



Fachgruppe BERE
Groupe de travail IPRE

Inserimento professionale

Raccomandazioni pratiche

Il caso di «Patrick» (ambito della neurologia/ortopedia)

Raccomandazioni operative basate su esempi concreti

Il caso di «Patrick» (ambito della neurologia/ortopedia)

Patrick (47 anni) lavora come esperto in progetti di costruzione in legno in un piccolo studio di architettura. Dopo un incidente sciistico avvenuto a febbraio, soffre di paraplegia completa a partire dall'altezza Th4. È escluso un recupero neurologico, Patrick rimane dipendente dalla sedia a rotelle.

Problemi principali in questo caso:

- grave e permanente menomazione della salute con ripercussioni considerevoli sulla vita professionale e privata;
- Patrick era il principale sostegno finanziario della famiglia; l'organizzazione familiare deve essere ripensata;
- fin dal suo soggiorno nella clinica di riabilitazione, è essenziale creare una rete per il follow-up e il reinserimento professionale.

Le seguenti raccomandazioni sono adatte a ridurre i problemi principali menzionati:

Prima dell'IL

Aver stabilito [la descrizione del posto](#) e il [profilo richiesto](#) per l'attività.

IL - Comunicazione e prime fasi

I familiari di Patrick informano il servizio risorse umane del suo datore di lavoro. Il servizio risorse umane trasmette all'assicuratore la dichiarazione di infortunio con le informazioni relative all'incidente e al tipo di lesione. I colleghi di lavoro di Patrick vengono rapidamente informati della sua prolungata assenza. Ciò consente di ripartire rapidamente i compiti.

Riabilitazione e prospettive professionali

Prima fase:

All'inizio della riabilitazione, l'accento è posto sull'autonomia di Patrick nella vita quotidiana. A causa del controllo limitato del tronco, dei dolori nervosi e della maggiore necessità di cure, non è ancora in grado di svolgere un'attività professionale. L'assicuratore contro gli infortuni viene informato del ricovero in ospedale e della riabilitazione, si fa carico delle spese mediche e versa le indennità giornaliere. La questione della capacità lavorativa non deve ancora essere approfondita, poiché la riabilitazione ha la priorità. L'assicuratore contro gli infortuni ha tuttavia incaricato un case manager che rimane in contatto con la struttura di riabilitazione e Patrick. È sufficiente un semplice certificato d'incapacità lavorativa.

Seconda fase:

Patrick decide di non abbandonare la sua professione di architetto. Con il sostegno della sua famiglia e del team di riabilitazione, chiarisce le questioni relative all'adattamento dei compiti, dell'infrastruttura e degli orari di lavoro. L'assicurazione contro gli infortuni contatta l'AI in una fase precoce per preparare il reinserimento professionale.

Terza fase:

L'AI esamina le possibilità di reinserimento professionale. Viene avviata una prova di lavoro di 8 ore settimanali, con incapacità lavorativa ancora totale. La capacità lavorativa viene valutata progressivamente.

Ritorno al lavoro dopo la riabilitazione

Dopo diversi mesi di riabilitazione, Patrick è autonomo e mobile nella sua vita quotidiana. Riesce anche a caricare la sua sedia a rotelle in macchina. La sua casa è stata adattata per essere accessibile alle persone con mobilità ridotta. Patrick affronta la sua nuova situazione con entusiasmo, ma tende a sopravvalutarsi.

Nove mesi dopo l'incidente, riprende gradualmente a lavorare. All'inizio, i suoi colleghi lo aiutano ad accedere all'edificio; in seguito saranno esaminati gli adeguamenti architettonici. Durante queste misure professionali, l'indennità giornaliera dell'AI sostituisce l'indennità giornaliera per infortunio. L'obiettivo è raggiungere una capacità lavorativa del 50%. La questione dell'evoluzione a lungo termine della salute e delle capacità di Patrick rimane aperta e sarà determinante per la successiva valutazione dell'invalidità da parte dell'assicurazione infortuni e dell'AI.

Accompagnamento nell'ambito della riabilitazione e della stabilizzazione

Durante la riabilitazione professionale di Patrick, l'accento è posto sulla valutazione realistica della sua capacità lavorativa e delle possibilità dell'azienda. Per aiutarlo, l'AI si fa carico delle spese di un coach professionista che funge da collegamento tra Patrick, il datore di lavoro, l'AI e il personale medico.

Quindici mesi dopo l'infortunio, una valutazione mostra che Patrick è in grado di svolgere tutte le mansioni d'ufficio, ma non può recarsi nei cantieri. Lavora due volte al giorno per due ore e mezza a pieno regime. L'AI pone fine alla misura di riabilitazione e trasmette il dossier per l'esame della rendita; l'assicurazione contro gli infortuni riprende a suo carico il versamento delle indennità giornaliere e calcola il diritto alla rendita.

Rappresentazione schematica delle raccomandazioni d'intervento					
		Prima dell'IL	Inizio IL	3-6 mesi	Da 12 a 18 mesi
Assicuratore	AOS	Cure mediche in caso di malattia (applicare i criteri EAE)			
			In caso di diagnosi psichiatriche: in relazione al luogo di lavoro ? In caso contrario, così come per le altre diagnosi: RICHIEDERE un certificato secondo la norma SIM , richiedere un PROFILO DI RIPRESA DEL LAVORO e/o richiedere un secondo parere medico in caso di dubbio (ACT) con/senza VCFValutazione della Capacità Funzionale in particolare per le attività fisicamente impegnative). Obiettivo: mantenere il posto di lavoro/evitare il licenziamento.	Richiedere l'iscrizione all'AI Obiettivi: Comunicare le misure necessarie / garantire il finanziamento. Coordinamento delle fasi successive con l'AI	
	AI	Contattare immediatamente l'assicurazione perdita di guadagno o contro gli infortuni Obiettivi: Valutare e attuare le misure necessarie tenendo conto del lavoro preparatorio della KTG/UV.			Decisione di principio : Misure di riabilitazione? Rendita? Nessuna delle due?
Assicuratore		Mantenere la capacità lavorativa	Contatto Organizzazione e stima	Partecipazione al trattamento e all'integrazione (LPGA, LCA)	
Datore di lavoro		Salute/sicurezza (LL, OPA, CO) Riconoscere l'IL = compito della direzione Diagnosi precoce AI	Presa di contatto Organizzazione e stima Non richiedere una diagnosi (art. 328b CO) Triage: notifica alla APG prima della scadenza del periodo di attesa?	Principi : Designare un coordinatore Consentire il reinserimento grazie ad adeguamenti Non svantaggiare i colleghi di lavoro	

Medici/terapisti		Effettuare un'anamnesi del posto di lavoro AUF solo in caso di perdita della capacità funzionale Modello ICF e certificato SIM IL come base AUF non offre una protezione duratura contro il licenziamento (art. 336c CO)	Misurazione e discussione dei progressi compiuti attraverso attività pertinenti per il paziente e l'autovalutazione delle sue capacità
------------------	--	---	---

Glossario

CM	Gestore del caso/case manager
DFI	Dipartimento federale dell'interno
AI	Assicurazione invalidità
LAI	Legge sull'assicurazione invalidità
Assicuratore APG	Assicuratore di indennità giornaliera in caso di malattia
AOS	Assicurazione obbligatoria delle cure
Alnf	Assicurazione contro gli infortuni
LAINF	Legge sull'assicurazione contro gli infortuni