



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

**Progetto Aziendale per l'esecuzione delle presta-
zioni di particolare impegno professionale
BOEL TEST e SCREENING PER L'AMBLIOPIA
nella Pediatria di Libera Scelta**

Indice

1	Premessa	3
2	Boel Test	3
	2.1.1 Eseguitibilità	4
	2.1.2 Fascia di età in cui eseguire il test	4
	2.1.3 Materiale Occorrente	4
	2.1.4 Ambiente dove effettuare il test	4
	2.1.5 Invio al 2° livello e segnalazione dei test risultati patologici	4
	2.1.6 Modalità di remunerazione	4
3	Screening Ambliopia	5
	3.1.1 Eseguitibilità	5
	3.1.2 Fascia di età in cui eseguire il test	5
	3.1.3 Materiale Occorrente	5
	3.1.4 Ambiente dove effettuare il test	6
	3.1.5 Invio al 2° livello e segnalazione dei test risultati patologici	6
	3.1.6 Modalità di remunerazione	6
4	Durata e Finanziamento del Progetto	7

1 Premessa

Nell'Accordo Collettivo Nazionale (Allegato B) e nell'Accordo Integrativo Regionale (DGR n. 17/09) sono elencate, tra le prestazioni aggiuntive eseguibili dal Pediatra di Libera Scelta nel proprio ambulatorio, il **Boel Test** (screening della funzionalità uditiva) e lo **Screening dell'Ambliopia**.

Un'ampia letteratura, nazionale ed internazionale, ha dimostrato l'efficacia dei due test nella diagnosi precoce dei disturbi dell'udito, dello sviluppo cognitivo e della funzione visiva: la sordità infantile (1/600 nati) e l'occhio "pigro" (4% della popolazione) necessitano infatti, per una prognosi favorevole, di essere individuati e trattati il più precocemente possibile.

L'Azienda USL di Parma e le OO.SS. di categoria dei Pediatri di Libera Scelta, al fine di contribuire all'obiettivo del miglioramento dello stato di salute della popolazione di riferimento anche attraverso l'individuazione precoce di patologie altamente invalidanti se non opportunamente trattate, condividono il seguente progetto per la esecuzione delle prestazioni di particolare impegno professionale finalizzate alla prevenzione della "sordità infantile" e dei "disturbi della funzione visiva":

1. **Boel Test**: tra l'8° ed il 12° mese (preferibilmente in concomitanza al bilancio di salute regionale n. 3)
2. **Screening per l'Ambliopia**: al 3° (+/- 6 mesi) anno di vita (preferibilmente in concomitanza al bilancio di salute regionale n. 5)

La adesione ai progetti è su base volontaria.

2 Boel Test

Il Boel test è un esame comportamentale complesso che fornisce informazioni preziose su diversi aspetti della comunicazione del bambino con il suo ambiente. Il nome deriva dalle iniziali di una frase in lingua svedese: **Blicken Orienterer Efter Ljud** (orientamento dello sguardo dopo stimolo sonoro). E' utilizzato come test per evidenziare precocemente i deficit uditivi, osservando le risposte del bambino a stimoli sonori di determinata intensità e frequenza.

I settori esplorati con il Boel Test sono:

- le relazioni tra il bambino, la figura di accudimento materno e l'estraneo
- le capacità motorie del bambino
- la capacità di concentrarsi del bambino ed il suo temperamento di fondo
- la capacità di rispondere a stimoli sonori ed a localizzarli nello spazio

La capacità del bambino di localizzare i suoni nello spazio, insieme ad una attenta anamnesi, permette un riconoscimento precoce di disturbi uditivi congeniti (soprattutto danni da infezioni neonatali) o transitori in grado di portare a gravi handicap di udito e di linguaggio. I dati dell'incidenza dell'handicap uditivo vanno da una-due sordità gravi congenite per mille nati vivi, all'1-6% di bambini con problemi uditivi nel periodo scolastico. I bambini più a rischio sono i prematuri, gli immaturi, tutti quelli che hanno avuto infezioni neonatali, i nati da gravidanze a rischio sociale (madri povere, tossicomani, teen ager, senza un compagno, ecc.). L'intercettazione precoce di questi bambini consente la possibilità di un intervento mirato nella prevenzione secondaria dell'handicap.

2.1.1 Eseguitività

Il Boel test potrà essere eseguito dai Pediatri di Libera Scelta che aderiscono al progetto (sottoscrizione modulo, allegato 1, da depositare presso il Dipartimento Cure Primarie di riferimento), esclusivamente per i propri iscritti ed una sola volta per assistito nel rispetto della fascia di età individuata.

2.1.2 Fascia di età in cui eseguire il test

Il Test può essere eseguito dal Pediatra di Libera Scelta, dopo la comparsa del riflesso dell'orientamento, **tra l'8° ed il 12° mese**, preferibilmente in concomitanza con il bilancio di salute regionale n. 3. Si raccomanda l'esecuzione del questionario sull'udito

2.1.3 Materiale Occorrente

Ai fini dell'esecuzione del test nell'ambulatorio del Pediatra di Libera Scelta dovrà essere presente il seguente materiale:

1. un bastoncino di legno, rosso, ad estremità arrotondate (gripper)
2. piccola girandola in argento formata da due anelli concentrici (spinner)
3. due campanellini d'argento che producono un suono sordo, di bassa frequenza (balls)
4. due campanellini d'argento che producono un suono squillante di alta frequenza (bells)

oppure, in alternativa, uno specifico STRUMENTO GENERATORE DI SUONI ad alta e bassa frequenza.

2.1.4 Ambiente dove effettuare il test

L'ambulatorio del Pediatra di Libera Scelta è ambiente idoneo purchè tranquillo e silenzioso nel momento dell'esecuzione del test (accessi su prenotazione in fasce orarie dedicate)

2.1.5 Invio al 2° livello e segnalazione dei test risultati patologici

Il bambino va inviato al 2° livello in caso di chiara positività del test, in particolare segnali di allarme o di sospetto possono essere rappresentati da:

- nessuna reazione ai suoni dei campanelli
- difficoltà al controllo assiale
- difficoltà a concentrarsi sull'offerta di oggetti stimolanti
- difficoltà nella prensione e nella manipolazione degli oggetti
- differenze nel comportamento nell'emilato destro e sinistro
- difficoltà a mantenere il rapporto viso a viso con l'operatore
- assenza dei piccoli movimenti afinalistici delle mani e dei piedi

Al fine di valutare l'efficacia del test, il Pediatra di Libera Scelta si impegna, ogni anno, a comunicare alla Unità Pediatrica di Cure Primarie del Distretto di riferimento, il numero di test eseguiti risultati patologici rispetto al totale.

2.1.6 Modalità di remunerazione

Il Boel Test viene remunerato **25 €** a prestazione (Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGR n. 17/09).

Le prestazioni eseguite dovranno essere inviate al Dipartimento Cure Primarie di riferimento con la distinta riepilogativa mensile; alla distinta dovrà essere allegata idonea documentazione controfirmata dal genitore o tutore, attestante l'avvenuta prestazione. Vincolante ai fini della retribuzione è il rispetto della fascia di età espressamente individuata per la esecuzione del test

3 Screening Ambliopia

E' uno screening visivo mirato ad identificare precocemente l'Ambliopia.

L'Ambliopia, detta anche "occhio pigro", è il termine con cui viene definito un occhio apparentemente normale, ma che in realtà "non funziona". Se non identificata e corretta entro i 6 anni di età, l'Ambliopia causa una visione incompleta dell'occhio colpito.

Per scoprire se un bambino non vede con uno e con entrambi gli occhi è indispensabile che l'esame della vista venga eseguito da una persona adeguatamente preparata. Numerosi studi in letteratura attestano che quanto più precocemente si esegue il test e si identifica il problema, più facilmente il difetto può essere corretto e la funzione recuperata.

Per tale motivo, nella fascia di età indicata nel presente Progetto (3° anno +/- 6 mesi) in cui il bambino è scarsamente collaborante, il Pediatra di Libera Scelta, che conosce il bambino dalla nascita, è la figura più indicata per l'esecuzione del test.

Lo screening effettuato nella Pediatria di Libera Scelta, non si sovrappone ma si integra con il Programma svolto dalla Azienda USL di Parma in collaborazione con la Clinica Oculistica dell'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma. Tale Programma, infatti, riguarda una fascia di età più avanzata (5° anno) ed è svolto da figure tecnico-professionali (ortottisti) che inviano i casi positivi alla visita oculistica di secondo livello.

Questa integrazione consente di intercettare (entro il 3° anno) i difetti visivi nella popolazione infantile con la possibilità di intraprendere precocemente interventi mirati; lo screening al 5° anno assicura una risposta ulteriormente qualificata (2° livello specialistico) e completa, assicurando una risposta assistenziale ottimale al bisogno di salute della popolazione.

3.1.1 Eseguitabilità

Lo Screening per l'ambliopia potrà essere eseguito dai Pediatri di Libera Scelta che aderiscono al progetto (sottoscrizione modulo, allegato 2, da depositare presso il Dipartimento Cure Primarie di riferimento), esclusivamente per i propri iscritti ed una sola volta per assistito, nel rispetto della fascia di età individuata.

3.1.2 Fascia di età in cui eseguire il test

Lo screening può essere eseguito al 3° anno di vita del bambino (+/- 6 mesi), preferibilmente in concomitanza al bilancio di salute regionale n. 5. Si raccomanda l'esecuzione del questionario sul visus.

3.1.3 Materiale Occorrente

Ai fini dell'esecuzione del test nell'ambulatorio del Pediatra di Libera Scelta dovrà essere presente il seguente materiale:

1. OTTOTIPO-TABELLONE particolare in cui il bambino deve riconoscere figure semplici ed oggetti di comune riscontro (il bambino è piccolo) a cui può dare una sua interpretazione. Deve essere posto in posizione luminosa a distanza di 3 metri dal soggetto
2. Occhialini o apposite coperture per gli occhi
oppure, attrezzature e metodi scientificamente equivalenti (es. pol-test)

3.1.4 Ambiente dove effettuare il test

Non servono per questa prima fase dello screening ne' gocce ne' strumenti particolari, l'ambiente deve essere tranquillo ed accogliente, il bambino deve leggere varie figurine progressive con ciascun occhio. L'ambulatorio del Pediatra di Libera Scelta è ambiente idoneo purchè tranquillo e silenzioso nel momento dell'esecuzione del test (accessi su prenotazione in fasce orarie dedicate)

3.1.5 Invio al 2° livello e segnalazione dei test risultati patologici

Il bambino va inviato al 2° livello in caso di chiara positività del test.

Al fine di valutare l'efficacia del test, il Pediatra di Libera Scelta si impegna, ogni anno, a comunicare alla Unità Pediatrica di Cure Primarie del Distretto di riferimento, il numero di test eseguiti risultati patologici rispetto al totale.

3.1.6 Modalità di remunerazione

Lo Screening per l'ambliopia viene remunerato **25 €** a prestazione (Accordo Integrativo Regionale di cui alla DGR n. 17/09).

Le prestazioni eseguite dovranno essere inviate al Dipartimento Cure Primarie di riferimento con la distinta riepilogativa mensile; alla distinta dovrà essere allegata idonea documentazione controfirmata dal genitore o tutore, attestante l'avvenuta prestazione. Vincolante ai fini della retribuzione è il rispetto della fascia di età espressamente individuata per la esecuzione del test.

4 Durata e Finanziamento del Progetto

Il Progetto ha validità di un anno a far tempo dal 1° gennaio 2011.

E' prevista una verifica intermedia, dopo un semestre dall'attivazione, in ordine allo stato di avanzamento dello stesso.

Il finanziamento del progetto sarà pari al trend della spesa storica registrata nell'ultimo triennio, relativamente alle prestazioni oggetto del presente accordo.

Parma, li 21 settembre 2010

Per L'Azienda USL di Parma

f.to Dr. Ettore Brianti

Per il Sindacato FIMP

f.to Dr. Giorgio Gazzola

Per il Sindacato CIPE

f.to Dr. Emanuele Voccia

AZIENDA USL DI PARMA

DISTRETTO _____

**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO AZIENDALE
PER L'ESECUZIONE DEL BOEL TEST**

Il Sottoscritto Dr _____

Pediatra di Libera Scelta Convenzionato nel Comune di _____

Cod. Regionale _____

Dichiara la propria disponibilità ad aderire al Progetto Aziendale per l'esecuzione del Boel Test condiviso tra l'Azienda USL di Parma e le Rappresentanze Sindacali dei Pediatri di Libera Scelta in data _____

Dichiara altresì di aderire al Progetto secondo le modalità (fascia di età individuata, rendicontazione) e le procedure indicate dallo stesso e di possedere idonea strumentazione nell'ambulatorio, nello specifico:

- bastoncino di legno, rosso, ad estremità arrotondate (gripper)
- piccola girandola in argento formata da due anelli concentrici (spinner)
- due campanellini d'argento che producono un suono sordo, di bassa frequenza (balls)
- due campanellini d'argento che producono un suono squillante di alta frequenza (bells)
- oppure, in alternativa, uno specifico STRUMENTO GENERATORE DI SUONI ad alta e bassa frequenza

Data _____

Timbro e firma del medico

AZIENDA USL DI PARMA

DISTRETTO _____

**SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO AZIENDALE
PER L'ESECUZIONE DELLO SCREENING PER L'AMBLIOPIA**

Il Sottoscritto Dr _____

Pediatra di Libera Scelta Convenzionato nel Comune di _____

Cod. Regionale _____

Dichiara la propria disponibilità ad aderire al Progetto Aziendale per l'esecuzione del Boel Test condiviso tra l'Azienda USL di Parma e le Rappresentanze Sindacali dei Pediatri di Libera Scelta in data _____

Dichiara altresì di aderire al Progetto secondo le modalità (fascia di età individuata, rendicontazione) e le procedure indicate dallo stesso e di possedere idonea strumentazione nell'ambulatorio, nello specifico:

- OTTOTIPO-TABELLONE particolare, in cui il bambino deve riconoscere figure semplici ed oggetti di comune riscontro, che deve essere posto in posizione luminosa a distanza di 3 metri dal soggetto

- Occhialini o apposite coperture per gli occhi

oppure attrezzature e metodi scientificamente equivalenti (es. pol-test)

Data _____

Timbro e firma del medico
