

ambulatoriodentistico

Da: "pec.ambulatoriodentistico" <ambulatoriomadonnabianca@pec.it>
A: <dip.politichesanitarie@pec.provincia.tn.it>; <fulvio.campolongo@apss.tn.it>;
 <enrico.campregher@apss.it>; <studiofirmanisighele@teletu.it>; <corradini1956@alice.it>;
 <livia.ferrario@provincia.tn.it>; <ass.salute@provincia.tn.it>; <ugo.rossi@provincia.tn.it>;
 <michele.bardino@provincia.tn.it>
Data invio: martedì 12 ottobre 2010 15.30
Oggetto: SBV-LP22.2007-TavoloClinico-RipetibilitàBlocchi

Oggetto: 1° TAVOLO CLINICO SBV/PAT CRITICITA' URGENTE : RIPETIBILITA' DELLE PRESTAZIONI/BLOCCHI EROGATIVI IE ODONTOIATRIA

Gent.mi,

NOTA PRELIMINARE IMPORTANTE E URGENTE : avvertiamo il dott. F. Campolongo (che ci legge) circa la nostra impossibilità per LUNEDI' 18 ottobre 2010 per indifferibili impegni precedentemente assunti sia dal dott. Corradini (Importante Assemblea Condominiale proprio h 17.00), sia dal dott Firmani (appuntamenti già programmati a Cavalese) e non rammentati alla conclusione degli intensi lavori di ieri 11 ott. c.a..

Diamo pertanto le seguenti disponibilità all'avvio del tavolo clinico in oggetto:

- **Martedì 19 ottobre 2010 dalle ore 14.00 in poi**
- **Mercoledì 20 ottobre 2010 dalle ore 12.30 in poi**
- **Lunedì 25 ottobre 2010 dalle 12.30 in poi (meglio ore 17.00)**

Proponiamo inoltre di **svolgere l'incontro presso l'Ufficio del dott. Enrico Campregher**, che pure ci legge, in APSS Via Degasperi, poiché le problematiche amministrative permeano frequentemente in quelle cliniche e soprattutto perché il dott. Campolongo in chiusura dell'incontro di ieri precisava che nulla gli competeva circa l'intervento sul sistema informatico (sui blocchi "materiali"), occupandosi eventualmente delle "ripetibilità".

Infatti e preliminarmente differenziamo le problematiche inerenti :

1. **RIPETIBILITA' DELLE PRESTAZIONE**
2. **ATTIVAZIONE BLOCCHI AUTOMATICI IE ODONTOIATRIA**

RIPETIBILITA' DELLE PRESTAZIONE (tema da Tavolo Clinico)

Relativamente al tema SBV ritiene che la scelta politica, assolutamente legittima, trovi nella pratica alcune difficoltà applicative. Al proposito si era precisato che tali difficoltà non sono ritenute urgenti da SBV e possono essere discussione anche tra qualche giorno.

ATTIVAZIONE DI BLOCCHI AUTOMATICI NEL PROGRAMMA IE ODONTOIATRIA (tema da Tavolo Amministrativo)

Questi automatismi "a monte" creano grossi problemi gestionali. Il tutto si ricollega all'irripetibilità, ma non sempre.

Di seguito, come richiesto del dott. Campolongo, esponiamo le più evidenti criticità legate a Irripetibilità/blocchi IE:

1. **Se per qualunque motivo è intervenuto un blocco automatico sul sistema, per una prestazione erogata in deroga clinicamente sostenibile od anche per mero errore materiale, si blocca il processo erogativo delle rimanenti prestazioni programmate e non si sa più cosa fare e soprattutto cosa dire al paziente...che è sulla poltrona! La correzione non è più possibile dopo consolidamento.**
2. **La Visita:** non è ripetibile entro un anno. Ma il CUP le invia anche anzitemo. Inoltre, per sopraggiunte necessità, l'Utenza già conclusa torna presso le Strutture convenzionate, non per controllo sul già eseguito, bensì per nuovi piani di cura. Dovrebbe essere previsto il motivo di deroga alla ripetibilità.

12/10/2010

3. La **Visita di Controllo**, la cui ripetibilità è consentita dopo sei mesi, mal si concilia con le esigenze di ripetuti controlli post-protetici mobili (protesi in atrofie ossee) o post-protetici fissi (gnato-disfunzionalità) o post-chirurgici (complicazioni).
4. In **Igiene Orale** gli operatori di settore Laurati al CLID non ritengono sufficiente e protocollare l'erogazione di un'unica seduta e per tutti. Così costringendo al passaggio in libera Professione e/o all'invio presso strutture Pubbliche esterne -che di igieni poi ne fanno quanto servono- così interrompendo la programmazione della struttura convenzionata. Dovrebbe essere consentita la ripetibilità delle sedute di igiene previa richiesta (direttamente dal programma?) e quindi sblocco ad hoc, oppure previa breve relazione clinica con segnalazione di specifico "allarme" sul sistema IE, oppure concordare protocolli di igiene orale ad -accesso facilitato- presso le strutture opubbliche
5. In **Endodonzia** risulta impossibile erogare prestazioni sul quarto canale di dente molare, ancorchè. si è noto che il quarto canale nel molare superiore è presente in una elevatissima percentuale di casi.
6. In **Implantologia** risulta impossibile erogare impianti singoli tra elementi sani, successivo al primo ancorchè già programmati e preventivati con le limitazioni ex Direttive 2010. La definizione "singolo" nelle Direttive è contrapposta a "multiplo" e non è definito UNICO.
7. In **Conservativa** si devono talvolta effettuare otturazioni dentarie sullo stesso elemento, cioè insistenti sullo stesso dente(frequenti sul gruppo incisivo: carie mesiale o distale o colletto). Il blocco del programma informatico non accetta interventi riparativi di cavità cariose con lo stesso codice e sullo stesso dente. E' noto che il risparmio biologico non consente demolizioni per "unificare le cavità". Poi, nelle ricostruzioni dei pluriradicoliati ove si inseriscono due o tre perni prefabbricati (tipo Dentatus), risulta difficile proseguire il restauro. Relativamente *all'Otturazione Provvisoria* si segnanla che tale prestazione ad anziani, soggetti defedati, ospiti di Residenze protette ecc, effettuata in compromesso cinico-sociale, richiede il reintervento periodico.
8. In chirurgia paradontale è prevista la **Gengivectomia** su 4 denti, ripetibile ovviamente anche in più settori (quadranti). Ora, con il blocco del programma ne viene accettata UNA SOLA (unica).
9. Anche in **Protesi** numerose prestazioni (ribasamento protesico, aggiunta dente, gancio, ecc), sono erogabili una sola volta ancorchè le protesi da ribasare siano due (superiore ed inferiore) e si debbano aggiungere più denti protesici o applicare più ganci ritentivi alla stessa protesi rimovibile. L'irripetibilità in protesi poi, crea problemi nel non remoto caso di smarrimento-rottura protesica; problematica quest'ultima che non può stare sempre e totalmente in capo all'Erogatore

Si precisa che agli scriventi NON RISULTA PREVISTA ALCUNA LIMITAZIONE ALLA RIPETIBILITA' e/o ATTIVAZIONE DI BLOCCHI AUTOMATICI relativamente al cod. 87.12.2: Radiografie Endorali

Trento, 12 ottobre 2010 ore 15.30

f.to per S.B.V.: dott. Massimo Corradini e dott. V. Firmani