

2.5. ALTE SPECIALITA' RIABILITATIVE

Le Alte Specialità Riabilitative si inquadrano nel III° livello e svolgono le seguenti funzioni:

- ricovero di soggetti affetti da gravi disabilità di competenza, sulla base di specifici protocolli di accesso e di collegamento con le strutture di I e II livello;
- ricovero per rivalutazioni o per interventi terapeutici di breve durata e di alta specialità su richiesta dei centri di II e I livello;
- consulenza e valutazioni per predisporre, adattare, verificare il progetto riabilitativo individuale predisposto su richiesta dei centri di I e II livello.

Le Alte Specialità sono deputate:

- al trattamento degli esiti delle mielolesioni Unità spinali (COD. 28);
- al trattamento di pazienti post-comatosi con gravi disturbi della coscienza e/o con danni neurologici di estrema gravità - Riabilitazione ad Alta Intensità (R.A.I.) (COD 75);
- al trattamento delle gravi disabilità in età evolutiva - Unità per le disabilità gravi dell'età evolutiva (U.D.G.E.E.).

Le Alte Specialità costituiscono centri a valenza sovraziendale e/o regionali e sono strettamente integrati funzionalmente con la rete complessiva dei servizi sanitari di riabilitazione di II e I livello con i quali dovranno raccordarsi per seguire il disabile nel proprio territorio di vita garantendo il completamento del percorso riabilitativo secondo programmi ben definiti e vincolanti.

Le strutture dei punti 2.5.1. e 2.5.2. devono essere strettamente raccordate sulla base di protocolli condivisi, con le strutture afferenti al sistema dell'emergenza /urgenza individuati sul territorio ed in particolare con i D.E.A. di II° livello e con i Trauma Center al fine di fornire la propria consulenza immediatamente dopo il trauma e durante le eventuali fasi di ricovero in rianimazione, neurochirurgia, ortopedia nonché garantire un tempestivo accoglimento del soggetto neuroleso.

Le UU.OO. garantiscono quindi l'intervento delle competenze riabilitative fin dalle prime ore dall'insorgenza dell'evento lesivo, attraverso una corretta impostazione del progetto riabilitativo individuale, assicurando un intervento tempestivo, multiprofessionale e multidisciplinare durante la degenza presso l'area funzionale dell'emergenza.

Dette strutture devono assicurare, oltre al ricovero ordinario, attività di Day Hospital e ambulatoriale per assicurare la continuità del percorso riabilitativo e contrastare l'ospedalizzazione prolungata.