilitazione con Neurofeedback (attività al Computer sincronizzate con l'attività cerebrale rilevata da Elettroencefalografo (EEG) wireless)** una tecnica non invasiva di riabilitazione delle cognitive attentive, attraverso l'automodulazione di alcune funzioni del Sistema Nervoso Centrale tramite le informazioni derivanti dall'elettroencefalogramma (EEG), elaborato da un computer, che fornisce al paziente un "feedback" in tempo reale dei suoi processi elettroencefalografici, aiutandolo così nel provare a modularli.

**Stimolazione Elettrica Transcranica (TDCS).** prevede l'applicazione di deboli correnti elettriche (~1-2 mA) direttamente sulla testa per diversi minuti (~5-30 minuti). La corrente è erogata grazie all'applicazione di due elettrodi posizionati sullo scalpo, attraverso uno stimolatore di corrente alimentato a batterie. Queste correnti generano un campo elettrico che modula l'attività neurale in base alla modalità di applicazione, contribuendo a migliorare l'attività corticale e i processi cognitivi.

**Sistemi di stimolazione computerizzata con Software Professionali.** Riabilitazione computerizzata mirata con l'utilizzo di oltre 800 compiti cognitivi differenti con livelli di progressione controllata per la stimolazione delle funzioni intellettive.

**Stimolazione dell'attività saccadiche con Occhiali Bates.** Metodo di allenamento dei movimenti oculari per pazienti con difficoltà di motilità oculare, anche in combinazione con la riabilitazione delle abilità visuospatiali.

**Stimolazione cognitiva con Realtà Virtuale:** Sistema alternativo di stimolazione cognitiva e riabilitazione dell'attenzione e della memoria, e di esplorazione visiva dello spazio, utilizzato anche in combinazione con la riabilitazione neuromotoria.

**\*\* Valutazione e Rieducazione Logopedica:**

Una valutazione logopedica esamina i processi linguistici (leggere, scrivere, comprendere, nominare), di coordinazione pneumofonica (respirazione e fonazione), articolazione e prosodia, alterati da un danno del Sistema Nervoso Centrale (SNC). La Rieducazione Logopedica si occupa di Riabilitare i disturbi del linguaggio compromesso (Afasia) o di allenare la respirazione, rafforzare la muscolatura laringea, migliorare la coordinazione pneumofonica o migliorare l'articolazione attraverso (ipofonie, Malattia di Parkinson).

**\*\*\*) Terapia Occupazionale:** La terapia occupazionale è una disciplina riabilitativa che mira a sviluppare, recuperare o mantenere le competenze della vita quotidiana e lavorativa delle persone con disabilità cognitive, fisiche, psichiche tramite attività, per incrementare l'autonomia e l'indipendenza e la partecipazione alle attività quotidiane, lavorative, sociali.

**Riabilitazione dei Disturbi dell'Apprendimento e dell'Attenzione nell'età evolutiva.** Il GVDR offre un approccio multidisciplinare al trattamento di questi disturbi dell'apprendimento scolastico con un trattamento coordinato di Rieducazione Logopedica e Riabilitazione Neuropsicologica.



## **La Riabilitazione Neurologica**

**Trasparenza e appropriatezza clinica**

Fin dall'inizio delle attività istituzionali, la Direzione delle strutture del Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione, denominate Centro Fisioterapico Padovano di Cadoneghe (e Centro Medico Fisioguizza di Padova hanno focalizzato la propria attenzione sul trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche, anche gravi, coinvolgendo nella gestione del processo riabilitativo un team multidisciplinare con lusinghieri risultati. L'attenzione da sempre prestata nella cura di questa tipologia di Utenti, con la messa a disposizione di team sanitario multidisciplinare, di attrezzature ad alta tecnologia, ambienti ampi e confortevoli, hanno fidelizzato l'Utente a tal punto da creare una lista di attesa che prevede tempi a volte sensibilmente lunghi.

Il Servizio Multidisciplinare di Riabilitazione Neurologica di GVDR eseguito nelle strutture del Gruppo, secondo le statistiche 2016, ha coperto le necessità riabilitative di oltre 800 persone con patologia neurologica, tra i quali oltre 160 pazienti affetti da Malattia di Parkinson, erogando dai 2 agli 8 cicli riabilitativi annui ed offrendo una riabilitazione multidisciplinare unica nel suo genere sul territorio, con esiti di stabilizzazione dei disturbi motori e cognitivi in oltre il 60% e di miglioramento nel 32%, dato di estrema rilevanza sul piano riabilitativo in pazienti tendenzialmente a patologia progressiva.

Stante queste premesse, più volte abbiamo richiesto all'ULSS di poter accedere a quote aggiuntive di budget – peraltro previste da specifiche delibere regionali (441/2013 e 2174 /2016) per le strutture che rispondessero a requisiti specifici – che ci consentissero di garantire una maggiore risposta al bisogno di cura dei Cittadini, per le quali stiamo ancora aspettando riscontro. Per tale motivo, siamo costretti a modificare la nostra politica sanitaria interna con riferimento alle prestazioni in convenzione erogate ai nostri Utenti, erogando cicli di fisioterapie secondo criteri di appropriatezza che ci consentirà di garantire una “continuità assistenziale”, spalmata nel corso dell'anno, che non potrebbe essere attuata senza il contributo economico da parte dell'Utente.