



Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell'Umbria
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA 1
Sede Legale Provvisoria: Via Guerra 21 – Perugia
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE
n. 589 del 13/05/2021

Proponente: Distretto del Trasimeno

Oggetto: Rimborso spese per assistenza riabilitativa domiciliare di cui ex art. 26 legge 833/78- Sig.ra M.M. - Distretto Sanitario del Trasimeno - anno 2021

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv 3035 del 23/02/2021 contenente:

il Parere del Direttore Amministrativo – Dott. Alessandro MACCIONI

il Parere del Direttore Sanitario – Dr. Massimo D'ANGELO

Hash .pdf (SHA256):

537f2595ef9298b8d387620d83ffae26ebabb5246de16ee75b6ca938ba963207

Hash .p7m (SHA256):

99381a0ce5073fd55414c93fa374a3bbbc7964ea8be81e14648ad8b4c96053ce

Firme digitali apposte sulla proposta:

Marco Brunori, Alessandro Maccioni, Mirella Pucci, Massimo D'Angelo

DELIBERA

Di recepire la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Gilberto GENTILI)*

Oggetto: Rimborso spese per assistenza riabilitativa domiciliare di cui ex art. 26 legge 833/78-

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Visto

Che la Sig.ra M.M., residente nel territorio del Distretto del Trasimeno, affetta da sindrome genetica complessa (S. Ehlers – Danlos) caratterizzata da lassità capsulo-legamentosa generalizzata con grave limitazione funzionale e paraplegia, necessita di trattamento di fisioterapia domiciliare. Ciò per evitare l'instaurarsi e/o l'aggravarsi delle retrazioni capsulo-legamentose e l'osteoporosi.

Nell'anno 2006, in base alla DGR 6475/1998 "Regolamentazione provvisoria dei rapporti tra SSR e strutture sanitarie private", venne stipulato un contratto con una struttura fisioterapica per il trattamento di terapia riabilitativa a favore della Sig.ra M.M..

Tale forma assistenziale è stata assicurata fino al 2011. A partire dall'anno 2012, valutata l'opportunità di migliorare l'efficacia della prestazione, oltre al vantaggio economico della medesima, il trattamento riabilitativo personalizzato in questione venne trasformato in Patto di Cura volto al mantenimento della paziente stessa, affetta da malattia rara, presso il proprio domicilio.

Considerato

che tali prestazioni personalizzate si rendono necessarie a causa delle condizioni sopra richiamate dell'utente, documentate dalla certificazione del medico fisiatra di riferimento, Dott.ssa Gentile, acquisita al prot. n. 32959 del 23.02.2021 e conservata agli atti dell'Ufficio proponente.

Tenuto conto

che sulla base di detta certificazione che prevede la continuità del programma riabilitativo domiciliare già in atto, nella misura di massimo n. 3 sedute settimanali di 90 minuti ciascuna, è stato definito dalla componente UVM adulti distrettuale uno specifico Patto di cura che riconosce alla Sig.ra M.M. la possibilità di individuare una persona di sua fiducia per effettuare il suddetto programma di riabilitazione, oltre che a riconoscere alla stessa un assegno commisurato alla spesa effettivamente sostenuta che non potrà superare Euro 300,00 mensili.

Dato atto

che ai sensi delle Delibere del Commissario Straordinario n. 853/2020 e 1056/2020, è stato acquisito dal Nucleo di Controllo Azione Amministrativa Aziendale, come da mail del 05/05/2021, il parere "favorevole" in ordine alla legittimità procedimentale e congruità del presente provvedimento;

Tutto ciò premesso si propone di adottare la seguente Delibera:

- 1) Riconoscere alla Sig.ra M.M. per la riabilitazione domiciliare prevista dal Patto di Cura un assegno mensile massimo di Euro 300,00 sulla base dell'autocertificazione dell'assistita, controfirmata dalla persona di fiducia individuata dalla Sig.ra M.M. stessa;
- 2) Stabilire che l'Az. USL Umbria 1 si farà carico esclusivamente dei cicli riabilitativi effettivamente eseguiti dalla Sig.ra M.M., riscontrabili dalla modulistica prevista. Pertanto la ASL non si farà carico di nessuna penale;
- 3) Precisare che la Sig.ra M.M. provvederà autonomamente al pagamento della suddetta persona di fiducia;
- 4) Precisare che la Sig.ra M.M. provvederà a fornire alla A.S.L., a titolo di rendicontazione tutta la documentazione clinica che la riguarda e di sottoporsi alle visite periodiche che la

A.S.L. effettuerà per verificare l'efficacia del trattamento riabilitativo domiciliare e la necessità dell'eventuale prosecuzione dello stesso;

- 5) Dare atto che la spesa complessiva annua di € 3.600,00 sarà sostenuta con i fondi previsti al conto di costo 320-30-25 del Bilancio di Esercizio anno 2021;
- 6) Stabilire che il presente accordo decorre 01/01/2021 fino al 31/12/2021;
- 7) Dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione integrale ai sensi delle vigenti normative in tema di riservatezza.

Il Responsabile P.O. Gestione Amministrativa
Attività Interdistrettuali
Mirella Pucci

Il Responsabile F.F
del Distretto Sanitario del Trasimeno
Dr. Marco Brunori